



## Dépistage de l'infection à VIH/sida

### Dossier web

Cirm-Crips Nord – Pas-de-Calais

Septembre 2011



Dossier réalisé par  
Amar Lassouaoui  
Chargé de documentation



# Sommaire

<b>Présentation du dossier</b>	<b>3</b>
<b>Données et politique de dépistage</b>	<b>4</b>
Activité de dépistage/Recours/attitudes/croyances	4
Politique de dépistage	5
Campagne	5
Réglementation/recommandation	6
<b>Professionnels de santé</b>	<b>8</b>
<b>CDAG/CIDDIST/Lieux de dépistage</b>	<b>8</b>
<b>Nouvelles techniques et expériences</b>	<b>9</b>
TROD/auto test/Test rapide	9
Nouvelles techniques/fiabilité	10
Dépistage communautaire	11
Expériences internationales	11
<b>Dépistage, outil de prévention</b>	<b>12</b>
<b>Outils d'information/sensibilisation</b>	<b>13</b>
<b>Adresses utiles/questions pratiques</b>	<b>14</b>
<b>Sites Internet</b>	<b>15</b>

## Présentation du dossier

Le test de dépistage sérologique pour le VIH/sida, mis sur le marché en France en 1987, a pour objectif de déterminer par une prise de sang si une personne est porteuse ou non du VIH.

En France, le recours au dépistage du VIH constitue un acte volontaire et responsable. Toute politique de dépistage systématique ou obligatoire a toujours été exclue sauf sur tous les dons de sang, d'organes, de sperme, d'ovocytes et de lait. La responsabilisation des personnes, fondée, d'une part, sur l'information et, d'autre part, sur le dépistage volontaire est privilégiée. Le dépistage est donc volontaire et doit être consenti par la personne.

La pratique du dépistage réservée en France jusque-là exclusivement aux professionnel(le)s de santé exerçant en milieu hospitalier, dans les laboratoires, en CDAG/CIDDIST, en DAV (dispensaire antivénérien) et autres structures de prévention, évolue sous l'effet de nombreux facteurs : diversité des populations concernées, évolution de leurs profils et de leurs besoins, disponibilité de nouvelles techniques de dépistage, etc.

Grâce à la mobilisation des associations de lutte contre le VIH/sida et des professionnels de santé, aux recommandations de la HAS (Haute Autorité de Santé) aux conclusions du rapport Lert/Pialoux, et aux orientations du plan national de lutte contre le sida, un arrêté a été publié par le Ministère de la santé en novembre 2010, officialisant les possibilités de pratiquer des TROD (Tests rapides d'orientation diagnostique) et élargissant les personnes habilitées à les réaliser ainsi que l'offre de dépistage.

En effet, cet arrêté permet d'élargir la pratique du TROD (Test rapide d'orientation diagnostique), aux travailleurs sociaux, salariés ou bénévoles formés, relevant de structures ayant obtenu l'habilitation de l'ARS (Agence Régionale de Santé) pour cette activité.

Dans ce paysage en mouvement, le CRIPS Nord- Pas-de-Calais/Picardie propose un dossier rassemblant les éléments essentiels pour :

- **connaître l'activité de dépistage, les comportements et pratiques des publics ;**
- **saisir le contexte et les orientations actuelles en matière de dépistage ;**
- **accéder aux recommandations et textes réglementaires en vigueur ;**
- **faire le point sur les tests de dépistage rapide, le TROD et les nouvelles techniques ;**
- **disposer des adresses et liens utiles.**

# Données et politique de dépistage

## Activité de dépistage/recours/attitudes/croyances

### **Dépistage de l'infection par le VIH en France, 2003-2009**

Cazein Françoise, Le Vu Stéphane, Pillonel Josiane, Le Strat Yann, Couturier Sophie, Basselier Betty, Lot Florence, Semaille Caroline. in : *BEH (Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire)*, n°45-46 (2010/11). - pp. 451-454

Cet article présente un bilan de l'activité de dépistage du VIH en France en 2009, en distinguant celle du dispositif de dépistage anonyme et gratuit. En 2009, cinq millions de sérologies VIH ont été réalisées, dont 8% (environ 400 000) ont été réalisées dans une Consultation de dépistage anonyme et gratuit (CDAG). Le nombre de sérologies effectuées est stable depuis 2006, à la fois globalement et dans le dispositif anonyme. Parmi ces sérologies, environ 10 900 ont été confirmées positives, dont 12% (environ 1 350) réalisées en CDAG. Après une tendance à la diminution depuis 2005, le nombre global de sérologies positives a tendance à augmenter entre 2008 et 2009. Les sérologies positives des CDAG suivent sensiblement la même évolution. Par rapport à l'ensemble du dispositif de dépistage, les CDAG ont la particularité de dépister un public plus jeune et plus à risque. L'analyse régionale montre les mêmes disparités que les années précédentes ; l'Île-de-France et les départements d'outre-mer restent les régions qui dépistent le plus, mais aussi qui ont le plus de sérologies positives. La confrontation de ces données avec celles de la déclaration obligatoire du VIH montre un lien entre activité de dépistage et précocité du diagnostic. Dans la perspective d'un changement de stratégie vers un renforcement de la proposition de dépistage, ces données fournissent une mesure de base de l'activité de dépistage du VIH en France.



### **Quels usages du dépistage du VIH et des IST ? – 2010**

Observatoire sida Info Service, novembre 2010

Au moment où les stratégies de dépistage du VIH sont remises en question, quelle est aujourd'hui l'utilisation des tests ? Qui se fait dépister ? Pour quelle(s) raison(s) ? Où ? Quelles autres IST sont recherchées ?

Au-delà de ces questions, cette étude s'intéresse également aux personnes qui ne se font pas dépister et tente de comprendre certains de leurs freins.

### **Dépistage anténatal du VIH : connaissances, attitudes, croyances et comportements des femmes enceintes, analyse des pratiques actuelles et impact de la mise en place d'un dépliant informatif**

Perrotin C, Thiercelin N, Perrin C, Potin J, Morin M. in : *Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction*, Vol. 40, n° 3, mai 2011, pp. 216-224

L'étude présentée concerne l'évaluation de l'impact d'un dépliant d'information sur le comportement et les connaissances des femmes enceintes par rapport aux risques de l'infection à VIH durant la grossesse.

### **Dépistage du VIH : témoignages des usagers auprès de Sida Info Service**

Sida Info Service, novembre 2009, 5 p.

Le dépistage constitue le deuxième thème d'appel de la ligne Sida Info Service. En 2008, ce sujet a été abordé dans 40 025 entretiens soit dans quatre appels sur dix (40 %). Près de deux personnes sur cinq évoquant le dépistage se renseignent également sur les risques de transmission, premier thème d'appel de la ligne. L'âge moyen des personnes abordant le dépistage est de 31 ans, sans différence majeure hommes-femmes, et la majorité appelle pour la première fois le dispositif (65 %).

### **Enquête anonyme sur les autotests VIH à domicile**

Citégay, 03 mars 2009

Avec le soutien de l'ANRS, une étude en ligne, relayée par CitéGAY, vise à améliorer les connaissances scientifiques sur les nouveaux modes de dépistage VIH et sur les besoins à cet égard des gays...

### **Etude ANRS - Opportunités manquées de dépistage et de diagnostic des patients infectés par le VIH**

INVS, 16 octobre 2009

La France est le second pays d'Europe en matière de dépistage de l'infection à VIH avec un taux de 80 tests pour 1000 habitants en 2006. Cependant, un tiers des patients accède aux soins à un stade avancé de la maladie, c'est-à-dire lors du diagnostic d'une pathologie sida et/ou lorsque le taux de lymphocytes T CD4 est inférieur à 200/  $\mu$  L ; la plupart de ces retards étant liée à un retard de diagnostic.

## Politique de dépistage

### ■ Appel à projet 2011 : Soutien aux activités de dépistage communautaire de l'infection à VIH

Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé, France, 24 juin 2011

La Direction générale de la santé lance un appel à projets pour soutenir les activités de dépistage communautaire de l'infection à VIH. Les structures qui répondent à l'appel à projet doivent avoir été au préalable habilitées à réaliser des TROD (Test rapide d'orientation diagnostique) dans le cadre d'une convention avec l'ARS. Le dépôt des dossiers devra s'effectuer au plus tard le 29 juillet 2011.

### ■ Dépistage du VIH pour tous, de 15 à 70 ans

Dr Linda Sitruk, legeneraliste.fr, mars 2011

Alors que des traitements efficaces sont disponibles, connaître son statut sérologique le plus tôt possible présente un intérêt individuel majeur mais aussi collectif dans la mesure où cela permet d'adapter son comportement pour réduire significativement le risque de transmission.

### ■ Un test de dépistage volontaire ponctuel du VIH augmenterait l'espérance de vie

Femmes et sida, CNRS, 7 décembre 2010

En France, environ 40 000 personnes, sur les 134 000 personnes séropositives, ignorent qu'elles sont porteuses de l'infection à VIH/sida. Une étude de modélisation vient de montrer que la réalisation d'un seul test VIH volontaire en routine dans la population française réduit le délai entre l'infection par le VIH et le diagnostic. La réalisation de ce type de test augmente aussi le taux des lymphocytes CD4 lors du diagnostic, améliore la survie chez les patients infectés et réduit les infections secondaires à dix ans. Son rapport coût-efficacité reste acceptable et comparable aux autres interventions de dépistage recommandées en Europe de l'Ouest.

### ■ Stratégies de dépistage du VIH en France : des travaux de modélisation publiés dans la revue PLoS One

Communiqué de presse de la Haute autorité de santé (HAS), 1<sup>er</sup> octobre 2010

La Haute autorité de santé (HAS) et l'Agence nationale de recherche sur le sida et les hépatites virales (ANRS) signalent la publication dans la revue scientifique PLoS One de travaux relatifs à l'évaluation médico-économique de différentes stratégies de dépistage du VIH en France. Les deux institutions rappellent que ce travail est le fruit de la collaboration étroite des équipes de la HAS, de l'Institut de veille sanitaire (InVS), de plusieurs équipes de recherche françaises financées par l'ANRS et d'équipes américaines.

## Campagne

### ■ 1er décembre 2010, Journée mondiale de lutte contre le Sida : Une campagne pour inciter au dépistage



Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé, France ; Inpes, France. Novembre 2010. 5 p. La campagne d'information conçue par l'Inpes et le ministère en charge de la Santé vise à inciter toute la population des 15-70 ans, en dehors de toute notion d'exposition à un risque particulier de contamination, à se faire dépister afin de bénéficier au plus vite d'une prise en charge et de traitements. Cette mesure, prévue par le Plan sida 2010-2014 vise aussi à prévenir les nouvelles contaminations dans notre pays. Elle permettra en effet de minimiser le risque de transmission du virus par la mise sous traitement des personnes porteuses et l'adoption de comportements de prévention par ces mêmes personnes.

Le dispositif de communication comporte une affiche grand public, un spot TV, deux dépliants de présentation des préservatifs masculin et féminin en gros caractères, une fiche pratique sur le dépistage du VIH et des IST ainsi qu'un flyer destinés aux professionnels, un numéro du magazine Prends-moi pour les populations homosexuelles et enfin, 3 spots radio en direction des personnes migrantes originaires d'Afrique subsaharienne.

### ■ Campagne "sexy fingers"

Aides, JWT Paris, 04 août 2011

Aides et JWT Paris viennent de lancer Une campagne de sensibilisation au dépistage rapide invitant l'internaute à voguer sur des parties intimes au rythme d'une musique électro-pop



## Concours de visuels en Picardie : Le dépistage du VIH/sida : moi, j'en parle !

CRIPS Nord – Pas-de-Calais/Picardie, septembre 2011

Par le biais d'un concours artistique, destiné aux lycéens et apprentis des établissements de Picardie, l'antenne du CRIPS en Picardie et ses partenaires souhaitent susciter la réflexion des jeunes autour des enjeux du dépistage du VIH/sida, les sensibiliser, et les informer sur cette thématique. Site dédié : [concoursvisuelspicardie.cirm-crips.org](http://concoursvisuelspicardie.cirm-crips.org)



## Réglementation/recommandation

### Arrêté du 9 novembre 2010 fixant les conditions de réalisation des tests rapides d'orientation diagnostique de l'infection à virus de l'immunodéficience humaine (VIH 1 et 2)

Ministère de la santé et des sports, France. JORF n°0266 du 17 novembre 2010 p. 20499, texte n° 19

L'arrêté précise où et par qui sont réalisés les TROD, ainsi que les obligations applicables à toutes les personnes dépistées. Cet arrêté comporte également trois annexes :

Le cahier des charges relatif à l'habilitation des structures de prévention ou associatives impliquées en matière de prévention sanitaire pour l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique de l'infection à virus de l'immunodéficience humaine (VIH 1 et 2).

La formation des personnes exerçant ou intervenant dans les structures de prévention ou associatives impliquées en matière de prévention sanitaire, en vue de leur habilitation à la réalisation de tests rapides d'orientation diagnostique détectant l'infection à VIH 1 et 2

Les recommandations de bonnes pratiques encadrant l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique de l'infection à virus de l'immunodéficience humaine (VIH1 et 2)

### Arrêté du 28 mai 2010 fixant les conditions de réalisation du diagnostic biologique de l'infection à virus de l'immunodéficience humaine (VIH 1 et 2) et les conditions de réalisation du test rapide d'orientation diagnostique dans les situations d'urgence

Ministère de la santé et des sports, JORF n°0131 du 9 juin 2010 page 10572, texte n° 31, 9 juin 2010

Roselyne Bachelot-Narquin, ministre de la santé et des sports, vient de signer l'arrêté fixant les conditions de réalisation du diagnostic biologique de l'infection à virus de l'immunodéficience humaine (VIH 1 et 2) et les conditions de réalisation du test rapide d'orientation diagnostique (TROD) dans les situations d'urgence, conformément aux recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS).

Le diagnostic biologique de l'infection par le VIH 1 et le VIH 2 se fera en utilisant, dans les laboratoires de biologie médicale publics ou privés, un seul réactif au lieu de deux : ce test unique devra être un test de 4ème génération qui détecte de façon combinée les anticorps anti-VIH 1 et 2 et l'antigène Ag P24.

L'arrêté permettra le recours à un test rapide d'orientation diagnostique (TROD) dans les structures médicalisées dans quatre situations d'urgence.

### Le cahier des charges relatif à l'habilitation des structures de prévention ou associatives impliquées en matière de prévention sanitaire pour l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique de l'infection à virus de l'immunodéficience humaine (VIH 1 et 2)

### Dépistage du VIH, nouvelles recommandations 2010. Professionnel(le) de santé, intervenant(e) dans une structure de prévention, une association ou un réseau, ce document vous concerne !

Corevih Ile-de-France ouest, 2010, 6 p. [dépliant]

### Tests combinés de détection de l'Ag p24 du VIH-1 et des anticorps anti VIH-1 et VIH-2 disponibles en France au 01 aout 2010 et conformes aux critères de l'arrêté du 28 mai 2010

Afssaps, 14 décembre 2010

Mise à jour de la liste des tests VIH conformes à l'arrêté du 28 mai 2010 disponibles en France.

La liste des tests combinés à lecture automatisée répondant aux critères de cet arrêté est présentée sous forme de tableau.



### Dépistage et nouvelles stratégies de prévention de la transmission du VIH

2010. - pp. 35-51. [Extrait]

in : Prise en charge médicale des personnes infectées par le VIH, rapport 2010 : recommandations du groupe d'experts/Patrick YENI, Ministère de la Santé et des Sports. – Paris : La Documentation française, 2010.

Ce chapitre s'articule en deux parties. La première évoque le dépistage : enjeux, outils, mise en œuvre et acteurs. La seconde aborde les nouvelles approches de prévention : outils de prévention (stratégies comportementales et méthodes biomédicales, comme le dépistage et le traitement) et la prévention combinée en population. Un tableau résume les points forts du chapitre et les recommandations du groupe d'experts.

### Dépistage de l'infection par le VIH en France : stratégies et dispositif de dépistage

HAS (Haute Autorité de Santé). Service Evaluation Economique et Santé Publique, France. 21 octobre 2009

La HAS vient de rendre public ces recommandations concernant les stratégies et dispositif de dépistage. Elle recommande notamment l'évolution des stratégies et l'amélioration du fonctionnement du dispositif actuel.

- La proposition de dépistage en population générale et dépistage ciblé ;
- La proposition du test de dépistage en population générale ;
- Le dépistage ciblé et régulier.



### Dépistage de l'infection par le VIH en France : modalités de réalisation des tests de dépistage

HAS(Haute Autorité de Santé), France. 22 octobre 2008



#### Conclusions des recommandations de la HAS :

#### Dépistage de l'infection par le VIH en France : modalités de réalisation des tests de dépistage conclusions

HAS (Haute Autorité de Santé), France - 2008/10, 17 p.

Ce document livre le premier volet des recommandations en santé publique portant sur le dépistage de l'infection par le VIH élaborées par la Haute Autorité de Santé à la demande de la Direction Générale de la Santé. Ces recommandations concernent les modalités de réalisation des tests de dépistage de l'infection par le VIH. Elles comprennent d'une part des recommandations concernant les modalités du dépistage et du diagnostic biologique de l'infection par le VIH chez l'adulte et l'enfant de plus de 18 mois et d'autre part des recommandations et orientations portant sur la place des tests de dépistage rapide dans les stratégies de dépistage et diagnostic biologique de l'infection par le VIH.

#### Argumentaire complet :

#### Dépistage de l'infection par le VIH en France : modalités de réalisation des tests de dépistage : argumentaire

HAS (Haute Autorité de Santé), France, 2008/10, 196 p.

#### Procédure d'habilitation pour les structures franciliennes désirant pratiquer des tests rapides VIH

ARS (Agence Régionale de Santé), Ile-de-France, mars 2011

#### Autorisation du dépistage rapide et communautaire en Aquitaine

Aides, 10 mars 2011

L'Agence Régionale de Santé (ARS) d'Aquitaine vient d'autoriser le dépistage rapide et communautaire. A Bordeaux, et dans les villes environnantes, il est désormais possible de se faire dépister au sein de l'association AIDES et d'obtenir un premier résultat de son statut sérologique au VIH en moins de deux heures.

#### Recommandation pour la mise en place de projets de test de dépistage de l'infection VIH avec résultats rapides et/ou de dépistage hors les murs

COREVIH PACA Ouest Corse, Marseille : COREVIH PACA Ouest Corse, 2009, 11 p. [Compte-rendu] Ce rapport propose un certain nombre de recommandations sur le dépistage pour la zone PACA Ouest Corse concernant le dépistage hors les murs et les tests rapides. Elles ont pour objectifs de faciliter voire d'inciter les projets régionaux institutionnels et/ou associatifs sur cette problématique.

### **Note valant avis sur le consentement au dépistage en cas d'accident d'exposition au sang impliquant un patient majeur protégé**

CNS (Conseil National du Sida) France, mars 2009, 3 p.

Le Conseil national du sida précise dans le présent avis les règles relatives au dépistage de l'infection à VIH en cas d'accident d'exposition au sang. L'objectif étant de concilier le droit des patients à consentir à un dépistage et le bénéfice des personnels exposés qui peuvent souhaiter éviter un traitement post-exposition en raison des contraintes et des effets secondaires que le traitement post-exposition (TPE) occasionne.

## Professionnels de santé

### **Les médecins généralistes face au dépistage du VIH : nouveaux enjeux, nouvelles pratiques ?**

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES), Lert France., Lydié Nathalie., Richard JB. **Les médecins généralistes face au dépistage du VIH : nouveaux enjeux, nouvelles pratiques ?**. in : Baromètre santé médecins généralistes 2009, pp.137-155.

Dès l'apparition en 1985 des premiers tests de sérodiagnostic de l'infection par le VIH, la stratégie de dépistage a été un enjeu central des politiques de lutte contre le sida. Il s'agissait alors d'assurer la sécurité transfusionnelle, de favoriser l'adoption d'un comportement préventif ajusté au statut sérologique, mais aussi de prévenir le risque de discrimination. La Haute Autorité de santé (HAS) a proposé une nouvelle stratégie ajoutant au dépistage volontaire un dépistage initié par le médecin. Cette proposition d'un test de dépistage hors notion d'exposition à un risque de contamination par le VIH s'adresse à la population générale (15-70 ans) afin de diagnostiquer les personnes qui ne se perçoivent pas comme exposées ou ayant été exposées au virus et donc ne font pas à la population générale hors notion d'exposition à un risque de contamination par le VIH, ainsi que les freins à l'utilisation des tests de dépistage rapide.

### **Dépistage systématique du VIH dans un service de médecine interne**

Femmes et sida, CNRS, 28 juin 2011

Afin de répondre aux nouvelles recommandations de la Haute autorité de santé (HAS), un test de dépistage du VIH a été proposé de façon systématique aux patients du Service de Médecine Interne de l'Hôpital Louis-Mourier de Colombes (France). Cette démarche a été globalement acceptée par les patients et a permis aux médecins d'aborder plus facilement les différents facteurs de risque de l'infection à VIH.

### **Enquête sur les stratégies de dépistage de l'infection par le VIH : résultats**

HAS (Haute Autorité de Santé), 15 février 2010

Résultats d'une enquête menée auprès de professionnels de santé expérimentés exerçant en région urbaine à titre libéral et confrontés à la séropositivité pour le VIH.

### **Guide du conseil et du dépistage du VIH à l'initiative du soignant dans les établissements de santé**

OMS (Organisation Mondiale de la Santé), Genève ; ONUSIDA, Genève - Genève : OMS, 2007/05. - 56 p.

Ce guide comporte de nouvelles recommandations qui visent à développer la connaissance du statut sérologique et à accroître l'accès au traitement et à la prévention dans les établissements de santé du monde entier. Il a pour but de répondre à la demande croissante des pays qui souhaitent disposer d'orientations de base sur le conseil et le dépistage du VIH à l'initiative du soignant dans les établissements de santé. Il est destiné à un large public englobant les responsables politiques, les planificateurs et les coordonnateurs des programmes contre le VIH/SIDA, les soignants, les organisations non gouvernementales assurant des services dans ce domaine et les groupes de la société civile.

## CDAG/CIDDIST/Lieux de dépistage

### **Premières journées d'échanges CIDDIST-CDAG : de la pratique à la santé publique, 5 et 6 octobre 2009**

InVS, DGS, INPES, octobre 2009. [Compte-rendu]

La thématique de ces premières journées était « De la pratique à la santé publique ». Vous trouverez la transmission vidéo des temps forts d'interventions et aides visuelles des intervenants en suivant le lien ci-dessus.

### **Dépistage : une équipe d'infirmières au cœur du CDAG/CIDDIST « Bilan et Perspectives »**

Catherine Grousson, Valérie Riberon, Pascale Soutrenon, Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Lyon, juin 2009.

Présenté lors des 10èmes journées d'inféctiologie organisées à Lyon le 11 juin 2009, ce powerpoint offre un point épidémiologique sur le VIH/sida, puis précise les missions des CDAG/CIDDIST et le rôle de l'infirmie(r) (e) qui y travaille : dépister, informer, prévenir, former, diagnostiquer, etc.

### **■ Circulaire DGS/DHOS/SD6A/E 2 n° 2004-371 du 2 août 2004 relative aux consultations de dépistage anonyme et gratuit (CDAG)**

Ministère de la Santé et de la Protection sociale, France, 02 juin 2004, 5 p.

Cette circulaire rappelle les missions des consultations de dépistage anonyme et gratuit, les stratégies de dépistage, le suivi d'activités et la formation des personnels.

## **Nouvelles techniques et expériences**

### **TROD/auto test/test rapide**

#### **■ Dépistage, une révolution tranquille**

Jean-Marie le Gall, vih.rog, 25 mars 2011

Le 17 novembre 2010, le *Journal Officiel* publiait un texte réglementaire qui venait modifier considérablement le champ du dépistage du VIH en France. Attendue de longue date, la publication de cet arrêté s'inscrit dans les orientations du Plan national de lutte contre le sida. Cela mérite de s'y attarder pour comprendre comment et pourquoi ce texte a été publié, et pour mesurer les changements qu'il rend possibles.

#### **■ Tests combinés de détection de l'Ag p24 du VIH-1 et des anticorps anti VIH-1 et VIH-2 disponibles en France au 01 août 2010 et conformes aux critères de l'arrêté du 28 mai 2010**

Afssaps, 14 décembre 2010

Mise à jour de la liste des tests VIH conformes à l'arrêté du 28 mai 2010 disponibles en France.

La liste des tests combinés à lecture automatisée répondant aux critères de cet arrêté est présentée sous forme de tableau.



#### **■ Attention aux auto-tests de dépistage du virus du sida**

Sida Info Service, 3 mars 2011

Sida Info Service alerte sur la circulation, sur Internet, de tests de dépistage du VIH non conformes à la législation française.

#### **■ Dépistage du VIH : tests rapides**

Dr M Lazrek, CHRU de Lille, service Virologie, avril 2009, 36 p. [diaporama]

Ce diaporama présenté à l'occasion de la 16ème journée d'actualisation du CIFASSIH de Tourcoing, offre un état des lieux des tests de dépistage rapide (TDR) de l'infection à VIH au premier trimestre 2009. Il rappelle, dans un premier temps, les méthodes de diagnostic de l'infection chez l'adulte, définit les termes plasma, sérum, sang total, salive, puis détaille les éléments du dépistage (recherche des anticorps et antigénémie), les méthodes de recherche des anticorps (test Elisa, tests unitaires rapides, tests de dépistage rapides). Il présente ensuite une analyse des performances des tests salivaires et sanguins, évoque les limites des TDR, la réglementation relative aux modalités de réalisation des tests de dépistage, l'avis du CNS (Conseil National du Sida), l'impact positif et les problèmes posés par les TDR...

#### **■ Enquête anonyme sur les autotests VIH à domicile**

Citegay, 03 mars 2009

Avec le soutien de l'ANRS, une étude en ligne, relayée par CitéGAY, vise à améliorer les connaissances scientifiques sur les nouveaux modes de dépistage VIH et sur les besoins à cet égard des gays...

#### **■ Tout sur les tests de dépistage rapides**

Constance Delaugerre, François Simon. in : *Transcriptases*, n° 141, juin 2009, pp. 35-42

Les tests de dépistage rapide (TDR) pour le diagnostic d'infection VIH connaissent un regain d'intérêt auprès des professionnels et des associations. Cet article propose de faire la lumière sur cette démarche : TDR, de quoi parle-t-on ? ; les procédures du dépistage VIH en 2009 en France ; cinétique d'apparition des marqueurs de l'infection par VIH ; les tests ELISA et les TDR pour le dépistage du VIH ; les TDR, une position commerciale originale ; l'utilisation des TDR sur matrice sang total et salive ; les limites à l'utilisation des TDR sur matrice sang total ou salive ; avantages et inconvénients des systèmes de dépistage pour le VIH ; la validation de la qualité des TDR reste possible sur sérum ou plasma ; la place des TDR dans les stratégies du dépistage en France ; les perspectives pour les TDR VIH en 2009.

#### **■ Les autotests VIH accessibles via Internet : où en sommes-nous en France ?**

Tim Greacen, David Friboulet. in : *Transcriptases*, n° 141, juin 2009, pp. 48-50

Rapidité et autonomie d'accès aux résultats du test sont au cœur du débat actuel sur la révision des politiques de dépistage du VIH au niveau mondial.

### **Dépistage du VIH : une stratégie revue et modifiée**

Olivier Scemama, *HAS Actualités et pratiques*, n° 18, avril 2010

Adjoint au chef du service évaluation économique et santé publique, le Dr Olivier Scemama, explicite l'enjeu des recommandations sur le dépistage de l'infection par le VIH formulées par la HAS en octobre 2009, les implications pour la pratique des médecins généralistes, la conduite à tenir pour les groupes de population à risque et les modalités d'encouragement du dépistage volontaire.

## **Nouvelles techniques/fiabilité**

### **Mchip : une puce qui dépiste le VIH et d'autres maladies infectieuses**

slateafric.com, 04 août 2011

Système peu onéreux est révolutionnaire en ce qu'il permet avec une seule prise de sang de détecter plusieurs maladies infectieuses simultanément. En fait, la biopuce, baptisée «mChip» par son concepteur, identifie les différentes protéines liées aux virus et réagit différemment face chacune d'elles.



### **Sida : les tests de dépistage en 60 secondes disponibles dans plus de 100 lieux en France**

24presse.com, 25 mars 2011

Depuis novembre 2010, plus de 10 000 dépistages déjà réalisés avec INSTI VIH, le test rapide des Laboratoires NEPHROTEK. Le test INSTI VIH, qui se caractérise par la lecture du résultat moins de 60 secondes après le prélèvement au bout du doigt (la procédure au total dure moins de 5 minutes), est maintenant utilisé par plus d'une centaine de lieux de dépistage en France, tant en métropole que dans les départements Français d'Amérique.

### **« En France, un test de dépistage du virus du sida est totalement fiable s'il est réalisé au moins 6 semaines après une prise de risque »**

Sida Info Service, 02 mai 2011

Enregistrement sonore et document pdf d'un entretien avec un écoutant de Sida Info Service sur les nouveaux délais de fiabilité d'un test de dépistage suite à une prise de risque.

### **Performances des tests rapides d'orientation diagnostique dans l'infection à VIH**

Femmes et sida, CNRS, 13 décembre 2010

Un Arrêté du 9 novembre 2010 fixe les nouvelles conditions de réalisation des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) de l'infection à VIH-1 et 2. Faisant suite à l'arrêté du 28 mai 2010 définissant les situations d'urgence dans lesquelles ces tests pouvaient être pratiqués, ce nouveau texte de loi étend les indications des TROD à toute personne le souhaitant, après l'avoir informée et avoir recueilli son consentement libre et éclairé. Une étude réalisée à l'hôpital Saint-Antoine, Paris, montre une performance satisfaisante des TROD effectués à partir du sérum, dans un contexte hospitalier.

### **« Un test de dépistage peut s'effectuer 6 semaines après une prise de risque avec les tests de 4ème génération »**

Gaëlle Sitbon, (coordinatrice régionale de SIS Paris), Caroline Ragon, 06 décembre 2010

Gaëlle Sitbon répond aux questions suivantes : Quelles sont les questions posées à SIS concernant le dépistage du VIH ? Quel impact le nouveau délai de fiabilité peut-il avoir sur les questions posées à SIS ? Le plan national de lutte contre le VIH/sida et les IST insiste sur le dépistage généralisé. Quelles implications cela peut-il avoir pour l'aide à distance à SIS ?

### **Infections à VIH-1 groupe O, dépistage et suivi**

Femmes et sida, CNRS, 5 juillet 2010

Le VIH-1 du groupe O représente un groupe à part, du fait de sa distribution géographique quasi-exclusive à l'ouest de l'Afrique Centrale, et de sa diversité génétique naturelle extrêmement importante, qui a défini son nom (Outlier). Des techniques spécifiques sérologiques et de biologie moléculaire, permettent désormais un meilleur dépistage et une meilleure prise en charge des patients infectés par ce virus. Le manque de données sur sa résistance aux nouvelles classes d'antirétroviraux complique la prise en charge thérapeutique.

### **Tests combinés de détection du VIH – sensibilité analytique de l'antigène P24**

afssaps.fr, 26 juin 2010

L'Afssaps va se rapprocher des fabricants mettant des tests combinés sur le marché en France afin de les sensibiliser sur l'importance de fournir au plus vite aux utilisateurs français une sensibilité analytique de l'Ag p24 en unités internationales.

### **Mieux dépister l'infection par le VIH**

Haute autorité de santé, Lettre de la HAS n° 21 (mars/avril 2010)

La Haute autorité de santé (HAS) a évalué les stratégies et le dispositif de dépistage de l'infection à VIH en France. En effet, les différentes études ont permis de montrer que près de 40 000 personnes sont infectées par le VIH sans avoir connaissance de leur séropositivité et que l'épidémie touche plus spécifiquement certaines populations et régions.

## **Dépistage communautaire**

### **Proposer davantage le dépistage du VIH et des hépatites aux immigrés précaires**

Femmes et sida, INIST (Institut de l'Information Scientifique et Technique), 14 septembre 2011

D'après une étude publiée dans la *Revue d'épidémiologie et santé publique*, vol. 59, n° 4, (août 2011), en France, la proposition de dépistage d'infections virales comme le VIH/sida et les hépatites semble varier chez les immigrés précaires en fonction de leurs facteurs sociodémographiques et médicaux. Certains patients précaires semblent lésés, comme ceux

bénéficiant d'une couverture sociale ou ceux d'origine non subsaharienne.

### **Une réponse rapide au dépistage du VIH en milieu communautaire**

CATIE (Réseau canadien d'info traitement sida), Len Tooley. In : *Point de mire sur la prévention*, hiver 2010

Partout au Canada, les organismes communautaires et les fournisseurs de services de santé envisagent de plus en plus l'implantation de programmes de dépistage rapide du VIH dans les points de service (PDS). Le test de dépistage dans les points de service permet aux fournisseurs de services d'effectuer et de communiquer les résultats de test de dépistage du VIH dans une multiplicité de milieux communautaires. Etat des lieux.

### **Dépistage communautaire : une réponse au besoin de diversifier l'offre de dépistage.**

Christophe Fourmeau, Cyril Martin, Aides Nord – Pas-de-Calais, novembre 2010

Livre un point sur le dépistage communautaire à Lille

### **Dépistage du VIH : AIDES, l'ANRS et le Conseil général des Bouches-du-Rhône font bouger les lignes !**

Aides, mars 2010

Une première en France : c'est au Centre d'information et de dépistage Anonyme et Gratuit St-Adrien du Conseil général des Bouches-du-Rhône que le projet de recherche biomédicale ANRS DRAG'TEST (Dépistage rapide) va être lancé.

### **ANRS-COM'TEST : Évaluation d'un dépistage communautaire auprès des HSH**

Karen Champenois, Jean-Marie Le Gall, Yazdan Yazdanpanah. in : *Transcriptases*, n° 141, juin 2009, pp. 43.

L'ANRS et l'association Aides ont mis en œuvre une étude d'intervention évaluant la faisabilité d'un dépistage communautaire du VIH réalisé par des acteurs associatifs avec des tests de dépistage à résultat rapide auprès des hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH). Les auteurs reviennent sur ce qui a motivé cette étude, précisent ses objectifs et partagent quelques enseignements tirés de la démarche engagée.

## **Expériences internationales**

### **SPOT : une place pour faire le point**

SPOT est un projet de recherche novateur de dépistage du VIH rapide, gratuit et anonyme en direction des HSH (hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes).

### **Stratégies alternatives de dépistage du VIH en Communauté française : avis et recommandations des intervenants**

Observatoire du sida et des sexualités, Belgique, juin 2011, 23 p.

Réalisée par l'Observatoire du sida et des sexualités, en collaboration avec le CPAM des Stratégies concertées IST/sida, cette note a pour objectif de synthétiser la réflexion des intervenants du secteur et de proposer un avis argumenté relatif aux stratégies alternatives de dépistage (notamment le dépistage délocalisé).

### **Dépistage de routine : ça marche au Etats-Unis**

Seronet, 27 décembre 2010

Le dépistage du VIH en routine a-t-il un intérêt ? OUI, selon le bilan fait aux Etats-Unis par les CDC (Centers for disease Control and Prevention). Selon les données des CDC, le nombre d'Américains testés pour le VIH a atteint un niveau record en 2009 puisque 82,9 millions d'adultes (entre 18 et 64 ans) ont déclaré s'être fait tester pour le VIH.

### **Des chercheurs prônent le dépistage systématique du VIH pour accélérer l'accès aux soins au Canada et aux États-Unis**

Sean R. Hosein. in : *Nouvelles-CATIE : Bulletins de nouvelles concis sur le VIH/sida*, 29 avril 2010

En Amérique du Nord, les chercheurs estiment qu'environ 21 % des personnes atteintes du VIH ignorent qu'elles vivent avec cette infection. On peut probablement attribuer ce chiffre élevé à la relative faiblesse des taux de dépistage du VIH. Les personnes qui ignorent leur séropositivité risquent de ne pas profiter des bienfaits d'un traitement commencé tôt. En effet, commencer une multithérapie antirétrovirale lors d'un stade relativement avancé de l'infection au VIH pourrait s'avérer trop tard pour certaines personnes.

### **VIH : les U.S. vers un dépistage de routine**

Santé log, 14 avril 2010

Les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) américains ont annoncé au 10 avril, l'élargissement du programme de dépistage du VIH aux États-Unis pour un financement total de plus de 140 millions de dollars sur 3 ans. Rappelons qu'une personne sur 5 aux États-Unis vivant avec le VIH l'ignore et de très nombreuses personnes découvrent leur séropositivité à la fin de l'évolution de l'infection. Une stratégie américaine qui favorise la proposition systématique du dépistage et une approche communautaire dans l'établissement de la stratégie de lutte contre le VIH/sida.

### **Lignes directrices pour le dépistage du VIH, de l'hépatite virale et d'autres infections auprès des consommateurs de drogues injectables**

Observatoire européen des drogues et toxicomanies, Lisbonne, 2010, 75 p. [en anglais]

### **Dépistage initié sur internet en Hollande**

MantotMan.nl, 2009

Le site de rencontre gay ([www.mantotman.nl](http://www.mantotman.nl)), offre un service de dépistage VIH, IST et VHC en ligne. Après avoir rempli un questionnaire d'éligibilité, l'utilisateur télécharge une lettre de référence pour un test de dépistage anonyme dans un laboratoire. Les résultats sont ensuite accessibles en ligne avec un code d'accès, et la personne est dirigée vers un parcours de soins en cas de résultat positif.

### **Dépistage au Brésil: un partenariat inédit avec l'Église catholique**

vih.org, 23 octobre 2009

Le Ministère de la santé brésilien et la Congrégation des Évêques du Brésil (CNBB, en portugais) ont lancé le vendredi 23 octobre une campagne inédite et historique pour motiver le dépistage du VIH. L'Église va diffuser le matériel auprès des communautés religieuses et des pastorales, ainsi que des médias pour sensibiliser les fidèles sur l'importance du dépistage dans la population en général.

### **Les checkpoints**

Crevoisier Hubert, Zahno Benedikt. in : *Swiss aids news*, n°4 (2008/08). - pp. 7-8

Les Checkpoints de Zurich et de Genève proposent la principale offre à bas seuil (VCT) à destination des hommes homosexuels et bisexuels en Suisse. Ils opèrent avec succès dans leurs domaines depuis deux bonnes années. Un bilan intermédiaire de Hubert Crevoisier et Benedikt Zahno.

### **Dépistage rapide communautaire : l'expérience américaine**

CREMIEUX Anne-Claude. in : *TranscriptaseS*, n°136 (2008/03-04). - p. 2-3

L'auteur présente et analyse les résultats d'une étude américaine, rendant compte d'un projet pilote de dépistage du VIH par tests rapides dans des lieux communautaires, mené de 2004 à 2006 dans sept grandes villes des États-Unis. Cette expérience de terrain a permis d'atteindre une population défavorisée, fréquentant irrégulièrement les lieux de soins.

## **Dépistage, outil de prévention**

### **VIH : la stratégie du "test and treat" en débat à la Conférence de Rome**

Inserm, 19 juillet 2011

La 6ème conférence scientifique sur le sida s'est ouverte dimanche dernier à Rome. Au cœur des débats qui réunissent jusqu'au 20 juillet quelque 5000 chercheurs et professionnels de santé : la stratégie du « test and treat » associant dépistage renforcé et traitement précoce pour les personnes contaminées. Les résultats d'un essai clinique dévoilé lundi montrent que la mise sous traitement antirétroviral précoce d'une personne infectée peut réduire de 96% le risque de transmission du VIH à son partenaire séronégatif. Mais au-delà des résultats scientifiques encourageants, le débat se pose également en termes éthiques et économiques.

### **Infection VIH : le dépistage, la prévention en 2011**

Chantal Vernay-Vaïsse, Conseil Général des Bouches du Rhône, 9 mars 2011

Ce power point axé sur le dépistage, évoque les bénéfices du dépistage, présente le dispositif actuel tout en s'interrogeant sur les modalités d'amélioration de l'offre et du dispositif. Il est également question d'éthique, de faciliter le dépistage. Les dernières diapositives sont consacrées au TROD (Test rapide d'orientation diagnostique) et à la prévention.

### **Le dépistage : une stratégie de prévention à part entière**

Sida Info Service, 25 août 2010

Le docteur Michel Ohayon, coordinateur médical à Sida Info Service, analyse quelques points du rapport d'experts sur la prise en charge de l'infection par le VIH.

### **« En CDAG, on fait énormément de prévention » : entretien avec Nicole Benyounes, médecin au CDAG de Lille**

Alain Miguet. Sida Info Service, 21 mai 2010

Questions sur la fréquentation du CDAG, le profil et les connaissances des usagers, la pratique professionnelle, etc.

## Outils d'information/sensibilisation



### **Information et ressources pour les professionnels de santé : dépistage du VIH et des infections sexuellement transmissibles**

Ministère chargé de la santé, France ; INPES (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé), France. octobre 2010, 12 p.

Fiche synthétique et pratique destinée à aider les professionnels de santé dans leur pratique de dépistage du VIH et des IST, en lien avec les nouvelles recommandations.

### **Le dépistage : fiche connaissances pratiques**

CIRM/CRIPS, Nord – Pas-de-Calais, avril 2011, 5 p.

Cette fiche synthétique rappelle les modalités et techniques de réalisation du dépistage de l'infection à VIH - tests classiques, tests rapides (TROD). Elle propose ensuite, un point sur la démarche et l'accès au dépistage puis, en dehors de la démarche volontaire, sont signalées les situations pouvant amener à pratiquer un test.



### **Dépistage du VIH et des IST**

Inpes, 2007, 4 p. (Repères pour votre pratique)

Ce document répond, dans ses grandes lignes, aux principales questions que les médecins peuvent se poser dans leur pratique quotidienne. Il délivre les derniers éléments d'information sur la résistance du gonocoque à la ciprofloxacine, propose un encadré sur la démarche préventive et des ressources pour en savoir plus.



### **Dépistage du VIH/sida chez la personne migrante/étrangère**

Inpes, 2006, 4 p. (Repères pour votre pratique)

Cette fiche pratique propose quelques outils pour aider le médecin à aborder le dépistage. Il fournit des pistes pour optimiser le temps de la consultation et l'échange qu'elle permet, pour inciter un patient à réaliser un test de dépistage et pour en expliquer les résultats.



### **Tous ensemble avec Kassav contre le sida. Faisons le dépistage du VIH**

Association Afrique Avenir, 2010

Dépliant d'incitation au dépistage de l'infection à VIH chez les populations migrantes

### Applications pour inciter au dépistage

Prends-moi, Inpes, mars 2011

Le site Prends-moi, édité par l'Inpes, propose des applications gratuites sur iPhone et Android pour permettre aux hommes ayant des relations avec d'autres hommes de planifier un ou plusieurs dépistages de l'infection à VIH/sida.

## Adresses utiles/questions pratiques

### Dépistage : dossier

Sida Info Service, 11 mars 2011

Cet article apporte des réponses aux questions pratiques suivantes :

Où peut-on faire un test de dépistage ? Combien de temps après un risque peut-on faire un dépistage ? Quel est le rôle du médecin dans le dépistage ? Combien cela va-t-il me coûter ?

Cela se passe-t-il de la même façon dans les Centres de Dépistage Anonyme et Gratuit ?

### Où faire un test de dépistage anonyme et gratuit en France ?

Sida Info Service, septembre 2011

Le site de Sida Info Service propose une orientation vers des adresses de dépistage encadré du VIH/sida, notamment celles des Centres de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG) et /ou Centres d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des Infections Sexuellement Transmissibles (CIDDIST). Recherche simplifiée par département.



### Se faire dépister dans le Nord – Pas-de-Calais

Aides, mars 2011

Dans les locaux d'accueil AIDES de Lille, de Valenciennes, il est possible de se faire dépister par un militant et d'obtenir un premier résultat de sa sérologie au VIH en moins de deux heures.



### Coordonnées des CDAG et CIDDIST de la Picardie

CIRM/CRIPS Nord – Pas-de-Calais, 2010

Carte mémo présentant les coordonnées des différents CDAG et CIDDIST de la région Picardie.

## Sites Internet

- **AIDES**  
[www.aides.org](http://www.aides.org)  
**Voir aussi le site dédié au projet ANRS Com'Test :**  
[depistage.aides.org](http://depistage.aides.org)
- **ANRS (Agence Nationale de Recherches sur le Sida)**  
[www.anrs.fr/](http://www.anrs.fr/)
- **CNS (Conseil National du Sida)**  
[www.cns.sante.fr/](http://www.cns.sante.fr/)
- **Ch'ti attitude.org (Site de la campagne de prévention été VIH/sida, IST), Nord – Pas-de-Calais**  
[www.chti-attitude.org](http://www.chti-attitude.org)
- **Corevih 59-62 (Coordination régionale de lutte contre le virus de l'immunodéficience humaine)**  
[www.corevih-5962.fr](http://www.corevih-5962.fr)
- **CRIPS Nord – Pas-de-Calais**  
[crips.cirm-crips.org/crips/Accueil/default.asp](http://crips.cirm-crips.org/crips/Accueil/default.asp)
- **HAS (Haute Autorité de la Santé)**  
[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)
- **Mediquest Ltd : site de commercialisation de tests certifiés CE**  
[www.hiv-test.fr](http://www.hiv-test.fr)
- **InVS (Institut de Veille Sanitaire)**  
[www.invs.sante.fr/surveillance/vihsida/default.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/vihsida/default.htm)
- **Sida info service**  
[www.sida-info-service.org](http://www.sida-info-service.org)
- **Le réseau national des CRIPS (Centres régionaux d'information et de prévention du sida)**  
[www.lecrips.net](http://www.lecrips.net)
- **Sidanpdc.org (Site du Collectif régional Nord – Pas-de-Calais, prévention VIH/sida, IST)**  
[www.sidanpdc.org](http://www.sidanpdc.org)
- **Vih.org (Site d'information, de débats et d'échanges au service de la lutte contre le sida)**  
[www.vih.org](http://www.vih.org)



# CIRM-CRIPS

## Nord – Pas-de-Calais

Parc Eurasanté  
235, avenue de la Recherche – CS 50086  
59373 Loos Cedex

**Tél CIRM** : 03.20.15.49.30 **Tél CRIPS** : 03.20.15.49.10

**Fax CIRM-CRIPS** : 03.20.15.49.01

**Email CIRM** : [cirm@cirm-crips.org](mailto:cirm@cirm-crips.org)

**Email CRIPS** : [crips.npdc@cirm-crips.org](mailto:crips.npdc@cirm-crips.org)

**Documentation** : Amar Lassouaoui  
[documentation@cirm-crips.org](mailto:documentation@cirm-crips.org)  
Tél : 03 20 15 49 04

**Web** : [www.cirm-crips.org](http://www.cirm-crips.org)



Groupement Régional de Promotion de la Santé  
CIRM CRIPS est membre du GIE  
Groupement Régional de Promotion de la Santé