

## CALENDRIER DE SUIVI

	Exposition sexuelle
J0-J4	<p>Sérologie VIH Sérologie VHC Sérologie Syphilis Anti-HBs (<u>si vacciné et titre Ac inconnus</u>) ou Ag HBS, Anti-HBc et Anti-HBs (<u>si non vacciné</u>) ALAT Créatinine, test de grossesse (<u>si indication TPE</u>) PCR chlamydia et gonocoque (<u>femme&lt;25 ans, homme&lt;30 ans, ou HSH, ou sujet symptomatique</u>)</p>
S6	<p>Sérologie VIH (<u>si TPE ou, en l'absence de TPE, si sujet source de statut VIH inconnu ou VIH+ avec charge virale détectable</u>) Sérologie Syphilis PCR chlamydia et gonocoque (<u>femme&lt;25 ans, homme&lt;30 ans, ou HSH, ou sujet symptomatique</u>) ALAT et ARN VHC (<u>si ARN VHC + chez sujet source</u>)</p>
S12	<p>Sérologie VIH <u>si TPE</u> Sérologie VHC (<u>chez HSH ou si ARN VHC+ chez sujet source</u>) Ag HBS, Ac Anti-HBc et Anti-HBs (<u>si absence d'immunité de la personne exposée et sujet source Ag HBs+ ou de statut inconnu</u>)</p>

## 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 mm<sup>3</sup>).

### 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](http://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 100 mUI/mL).

Dans le cas contraire, une injection IM d'immunoglobulines et/ou une vaccination pourront vous être proposées 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 nécessaire dans certaines conditions.

### 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 < 50 copies/ml *	Groupe à prévalence élevée**	Groupe à prévalence faible
Rapport anal réceptif	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>
Rapport anal insertif	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>
Rapport vaginal réceptif	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>
Rapport vaginal insertif	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>
Fellation réceptive avec éjaculation	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>	<b>TPE recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>
Fellation réceptive sans éjaculation ou insertive	<b>TPE non recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>	<b>TPE non recommandé</b>

\*Dans le cas d'une personne source connue comme infectée par le VIH, suivie et traitée, dont la charge virale plasmatique est indétectable, il est légitime de ne pas traiter. Il est recommandé de ne contrôler la charge virale du patient source que si le dernier contrôle biologique notant une CV indétectable date de plus de six mois ou si existent des doutes sur la bonne observance aux ARV du patient source. Dans ces situations, un TPE peut être instauré en urgence mais il devra 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 : HSH multipartenaires, travailleurs du sexe, ou personne originaire de région à prévalence du VIH >1% (Afrique, Caraïbes dont Antilles françaises, Amérique du Sud dont Guyane, Asie) ou usager de drogue injectable.

### 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 : traitements pour l'estomac, 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.

### 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<sup>ère</sup> 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.