

La surveillance SurCeGIDD en 2022

Bretagne

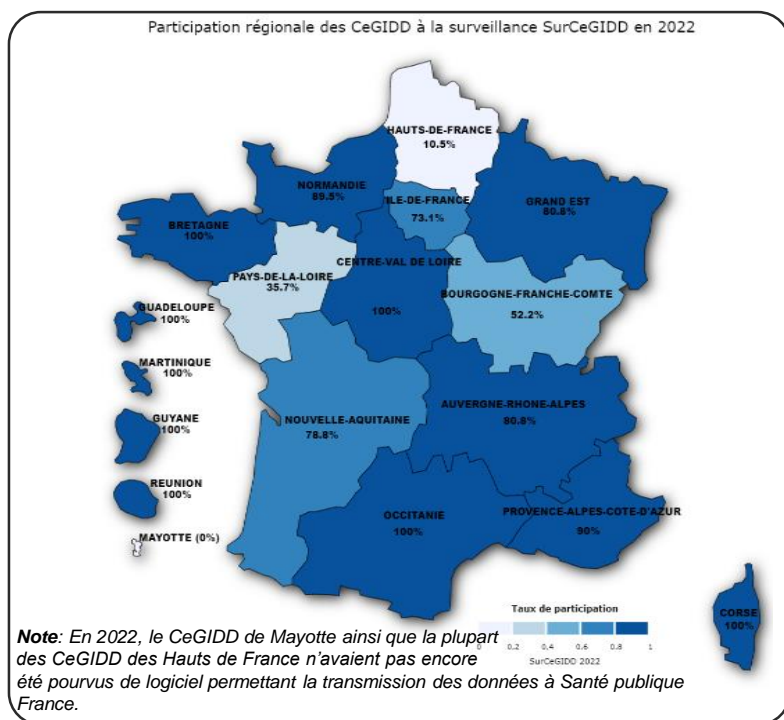
1- Cadre réglementaire

❑ La surveillance SurCeGIDD fait l'objet de l'autorisation Cnil n° 2049450, du 8 décembre 2017

❑ Extrait du décret du 1er juillet 2015, complété par l'arrêté du 23/11/2016

Article 2 : Le rapport d'activité et de performance des CeGIDD, prévu à l'[article D. 3121-25 du code de la santé publique](#), transmis à l'agence nationale de santé publique correspond à une extraction annuelle des données individuelles anonymes collectées, en conformité avec le modèle figurant à l'annexe II et à son guide de remplissage à l'annexe III du présent arrêté.

2- Transmission des données à Santé publique France en 2022



En 2022, les données individuelles de 529 453 consultations provenant de 230 CeGIDD parmi les 303 CeGIDD recensés en France ont été transmises à Santé publique France, soit un taux de participation de 76%. Ce taux a nettement augmenté depuis le début de la surveillance, avec des disparités régionales.

Tableau 1 : Evolution du taux de participation des CeGIDD, du nombre annuel de consultations et de l'exhaustivité par rapport aux RAP*, France et Bretagne, 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022
Participation Bretagne	67%	100%	100%	100%	100%
N. cons. Bretagne	10 604	11 708	7 971	10 781	19 297
exhaustivité par rapport aux RAP	ND	56%	51%	58%	> 100%
Participation France	45%	32%	50%	62%	76%
N. cons. France	382 890	335 797	336 333	454 099	529 453
exhaustivité par rapport aux RAP	ND	39%	59%	65%	69%

* RAP : données agrégées issues des rapports d'activité et de performance des CeGIDD transmis aux ARS et centralisés par la DGS.

3- Consultations en CeGIDD en 2022

Tableau 2a : Distribution des consultations en CeGIDD selon les caractéristiques socio-démographiques des consultants*, France et Bretagne, 2022.

	Bretagne	France entière % (hors NR)**
Nombre de consultations	19 297	529 453
Sexe	NR 0,1%	NR 1,3%
Hommes	60,9%	63,7%
Femmes	38,7%	35,8%
Personnes trans	0,4%	0,5%
Age	NR 0,2%	NR 0,8%
age median (IQ)	25 (21-34)	26 (22-36)
Classe d'âge	NR 0,2%	NR 0,8%
< 20 ans	12,9%	13,0%
20-29 ans	53,0%	47,5%
30-39 ans	17,4%	20,9%
40-49 ans	8,9%	10,7%
≥ 50 ans	7,8%	8,0%
Statut de majorité	NR 0,2%	NR 0,8%
Majeurs	97,1%	95,4%
Mineurs	2,9%	4,6%
Couverture maladie	NR 35,9%	NR 53,7%
Assurance / mutuelle	60,8%	56,9%
CMU / AME	2,0%	4,9%
Autre	0,1%	0,2%
Aucune couverture	1,2%	6,1%
Activité professionnelle	NR 34,2%	NR 51,7%
Oui	35,8%	39,1%
Non	30,1%	35,9%

* Chaque consultant pouvant être venu plusieurs fois dans l'année.
NR: non renseigné.

	Bretagne	France entière % (hors NR)**
Lieu de naissance	NR 4,7%	NR 21,0%
France métropolitaine	91,6%	73,7%
Drom	0,2%	2,5%
Etranger	8,3%	23,8%
Continent de naissance des personnes nées à l'étranger		
Amérique	10,6%	28,3%
Afrique	52,0%	40,1%
Europe (hors France)	17,5%	16,3%
Asie	19,5%	15,0%
Autres	0,4%	0,3%

En Bretagne, 61 % des consultations ont concerné des hommes. Le public est jeune : âge médian de 25 ans. La grande majorité (92 %) des consultants étaient nés en France hexagonale. La proportion de consultations pour lesquelles le type de couverture maladie n'a pu être établi (statut 'Inconnu' ou non-réponse) était de 36% en Bretagne et 54% sur la totalité du territoire. Parmi les consultants nés à l'étranger, la majorité (52% en Bretagne et 40% au niveau national) étaient nés en Afrique (Tableau 2a).

Tableau 2b : Distribution des consultations en CeGIDD selon le comportement sexuel dans les 12 derniers mois en fonction du lieu de naissance des consultants, Bretagne et France entière, 2022.

	Bretagne			France entière		
	personnes nées en France	personnes nées à l'étranger	Total	personnes nées en France*	personnes nées à l'étranger	Total
	% (hors NR)					
comportement sexuels dans les 12 derniers mois	<i>N</i> 16 879	<i>N</i> 1 520	<i>N</i> 19 297	<i>N</i> 318 679	<i>N</i> 99 356	<i>N</i> 529 453
	NR 50,2%	NR 60,5%	NR 50,6%	NR 60,2%	NR 69,3%	NR 65,4%
HSH	16,5%	17,3%	16,1%	22,8%	22,0%	21,9%
Hommes cis hétérosexuels	44,1%	50,3%	44,5%	32,6%	32,7%	33,7%
Femmes cis hétérosexuelles	35,1%	27,1%	34,9%	31,3%	26,8%	31,3%
FSF	4,0%	3,6%	4,0%	3,0%	2,1%	2,8%
Pas de rapports sexuels	0,4%	1,9%	0,5%	10,4%	16,4%	10,3%

En raison de nombreuses données manquantes, le comportement sexuel n'a pas pu être établi pour plus de 50% des consultants nés en France 60% de ceux nés à l'étranger en Bretagne et pour plus de 60% aux niveau national quel que soit le lieu de naissance (Tableau 2b).

NR: Non renseigné.

HSH: hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes; FSF: femmes ayant de rapports sexuels avec des femmes.

4- Motif(s) de consultations en CeGIDD en 2022

Tableau 3 : Distribution des motif(s) des consultations* en CeGIDD en 2022 selon le genre des consultants (hors 'rendu de résultats' cité comme seul motif), Bretagne et France entière.

	Bretagne				France entière			
	H. cis	F. cis	Pers. Transgenre	Total	H. cis	F. cis	Pers. Transgenre	total
NR	1,3%	1,0%	2,8%	1,2%	23,9%	23,4%	24,0%	24,1%
Rendu de résultats seul	5 314	3 419	29	8 766	87 308	43 800	678	143 804
N (hors 'rendu de résultats seul)	6 274	3 971	41	10 296	166 184	88 008	1 889	257 798
Exposition à risque	48,0%	50,8%	61,0%	49,1%	42,4%	58,9%	21,3%	47,6%
Dépistage systématique	46,2%	45,2%	36,6%	45,8%	23,6%	78,9%	6,9%	26,6%
Conseil personnalisé	0,4%	0,2%	0,0%	0,3%	9,0%	11,2%	6,1%	9,8%
Signes évocateurs d'IST	12,1%	11,3%	17,1%	11,8%	8,8%	6,6%	4,2%	8,0%
Initiation / suivi PrEP	2,8%	0,0%	7,3%	1,7%	22,4%	1,0%	57,8%	15,5%
Vaccination	2,6%	0,1%	2,4%	1,6%	10,8%	4,3%	10,7%	8,6%
Traitement IST	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%	1,1%	0,3%	1,5%
Prise en charge / suivi d'AEV	0,3%	0,9%	0,0%	0,5%	2,3%	2,5%	3,0%	2,4%
Contraception (régulière ou d'urgence)		0,1%	0,0%	0,0%		1,8%	0,2%	0,6%
Violences sexuelles	0,1%	1,4%	2,4%	0,6%	0,3%	2,0%	0,8%	0,9%
Contrôle test antérieur	0,7%	1,2%	0,0%	0,9%	0,6%	0,8%	0,5%	0,7%
Sexologie	1,5%	2,2%	0,0%	1,7%	0,5%	0,8%	0,9%	0,6%
IVG		0,0%	0,0%	0,0%		0,8%	0,1%	0,3%
Test de grossesse		0,1%	0,0%	0,0%		1,1%	0,1%	0,4%
Contrôle TROD	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,2%	0,2%	0,4%	0,2%
Contrôle autotest	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,2%	0,3%	0,2%
Autre	4,4%	4,4%	2,4%	4,4%	3,7%	5,2%	1,7%	4,2%

* Pourcentage >100%, plusieurs motifs étant possibles.

NR: Non enseigné.

Au moins un motif de consultation était précisé pour 76% des consultations en France, versus 99% en Bretagne.

Les expositions à risque, dépistages systématiques et les signes évocateurs d'IST sont les motifs les plus fréquents de consultation en Bretagne (tableau 3).

Cette typologie diffère de celle au niveau national. En particulier, le motif de consultation pour recours à la PrEP est nettement moins fréquent en Bretagne.

5- IST dépistées en CeGIDD en 2022

Tableau 4 : Taux de positivité de 7 infections chez les personnes cis selon le comportement sexuel et chez les personnes trans (quel que soit le comportement sexuel), région Bretagne et France entière, 2022.

		BRETAGNE							France						
		HSH	Hommes cis hétéro	FSF	Femmes cis hétéro	Pas de rapports sexuels	Personnes trans	Total	HSH	Hommes cis hétéro	FSF	Femmes cis hétéro	Pas de rapports sexuels	Personnes trans	Total
Syphilis	N (dé pist. pos. + nég.)	1 139	2 181	206	1 572	23	34	5 671	18 027	29 240	2 577	25 461	681	409	119 925
	%	2,5%	0,3%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,7%	3,8%	0,5%	0,1%	0,4%	2,8%	8,1%	1,6%
Gonococcie	N (dé pist. pos. + nég.)	1 307	3 556	342	2 889	24	37	8 432	29 900	46 383	3 971	43 324	7 005	742	208 136
	%	8,3%	1,0%	2,6%	0,9%	0,0%	0,0%	2,1%	9,6%	2,0%	2,5%	1,8%	6,2%	8,9%	4,2%
Infection à Ct*	N (dé pist. pos. + nég.)	1 301	3 541	340	2 861	24	38	8 375	29 671	46 907	2 652	30 557	4 993	691	185 066
	%	7,7%	7,6%	7,9%	7,5%	4,2%	7,9%	7,5%	8,3%	7,3%	5,4%	8,1%	7,9%	6,7%	7,8%
Infection à Mg**	N (dé pist. pos. + nég.)	179	422	66	347	1	4	1 059	1 281	2 984	204	2 606	264	29	12 468
	%	13,4%	4,0%	12,1%	9,5%	0,0%	50,0%	8,2%	15,5%	7,0%	9,8%	8,2%	17,0%	6,9%	9,8%
Infection à VHB (Ag. HBs)	N (dé pist. pos. + nég.)	989	3 215	265	2 325	35	30	7 445	17 174	39 392	3 058	33 830	5 538	447	158 173
	%	0,2%	0,6%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,6%	0,4%	0,7%	0,3%	0,3%	2,7%	1,3%	1,0%
Infection à VHC (Ac. anti VHC)	N (dé pist. pos. + nég.)	1 137	1 909	218	1 391	24	35	5 248	23 760	33 826	2 992	29 004	5 354	701	157 554
	%	0,3%	0,3%	0,9%	0,4%	0,0%	0,0%	0,5%	0,3%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,3%	0,6%
Infection à VIH	N (dé pist. pos. + nég.)	1 296	3 945	358	3 102	41	68	18 189	29 022	52 496	4 183	47 799	8 004	850	238 774
	%	1,7%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,2%	2,6%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	1,8%	0,7%

* Ct : *Chlamydia trachomatis* ** Mg : *Mycoplasma genitalium*

HSH: hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes; FSF: femmes ayant des rapports sexuels avec des femmes.

En Bretagne, les taux de positivités pour l'ensemble des IST sont inférieurs ou équivalents à ceux estimés au niveau national. Les taux de positivité des femmes contre les *Chlamydiae trachomatis* (7,5% en Bretagne et 7,8% en France) appellent au renforcement du dépistage en raison de l'implication de ces infections dans les problèmes d'infertilité.

6- Méthode

L'analyse a été réalisée selon la région des CeGIDD, quel que soit le lieu de résidence des consultants (données de l'année 2022).

La participation (tableau 1) est calculée en rapportant le nombre de CeGIDD ayant transmis leurs données 2022 au nombre total de CeGIDD enregistrés dans notre annuaire. L'exhaustivité par rapport aux RAP est le rapport entre le nombre de consultations transmises via SurCeGIDD et le nombre de consultations déclarées dans les RAP.

Limites :

- Le taux de participation global des CeGIDD de 76 % (sites principaux ou antennes) varie beaucoup d'une région à l'autre, ce qui impacte la représentativité des données.
- Les données manquantes sont nombreuses sur un certain nombre de variables :
 - en particulier celles permettant de reconstituer le comportement sexuel, qui reste inconnu pour plus de 60% des consultations,
 - également sur certaines caractéristiques sociodémographiques.
- Il est souvent impossible de tracer les consultations multiples pour un même consultant (consultations où le code patient et/ou le code de consultation est manquant ou inutilisable), ce qui surestime la part de certaines populations ayant des recours répétés en CeGIDD sur une même période et ce qui peut être source de données manquantes pour des variables renseignées uniquement lors de la première consultation.

7- Synthèse

En Bretagne, l'exhaustivité de la déclaration des CEGIDD permet une description précise de leur activité. La plupart des indicateurs bretons sont plus favorables que ceux observés au niveau national. Le faible recours à la PrEP nécessitera la poursuite des efforts de communication vers la population et de formation destinée à la médecine de soins primaires. Les taux de positivité des femmes à *Chlamydiae trachomatis* et les enjeux de troubles de la fertilité qui peuvent en découler doivent inciter à poursuivre les efforts de dépistage.

8- Ressources et contact

- Bulletin surveillance VIH/Sida/IST en Bretagne en 2022 : http://www.corevih-bretagne.fr/ckfinder/userfiles/files/vih-en-bretagne/Plaquette_VIH-IST_01122023_OK.pdf
- Contact Direction des maladies infectieuses (Santé publique France – St Maurice), pour toutes questions se rapportant à la collecte des données SurCeGIDD : surveillance-cegidd@santepubliquefrance.fr
- Contact Cellule régionale Bretagne : cire-bretagne@santepubliquefrance.fr

9- Remerciements

A tout le personnel des CeGIDD pour la transmission des données à Santé publique France.