

Tests Rapides d'Orientation Diagnostique pour le VIH

Sylvie Dargère, médecin coordinateur

Jean-Claude Renet, coordinateur
administratif

COREVIH Basse Normandie

Epidémiologie de l'infection par le VIH en France

- Le nombre de PVVIH en France en 2010: 149 900
 - 111 500 connues et prises en charge
 - 9 600 diagnostiquées mais non prises en charge
 - 28 800 ignorent leur statut sérologique
- La diffusion de l'épidémie est toujours active, en particulier dans la population HSH
- En 2012: 6 090 nouveaux diagnostics
 - 11% <25 ans et 17% > 50 ans
 - 2 000 personnes nées en Afrique sub-saharienne
 - 2 400 HSH
 - 86 UDI

Qui dépister?

Dépistage dans la population générale

- Plan National de lutte contre le VIH/SIDA 2010-2014
- S'adresse à l'ensemble de la population générale
 - de 15 à 70 ans
 - Au moins une fois indépendamment du risque d'exposition ou de contamination par le VIH
 - A l'occasion d'un recours aux soins
- Difficultés
 - La mobilisation des professionnels de santé
 - Le faible nombre de cas en dehors des populations à forte prévalence (études réalisées dans les services d'urgence)
 - Faible intégration du dépistage dans la pratique quotidienne des médecins généralistes

Dépistage ciblé et régulier en fonction des populations et des circonstances

- Selon les populations
 - HSH
 - Hétérosexuelles >1 partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
 - UDI
 - Populations (DOM, Afrique sub-saharienne)
 - Situation de prostitution
 - Partenaires et entourage de PVVIH
 - Situation de précarité
- Selon les circonstances
 - IST ou hépatites B/C
 - Tuberculose
 - Projet de grossesse
 - IVG
 - Première prescription d'une contraception
 - Agression sexuelle
 - Incarcération
 - Sur la base de données cliniques ou biologiques particulières

En gynécologie obstétrique

Transmission materno-fœtale du VIH

- Risque de TMF sans traitement: 20-25%
- Avec traitement <1%
- Allaitement toujours déconseillé dans le contexte français

Dépistage VIH et grossesse

- En préconception
- Premier trimestre de grossesse
- Futurs pères ou partenaires des femmes enceintes
- 6ème mois de grossesse pour les femmes VIH- en début de grossesse
 - Situation à risque (partenaire VIH+, partenaires multiples...)
 - Risque élevé de transmission mère/enfant si contamination pendant la grossesse
 - Systématiquement?
- Test rapide d'orientation diagnostique chez toute femme enceinte dont le statut VIH est inconnu à l'arrivée en salle de travail

Où et par qui se faire dépister?

- Recours volontaire = pilier de l'efficacité globale de la politique de dépistage
- Accès facilité CDAG/CDDIST
- Accès facilité dans les laboratoires de biologie
- Relais important que sont les médecins généralistes, les gynécologues
- Associations de lutttes contre SIDA

Comment?

Dépistage du VIH

- Méthode classique
 - ELISA VIH 1/2 et antigénémie p24 du VIH1
 - En cas de positivité confirmation obligatoire par western blot ou immunoblot
 - 15 jours minimum après un risque pour objectiver une contamination par le VIH
 - 6 semaines après un risque pour être sûr(e) de ne pas être contaminé(e) par le VIH
- TROD: tests d'orientation diagnostique rapide
 - Lecture immédiate
 - 3 mois après un risque pour être sûr(e) de ne pas être contaminé(e) par le VIH

TROD

= Flash test
= Test rapide



En 2012

- 31 700 TROD dont 1,05% positifs
- 5,2M de sérologies dont 0,2% positives

L'autotest
(à venir)



TROD

Arrêté du 28 mai 2010 → arrêté du 9 novembre 2010

	Situations	Qui peut pratiquer le test ?
<i>Arrête du 28 mai 2010</i>	<ul style="list-style-type: none">- accident d'exposition au sang: personne source- accident d'exposition sexuelle: partenaires- au cours d'un accouchement : si statut sérologique inconnu ou prise de risque récent- urgence diagnostique d'une pathologie évocatrice du stade SIDA	<ul style="list-style-type: none">-tout personnel médical ou paramédical (sous conditions)
<i>Arrêté du 9 novembre 2010</i>	<ul style="list-style-type: none">- idem- pour toute personne, dans son intérêt et pour son seul bénéfice (après information et consentement libre et éclairé)	<ul style="list-style-type: none">-idem- un salarié ou un bénévole, non professionnel de santé, intervenant dans une structure de prévention ou associative (sous conditions)

Différents types de tests rapides

INSTI,VIKIA,GENIEFAST...(CE).

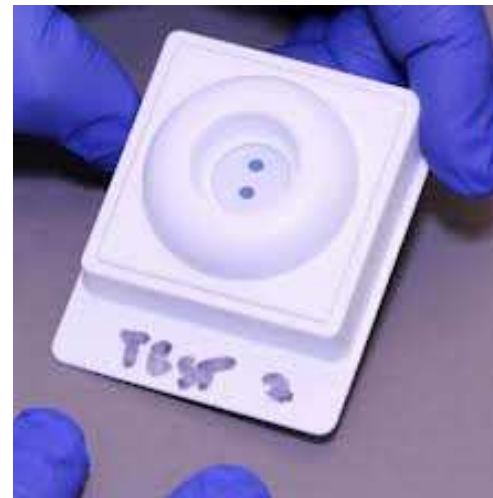


- Basés sur le même principe: recherche des anticorps anti VIH dans le sang ou la salive
- Composé d'un support et de réactifs
- Déjà utilisés dans les laboratoires d'analyses médicales ,établissements et services de santé en cas d'urgence, AES

Négatif



Positif



Ininterprétable



Ininterprétable



Performances du test INSTI

- Sensibilité : capacité du test à détecter les sujets réellement infectés 99,6%
- Spécificité : capacité du test à identifier les sujets non infectés 99,3% ceci pour un risque datant de plus de 3 mois
- Tout test positif ou intermédiaire doit être contrôlé par prélèvement sanguin standard de laboratoire ELISA VIH 1 et 2 (test combiné)
- La notion du délai suite au dernier risque d'exposition est importante , on peut commencer à détecter des anticorps avec ce test dans le mois qui suit un dernier risque, mais il faut contrôler à nouveau à 3 mois si négatif.
- Prix: 4 euros



STRUCTURE HABILITEE :
COREVIH de Basse Normandie
Avenue de la cote de Nacre
14000 CAEN

FICHE D'ACCUEIL

DATE : ____/____/____

SEXE : F M

DATE DE NAISSANCE : _____ AGE : _____

MOTIF DE LA VISITE :

- Vérification (au cas où...) Pourquoi ? _____
- Pour arrêter les préservatifs dans votre relation
 - ☞ Partenaire fera le test ? _____
- Test de dépistage après une prise de risque
 - ☞ Date du dernier risque : _____
- Test de confirmation à 3 mois
 - ☞ Risque Sexuel (y compris RS bucco-génital) o
 - > RS sans protection o
 - > Rupture de préservatif o
 - ☞ Facteurs de risque du partenaire o
 - Séropositif o
 - Echangeur de matériel d'injection (ou snif) o
 - Homosexuel ou Bisexuel o
 - Migrant ou voyageant en pays touché/VIH o
 - Multipartenaire o
 - ☞ Facteurs de risque pour vous même o
 - Séquelles d'IST o
 - Rapports forcés (non lubrifiés) o
 - Présence de sang (1^{er} R S, règles, ménopause...) o
 - Fièvre et ganglions o
 - ☞ Sanguin o
 - > Transfusion < 1991 o
 - > Echange de seringue o
 - > Echange de paille de sniff o
 - > Piercing, tatouage, acupuncture o
 - > Examen endoscopique, soins dentaires < 1998 o
 - > Entourage porteur du VHC o
 - > Exposition professionnelle o

VACCINATION Hépatite B ? A vérifier

Combien avez-vous déjà pratiqué de tests de dépistage ? _____

N° D'ANONYMAT : _____ (____/____/____)

Mois jour année n°test/du jour age sexe nbre de tests réalisés



STRUCTURE HABILITEE :
COREVIH de Basse Normandie
Avenue de la cote de Nacre
14000 CAEN

ATTESTATION DE REALISATION ET D'INTERPRETATION
remise en mains propres et double consigné au dossier selon procédure structure
habilitée

N° d'identification anonyme de la personne volontairement testée, après entretien :

..... / / / / /

Date de naissance :

DATE DU TEST : / /

TEST RAPIDE D'ORIENTATION DIAGNOSTIQUE DE L'INFECTION A VIH 1 ET 2

Test rapide VIH 1/2 utilisé : INSTI du laboratoire NEPHROTEK

Prélèvement sur sang total capillaire

Lot du réactif n° : **B2E101**

CONCLUSION : **NEGATIF** ●

Recherche négative, il est souhaitable de réaliser un diagnostic biologique par test sanguin classique ELISA / VIH 1 et 2 en cas de risque de transmission du VIH datant de moins de 3 mois.

A VERIFIER

VHC (Virus de l'Hépatite C)

VHB (Vaccination contre le Virus de l'hépatite B)

Pour en parler Le COREVIH: 02 31 06 50 86 ou 02 31 06 50 87
SIDA INFO SERVICE (ouvert 24h/24 7jours/7) : 0800 840 800

Résultat remis par :

.....

Signature :



STRUCTURE HABILITEE :
COREVIH de Basse Normandie
Avenue de la cote de Nacre
14000 CAEN

ATTESTATION DE REALISATION ET D'INTERPRETATION
remise en mains propres et double consigné au dossier selon procédure structure
habilitée

N° d'identification anonyme de la personne volontairement testée, après entretien :

..... / / / / /
Mois jour année n°test/du jour age sexe nbre de tests réalisés

Date de naissance :

DATE DU TEST : / /

TEST RAPIDE D'ORIENTATION DIAGNOSTIQUE DE L'INFECTION A VIH 1 ET 2

Test rapide VIH 1/2 utilisé : INSTI du laboratoire NEPHROTEK

Prélèvement sur sang total capillaire

Lot du réactif n° : **B3M106**

CONCLUSION : **POSITIF** ●

Recherche positive, cela signifie une forte suspicion d'infection par le VIH, dans ce contexte il est impératif d'effectuer un contrôle par une prise de sang avec test sanguin classique ELISA / VIH 1 et 2, couplé à test de confirmation dans les meilleurs délais.

Dans l'attente du résultat de ce diagnostic, nous vous engageons à prendre toutes les mesures de prévention nécessaires pour vous et votre (vos) partenaires.

Pour en parler Le COREVIH: 02 31 06 50 86 ou 02 31 06 50 87
SIDA INFO SERVICE (SIS) (ouvert 24h/24 7jours/7) : 0800 840 800

Résultat remis par (NOM) :

.....

Signature



STRUCTURE HABILITEE :
COREVIH de Basse Normandie
Avenue de la cote de Nacre
14000 CAEN

INFORMATION / POST TEST

VIH / SIDA

**Vous venez de recevoir les résultats d'un TROD
(Test Réactif à Orientation Diagnostique)**

**Pour être totalement fiable ce test nécessite
une absence totale
de risque d'exposition (sexuelle et / ou sanguine)
à un risque de transmission
du VIH depuis 3 mois**

☞ **Ce test négatif signifie que vous n'avez pas contracté
l'infection par le VIH.**

.....> Attention : le résultat négatif de ce test ne vous protège pas d'une éventuelle future contamination... **Vous devez continuer à vous protéger.**

.....> Dans le cadre d'une relation stable : si vous et votre partenaire avez effectué un test dont le résultat est négatif et que, ni vous, ni votre partenaire n'avez pris de risque au cours des trois derniers mois, vous pouvez envisager l'arrêt du préservatif.

Si vous désirez utiliser un moyen contraceptif, n'oubliez pas de le prévoir avant d'arrêter l'utilisation du préservatif.

Et surtout, si vous aviez des relations en dehors de votre couple, n'oubliez pas de vous protéger en utilisant des préservatifs.

**Si vous avez été exposé à un risque sexuel et/ou sanguin au cours
des trois derniers mois**

Ce résultat ne prouve pas que vous n'avez pas été contaminé, il est simplement trop tôt pour détecter les anticorps de manière fiable.

.....> Il faudra renouveler le test **3 mois** après le risque.

Jusqu'aux résultats de ce second test, il faudra continuer à vous protéger!!!



N'HESITEZ PAS A NOUS EN PARLER...

Centre de Prévention des Maladies Infectieuses (CPMI) : 02 31 38 51 58

Sid'acceuil basse Normandie : 02 31 86 82 82

SIDA INFO SERVICE : 0800 840 800

**Pour un dépistage des hépatites B et C ou d'autres IST vous pouvez
le demander à tout médecin, dans un laboratoire ou au CPMI**

Conclusion

- Dépistage de l'infection par le VIH en GO
 - Femme enceinte et conjoint: mise à disposition et diffusion d'une plaquette d'information destinée aux futurs parents qui incite au dépistage
 - Situations d'urgence
- Par qui?, comment?, avec quels moyens?
- Intérêt des TROD dans de nombreuses circonstances
- TROD: Habilitation à leur réalisation (counseling)
- Formation TROD proposée aux SF
- Intervention le 27/09/2014 lors du colloque ville-hôpital