

## Résumé de l'étude « VIH-MG »

<b>Titre</b>	VIH-MG : Prévalence des facteurs de risque d'acquisition du VIH et des situations cliniques amenant à rechercher une infection par le VIH en médecine générale en Ile-de-France. Etude préliminaire à un projet ANRS (Agence Nationale de Recherche sur le Sida et les hépatites).
<b>Rationnel</b>	L'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) demeure un problème de santé publique en France avec 6 600 nouveaux diagnostics de séropositivité en 2014 (chiffre stable depuis 2007). Pourtant, on estime que 29 000 personnes en France sont porteuses du VIH sans le savoir <sup>1,2</sup> . Le dépistage de l'infection VIH peut être fait à la demande du médecin ou du patient lui-même. Ce dépistage est souvent réalisé en se basant sur des critères cliniques et/ou d'exposition à des risques sexuels et/ou des critères sociodémographiques : on parle de dépistage ciblé ou orienté. Plusieurs études montrent que les personnes ayant une infection VIH récemment découverte ont eu l'occasion de voir un médecin dans les mois précédant le diagnostic <sup>3</sup> . Il existe donc probablement de nombreuses opportunités manquées de dépistage du VIH. Dans les situations de dépistage ciblé, l'utilisation de test rapide d'orientation diagnostique (TROD) du VIH en médecine générale pourrait aider au dépistage de l'épidémie cachée du VIH. Une première étape à l'évaluation de cette politique de dépistage nécessite l'estimation de la prévalence de ces situations en médecine générale.
<b>Schéma de l'étude</b>	Etude transversale un jour donné menée en médecine générale en Ile-de-France chez les praticiens du réseau Sentinelles.
<b>Objectif principal</b>	Estimer la prévalence des facteurs de risque d'acquisition du VIH et des situations cliniques amenant à rechercher une infection par le VIH chez des patients âgés de 18 ans ou plus consultant en médecine générale en Ile-de-France.
<b>Méthode</b>	<p><b>Sélection et caractéristiques des investigateurs et des patients :</b> Chacun des 60 médecins investigateurs recrutera 20 patients vus consécutivement en consultation un jour donné.</p> <p><u>Critères d'éligibilité et d'inclusion :</u></p> <p><i>Critères d'éligibilité :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patients âgés de 18 ans ou plus</li> <li>- Consultant en médecine générale</li> </ul> <p><i>Critères d'inclusion :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patients répondant aux critères d'éligibilité</li> <li>- Ayant accepté de participer à l'étude</li> </ul> <p><b>Gestion des données :</b> Pour chacun des 20 patients, le médecin généraliste remplira un questionnaire anonyme. Les données collectées concerneront :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les caractéristiques sociodémographiques des patients : âge, sexe, régime de protection sociale et pays de naissance ;</li> <li>- Des données médicales portant sur des facteurs de risque d'infection par le VIH ou sur des situations cliniques devant amener à rechercher une infection par le VIH.</li> </ul> <p>Un registre des patients éligibles non inclus sera également complété par le médecin. L'ensemble des données transmises au réseau Sentinelles comportera des données sur le médecin généraliste enquêteur (nom, prénom, identifiant du réseau Sentinelles, suivi de patient porteurs du VIH, formation continue ou enseignement postuniversitaire sur l'infection par le VIH). Toutes les données collectées relatives aux patients et transmises au réseau Sentinelles par le médecin seront strictement anonymes.</p>
<b>Analyse statistique</b>	L'analyse des données sera réalisée à l'aide du logiciel R 2.11.1 statistical package. Une analyse descriptive des variables sera réalisée. L'estimation de la prévalence sera calculée à partir des données de l'étude.
<b>Calendrier de l'étude</b>	Pendant la période d'inclusion, chaque médecin participera un jour donné à cette étude, et devra inclure 20 patients consécutifs vus en consultation. Les médecins retourneront les questionnaires remplis au réseau Sentinelles dès que les 20 patients seront inclus.

<sup>1</sup> InVS, Infection par le VIH/SIDA et les IST – Point épidémiologique – 23/11/2015

<sup>2</sup> Supervie V., The undiagnosed HIV epidemic in France and its implications for HIV screening strategies. *AIDS*. 2014 July 31;28(12) : 1797-1804

<sup>3</sup> Joore. HIV Indicator condition-guided testing to reduce the number of undiagnosed patients and prevent late presentation in a high-prevalence area : a case-control study in primary care. *Sex Transm Infect*. 2015;91:467-472