Janvier 2020

Thema 'Doc : VIH / SIDA : prévention, dépistage et soins

***Bibliographie thématique** : les références sont classées par ordre chronologique décroissant au sein de chaque rubrique. Elles sont datées de 2016 à 2019.*

SOMMAIRE

- **Généralités** 3
  - VIH, SIDA : état des lieux 3
  - Epidémiologie 4
  - Aspects historiques (dont apport dans la prise en charge des patients) 4
- **Prévention et dépistage** 6
  - Prévention 6
    - Actions de prévention et de lutte 7
    - Différents types de prévention 8
  - Dépistage 10
    - Généralités 10
    - Où et comment se faire dépister ? 11
- **VIH/SIDA et soins** 11
  - Généralités sur la prise en charge 11
  - Accès aux soins 14
  - Traitement 15
  - Différents types de prises en charge 16
    - Adolescents 16
    - Grossesse / allaitement 18
    - Migrants 19
- **Vivre avec le VIH aujourd'hui** 19
  - Projets de vie 19
  - Témoignages 21
  - Discriminations, sérophobie 22

Centre de documentation de l'AP-HP
Direction des Ressources Humaines
Centre de la Formation et du Développement des Compétences

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
www.aphp.fr

Vieillissement et VIH 23
Sitothèque (sites officiels, associations) 24
Sites d'informations et d'actualités 24
Sites associatifs 24
Sites communautaires 24
Sites institutionnels 25
Autres sites ressources 25
Sources données épidémiologiques 25

Contact : herve.pigeotte@aphp.fr

Généralités

VIH, SIDA : état des lieux

Une voie pour détruire les réservoirs du VIH.
VERNET (Agnès) . - ISSN 0029-5671
RECHERCHE (LA). - N°544. - 2019-02. - pagination 14-16. - 4 réf.

Une équipe de l'institut Pasteur vient de découvrir que l'activité métabolique des cellules est cruciale pour leur susceptibilité à l'infection par le virus du SIDA. Une piste prometteuse pour traquer les virus latents et donc éliminer les réservoirs du VIH. (R.A.).

La fin du sida est-elle possible ?
BERDOUGO (François) ; GIRARD (Gabriel) . - Paris : Textuel 2017 . - 188p. . - Réf. 8p. . - (Petite encyclopédie critique) . - ISBN 978-2-8459-7642-9

L'objet de ce livre, écrit par deux acteurs et observateurs de la lutte contre le VIH/sida, est d'éclairer les enjeux contemporains de l'épidémie autour de quelques questions : où en est l'activisme sida, qui fut une figure majeure des mouvements sociaux des années 1990 ? Assistons-nous à une normalisation des relations patients/soignants et à une reprise du pouvoir par les médecins ? Quelle place reste-t-il pour la prévention hors d'un modèle pharmaceutique ? Qu'en est-il des laissés pour compte des avancées thérapeutiques ? Le sida est-il devenu une "maladie comme les autres" ? Au-delà d'un certain triomphalisme biomédical, il faut redonner une place centrale aux libertés individuelles, aux droits humains et au combat contre les inégalités sociales dans la lutte contre l'épidémie. (Extrait de la 4ème de couv.).

Cote : MED 4.9.2 BER

Entretien avec Françoise Barré-Sinoussi : "Pour guérir un jour du sida, il faudrait éliminer les réservoirs viraux des cellules".
BARRE SINOUSSI (Françoise) ; GERMAIN (Mathias) . - ISSN 0029-5671
RECHERCHE (LA). - N°530. - 2017/12. - pagination 4-9, phot., fig., - 6 réf.

Prix Nobel de médecine en 2008, Françoise Barré-Sinoussi a codécouvert le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Elle revient sur les nombreuses stratégies visant à l'éliminer des cellules qui l'abritent, et nous parle de la recherche d'un vaccin contre le sida et de ses avancées pour les autres vaccins du futur. (R. A.).

Références internet

Prise en charge du VIH – Recommandations du groupe d'experts
https://cns.sante.fr/actualites/prise-en-charge-du-vih-recommandations-du-groupe-dexperts/
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

VIH/sida
https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

VIH et SIDA : kézako ?
https://www.aides.org/vih-sida-c-quoi
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

VIH et SIDA
https://www.unaids.org/fr/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

VIH/SIDA : qu'est-ce que c'est ?
https://www.sidaction.org/vihsida-quest-ce-que-cest
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Indétectable = non transmissible — Santé publique et suppression de la charge virale du VIH
https://www.unaids.org/fr/resources/documents/2018/undetectable-untransmittable
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Epidémiologie

L'infection par le VIH : une épidémie silencieuse.
MANICOT (Claire) ; TRAPPO (Hélène) . - ISSN 0981-0560
INFIRMIERE MAGAZINE (L'). - N°388. - 2018/12. - pagination 33-50. - réf.bibl.

Depuis la mise à disposition de L'AZT, en trente ans, beaucoup de progrès ont été réalisés pour soigner l'infection par le VIH. De nos jours, grâce aux trithérapies associant trois antiviraux (ARV) et à des molécules de plus en plus efficaces, les patients vivant avec le VIH et observant leur traitement retrouvent un bon niveau de santé avec une espérance de vie comparable à celle de la population générale. Cependantl'épidémie est toujours présente, silencieuse avec près de 25000 personnes ignorant leur séropositivité. Le nombre des contaminations ne régresse pas. De plus elle demeure stigmatisante et source de discriminations. La prise en charge n'est donc pas seulement médicale mais aussi médicosociale

Références internet

Bulletin de santé publique VIH/sida. Octobre 2019.
https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/infections-sexuellement-transmissibles/vih-sida/documents/bulletin-national/bulletin-de-sante-publique-vih-sida.-octobre-2019
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Fiche d'information 2019 — Dernières statistiques sur l'état de l'épidémie de sida
https://www.unaids.org/fr/resources/fact-sheet
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Aspects historiques (dont apport dans la prise en charge des patients)

Les apports de la lutte contre le sida à la démocratie en santé.
TOURETTE TURGIS (Catherine) .
SOINS. - N°836. - 2019/06. - pagination 58-61. - 9 réf.

Il existe un débat sur la place et le rôle des usagers dans le système de soins et de santé. Il est important de rappeler que les personnes concernées par le sida et les associations de lutte contre cette pathologie ont initié un nouveau type d'engagement du malade dans le soin et dans les politiques publiques. Celui-ci pourrait être pris pour modèle. (RA) Consulter la notice : Les apports de la lutte contre le sida à la démocratie en santé.

Les patients, acteurs de la transformation du système de santé : changer la donne.
GIRAUD (Nicolas) ; SANNIE (Thomas) . - ISSN 1166-8385
TECHNIQUES HOSPITALIERES. - Vol.74. - N°774. - 2019-01. - pagination 48-51

La prise en compte du patient comme acteur à part entière de la transformation du système de santé est relativement récente. Ayant émergé au début des années 1980 avec les mouvements revendicatifs autour du Sida, puis étant inscrite dans le droit avec la loi du 4 mars 2002, cette reconnaissance de la parole des patients est devenue une exigence pour faire évoluer les soins

vers plus de pertinence, de sécurité et de qualité. Rien aujourd'hui, ou si peu, ne peut se faire sans un partenariat avec les patients et leurs représentants, qui constituent une force de changement dans bien des domaines : l'adhésion thérapeutique, les actions de prévention, la formation des médecins, la mise au jour des dysfonctionnements du système, les plaidoyers pour un accès aux médicaments innovants, etc. Il incombe désormais aux soignants et aux organisations sanitaires et médico-sociales d'intégrer dans leur stratégie ce rôle précieux de partenaire que doivent naturellement avoir les usagers du système de santé. (R.A)

Éducation thérapeutique et promotion de la santé : contribution du VIH à son émergence en France.

CERTAIN A, BERKI Z.

LAENNEC. 2018/07;Tome 66(2):17-31.

L'actualité est riche en débats dans le domaine de la santé : Lévothyrox®, obligation de 11 vaccins pour les moins de 2 ans, Etats généraux de la bioéthique… La mobilisation des personnes concernées (patients, parents, citoyens), des professionnels de santé et du droit, des scientifiques et des politiques est remarquable. Ces débats sont-ils pour autant des épiphénomènes ou les signes d'une profonde évolution des rôles et des relations des acteurs en présence ? Sont-ils une manifestation de cette démocratie en santé, dont l'instauration est réclamée jusqu'à son inscription dans la loi [1] ? La réponse n'est pas simple. La démocratie est un apprentissage, requérant une information éclairée, des capacités de décision, des choix citoyens : en un mot une éducation dans le champ de la santé.

Education thérapeutique du patient.

LUCET (Chloé) ; DUPOUY (Julie) ; LAQUEILLE (Xavier) ; et al. ; BOULEUC PARROT (Carole), introd. . - ISSN 1272-520X

LAENNEC. - Vol.66. - N°2. - 2018/04. - pagination 53p.. - réf. bibl.

Au sommaire de ce numéro spécial "Education thérapeutique du patient" : - Principes généraux de l'éducation thérapeutique du patient - Education thérapeutique et promotion de la santé : contribution du VIH à son émergence en France - L'éducation thérapeutique en pédiatrie - Education thérapeutique et patients douloureux atteints de cancer : quels enjeux

La relation patient-médecin : une théorisation ancrée de l'expérience des effets secondaires des antirétroviraux

DUFOUR (Caroline) ; GAGNON (Marilou) . - ISSN 0297-2964

Titre Trad. : Patient-physician relation : a grounded theory of the experience of HIV treatment side effects.

RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS. - N°132. - 2018/03. - pagination 20-37, tabl., fig., - 31 réf.

Les antirétroviraux provoquent une panoplie d'effets secondaires qui sont non négligeables puisqu'ils nuisent à la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH (PVVIH). Une prise en charge efficace des effets secondaires est nécessaire pour maintenir la qualité de vie et l'adhésion au traitement. La relation patient-médecin joue un rôle important dans la prise en charge des effets secondaires et elle influence l'expérience des effets secondaires chez les PVVIH. Cette théorisation ancrée explore la relation patient-médecin dans le contexte des effets secondaires. Cinquante PVVIH de la région d'Ottawa/Gatineau ont participé à une entrevue semi-structurée afin de partager leur expérience avec les effets secondaires. Quatre catégories ont émergé de l'analyse : modèle de soins, pouvoir médical (catégorie centrale), stratégies et impacts. Les résultats montrent que les médecins exercent un monopole dans la prise en charge des PVVIH, ces dernières met tent alors en place plusieurs modes de résistance pour contrer l'autorité médicale. Elles doivent également développer leurs propres stratégies pour atténuer leurs effets secondaires. Malgré tout, une relation patient-médecin conflictuelle engendre différents impacts qui peuvent être dévastateurs pour les PVVIH (isolement, abandon et souffrance). (R. A.)

La lutte contre le VIH/sida comme modèle de prise en charge des maladies en Afrique subsaharienne ?
YAPO (Antoine Gbocho) . - ISSN 0995-3914
Titre Trad. : The fight against HIV/AIDS as a model of disease management in Sub-Saharan Africa ?
SANTE PUBLIQUE. - Vol.29. - N°2. - 2017/03/01. - pagination 279-284. - 9 réf.

L'inefficacité des systèmes de santé subsahariens n'est plus à démontrer. L'analyse de la prise en charge du VIH/sida, avec ses relatifs succès, offre cependant un exemple d'efficacité à vulgariser. Basé sur une approche sociale et communautaire, cet exemple peut être pris comme un modèle de prise en charge des maladies. Il se distingue en effet par une dimension de prise en charge assez étendue, intégrant notamment les soutiens socio-économiques. Il se caractérise aussi par une place importante accordée au malade et à son entourage, à la communauté, en tant que bénéficiaires et acteurs principaux. Sans prétendre proposer une solution miracle, ce modèle, fondé sur les valeurs et réalités socioculturelles locales, constitue une piste intéressante pour la promotion de la santé en Afrique subsaharienne. Consulter la notice : La lutte contre le VIH/sida comme modèle de prise en charge des maladies en Afrique subsaharienne ?

Patient zéro.
BESSON (Philippe) . - Paris : Steinkis éditions2016 . - 93p. . - (Incipit) . - ISBN 978-2-368-46011-5

On a longtemps soupçonné Gaëtan Dugas, un steward canadien, d'avoir été le premier homme à transmettre le sida : il était homosexuel et aimait les nuits fauves. Mais d'autres avaient contracté la maladie avant lui. Qui fut le premier, alors ? (4ème de couv.)

Cote : MED 4.9.2 BES

Prévention et dépistage

▲

Prévention

Niveau de connaissances et comportement en matière de prévention du VIH au sein d'une population de migrants.
WETZEL (Denise) ; JEANNOT (Emilien) ; DURIEUX PAILLARD (Sophie) . - ISSN 1660-9379
Titre Trad. : Level of knowledge and behavior regarding HIV prevention in a population of migrants.
REVUE MEDICALE SUISSE. - Vol.15. - N°645. - 2019/04. - pagination 748-751, tabl. - 5 réf.

A Genève, une consultation de conseil et test volontaire du VIH (VCT, Voluntary Counselling and Testing) pour migrants existe dans une structure de médecine de premier recours. Un questionnaire semi-structuré, servant aussi de guide d'entretien, est rempli durant ces consultations VCT. 650 questionnaires ont été analysés. 82 % sont demandeurs d'asile. 30 % déclarent ne pas vraiment comprendre les modes de transmission du VIH et 27 % citent des modes de contamination erronés. 78 % des femmes n'utilisent pas le préservatif systématiquement, et mentionnent pour motif le partenaire stable contre 49 % pour les hommes. Le VCT constitue un outil de prévention idéal : l'entretien accompagnant le test permet de discuter ouvertement sur les différentes pratiques à risque et individualiser l'information. Cependant, cela nécessite une structure adaptée, accessible financièrement. (R.A.).

Risque VIH et réflexivité. Logiques de prévention chez des gay séropositifs.
GIRARD (Gabriel) . - ISSN 0294-0337
SCIENCES SOCIALES ET SANTE. - Vol.34. - N°4. - 2016. - pagination 81-107, tabl. - réf. bibl.

En s'appuyant sur une enquête qualitative auprès d'hommes gay vivant avec le VIH en France, cet article vise à éclairer les contextes sociaux de la réflexivité préventive. Alors que l'épidémie est caractérisée comme "hors de contrôle" par la santé publique, on s'intéresse ici à la manière donc des homosexuels séropositifs composent avec les risques sanitaires, sociaux et moraux liés au VIH/sida à l'ère des traitements antirétroviraux. L'analyse permet d'envisager la perception du danger comme un ensemble de processus dynamiques, mettant en jeu le sentiment de vulnérabilité et le degré de maitrise du risque. Il s'agit ainsi d'étudier les contextes des arbitrages préventifs, en mettant en lumière différents mécanismes de réflexivité. (R.A.).

VIH : prévention et dépistage.
BOURDILLON (François) . - ISSN 0989-2737
REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE. - Vol.29. - N°936. - 2015/02. - pagination 141-142, tabl.

Dans cet article, l'auteur expose de façon synthétique les caractéristiques de la prévention et les stratégies de dépistages, en fonction du type de population exposée.

Actions de prévention et de lutte

Loi "santé" : les mesures de prévention et la promotion de la santé.
LAGA (Lydia) . - ISSN 1145-8690
ACTUALITES SOCIALES HEBDOMADAIRES. - N°2981. - 2016. - pagination 49-57

Moderniser les stratégies de dépistages du VIH, consolider la politique de réduction des risques en direction des usagers de drogue, aider les malades à opérer leurs propres choix, renforcer l'information des jeunes... Tour d'horizon des dispositions de la loi "santé" en matière de prévention et de promotion de la santé

La loi "santé" : les mesures de prévention et la promotion de la santé (suite et fin).
LAGA (Lydia) . - ISSN 1145-8690
ACTUALITES SOCIALES HEBDOMADAIRES. - N°2982. - 2016. - pagination 45-53. - ref.bibl.

Suite et fin du dossier consacré aux mesures "prévention et promotion de la santé" de la loi du 26 janvier 2016 avec les dispositions relatives à l'accès au dépistage du VIH et des hépatites virales et la création de l'Agence nationale de santé publique.

Santé sexuelle : Il faudra une forte mobilisation pour passer de l'intention aux actes.
BILLAUD (Eric) . - ISSN 2270-3624
SANTE EN ACTION (LA). - N°435. - 2016/03. - pagination 46-48

Comme le définit l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la santé sexuelle est un état de bien-être et nécessite une approche positive et respectueuse. La nouvelle loi de santé crée un cadre favorable à la promotion de la santé sexuelle, elle rend les tests de dépistage du VIH davantage accessibles et crée de nouvelles structures, les centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (Cegidd), qui ouvrent l'accès à une approche plus globale de l'information, de la prévention et de la prise en charge.
http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-action-435.pdf

La lutte contre le sida : le face à face des associations et de l'État.
SAOUT C.
LES TRIBUNES DE LA SANTE. 28 avr 2015;n° 46(1):25-30.

L'usage courant de l'expression « face à face » laisse présager la confrontation ou l'affrontement. Mais ce serait alors réduire les relations entre les associations et l'État dans le domaine de la lutte contre le sida. Historiquement, c'est un jeu d'acteurs plus complexe qui s'est organisé, au sein duquel le « face à face », relayé par les médias, a plutôt servi de long point d'appui pour passer du « dos à dos » initial aux partenariats observés aujourd'hui.

Références internet

Stratégie mondiale du secteur de la santé contre le VIH, 2016-2021
https://www.who.int/hiv/strategy2016-2021/ghss-hiv/fr/
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

▲

Journée mondiale de lutte contre le sida 2019 — Les organisations communautaires font la différence
https://www.unaids.org/fr/resources/documents/2019/world-aids-day-2019-communities-make-the-difference
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Les campagnes de communication
https://www.aides.org/les-campagnes-de-communication
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Campagnes : ONUSIDA
https://www.unaids.org/fr/resources/campaigns
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Différents types de prévention

Does preexposure prophylaxis for HIV prevention in men who have sex with men change risk behaviour? A systematic review.
FREEBORN (Kellie) ; PORTILLON (Carmen J.) . - ISSN 0962-1067
Titre Trad. : Est-ce que la prophylaxie pré-exposition pour la prévention du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes change le comportement à risque? Une revue systématique.
JOURNAL OF CLINICAL NURSING. - Vol.27. - N°17-18. - 2018-09. - pagination 3254-3265, fig.,, tabl. - réf.bibl.

Aims and Objectives : To review the literature regarding PrEP and sexual behaviour change in MSM. Background : Preexposure prophylaxis for HIV has been available since 2012. Even so, preexposure prophylaxis has not been widely accepted among healthcare providers and men who have sex with men some of whom are convinced that preexposure prophylaxis decreases condom use and increases sexually transmitted infections. Design : A systematic review of the state of the evidence regarding the association of preexposure prophylaxis with condom use, sexually transmitted infection incidence and change in sexual risk behaviours in men who have sex with men. A structured search of databases resulted in 142 potential citations, but only 10 publications met inclusion criteria and underwent data abstraction and critical appraisal. Methods : An adapted Cochrane Collaboration domainbased assessment tool was used to critically appraise the methodological components of each quantitative study, a nd the Mixed Methods Appraisal Tool was used to critically appraise qualitative and mixedmethods studies. Results : Condom use in men who have sex with men using preexposure prophylaxis is influenced by multiple factors. Studies indicate rates of sexually transmitted infections in treatment and placebo groups were high. Preexposure prophylaxis did not significantly change sexually transmitted infection rates between baseline and followup. Reporting of sexual risk improved when questionnaires were completed in private by clients. Our review found that preexposure prophylaxis may provide an opportunity for men who have sex with men to access sexual health care, testing, treatment and counselling services. We did not find any conclusive evidence that preexposure prophylaxis users increase sexual risk behaviours. Conclusion : The perception among healthcare providers that preexposure prophylaxis leads to increased sexual risk behaviours has yet to be confirmed. In order to provide effective sexual health servi ces, clinicians need to be knowledgeable about preexposure prophylaxis as an HIV prevention tool. Relevance to clinical practice : In an era where HIV prevention methods are rapidly improving, strategies for sexually transmitted infection testing, treatment, counselling and prevention remain vital to improve health. All healthcare providers are uniquely positioned to promote sexual health through the dissemination of accurate information.(R.A.)

. ▲

Utilisation du préservatif masculin : connaissances, attitudes et compétences de jeunes burkinabè.
ADOHINZIN (Clétus Come Yélian) ; MEDA (Nicolas) ; BELEM (Adrien Marie Gaston) ; et al. . - ISSN 0995-3914
Titre Trad. : Knowledge, attitudes and condom use skills among youth in Burkina Faso.
SANTE PUBLIQUE. - Vol.29. - N°1. - 2017/01/01. - pagination 95-103, tabl. - 22 réf.

Introduction : L'utilisation des préservatifs est reconnue par l'OMS comme le seul moyen de contraception qui protège à la fois contre le VIH/Sida et les grossesses non désirées. Mais pour être efficace, le préservatif doit être utilisé de manière régulière et correcte. L'objectif de cette étude était d'évaluer les compétences des jeunes en matière d'utilisation du préservatif masculin, et d'identifier les difficultés d'utilisation rencontrées par ceux-ci. Méthodes : Sur la base d'un échantillonnage à deux degrés représentant les 94 947 ménages de la commune urbaine de Bobo-Dioulasso, 573 jeunes de 15 à 24 ans ont été interrogés. Cette collecte des données a été réalisée entre décembre 2014 et janvier 2015, dans les trois arrondissements de la commune. Un questionnaire a été utilisé pour évaluer les connaissances et les attitudes des jeunes. Résultats : Seulement 24% des jeunes enquêtés étaient capables de décrire correctement la pose du préservatif masculin, malgré leur bonne connaissance de sa fiabilité et bien que certains d'entre eux aient bénéficié de campagnes de sensibilisation. Plusieurs erreurs et des problèmes d'usage (ruptures, glissements, fuites et pertes d'érection) avaient été recensés. Les jeunes les plus âgés et avec un niveau d'études le plus élevé étaient les plus nombreux à bien réussir la description correcte de la pose du préservatif. Par ailleurs, les jeunes filles étaient moins compétentes que les garçons en matière d'utilisation du préservatif. Conclusion : Il est urgent d'accentuer les campagnes de sensibilisation, tout en adaptant leur contenu aux besoins réels des jeunes, de façon à développer des compétences requises pour une prévention efficace, notamment en ce qui concerne l'usage du préservatif.

Freins et leviers de la prise en charge du traitement post-exposition au VIH.
CHARPENTIER (Nicolas) ; QUATREMERE (Guillemette) ; MABIRE (Xavier) ; et al. . - ISSN 0995-3914
Titre Trad. : Barriers and levers to HIV post-exposure prophylaxis.
SANTE PUBLIQUE. - Vol.28. - N°6. - 2016/11/01. - pagination 791-799. - 32 réf.

Introduction : Dans un contexte d'émergence de la prévention combinée du VIH en France, le traitement post-exposition (TPE) apparaît mal connu et sous-utilisé. Cette étude vise à investiguer les représentations et freins perçus du recours au TPE ainsi que de son suivi. Méthodes : Une étude exploratoire qualitative par entretiens semi-directifs a été menée dans la région Rhône-Alpes (2015). Des personnes ayant eu recours au TPE dans les 12 derniers mois (n=11), des personnes ayant eu besoin d'un TPE sans en bénéficier (n=9), et des professionnels intervenant dans la prise en charge (n=9) ont été interrogés. Les données ont été analysées via des analyses textométrique (Iramuteq) et thématique-catégorielle (Nvivo). Résultats : L'analyse des données indique que les barrières à l'accès et au suivi résident dans : le délai de prise en charge, le sentiment de jugement, des difficultés à suivre le traitement, la maîtrise aléatoire du protocole et les pratiques hétérogènes des professionnels. A contrario, la qualité de la relation avec les professionnels, le fait d'être soutenu et accompagné (partenaire, association, médecin) apparaissent comme des facilitateurs. Les participants proposent de diversifier l'accès au TPE et de former le personnel soignant. Conclusion : Deux enjeux émergent pour repenser la place du TPE dans la prévention combinée : (1) agir sur les connaissances, les pratiques et les attitudes des professionnels ; (2) faire évoluer les recommandations quant à la prescription de première intention, les modalités d'accès au TPE et l'accompagnement en santé sexuelle.

Références internet

Prévention diversifiée, les outils : dossier.
https://www.aides.org/les-outils-de-prevention-vih-sida
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Dépistage

Généralités

VIH : le diagnostic est trop tardif !
SUPERVIE (Virginie) . - ISSN 0989-2737
REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE. - Vol.33. - N°1030. - 2019-11. - pagination 796-798, fig., - 10 réf.

Le diagnostic du VIH est encore trop tardif : c'est une perte de chance pour le patient et pour la collectivité. Le risque de transmission du virus est négligeable dès lors que la personne infectée est sous traitement antirétroviral efficace. La déclaration des nouveaux cas, obligatoire, est faite par voie électronique.

Le rôle des facteurs psychologiques dans la réalisation d'une démarche de dépistage du VIH.
POTEZ (Clotilde) ; BRIDOU (Morgane) ; FOUERE (Sébastien) ; MONTREUIL (Michèle) ; . - ISSN 0003-4487
Titre Trad. : The role of psychological factors in the uptake of HIV testing.
ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES. - Vol.176. - N°6. - 2018/06. - pagination 559-566, tabl., fig., - 38 réf.

Malgré les différents plans mis en place jusqu'ici pour lutter contre le Virus d'Immunodéficience Humaine (VIH), la prévalence mondiale de cette maladie continue d'augmenter. À l'heure où l'Assemblée générale des Nations Unies se fixe pour objectif de mettre un terme à l'épidémie du sida dans le monde d'ici à 2030, faire l'état des lieux des principaux facteurs impliqués dans l'adhésion à la démarche de dépistage s'impose. En effet, la connaissance des facteurs, facilitant ou freinant la réalisation d'un test de dépistage, permet de rendre plus efficaces les messages de prévention qui visent à encourager la connaissance de son statut sérologique. À partir des revues de la littérature déjà établies, ont été dégagés les principaux facteurs psychologiques incitant à réaliser ou non un test de dépistage du VIH. Cet article a pour objectif de rendre compte de l'impact des facteurs psychologiques dans le domaine du dépistage du VIH. (R.A.). © 2018 Published by Elsevier Masson SAS.

Diagnostic et traitement de la primo-infection par le VIH : le plus tôt est le mieux.
ROUZIOUX (Christine) ; AVETTAND-FENOEL (Véronique) ; CHERET (Antoine) . - ISSN 0035-2640
REVUE DU PRATICIEN : MONOGRAPHIE. - Vol.67. - N°8. - 2017/10. - pagination 892-895, graph., tabl. - 10 réf.

Un diagnostic précoce dans les trois premiers mois suivant la contamination par le VIH permet, grâce à un traitement immédiat, de diminuer les réservoirs viraux chez le sujet atteint et de réduire le risque de contamination des partenaires sexuels. (R.A.).

Motivators and barriers for HIV testing among men who have sex with men in Sweden.
INGEMARSDOTTER PERSSON (Kristina) ; BERGLUND (Torsten) ; BERGSTRÖM (Jakob) ; et al. . - ISSN 0962-1067
Titre Trad. : Motivations et barrières pour le dépistage du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes en Suède.
JOURNAL OF CLINICAL NURSING. - Vol.25. - N°23-24. - 2016-12. - pagination 3605-3618, tabl. - réf.bibl.

Aims and objectives : To explore motivators and barriers to HIV testing and to assess the factors associated with testing among men who have sex with men. Background : Previous research has considered fear, worries and structural barriers as hindrances to HIV testing among men who have sex with men. However, few studies have included assessments of actual HIV testing when exploring barriers or motivators for such testing. Design : The design of the study was a stratified cross-sectional online survey (n = 2373). Method : Factor analysis was conducted to analyse the barriers and motivators for HIV testing. Logistic regression analysis was conducted to assess predictors for HIV testing. Results : Many men who have sex with men test for HIV regularly, and

specific reasons for testing were having unprotected sex or starting/ending a relationship. A lack of awareness and a perception of being at low risk for exposure were common reasons for never being tested. Fear and anxiety as well as barriers related to the use of test services remain important hindrances for testing. Predictors associated with having been tested within the past 12 months were: younger age (15-25 years old compared with 47+); knowledge on where to take an HIV test on short notice as well as having talked with a counsellor, having received condoms for free, or having had unprotected anal intercourse with casual partners within the last 12 months. Conclusion : Easily accessible test services offering testing and counselling on short notice should be available for all men who have sex with men. Outreach activities, distribution of free condoms and testing at venues where men who have sex with men meet are important prevention add-ons that can contribute to increased awareness about HIV and testing. Relevance to clinical practice : Test services must ensure confidentiality and health care professionals who meet men who have sex with men for testing need competency with regards to men who have sex with men sexual health needs. (R.A.).

Références internet

Ce qu'il faut savoir à propos du dépistage du VIH
https://www.unaids.org/fr/resources/documents/2018/what-you-need-to-know-about-hiv-testing
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

VIH : les failles du dépistage en France
https://seronet.info/article/vih-les-failles-du-depistage-en-france-84499
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Où et comment se faire dépister ?

Trouver une action de dépistage
https://www.aides.org/depistage-vih-sida
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Où faire un test de dépistage du VIH / SIDA ?
https://www.sidaction.org/ou-faire-un-test-de-depistage-du-vih-sida
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Dépister le VIH
https://www.ameli.fr/paris/assure/sante/themes/vih/depistage
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

VIH/SIDA et soins

Généralités sur la prise en charge

Personnes vivant avec le VIH : enquête sur la rupture des parcours de soins.
GIACOMONI (Caroline) . - ISSN 2270-3624
SANTE EN ACTION (LA). - N°444. - 2018/06. - pagination 6-7. - Réf. bibl.
Cet article décrit une étude anthropologique pilotée par le COREVIH en Aquitaine et permet de mieux cerner les raisons pour lesquelles une partie des personnes vivant avec le VIH interrompent leur parcours de soins. (Adapté du R.A.).
URL : http://inpes.santepubliquefrance.fr/SLH/pdf/sante-action-444.pdf

L'infection par le VIH, une maladie chronique.
PIK (Jean-Jacques) ; MORVAN (Tiphaine) ; DJELLAL (Abdelaziz) ; PLAZZA (Caroline), coor. . - ISSN 1166-3413
AIDE SOIGNANTE (L'). - N°199. - 2018/08. - pagination 9-25, ill. - Réf. bibl.

Au sommaire de ce dossier sur l'infection par le VIH : "Etat des lieux de l'infection par le VIH en 2018" : historique, les modes de transmission, dépistage, prévention, problématiques de santé spécifiques. "VIH, pathologies opportunistes et rôle de l'aide-soignante" : les patients hospitalisés au stade sida, la non-observance, les différentes pathologies contractées, le rôle de l'aide-soignante. "Infection par le VIH et grossesse" : épidémiologie, l'infection par le VIH, dépistage, prise en charge préconceptionnelle, grossesse et traitement ARV, post-partum. "Accueillir un résident porteur du VIH en Ehpad, une réflexion à mener en équipe.

Les effets d'annonce dans l'infection à VIH et leur destin.
SERHANI BELAID (Beldhia) . - ISSN 0003-4487
Titre Trad. : Advertising effects in HIV infection and their fate.
ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES. - Vol.176. - N°5. - 2018/05. - pagination 471-476. - 21 réf.

Cet article décrit les réactions psychologiques observées lors de l'annonce de l'infection à VIH qui peuvent parfois prendre une allure pathologique et discute de l'intérêt d'une prise en charge psychologique. Malgré les précautions dont elle peut être entourée et malgré les avancées médicales de ces 20 dernières années, l'annonce de cette maladie équivaut toujours à une condamnation aux résonnances profondes. Si chaque expérience personnelle est intime, il y a des éléments communs à l'infection à VIH. (Extrait R.A.). © 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Prévention du VIH chez les personnes à risque. Nouvelles lignes directrices canadiennes.
SABOURIN (Guy) . - ISSN 1708-1890
PERSPECTIVE INFIRMIERE. - Vol.15. - N°3. - 2018/05-06. - pagination 62-63. - Réf. bibl.

Un groupe de 24 experts canadiens de diverses disciplines, connu sous le nom de Biomedical HIV Prevention Working Group, a publié en novembre 2017 de nouvelles lignes directrices visant à aider les professionnels de la santé de première ligne à jouer un rôle prépondérant dans la réduction de la propagation du VIH, notamment en identifiant les personnes à risque élevé qui pourraient tirer des bienfaits d'une prophylaxie médicamenteuse anti-VIH.

Hospitalization of HIV positive patients : Significant demand affecting all hospital sectors.
SENG (R.) ; MUTUON (P.) ; RIOU (J.) ; DUVIVIER (C.) ; WEISS (L.) ; LELIEVRE (J.D.) ; MEYER (L.) ; VITTECOQ (D.) ; ZAK DIT ZBAR (O.) ; FRENKIEL (J.) ; FRANK SOLTYSIAK (M.) ; BOUE (F.) ; RAPP (C.) ; SOBEL (A.) ; BRUCKER (G.) ; GOUJARD (C.) ; SALMON (D.) . - ISSN 0398-7620
Titre Trad. : Hospitalisation des patients porteurs du VIH : le recours reste important et couvre tous les secteurs de l'hôpital.
REVUE D'EPIDEMIOLOGIE ET DE SANTE PUBLIQUE. - Vol.66. - N°1. - 2018/02. - pagination 7-17, ann., fig.,, tabl. - 31 réf.

Dans un contexte d'évolution des morbidités sévères chez les sujets vivant avec le VIH (PVVIH), l'objectif de cette étude était de décrire les motifs d'hospitalisation et les modes de prise en charge des sujets ayant recours à une hospitalisation. Méthodes : Toutes les hospitalisations (=24h) de PVVIH survenues au sein de 10 hôpitaux du sud de Paris (COREVIH Ile-de-France Sud) entre le 01/01/2011 et 31/12/2011 ont été identifiées. Les données hospitalières et la base de la file active du service référent VIH ont été croisées dans chaque hôpital. Un retour au dossier clinique individuel a été réalisé sur un échantillon aléatoire de sujets (65% des patients hospitalisés identifiés au cours de cette année) pour recueillir des données cliniques et biologiques détaillées. Résultats : Au total, 3013 hospitalisations (1489 patients) ont été enre gistrées au cours de l'année 2011. Le taux estimé de patients hospitalisés sur les 10105 PVVIH régulièrement suivis dans le COREVIH Ile-de-France Sud en 2011 était d'environ 8%. La majorité (58,5%) de ces hospitalisations ont eu lieu hors secteur VIH. Les infections non classant SIDA représentaient la première cause d'admission (16,4%), suivies des pathologies liées au VIH (15,6%), des maladies hépatiques/gastro-intestinales (12,0%) et des maladies cardiovasculaires (10,3%). La durée médiane d'hospitalisation était de 5jours (IQR : 2-11), elle était plus longue pour les patients hospitalisés dans le service référent VIH que dans les autres services. Les

patients hospitalisés avaient une infection par le VIH ancienne (>10ans) pour 61,4% d'entre eux, souvent des comorbidités associées (co-infection VHC/VHB 40,5%, tabac 45,8%, hypertension artérielle 33,4%, dyslipidémie 28,8%, diabète 14,8%). Les sujets âgés de plus de 60 ans représentaient 15% des patients hospitalisés, étaient virologiquement contrôlés sous traitement antirétroviral pour la majorité d'entre eux, et les pathologies cardiovasculaires étaient leur principale raison d'admission. Conclusion : Le recours à l'hospitalisation chez les PVVIH reste important, avec une grande variété de lieux et de causes d'admission mobilisant tous les secteurs de l'hôpital. Il est primordial de prévenir les comorbidités pour réduire ces recours et de conserver un lien entre le suivi devenu ambulatoire de ces patients et le recours spécialisé dans les hôpitaux.

Qualité de vie et VIH, le partenariat essentiel avec l'infirmier.
MIRA (Thierry) . - ISSN 1293-8505
REVUE DE L'INFIRMIERE. - N°233. - 2017/08-09. - pagination 39-40

L'impact des interventions des infirmiers d'éducation thérapeutique sur l'observance et la qualité de vie des patients atteints de maladies chroniques est pleinement reconnu. Ces regards croisés soignants-soigné éclairent le cas particulier de la prise en charge du VIH. (RA)

Evaluation des difficultés psychosociales des personnes VIH au sein d'une consultation infirmière.
COURVOISIER (Corine) ; COBOS MANUEL (Isabel) ; GENTIZON (Jenny) ; NIKLAS LYON (Véronique) ; TISSOT (Frédéric) . - ISSN 1660-9379
Titre Trad. : Evaluation of psychosocial difficulties and needs of persons living with HIV in a nurse consultation.
REVUE MEDICALE SUISSE. - Vol.13. - N°558. - 2017/04. - pagination 787-791, fig.,, tabl. - 16 réf.

Malgré les progrès effectués dans le domaine des traitements antirétroviraux, la prise en charge psychosociale des patients vivant avec le VIH reste complexe et nécessite une approche multidisciplinaire. Une échelle d'auto-évaluation des difficultés et besoins d'aides psychosociaux a été utilisée par une équipe d'infirmières travaillant dans une consultation ambulatoire VIH. Après 3 ans d'expérience, cet outil, très bien accepté par les patients, a permis de révéler une prévalence importante de difficultés psychosociales dans cette population, touchant notamment la santé psychique, la situation financière et la sexualité. Cet outil a permis en outre de mettre en place un certain nombre d'interventions infirmières ciblées pour améliorer la prise en charge des patients. (R.A.).

Evaluation of impact of social support and care on HIV-positive and AIDS individuals' quality of life: a nonrandomised community trial.
LI (Xing-ming) ; YUAN (Xiao-qing) ; WANG (Jun-jie) ; et al. . - ISSN 0962-1067
Titre Trad. : **Évaluation de l'impact du soutien social et des soins sur la qualité de vie des personnes séropositives et au stade SIDA: un essai communautaire non randomisé.**
JOURNAL OF CLINICAL NURSING. - Vol.26. - N°3-4. - 2017-02. - pagination 369-378, tabl. - réf.bibl.

Aims and objectives : Our study was conducted to further investigate the model of social support and care for People Living with HIV/AIDS(PLHA), to explore their role in People Living with AIDS's quality of life (QOL) as reference for improving nursing policies for AIDS. Background : Social support and care are the most important factors impacting the QOL of People Living with HIV/AIDS, but most studies conducted upon the influence of social support and QOL of People Living with HIV/AIDS are mainly based on cross-sectional design. Design : Our study was a nonrandomised controlled community intervention study. Methods : The participants diagnosed as People Living with HIV/AIDS at Beijing You An Hospital received a comprehensive social support care from December 2013 to December 2014. To evaluate the impact of social support and care model on People Living with HIV/AIDS, our study analysed the different dimension scores of social support scale and quality of life before and af ter the intervention. Correlation between the net benefit value of social support and that of QOL from various dimensions were analysed. Results : There were significant differences in the score of objective support and usage of support (all p = 0·02) for social support. Net values of objective support score and usage of support were 0·25 and 0·19, respectively, after intervention. There were significant differences in physiological function, role physical, general health, vitality, social function, mental health, health

transition and total score of quality of life (all p < 0·05). The canonical correlation analysis of net values of social support and QOL indicated that the first and second canonical correlation were statistically significant, with correlation coefficients of 0·53 (p = 0·00) and 0·21 (p = 0·04). Conclusion : Social support and care intervention model can effectively improve perceived subjective feeling on social support and QOL condition for People Living with HIV/AIDS. And strategies to improve social support and care intervention programmes are strongly encouraged. Relevance to clinical practice : The method is simple and cost-effective and could be a way to improve the quality of life condition for People Living with HIV/AIDS. (R.A.).

Références internet

Le suivi médical et la vie quotidienne avec l'infection par le VIH
https://www.ameli.fr/paris/assure/sante/themes/vih/suivi-medical-vie-quotidienne
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Accès aux soins

L'infection par le VIH : une maladie chronique redéfinissant la collaboration entre généraliste et spécialistes. Obstacles et opportunités.
BELCHE (Jean-Luc) ; KANG (Thida) ; KETTERER (Frédéric) ; BERREWAERTS (Marie-Astrid) ; MOUTSCHEN (Michel) ; GIET (Didier) . - ISSN 0995-3914
SANTE PUBLIQUE. - Vol.27. - N°3. - 2015/05/01. - pagination 373-381, tabl. - 34 réf.

Avec les thérapies antirétrovirales, l'infection par le virus d'immunodéficience humaine (VIH) est devenue une maladie chronique. Pour répondre aux nouveaux besoins de soins engendrés, la collaboration entre structures spécialisées et médecins généralistes est appelée à se renforcer. L'article cherche à identifier les opportunités et obstacles à cette collaboration. Des entretiens semi-dirigés ont été réalisés avec des patients vivant avec le VIH, des médecins généralistes de cabinets de groupe pluridisciplinaires rémunérés au forfait et des infectiologues d'une zone urbaine belge. Ils étaient centrés sur le vécu et les attentes concernant le diagnostic, le suivi et la collaboration généralistes/infectiologues

Références internet

Prise en charge médicale des personnes vivant avec le VIH : accès aux soins et qualité de vie
https://cns.sante.fr/wp-content/uploads/2017/10/experts-vih_acces.pdf
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Projet de loi restreignant l'accès aux soins des demandeurs d'asile et des sans papiers: Attention Danger!
https://vih.org/20191126/projet-de-loi-restreignant-lacces-aux-soins-des-demandeurs-dasile-et-des-sans-papiers-attention-danger/#:~:targetText=Dans%20un%20communiqu%C3%A9%20dat%C3%A9%20du,aussi%20pour%20la%20sant%C3%A9%20publique.
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Traitement

Survie des patients vivant avec le VIH-1 sous thérapie antirétrovirale au Maroc.
TITOU (H.) ; BABA (N.) ; KASOUATI (J.) ; OUMAKIR (S.) ; FRIKH (R.) ; BOUI (M.) ; HJIRA (N.) . - ISSN 0398-7620
Titre Trad. : Survival in HIV-1 patients receiving antiretroviral therapy in Morocco.
REVUE D'EPIDEMIOLOGIE ET DE SANTE PUBLIQUE. - Vol.66. - N°5. - 2018/09. - pagination 311-316, tabl. - 45 réf.

Étudier les déterminants de la survie chez les patients VIH-1 sous thérapie antirétrovirale. Matériel et méthode : Étude rétrospective d'une cohorte de 182 malades vivant avec le VIH-1 mis sous thérapie antirétrovirale dans le service de dermatologie vénérologie à l'hôpital militaire d'instruction Mohamed V de Rabat au cours de la période allant du 1er janvier 2006 au 1er janvier 2017. La mort de toute cause pendant la période d'étude était considérée comme le résultat de l'infection par le VIH. Le test du Log-rank a été utilisé pour comparer les courbes de survie en fonction des déterminants étudiés. Le modèle de régression de Cox a permis d'analyser les déterminants de la survie après induction de traitement. Résultats : La durée médiane de suivi des patients a été estimée à 4,7 ans [1,97-8,18]. Le taux de mortalité était de 75 décès pour 1000 personnes-années (IC 95% : 68,2-81,6) à la date de point. Le stade clinique CDC C de la maladie (RR : 2,72 ; IC 95% : 1,33-5,56) et le protocole thérapeutique à base d'indinavir (RR : 1,41 ; IC 95% : 0,77-2,59) étaient significativement associés au décès. Conclusion : Notre travail souligne l'importance de l'initiation de la thérapie antirétrovirale au stade précoce de l'infection et l'utilisation de molécules moins toxiques, pour améliorer la survie chez les patients vivant avec le VIH-1.

Traitements antirétroviraux : utiles de la prévention au traitement de l'infection VIH.
NAWEJ TSHIKUNG (Olivier) ; CALMY (Alexandra) . - ISSN 1660-9379
Titre Trad. : Antiretroviral therapy: useful from prevention to HIV treatment.
REVUE MEDICALE SUISSE. - Vol.12. - N°500-501. - 2016/01. - pagination 97-102, fig.,, tabl. - 25 réf.

En 2015, d'importantes études ont permis l'élaboration de nouvelles recommandations notamment par l'OMS et la Société européenne du sida (EACS) concernant le traitement préventif du VIH (prophylaxie de préexposition) ainsi que sur les critères d'initiation du traitement antirétroviral. Ainsi, un traitement antirétroviral est indiqué chez tous les patients infectés par le VIH, et ce indépendamment du taux de CD4.Des méthodes innovantes de dépistage, comme par exemple les autotests, ont fait leur apparition en France dans toutes les pharmacies depuis le 15 septembre 2015.Les nouveautés 2015 dans les domaines de la prévention, du dépistage et du traitement sont exposées dans cet article et auront un impact certain sur la prise en charge clinique des patients infectés par le VIH en Suisse. (R.A.).

Apport de l'étude des mécanismes de défense à une compréhension de la relation aux traitements antirétroviraux.
GOUVERNET (Brice) ; COMBALUZIER (Serge) ; PRIOLO (Daniel) ; VIAUX (Jean-Luc) . - ISSN 0003-4487
Titre Trad. : Contribution of the study of defense mechanisms to an understanding of the relationship to antiretroviral treatment.
ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES. - Vol.173. - N°1. - 2015/02. - pagination 31-37, tabl. - 38 réf.

Pour comprendre le processus de subjectivation des effets indésirables des traitements antirétroviraux, nous étudions les relations entre les mécanismes de défense et la souffrance liée aux effets indésirables des traitements antirétroviraux. Soixante-trois sujets (43 hommes, 20 femmes) ont rempli le questionnaire de style défensif et une échelle d'évaluation des effets indésirables. Des corrélations entre la souffrance liée aux effets indésirables et les défenses sont trouvées (agression passive, clivage, déplacement, passage à l'acte, projection, refuge dans la rêverie et somatisation), ces corrélations diffèrent selon le genre des sujets. L'étude des interactions entre le genre sexuel, les manifestations biologiques des traitements et le fonctionnement défensif semble des plus pertinentes pour comprendre les processus de subjectivation des effets indésirables. (R.A.). © 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Références internet

Les traitements antirétroviraux et la trithérapie
https://www.aides.org/traitement-vih-sida
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

VIH : ARV efficaces mais diagnostic trop tardif
https://seronet.info/article/vih-arv-efficaces-mais-diagnostic-trop-tardif-83623
[En ligne], Consulté le 10/12/2019

Différents types de prises en charge

Adolescents

Dépendance affective et autonomie relationnelle chez l'adolescent infecté par le VIH.
MAILLARD (Benoît) ; VINAY (A.) ; REXAND GALAIS (F.) ; HERY (C.) . - ISSN 0222-9617
Titre Trad. : Emotional dependence and individual autonomy in HIV-infected adolescent.
NEUROPSYCHIATRIE DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE. - Vol.67. - N°2. - 2019/03. - pagination 70-74. - 30 réf.

Les retentissements psychologiques et comportementaux de l'infection par VIH au moment de l'adolescence se déclinent sur cinq registres : la confirmation médicale du diagnostic, la crise d'individuation identitaire de l'adolescence approchée sous l'angle de ses conséquences sur l'observance, les représentations intrafamiliales se répercutant notamment sur des difficultés relationnelles associées (stigmatisation, exclusion, non-dits), l'intégration du corps sexuel et la potentialité de la rencontre sexuelle qui en découle, la résurgence de conflits générationnels ou transgénérationnels traumatiques. Si les équipes médicales sont sensibilisées aux spécificités de ces registres, il ressort que le complet accompagnement de l'adolescent dans le champ de l'individuation-autonomie nécessite également la prise en compte de la différence, des sentiments d'infériorité, d'injustice ainsi que la reconnaissance du handicap associé au VIH. La présentation de de ux observations cliniques nous permettra d'analyser les processus de réaménagement identitaire, de sécurisation affective ainsi que les modalités d'accompagnement de l'autonomie propre à cette période auprès de jeunes marqués par une histoire familiale où le transmissible est sinon mortel au moins dangereux et où l'atteinte virale s'est inscrite dans le corps. Les enjeux psychothérapiques auprès de ces adolescents concernent l'atteinte du sentiment de liberté personnelle, l'autonomie relationnelle et la question narcissique. La prise en charge mise en place auprès de ces adolescents infectés par le VIH n'est pas pré-définie, elle se co-construit au fil des séances pour la restauration d'un sentiment positif de soi garant d'une autonomie possible. © 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Le VIH chez l'enfant et l'adolescent. [Dossier]. ▲
ENEL (Patricia) ; TOLLINCHI (Frank) ; PHILIBERT (Patrick) ; et al. ; COLSON (Sébastien), coor. . - ISSN 0007-9820
CAHIERS DE LA PUERICULTRICE. - Vol.54. - N°304. - 2017/02. - pagination 11-31, tabl., photo, graph.. - Réf. bibl.

Au sommaire de ce dossier : - "La prise en charge du VIH en France" : La lutte contre l'épidémie et la prise en charge de l'infection à virus de l'immuno-déficience humaine sont en constante évolution et de plus en plus efficaces. La notion de prévention combinée et individualisée tient compte des derniers outils disponibles, en plus des préservatifs. De nouvelles stratégies de dépistage sont également mises en place. Les antirétroviraux ont fait preuve de leur efficacité sur le VIH, transformant l'infection en maladie chronique, mais aussi sur la transmission materno-foetale et sexuelle du virus. - "Soutenir la parentalité des mères atteintes du VIH" : les traitements antirétroviraux ont permis de diminuer considérablement la transmission materno-foetale du virus, mais un risque infime de transmission jette un trouble sur le désir d'enfant. - "L'incidence psychique de l'annonce du VIH à l'adolescence" : cette révélation peut avoir pour conséquence une prise de risque inhérente à cet âge, qui impacte l'observance du traitement. - "Un

programme d'éducation thérapeutique pour l'enfant porteur du VIH" : Les outils d'éducation thérapeutique sous forme de jeu permettent d'aborder la question des soins de façon ludique et apportent à l'enfant des notions qui l'aident à mieux prendre en charge sa maladie. L'éducation thérapeutique du patient est particulièrement importante lors de l'adolescence, du fait des difficultés de suivi et d'adhésion au traitement inhérentes à cette période. - "Adhésion à la médication chez les jeunes atteints du VIH : l'exemple du Brésil".

Profil psychosocial d'adolescents brésiliens vivant avec le VIH et adhérents au traitement : résultats de la cohorte Adoliance.

DELMAS (Philippe) ; COTE (José) ; GALANO (Eliana) ; et al. . - ISSN 2352-8028

Titre Trad. : Psychosocial profile of Brazilian adolescents living with HIV and adhering to the treatment: Results from the Adoliance cohort.

REVUE FRANCOPHONE INTERNATIONALE DE RECHERCHE INFIRMIERE. - Vol.2. - N°1. - 2016/03. - pagination 5-17, fig.,, tabl. - 75 réf

L'adhésion thérapeutique demeure un défi quotidien pour les personnes vivant avec le VIH, et ce d'autant plus auprès de populations d'adolescents vivant de multiples transitions. De nombreux facteurs ont été étudiés pour expliquer l'adhésion thérapeutique avec parfois des relations inconsistantes suivant les recherches. Cette étude a pour finalité de décrire les variables associées aux variations de l'adhésion thérapeutique d'une cohorte d'adolescents vivant avec le VIH dans la région de Sao Paulo (Brésil). (RA)

La santé des adolescents en rupture.

GIRARD (Thomas) . - Toulouse : Erès2016 . - 200p. . - réf. bibl.

L'adolescence n'est pas une maladie. Elle est une rupture physiologique qui en rappelle d'autres, et dont le corps est le principal medium. Les auteurs, en s'intéressant aux jeunes en rupture - familiale, scolaire, sociale, culturelle... - réhabilitent le corps de l'adolescent dans son articulation avec les bouleversements psychologiques propres à cette période. A partir de leur expérience de terrain, Thomas Girard et Frédéric Léger développent, au sein de l'unité Guy-Môquet, un processus de soin original où chaque membre de leur équipe est amené à dépasser les clivages disciplinaires pour établir une relation thérapeutique avec les adolescents. De manière insolite, les auteurs rende nt également compte de leur expérience de déprise par rapport à leur formation académique, et abordent ainsi la question de ce qui crée de la matière thérapeutique dans la relation.

Cote : SAN 3 GIR

http://www.cairn.info/la-sante-des-adolescents-en-rupture--9782749249759.htm

Représentation de l'infection par VIH chez l'enfant et l'adolescent.

DOLLFUS (Catherine) . - ISSN 1286-5559

ENFANCES & PSY. - N°64. . L'enfant malade dans son corps.- 2015/01. - pagination 89-99. - réf. 1p.

Malgré des progrès majeurs dans le traitement et la prévention du VIH, cette pathologie suscite encore peur, rejet et discrimination. De ce fait, le secret règne dans les familles et les enfants restent informés trop tardivement de leur pathologie.Bien qu'ils soient le plus souvent asymptomatiques, les enfants et plus encore les adolescents vivent avec difficultés la contrainte thérapeutique à vie et la notion de corps dangereux. Les premières générations de jeunes adultes séropositifs « de naissance » témoignent d'un futur possible avec notamment la capacité d'avoir à leur tour un métier, une famille, avec des enfants indemnes du virus.

▪ Grossesse / allaitement

Grossesse et VIH.
FOULHY (Catherine), coor. . - ISSN 1634-0760
VOCATION SAGE-FEMME. - N°130. - 2018. - pagination 9-27. - réf.bibl.

Un avant-propos et 5 articles sont au sommaire de ce dossier. Avant -propos : Des parcours singuliers, un accompagnement spécifique ; L'infection à VIH, état des lieux en France et dans le monde ; Le virus de l'immunodéficience humaine, histoire de la maladie et prise en charge ; Traitements antirétroviraux, données générales et spécificités chez la femme enceinte ; Séropositivité et désir d'enfant ; Suivi de grossesse et accouchement dans un contexte d'infection à VIH

Prévention de la transmission mère-enfant du VIH-1 durant la grossesse et l'allaitement maternel : expérience du CHU Sylvanus Olympio au Togo.
TAKASSI (O.E.) ; DJADOU (E.) ; SALOU (M.) ; et al. . - ISSN 0987-7983
Titre Trad. : Prevention of mother-to-child transmission HIV-1 during the pregnancy and breastfeeding: Experience of Sylvanus Olympio Teaching Hospital in Togo.
JOURNAL DE PEDIATRIE ET DE PUERICULTURE. - Vol.30. - N°5-6. - 2017. - pagination 207-212. - 21 réf.

Les recommandations 2010 de l'OMS ont préconisé l'option B de la PTME avec mise sous trithérapie de la femme enceinte dès la 14e semaine de grossesse et pendant toute la durée de l'allaitement, dans le but d'éliminer la transmission mère-enfant du VIH. Les objectifs de cette étude étaient d'évaluer les recommandations OMS 2010 pour la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) du VIH. Méthode : Il s'est agi d'une étude prospective de type suivi de cohorte dans le site PTME du CHU Sylvanus Olympio de Lomé du 27 juin 2011 au 27 juin 2015. Résultats : Deux cent neuf couples mère-enfants, avec 215 enfants (6 gémellaires) ont été régulièrement suivis. La charge virale a été dosée au moment de l'inclusion, à 32 semaines d'aménorrhée, après l'accouchement à 6 mois et à 18 mois de vie de l'enfant chez les patientes. Durant le suivi pédiatrique 85 % des nourrissons ont été mis sous allaitement maternel protégé. Le poids moyen des nouveau-nés à la naissance a été de 2963,62g. Toutes les PCR 1 et 2 étaient revenues négatives ; un seul enfant a eu une sérologie VIH positive à 24 mois malgré que ses PCR étaient négatives respectivement à 6 semaines et 12 mois, soit un taux de transmission de 0,46 %. Conclusion : Les résultats de cette cohorte étaient encourageants et donnaient l'espoir à l'équipe de recherche d'une possibilité d'éradication du VIH pédiatrique.

Prise en charge multidisciplinaire des femmes enceintes infectées par le VIH et prévention de la transmission mère–enfant : organisation et résultats.
JULIA Z, BOURGEOIS-MOINE A, VALENTIN M, ALLAL L, MICHARD F, VIVIER V, ET AL.
MEDECINE ET MALADIES INFECTIEUSES. 1 juin 2017;47(4, Supplement):S157-8.

Introduction : La prise en charge optimale des femmes enceintes vivant avec le VIH (VVIH) implique une collaboration multidisciplinaire. Nous rapportons l'organisation et les résultats observés dans un CHU comportant une file active de 4700 personnes vivant avec le VIH (VVIH). Matériels et méthodes : les dossiers de toutes les femmes enceintes VVIH (hors IVG) sont systématiquement discutés en réunion mensuelle multidisciplinaire (infectiologue, obstétriciens et sages-femmes, virologue, pédiatre, pharmacien, technicien de recherche clinique) pour décider/actualiser le choix du traitement antirétroviral (ARV) maternel et du bébé, la voie d'accouchement, l'indication d'une perfusion d'AZT pendant le travail, et examiner les problèmes médicaux, sociaux et/ou psychologiques. Les données démographiques et sociales, immuno-virologiques, obstétricales, et le statut VIH des enfants sont recueillis prospectivement pour l'analyse de la qualité de la prise en charge, et l'évaluation des pratiques professionnelles. Résultats : En 2015, les issues de grossesses des 66/2215 femmes enceintes VVIH (3 %) étaient 1 fausse couche spontanée, 1 interruption médicale de grossesse, 11 enfants nés vivants dans un autre hôpital et 53 à la maternité de l'hôpital. Parmi ces 53 femmes, 83 % (n=44/53) étaient originaires d'Afrique sub-saharienne, 45 % (28/53) ont découvert leur infection VIH au cours d'une grossesse. Le délai médian entre le diagnostic VIH et l'accouchement était de 8 ans [0

;18]. Près de la moitié (45 %, 22/49) vivaient seules ; 19 % (10/53) n'avaient pas de logement personnel et 12 % des autres rapportaient des difficultés liées au logement et aux conditions économiques ; 9 % (5/53) étaient sans ressources ; 70 % (37/53) bénéficiaient du régime général de sécurité sociale±d'une mutuelle, 23 % (12/53) de la couverture maladie universelle et 7 % (4/53) de l'aide médicale d'état. Le titre de séjour des étrangères était temporaire dans 76 % (31/41) des cas. Au 3e trimestre, toutes les femmes recevaient un traitement ARV dont 2 NRTI+1 IP/r (83 %, 44/53) et une combinaison incluant le raltegravir (9 %, 5/53). À l'accouchement, 89 % (47/53) avaient plus de 350/mm3 CD4 ; 87 % et 94 % avaient une charge virale plasmatique <20 et <50 copies/mL respectivement ; 51 % ont reçu une perfusion d'AZT pendant le travail. Elles ont accouché par voie basse dans 70 % (37/53) des cas ; 2 des 16 césariennes étaient d'indication virologique, associée dans un cas à une indication obstétricale. Aucun des enfants nés vivants n'est infecté par VIH. Conclusion :La forte proportion de femmes VVIH et leurs conditions socio-économiques défavorables soulignent l'intérêt d'une prise en charge multidisciplinaire organisée et systématique pour la prévention de la transmission mère–enfant du VIH.

De la transmission mère-enfant du VIH : l'expérience du Centre hospitalier amination d'enfants Albert-Royer de Dakar.
DIAGNE GUEYE (N.R.) ; WHEST (L.A.) ; GUEYE (M.) ; et al. . - ISSN 0987-7983
JOURNAL DE PEDIATRIE ET DE PUERICULTURE. - Vol.29. - N°6. - 2016. - pagination 301-303. - 5 réf.

L'allaitement maternel protégé par une trithérapie antirétrovirale comme stratégie de prévention de la transmission mère-enfant du VIH : l'expérience du Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer de Dakar.

▪ Migrants

Quand les migrants contractent le sida en France.
DESGREES DU LOU (Annabel) . - ISSN 0029-5671
RECHERCHE (LA). - N°511. - 2016/05. - pagination 69-72, fig., - 5 réf.

Une enquête approfondie a été réalisée sur un échantillon de migrants subsahariens suivis pour une infection par le VIH/sida dans les structures de santé. Près d'un homme africain sur deux, suivi aujourd'hui pour un VIH, a contracté ce virus après sont arrivée en France. Pour les femmes, ce chiffre est de une sur trois. Des efforts doivent être déployés pour éviter les contaminations et faire en sorte que les programmes de lutte contre le sida atteignent les migrants là où ils sont. (R. A.).

Vivre avec le VIH aujourd'hui

▲

Projets de vie

Prise en charge des couples porteurs du VIH en assistance médicale à la procréation : quels résultats et quelle stratégie en France en 2019 ?
NINIVE (C.) ; FERRARETTO (X.) ; GRICOURT (S.) ; et al. . - ISSN 2468-7189
Titre Trad. : Assisted reproductive technologies in HIV patients: Which results and which strategy in France in 2019?
GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE FERTILITE & SENOLOGIE. - Vol.47. - N°4. - 2019/04. - pagination 362-369, fig.,, tabl. - 43 réf.

Avec l'utilisation des traitements antirétroviraux, la transmission du VIH entre partenaires sexuels et de la mère au foetus s'est considérablement réduite, autorisant successivement la grossesse, puis l'assistance médicale à la procréation, puis les rapports sexuels non protégés ciblés chez les

couples vivant avec le VIH. Depuis le premier rapport Morlat en France en 2013, la procréation naturelle est désormais envisageable sous certaines conditions pour ces couples vivant avec le VIH et le recours à l'AMP se limite de plus en plus au traitement d'une infertilité. Si les résultats en IIU semblent satisfaisants pour les couples sérodiscordants pour le VIH, les résultats en FIV sont plus défavorables lorsque la femme est infectée par le VIH. Par contre, ils semblent comparables à ceux de la population générale lorsque l'homme uniquement est infecté par le VIH. On peut supposer une altération ovarienne chez les femmes infectées, liée au traitement et/ou au virus. Le désir de grossesse doit être abordé précocement chez ces couples et l'orientation vers un centre d'AMP doit être rapide si nécessaire. (R.A.). © 2019 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Parcours de vie, rupture de santé : quand se maintenir en vie devient un projet.
TOURETTE TURGIS (Catherine) . - ISSN 0042-5605
VIE SOCIALE. - N°18. - 2017. - pagination 91-104. - réf.bibl.

Les progrès des connaissances dans le champ de la médecine ont considérablement contribué à l'amélioration de la condition des malades atteints d'affections chroniques en leur permettant de vivre mieux et surtout plus longtemps. Mais ce progrès n'a pas été assorti des transformations sociales qui auraient pu en découler, comme la mise en place de dispositifs de réinsertion professionnelle au service du développement ou du redéploiement personnel des malades

Physical activity is associated with reduced fatigue in adults living with HIV/AIDS.
WEBEL (Allison R.) ; PERAZZO (Joe) ; DECKER (Michael) ; et al. . - ISSN 0309-2402
Titre Trad. : L'activité physique est associée à une réduction de la fatigue chez les personnes atteintes du sida.
JOURNAL OF ADVANCED NURSING. - Vol.72. - N°12. - 2016/12. - pagination 3104-3112. - réf 2p
AIMS:

The aim of this study was to describe the relationships among home-based physical activity, fatigue, sleep, gender and quality of life in people living with HIV/AIDS BACKGROUND: Fatigue is a common and distressing symptom among people living with HIV/AIDS. Few interventions exist that effectively reduce fatigue in this population. Physical activity has shown promise to reduce fatigue in other populations, but its impact on fatigue in HIV/AIDS has not yet been explored.DESIGN: This study was conducted using a prospective, descriptive cohort design. METHODS: Overall, 90 adults living with HIV/AIDS completed cross-sectional measures. Home-based physical activity was measured using a 7-day self-report diary. Fatigue was measured using the self-reported HIV-Related Fatigue Scale. Sleep was assessed using wrist actigraphy and quality of life was assessed using the HIV-Associated Quality of Life Scale. Data were collected from December 2 012-April 2013 and analysed using correlations and multiple linear regression. RESULTS: The number of minutes of home-based physical activity was significantly associated with reduced fatigue among people living with HIV/AIDS. In addition, increased fatigue was associated with decreased quality of life. No associations were found among fatigue, sleep or gender. CONCLUSIONS: Our study demonstrates that physical activity in the home setting is an effective strategy to reduce fatigue among people living with HIV/AIDS. Future work developing and testing interventions to improve home-based physical activity in this population is needed. © 2016 John Wiley & Sons Ltd.

Le vécu de la séropositivité VIH : résonances subjectives et collectives, et incidences sur la vie relationnelle.
VERGER (Charlotte) . - ISSN 2260-2100
CHAMP PSY. - N°68. - 2015. - pagination 113-124. - réf. bibl.

Les personnes séropositives racontent les bouleversements de leur vie relationnelle et la souffrance qui s'y associe. Les résonances subjectives singulières du vécu de la séropositivité rencontrent les résonances collectives. A partir de l'éclairage de ce que provoque cette rencontre, cet article propose quelques pistes de réflexion et des éléments de compréhension sur les manières dont la séropositivité affecte le positionnement du sujet dans sa rencontre de l'autre et du collectif. (R. A.).

Atelier gym à Ikambere : ces femmes qui souhaitent se réapproprier leur corps [Interview].

QUERUEL (Nathalie) ; GILLIG (Luc) . - ISSN 2270-3624
SANTE EN ACTION (LA). - N°433. - 2015/09. - pagination 28-29

L'association Ikambere organise un cours de fitness pour les femmes souffrant du VIH-sida. Avoir une silhouette qui leur plaît davantage fait renaître leur estime de soi. Les plus assidues expriment un bien-être retrouvé au quotidien. Mais la pratique est un défi, car elles sont éprouvées par la maladie et vivent dans des conditions souvent difficiles.

http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-action-433.pdf

Malades chroniques et travail d'articulation des recours. Une approche par la mobilité.
VIGNES (Maguelone) . - ISSN 0995-3914
Titre Trad. : Health care organisation and chronic disease. A mobility-based approach.
SANTE PUBLIQUE. - Vol.27. - N°1 Supp.. - 2015/01/02. - pagination S23-S29. - 16 réf.

Depuis la fin des années 1990 et la disponibilité d'antirétroviraux hautement actifs dans les pays occidentaux, le VIH/sida y est devenu une maladie chronique. À ce titre, il nécessite un aménagement de la vie dans la dépendance à la médecine. Les patients effectuent un "travail" souvent invisible pour se soigner, enchaîner des recours multiples, les coordonner entre eux et avec leurs activités courantes. Ce travail a été étudié sous l'angle de la mobilité socio-spatiale dans une thèse de sociologie sur les "parcours urbains de soins" de personnes vivant avec le VIH/sida. L'approche par la mobilité des malades chroniques livre des enseignements utiles à l'organisation des soins.

Témoignages

Presque comme les autres : ma vie de jeune séropositive.
HOVHANNESSIAN (Lucie) ; FRANCOIS (Virginie), collab. . - Paris : Laffont2018 . - 321p. . - ISBN 978-2-221-19557-4

A vingt ans, Lucie apprend qu'elle est porteuse du virus du sida. Alors qu'elle ne s'était jamais sentie concernée, elle doit désormais accepter que le VIH l'accompagnera à vie. Presque six ans après, elle a décidé de raconter son histoire pour briser les clichés sur les personnes séropositives. Elle évoque ses angoisses, sa colère, les sentiments de honte et d'injustice, les réactions diverses et parfois difficiles de son entourage et des garçons qu'elle fréquente. Elle veut surtout s'adresser aux jeunes, qui négligent de plus en plus le préservatif et le dépistage malgré les campagnes de prévention, pour éviter qu'ils ne commettent les mêmes erreurs qu'elle. (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : LIT HOV

Portraits de vi(h)es
ROMERO MICHEL (Jean-Luc) ; MESSINA (Patrick), phot. . - Paris : le cherche midi2017 . - 159p., phot. . - ISBN 978-2-7491-5732-0

Quinze portraits. Quinze rencontres indispensables, déchirantes, urgentes. Quinze coups au coeur qui nous rappellent qu'aujourd'hui, vivre avec le VIH est en France parfois plus difficile qu'il y a trente ans, et que la vie des 150 000 personnes séropositives reste une lutte au quotidien : contre le virus, contre le regard des autres, contre la discrimination, contre le chômage, contre les lois, contre la culpabilité, contre une société qui leur intime l'invisibilité... (Tiré de la 4ème de couv.) Suite à ces témoignages, deux interviews ont été réalisés : celui du Docteur Willy Rozenbaum (médecin à l'hôpital Saint-Louis, AP-HP) et celui du docteur Valérie Pourcher (médecin à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière, AP-HP). En annexe, une chronologie présente les trente ans de lutte et de recherche accompagnée de "quelques chiffres" sur la réalité du sida en France et dans le monde.

Cote : MED 4.9.2 ROM

Discriminations, sérophobie

The impact of HIV-related stigma on the lives of HIV-positive women: an integrated literature review.

HO (Szu-Szu) ; HOLLOWAY (Aisha) . - ISSN 0962-1067

Titre Trad. : L'impact de la stigmatisation liée au VIH sur la vie des femmes séropositives : une revue de la littérature intégrée.

JOURNAL OF CLINICAL NURSING. - Vol.25. - N°1-2. - 2016-01. - pagination 8-19, fig.,, tabl. - réf.bibl.

Aims and objectives : To critically explore how Human Immunodeficiency Virus-related stigma impacts on the lives of Human Immunodeficiency Virus-positive women through an integrative review of the literature. Background : Throughout history Human Immunodeficiency Virus infection has been associated with sex trade, injecting drug use and other deviant behaviours within society. These historical associations can lead to the generation of negative perceptions of Human Immunodeficiency Virus-positive women. As such, women who contract Human Immunodeficiency Virus infection can be susceptible to societal stigma. Design : An integrative literature review. Methods : To identify the publications on the impact of Human Immunodeficiency Virus-related stigma among women, a search was performed using the following databases: CINAHL, Medline, PsycINFO, EMBASE, and Applied Social Sciences Index and Abstract covering the period from 2000-;2014. The following key words were included in the search: ‘women', ‘Human Immunodeficiency Virus', and ‘stigma'. Results : Twenty-six articles were retrieved and reviewed. From the results, four key themes merged in relation to the impact of Human Immunodeficiency Virus-related stigma on Human Immunodeficiency Virus-positive women's lives: the individual, relationships, work and the community. Conclusions : Despite great advances in the management and treatment of those who are Human Immunodeficiency Virus positive, it appears the lives of many women living with Human Immunodeficiency Virus remain greatly affected by their Human Immunodeficiency Virus infection with gender-specific stigma and stereotypes. Having a holistic understanding of this impact offers the potential for those responsible for the funding and draws the attention of researchers and policy makers on promoting medical services specifically for Human Immunodeficiency Virus-positive women, minimising social stigmatisation towards this client group, and optimising their health outc omes. Relevance to clinical practice : In an attempt to amplify Human Immunodeficiency Virus-positive women's ability to resist social injustice, obtain support and optimise their health outcomes, nurses should expand their roles and work with professionals from different sectors to ensure the provision of comprehensive care to women with Human Immunodeficiency Virus infection. (R.A.).

Ça se passe aussi en famille : les discriminations envers les personnes vivant avec le VIH/sida en France

MARSICANO (Elise), HAMELIN (Christine) LERT(France)

TERRAINS & TRAVAUX 2016/2 (N° 29), pagination 65-84

Les personnes vivant avec le VIH font face à des traitements inégalitaires liés à leur séropositivité et sont également confrontées à d’autres discriminations, notamment au racisme et à l’homophobie. À partir de l’enquête quantitative Vespa2, cet article analyse la manière dont les discriminations se manifestent dans l’expérience des personnes vivant avec le VIH en considérant différentes sphères sociales : l’emploi, les soins mais aussi la famille. Les niveaux élevés de discriminations rapportées dans l’étude traduisent non seulement la persistance du stigmate lié à la séropositivité mais aussi des hiérarchies raciales et socio-économiques ainsi que la force des assignations de genre, en particulier dans l’espace familial. Dans cette sphère, où les femmes, les hommes homosexuels et les usagers de drogues sont les plus touchés. Les discriminations apparaissent ainsi comme un puissant rappel à l’ordre pour celles et ceux qui s’écartent des rôles prescrits. Au-delà du vécu individuel, l’expérience des discriminations traduit des rapports sociaux inégalitaires qui s’expriment aussi dans la famille et appelle à un élargissement de la définition des discriminations à l’espace privé.

https://www.cairn.info/revue-terrains-et-travaux-2016-2-page-65.htm?contenu=resume

Stigmatisation et impact sur le soin : l'exemple des IST/VIH
.CHOLLIER (M). TOMKINSON(C).PHILIBERT (P)
SEXOLOGIES
Volume 25, Issue 4, November 2016, Pages 179-183

Objectif : Revue critique synthétisant les conséquences en termes de santé de la stigmatisation liée aux IST et au VIH. L'impact est détaillé en fonction de la sphère touchée : priorité de santé publique (dépistage, adhérence au soin) vulnérabilités psychosociales (comorbidités) et les défis institutionnels (la stigmatisation dans les soins de santé. Conclusions : La stigmatisation liée au VIH impacte les priorités de santé publique, comme la santé et le bien-être des personnes vivant avec le VIH. Les difficultés rencontrées pour élaborer des interventions ciblant un contexte local (spécificités culturelles) contribuent à la pérennisation du processus de stigmatisation. Si les professionnels de soins continuent de prodiguer des interventions de soutien en amont de toute expérience de stigmatisation, il apparaît nécessaire de poursuivre les recherches concernant l'anticipation et la prévention de la stigmatisation internalisée.

Références internet

Discriminations, vecteurs de l'épidémie
https://transversalmag.fr/articles/861-Discriminations,vecteurs-de-l-epidemie
[En ligne], Consulté le 17/12/2019

Rapport discriminations 2018
https://www.aides.org/sites/default/files/Aides/bloc_telechargement/AIDES_RAPPORT%20DISCRIMINATIONS_2018_BD.pdf
[En ligne], Consulté le 17/12/2019

Le monde en face - Séropositifs, le virus de la discrimination ...
https://www.youtube.com/watch?v=ANNx-jESzfQ
[En ligne], Consulté le 17/12/2019

Vieillissement et VIH

Vieillir avec le VIH. [dossier]
TALON CHRETIEN (Marie-Claire) ; et al. ; TALON CHRETIEN (Marie-Claire), coor. . - ISSN 0038-0814
SOINS. - N°834. - 2019/04. - pagination 13-56. - 51 réf.

Au sommaire de ce dossier : Une maladie chronique - Infection par le VIH, de la mort annoncée à la maladie chronique - Épidémiologie du VIH et situation chez les seniors - Vieillissement et VIH, le vécu de femmes séropositives en Suisse romande - Enjeux éthiques autour du vieillissement des patients porteurs du VIH - Vieillissement des patients séropositifs et prise en charge infirmière - Mieux accompagner les personnes âgées séropositives en établissement d'hébergement - Vivre avec le VIH/sida aujourd'hui, retentissements sur la vie psychique - Vivre et se construire avec le VIH - « Je suis née avec le VIH » - « Porteur du VIH, mais vivant ! » - Des associations mobilisées contre le VIH/sida - VIH et vieillissement, de nouveaux défis pour la recherche clinique.

▲

Vieillir avec le VIH.
BANENS (Maks), éd. . - Paris : L'Harmattan2018 . - 210p. . - Réf. 19p. . - (Sexualité et société) . - ISBN 978-2-343-16075-7

Avec le développement de thérapies antirétrovirales plus efficaces et aux effets secondaires atténués, les conditions de vie des personnes atteintes par le VIH se sont radicalement améliorées. L'objectif principal de cet ouvrage est de sortir de l'ombre les personnes vieillissant

avec le VIH, de décrire et contextualiser leurs situations familiales, financières, professionnelles, intimes et psychologiques.

Cote : MED 4.9.2 BAN

L'infection à VIH du sujet âgé.
POUGA (Lydia) . - ISSN 1264-3688
PORPHYRE. - N°538. - 2017. - pagination 30-39

Grâce aux médicaments, l'espérance de vie des personnes infectées par le virus de l'immunodéficience humaine est similaire à celle de la population générale. En revanche, l'infection elle-même, les antirétroviraux et certaines comorbidités exposent les personnes de 50 ans et plus à des complications.

Bien vieillir avec le VIH : l'enjeu à venir des pouvoirs publics. / CHAUSSON
(Carine) . - ISSN 2264-4032
OBJECTIF SOINS & MANAGEMENT : LA REVUE DES CADRES DE SANTE. - N°245. - 2016/04. - pagination 39-41. - 3 réf.

L'avancée de la recherche dans le domaine du VIH et l'efficacité des traitements anti-rétroviraux ont permis d'augmenter notablement l'espérance de vie des patients porteurs du virus. Au moment où les premiers patients VIH deviennent des personnes âgées, plusieurs problématiques liées à leur prise en charge émergent. (R. A.).

Infection à VIH traitée, vieillissement à risque.
MANUS (Jean-Marie) . - ISSN 0992-5945OPTION/BIO : L'ACTUALITE DU PRATICIEN BIOLOGISTE. - N°541-542. - 2016-04. - pagination 1-3. - réf.bibl.

Du fait du vieillissement précoce des personnes (sur)vivant avec le VIH (PVVIH), le suivi thérapeutique doit voir au-delà de la charge virale et de l'observance du traitement antirétroviral (ART), et s'intéresser au dépistage, à la prévention et à la prise en charge des comorbidités et de leurs facteurs de risque. Car si l'infection à VIH est devenue affection de longue durée (ALD), ils sont exposés à d'autres complications

Sitothèque (sites officiels, associations)

Sites d'informations et d'actualités

Sites associatifs

www.sida-info-service.org

www.actupparis.org

www.hepatites-info-service.org

https://www.aides.org/

Sites communautaires

www.vih.org

www.seronet.info

www.thewarning.info

Sites institutionnels

www.lecrips-idf.net

www.cns.sante.fr

www.sante.gouv.fr

Autres sites ressources

www.info-ist.fr

(ministère de la Santé, SIS, Hépatites Info Service, INPES)

www.inpes.fr (campagnes et ressources pour la prévention)

www.anrs.fr (essais cliniques encours et projets de recherche)

www.pasteur.fr (dossiers thématiques, point sur les recherches)

www.unaids.org (certains documents sont en français)

www.iasociety.org (en anglais)

www.who.int/fr/ (site de l'OMS)

Sources données épidémiologiques

https://www.santepubliquefrance.fr/ pour la France

www.unaids.org pour les données mondiales