

# Dépistage du VIH et du VHC à l'urgence

Valérie Martel-Laferrière  
Microbiologiste-infectiologue



**PNMVH**

PROGRAMME NATIONAL  
DE MENTORAT SUR LE VIH  
ET LES HÉPATITES

# Conflits d'intérêts potentiels

- Fonds de recherche: Gilead, Merck, Abbvie
- Consultante: Gilead, Merck
- Le projet présenté est financé par:
  - Ministère de la santé et des services sociaux du Québec
  - Gilead
  - Merck
- Chercheur-boursier clinicien junior 1 du FRQ-S

# Équipe

- Cécile Tremblay, CHUM
- Gilles Lambert, INSPQ
- Isabelle Alarie, Université de Sherbrooke
- Jean-Guy Baril, Clinique médicale du Quartier-Latin
- Josée Côté, CRCHUM
- Judith Leblanc, CRCHUM
- Emmanuelle Jourdenais, CHUM
- Karell Bossé, CHUM

# Contexte

- Cas non diagnostiqués au Canada
  - VIH: 21%
  - VHC: 44%
- Aux États-Unis
  - VIH: Dépistage universel à l'urgence x 2012
  - VHC: Dépistage 1x/vie pour les gens nés entre 1945 et 1965 x2013
- Montréal sans SIDA
  - Première ville canadienne à s'engager
- Traitements disponibles

# *Opt-in vs Opt-out*

- Fonctionne mieux si fait sous forme d'*opt-out*
  - Patient testé à moins qu'il ne refuse le test
  - Déjà utilisé au Québec chez les femmes enceintes
  
- Impact du counselling pré-test extensif?
  - Project AWARE
  - Essai randomisé-contrôlé
  - Test de VIH +/- bref counselling sur la réduction des risques
  - Surveillance des ITSS pour 6 mois
  - Pas de différences entre les groupes

# Coût-efficacité

- VIH
  - Coût-efficace si 1 cas positif / 1000 tests
- VHC
  - Pas déterminé

# VHC – Quelques exemples

- Californie – *opt-out* – “facteurs de risque”
  - 7554 tests proposés
  - 3285 tests acceptés → 43%
  - 2028 tests effectués
  - 185 tests positifs → 9,1%
    - Nouveaux diagnostics: 76%
  - Résultats annoncés: 51%
  - ARN effectué: 67%
  - ARN positif: 70%
  - Liaison au système: 24%

# VHC – Quelques exemples

- Boston – *opt-out* - universel
  - 504 cas positifs / 3808 tests → 13,2%
    - Nouveaux diagnostics: 20%
  - ARN effectués: 97,8%
    - 292 + → 7,7% de la cohorte initiale
  - 47% de baby-boomers
  - 46 patients: pas baby-boomers, pas d'injections
  - Liaison au système réussie: 30%
    - Similaires à des données d'Alabama et de Californie



# Buts

- Faisabilité du dépistage de routine du VIH et du VHC selon une approche «opt-out» à l'urgence
- Taux de positivité de nouvelles infections au VIH et au VHC
- VHC chez l'équivalent québécois des «baby-boomers» (1945-1975)
- Efficacité de la liaison avec le système de soins pour les personnes positives

# Pourquoi au CHUM?



Ne nous renseignera pas pour:

- Premières nations
- Communautés culturelles
- Régions non urbaines



[https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Pink\\_Balls\\_Montreal.jpg](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Pink_Balls_Montreal.jpg); [https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Mission\\_Old\\_Brewery\\_03.JPG](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Mission_Old_Brewery_03.JPG);

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2017/17-313-04F.pdf>

# Inclusions/exclusions

- 4000 tests
  - Tests standards actuellement utilisés au CHUM
  - ARCHITECT (Abbott)
- Patients entre 18 et 73 ans
- Exclusion:
  - Patients inaptes à refuser un test en raison de leur état mental ou de leur condition médicale (incluant les patients au “choc”)

# Pourquoi le test standard vs le test rapide?



VS



# Procédures

- Vérifier l'âge et le statut VIH/VHC du patient
- Aviser le patient qu'il sera testé pour le VIH et/ou le VHC à moins qu'il ne refuse
- Si le patient accepte: transmettre le formulaire avec le dossier
- Si le patient refuse, mettre le formulaire de côté
- Pas de consentement extensif à faire

MÉDECIN PRESCRIPTEUR ou CHERCHEUR	IDENTIFICATION DU PATIENT
Nom, prénom : Valérie Martel-Laferrière	Nom :
Numéro de permis (si MD) : 11246	Prénom :
Provenance : Urgence	OU code du patient : _____
INFORMATION DU PROJET	Deuxième identifiant requis :
Projet VHC-VIH Urgence (Dre V Martel-Laferrière)	# RAMQ ou dossier (si pt non codé) :
Date de fin du projet : 30 juin 2019	Date naissance : _____ Sexe : _____
	Date de prélèvement : _____
	Heure : _____ Prélevé par : _____

### Questionnaire au triage

Avez-vous entre 18 et 73 ans?  Oui  Non

Êtes-vous infecté par le VIH?  Oui  Non  Ne sait pas

Êtes-vous infecté par le VHC?  Oui  Non  Ne sait pas

À moins que vous ne le refusiez, nous effectuerons aujourd'hui un test sanguin pour :

-le VIH  Accepte  Refuse

-le VHC  Accepte  Refuse

### Prescription

Pour chacune des maladies individuellement : faire le test seulement si : bon groupe d'âge, pas connu pour la maladie et ne refuse pas le test.

[ ] Anti-HCV Code : HCV

[ ] VIH et Ag p24 Code : VIH

Signature du prescripteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

# Procédures

- Patients qui ont des prises de sang
  - Infirmière de l'urgence s'assure que le patient n'a pas refusé les tests
  - Prises de sang ajoutées aux prises de sang prévues
- Patients qui n'ont pas de prises de sang
  - Prélèvements faits spécifiquement pour les tests de dépistage
- Feuilles mises de côté pour que l'on puisse faire le suivi

# Rôle des médecins de l'urgence

- Suivi des résultats fait par l'infirmière de recherche
  - Patients négatifs: avisés par la poste ou par téléphone
  - Patients positifs: rendez-vous



# Cas positifs

- Rencontre avec les cas positifs
- Consentement extensif
- Suivi pour 3 mois
  
- VIH
  - Sérologie de confirmation
  - Charge virale et CD4
  - Initiation de traitement
  
- VHC
  - ARN et génotype
  - Évaluation de la fibrose hépatique
  - Prescription du traitement

# Avancement du projet

- Démarche avec les gestionnaires et le laboratoire → février à juin 2018
- Rencontre avec les médecins et infirmières de l'urgence → juin-juillet 2018
- Dépistage x juillet 2018
  
- Environ 2000 tests faits à date

	Défis	Solutions
Éthique	<ul style="list-style-type: none"><li>-S'assurer que les patients comprennent les enjeux</li><li>-Impossible de consentir extensivement chaque patient</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Dépliants disponibles</li><li>-Évaluation d'un programme</li><li>-Consentement des cas positifs pour suivi</li></ul>

**Plus de détails disponibles  
dans quelques mois!**