

Organisation d'une consultation PrEP

Exemple de la consultation de Maladies
Infectieuses – Hôpital Saint Louis

Contexte

Dates clés



Janvier 2012 Ipergay 140 prépeurs.

04 Janvier 2016 RTU Truvada 965 prépeurs.

01 Mars 2017 AMM EMA Truvada en PrEP 1730 prépeurs.

En Pratique

- **Moyens logistiques**
 - Ligne téléphonique dédiée
 - Boite mail dédiée
 - Dossier Médical Informatisé
- **Moyens Humains**
 - 15 médecins consultants
 - **2 ETP IDE recherche clinique référents pour la PrEP**
 - 3 ARC pour les soirées
 - 1 secrétaire en journée
 - 8 IDE en hôpital de jour
 - 3 Accompagnateurs AIDES
 - 1 équipe d'encadrement chaque jour

En Pratique

Organisation des consultations:

→ 10 cs l'après midi *MINIMUM (14:00-17:00)*

Réparties du lundi au vendredi

Avec le concours des Aide-soignantes et IDE du service

LUNDI	MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI		
14-17	14-17	14-17	14-17	14-17	14-17	14-17	14-17	14-17	14-17
1 csltt 	1 csltt 	1 csltt 	1 csltt 	1 csltt 	1 csltt 	1 csltt 	1 csltt 	1 csltt 	1 csltt 
≤ 10 PrEPeurs 	≤ 10 PrEPeurs 	≤ 10 PrEPeurs 	≤ 10 PrEPeurs 	≤ 10 PrEPeurs 	≤ 10 PrEPeurs 	≤ 10 PrEPeurs 	≤ 10 PrEPeurs 	≤ 10 PrEPeurs 	≤ 10 PrEPeurs 

En Pratique

Organisation des consultations:

→ 9 cs le soir *MINIMUM (18:00 – 22:00)*

3 le lundi, 3 le mercredi, 3 le jeudi

3 médecins, 1 ARC, 1 IDE

Lundi			Mardi	Mercredi			Jeudi			Vendredi
18h-22h	18h-22h	18h-22h		18h-22h	18h-22h	18h-22h	18h-22h	18h-22h	18h-22h	
1 <u>cs</u> ltt 	1 <u>cs</u> ltt 	1 <u>cs</u> ltt 		1 <u>cs</u> ltt 	1 <u>cs</u> ltt 	1 <u>cs</u> ltt 	1 <u>cs</u> ltt 	1 <u>cs</u> ltt 	1 <u>cs</u> ltt 	
≤ 10 <u>PrE</u> Peurs 	≤ 10 <u>PrE</u> Peurs 	≤ 10 <u>PrE</u> Peurs 		≤ 10 <u>PrE</u> Peurs 	≤ 10 <u>PrE</u> Peurs 	≤ 10 <u>PrE</u> Peurs 	≤ 10 <u>PrE</u> Peurs 	≤ 10 <u>PrE</u> Peurs 	≤ 10 <u>PrE</u> Peurs 	

En Pratique

Avant Le JO:

prise de contact par tel, email ou en direct



En Pratique

→ **PRISE DU RENDEZ VOUS PAR TELEPHONE**

- Explication du déroulé de la Cs Prep et du rôle des intervenants
- Vérification non prise actuelle ou récente de TPE
- Explication des modalités de facturation
- Prise de RDV sur logiciel adapté



→ **Envoi Email récapitulatif**
(convocation, ordonnance J0, livret d'accueil)



Paris le 10/04/2018

1, avenue Claude Vellefaux
75475 PARIS Cedex 10
Standard : 01.42.49.49.49
International : 33.1.42.49.49.49

**SERVICE DES MALADIES
INFECTIEUSES ET TROPICALES**

Chef de Service

Pr Jean-Michel MOLINA
Secrétariat : Nathalie SARLAT
☎ : 01 42 49 90 66 ☎ : 01 42 49 90 67

Prof. Université - Praticien Hospitalier

Pr Willy ROZENBAUM
Secrétariat : Karen SADOUN
☎ : 01 42 49 44 39

Praticiens Hospitaliers et

Chefs de clinique Assistants

Dr Nathalie DE CASTRO, PH
Dr Caroline LASCoux-COMBE, PH
Dr Blandine DENIS, PHC
Dr Tristan DELORY, CCA
Dr Martin SIGUIER, CCA

Dr Emma DANGLEJAN, CCA
Dr Marie Alice COLOMBIER, CCA
Dr Stéphanie BALAVOINE, AS
Secrétariat : 01 42 49 45 72 / 01 42 49 90 64
☎ : 01 42 49 42 83/48 20

Praticiens Attachés

Dr Alexandre ASLAN - Dr Soma BALKAN
Pr Pierre CHARBONNEAU - Pr François CLAVEL
Dr Pauline PENOT
Dr Claire PINTADO - Dr Marie BERLEUR
Dr Diane PONSCHARME - Dr Christian SPADONE
Dr Milad TAOUK - Dr Emmanuel LAFONT
Dr Mathilde THIEBAULT - Dr Pierre Louis CONAN
Dr Julien GRAS - Dr Romain BRICCA
Dr Jérémy ZEGGAGH - Dr Victoria MANDA

Sexologie

Dr Alexandre ASLAN

Psychologie

Martine SHINDO - Arnaud VISINET
☎ : 01 42 49 40 63

HOSPITALISATION FOUGERE 3

Nouveau Saint-Louis - Secteur Vert - Porte 1
Cadres infirmiers :
Mirahoson RANDRIAMALALA : 01 42 49 96 25
Françoise MIGNOT : 01 42 49 47 95
Secrétariat : 01 42 49 96 07 - Accueil : 01 42 49 96 11

Unité d'intervention en infectiologie

Dr Matthieu LAFABRIE, PH : 01 42 02 66 45

Centre de vaccinations et de conseil aux voyageurs

Dr Nathalie COLIN DE VERDIÈRE

☎ : 01 42 49 49 72

HÔPITAL DE JOUR - CONSULTATIONS

Nouveau Saint-Louis - Secteur Vert - Porte 3
Cadre Infirmier : Danièle THELEUS : 01 42 49 46 81
secrétaire Annabelle PATRIARCA : 01 42 49 41 17
Accueil 01 42 49 46 83 ou 01 42 49 60 75

Assistants de Recherche Clinique

Bénédicte LOZE - Laurence NIEBALSKI
Sylvie PARLIER - Miresta PREVILON
Flavien LORHO - Astrid OLIER

Dyha SARDOU

Assistants sociaux

Simone DOLJAC : 01 42 49 90 79
Isabelle MERCIER : 01 42 49 46 86

Mail : prenom.nom@aphp.fr

Monsieur Le Nouveau PrEPeur

IPP xxxxxx

Monsieur,

Comme convenu, nous vous attendons le
mercredi 14 février 2018 à 20h00

Veuillez vous présenter une demi-heure avant votre
rendez-vous, afin de remplir le questionnaire qui vous sera
remis.

Vous trouverez ci-joint les ordonnances à réaliser avant votre
consultation.

Ces résultats doivent être apportés le jour de votre rendez-
vous.

Veuillez vous munir d'une pièce d'identité, de votre carte
vitale, d'un moyen de paiement et de vos résultats lors de
votre venue.

Si vous souhaitez modifier ou annuler votre RDV,
veuillez nous prévenir au 01.42.49.48.52.

Cordialement,

L'équipe de Consultation



Paris le 10/04/2018

1, avenue Claude Vellefaux
75475 PARIS Cedex 10
Standard : 01.42.49.49.49
International : 33.1.42.49.49.49

**SERVICE DES MALADIES
INFECTIEUSES ET TROPICALES**

Chef de Service

Pr Jean-Michel MOLINA
Secrétariat : Karen SADOUN
☎ : 01 42 49 90 66 ☎ : 01 42 49 90 67

Prof. Université - Praticien Hospitalier

Pr Willy ROZENBAUM
Secrétariat : Evelyne SOL
☎ : 01 42 49 47 18 ☎ : 01 42 02 88 03

Praticiens Hospitaliers et

Chefs de clinique Assistants

Dr Nathalie DE CASTRO, PH
Dr Caroline LASCoux-COMBE, PH
Dr Blandine DENIS, PHC
Dr Tristan DELORY, CCA
Dr Martin SIGUIER, CCA
Dr Emma DANGLEJAN, CCA
Dr Marie Alice COLOMBIER, CCA
Dr Stéphanie BALAVOINE, AS
Secrétariat : 01 42 49 45 72 / 01 42 49 90 64
☎ : 01 42 49 42 83/48 20

Praticiens Attachés

Dr Alexandre ASLAN - Dr Soma BALKAN
Pr Pierre CHARBONNEAU - Pr François CLAVEL
Dr Pauline PENOT
Dr Claire PINTADO - Dr Marie BERLEUR
Dr Diane PONSCHARME - Dr Christian SPADONE
Dr Milad TAOUK - Dr Emmanuel LAFONT
Dr Mathilde THIEBAULT - Dr Pierre Louis CONAN
Dr Julien GRAS - Dr Romain BRICCA
Dr Jérémy ZEGGAGH - Dr Victoria MANDA

Sexologie

Dr Alexandre ASLAN

Psychologie

Martine SHINDO - Arnaud VISINET
☎ : 01 42 49 40 63

HOSPITALISATION FOUGERE 3

Nouveau Saint-Louis - Secteur Vert - Porte 1
Cadre supérieur de Santé : Richard LAUMOND
Cadres infirmiers :
Mirahoson RANDRIAMALALA : 01 42 49 96 25
Françoise MIGNOT : 01 42 49 47 95
Secrétariat : 01 42 49 96 07 - Accueil : 01 42 49 96 11

Unité d'intervention en infectiologie

Dr Matthieu LAFABRIE, PH : 01 42 02 66 45

Centre de vaccinations

et de conseil aux voyageurs

Dr Nathalie COLIN DE VERDIÈRE

☎ : 01 42 49 49 72

HÔPITAL DE JOUR - CONSULTATIONS

Nouveau Saint-Louis - Secteur Vert - Porte 3
Cadre Infirmier : Danièle THELEUS : 01 42 49 46 81
Secrétariat : 01 42 49 41 17 - Accueil : 01 42 49 46 83
☎ : 01 42 49 45 06

Assistants de Recherche Clinique

Bénédicte LOZE - Laurence NIEBALSKI
Sylvie PARLIER - Miresta PREVILON
Flavien LORHO - Astrid OLIER

Dyha SARDOU

Assistants sociaux

Simone DOLJAC : 01 42 49 90 79
Isabelle MERCIER : 01 42 49 46 86

Mail : prenom.nom@aphp.fr

Monsieur Le Nouveau PrEPeur

IPP xxxxxx

ORDONNANCE JO

A faire entre le 06/02/2018
et le 09/02/2018

- Numération formule sanguine + plaquettes
- Créatininémie + Clairance de la créatinine
- ALAT
- Sérologie Hépatite A (Ac anti-VHA totaux)
- Sérologie Hépatite B (Ag-Hbs, Ac anti-Hbs, Ac anti-Hbc)
- Sérologie Hépatite C
- Sérologie VIH 1-2
- Sérologie Syphilis
- Protéinurie sur échantillon
- PCR Chlamydia 1^{er} jet d'urine
- PCR Chlamydia anal
- PCR Chlamydia pharyngé
- PCR Gonocoque 1^{er} jet d'urine
- PCR Gonocoque anal
- PCR Gonocoque pharyngé

Prrière d'adresser tout Chlamydia positif sur site anal

"en précisant PrEP" au :

Centre National de Référence des infections à chlamydiae

Campus Bordeaux Carreire

146 rue Léo Saignat

33076 Bordeaux Cedex France

Consultations PrEP

Hôpital Saint Louis - Secteur Vert Porte 3
1 avenue Claude Vellefaux
75475 Paris Cedex 10
Ligne directe : 01.42.49.48.52



En Pratique

A JO ...

- **Accueil et vérification de l'identité**
- **De la possession par le PrEPeur de ses résultats**
- **Remise Consentement NADIS, questionnaire, information HAS sur utilisation du TRUVADA en PrEP**

Questionnaire PrEP Prévenir JO (Compléter et remettre au médecin)

Le service vous informe que les données recueillies sont soumises à la loi sur la protection des données personnelles. Nous garantissons le secret et l'anonymat des informations délivrées.
Ces données seront informatisées et pourront être utilisées scientifiquement dans le respect de l'anonymat de chacun.

1. ETAT CIVIL

Nom : _____
 Prénom : _____
 Age : _____ Date de Naissance : ____/____/____
 Téléphone : _____ J J M M A A A A
 Mail : _____
 Sexe :
☐ Homme
☐ Femme
☐ Transgenre (H→F) ☐ Transgenre (F→H)
 Nationalité
☐ Française
☐ Etrangère : précisez svp : _____
☐ Date d'arrivée en France : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

2. TRAITEMENTS ANTERIEURS PrEP ET/OU TPE

- Traitement PréExPosition (PrEP) :

Avez-vous déjà pris de la PrEP ? ☐ OUI ☐ NON

SI OUI :

Date de la première prescription : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Date de la dernière prise : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Schéma d'administration :

- ☐ Continu
☐ A la demande
☐ Autre

- Traitement Post Exposition (TPE) :

Avez-vous déjà reçu un TPE dans votre vie ? ☐ OUI ☐ NON

SI OUI : nombre de TPE dans les 12 derniers mois : _____

dans les 3 derniers mois : _____

Date de la dernière prise : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

3. RISQUES POUR LE VIH

- Orientation sexuelle :

- ☐ Homosexuel
☐ Hétérosexuel
☐ Bisexuel

- Travailleur du sexe :

- ☐ Oui
☐ Non

- Circoncision :

- ☐ Oui
☐ Non

- DROGUES : utilisez-vous des substances psychoactives pendant vos rapports sexuels (cocaïne, GHB, MDMA, mephedrone...) ?

- ☐ OUI
☐ NON

SI OUI : vous administrez-vous des drogues en intraveineux ?

- ☐ OUI
☐ NON

- Rapports sexuels :

→ Avez-vous un partenaire sexuel régulier ? ☐ OUI ☐ NON

SI OUI :

✓ origine de votre partenaire :

- ☐ France ☐ Afrique sub-saharienne ☐ Amérique du Sud
☐ Caraïbes ☐ Asie de Sud Est ☐ Autre (précisez)

✓ Partenaire séropositif :

- ☐ OUI ☐ NON ☐ Ne sait pas

✓ Si OUI, sa charge virale est-elle détectable ?

- ☐ OUI ☐ NON ☐ Ne sait pas

→ Avez-vous eu des rapports non protégés avec **au moins 2 partenaires sexuels différents** dans les **6 derniers mois** ? ☐ OUI ☐ NON

→ Nombre total de partenaires sexuels **au cours des 3 derniers mois** : _____

→ Nombre de rapports sexuels anaux ou vaginaux non protégés par l'utilisation d'un préservatif au cours des **4 dernières semaines** : _____

- DERNIER RAPPORT SEXUEL :

■ Date : ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

■ Partenaire :

- ☐ Occasionnel ☐ Habituel

■ Avec substances psychoactives :

- ☐ OUI ☐ NON

■ Utilisation du préservatif :

- ☐ OUI ☐ NON

■ Anal receptif :

- ☐ OUI ☐ NON

■ Anal insertif :

- ☐ OUI ☐ NON

■ Fellation receptif avec éjaculation :

- ☐ OUI ☐ NON

■ Vaginal receptif :

- ☐ OUI ☐ NON

■ Vaginal insertif :

- ☐ OUI ☐ NON

■ Utilisation de la PrEP :

- ☐ OUI ☐ NON

■ Au moins un comprimé dans les 24h avant le rapport :

- ☐ OUI ☐ NON

■ Au moins un comprimé dans les 24h après le rapport :

- ☐ OUI ☐ NON

Bénédicte LOZE - Flavien LOUHO
 DATE : ____/____/____ Signature : _____

BON USAGE DU MÉDICAMENT

La prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH par TRUVADA®

QU'EST-CE QUE LA PrEP ?

- La **PrEP** est une nouvelle méthode de prévention qui propose un médicament contre l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) à une **personne non infectée par le VIH**.
- Elle s'adresse à des hommes et des femmes exposés par leurs pratiques à un haut risque de contracter le VIH. Cette prévention a pour but de **réduire le risque d'être infecté**.
- La PrEP réduit le risque d'infection par le VIH mais ne l'élimine pas et, à la différence du préservatif, ne prévient pas les autres infections sexuellement transmissibles (IST), telles que : la syphilis, la gonococcie, les infections à chlamydiae, l'herpès génital. Par ailleurs, la PrEP ne prévient pas les autres infections transmissibles par le sang comme l'hépatite C.
- La PrEP est un outil complémentaire de la stratégie de prévention de l'infection par le VIH. Cette stratégie diversifiée repose sur :
 - le matériel de prévention : préservatif masculin ou féminin, digue dentaire, gel lubrifiant, etc. ;
 - le dépistage du VIH et des autres IST et leur traitement ;
 - les conseils sur les pratiques sexuelles ;
 - les traitements médicamenteux : traitement post-exposition, traitement des personnes séropositives pour réduire le risque de transmission à un partenaire séronégatif ;
 - l'utilisation de matériel à usage unique lors de la consommation de drogues.
- Démarrer une PrEP implique une consultation par un médecin expérimenté qui permet d'évaluer le **niveau de risque** de contracter le VIH et les éventuelles **contre-indications** à la prescription du médicament. Elle doit s'inscrire dans une démarche de santé sexuelle globale et être accompagnée de conseils et de soutien.

« PrEP »
avant« Exposition »
contact avec le VIH« Prophylaxie »
prévention de l'infection

ET LE PRÉSERVATIF ?

- Le préservatif est l'**outil le plus efficace** pour prévenir à la fois l'**infection par le VIH et les autres IST**.
- Le préservatif prévient aussi la survenue d'une grossesse non désirée.
- Le préservatif reste donc recommandé chez ceux qui utilisent la PrEP.

À QUI S'ADRESSE LA PrEP ?

- La PrEP est actuellement recommandée chez tous les **adultes exposés à un haut risque de contracter le VIH**.
- Les populations exposées à un haut risque sont, notamment :
 - les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH)** ou les **personnes transgenres**, répondant à au moins un des critères suivants :
 - rapports sexuels anaux sans préservatif avec au moins 2 partenaires sexuels différents dans les 6 derniers mois ;
 - épisodes d'IST dans les 12 derniers mois ;
 - au moins un recours à un traitement post-exposition au VIH dans les 12 derniers mois ;
 - usage de drogues lors des rapports sexuels (chemsex).
 - au cas par cas, les personnes dans les situations suivantes** :
 - usages de drogues injectables avec échanges de seringues,
 - travailleurs du sexe (TDS)/prostitués avec rapports sexuels non protégés,
 - vulnérabilité exposant à des rapports sexuels non protégés à haut risque de transmission du VIH.

COMMENT ACCÉDER À LA PrEP ?

- Seul un **médecin expérimenté** dans la prise en charge de l'infection par le VIH, exerçant à l'**hôpital** ou dans un Centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD) peut faire la première prescription de la PrEP. Le renouvellement de l'ordonnance peut être réalisé par tout médecin, en ville ou à l'hôpital, dans le cadre du suivi trimestriel (statut VIH, IST, grossesse et effets indésirables). La prescription doit être refaite chaque année à l'hôpital ou en CeGIDD.
- La PrEP ne doit pas être débutée sans **consultation médicale préalable** (partage ou échange de comprimés, achat sur Internet, etc.) compte tenu des risques associés à l'utilisation de TRUVADA® et à la mise en œuvre des mesures d'accompagnement de la prescription.
- TRUVADA® dans la PrEP est remboursable à 100 % par la Sécurité sociale dans l'indication de l'AMM.

EN PRATIQUE ?

- TRUVADA® (ténofovir disoproxil et emtricitabine) est le seul médicament autorisé en France pour la PrEP.
- Un kit d'information destiné aux prescripteurs et aux utilisateurs de TRUVADA® dans la PrEP est disponible sur www.ansm.sante.fr.
- Dans la PrEP, TRUVADA® doit être utilisé uniquement chez les personnes dont le statut sérologique vis-à-vis du VIH est négatif selon un test ELISA de 4^e génération. Ce test est fiable dès 6 semaines après la dernière prise de risque.
- Le schéma de prévention par TRUVADA® validé par l'autorisation de mise sur le marché (AMM) est le suivant :
 - Prise continue = 1 comprimé par jour.**
En cas de prise continue le traitement est réputé efficace après 7 jours de prise chez les hommes et 21 jours chez les femmes. Il doit être poursuivi jusqu'à 2 jours après le dernier rapport sexuel.
 - Il existe un schéma alternatif avec TRUVADA® (hors AMM) :
 - Prise discontinue (ce schéma ne doit pas être utilisé chez les hommes infectés par le virus de l'hépatite B). Ce schéma n'a été étudié que chez des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.
 - 1^{re} prise : 2 comprimés à prendre en même temps entre 2h et 24h avant le rapport sexuel,
 - 2^e prise : 1 comprimé à prendre environ 24h (+/- 2h) après la 1^{re} prise,
 - 3^e prise : 1 comprimé à prendre environ 24h (+/- 2h) après la 2^e prise.
 - En cas de rapports répétés, poursuivre avec 1 comprimé par jour jusqu'à 2 jours après le dernier rapport sexuel.
 - Il est recommandé de prendre TRUVADA® à heure fixe et avec des aliments pour faciliter l'absorption et limiter les effets indésirables digestifs.
 - L'efficacité de la PrEP n'est optimale que si les schémas de prise sont respectés. Une prise oubliée ou décalée expose au risque d'infection par le VIH.

QUELS RISQUES ?

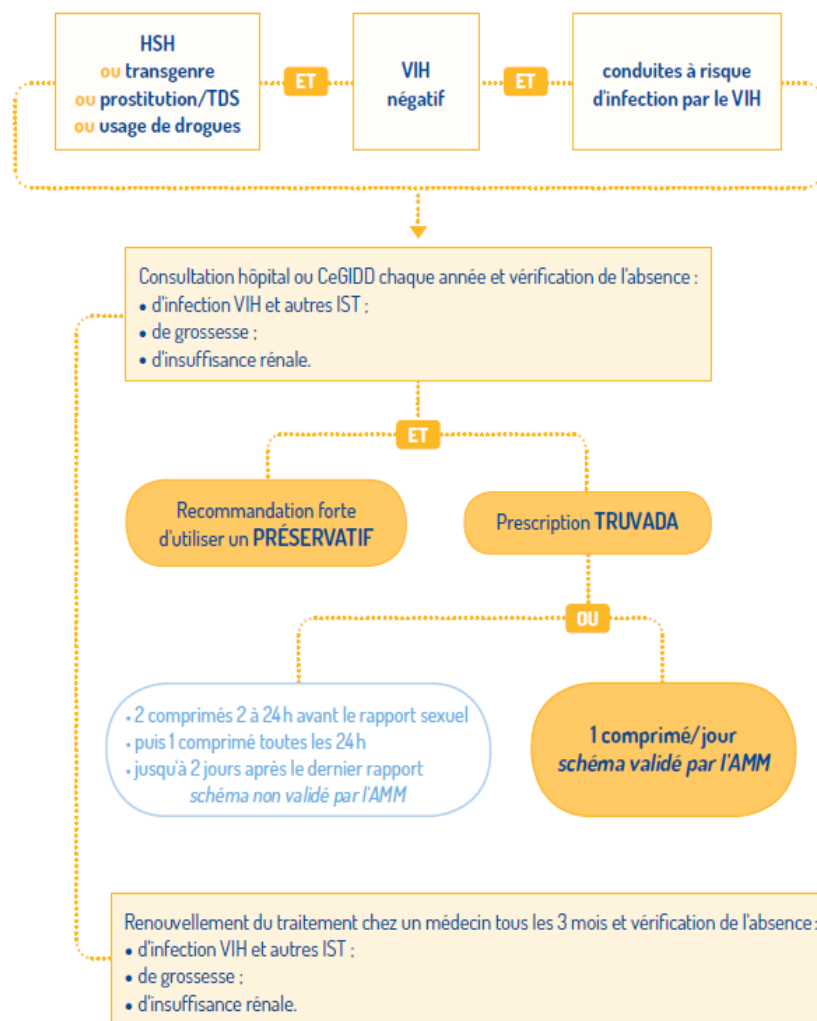
- TRUVADA® peut entraîner des **effets indésirables** peu graves (nausées, diarrhée, douleurs abdominales, maux de tête, etc.) mais aussi des effets indésirables plus graves comme une **insuffisance rénale** ou une **fragilité osseuse**. Il est donc important de vérifier la fonction rénale avant et pendant le traitement. Il est déconseillé d'utiliser TRUVADA® avec d'autres **médicaments pouvant majorer la toxicité rénale**, comme les anti-inflammatoires non stéroïdiens (ibuprofène par exemple).
- La PrEP par TRUVADA® chez une personne infectée par le VIH expose au risque de **rendre le virus résistant** aux médicaments anti-VIH. Le **statut sérologique doit être contrôlé régulièrement** avant et au minimum tous les 3 mois pendant le traitement et devant tout symptôme évocateur d'une infection par le VIH débutante (fièvre, fatigue, sueurs nocturnes, ganglions lymphatiques fortement gonflés, maux de gorge, éruption cutanée, etc.).
- En cas de rapports sexuels sous PrEP mais sans préservatif, le **risque d'IST** (syphilis, gonococcie, infection à chlamydia, etc.) persiste. De même, en cas d'usage de drogues injectables avec échange de seringues sous PrEP, il persiste un risque d'infection transmissible par le sang comme le virus de l'hépatite C.
- En cas d'infection par le **virus de l'hépatite B (VHB)**, des **problèmes hépatiques** (exacerbation aiguë et sévère de l'hépatite) peuvent survenir à l'arrêt de la PrEP. Dans cette situation, seul le schéma continu est adapté. Si le sujet n'est pas immunisé contre le VHB, une vaccination doit être proposée.

QUEL BILAN INITIAL ET QUEL SUIVI ?

- La PrEP requiert un **bilan et un suivi médical** permettant de s'assurer de l'absence d'infection par le VIH et d'autres IST, de l'efficacité du médicament et de sa tolérance, d'accompagner les personnes afin d'améliorer l'adhésion au traitement et de réduire les risques associés à certaines pratiques sexuelles.
- Un **premier bilan**, un mois avant la prescription de la PrEP, doit être réalisé pour détecter une infection par le VIH et/ou une autre IST, rechercher une insuffisance rénale ou une grossesse. À cette occasion, il est important d'informer sur la nécessité d'éviter les conduites à risque avant le début du traitement.
- Le jour de la prescription de TRUVADA® un nouveau **bilan de confirmation (statut VIH et grossesse)** est nécessaire.
- Un **suivi un mois après** le début du traitement puis tous les 3 mois, permet de réaliser un dépistage régulier du VIH et des autres IST, de surveiller la fonction rénale et de rechercher une grossesse.

POUR PLUS D'INFORMATIONS

- Des informations sur la PrEP sont également disponibles sur :
 - le site de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (www.ansm.sante.fr) ;
 - les sites du Conseil national du sida et des hépatites virales (cns.sante.fr) et de l'Agence nationale de recherches sur le sida et les hépatites virales (www.anrs.fr) ;
 - les sites dédiés créés par Santé publique France (sexosafe.fr), AIDES (www.prep-info.fr), Act-Up (www.reactup.fr), etc. ;
 - le site des Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (www.cegid.fr/prophylaxies-vih.htm) ;
 - les sites des associations de personnes vivant avec le VIH et de lutte contre le sida qui peuvent aussi accompagner les personnes dans la mise en œuvre de cette pratique : Act-Up (www.actupparis.org), AIDES (www.aides.org), SOLENSI (www.solensi.org), Sida Info Service (www.sida-info-service.org), SIDACTION (www.sidaction.org), TRT-5 (www.trt-5.org), etc.
- Il est possible pour l'utilisateur de la PrEP de bénéficier d'un accompagnement individuel proposé par des associations communautaires et de lutte contre le VIH/sida.



En Pratique

A JO ...

- **Accueil et vérification de l'identité**
- **Vérification de la possession de ses résultats** *par le PrEPeur*
- **Remise Consentement NADIS, questionnaire, information HAS**
sur utilisation du TRUVADA en PrEP
- **Consultation Médicale** *(40 minutes)*

FICHE PREP : J0

Nadis signé le

Patient à identifier Au niveau des Antécédents dans NADIS par le code Z209 + mettre dans ARCHIVES : PREP

☐ première initiation (A cocher aussi pour J0 des Ex Ipergay)☐ Nouvelle initiation après un arrêt d'au moins 6 mois.

Antécédents médicaux (autre que les IST)	OUI	NON
Dépression.		
Tentative de Suicide.		
Suivi psychiatrique.		
Maladie rénale / Insuffisance rénale		
Ostéoporose.		
Hépatite B chronique.		
Allergie Médicamenteuse		
☐ Si oui précisez : ☐ Si oui, merci de renseigner également l'onglet « allergie » dans Nadis		
Prise de médicaments concomitants	OUI	NON
Prise de médicaments concomitants		
☐ Si oui précisez lesquels :		
Prise d'anti inflammatoire régulière		
Prise d'un médicament néphrotoxique		
Antécédents d'IST au cours des 12 DERNIERS MOIS	OUI	NON
Syphilis		
Chlamydiae		
☐ Si oui précisez le site ☐ oral ☐ génital ☐ anal		
Gonocoque		
☐ Si oui précisez le site ☐ oral ☐ génital ☐ anal		
Herpès		
HPV (condylomes)		
Hépatite A		
Hépatite B		
Hépatite C		

EXAMEN CLINIQUE : OBLIGATOIRE : A SAISIR DANS NADIS

- POIDS
- TAILLE
- TA
- Signes cliniques pouvant évoquer d'une infection VIH :

☐ Si oui précisez les symptômes :oui ☐ non ☐

- Symptômes d'IST

oui ☐ non ☐☐ Si oui précisez la localisation et le traitement :**PRESCRIPTION**

	OUI	NON
TRUVADA		
☐ Si OUI, indiquez le MOTIF PRINCIPAL DE PRESCRIPTION : cochez la case svp		
Homosexuel homme		
Origine subsaharienne		
Travailleur du sexe		
Utilisateur de drogues intraveineuses		
Autre		
☐ Si non, indiquez le motif de non prescription :		
Schéma d'administration prévu	☐ en continu	☐ en discontinu

Autres Médicaments prescrits (précisez) :

-

CONCLUSION

(Faire un résumé bref de la consultation, état des vaccinations, anomalies biologiques, prises de drogues, prises de risques...)

A LA FIN DE LA CONSULTATION :

- Remettre l'ordonnance de Truvada, ainsi que le schéma de prise du Truvada.
- S'assurer que les résultats biologiques soient bien notés **donc la clairance de la créatinine +++++**
- Ainsi que la sérologie de l'hépatite B et A
- Remettre une ordonnance biologique pour la surveillance.
- Le patient doit reprendre RDV à la sortie pour sa visite M1.
- Rappeler que les ISTs survenant entre les RDV peuvent être pris en charge par :
 - o La Cs des IST situé au 42 rue Bichat tous les matins,
 - o Le médecin traitant
 - o La Cs sans RDV dans le service.

Bénédicte LOZE - Flavien LORHO

En Pratique

A J0 ...

- **Accueil et vérification de l'identité**
- **Remise Consentement NADIS, questionnaire, information HAS sur utilisation du TRUVADA en PrEP**
- **Consultation Médicale** *(40 minutes)*
- **Prise de Rdv** de la visite de suivi
- **Soins prodigués sur PM** post consultation *(vaccins et traitements des IST)*
- **Orientation vers l'équipe d'accompagnement**
(importance à J0, M1, M3)
- **Passage à la PUI recommandé** lors des horaires d'ouverture

En Pratique

Le suivi...

- ***M1, M3, M6, M9...***
- **Accueil & Prise du prochain RDV**
- **Accompagnement *si besoin, avant ou après consultation***
- **Consultation médicale *de 20 minutes***
- **Soins *par IDE le cas échéant***

FICHE PREP MEDECIN VISITE DE SUIVI

FICHE PREP : VISITE DE SUIVI M

EXAMEN CLINIQUE : POIDS=

- Signes cliniques pouvant évoquer d'une infection VIH : oui ☐ non ☐
 - Si oui préciser les symptômes :
- IST depuis la dernière visite : oui ☐ non ☐
 - Si oui laquelle et traitement reçu :
 - Si oui préciser le site : ☐ oral / ☐ génital / ☐ anal
- Nombre de rapports sexuels non protégés dans les 4 dernières semaines :

TPE	OUI	NON
Le patient a-t-il reçu un TPE depuis la dernière visite ?		
- Si oui précisez date de fin : (JJ/MM/AAAA)		
PREP	OUI	NON
Prise de PREP ?		
- Si oui, remplir le tableau ci-dessous :		
Date de la première prise (UNIQUEMENT POUR M1)	(JJ/MM/AAAA)	
Date de dernière prise	(JJ/MM/AAAA)	
Mode de prise	☐ en continu ☐ en discontinu	
	OUI	NON
Tolérance		
- Si non précisez les symptômes :		
Arrêt de la PREP		
- Si OUI précisez pourquoi :		
Drogues	OUI	NON
Consommation de drogues IV depuis la dernière visite		
Dernier rapport sexuel	OUI	NON
Partenaire habituel		
Avec substances psychoactives		
Avec préservatif		
Anal réceptif		
Anal insertif		
Fellation réceptif avec éjaculation		
Vaginal insertif		
Vaginal réceptif		
Prise de PREP pour ce rapport ?		
Au moins une prise avant et après le rapport (dans les 24h)		
Si non précisez le motif de non prise de PREP :		
	OUI	NON
TRUVADA	OUI	NON
- Si non, indiquez le motif de non prescription		
Schéma d'administration prévu	☐ en continu ☐ en discontinu	

Conclusion :

Bénédicte LOZE - Flavien LORHO

En Pratique

Au quotidien...



1. Activité de cohorte PrEP

Préparation des consultations *(cohérence des listes, adjonction des bilans biologiques si reçus au bureau...)*

Vérification en aval de la venue des PrEPeurs *et éventuelle relance*

Vérification des examens reçus *avec le relais des médecins ressources si sujet*

Réponse aux questions pré et post consultations *(oubli de prise , ordonnance perdue , anomalie des résultats, effets indésirables, changement de Rdv....)*

Mise à jour quotidienne de notre base de données *(tableau excel)*

En Pratique

Au quotidien...

2. Activité de Recherche clinique

Saisie des visites eCRF *(485 participants au 05 avril 2018)*

Préparation des visites de suivi

Suivi et relance des perdus de vue

Contribution à la pharmacovigilance *(déclaration des EIG et suivi)*

Visites de monitoring

En conclusion...

Une charge de travail croissante



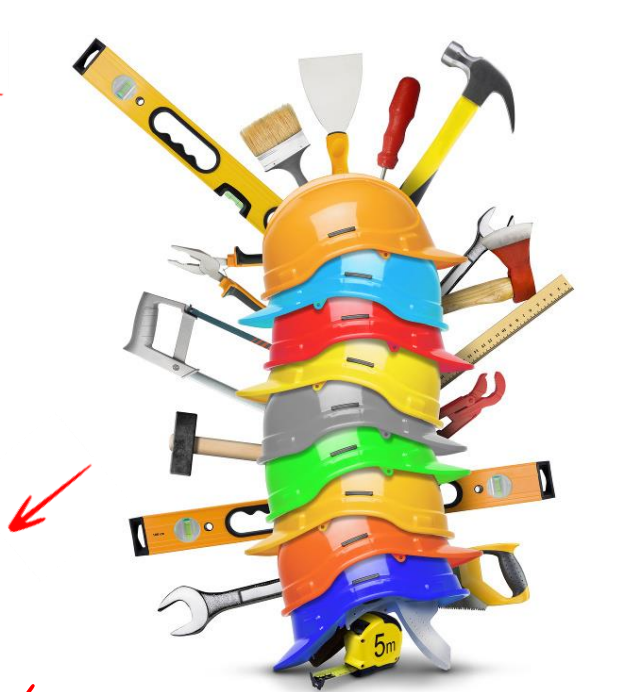
Equipe pluridisciplinaire



Diffusion et partage du modèle = travail stimulant



Une organisation structurée qui marche



De nouveaux projets à venir, montée en compétences des Infirmières

Bénédicte LOZE - Flavien LORHO