

GERES et corevih

Journée GERES novembre 2015

Elisabeth Rouveix

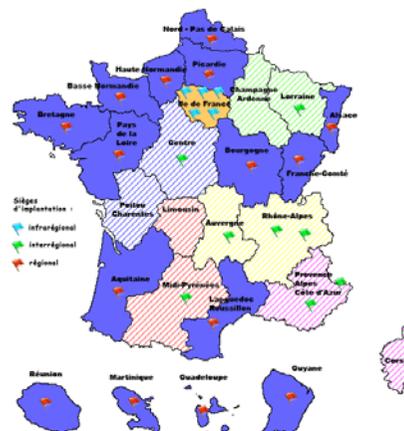
GERES

- Groupe d'Etude sur les Risques d'Exposition des Soignants
- Association loi 1901



COREVIH

- Comité de coordination régionale de la lutte contre le VIH
- 28 en France
- Comité: arrêté préfectoral
- Bureau
- Président
- Membres permanents : coordinateur, TEC
- Financement Migac
- ARS



COREVIH ILE DE France

- IDF centre
- IDF Est
- IDF Sud
- IDF nord
- IDF ouest



MISSIONS DES COREVIH :

➤ Favoriser la **coordination** des professionnels du soin, du dépistage, de la prévention et de l'éducation pour la santé, de la recherche clinique et épidémiologique, des actions de coopération internationale, de la formation et de l'information, de l'action sociale ainsi que des associations de malades ou d'usagers des systèmes de santé.

➤ Participer à **l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients, à l'évaluation et à l'harmonisation des pratiques.**

➤ Procéder à **l'analyse des données médico-épidémiologiques** relatives aux patients infectés par le VIH (cohorte Dmi2/DOMEVIH)

GERES et COREVIH



Presidente Elisabeth Bouvet



Presidente Elisabeth Rouveix

Depuis 2011 Groupe de travail interCOREVIH idf Nord et Ouest et GERES sur les AES

Groupe de travail intercorevih IDF nord et OUEST et GERES

GERES

- AES Professionnels
- Definition
- Reconnaissance
- Prise en charge
- Prevention
- Echec de prevention TPE

COREVIH

- AES professionnels
- Accident d'exposition à risque (= sexuels)
- Definition
- Prise en charge
- Prevention
- Echec de prevention TPE

MISSIONS DES COREVIH :

- coordination des professionnels du soin, du dépistage, de la prévention
- amélioration continue de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients, à l'évaluation et à l'harmonisation des pratiques.
- analyse des données médico-épidémiologique

Groupe de travail intercorevih IDF nord et ouest et GERES

- En 2011 travail réalisé par les 2 Corevih IDF ouest et nord en collaboration avec le GERES (G. Pellissier, E. Rouveix, E. Bouvet)

➢ A l'échelle des 28 Corevih :

- sur les 24/28 rapports d'activité (RA) disponibles,
- les données AES/situations d'exposition sont mentionnées dans 54% des cas.
- Ces données sont toujours partielles à l'échelle du COREVIH.
- Dans ce cadre, 9 920 AES/situations d'exposition ont été recensés (13 /24 RA) dont 5 409 AES/situations d'exposition analysés (55%).

Groupe de travail intercorevih idf nord et ouest et GERES

- Etude pilote réalisée dans les établissements des territoires des COREVIH ILE DE France Ouest & Nord en 2012

Recueil des données 2012 de prise en charge des expositions virales (AES/situations d'exposition) à l'aide d'un questionnaire type

- seuls 6/10 des SAU sont en mesure de donner le nombre d' AES/situations d'exposition vus et 1 seul est en mesure de donner le % de TPE
- Si la majorité des services référents VIH fournissent le nombre d AES/situations d'exposition vus en Cs, seuls 8/13 peuvent fournir les données concernant le suivi
- La prise en charge des AES/situations d'exposition représente une activité non négligeable (2700 cas sur 2 Corevih IDF) tant pour les SAU que pour les services référents VIH
- Les situations d'exposition à risque sexuelles représentent la moitié des expositions à risque avec
 - un taux de prescription TPE élevé (proche de 90%)
 - Mais un suivi à 4 mois très faible (15%)

Groupe de travail intercorevih idf nord/ouest et GERES Proposition utilisation STRiBILD en TPE/janvier 2015

- > Antiintegrase :
 - action precoce au niveau du cycle de réplication virale (avant l'intégration)
 - excellente tolérance
 - diffusion dans les sécrétions vaginales qui est importante, rapide et prolongée,
 - peu de résistances primaires.
- > Les recommandations des associations d'antirétroviraux utilisées dans les TPE calquées sur l'efficacité reconnue de ces mêmes molécules au cours du traitement de l'infection VIH
- > Les recommandations nationales de TPE du groupe d'experts, dit Rapport Morlat) de septembre 2013 n'ont pas été mise à jour en 2014, alors que
- > Les recommandations de traitement de l'infection VIH ont été mises à jour en 2014 (actualisation du rapport Morlat 2014) et placent les antiintégrases en première intention pour le de l'infection par le VIH au même titre que les anti protéases
- > Des publications démontrent la sécurité d'emploi d'une antiintegrase (raltegravir) dans les TPE
- > Les recommandations américaines de choix des TPE placent le raltegravir en première intention
- > L'Elvitegravir est prescrit en 1 prise /j contrairement au raltegravir qui nécessite 2 prises par jour (ce qui peut être un obstacle à l'observance : cf Mayer)
- > Le cout du Stribild est inférieur à celui d'une trithérapie à base d'isentrés ou darunavir
- > Une surveillance prospective de ces prescriptions est préconisée dans les 2 corevih : résultats en janvier 2016

COM intercorevih Ile de France

- COM intercorevih ARS Ile France
- 5 thèmes
 1. Prévention
 2. Dépistage
 3. prise en charge globale
 4. Medicosociale
 5. maintien dans le soin
- > 2 actions par thèmes
- > Projet sur 2 ans
- Prise en charge des AES en Ile de France piloté par le COREVIH ile de France Ouest et copiloté par le COREVIH ile de France Nord et le GERES

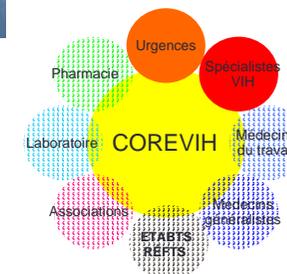
Rationnel

- 1. Contrairement aux Accidents Exposants au Sang (AES) professionnels surveillés par les médecins du travail et les CCLIN avec l'implication du GERES (Groupe d'Etude sur le risque d'Exposition des Soignants), il n'existe aucune surveillance des situations d'exposition au risque viral (risques sexuels).
- 2. mise à disposition de la Prep : possible modification de l'épidémiologie des situations d'expositions à risque viral
- 3. La facilitation à la prise en charge des situations d'expositions à risque viral est une des missions des COREVIH réglementée par des circulaires et faisant l'objet d'un chapitre (chapitre 14) dans le rapport Morlat 2013.

Dispositif de prise en charge et de suivi des AES/situations d'exposition

> Complexe, intervenants multiples

- Nécessité d'évaluer pour améliorer la qualité de la prise en charge



Groupe intercorevih ile de France situation d'exposition à risque viral : décisions novembre 2015

- 1) **Mise en place d'une surveillance des situations d'exposition à risque viral en Ile de France grâce à un réseau de services volontaires : d'une part des SAU, d'autre part des services référents.**
 - > SAU : recueil annuel simplifié (nombre de recours pour situation d'exposition à risque viral et nombre de Traitement post exposition – TPE-).
 - > services référents recueil annuel de la prise en charge et du suivi des situations d'exposition à risque viral
 - > Lister dans un second temps les Ceggid susceptibles de participer (si ils sont autorisés à prescrire TPE et/ou Prep)
 - > La surveillance devrait commencer au 1^{er} janvier 2016
 - > Le traitement et l'analyse des données seront confiés au GERES
- 2) **La surveillance des Prep** (à venir) pourrait être un des objectifs de ce groupe,
- 3) Un outil d'aide à l'analyse des AES a été créé : « **AES clic** ». et pourrait être mis à disposition des usagers par les COREVIH.
- 4) **L'harmonisation des TPE** est un des objectifs du groupe. 3 COREVIH (Nord, Ouest et Centre) ont une expérience dans l'utilisation du STRIBILD en TPE. Ces résultats seront présentés lors de la prochaine réunion.