

Surveillance et prévention des infections à VIH et autres infections sexuellement transmissibles

SOMMAIRE

Édito p.1 **Points clés** p.1 Surveillance des découvertes d'infection à VIH p.2 Dépistage du VIH p.4 e-DO p.5 Surveillance des cas de gonococcie p.6 Surveillance des cas de syphilis récente p.7 **Prévention** p.8 Pour en savoir plus, remerciements et contacts p.10

INTRO / ÉDITO

La journée mondiale de lutte contre le VIH-SIDA du 1^{er} décembre organisée dans de nombreux pays par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) depuis 1988 vise à informer et à sensibiliser le grand public à la prévention de l'infection au virus de l'immunodéficience humaine (VIH), au traitement et à la prise en charge des personnes vivant avec le VIH.

A cette occasion, la Cire Antilles et le Comité de coordination de la lutte contre les IST et l'infection par le VIH (Corevih) de Martinique vous présentent les données de l'épidémie à VIH ainsi que les données des infections sexuellement transmissibles bactériennes (gonococcie et syphilis) en France et en Martinique en 2017.

L'analyse des données montre que le nombre de découvertes de séropositivité à l'infection pour le VIH est stable. Une augmentation du nombre d'infections à gonocoque est cependant observée parallèlement à une diminution de l'utilisation du préservatif et ce malgré un important dépistage. Ces informations donnent des pistes pour le renforcement des actions de préventions des IST en Martinique.

POINTS CLÉS

VIH/Sida

- nombre de découvertes de séropositivité stable
- nouveaux cas chez les jeunes homobisexuels principalement

Syphilis récente

- stable
- essentiellement chez des hommes homobisexuels entre 20 et 30 ans séronégatifs pour le VIH

Infection à gonocoque

- en augmentation
- essentiellement chez des personnes hétérosexuelles de moins de 30 ans séronégatifs pour le VIH

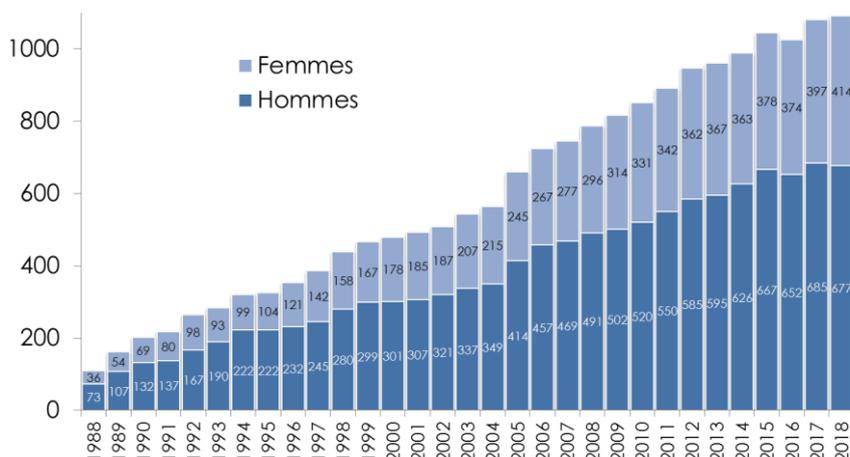
Prévention

- diminution de l'utilisation du préservatif
- poursuite de l'activité de dépistage

SURVEILLANCE DES INFECTIONS À VIH

Données des patients infectés par le VIH suivis au CHU de Martinique

Figure 1 : Evolution annuelle du nombre de patients adultes atteints du VIH suivis au CHU de Martinique de 1988 à 2018*.



Source : données du CHU de Martinique, *données au 30/09/2018

Evolution du nombre de découvertes de séropositivité

Au 30 septembre 2018, 1091 patients atteints du VIH sont suivis au CHU de Martinique.

Le nombre de nouveaux cas séropositifs est stable depuis 4 ans : plus 56 cas en 2015, moins 19 cas en 2016, plus 56 cas en 2017 et plus 9 cas au 30 septembre 2018 (Figure 1).

Tableau 1 : Caractéristiques sociodémographiques des patients adultes atteints du VIH suivis au CHU de Martinique de 1988 à 2018*.

Tranche d'âge	Homme 52,1 ans		Femme 51,1 ans		Transgenre H → F 21		Total 51,7 ans	%
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%		
15-29	42	6,2	31	7,5	1	100	74	6,8
30-39	82	12,1	58	14,0	0		140	12,8
40-49	119	17,6	82	19,8	0		201	18,4
50-59	243	36,0	142	34,3	0		385	35,3
60-69	131	19,4	65	15,7	0		196	18,0
70-79	51	7,5	29	7,0	0		80	7,3
80 et plus	8	1,2	7	1,7	0		15	1,4
Total général	676		414		1		1091	

Transmission	Homme		Femme		Transgenre H → F		Total	%
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%		
Hétérosexuel	337	49,9	396	95,7	0		733	67,2
Homosexuel	313	46,3	2	0,5	1	100	316	30,0
IVDU	12	1,8	2	0,5	0		14	1,3
Inconnu	4	0,6	7	1,7	0		11	1,0
Hémophile	5	0,7	1	0,3	0		6	0,6
Transfusé	3	0,4	2	0,5	0		5	0,5
Materno-fœtale	1	0,1	4	1,0	0		5	0,5
AES	1	0,1	0		0		1	0,10
Total général	676		414		1		1091	

Pays	Homme		Femme		Total	%
	Nombre	%	Nombre	%		
FRANCE	605	89	313	76	918	84
HAÏTI	42	6	67	16	109	10
SAINTE-LUCIE	6	1	8	2	14	1
REPUBLIQUE DOMINICAINE	1	0,2	8	2	9	1

Source : données du CHU de Martinique, *données au 30/09/2018

Caractéristiques sociodémographiques et épidémiologiques des patients atteints de VIH suivis au CHU de Martinique au cours des 20 dernières années.

L'âge médian des cas est de 51,7 ans.

La tranche d'âge la plus touchée concerne les 50-59 ans.

Les hommes sont majoritaires, représentant 62% des cas (Tableau 1).

La majorité des cas (67,2%) concerne les femmes et hommes hétérosexuelles.

Parmi les hommes atteints de VIH, 46,3% sont des hommes homobisexuels et 49,9% sont des hommes hétérosexuels (Tableau 1, IVDU : usagers de drogue par voie intraveineuse, AES : accident d'exposition au sang).

La majorité des cas (84%) concerne des personnes nés en France, 10% en Haïti et 2% à Sainte-Lucie et en République dominicaine (Tableau 1).

Données des nouveaux patients infectés par le VIH suivis au CHU de Martinique du 01/10/2017 au 30/09/2018

Tableau 2 : Caractéristiques sociodémographiques des nouveaux patients adultes atteints du VIH suivis au CHU de Martinique du 01/10/2017 au 30/09/2018.

Tranche d'âge	Homme 35 ans		Femme 52 ans		Total 40 ans	%
	Nombre	%	Nombre	%		
15-29	10	33,3	5	29,4	15	31,9
30-39	5	16,8	2	11,8	7	14,9
40-49	5	16,7	4	23,5	9	19,1
50-59	6	20,0	2	11,8	8	17,0
60-69	3	10,0	3	17,6	6	12,8
70-79	1	3,3	1	5,9	2	4,2
80 et plus	0		0		0	
Total général	30		17			

• **Caractéristiques sociodémographiques et épidémiologiques des nouveaux patients atteints de VIH suivis au CHU de Martinique**

Parmi les 47 nouveaux cas séropositifs suivis du 01/10/2017 au 30/09/2018 au CHU de Martinique, l'âge médian des cas est de 40 ans.

La tranche d'âge la plus touchée concerne les 15-29 ans.

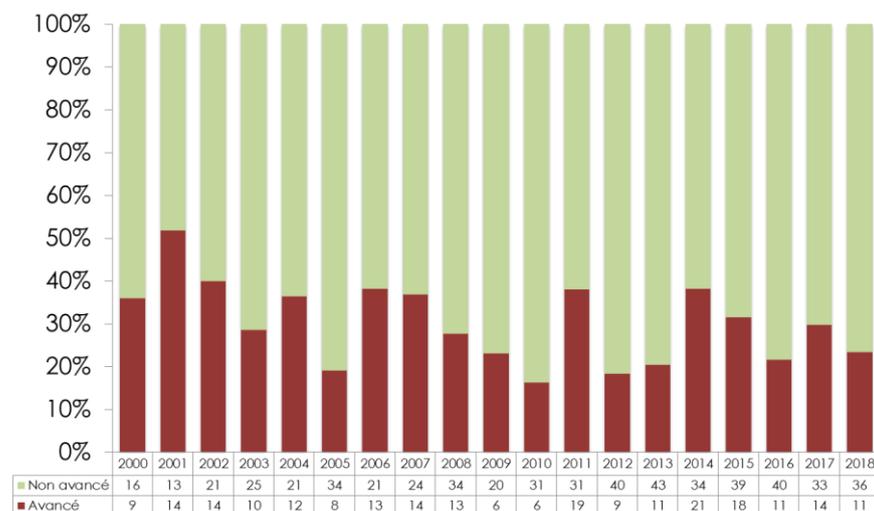
Les hommes sont majoritaires représentant 64% des cas (Tableau 2).

Transmission	Homme		Femme		Total	%
	Nombre	%	Nombre	%		
Hétérosexuel	13	43,3	16	94,1	29	61,7
Homo/bisexuel	17	56,7	0		17	36,2
Inconnu	0		1	5,9	1	2,1
Total général	39		17		47	

La majorité des cas (61,7%) concerne les femmes et les hommes hétérosexuels.

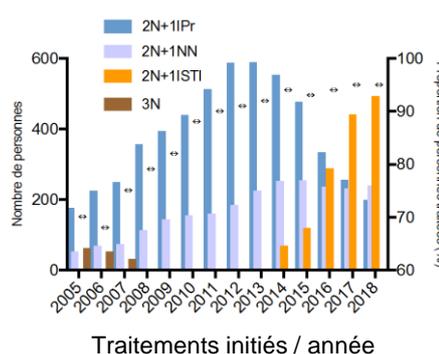
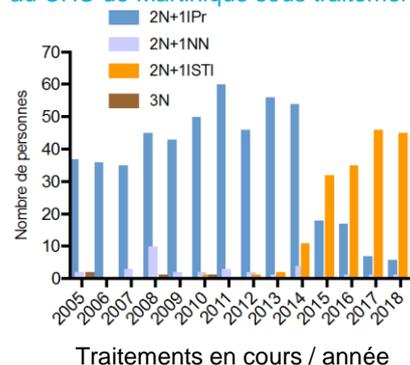
Parmi les hommes atteints de VIH, 56,7% sont des hommes homobisexuels et 43,3% des hommes hétérosexuels (Tableau 1).

Figure 2 : Proportion annuelle de diagnostics au stade avancé (CD4<200/mm3 et/ou sida au diagnostic ou dans les 3 mois suivants) chez les patients atteints de VIH suivis au CHU de Martinique de 2000 au 30/09/2018



La proportion de diagnostics au stade avancé est stable depuis 3 ans à moins de 30% des cas (Figure 2).

Figure 3 : Evolution annuelle du nombre de patients adultes atteints du VIH suivis au CHU de Martinique sous traitement antirétroviral de 2005 au 30/09/2018



• **Traitement antirétroviral**

Le nombre de patients sous traitement antirétroviral est de 95,6%.

Le succès virologique (CV<50 cop/ml après 6 mois de traitement) est de 95%.

Le nombre de patients traités par un comprimé unique quotidien est de 53% (Figure 3).

• Données nationales

L'analyse des données au niveau national est disponible sur le [site de Santé publique France](http://www.santepubliquefrance.fr).

DÉPISTAGE DE L'INFECTION À VIH

Données issues de l'enquête LaboVIH

Le nombre de sérologies VIH réalisées en Martinique est en augmentation entre 2016 et 2017 (Tableau 3). La Martinique fait partie des régions où l'activité de dépistage par sérologies VIH pour 1000 habitants est parmi la plus élevée de France (3^e rang au niveau des régions françaises) (Tableau 3, Figure 4).

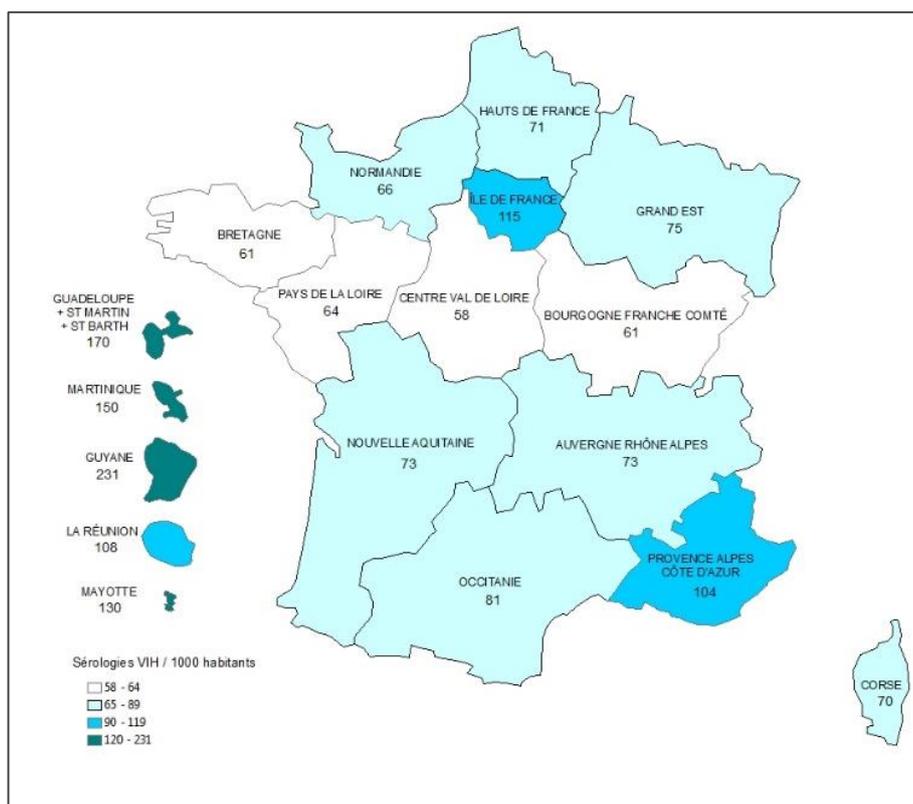
Tableau 3 : Nombre de sérologies VIH réalisées et positives en Martinique et en France en 2016 et en 2017,

Zone géographique	Martinique	France
Nombre de sérologies VIH	56 219 (55 802*)	5 604 096 (5 488 232*)
Nombre pour 1 000 habitants	150 (148*)	84 (82*)
Rang national	3 ^e région	
Nombre de sérologies positives pour 1 000 sérologies réalisées	1,8 (2*)	2 (2*)

* Données 2016

Source : LaboVIH 2017, Santé publique France.

Figure 4 : Nombre de sérologies VIH effectuées pour 1 000 habitants en France, par région, en 2017.



Source : LaboVIH 2017, Santé publique France.

E-DO : DÉCLARATION OBLIGATOIRE EN LIGNE DE L'INFECTION PAR LE VIH ET DU SIDA

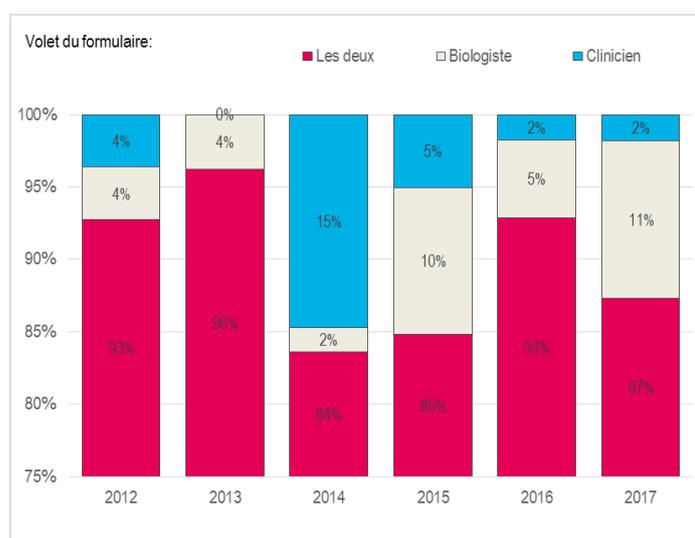
La surveillance des nouveaux diagnostics d'infection au VIH et de SIDA, et l'identification des groupes les plus à risque pour orienter les actions de prévention et améliorer la prise en charge, dépendent directement de la qualité des données issues des déclarations.

Il est essentiel que les professionnels de la santé s'approprient et utilisent la déclaration électronique pour améliorer l'exhaustivité et le délai de transmission des DO.

- Évolution de l'envoi des parties « clinicien » et « biologistes » du formulaire de déclaration obligatoire des découvertes de séropositivité

Plus de 80% des déclarations électroniques sont faites par le biologiste et le clinicien depuis la mise en place d'e-DO en Martinique. Cependant le nombre de déclarations faites par le biologiste seul est en augmentation entre 2016 et 2017 (Figure 5).

Figure 5 : Proportion des découvertes de séropositivité pour lesquelles les volets « biologiste » et « clinicien » ont été envoyés, Martinique de 2012-2017.



Source : données brutes au 30 septembre 2018, DO VIH, Santé publique France.

E-DO VIH/SIDA, QUI DOIT DÉCLARER ?

-Tout biologiste qui diagnostique une infection au VIH doit déclarer ce cas (même si la personne a pu être diagnostiquée auparavant dans un autre laboratoire)

ET

-Tout clinicien qui a prescrit une sérologie VIH s'étant avérée positive, qui a pris en charge une personne ayant récemment découvert sa séropositivité, qui constate le décès d'une personne séropositive pour le VIH, ou qui diagnostique un sida chez un patient, que celui-ci soit déjà connu séropositif ou non, doit déclarer ce cas.

La notification des cas d'infection au VIH se fait par **un formulaire en deux parties qui contiennent des informations différentes** : un feuillet destiné au biologiste et l'autre au clinicien. Les biologistes n'ont plus à transmettre les feuillets de notification au clinicien. Chaque co-déclarant (clinicien et biologiste) fait une déclaration de manière indépendante dans l'application e-DO.

Les déclarants qui ne parviendraient pas à déclarer en ligne peuvent obtenir des formulaires sous forme PDF à imprimer en s'adressant à d'DO Info Service au 0 809 100 003 ou auprès de Santé publique France : ANSP-DMI-VIC@santepubliquefrance.fr

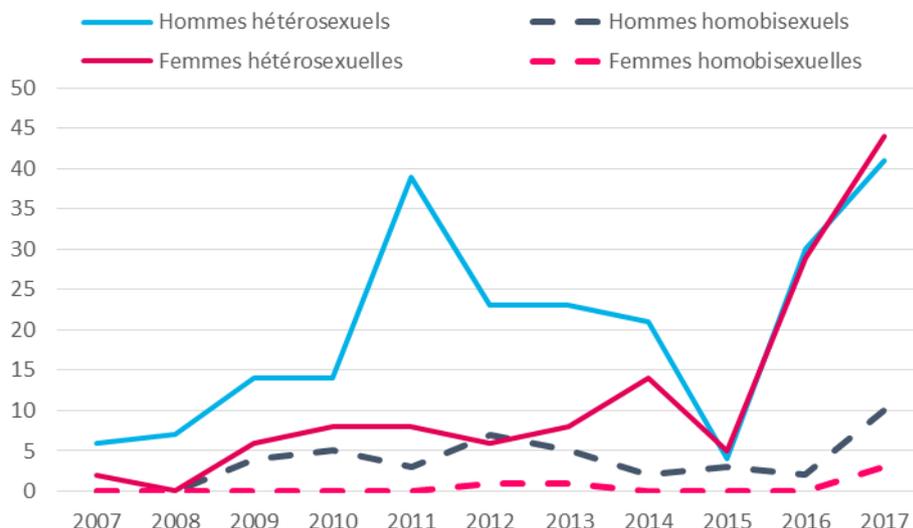
SURVEILLANCE DES IST (Infections sexuellement transmissibles)

Gonococcie, données RésIST au 31 décembre 2017

• Evolution des cas de gonococcie

Le nombre de cas de gonococcie a fortement augmenté chez les hétérosexuels depuis 2015 (Figure 6).

Figure 6 : Evolution du nombre de cas de gonococcie en Martinique selon le mode de contamination, 2007-2017.



Source : données au 23 octobre 2018 intégrant les sites constants, RésIST, Santé publique France.

Tableau 5 : Caractéristiques des cas de gonococcie en Martinique, en 2012-2016 vs 2017.

Caractéristiques	2012-2016 (n = 193)	2017 (n = 107)
Sexe masculin (%)	65	56
Age médian (années)	23	24
Orientation sexuelle (%)		
Hommes homobisexuels	10	9
Hommes hétérosexuels	52	38
Femmes homobisexuelles	1	3
Femmes hétérosexuelles	32	41
Inconnue	5	9
Motif de consultation* (%)		
Signes d'IST	64	50
Dépistage systématique	13	8
Partenaire(s) avec une IST	3	6
Bilan autre	1	5
Non renseigné	20	32
Diagnostic de VIH associé (%)		
Séropositivité connue	3	4
Découverte séropositivité	0	0
Négatif	83	94
Séropositivité inconnue	14	2
Utilisation systématique du préservatif parmi ceux qui pratiquent... (%)		
La pénétration vaginale	6	7
La pénétration anale	12	6
La fellation	2	1

*Réponses non mutuellement exclusives.

Source : données au 23 octobre 2018 intégrant les sites constants, RésIST, Santé publique France.

• Caractéristiques des cas de gonococcie (Tableau 5)

Les cas de gonococcie déclarés concernaient essentiellement des hommes d'âge médian de 24 ans, essentiellement hétérosexuels.

Les femmes hétérosexuelles concernaient 41% des cas en augmentation depuis la période 2012-2016.

La moitié des cas avaient des signes évocateurs d'IST qui ont motivé la consultation. Le fait d'avoir un partenaire avec une IST était un motif de consultation plus fréquent par rapport à la période 2012-2016.

La majorité des cas était séronégatif pour le VIH.

L'utilisation du préservatif n'était pas systématique lors des conduites à risque et en diminution par rapport à la période 2012-2016 pour les rapports anaux.

• Données nationales

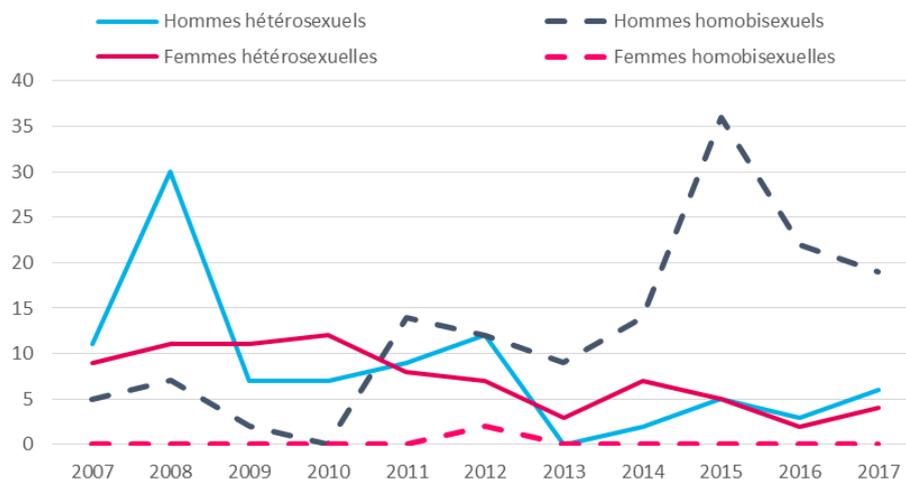
L'analyse des données au niveau national est disponible sur le [site de Santé publique France](#).

Syphilis, données RésIST au 31 décembre 2017

• Evolution des cas de syphilis récente

Le nombre de cas de syphilis déclarés est stable depuis deux ans, entre 20 et 30 cas, après un pic en 2015 chez les hommes homobisexuels (Figure 7).

Figure 7 : Evolution du nombre de cas de syphilis récente en Martinique selon le mode de contamination, 2007-2017.



Source : données au 25 octobre 2018 intégrant les sites constants, RésIST, Santé publique France.

Tableau 6 : Caractéristiques des cas de syphilis récente en Martinique, en 2012-2016 vs 2017

Caractéristiques	2012-2016 (n =144)	2017 (n = 29)
Sexe masculin (%)	81	86
Age médian (années)	33	26
Orientation sexuelle (%)		
Hommes homobisexuels	65	65
Hommes hétérosexuels	15	21
Femmes homobisexuelles	1	0
Femmes hétérosexuelles	17	14
Inconnue	2	0
Motif de consultation* (%)		
Signes d'IST	37	38
Dépistage systématique	45	38
Partenaire(s) avec une IST	3	10
Bilan autre	4	10
Non renseigné	10	17
Stade clinique au diagnostic (%)		
Syphilis primaire	15	21
Syphilis secondaire	53	24
Syphilis latente précoce	32	55
Diagnostic de VIH associé (%)		
Séropositivité connue	44	21
Découverte séropositivité	3	7
Négatif	48	72
Séropositivité inconnue	5	0
Utilisation systématique du préservatif parmi ceux qui pratiquent... (%)		
La pénétration vaginale	6	6
La pénétration anale	21	0
La fellation	3	0

• Caractéristiques des cas de syphilis récente (Tableau 6)

Les cas de gonococcie déclarés concernaient essentiellement des HSH.

L'âge médian des cas a diminué entre la période 2012-2016 et 2017.

Les hommes hétérosexuels concernaient 21% des cas en augmentation depuis la période 2012-2016.

Plus du tiers des cas avaient des signes évocateurs d'IST qui ont motivé la consultation. Plus du tiers des cas ont été découverts lors d'un dépistage systématique.

La majorité des cas avait une syphilis latente précoce. Le nombre de syphilis secondaire a diminué.

La majorité des cas était séronégatifs au VIH. Le nombre de cas de syphilis associé à une séropositivité connue a diminué entre la période 2012-2016 et 2017.

L'utilisation du préservatif n'était pas systématique lors des conduites à risque et inexistante par rapport à la période 2012-2016 pour les rapports anaux.

• Données nationales

L'analyse des données au niveau national est disponible sur le [site de Santé publique France](#).

*Réponses non mutuellement exclusives.

Source : données au 23 octobre 2018 intégrant les sites constants, RésIST, Santé publique France.

PRÉVENTION

Données comportementales : enquête ERAS

Les premiers résultats de l'enquête sont disponibles dans le [BEH n°40-41](#) « Journée mondiale de lutte contre le sida, 1er décembre 2018, « Connais ton statut » »

Données de vente de préservatifs

Au cours de l'année 2017, en Martinique, près de 500 000 préservatifs masculins et 300 préservatifs féminins ont été vendus en pharmacie (hors parapharmacie).

Données de vente des autotests

Au cours de l'année 2017, en région Martinique, 242 autotests (AAZ) ont été vendus à un prix moyen de 32,73€.

Données PrEP (Prophylaxie Pré-Exposition) du CHU de Martinique 2016-2018

Le nombre de personnes ayant débuté une PrEP au CHU de Martinique est en augmentation depuis juillet. L'évolution semble suivre une saisonnalité avec un pic en mars 2017 et 2018, période du Carnaval en Martinique (Figure 8).

Les personnes ayant débuté une PrEP sont de jeunes hommes d'une trentaine d'année (Tableau 7).

Figure 8 : Evolution du nombre de personnes ayant débuté une PrEP (Truvada® ou génériques) en Martinique de 2016 à 2018.

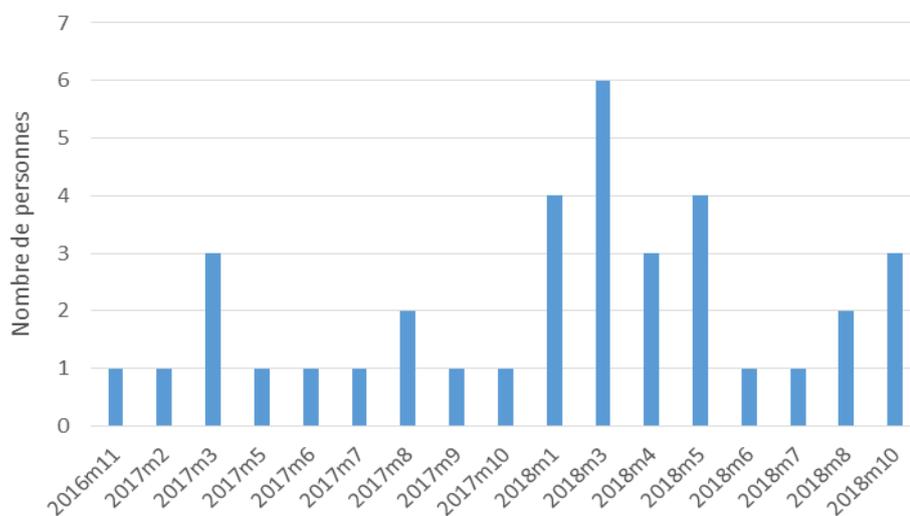


Tableau 7 : Caractéristiques des personnes ayant débuté une PrEP (Truvada® ou génériques) en Martinique de 2016 à 2018.

Caractéristiques	Nombre de personnes
	n = 36
Sexe masculin, n (%)	34 (94%)
Âge (années)	
Moyenne (ET)	33 (11)
Médiane (IQR)	31 (11)
Min-Max	18-59
Prescription initiée à l'hôpital, n (%)	36 (100%)

PRÉVENTION

Campagne régionale d'incitation au dépistage

- Rediffusion de la campagne auprès de tous les publics

À l'occasion de la 31^{ème} journée mondiale de lutte contre le sida, l'ARS relance sa grande campagne de prévention visant à valoriser l'offre de dépistage adaptée aux besoins de chacun. L'objectif est de faire connaître les différents modes de dépistage disponibles et leurs points forts :

<https://www.martinique.ars.sante.fr/et-vous-cetait-quand-votre-dernier-depistage-du-vih>

<https://www.martinique.ars.sante.fr/quest-ce-que-le-depistage-du-vih-en-3-minutes>

<https://www.youtube.com/channel/UCeRFjhDatzPoFIQNbY8qe-A>



PRÉVENTION

Campagne nationale d'incitation au dépistage

- Rediffusion de la campagne auprès de tous les publics

À l'occasion de la 31^{ème} journée mondiale de lutte contre le sida, Santé publique France relance sa grande campagne de prévention visant à valoriser l'offre de dépistage adaptée aux besoins de chacun. L'objectif est de faire connaître les différents modes de dépistage disponibles et leurs points forts.

Les visuels mettent en avant des points positifs de chaque technique de dépistage avec la signature « Les modes de dépistage du VIH s'adaptent à votre vie ». La campagne s'adresse à tous comme aux populations les plus exposées aux VIH (les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les migrants d'Afrique subsaharienne).

Elle est rediffusée en digital du 30 novembre au 20 décembre et en affichage publicitaire sur les lieux fréquentés par les migrants d'Afrique subsaharienne du 30 novembre au 20 décembre.

- Mise à disposition d'un kit de communication

Un kit de campagne pour déclinaison locale est proposé aux acteurs de terrain. Les fichiers électroniques de cartes postales, affichettes et d'un flyer A5 sont disponibles pour être personnalisés et imprimés par leur soins auprès de

Lucile.bluzat@santepubliquefrance.fr



Éléments du kit de communication locale



POUR EN SAVOIR PLUS

Surveillance VIH/sida

- Déclaration obligatoire et surveillance virologique VIH/sida
- Modalités de déclaration : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infection-a-VIH-et-sida/Declaration-obligatoire-de-l-infection-a-VIH-et-du-sida>
- Informations sur les données brutes et corrigées : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infection-a-VIH-et-sida/Declaration-obligatoire-de-l-infection-a-VIH-et-du-sida/Donnees-epidemiologiques>
- Activité de dépistage du VIH/sida

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infection-a-VIH-et-sida/Depistage-du-VIH>

Surveillance des IST

- Modalités de surveillance des IST : <http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/./Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infections-sexuellement-transmissibles/Comment-surveiller-les-IST>
- Information sur le réseau de surveillance RésIST : http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2016/41-42/2016_41-42_1.html
- Surveillance via les CeGIDD : <http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Surveillance-epidemiologique-au-sein-des-CEGIDD>

Bulletins et points épidémiologiques

- Bulletins des réseaux de surveillance des IST : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infections-sexuellement-transmissibles/Bulletins-des-reseaux-de-surveillance-des-IST>
- Point épidémiologique des infections par le VIH et les IST : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infection-a-VIH-et-sida/Actualites/Infection-par-le-VIH-et-les-IST-bacteriennes.-Point-epidemiologique-du-28-novembre-2017> (*lien à mettre à jour*)
- Numéro thématique, Journée mondiale du sida, 1^{er} décembre 2017 : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2017/BEH-n-29-30-2017>
- Numéro thématique, Journée mondiale du sida, 1^{er} décembre 2018 : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2017/BEH-n-40-41-2018>
- Bulletins épidémiologiques de la Cire Antilles : [http://invs.santepubliquefrance.fr/Regions-et-territoires/Actualites/\(node_id\)/1602/\(aa_localisation\)/Martinique](http://invs.santepubliquefrance.fr/Regions-et-territoires/Actualites/(node_id)/1602/(aa_localisation)/Martinique)

REMERCIEMENTS

La Cire Antilles tient à remercier :

- les membres participant au réseau RésIST dans la région Martinique : le CeGIDD du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique et le CeGIDD du Centre de santé polyvalent de Martinique
- les membres des équipes de la direction des maladies infectieuses (DMI) et de la direction de la prévention et de la promotion de la santé (DPPS) de Santé publique France : Lucile Bluzat (DPPS), Françoise Cazein (DMI), Florence Lot (DMI), Nathalie Lydié (DPPS), Anna Mercier (DPPS), Ndeindo Ndeikoundam (DMI), Corinne Pioche (DMI), Annie Velter (DPPS), Delphine Viriot (DMI) ;
- Sylvie Abel, André Cabié, Christophe Cerland, Lise Cuzin, Sylvie Merle, Marlène Ouka, Sandrine Pierre-François, du Corevih Martinique

CONTACT

Santé publique France, Cire Antilles : antilles@santepubliquefrance.fr