

## COLLOQUE COREVIH :

*Prise en charge du VIH, des hépatites  
et des IST en prison, enjeux et réalités.*

**Etats des lieux des dépistages sérologiques des maladies virales  
chroniques et de la syphilis en consultation « arrivant »  
au sein des Maisons d'Arrêt d'Ile-de-France.**

Présentation le Lundi 04 Juin 2018

Dr AUDINET-POTIER Gaëlle  
Dr CARTON Béatrice



# INTRODUCTION

## LES MALADIES VIRALES CHRONIQUES ET LA SYPHILIS, VERITABLES ENJEUX DE SANTE PUBLIQUE.

### ➤ Pathologies fréquentes :

- entre **150.000** et **280.000** personnes porteuses chroniques VIH ou hépatites
- **15.000** cas de syphilis par an
- **IDF** : région métropolitaine la plus touchée.

### ➤ Pathologies graves mais dont les traitements permettent :

- de **guérir** (VHC, Syphilis) ou de **stabiliser** l'évolution de la pathologie (VIH, VHB)
- de **limiter les contaminations**

### ➤ Pathologies d'intérêt pour le dépistage :

les « épidémies cachées » représentent entre **16,5 %** et **55 %** des personnes contaminées

## POPULATION CARCERALE, POPULATION A RISQUE.

- **Vulnérabilités présentes antérieurement à l'incarcération**  
(précarité socioéconomique, comorbidités psychiatriques / addictives)
- **Conditions de détentions sous-optimales**  
(vétusté des locaux, surpopulation chronique)
- **Freins à la prise en charge sanitaire:**
  - Difficultés du maintien du secret médical
  - Mesures de RdR non équivalentes au milieu libre (besoins sécuritaires exacerbés)
  - Pratiques à risque taboues

### **Prévalences en milieu carcéral :**

- **[3,5 et 6] x** population générale (VIH, VHB, VHC)
- **1000 x** population générale (Syphilis)

## LA CONSULTATION « ARRIVANT » EN MA/qMA D'ILE-DE-FRANCE.

- **USMP**: 1<sup>er</sup> interlocuteur autre que le judiciaire et le pénitentiaire pour le détenu.
- **Proposition systématique à tous les entrants en détention** (liberté / transfert).
- **Parcours « arrivant »** variable d'une MA à l'autre :
  - Consultation infirmière
  - Consultation médicale de Médecine Générale
  - Consultation dentaire\*
  - Consultation psychologique ou infirmière du SMPR\*
  - Radiographie pulmonaire
  - Bilan sanguin

## OBJECTIFS DE L'ETUDE.

### ➤ Objectif principal :

Evaluer l'**acceptabilité** et la **réalisation** des dépistages sérologiques concernant le VIH, les hépatites B et C et la syphilis, en consultation « arrivant » en MA et qMA d'Ile-de-France.

### ➤ Objectifs secondaires :

- Décrire le **délai de réalisation** des prélèvements sanguins.
- Evaluer l'effectivité du **rendu des résultats** aux patients ainsi que son **délai**
- Evaluer la réalisation d'une **vaccination** prophylactique contre l'hépatite B au cours de l'incarcération en cas d'absence d'immunité antérieure.



# **MATERIEL & METHODES**

## CARACTERISTIQUES DE L'ETUDE (1).

- Etude observationnelle, multicentrique, rétrospective sur dossiers tirés au sort.
- **100** dossiers par MA/qMA visités. Anonymisation de chaque dossier, et de chaque établissement pénitentiaire visité.
- **Population étudiée :**
  - majeurs,
  - incarcérés dans MA/qMA d'Ile-de-France,
  - libérés entre le 01 Janvier et le 31 Décembre 2016.

M  
A  
T  
E  
R  
I  
E  
L

M  
E  
T  
H  
O  
D  
E  
S

&



## CARACTERISTIQUES DE L'ETUDE (2).

### ► Tableau de recueil des données manuel :

Caractéristiques  
sociodémographiques  
et judiciaires

Facteurs de risque  
et habitudes de  
consommations

Critère de jugement  
principal

Critères de jugements  
secondaires

Numéro d'Ordre du détenu lors du relevé	1
Date d'incarcération	
Antécédent(s) d'incarcération(s)	
Statut judiciaire (prévenu / condamné)	
Sexe / Age à l'incarcération	
Origine géographique	
Statut marital (célibataire / en couple)	
Scolarité (0 / primaire / secondaire / prof / ≥ bac)	
Vie professionnelle (actif / inactif)	
Couverture sociale avant incarcération	
Antécédent d'IST	
Notion de "conduite à risque"	
Tatouages (oui / non)	
Piercings (oui / non)	
Addictions : (non / sevrée / actuelle)	Alcool
	Tabac
(modes de consommation)	Drogues
Délai incarcération / consultation "arrivant"	
Sérologies proposées (oui / non)	
Si oui, laquelle (lesquelles) :	
Réponse du patient	
Dépistage et types de sérologies réalisés :	
	VIH O/N
	+/-
	VHB O/N
	Ag HBs
	AC Anti-HBs
	AC Anti-HBc
	VHC O/N
	+/-
	TPHA-VDRL O/N
	+/-
Délai du prélèvement	
Rendu des résultats et délai de rendu	+/-
Prise en charge post-résultats	

M  
A  
T  
E  
R  
I  
E  
L

M  
E  
T  
H  
O  
D  
E  
S

&

# TRAITEMENTS STATISTIQUES DES DONNEES.

M M  
A E  
T T  
E H  
R & O  
I D  
E E  
L S

## ► Première partie :

- Analyses **individualisées** par centre, séparément chez les hommes et chez les femmes.
- Recherche de différences significatives entre les centres par les tests de **Khi<sup>2</sup>** ou de **Fisher** (variables qualitatives) et par le test **Anova** (variables quantitatives).

## ► Deuxième partie :

- Analyse des résultats principaux **pondérés selon le flux carcéral** des centres.
- Analyse des **facteurs pondérés liés au refus de sérologies**:
  - lieu d'incarcération,
  - facteurs socioéconomiques et judiciaires,
  - facteurs de risque pour ces maladies virales chroniques.



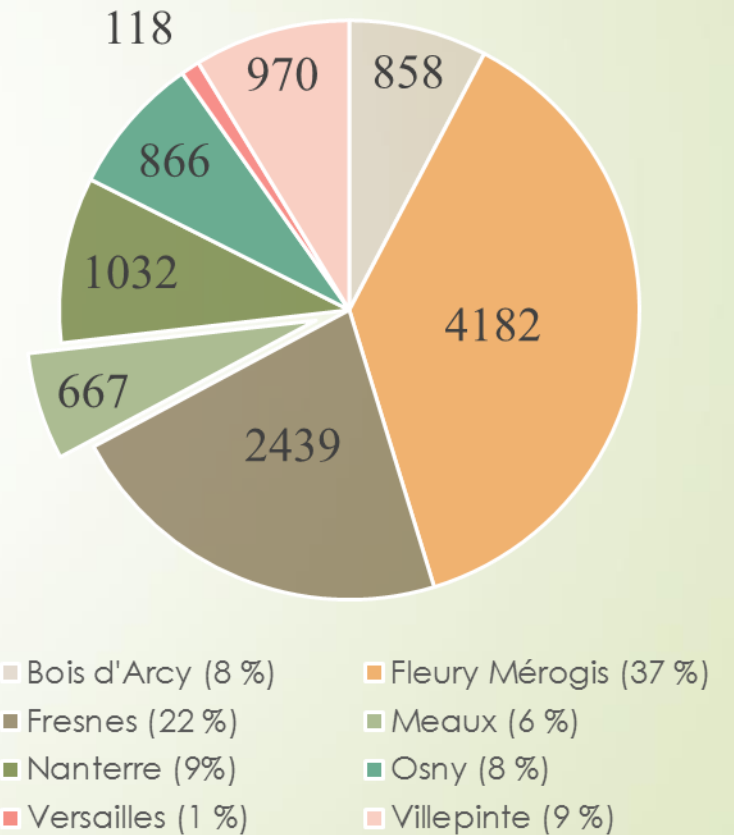
# RESULTATS

# MA ET qMA DE LA DIRECTION INTER-REGIONALE DE PARIS.

R  
E  
S  
U  
L  
T  
A  
T  
S

- 9 établissements / 10 existants étudiés : 300 femmes, 600 hommes inclus.
- 94 % de la population carcérale des MA/qMA d'Ile-de-France.
- Anonymisation des établissements:
  - A, B, C : établissements pour femmes.
  - D, E, F, G, H, I : établissements pour hommes.

Nombres et répartitions des détenus au 01/01/2016



## CARACTERISTIQUES JUDICIAIRES ET SOCIO-DEMOGRAPHIQUES.

### Centres pour femmes

- **Année d’incarcération** : 62 % en 2016
- **Statut judiciaire** : 52 % condamnées
- **Récidive** : 31 %
- **Age**: médiane à 30 ans
- **Statut marital** : 52 % célibataires
- **Vie professionnelle** † : 54 % actives
- **Couverture sociale** † : 55 % en avaient une
- **Scolarité** † : 25 % ≤ primaire
- **Origines géographiques** : pas de différence significative entre les centres

### Centres pour hommes

- **Année d’incarcération** : 51 % en 2016
- **Statut judiciaire** : 56 % condamnés
- **Récidive** : 57 %
- **Age**: médiane à 28 ans.
- **Statut marital** : 63 % célibataires
- **Vie professionnelle** † : 56 % actifs
- **Couverture sociale** † : 68 % en avaient une
- **Scolarité** † : 9 % ≤ primaire
- **Origines géographiques** : pas de différence significative entre les centres

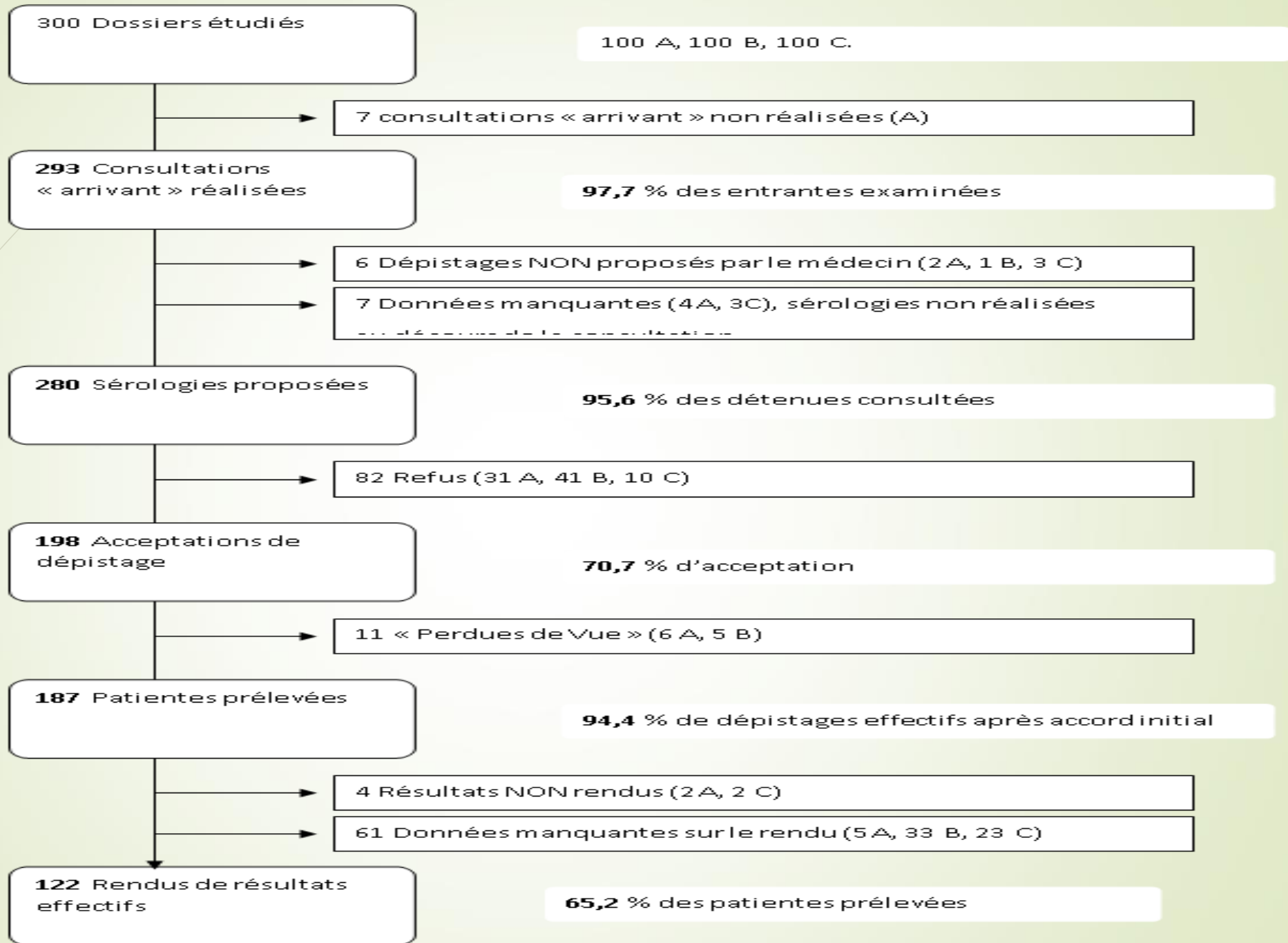
## FACTEURS DE RISQUE ET CONSOMMATIONS DE PRODUITS PSYCHOACTIFS.

### Centres pour femmes

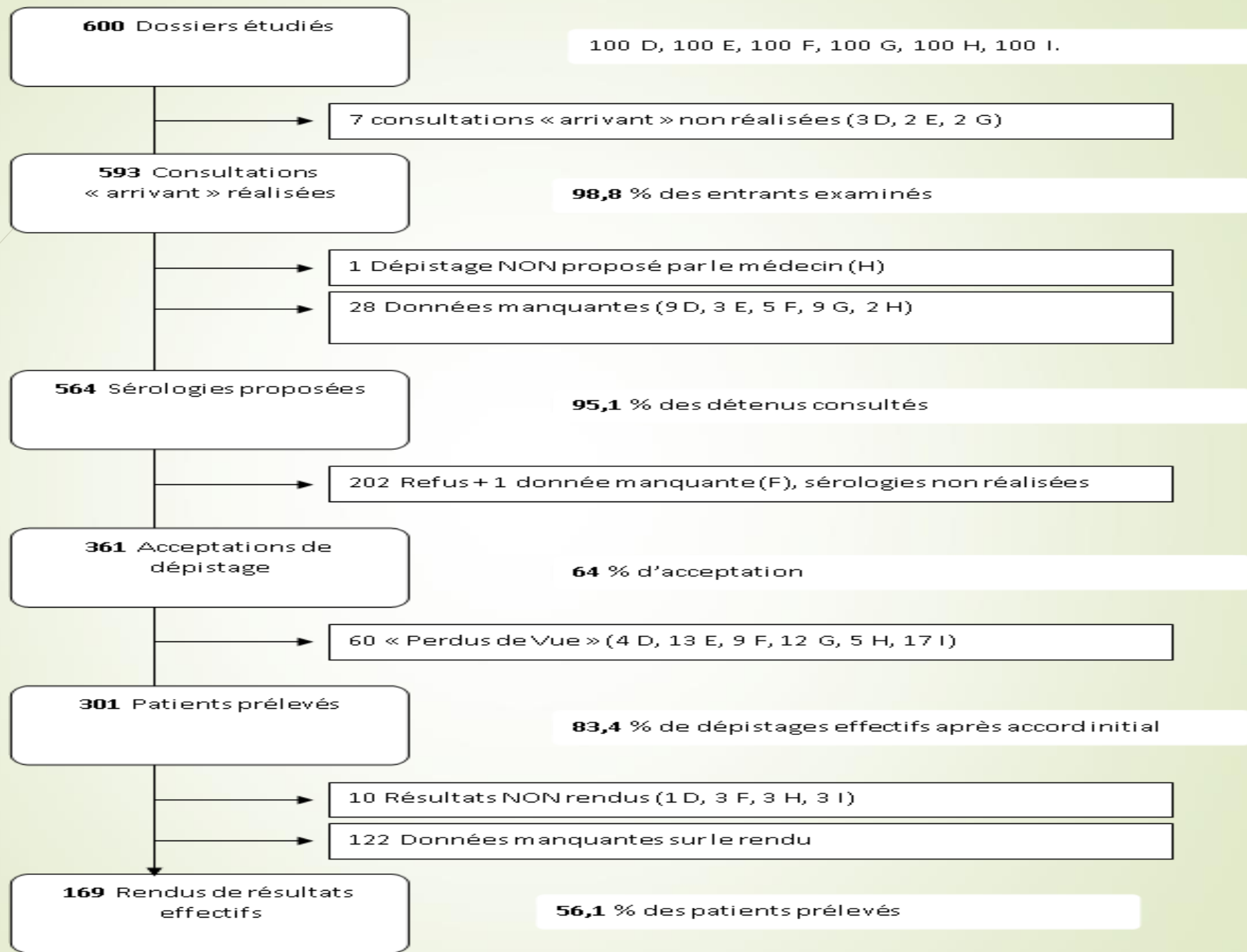
- **Antécédent d'IST : non : 95 %**
- **Conduites à risque : 12 %**
- **Habitudes de consommation :**
  - **Alcool : quotidienne : 9 %**
  - **Tabac : 63 % fumeuses**
  - **Drogues (conso actuelle / sevrée) : 21 % (31 % centre A)**

### Centres pour hommes

- **Antécédent d'IST : non : 96 %**
- **Conduites à risque : 8 %**
- **Habitudes de consommation :**
  - **Alcool : quotidienne : 17 %**
  - **Tabac : 72 % fumeurs**
  - **Drogues (conso actuelle / sevrée) : 44 % (51 % centre D)**



**R  
E  
S  
U  
L  
T  
A  
T  
S**



**F  
L  
O  
W  
C  
H  
A  
R  
T  
H  
O  
M  
M  
E  
S**



## DELAIS DE PRISE EN CHARGE PONDERES.

R  
E  
S  
U  
L  
T  
A  
T  
S

	FEMMES		HOMMES	
	Résultats : (jours)	IC 95 % : (jours)	Résultats : (jours)	IC 95 % : (jours)
Délais moyens « arrivant »	<b>1,6</b>	[1,4 – 1,7]	<b>1</b>	[0,9 – 1,1]
Délais moyens prélèvements	<b>8,2</b>	[7,4 – 9,1]	<b>11,3</b>	[8,8 – 13,9]
Délais moyens rendu résultats	<b>14,6</b>	[12,1 – 17,2]	<b>14,3</b>	[12,4 – 16,2]

## FACTEURS PONDERES LIES AU REFUS DU DEPISTAGE.

### ➤ Lieux d'incarcération :

- Centre F : probabilité de refus supérieure  
(OR = **2,92**, IC [1,52 – 5,6], p = **0,001**)
- Centre C : probabilité d'acceptation supérieure  
(OR = **0,1**, IC [0,03 – 0,33], p < **0,001**)

### ➤ Origines géographiques :

- DOM-TOM et Asie / Océanie :  
probabilité de refus supérieure  
(OR<sub>DT</sub> = **5,27**, IC [1,14 – 24,34], p = **0,034** ;  
OR<sub>AO</sub> = **9,02**, IC [2,61 – 31,24], p = **0,001**)
- Afrique subsaharienne :  
probabilité d'acceptation supérieure  
(OR = **0,42**, IC [0,21 – 0,86], p = **0,018**).

## ANALYSE MULTIVARIEE

**Age à l'incarcération, déclaration de FDR** : liens significatifs en analyses univariés.

**Récidive, statut judiciaire, statut marital** : pas de lien significatif en analyse uni- et multivariées.

# VACCINATION PROPHYLACTIQUE CONTRE L'HEPATITE B.

R  
E  
S  
U  
L  
T  
A  
T  
S

## Centres pour femmes

- 65 femmes vaccinées antérieurement à l'incarcération (**35 %** prélèvements)
- 87 femmes non immunes (**64 %** prélèvements)
- 44 ont été vaccinées lors de leur séjour en détention (**51 %** de celles éligibles)

## Centres pour hommes

- 120 hommes vaccinés antérieurement à l'incarcération (**40 %** prélèvements)
- 130 hommes non immuns (**43 %** prélèvements)
- 43 ont été vaccinés lors de leur séjour en détention (**33 %** de ceux éligibles)



# DISCUSSION

## FORCES DE L'ETUDE.

- Population **peu étudiée**, jeune, vulnérable et pourvoyeuse de maladies transmissibles dans la population générale.
- **Bonne représentativité de la population étudiée :**
  - 94 % population carcérale MA/qMA d'IDF
  - Limitation des biais de recrutement : multicentrique, 2 sexes inclus, dossiers « tout venant »
- **Description des pratiques au plus juste de la réalité :**
  - Nombre de dossiers fixe par centre
  - Pondération des résultats principaux selon le flux carcéral de chaque établissement : limite le biais de sélection
- **IDF** : région métropolitaine la plus touchée pour les maladies étudiées

## FAIBLESSES DE L'ETUDE.

### ► Limitation de la population étudiée à :

- 1 type d'établissement pénitentiaire : caractéristiques propres des MA
- 1 région : effet « région »

### ► Etude rétrospective sur dossiers :

- Limite compréhension des causes concernant la non réalisation des dépistages et de la vaccination anti-VHB
- Mais limite le biais de désirabilité sociale

### ► Hétérogénéité des pratiques :

- Pas de « fiche arrivant » standardisée
- Recueils des données « non prioritaires » hétérogènes donc difficilement exploitables



# CONCLUSION

## CONCLUSION (1).

C  
O  
N  
C  
L  
U  
S  
I  
O  
N

- **Proposition** des dépistages sérologiques **systematique** (97 % femmes et 95 % hommes).
- Les femmes adhèrent plus facilement au dépistage :
  - 71 % acceptation initiale (contre 64 % hommes)
  - 94 % à être prélevées après accord initial (contre 83 % hommes)
- Facteurs liés au refus :
  - lieux d'incarcération (+ C, - F),
  - pays d'origine (+ Afrique subsaharienne, - DOM-TOM et Asie / Océanie)
- Délais de prélèvement longs : 8,2 jours chez les femmes et 11,3 jours chez les hommes.



## CONCLUSION (2).

### ➤ Rendus des résultats :

- **65 %** femmes et **56 %** chez les hommes
- **Délais longs: 14,6** jours chez les femmes et **14,3** jours chez les hommes.

### ➤ Vaccination contre l'hépatite B :

- **51 %** femmes et **33 %** des hommes éligibles.
- Explications de ces faibles taux : DMS MA / qMA, rupture Engerix B20 en 2016.

## PERSPECTIVES FUTURES.

### ► Place des TROD dans le dépistage en consultation « arrivant » :

#### ➤ Avantages :

- **acceptabilité supérieure**: moins invasifs et réfractaires aux prises de sang,
- dépistage **immédiat** après accord du patient,
- **rendu des résultats** : taux et délai améliorés.

#### ➤ Inconvénients :

- fenêtre sérologique **3 mois**
- **coût financier**



**JE VOUS REMERCIÉ DE  
VOTRE ATTENTION.**

# FACTEURS PONDERES LIES AU REFUS DU DEPISTAGE.

## Analyses univariées

- Lieux d'incarcération :
  - **Centres B, F et G** : probabilité de refus supérieure (OR [1,93 – 2,51], p [0,003 – 0,018])
  - **Centre C** : probabilité d'acceptation supérieure (OR = 0,33, IC [0,16 - 0,65], p = 0,002)
- Origines géographiques :
  - **DOM-TOM** : probabilité de refus supérieure (OR = 3,22, IC [1,3 - 7,96], p = 0,012)
  - **Afrique subsaharienne, Maghreb / Moyen-Orient** : probabilité d'acceptation supérieure (OR<sub>AS</sub> = 0,48, IC [0,24 - 0,96], p = 0,038 ; OR<sub>MMO</sub> = 0,45, IC [0,23 - 0,86], p = 0,016)
- Agés à l'incarcération:  
> 30 ans: probabilité d'acceptation supérieure (OR = 0,58, IC [0,39 – 0,86], p = 0,007)
- Facteurs de risque déclarés :  
**Oui** : probabilité d'acceptation supérieure (OR = 0,51, IC [0,26 – 1], p = 0,049)

## Analyse multivariée

- Lieux d'incarcération :
  - **Centre F** : probabilité de refus supérieure (OR = 2,92, IC [1,52 – 5,6], p = 0,001)
  - **Centre C** : probabilité d'acceptation supérieure (OR = 0,1, IC [0,03 – 0,33], p < 0,001)
- Origines géographiques :
  - **DOM-TOM et Asie / Océanie** : probabilité de refus supérieure (OR<sub>DT</sub> = 5,27, IC [1,14 – 24,34], p = 0,034 ; OR<sub>AO</sub> = 9,02, IC [2,61 – 31,24], p = 0,001)
  - **Afrique subsaharienne** : probabilité d'acceptation supérieure (OR = 0,42, IC [0,21 – 0,86], p = 0,018).

**Récidive, statut judiciaire, statut marital :**  
pas de lien significatif en analyse uni- et multi-variées concernant le refus de dépistage.