

***PLACE DES TROD
EN CDAG-CIDDIST ?***

CDAG/Hôpital de la Source / ORLEANS

Docteur PRAZUCK

CDAG/CIDDIST du Figuier / PARIS

Docteur Philippe DHOTTE

CDAG ORLEANS

Rappel : actions délocalisées

⇒ 1 fois par mois : AU GAGL groupe action gay et lesbienne

⇒ 1 médecin et 1 IDE se rendent sur place dans les locaux du GAGL.

⇒ **Objectif** : attirer plus de monde

⇒ Proposition de **tests rapides**

Les personnes ont le choix de réaliser **uniquement** un TROD

Ou

Un TROD + un prélèvement classique sur lequel seront réalisés le **reste** des éventuelles sérologies **mais pas** le test VIH

Au niveau du CDAG

Depuis mars 2011 : étude en cours

⇒ 1 semaine sur deux : Tous les jours

↳ 1 semaine : test classique

↳ 1 semaine : TROD

CMS DU FIGUIER

↪ *Mise en place d'une consultation TROD (hors urgence TPE)*

↪ *Activité IDE adossée à la CDAG sur un créneau spécifique*

Objectifs :

⇒ *Augmenter l'offre de dépistage sans accroître le personnel ou pousser les murs*

⇒ *Valoriser le travail IDE*

- *Proposer un TROD à quelqu'un qui ne voudrait pas de prise de sang*
- *Ou ne voudrait pas voir un médecin*
- *Proposer une fréquence augmentée des tests à des populations à forte prévalence (par exemple : entre deux tests classiques au pli du coude deux fois par an avec VIH + syphilis + HCV, etc..... on ferait deux ou trois TROD car c'est moins contraignant).*

- *En pratique : j'ai retenu que la seule contre-indication serait un risque ≤ 48 heures.*
- *Un délai inadapté à la validité d'un TROD ne constitue pas une contre-indication.*

En effet, dans ce cas, il y a un intérêt à dépister des anticorps anti-VIH déjà présents mais dans ce cas, on précisera au patient qu'il doit contrôler son test soit par un TROD à 3 mois ou un test classique à 6 semaines.

◆ *En faire systématiquement, à la place de la **sérologie classique** sous réserve des délais*

Ou

◆ *Faire des TROD dans une consultation spécifique ou suivant certaines circonstances (mais dans ce cas ce n'est forcément pas OU mais ET)*