

# ADAPTATION D'UN CENTRE GRATUIT D'INFORMATION, DE DEPISTAGE ET DE DIAGNOSTIC DU VIH ET DES IST (CEGIDD) AUX EVOLUTIONS DU CONTEXTE LEGISLATIF

M. Patoureau <sup>(1)</sup>, C. Mear <sup>(1)</sup>, E. Mercier <sup>(1)</sup>, B. Bonnet <sup>(1) (2)</sup>, S. Lanier <sup>(1) (2)</sup>, C. Henry <sup>(1)</sup>, K. Lescop <sup>(1)</sup>, R. Gorre <sup>(1)</sup>, M. Malet <sup>(1)</sup>, F. Raffi <sup>(1) (2)</sup>, J. Coutherut <sup>(1)</sup>, C. Biron <sup>(1) (2)</sup>

<sup>1</sup>Centre de Prévention et de dépistage des Maladies Infectieuses et Transmissibles (CPMIT), CHU Nantes

<sup>2</sup>Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT), CHU Nantes



## Introduction :

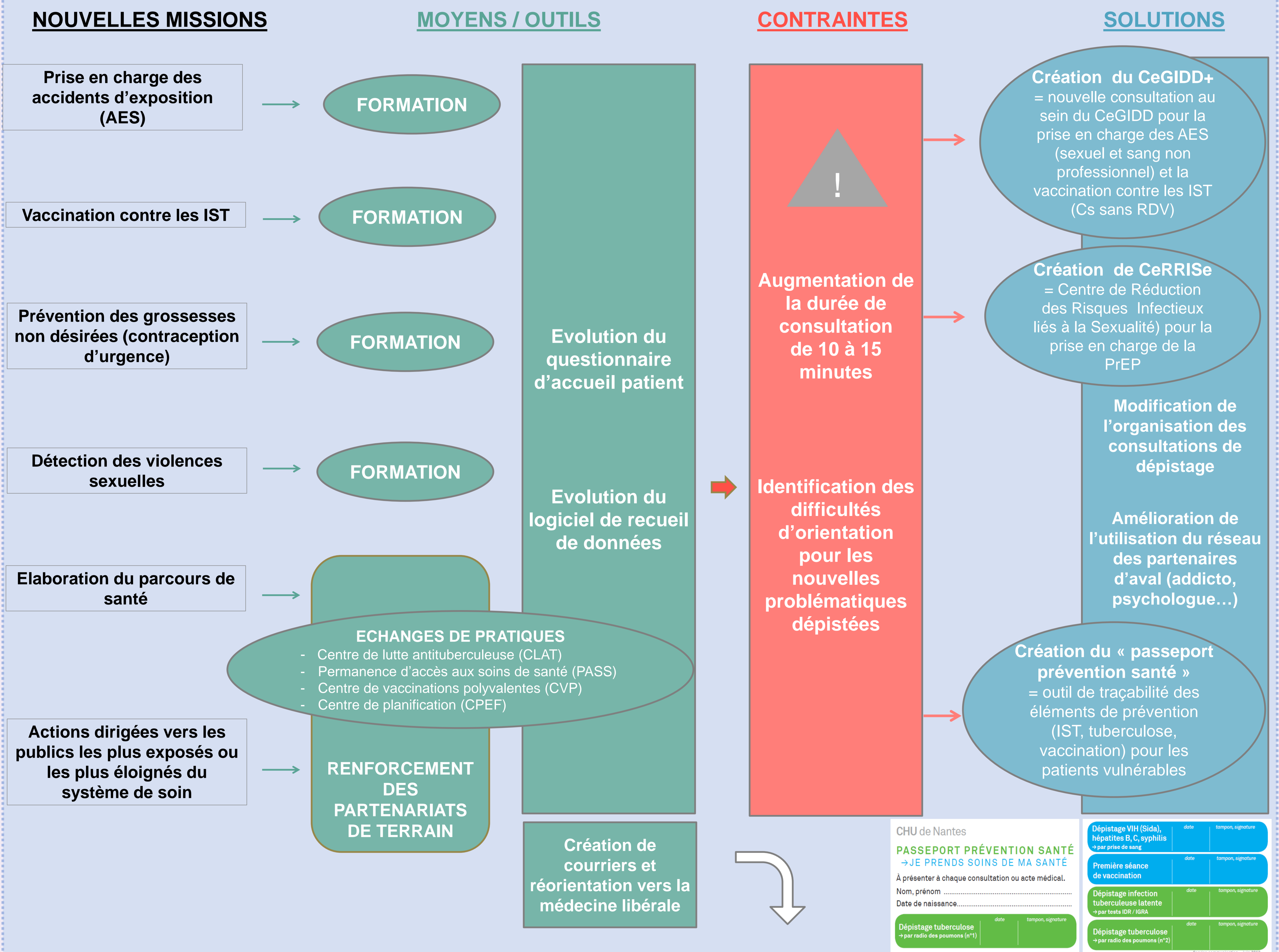
Au 1er janvier 2016, les CeGIDD (Centre Gratuit d'Information, Dépistage et Diagnostic des infections par le VIH, les hépatites virales et les IST) ont remplacé les CDAG-CIDDIST avec des **missions complémentaires élargies à la santé sexuelle**.

L'objectif de cette étude est de décrire les **adaptations réalisées pour ces nouvelles missions** au CeGIDD et les **impacts sur la population reçue**.

## Matériel et méthode :

Description de l'organisation et étude descriptive rétrospective sur la période des mois de janvier à mai pour les **années 2014 à 2018**. Les données quantitatives sont issues du logiciel du CeGIDD.

## Résultats :



Période janvier-mai	2014 (n=2625)	2017 (n=2473)	2018 (n=2145)	
Proportion de personnes à <b>risque spécifique d'IST*</b> vues au CeGIDD parmi les consultants	22,9 %	29,2 %	37,8 %	→ + 14,9 %
Proportion de personnes <b>vulnérables**</b> vues au CeGIDD parmi les consultants	74,6 %	77,5 %	85,0%	→ + 10,4 %
Période janvier-décembre	2014 (n=6481)	2017 (n=5819)	2018 (n=5390)	
Nombre de personnes <b>traitées pour IST</b>	651 (10,04%)	791 (13,60%)	962 (17,85%)	→ + 7,85 %
Nombre de personnes <b>victimes de violences sexuelles</b>	-	169	195	
Nombre de personnes atteintes de <b>troubles ou dysfonctions sexuelles</b>	-	75	57	

\* à **risque spécifique d'IST** = HSH ou usager de drogue ou travailleurs du sexe ou partenaire infecté

\*\* **vulnérables** = à risque spécifique d'IST ou sans médecin traitant ou précaire (sans logement personnel, sans revenu ou sans couverture sociale)

## Conclusion

L'intégration des nouvelles missions a été progressive. Depuis fin 2018, une **nouvelle consultation « CeGIDD+ »** a été créée pour la **gestion des AES et l'initiation des vaccinations** hépatites A, B et papillomavirus. Seuls les **initiations et/ou suivis de PrEP** sont **poursuivis sur CeRRISe** (demande croissante depuis 2017). Cette nouvelle organisation sera évaluée régulièrement tant sur le plan quantitatif, que qualitatif et médico-économique.