

URGENCES VIH

Prophylaxie post-exposition

Formation MIN pour les praticiens
6 avril 2006

Dr Jacques Fellay, Service des Maladies infectieuses, CHUV

Exposition sang/liquides biologiques

Problèmes

- HIV
- HBV
- HCV
- Autres MST (Syphilis, gonocoques, Chlamydia...)
- Rappel anti-TE
- Documentation à but médico-légal
- En milieu médical: évaluation de la procédure défectueuse

Vignette clinique 1

- Exposition non professionnelle
 - Relation sexuelle protégée avec partenaire occasionnelle, rupture de préservatif
 - 12 heures auparavant
 - Aucune idée du status sérologique
 - Angoisse +++

Qu'est-ce que vous faites?

(en plus de la 1ère dose de vaccin contre l'hépatite B, bien sûr!)

1. Le risque d'infection par le VIH est minime : soutien psychologique
2. Prescription d'une combinaison de médicaments antirétroviraux (PEP) pour 28 jours
3. Recherche de la personne source pour test de dépistage, prescription d'une PEP en attendant le résultat de celui-ci, stop si négatif
4. Recherche de la personne source pour test de dépistage, prescription d'une PEP seulement si celui-ci est positif

HIV: la transmission en perspective

Type exposition	Risque par contact
anal réceptif	0,5 - 3,2 %
vaginal réceptif	0,05 - 0,3 %
blessure transcutanée	0,27 %
vaginal insertif	0,03 - 0,09 %
muqueuse (accidentelle)	0.09 %
anal insertif	0.06 %
oral réceptif	0.004 %
Gonocoque	20 - 25 %
Syphilis	50%

Exposition sang/liquides biologiques

Risques pour les hépatites

HBV	HBsAg+/HBeAg+	30 %
	HBsAg+/HBeAg-	6 %
HCV	Selon virémie et/ou coinfection HIV	2 – 10 %

HIV – PEP

1. Empêcher l'infection systémique
2. Efficacité étudiée sur des modèles animaux
3. Jamais d'étude randomisée chez l'être humain
4. Une étude cas-témoin avec AZT (- 81 % de risque)
5. Échecs de PEP

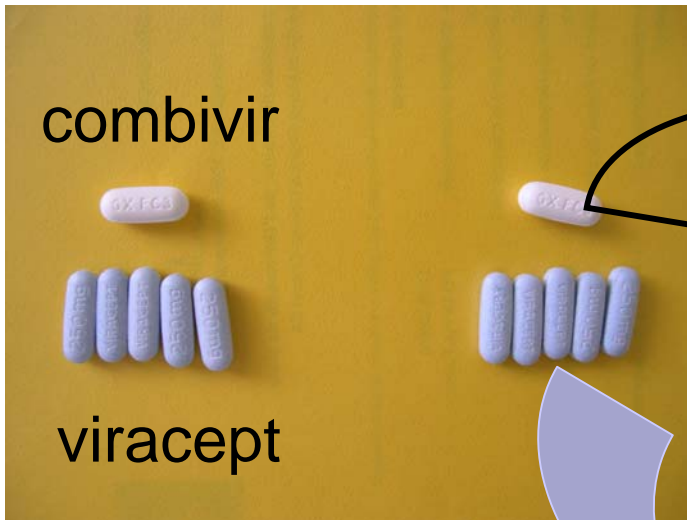
21 cas répertorié

- 16 sous AZT seul
- 2 cas AZT + DDI
- 3 cas trithérapie complète

Facteurs favorisant les échecs:

- ➔ Retard dans le début de la PEP, résistances, haute charge virale, grand inoculum.

La PEP c'est quoi ?



Effets secondaires:

Céphalées, nausées, fatigue, anémie



Diarrhées

Qu'est-ce que vous faites?

(en plus de la 1ère dose de vaccin contre l'hépatite B, bien sûr!)

1. Le risque d'infection par le VIH est minime : soutien psychologique
2. Prescription d'une combinaison de médicaments antirétroviraux (PEP) pour 28 jours
3. Recherche de la personne source pour test de dépistage, prescription d'une PEP en attendant le résultat de celui-ci, stop si négatif
4. Recherche de la personne source pour test de dépistage, prescription d'une PEP seulement si celui-ci est positif

Exposition sang/liquides biologiques

Stratégie orientée sur le patient "source"

- Rapidité (patient "source" souvent encore sur site)
- Refus exceptionnels
- Dépistage HIV, HBV, HCV obtainable en < 2H
- Evite le plus souvent PEP (72%)
- Diminution des coûts (31%)

La personne source reste introuvable :
vous continuez la PEP déjà prescrite, et après?

1. Vous espérez que ça servira de leçon à votre patient pour qu'une telle exposition à risque ne se reproduise plus
2. Vous prévoyez un dépistage HIV à 3 et 6 mois
3. Vous prévoyez un dépistage HIV à 1, 3, 6 et 9 mois
4. Vous prescrivez du millepertuis à votre patient pour lui permettre de mieux supporter psychologiquement la prise des médicaments

Suivi PEP (consignes CHUV)

- **Informations au patient** : la PEP n'a pas 100 % d'efficacité, protection par préservatif pendant 6 mois, danger d'interactions médicamenteuses + insister sur les stratégies à mettre en place pour éviter une nouvelle situation à risque!!
- **Clinique** : a) détecter séroconversion (HIV, HBV ou HCV)
b) effets secondaires des médicaments prescrits
- **Labo** : FSS, créatinine, ALAT à jour 1 et 14, ALAT à 3 et 6 mois si risque d'hépatite B ou C
- **Vaccin** : Engerix-B: 0, 1 mois et 6 mois
- **Sérologies** : HIV, HBV, +/- HCV : 0, 3 et 6 mois

La personne source reste introuvable :
vous continuez la PEP déjà prescrite, et après?

1. Vous espérez que ça servira de leçon à votre patient pour qu'une telle exposition à risque ne se reproduise plus
2. Vous prévoyez un dépistage HIV à 3 et 6 mois
3. Vous prévoyez un dépistage HIV à 1, 3, 6 et 9 mois
4. Vous prescrivez du millepertuis à votre patient pour lui permettre de mieux supporter psychologiquement la prise des médicaments

Vignette clinique 2

- Exposition « médicale »
 - Votre assistante médicale se pique avec un butterfly en le mettant dans un safe-box
 - Plaie profonde à l'index, sang visible sur le butterfly
 - Angoisse +++

Qu'est-ce que vous faites?

(en plus de la vérification du fait que l'assistante est bien vaccinée contre l'hépatite B, bien sûr!)

- A. Le risque d'infection par le VIH étant minime, un soutien psychologique suffit
- B. Enquête autour du butterfly : probablement utilisé pour quel(s) patient(s), à quelle heure...
- C. Prescription immédiate d'une combinaison de médicaments antirétroviraux pour 28 jours

Exposition sang/liquides biologiques

- Environ 400 expositions/an au CHUV (déclarées!)
- >> 1'000 expositions/an en Suisse

Transmission documentée du HIV lors d'accident professionnel:

- 2 cas en Suisse
- 319 cas dans le monde

HIV: la transmission en perspective

Type exposition	Risque par contact
anal réceptif	0,5 - 3,2 %
vaginal réceptif	0,05 - 0,3 %
blessure transcutanée	0,27 %
vaginal insertif	0,03 - 0,09 %
muqueuse (accidentelle)	0.09 %
anal insertif	0.06 %
oral réceptif	0.004 %
Gonocoque	20 - 25 %
Syphilis	50%

Qu'est-ce que vous faites?

(en plus de la vérification du fait que l'assistante est bien vaccinée contre l'hépatite B, bien sûr!)

- A. Le risque d'infection par le VIH étant minime, un soutien psychologique suffit
- B. Enquête autour du butterfly : probablement utilisé pour quel(s) patient(s), à quelle heure...
- C. Prescription immédiate d'une combinaison de médicaments antirétroviraux pour 28 jours

La seule prise de sang avec butterfly du jour remonte à environ 5 heures

1. Il s'agissait de la vieille Mme Dupont, il n'y a donc aucun risque
2. Il s'agissait d'un jeune toxicomane, mais le délai permet raisonnablement d'exclure toute contagiosité
3. C'était M. Dupond, un ami de longue date, à qui vous demandez de passer le lendemain pour un dépistage
4. Vous ne voulez pas importuner Maître Du Pons pour ce problème, et prescrivez une PEP

La seule prise de sang avec butterfly du jour remonte à environ 5 heures

1. Il s'agissait de la vieille Mme Dupont, il n'y a donc aucun risque
2. Il s'agissait d'un jeune toxicomane, mais le délai permet raisonnablement d'exclure toute contagiosité
3. C'était M. Dupond, un ami de longue date, à qui vous demandez de passer le lendemain pour un dépistage
4. Vous ne voulez pas importuner Maître Du Pons pour ce problème, et prescrivez une PEP