

Cas clinique

Guillaume Thériault, infirmier

Service des Maladies Virales Chroniques, Centre Universitaire de
Santé McGill

Clinique de Médecine Urbaine du Quartier Latin



PNMVH

PROGRAMME NATIONAL
DE MENTORAT SUR LE VIH
ET LES HÉPATITES

Cas clinique

- Anita, femme de 37 ans originaire du Mali.

Quatre enfants: deux filles de 17 et 14 ans et deux garçons de 11 et 10 ans. Sa fille aînée est issue d'une union précédente.

En mars 2012, coup d'état militaire au Mali: le gouvernement est renversé.

Cas clinique

Arrivée au Canada en 2013 accompagnée de son mari. Ses enfants sont demeurés au Mali, chez le beau-père du mari d'Anita.

Début des procédures de demande d'asile.

Coûts pour soins médicaux et médicaments couverts par le programme fédéral de santé intérimaire (PFSI).

Cas clinique

Juin 2013 : Demande d'asile refusée.

Tension dans le couple. Anita se sent de plus en plus déprimée et anxieuse.

Appel de la décision sur la demande d'asile dans les mois qui suivent.

Appel également refusé.

Cas clinique

Juillet 2013: Diagnostic de VIH pour elle et son mari.

Charge virale: 42 401 copies.

CD4: 134.

Août 2013: Début des antirétroviraux (Truvada®, Reyataz®, Norvir®).

Cas clinique

2014 : Demande de résidence pour raisons compassionnelles et humanitaires.

Trouve un emploi à temps partiel. Son moral s'améliore un peu avec le travail.

Cas clinique

2016 : Séparation : Anita décrit des comportements abusifs de son mari.

Son mari menace d'envoyer quelqu'un pour violer sa fille au Mali.

Stress financier.

Cas clinique

2017 : Réception d'une lettre d'immigration Canada l'avisant qu'elle est considérée comme un fardeau pour le Canada.

Salaire annuel : ± 15 000\$.

Frais annuels en soins médicaux (consultations médicales, ARV, analyses de laboratoire, etc.) : ± 22 000\$.

Cas clinique

RISQUE DE DÉPORTATION ÉLEVÉ!

Cas clinique

Étude clinique ATLAS (injections de cabotégravir et rilpivirine à longue action) débute son recrutement au Service des Maladies Virales Chroniques du CUSM. L'étude est d'une durée d'au moins 2 ans.

Avantages de participer à une étude clinique :

Frais des services médicaux pris en charge par la compagnie pharmaceutique.

Frais des analyses de laboratoire pris en charge par la compagnie pharmaceutique.

Traitement antirétroviral fournit par la compagnie pharmaceutique.

Cas clinique

15 février 2017 : Anita débute officiellement l'étude Atlas.

Médecin et travailleuse sociale écrivent une lettre au gouvernement pour leur assurer que le total des frais médicaux pour cette patiente sera considérablement diminué au cours des prochaines années.

La patiente n'est plus considérée comme fardeau financier pour le Canada.

La patiente ne ressent peu d'effets secondaires de son nouveau traitement.

Cas clinique

TOUT VA BIEN, TOUT LE MONDE EST CONTENT!

Cas clinique

16 mai 2017 : Anita vient pour une visite de suivi (Semaine 12).

Test de grossesse : positif.

Anita ne peut plus recevoir la médication en investigation dans l'étude.

La compagnie pharmaceutique autorise la patiente à rester dans l'étude pour un an mais seulement dans le bras de suivi observationnel.

Cas clinique

On doit recommencer des antirétroviraux d'ici quatre semaines.
Le coût de Complera® est de 1419\$ / 30 comprimés, équivalant à 17 028\$ / année.

Retour à la case départ.

9 juin 2017 : Anita subit un avortement thérapeutique.

Cas clinique

Après quelques négociations avec la compagnie pharmaceutique, ils décident de rembourser le traitement antirétroviral de la patiente le temps qu'elle sera encore active sur l'étude, dans le bras observationnel (1 an).

Parfait! Mais... comment fait-on?

Cas clinique

En date d'aujourd'hui, Anita est toujours dans l'étude. Sa dernière visite est prévue pour le mai 2018.

C'est le programme d'assurance fédérale intérimaire (gouvernement fédéral) qui assume les coûts de ses antirétroviraux.

Cas clinique

Remerciements

Comité du Programme National de Mentorat sur le VIH et les hépatites

Claire Duchesneau, travailleuse sociale, Service des Maladies Virales du Centre Universitaire de Santé McGill

Danielle Gourde, pharmacienne, pharmacies Martin Duquette



PNMVH

PROGRAMME NATIONAL
DE MENTORAT SUR LE VIH
ET LES HÉPATITES