

DEPIVIH

Etude de faisabilité et d'acceptabilité de la pratique
des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD)
du VIH par les médecins de villes en France

Raphael Gauthier, Alain Wajsbrodt, Stéphane Bouée, Jean-Michel Livrozet,
Olivier Taulera, François PrévotEAU du Clary, Jean-Michel Peter, Anne-Marie Py,
Christophe Compagnon, Catherine Majerholc, Michel Nougairède, Jean-Pierre Aubert

Contact: raphaelgauthier@hotmail.com



Avec les soutiens de la société bioMérieux et du laboratoire Gilead

Congrès de la Médecine Générale à Nice

23 juin 2011

Contexte

Epidémiologie de l'infection par le VIH

(InVS 2008)

- 152 000 (135 000 – 170 000) personnes infectées
- 7 000 nouvelles contaminations / an (5 500 – 9 300)
- Taux d'incidence selon la population
 - Population générale: 77/ 100 000
 - HSH: 10/ 1 000
 - UDI: 0,9 / 1 000
 - Hétérosexuelle origine étrangère: 0,5 / 1 000
 - Hétérosexuelle origine française: 0,05 / 1 000

➤ Stabilité épidémique

➤ 50 000 personnes infectées ne le savent pas

Données du dépistage

- 5 millions de tests par an (10 % en CDAG)
- 6 500 découvertes de séropositivités en 2008

Evolution des recommandations

■ **Novembre 2006: Conseil National du Sida**

Rapport suivi de recommandation sur l'évolution du dispositif de dépistage de l'infection par le VIH en France

- « Changer de paradigme »

■ **Octobre 2009: HAS**

Dépistage de l'infection par le VIH en France, Stratégies et dispositif de dépistage

- Généraliser la proposition de dépistage hors notion de prise de risque à la population de 15 à 70 ans
- « Rappel du rôle majeur (des médecins généralistes) dans le dispositif »
- Développer les TROD en cabinet de médecine générale

■ **Novembre 2010: ministère de la Santé**

Plan national de lutte contre le VIH/SIDA et les IST 2010-2014

- « Développer l'utilisation des TROD en cabinets de médecine générale » (action T18)

ETUDE DEPIVIH

Objectifs

- **Objectifs principaux:**
 - Evaluer la faisabilité et l'acceptabilité d'une procédure de dépistage du VIH à l'aide des TROD en consultation de médecine de ville
- **Objectifs secondaires:**
 - Proportion de patients n'ayant jamais été dépistés
 - Recueil des problèmes rencontrés
 - Satisfaction du patient vis-à-vis du test
 - Satisfaction du médecin vis-à-vis du test

PROTOCOLE (1)

- Etude prospective d'intervention et d'observation, de juin à octobre 2010
- Investigateurs:
 - 95 médecins de ville, en majorité MG, exerçant en cabinet de ville
- Critères d'inclusions:
 - Adultes > 18 ans, couverts par l'assurance maladie
- Critères d'exclusion:
 - Absence de consentement écrit (consentement impossible, personnes sous tutelle / curatelle)

PROTOCOLE (2)

- Affiche informative en salle d'attente
- Demande du patient ou proposition du médecin
- Explication du test, déroulement, intérêts et limites
- Réalisation du test: VIKIA® HIV 1/2 (bioMérieux)
- Données recueillies:
 - Age, sexe, antécédent de dépistage
 - Motif du TROD, résultat, difficultés rencontrées
 - Si test négatif: prises de risque dans les 3 mois avant réalisation du TROD
 - Satisfaction patient,
 - Satisfaction médecin

RESULTATS

- 95 médecins investigateurs
 - 59,2% d'hommes
 - Age moyen: 48,7 ans
 - Nombre médian de patients VIH suivis en consultation chaque mois: 4
 - 62 ont inclus ≥ 1 patient
 - 24% ont réalisé les 10 tests fournis
- 383 patients inclus
 - 51,2% d'hommes
 - Age moyen: 36,2 ans (32% âgé > 40 ans)
- 382 TROD du VIH acceptés
 - Aucun test positif

FAISABILITE / ACCEPTABILITE

- **Faisabilité: 1,5%**

$$\textit{Faisabilité} = \frac{\text{n patients inclus}}{\text{n patients adultes non connus VIH +}} = \frac{5,6}{371} = 0,015$$

n: nombre moyen sur la période d'étude

- **Acceptabilité: 99,7%**

$$\textit{Acceptabilité} = \frac{\text{N patients acceptant le test}}{\text{N patients inclus}} = \frac{382}{383} = 0,997$$

N: nombre

DONNEES SUR LE TEST

Ensemble: population respectant les critères d'inclusions		N: 383	
• Antécédent de test de dépistage	Oui	299	(78,1%)
	Non	84	(21,9%)
• Ancienneté du dernier test (moyenne) : 2,9 ans			
• Motif du test (NP: 6)	Demande du patient	244	(64,7%)
	Indication du médecin	133	(35,3%)
• Résultat (NP:4)	Négatif	348	(92,1%)
	Indéterminé	30	(7,9%)
• Difficultés à la réalisation (NP:8)	Oui	157	(41,9%)
	Non	218	(58,1%)
• Principales difficultés rencontrées	Recueil de la goutte de sang	143	(91,7%)
	Manipulation des réactifs du test	2	(1,3%)
	Résultat illisible	10	(6,4%)
	Autre	21	(13,5%)

POPULATION DEPISTEE

Antécédent de test de dépistage du VIH?		Oui	Non	p
Ensemble		299	84	
Sexe	Hommes	149 (49,8%)	47 (56%)	0,3215
	Femmes	150 (50,2%)	37 (44%)	
Age	≤ 20 ans	19 (6,4%)	13 (15,9%)	<0,0001
]20–40] ans	189 (63,6%)	37 (45,1%)	
]40-60] ans	81 (27,3%)	17 (20,8%)	
	> 60 ans	8 (2,7%)	15 (18,3%)	
Question: prise de risque au cours des 3 derniers mois?	Oui	228 (91,6%)	56 (75,7%)	0,0002
Risque identifié	Oui	128 (56,1%)	20 (35,7%)	0,0061
	Non	100 (43,9%)	36 (64,3%)	

DONNEES DE SATISFACTION

- Pour les patients
 - 93,8% recommanderaient le test à un ami
 - 96,9% trouvent la remise immédiate du résultat préférable
 - 84% trouvent le test moins douloureux qu'une prise de sang
 - 82,3% n'ont pas réalisé une sérologie prescrite dans le passé
- Pour les médecins
 - 59,4% se disent prêts à utiliser le TROD dans leur pratique quotidienne
 - Principaux obstacles rencontrés: recueil de la goutte de sang et caractère chronophage de la procédure

CONCLUSIONS

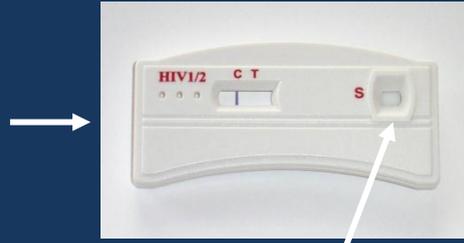
- Une procédure de dépistage large du VIH par TROD en MG rencontre de la part des patients une très forte acceptabilité et un fort taux de satisfaction.
- Plus de 20% des patients dépistés par cette procédure n'avaient jamais fait de test
- Mais les médecins rencontrent des difficultés pratiques
- Solutions:
 - Former les médecins à la réalisation des TROD
 - Améliorer la présentation technique du produit, notamment la procédure de recueil du sang

Le test VIKIA® HIV 1/2

Protocole



Prélever 75µL de sang à l'aide de la micropipette



Déposer 75µL de sang dans l'emplacement S à l'aide de la poire

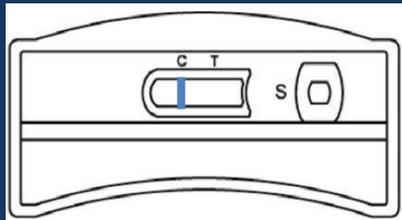


Déposer 1 goutte de tampon en évitant les bulles d'air



Lire à 30 min

Interprétation des résultats



C: ligne bleue

C= Bande contrôle
T= test du patient



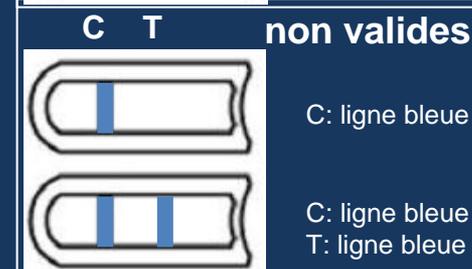
négatif

C: ligne rouge



positif

C: ligne rouge
T: ligne bleue



non valides

C: ligne bleue

C: ligne bleue
T: ligne bleue

AFFICHE SALLE D'ATTENTE

DEPIVIH

**DEPISTAGE RAPIDE DU VIH-SIDA
PAR VOTRE MEDECIN**

Votre médecin mène actuellement une étude sur l'utilisation du test VIH rapide qui permet un dépistage pendant la consultation.

Ce test consiste à prélever une goutte de sang au bout du doigt et permet d'obtenir le résultat en 30mn.

Vous pouvez obtenir plus de renseignements en lisant la brochure d'information de l'étude disponible dans la salle d'attente.

Si vous souhaitez réaliser ce test, parlez-en à votre médecin lors de la consultation.

GERVIH

Groupe d'Etude et de Recherche Ville-Hôpital

