

AFROBAROMETRE 2016

Direction de la Prévention et de la Promotion de la Santé

Unité santé sexuelle

Journée 27-11-2017

- Plus d'un immigré sur deux né en Afrique subsaharienne vit en Ile de France (Brutel, 2016, Insee RP 2012)
- Population née en Afrique subsaharienne vivant en France représente
 - près d'un tiers des 6 000 personnes ayant découvert leur séropositivité VIH en 2015 (DO VIH)
 - 21% de la population générale atteinte d'hépatite B en 2004 (Meffre et al., 2010)
- En 2011, état des lieux des connaissances, attitudes et comportements (AfroBaromètre 2011) → adaptation des messages de prévention
- Evolution rapide du contexte préventif du VIH et des hépatites B et C
 - prévention diversifiée : mesures comportementales + stratégies de dépistage + traitement antiviral

- Enquête transversale associant à un volet socio-comportemental et un volet biologique afin :
 - d’analyser les comportements sexuels et préventifs des populations afro-caribéennes vivant en Ile-de-France
 - de mesurer les prévalences observées de l’infection VIH, de l’hépatite B et de l’hépatite C
- Avis favorables des CPP et ANSM dans le cadre de la recherche biomédicale

- Enquête anonyme réalisée du 3 mai au 6 juillet 2016
- Paris et communes des petite et grande couronnes
- En collaboration avec les intervenants d'Afrique Avenir et l'institut BVA
- Sur des lieux habituels d'intervention de l'association Afrique Avenir
- Lieux communautaires ouverts (marchés/sorties de gare et métro) ou fermés (salons de coiffure, salles des fêtes, discothèques, lieu de culte)
- Echantillon opportuniste
- Toute personne âgée ≥ 18 ans, lisant et parlant le français était invitée à participer après information orale sur les objectifs de l'étude

Après information et accord de participation,

- auto-prélèvement par piquûre du bout du doigt et dépôt sur papier buvard pour recherche des Ac anti-VIH, Ag HBs et de l'Ag de capsidie du VHC
- auto-questionnaire socio-comportemental :
 - ✓ caractéristiques sociodémographiques, informations sur comportement sexuel et préventif des 12 derniers mois, attitudes vis-à-vis du dépistage VIH, VHB et VHC
- pas de rendu individuel des résultats
- remise d'une pochette « prévention »
 - ✓ coupe-file facilitant l'accès aux structures de dépistage anonyme et gratuit de proximité
 - ✓ brochures d'information et de prévention
 - ✓ des préservatifs masculin et féminin et une dosette de gel lubrifiant

En cas de refus de participation :

- recueil du sexe, âge, connaissance du statut sérologique VIH, raison du refus

RÉSULTATS

PARTICIPATION SELON LES LIEUX

Type de site	Nombre total de personnes			taux de participation (%)
	présentes sur le site	sollicitées	ayant participé	
Gares/rues	4 134	2 427	781	32
Discothèques	3 038	572	199	34
Salles des fêtes/concerts	2 462	371	116	31
Salons de coiffure	825	676	163	24
Lieu de culte	187	59	24	41
Total	10 646	4 105	1283	31

- participation varie en fonction des sites d'intervention
- principal motif de refus : manque de temps (60%)
lieu inadapté (15%)
auto-prélèvement (14%)

CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES DES PARTICIPANTS

Parmi les 1 283 répondants :

- 61% ont été inclus en milieu ouvert
- 82% résident hors de Paris, en Ile de France
- âge médian : 34 ans, les femmes (29 ans) vs les hommes (36 ans)
- 62% sont des hommes
- 64% sont nés dans un pays d'Afrique subsaharienne
- 31,5% sont nés en métropole ou dans les DOM-TOM
- 46% ont fait des études supérieures
- 45% ont un emploi

COMPORTEMENTS DÉCLARÉS DE DÉPISTAGE

N = 1283	VIH	VHB	VHC
Testés dans l'année	66%	28%	19%
Testés > 1 an	15%	24%	18%
Jamais testés	19%	38%	42%
NSP	-	10%	21%

Dans l'échantillon de l'étude :

- Fréquence du dépistage VIH élevée (près de 82% de la population)
- Population très faiblement dépistée vis-à-vis des hépatites B et C

- Prévalence observée : 1,6%
 - varie peu en fonction du sexe, du pays de naissance, du nombre de partenaires sexuels dans les 12 derniers mois
 - varie avec l'âge : < 34 ans : 1% ; \geq 34 ans : 2,5% ($p = 0,02$)
 - varie avec l'orientation sexuelle dans les 12 mois chez les hommes
 - ✓ rapports uniquement avec des hommes : 15%
 - ✓ rapports avec des hommes et des femmes : 2%
 - ✓ rapports uniquement avec des femmes : 1,6%
- Parmi les 21 personnes testées VIH+
 - 8 (38%) ignorent leur séropositivité
 - ✓ 7 hommes (dont 5 hétéro) et 1 femme
 - ✓ 5 multipartenaires dans les 12 M (tous des hommes dont 3 hétéro)
 - ✓ 4 déclarent avoir été testés dans les 12 M

- Prévalence observée Ag HBs : 5,1%
- Facteurs indépendamment associés à la positivité de l'AgHBs :
 - ✓ être un homme
 - ✓ être né en Afrique subsaharienne
 - ✓ avoir un faible niveau d'étude
 - ✓ être au chômage
 - ✓ avoir renoncé aux soins dans les douze derniers mois
- Parmi les 66 personnes testées Ag HBs+
 - 26 (39%) déclarent ne jamais avoir été testées pour l'hépatite B et ignorent leur diagnostic (dont 3 femmes)
 - 25 (38%) déclarent l'avaient été (dont 17 dans les douze mois) et semblent avoir mal compris leur diagnostic (dont 3 femmes)
 - 15 (23%) connaissaient leur diagnostic (dont 4 femmes)
- un homme co-infecté VHB-VIH non diagnostiqué

- Prévalence observée AgC VHC : 0,16%
- Pas de co-infection
- Deux personnes AgC +

Une femme

- ✓ âgée de 55 ans
- ✓ née au Cameroun
- ✓ en France depuis 17 ans
- ✓ connaît son diagnostic depuis plus d'un an
- ✓ non traitée

Un homme

- ✓ âgé de 65 ans
- ✓ né au Cameroun
- ✓ en France depuis 44 ans
- ✓ testé il y a moins d'un an et se déclare négatif

- Fréquence élevée du dépistage VIH mais qui semble insuffisant en direction des hommes multipartenaires
- Prévalence élevée du VIH parmi les HSH
- Carence du dépistage de l'hépatite B alors que la prévalence est élevée
- Clarification du discours médical nécessaire lors du rendu d'un résultat positif de l'AgHBs tant sur sa signification que sur le suivi de cette pathologie en l'absence de traitement
- Prévalence de l'Ag de capsidite faible mais probablement sous-estimée du fait de la faible sensibilité de la technique sur papier buvard

1. La population afro-caribéenne reste une population prioritaire de la lutte contre le VIH/sida
2. La prévalence observée du VIH parmi les HSH appelle à des mesures urgentes
3. Si l'arrivée des TROD VIH a permis d'accroître le dépistage parmi cette population, l'hépatite B est aussi un enjeu de santé publique majeur tant en termes de dépistage que de prise en charge
4. Analyses biologiques complémentaires sont en cours pour préciser la prévalence du VHC dans l'échantillon

REMERCIEMENTS

Afrique Avenir

R. Mbiribindi

Les intervenants de l'association

Institut BVA

B. Gall et son équipe

Centres Nationaux de Référence

VIH : F. Barin

Hépatites B et C : S. Chevaliez

Laboratoire de pharmacotoxicologie de l'hôpital Bichat

G. Peytavin

Santé publique France

N. Lydié

F. Limousi

D. Rahib