

CALENDRIER DE SUIVI

	Exposition sexuelle	
	Traitée	Non traitée
J0	<ul style="list-style-type: none"> - NFS, ALAT, créatinine, test de grossesse - sérologie VIH - sérologie syphilis - sérologie VHC** - anticorps anti-HBs*, anti-HBc et Ag HBs si non vacciné ou non répondeur 	<ul style="list-style-type: none"> - sérologie VIH - sérologie syphilis - sérologie VHC** - anticorps anti-HBs*, anti-HBc et Ag HBs si non vacciné ou non répondeur - ALAT
J15	ALAT, créatinine NFS si zidovudine	
J30	NFS, créatinine –ALAT et PCR VHC si PCR VHC + chez le patient source	
S6		<ul style="list-style-type: none"> - sérologie VIH - sérologie syphilis - ALAT et PCR VHC** si PCR + chez le patient source
M2	<ul style="list-style-type: none"> - sérologie VIH - sérologie syphilis 	
M3		<ul style="list-style-type: none"> - ALAT + sérologie VHC** si PCR VHC + chez le patient source - anticorps anti-HBs*, anti-HBc et Ag HBs si non vacciné ou non répondeur
M4	<ul style="list-style-type: none"> - ALAT + sérologie VHC** si PCR VHC + chez le patient source - Anticorps anti-HBs*, anti-HBc et Ag HBs si non vacciné ou non répondeur 	

*Inutile chez un non répondeur

**En cas de rapport sexuel traumatique et/ou sanglant, de rapport anal réceptif

LE DEPISTAGE DU VIH EST TROP TARDIF EN FRANCE

Aujourd'hui en France, 29 500 personnes sont infectées par le VIH et l'ignorent.

L'incidence de l'infection à VIH est d'environ 7 500 nouvelles contaminations par an.

La prévalence estimée est de 149 900 personnes.

29 % des personnes dépistées en 2011 sont déjà à un stade tardif (SIDA et/ou <200 CD4 mm³).

LES SERVICES HOSPITALIERS REGIONAUX AVEC DES MEDECINS REFERENTS VIH SONT A VOTRE DISPOSITION



ACCIDENT D'EXPOSITION AU RISQUE VIRAL *Risque Sexuel*

Livret d'information
et d'accompagnement
au suivi

Centre de Référence Auvergne

Consultation de Maladies Infectieuses
Hôpital Gabriel Montpied
58 rue Montalembert
63000 Clermont-Fd

Contact le jour : 04 73 75 49 31
Contact la nuit : 04 73 75 49 35

Pour plus d'informations :
www.corevih-auvergneloire.org

VIH : RISQUE ET INDICATION DE PROPHYLAXIE

On appelle **accident d'exposition sexuelle** (AES) tout contact par **rapports non protégés ou avec rupture de préservatif** entre les muqueuses buccales, génitales ou rectales avec des sécrétions sexuelles ou du sang potentiellement contaminant.

Quels sont les risques après un AES ?

Les agents infectieux transmissibles lors d'un AES sont : les virus **VIH et de l'hépatite B**, **l'agent de syphilis et celui des urétrites**, rarement le virus de l'hépatite C.

Chez les femmes, le risque de grossesse doit être évalué.

Comment réduire ces risques ?

Le risque de transmission du **VIH** est évalué grâce à la grille ci après.

Si nécessaire, le traitement doit être instauré rapidement, au mieux dans les 2 à 4 heures suivant l'exposition (au plus tard dans les 48h), pour une durée de **28 jours**.

Le risque de transmission de **l'hépatite B (VHB)** est nul si votre taux d'anticorps (Ac) anti-HBs vous protège (Ac > à 10mUI/mL).

Dans le cas contraire, une vaccination ou une revaccination pourra vous être dans les 72h suivant l'accident.

Il n'est pas recommandé aujourd'hui de délivrer systématiquement un traitement contre **l'agent de la syphilis et de celui des urétrites**, par contre, leur dépistage est absolument nécessaire

Analyser l'A.E.S. et prévenir sa récurrence

Votre médecin référent, ou l'équipe qui vous a pris en charge sont à votre disposition pour discuter de l'accident et vous aider à mettre en place des mesures de prévention adaptées.

Expositions sexuelles				
Risque et nature de l'exposition	Statut VIH de la personne source			
	Positif		Inconnu	
	CV détectable	CV indétectable*	Groupe à prévalence élevée**	Groupe à prévalence faible
Rapport anal réceptif	TPE recommandé		TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport anal insertif	TPE recommandé	TPE non recommandé***	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport vaginal réceptif	TPE recommandé	TPE non recommandé***	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport vaginal insertif	TPE recommandé	TPE non recommandé***	TPE recommandé	TPE non recommandé
Fellation	TPE recommandé	TPE non recommandé***	TPE recommandé	TPE non recommandé

*Dans le cas d'une personne source connue comme infectée par le VIH, suivie et traitée, dont la charge virale plasmatique est indétectable depuis plusieurs mois, les experts considèrent qu'il est légitime de ne pas traiter. Si un TPE était instauré, il pourra être interrompu à 48-96 heures lorsque le référent reverra la personne exposée, si la charge virale de la personne source s'avère toujours indétectable (contrôle fait juste après l'exposition).

**Groupe à prévalence élevée : personne source ayant des partenaires sexuels multiples, ou originaires de région à prévalence du VIH >1% ou usager de drogue injectable, ou facteurs physiques augmentant le risque de transmission chez la personne exposée (viol, ulcération génitale ou anale, IST associé, saignement).

LA SURVEILLANCE

Surveiller un éventuel traitement ET surveiller une éventuelle contamination (qu'il y ait ou non un T.P.E.)

En cas de traitement :

Pour une efficacité optimale, bien respecter les prescriptions: éviter les oublis, respecter les horaires des prises et les doses de médicaments .

Attention aux interactions entre les médicaments : il faut impérativement signaler au médecin les traitements que vous prenez habituellement ou occasionnellement (ex : médicaments pour dormir, pour le cœur, pilule contraceptive...).

Contactez votre médecin traitant ou le médecin référent en cas de réactions ou d'effets indésirables, et pour arrêter le traitement avant la durée prévue.

Des bilans de surveillance biologiques sont prévus : bilan hépatique, rénal et numération globulaire.

Dans tous les cas :

La surveillance biologique est nécessaire pour vérifier l'absence de contamination. La **confidentialité** est assurée. La gratuité des soins n'est effective que pour les traitements.

Les dates et heures des RDV vous seront communiqués dès la 1^{ère} visite avec le médecin référent. Ce suivi est organisé soit par le médecin référent soit par votre médecin généraliste (pages suivantes).

Un accompagnement par un psychologue peut vous être proposé si vous le désirez.

Pendant toute la durée de la surveillance médicale, **protégez-vous**, protégez votre partenaire sexuel (préservatif) et évitez les dons de sang.

Respectez les dates des consultations scrupuleusement.

Le médecin est aussi à votre disposition si vous avez des questions à poser.