



**InterCOREVIH Ile-de-France – COM 2 – Axe « Outils de protection »  
Réunion plénière du mercredi 30 mars 2022 – Compte-rendu**

**Pilote :** Pr Jean-Michel MOLINA

**Co-pilotes :** Pr Elisabeth ROUVEIX NORDON et Mme Hannane MOUHIM ESCAFFRE

**Présents (36) :**

**AHOUANTO-CHASPOUL Marie**, Conseillère nationale pour la santé des personnes détenue ; **BASSAMA Bernard**, Président association ALCOS ; **BERNON Marie-Astrid**, Coordinatrice CeGIDD/CPEF Essonne ; **BICHARD Iris**, ARC Sainr-Louis ; **BOST Solène**, Coordinatrice association Aremedia ; **COLLADANT Cécile**, Chargée de mission Le Kiosque ; **CORDEL Hugues**, PH hôpital Avicenne ; **CROS Christine**, Bénévole AIDES ; **DADILLON Hervé**, Médecin CDPS Essonne ; **DANELUZZI Vincent**, PH CH Nanterre ; **DIALLO Djiba Kane**, Département Seine-Saint-Denis ; **DULUCQ Marie-Josée**, TEC COREVIH IDF Centre ; **DUVIVIER Claudine**, Présidente COREVIH IDF Sud ; **GOYET Frédéric**, ARS Ile-de-France ; **GUMBELO Sarah**, AIDES 91 ; **JUNG Corinne**, TEC COREVIH IDF Sud ; **KNAFF Corinne**, CDPS Massy ; **LAVERGNE Annick**, Médecin CeGIDD Ridder ; **LOUASSE Philippe**, Coordinateur COREVIH IDF Centre ; **LOZE Bénédicte**, SMIT Saint-Louis ; **MOLINA Jean-Michel**, Chef du SMIT Saint-Louis ; **MOUHIM-ESCAFFRE Hannane**, Directrice Checkpoint (Le Kiosque) ; **NEDELEC-LISSILLOUR**, CDPS Evry ; **NIGON Patrick**, Bénévole AIDES ; **ODOUL Maxime**, Infirmier Checkpoint (Le Kiosque) ; **PASTOR Marie**, Cheffe du service prévention département Seine-Saint-Denis ; **PEDOWSKA Denis**, Coordinateur COREVIH IDF Est ; **PHUNG Bao**, PH hôpital Bichat ; **ROUVEIX-NORDON Elisabeth**, Présidente COREVIH IDF Ouest ; **ROZENBAUM Willy**, Président COREVIH IDF Est ; **SARKIS Anastasia**, Chargée de mission santé publique COREVIH IDF Est ; **TUBIANA Roland**, OPH Pitié-Salpêtrière ; **VALIN Nadia**, PH hôpital Saint-Antoine

**Ordre du jour :**

Faire un dernier point sur les livrables adressés par les groupes de travail et mettre en place une stratégie de diffusion pour les référentiels et outils à communiquer. Réfléchir aux usages à faire des différents travaux.

L'ensemble des livrables est mis à disposition sur le site Internet du COREVIH Ile-de-France Est : [cliquer ici](#).

**TPE**

- **G1 Référentiels AES pro et non pro**

Le Pr Rouveix porte à l'attention des participants à la réunion la disparité des traitements proposés par les différents centres prescripteurs en matière de TPE et que plusieurs hôpitaux utilisent une nouvelle combinaison (avec delstrigo), différente de celles recommandées par les référentiels rédigés dans le cadre de l'InterCOREVIH. Des discussions s'engagent autour du choix de la ou des molécules à faire figurer en choix

préférentiel dans les référentiels et recommandations InterCOREVIH, notamment sur les questions d'efficacité (par rapport à la circulation de souches résistantes), la faisabilité, la disponibilité (notamment pour certains CeGIDD Extra-hospitaliers qui rencontrent des difficultés à avoir des ARV en dépôt) et le coût. A l'issue de ces discussions, il est décidé que les recommandations seront les suivantes :

#### Choix préférentiels :

1. Biktarvy (avec réserve pour les femmes enceintes au regard du peu de données) ;
2. Dolutégravir + Truvada (choix préférentiel pour les femmes enceintes).

Puisque la question du coût des traitements est soulevée dans la discussion, il est mis en évidence qu'un réel travail sur les indications du TPE devra être engagé auprès des différents services prescripteurs rattachés aux COREVIH, beaucoup de TPE étant prescrits et délivrés dans des cas où ils n'auraient pas été nécessaires. Un travail est aussi à mener sur l'observance du TPE par les patients. Ce sont là deux axes principaux qui permettront de travailler sur une réelle réduction des coûts liés au TPE sans que le critère financier ne devienne premier dans le choix des traitements.

#### • **Diffusion du référentiel**

Le référentiel de prise en charge des AES et les documents associés seront diffusés aux destinataires suivants :

- Services d'urgences ;
- CeGIDD ;
- Services VIH ;
- Pharmacies hospitalières ;
- USMP ;
- UMJ ;
- CPEF ;
- Urgences gynécologiques.

#### • **Projet d'expérimentation permettant aux pharmaciens de délivrer le TPE**

Face aux freins d'accès au TPE (besoin de se rendre aux urgences, attentes, horaires d'ouverture des CeGIDD), le Pr Molina propose de réfléchir à l'opportunité mettre en place un projet pilote pour lancer une expérimentation permettant aux pharmaciens franciliens de délivrer le TPE pour les 2-3 premiers jours de traitement en attendant que le patient obtienne une consultation dans un centre spécialisé. La mise en place d'une telle initiative pourrait également représenter l'opportunité de communiquer sur l'existence du TPE par d'autres biais que ceux déjà employés aujourd'hui (imaginer des « publicités » dans les pharmacies par exemple). M. F. Goyet de l'ARS IDF propose de relancer ses collègues de la DGS/DGOS à ce sujet.

Il est précisé que Vers Paris Sans Sida avait lancé un tel projet, validé par l'ARS et la DGOS mais à l'heure pas de nouvelles de la CNAM.

→ Mettre en place un suivi de ce dossier avec l'ARS et la CNAM.

#### • **G3 Formation**

Mme C. Knaff présente le projet de formation au TPE pour les personnels des CeGIDD extra-hospitaliers et des USMP. Un appel à volontaires est lancé pour l'animation de certaines parties du tronc commun : 2 animateurs à trouver (dont un médecin) pour la première partie du tronc commun et un médecin et un pharmacien pour la seconde partie du tronc commun.

Les attestations de participation seront délivrées par le COREVIH IDF Est et la documentation sera mise sur son site Internet.

Sur les modalités de la formation, la première partie du tronc commun devra nécessairement se faire en présentiel mais il est envisageable de prévoir la seconde partie à distance.

- **G4 Communication auprès des publics**

Le groupe a réalisé un recensement des documents existants portant sur le TPE. L'objectif étant de ne pas en produire de nouveaux qui répéteraient l'existant mais de contribuer à la diffusion du matériel déjà produit. Ce recensement a permis d'identifier plusieurs supports jugés intéressants à diffuser auprès des acteurs des COREVIH :

- Deux plaquettes de Sida Info Service (l'une portant sur les AES et l'autre sur le TPE) que le groupe propose de traduire en plusieurs langues (anglais, espagnol et portugais). Pour l'obtention d'un budget permettant de couvrir les frais de traduction, le groupe discutera directement avec l'ARS.
- Vidéos « Bonnes nouvelles » d'Afrique Avenir ;
- Plusieurs visuels de l'association AIDES (flyers et affiche) accompagné d'un texte explicatif sur le TPE et la prise en charge des AES que le groupe propose de diffuser aux structures concernées et/ou recevant les publics cibles via les 5 COREVIH ;
- Une vidéo sur le TPE réalisée par une médiatrice en santé du CeGIDD de l'hôpital Saint-Antoine.

## PrEP

- **G1 & G2 Référentiels**

Le référentiel et la fiche mémo ayant été validés, les discussions portent sur la diffusion à en faire. L'ensemble des documents de ces deux groupes (fiche mémo accompagnée des recommandations HAS et du papier de SPILF/SFLS + référentiel « Organisation d'une consultation) seront adressés aux prescripteurs potentiels de PrEP :

- Services de maladies infectieuses et tropicales ;
- CeGIDD et CPEF ;
- Médecins de ville (cibler en premier lieu ceux travaillant dans les maisons et centres de santé entre autres par la FémasIF, solliciter également l'URPS médecins libéraux et l'Ordre des Médecins).

S'assurer de bien diffuser à l'ensemble des acteurs de soins qui pourraient être concernés, et non pas seulement aux médecins (particulièrement infirmières et infirmiers).

Remarques : revoir la mise en page de la fiche mémo et du référentiel. Le Checkpoint propose de se charger de la fiche mémo. Pour le référentiel, deux options : débloquer un budget au COREVIH pour recourir à un.e graphiste ou voir avec les services de communication de l'AP-HP qui pourraient apporter leur aide.

- **G3 Formation**

Proposition : rédiger une lettre InterCOREVIH/ARS (Ordre des Médecins ?) qui recenserait l'ensemble des ressources disponibles au sujet de la PrEP et du TPE et à adresser aux destinataires pertinents.

A l'initiative du Dr H. Cordel, un questionnaire visant à évaluer l'offre de formation autour de la PrEP proposée par les centres prescripteurs d'Ile-de-France (en particulier du COREVIH IDF Est) auprès de leurs médecins généralistes partenaires et à recenser les actions mises en œuvre en ce sens a été diffusé dans le courant du mois de mars. Le but est de permettre d'identifier des actions pouvant faire l'objet d'une généralisation et de trouver comment harmoniser la formation des médecins généralistes ou partager de nouvelles idées à l'ensemble de la Commission.

Des réponses obtenues, il ressort que la plupart des centres prescripteurs ont mené des actions de promotion de la PrEP et de formation auprès de leurs médecins généralistes partenaires. Pour la plupart : interventions auprès de cabinets de médecine générale ou intervention auprès des CPTS. La mise en place de ces actions fait suite à la fois à la proposition des centres prescripteurs et à la demande des médecins généralistes. Les actions ont permis pour chacune de toucher une vingtaine de personnes en moyenne.

- **G4 Médecine de ville**

Retour sur la formation PrEP à destination des médecins généralistes organisée dans le cadre de l'InterCOREVIH et ayant eu lieu le 04/11/2021.

Partage des résultats de deux questionnaires d'évaluation : l'un portant sur la formation du 04/11/2021 et l'autre visant à évaluer le dispositif d'accompagnement des médecins généralistes mis en place depuis plusieurs mois.

**En synthèse :**

Formation du 04/11/2021 :

Une soixante d'inscrits au total pour environ 55 personnes présentes tout au long de la formation dont 35 à 40 médecins généralistes. Etaient également présents des représentants de la FémasIF et d'une CPTS ainsi que d'un syndicat de pharmaciens.

Questionnaire d'évaluation de la formation :

Sur les 22 répondants, 19 ont estimé que la formation leur avait apporté les informations nécessaires pour pouvoir prescrire la PrEP à des patients. 6 de ces répondants ont depuis réalisé des primo-prescriptions, chaque fois à moins de 5 patients. Plus de la moitié des répondants a eu recours à l'un des outils présentés lors de la formation (ex : FormaPrEP), principalement à la documentation mise à disposition sur le site du COREVIH IDF Est.

Questionnaire d'évaluation du dispositif d'accompagnement des MG :

Sur les 23 centres répondants, 3 seulement ont été sollicités, pour un avis téléphonique ou pour un stage. 5 stages ont été réalisés au total (répartis sur ces 3 centres) et une quinzaine d'avis téléphoniques ont été donnés (uniquement Saint-Louis).

L'enjeu sera maintenant de relancer la communication autour des outils mis en place, de solliciter à nouveau les interlocuteurs pouvant se faire le relai vers les médecins de ville et trouver le moment opportun pour proposer une nouvelle formation (a priori septembre 2022).

- **G6 Indicateurs**

Une nouvelle grille simplifiée a été transmise aux centres prescripteurs de PrEP d'Ile-de-France.

Le recueil n'est pas encore terminé mais quelques tendances peuvent déjà être mises en évidence pour les centres du COREVIH IDF Est :

- Augmentation des initiations de PrEP par rapport à 2020 – Essentiellement due à l'ouverture de nouveaux centres de prescriptions et notamment à Lariboisière et au Kiosque (augmentation des plages horaires) ;
- Retour des initiations et des suivis aux chiffres de 2019 ;
- Stabilité de la file active de la plupart des sites en dehors de Lariboisière, le Kiosque et le CeGIDD de Massy (en augmentation pour les trois).

Les centres les plus sollicités font état du risque de saturation de leurs capacités d'accueil, l'augmentation de l'offre de PrEP ayant entraîné une augmentation de la demande.

- **Information : dispensations anonymisées de médicaments listés (VIH/VHC)**

<http://www.uspo.fr/wp-content/uploads/sites/3/2019/02/2017-08-21-anonymat-medicament-listes-vih-vhc.pdf>