

INFORMATION

ÉLARGISSEMENT DES CRITÈRES DE LA CATÉGORIE « CONTAMINATION HÉTÉROSEXUELLE » DANS LE CADRE DE LA SURVEILLANCE DU SIDA EN FRANCE

RÉSEAU NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE

Dans le cadre de la surveillance de l'épidémie de Sida, les critères de classification des cas de Sida dans la catégorie « contamination hétérosexuelle » utilisés jusqu'alors en France ont été modifiés le 1^{er} janvier 1996 et appliqués rétrospectivement aux cas déclarés avant cette date.

Ce changement a été discuté par un groupe d'experts réunissant des épidémiologistes, des sociologues et des cliniciens. L'objectif de cet article est de présenter les problèmes liés à l'ancienne définition et les motifs du changement, les critères selon lesquels s'est effectué le reclassement des cas et d'analyser les conséquences d'un tel changement sur l'évolution dans le temps du nombre de cas contaminés par voie hétérosexuelle.

N.B. : La catégorie « Hétérosexuel » désigne le mode de contamination présumé des patients et non leur préférence sexuelle.

1. ANCIENNE DÉFINITION : PROBLÈMES ET MOTIFS DU CHANGEMENT

La définition du mode de contamination « Hétérosexuel » utilisée jusqu'au 31 décembre 1995 était la suivante :

« Les sujets classés dans le groupe de transmission « Hétérosexuels » sont des sujets **non usagers de drogue** et **non homosexuels/bisexuels**, dont on *présume* qu'ils ont été contaminés lors de rapports hétérosexuels :
– soit, du fait de leur **origine géographique** (Afrique sub-saharienne ou Caraïbes) correspondant à une zone où la transmission du V.I.H. se fait pour l'essentiel dans la population hétérosexuelle et dans **la mesure où aucune autre information ne permet de les classer dans les autres groupes** ;
– soit, avec un **partenaire sexuel à risque** vis-à-vis du V.I.H., de sexe différent, qu'il soit bisexuel, usager de drogue injectable, hémophile, transfusé, originaire d'Afrique sub-saharienne ou des Caraïbes ;
– soit avec un **partenaire** de sexe différent dont le mode de contamination n'est pas connu, mais dont la **séropositivité** est connue.

Les sujets ayant déclaré comme **seul** facteur de risque avoir eu plusieurs partenaires (**multipartenaires**) ou avoir eu des **rapports sexuels avec des prostituées** étaient classés dans la catégorie « Mode de contamination inconnu ».

1. La catégorie « Hétérosexuel » est devenue trop restrictive

Au début de la surveillance du Sida, les cas retrouvés dans la population hétérosexuelle concernaient principalement des patients originaires d'Afrique et des Caraïbes. Par la suite, les contaminations hétérosexuelles ont touché des sujets ayant un partenaire appartenant à une population déjà touchée par l'infection (bisexuels, usagers de drogues injectables, hémophiles, transfusés, personnes originaires d'Afrique et des Caraïbes).

Les patients dont le partenaire supposé contaminant n'appartenait pas à l'un des groupes de transmission cités ci-dessus étaient classés en mode de contamination « Inconnu », sauf si la séropositivité de ce partenaire était connue. Ainsi, lorsque le partenaire supposé contaminant était hétérosexuel sans autre facteur de risque connu (et de statut sérologique inconnu), le cas était classé en mode de contamination « Inconnu ».

L'augmentation très importante de la catégorie « Inconnu » (le pourcentage de cas classés dans cette catégorie par rapport à l'ensemble des cas est passé de 3,5 % en 1986 à 14,3 % en 1995) suggère que la classification utilisée jusqu'en fin 1995 n'était plus assez sensible. Il est donc apparu nécessaire d'élargir la définition de la catégorie « Hétérosexuel ».

La nouvelle définition de la catégorie « Hétérosexuel » inclut et individualise dorénavant en plus des sous-catégories déjà existantes :

– d'une part, les cas dont le **partenaire** a été lui-même probablement **contaminé par voie hétérosexuelle** ;
– d'autre part, les cas dont le **partenaire** est **sans facteur de risque connu**, même si l'on ne connaît pas le statut V.I.H. de ce partenaire.

2. L'origine géographique reste-t-elle un bon critère de classification des cas hétérosexuels ?

Depuis le début de l'épidémie, l'**Afrique sub-saharienne** et les **Caraïbes** sont des zones où le V.I.H. se transmet principalement par voie hétérosexuelle. C'est la raison pour laquelle ces régions ont été utilisées comme critères dans la classification des cas hétérosexuels. Ce critère de l'origine géographique n'est pas utilisé de façon systématique mais seulement dans la mesure où le patient originaire d'une de ces 2 zones n'a pas d'autre facteur de risque que d'avoir eu des rapports hétérosexuels avec des personnes originaires de ces régions.

Le fait de garder ce critère dans la classification des cas hétérosexuels permet d'analyser les tendances de l'épidémie dans ces populations, tendances qui sont différentes de celles des autres hétérosexuels, et de mieux cibler ainsi les programmes de prévention.

Dans ces conditions, et bien que ce critère ne soit qu'un critère de présomption, il ne paraît pas opportun de changer la classification basée sur l'origine géographique.

3. Les sujets multipartenaires ou ayant fréquenté des prostituées doivent-ils systématiquement être inclus dans la catégorie « Hétérosexuel » ?

2 enquêtes réalisées en 1991 [1] et 1994 sur les cas de Sida dont le mode de contamination était inconnu ont montré que ces cas ne peuvent pas être inclus de façon systématique dans la catégorie « Hétérosexuel ». En effet, sur un total de 56 cas dont les seuls facteurs de risque cités étaient « fréquentation de prostituées » ou « multipartenariat » et qui ont pu être reclassés à la suite d'informations obtenues lors de ces enquêtes, seuls 35 (54 %) l'ont été dans la catégorie « Hétérosexuel ». Les autres cas ont été reclassés en bisexuels (39 %) et en usagers de drogues (7 %).

Il semble que la mention de fréquentation de personnes prostituées puisse masquer des rapports homosexuels dans la mesure où le sexe de ces personnes prostituées n'est pas toujours précisé. Il peut être plus facile pour certains hommes de déclarer avoir eu des relations avec des prostituées que d'avoir eu des relations sexuelles avec un homme.

De même, la notion de multipartenariat ne peut suffire à définir une contamination hétérosexuelle, d'autant moins que le sexe des partenaires n'est pas non plus forcément précisé, et que, par ailleurs, cette notion est difficile à définir (supérieur à 2 partenaires ? sur quelle période ?).

En conclusion, la notion de partenaires multiples ou de fréquentation de personnes prostituées ne peut permettre de classer systématiquement un cas dans la catégorie « Hétérosexuel ». Dans la nouvelle définition, parmi ces cas, seuls ceux pour lesquels tous les autres modes de contamination sont exclus, seront classés en « Hétérosexuel, partenaire de mode de contamination inconnu ». Les autres cas resteront en mode de contamination « Inconnu ».

2. NOUVELLE DÉFINITION

À partir du 1^{er} janvier 1996, la nouvelle définition de la catégorie « Contamination hétérosexuelle » est la suivante :

Les sujets classés dans le groupe de transmission « Hétérosexuel » sont des sujets **non usagers de drogues injectables** et **non homosexuels/bisexuels**, dont les seuls facteurs de risque retrouvés sont des **rapports hétérosexuels**.

Ces sujets sont classés :

– soit selon leur **origine géographique** si elle correspond à une zone où la transmission du V.I.H. se fait pour l'essentiel dans la population hétérosexuelle (Afrique sub-saharienne, Caraïbes) ;
– soit selon le **mode de contamination du partenaire** contaminant : partenaire bisexuel, usager de drogues injectables, hémophile, transfusé, hétérosexuel originaire d'Afrique sub-saharienne ou des Caraïbes, **hétérosexuel** non originaire de ces zones ou **de mode de contamination inconnu**, avec ou sans connaissance du statut sérologique.

La présentation des modes de contamination présumés a été modifiée dans le formulaire de déclaration des cas Sida (fig. 1), ceci afin d'en faciliter le remplissage. Il est en effet important que les informations soient aussi exhaustives et précises que possible pour continuer à suivre précisément l'évolution de l'épidémie par mode de contamination et ainsi pouvoir adapter les actions et les messages de prévention.

3. RECLASSEMENT DES CAS

1. Critères de reclassement

De façon rétrospective, toutes les déclarations obligatoires de Sida des patients pour lesquels le mode de contamination était « Inconnu » ont été revues et reclassées ou non en fonction des informations qui s'y trouvaient inscrites.

Les patients pour lesquels le mode de contamination hétérosexuel était coché « oui » sans autre information, les autres modes de contamination étant cochés « non », ont été reclassés en « Hétérosexuel, partenaire de mode de contamination inconnu ». S'il était précisé que le partenaire avait été probablement contaminé par voie hétérosexuelle, ces cas ont été classés dans la nouvelle catégorie « Hétérosexuel, partenaire hétérosexuel ».

Les patients pour lesquels le mode de contamination « Hétérosexuel » était coché « oui », mais sans exclusion des autres modes de contamination éventuels, ont été laissés en « Inconnu ».

Par ailleurs, les fiches des cas qui étaient classés en « Hétérosexuel avec partenaire séropositif connu » ont été réexaminées à cette occasion pour repérer les cas dont le partenaire avait été lui-même contaminé par voie hétérosexuelle. Ces cas ont été classés dans la nouvelle catégorie « Hétérosexuel, partenaire hétérosexuel ».

2. Résultats

Un total de 3 943 fiches de déclaration a été revu, pour des cas diagnostiqués jusqu'au 31 décembre 1995.

Parmi les 3 279 cas pour lesquels le mode de contamination était inconnu, 1 302 (40 %) ont pu être reclassés dans la catégorie « Hétérosexuel ». Pour 931 cas dont le mode de contamination était antérieurement « Inconnu », une contamination par fréquentation de prostituées ou par relations avec des partenaires multiples était évoquée. Parmi ces cas, 633 (68 %) pour lesquels les autres modes de contamination étaient exclus, ont été reclassés en « Hétérosexuel, partenaire de mode de contamination inconnu ». Les autres cas sont restés en mode de contamination « Inconnu ».

Parmi les 664 cas qui figuraient dans la catégorie « Hétérosexuel avec partenaire séropositif connu », 109 (16 %) ont été individualisés dans la nouvelle catégorie « Hétérosexuel, partenaire hétérosexuel ».

3. Conséquence du changement de la définition

Parmi l'ensemble des cas de Sida déclarés au 31 décembre 1995, 17 % (6773/39755) sont classés en « Hétérosexuels », selon la nouvelle classification. Cette proportion n'était que de 14 % des cas [2], en appliquant l'ancienne définition.

La catégorie « Mode de contamination inconnu » ne représente donc plus que 5 % de l'ensemble des cas déclarés jusqu'au 31 décembre 1995 (1935/39755), alors qu'elle atteignait une proportion de 8 % avant le changement de définition [2].

En terme d'évolution, le changement de définition a eu pour effet d'augmenter légèrement la progression au cours du temps dans le groupe « Hétérosexuel » : en 5 ans, le nombre de nouveaux cas « Hétérosexuels » selon la nouvelle définition a été multiplié par 2, passant de 700 cas en 1990 à 1400 en 1995. Selon l'ancienne définition, le nombre de cas « Hétérosexuels » aurait été multiplié par 1,8, passant de 580 à 1050.

Au sein du groupe des hétérosexuels, compte tenu de la nouvelle définition, la répartition par type de partenaire au 31 décembre 1995, est la suivante :

- cas originaires ou partenaires de sujets originaires d'**Afrique sub-saharienne** : **32 %** ;
- cas originaires ou partenaires de sujets originaires des **Caraïbes** : **21 %** ;
- cas liés à une contamination par un **partenaire sexuel usager de drogues injectables** : **14 %** ;
- cas liés à une contamination par un **partenaire bisexuel, transfusé ou hémophile** : **4 %** ;
- cas liés à une contamination par un **partenaire lui-même contaminé par voie hétérosexuelle** : **2 %** ;
- cas liés à une contamination par un **partenaire sexuel connu séropositif**, dont on ne connaît pas le mode de contamination : **7 %** ;
- cas pour lesquels on n'a **pas d'information sur le mode de contamination ni sur le statut sérologique du partenaire** : **20 %**.

La nouvelle catégorie « Partenaire contaminé par voie hétérosexuelle » est d'effectif faible, inférieur à 20 nouveaux cas par année de diagnostic mais il existe probablement une sous-estimation importante due à l'absence de recueil systématique antérieur de cette information. En revanche, l'autre nouvelle catégorie « Partenaire inconnu » représente un cinquième des cas et cette proportion augmente au cours du temps, passant de 17 % des cas « Hétérosexuels » en 1990 à 29 % en 1995.

CONCLUSION

Au 31 décembre 1995, sur l'ensemble des cas de Sida depuis le début de l'épidémie, la part des cas liés à une contamination hétérosexuelle est passée de 14 % à 17 % du fait du changement des critères de classification de ce mode de contamination. Parmi les cas diagnostiqués en 1995, les hétérosexuels représentent maintenant 24 % des cas (contre 18 % avec l'ancienne définition) rejoignant ainsi la part des toxicomanes qui est pour la même année de 26 % [2].

La nouvelle définition a eu pour effet de faire diminuer le nombre de cas qui étaient classés dans la catégorie de mode de contamination « Inconnu ». Pour les cas diagnostiqués en 1995, le pourcentage de cas classés en mode de contamination « Inconnu » est passé de 14 % selon l'ancienne définition à 8 % selon la nouvelle.

La classification par groupe de transmission repose sur une présomption sur le mode de contamination, son objectif étant de refléter au mieux la réalité de la dynamique de l'épidémie au sein de chaque groupe. Compte tenu de l'évolution de la transmission hétérosexuelle du V.I.H. en France, le changement de définition était devenu nécessaire. La nouvelle définition qui permet notamment de prendre en compte les cas hétérosexuels dont le partenaire a été lui-même probablement contaminé par voie hétérosexuelle (contaminations hétérosexuelles de deuxième génération) décrit mieux l'évolution de l'épidémie chez les hétérosexuels.

Par ailleurs, le changement de définition permet une homogénéisation avec les autres systèmes de surveillance de l'infection à V.I.H. en France [3], et avec la classification utilisée par les autres pays européens.

RÉFÉRENCES

- [1] LOT F., PILLONEL J., ANTONETTI J.F., LAPORTE A. - **Surveillance du Sida : analyse des cas ayant un mode de transmission indéterminé ou hétérosexuel**. - *B.E.H.*, n° 6-1993.
- [2] Réseau national de Santé publique. - **Surveillance du Sida en France Situation au 31 décembre 1995**. - *B.E.H.* n° 10-1996.
- [3] MORLAT P., HELMER C., CHENE G. et col. - **Surveillance of heterosexually acquired HIV infection and AIDS**. - *Lancet* 1995; 346 : 308-9.

Figure 1. - Présentation du mode de contamination dans le questionnaire des déclarations obligatoires des cas de Sida

QUESTIONNAIRE ACTUEL	NOUVEAU QUESTIONNAIRE																																																																																																																																																																								
<p>GROUPE DE TRANSMISSION</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">oui</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">non</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">inconnu</td> </tr> <tr> <td>- Homosexuel</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Bisexuel</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Toxicomane IV</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Hémophile</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Transfusé depuis 1978</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>si oui, date <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 50px; text-align: center;">mois</td><td style="width: 50px; text-align: center;">an</td></tr></table> lieu _____</p> <p>- Hétérosexuel</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">oui</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">non</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">inconnu</td> </tr> <tr> <td>si oui, préciser :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>patient originaire d'Afrique noire</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>patient originaire des Caraïbes</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>partenaire bisexuel</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>partenaire toxicomane</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>partenaire hémophile</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>partenaire transfusé</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>partenaire originaire d'Afrique noire</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>partenaire séropositif connu</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Autre (préciser) _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		oui	non	inconnu	- Homosexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Bisexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Toxicomane IV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Hémophile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Transfusé depuis 1978	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mois	an		oui	non	inconnu	si oui, préciser :				patient originaire d'Afrique noire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	patient originaire des Caraïbes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	partenaire bisexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	partenaire toxicomane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	partenaire hémophile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	partenaire transfusé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	partenaire originaire d'Afrique noire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	partenaire séropositif connu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Autre (préciser) _____				<p>MODE DE CONTAMINATION PROBABLE</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">oui</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">non</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">inconnu</td> </tr> <tr> <td>- Rapports homosexuels</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>si oui, préciser si le patient est : bisexuel <input type="checkbox"/>, ou homosexuel <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Rapports hétérosexuels</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>si oui, remplir les 2 rubriques suivantes :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Origine géographique du patient :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>France métropolitaine <input type="checkbox"/>, Afrique sub-saharienne <input type="checkbox"/>,</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Caraïbes <input type="checkbox"/>, autre <input type="checkbox"/> (préciser) : _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mode de contamination probable du partenaire :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>rapports homosexuels <input type="checkbox"/> rapports hétérosexuels <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>si oui, indiquer l'origine géographique du partenaire :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>France métropolitaine <input type="checkbox"/>, Afrique sub-saharienne <input type="checkbox"/>,</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Caraïbes <input type="checkbox"/>, autre <input type="checkbox"/> (préciser) : _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>usage de drogues injectables <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>injection de produits antihémophiliques <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>transfusion de produits sanguins autres <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>inconnu <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>si inconnu, indiquer si la séropositivité du partenaire est connue :</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>oui <input type="checkbox"/>, non <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Usage de drogues injectables</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Injection de produits antihémophiliques</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Transfusion de produits sanguins autres</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>si oui, date <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 50px; text-align: center;">mois</td><td style="width: 50px; text-align: center;">an</td></tr></table> et lieu _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Autre (préciser) _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		oui	non	inconnu	- Rapports homosexuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	si oui, préciser si le patient est : bisexuel <input type="checkbox"/> , ou homosexuel <input type="checkbox"/>				- Rapports hétérosexuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	si oui, remplir les 2 rubriques suivantes :				Origine géographique du patient :				France métropolitaine <input type="checkbox"/> , Afrique sub-saharienne <input type="checkbox"/> ,				Caraïbes <input type="checkbox"/> , autre <input type="checkbox"/> (préciser) : _____				Mode de contamination probable du partenaire :				rapports homosexuels <input type="checkbox"/> rapports hétérosexuels <input type="checkbox"/>				si oui, indiquer l'origine géographique du partenaire :				France métropolitaine <input type="checkbox"/> , Afrique sub-saharienne <input type="checkbox"/> ,				Caraïbes <input type="checkbox"/> , autre <input type="checkbox"/> (préciser) : _____				usage de drogues injectables <input type="checkbox"/>				injection de produits antihémophiliques <input type="checkbox"/>				transfusion de produits sanguins autres <input type="checkbox"/>				inconnu <input type="checkbox"/>				si inconnu, indiquer si la séropositivité du partenaire est connue :				oui <input type="checkbox"/> , non <input type="checkbox"/>				- Usage de drogues injectables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Injection de produits antihémophiliques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Transfusion de produits sanguins autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	si oui, date <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 50px; text-align: center;">mois</td><td style="width: 50px; text-align: center;">an</td></tr></table> et lieu _____	mois	an				- Autre (préciser) _____			
	oui	non	inconnu																																																																																																																																																																						
- Homosexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
- Bisexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
- Toxicomane IV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
- Hémophile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
- Transfusé depuis 1978	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
mois	an																																																																																																																																																																								
	oui	non	inconnu																																																																																																																																																																						
si oui, préciser :																																																																																																																																																																									
patient originaire d'Afrique noire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
patient originaire des Caraïbes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
partenaire bisexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
partenaire toxicomane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
partenaire hémophile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
partenaire transfusé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
partenaire originaire d'Afrique noire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
partenaire séropositif connu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
- Autre (préciser) _____																																																																																																																																																																									
	oui	non	inconnu																																																																																																																																																																						
- Rapports homosexuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
si oui, préciser si le patient est : bisexuel <input type="checkbox"/> , ou homosexuel <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																									
- Rapports hétérosexuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
si oui, remplir les 2 rubriques suivantes :																																																																																																																																																																									
Origine géographique du patient :																																																																																																																																																																									
France métropolitaine <input type="checkbox"/> , Afrique sub-saharienne <input type="checkbox"/> ,																																																																																																																																																																									
Caraïbes <input type="checkbox"/> , autre <input type="checkbox"/> (préciser) : _____																																																																																																																																																																									
Mode de contamination probable du partenaire :																																																																																																																																																																									
rapports homosexuels <input type="checkbox"/> rapports hétérosexuels <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																									
si oui, indiquer l'origine géographique du partenaire :																																																																																																																																																																									
France métropolitaine <input type="checkbox"/> , Afrique sub-saharienne <input type="checkbox"/> ,																																																																																																																																																																									
Caraïbes <input type="checkbox"/> , autre <input type="checkbox"/> (préciser) : _____																																																																																																																																																																									
usage de drogues injectables <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																									
injection de produits antihémophiliques <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																									
transfusion de produits sanguins autres <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																									
inconnu <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																									
si inconnu, indiquer si la séropositivité du partenaire est connue :																																																																																																																																																																									
oui <input type="checkbox"/> , non <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																									
- Usage de drogues injectables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
- Injection de produits antihémophiliques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
- Transfusion de produits sanguins autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																						
si oui, date <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 50px; text-align: center;">mois</td><td style="width: 50px; text-align: center;">an</td></tr></table> et lieu _____	mois	an																																																																																																																																																																							
mois	an																																																																																																																																																																								
- Autre (préciser) _____																																																																																																																																																																									