

Université de BORDEAUX- Collège Sciences de la Santé
UFR DES SCIENCES MÉDICALES

Année 2016

Thèse n°

**Thèse pour l'obtention du
DIPLOME D'ÉTAT de DOCTEUR EN MÉDECINE**

Spécialité : MÉDECINE GÉNÉRALE

Présentée et soutenue publiquement le 30/11/2016

Par
BERRIEAU Maxime

Né le 15 juillet 1984 à La Roche sur Yon

**UTILISATION ET INTENTION D'UTILISATION DE
L'AUTOTEST VIH CHEZ LES HOMMES AYANT DES
RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES DANS LA
REGION DES PAYS DE LA LOIRE**

Directeur de thèse
Madame le Docteur Camille BERNAUD

Rapporteur
Monsieur le Professeur David BOUTOILLE

Membres du jury :

- Monsieur le Professeur BOUTOILLE David Juge Président
- Monsieur le Professeur DABIS François Juge
- Monsieur le Professeur JOSEPH Jean Philippe Juge
- Monsieur le Docteur CONORT Guillaume Juge
- Madame le Docteur BERNAUD Camille Juge

INTRODUCTION : L'épidémie de VIH demeure encore incontrôlée en France chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, avec 42 % des nouvelles contaminations par an soit 2800 individus en 2014. L'incidence est actuellement de 1/100 et l'épidémie cachée dans ce groupe à risque est estimée à 288/10000 HSH.

Des mesures de prévention ont été développées, spécialement avec l'arrivée sur le marché en septembre 2015 du premier autotest VIH mis en vente libre dans les pharmacies et sur internet. Destiné aux populations à risque se dépistant peu ou pas, son but est de dépister le plus précocement possible pour un accès plus rapide aux soins et ce afin d'inverser la courbe de l'épidémie.

L'objectif principal de cette étude est d'évaluer son utilisation chez les HSH ; l'objectif secondaire étant d'évaluer les intentions d'utilisation chez les HSH ne l'ayant jamais utilisé

METHODE : Un questionnaire a été diffusé sur internet sur des sites communautaires, lors des gayprides et dans des lieux de fréquentation Gay.

RESULTATS : Parmi les 81 répondants, 60,5 % déclarent plus de 2 partenaires dans les 6 derniers mois et 23 % plus de 10 partenaires. Parmi les 41 célibataires, 71 % déclarent ne pas porter de préservatif à chaque rapport.

Sept personnes avaient déjà utilisé l'autotest. Tous s'étaient dépistés au moins une fois dans leur vie et 6 connaissaient leur statut sérologique. Parmi les 74 n'ayant jamais utilisé l'autotest, 47 souhaiteraient l'utiliser et 27 ne le souhaiteraient pas. Sur les 47 utilisateurs potentiels, 29,8 % ne se sont jamais dépistés pour le VIH contre 7,4 % chez ceux ne souhaitant pas l'utiliser. La fréquence de dépistage du VIH est de moins d'une fois par an pour 42 % chez les utilisateurs potentiels et de 28 % chez les autres.

DISCUSSION ET CONCLUSION : Cette étude a montré une différence importante concernant les habitudes de dépistage, entre les utilisateurs et ceux ayant l'intention d'utiliser l'autotest VIH. En effet, les utilisateurs s'étaient tous déjà dépistés au moins une fois et connaissaient leur statut sérologique alors que ceux ayant l'intention de l'utiliser étaient un tiers à ne s'être jamais fait dépister. Parmi les limitations majeures à son utilisation, on notera le prix et la satisfaction avec les méthodes habituelles ; ainsi qu'un manque d'informations dans les médias et les milieux communautaires.

INTRODUCTION: The HIV epidemic remains still uncontrolled in France for the men having sex with men with an increase of 42% which stands for 2800 new contaminations. The incident rate is currently about 1/100 and the undiscovered epidemic in this group at risk is estimated at 288/10000 HSH. Some preventive measures were developed, especially with the arrival of the first HIV self-test in September 2015, which is available for sale both in pharmacies and on the internet. Designed for the population at risk who are not used to doing the test or never did test, the product aims a test result as precocious as possible to get the medical treatment more quickly in order to reverse the expansion curve. The main objective of this study is to research the self-test utilization among the HSH population; and secondly to evaluate the use intention at the HSH who have never used it.

METHOD: A questionnaire was diffused on Internet on Community sites, at the time of the gayprides and in places of Gay frequentation.

RESULTS: Among the 81 respondents, 60.5% declare having more than 2 partners in the last 6 months and 23% were with more than 10 partners. 71% of the 41 bachelors state never carrying condoms during sex. 7 respondents have already tried the self-test at least once and 6 of them know their serologic status. For the 74 who never used the self-test, 47 wish to try and 27 wish not. Of the 47 potential users, 29.8% never did the HIV test against 7.4% among the group who do not intend to try the test. As for the frequency of doing a HIV test less of once a year, 42% of potential users confirmed comparing with 28% of the rest of the respondents.

DISCUSSION and CONCLUSION: This study showed an important difference of HIV test practice between the self-test users and those who intend to use the self-test. Indeed, all the product users had already done at least once the HIV test and known their serologic status whereas one third of those who intend to try the self-test never did the HIV test. Among the major limitations for the utilization, we noted the price and the preference for the usual methods, as well as a lack of information in the media and community.

A Monsieur le Professeur BOUTOILLE David

Professeur des Universités-Praticien Hospitalier,

Service de maladies infectieuses et tropicales au CHU de Nantes,

Je vous remercie d'avoir accepté de présider mon jury de thèse, d'avoir été le rapporteur de cette thèse.

Veillez trouver ici l'expression de ma reconnaissance.

A Monsieur le Professeur DABIS François

Professeur des Universités-Praticien Hospitalier

Santé Publique ISPED-Université de Bordeaux

Merci d'avoir accepté de faire partie de mon jury et de juger mon travail.

A Monsieur le Professeur JOSEPH Jean Philippe

Professeur associé des universités au Département de Médecine Générale de l'Université de Bordeaux,

Directeur du Département de Médecine Générale et coordonnateur du DES de Médecine Générale.

Merci d'avoir accepté de faire partie de mon jury et de juger mon travail.

A Monsieur le Docteur CONORT Guillaume

Chef de Clinique au département de Médecine Générale de l'Université de Bordeaux.

Merci d'avoir accepté de faire partie de mon jury et de juger mon travail.

A Monsieur le Professeur RAFFI François

Professeur des Universités-Praticien Hospitalier,

Chef du Service de maladies infectieuses et tropicales au CHU de Nantes

Merci d'avoir accepté de juger mon travail.

A ma très chère consœur et amie le Docteur BERNAUD Camille

Médecin Généraliste à Nantes

Merci d'avoir accepté de diriger cette thèse, merci pour ton aide précieuse et pour tout le temps que tu as consacré à ce travail, je t'en suis très reconnaissant.

Un grand merci à Solène Pineau , pour son aide précieuse dans l'élaboration du questionnaire et dans l'analyse des résultats. Merci pour le temps consacré à l'élaboration de la thèse et pour toutes les corrections apportées.

Merci à Audrey, Christine et Thomas pour leur aide logistique et informatique.

Merci au Dr Eric BILLAUD et à l'ensemble des membres du comité de recherche du COREVIH des Pays de La Loire pour leur aide et leur soutien.

Merci aux membres des associations AIDES et LGBT , au SNEG, au Magazine WAG ainsi qu'à l'ensemble des bénévoles ayant participé à la diffusion du questionnaire.

Merci à mes parents et mes sœurs pour leur soutien et leur amour depuis toujours.

Merci à Bat, Ludo et Fox , unis pour le meilleur et pour le pire (falis chamos !).

Merci à Shuyang pour ses talents de traductrice.

Merci à tous mes amis, Vincent, Adi, Aurore, Damien, Can, Déborah, Olivier, Laura, Agnes, Thierry, et tous les autres ...

Trugarez vraz tiegezh-gaer !

Et surtout un grand merci à Gwenn , Loann, et Ewen, de me donner tout cet amour chaque jour et de m'avoir soutenu dans les meilleurs moments comme dans les plus durs.

Thèse réalisée avec le soutien :



Table de matières :

Introduction	8
Matériel et Méthode.....	10
Résultats	12
Discussion.....	23
Conclusion.....	26
Bibliographie.....	28
Annexes.....	31

Table des tableaux et des figures :

Figure 1 : répartition des réponses	12
Figure 2 : répartition de l'effectif en fonction de l'âge	13
Tableau 1 : méthodes de dépistage effectuées.....	14
Figure 3 : nombre de partenaires les 6 derniers mois	14
Figure 4 : risque pris vis-à-vis des IST (autres que le VIH).....	15
Figure 5 : risque pris vis-à-vis du VIH.....	15
Tableau 2 : raisons de l'utilisation de l'autotest.....	16
Tableau 3 : Comparaison des HSH ayant l'intention d'utiliser l'autotest et ceux ne souhaitant pas l'utiliser.....	17-21
Tableau 4 : avis général sur les autotests.....	22-24

Table des abréviations

ADVIH : Autotest de dépistage du VIH

VIH : virus de l'immunodéficience humaine

HSH : hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

TROD : test rapide d'orientation diagnostique

RTU : Recommandation temporaire d'utilisation

COREVIH : Coordination Régionale de lutte contre le VIH

IST : infection sexuellement transmissible

CDAG : Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit

LGBT : Lesbiens-Gays-Bi-Trans

SFLS : Société Française de Lutte contre le Sida

ANRS : Agence Nationale de Recherche sur le Sida

CNS : Conseil National du Sida et des hépatites virales

PASS : Permanence d'accès aux soins de santé

AME : Aide médicale d'Etat

CMU : Couverture médicale universelle

Introduction :

L'épidémie de VIH chez les HSH (hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes) demeure incontrôlée actuellement avec une augmentation des contaminations. Un effort commun de tous les acteurs est nécessaire pour réduire les risques structurels de dissémination du VIH parmi ces hommes (1).

Les structures de soins en France permettent l'accès au plus grand nombre à des traitements antirétroviraux efficaces, c'est la raison pour laquelle la connaissance la plus précoce possible du statut sérologique présente un intérêt majeur de santé publique, à la fois individuel et collectif (2).

En 2014, en France, on estime que les 4 275 laboratoires ont réalisé 5,27 millions [IC95%:5,20-5,33] de sérologies VIH, soient en moyenne 80 sérologies pour 1 000 habitants (3).

Le nombre de tests rapides d'orientation diagnostique (TROD), réalisés dans le cadre d'actions de «dépistage communautaire» depuis fin 2011, a augmenté progressivement mais reste marginal par rapport à l'activité de dépistage en laboratoire. Ces actions ont bénéficié, au départ, essentiellement à la population HSH, mais ont depuis touché des publics plus diversifiés.

Parmi 61600 TROD réalisés en 2014, 30% l'ont été chez des HSH, 28% chez des migrants et 36% chez des personnes n'appartenant pas aux populations les plus exposées (4). En 2013, sur 1000 TROD réalisés, 8,6 sont revenus positifs alors que sur 1000 sérologies en laboratoires 2,2 étaient positives, ce qui montre bien l'intérêt des TROD pour les populations à risque n'ayant pas recours aux techniques de dépistage habituelles (5).

En France, près de 6600 personnes (IC95% : [6092-7075]) ont découvert leur séropositivité VIH en 2014, chiffre stable depuis 2007. Les contaminations dues à des rapports sexuel entre hommes représentaient 42% (2800).

En effet, ni les recommandations de dépistage généralisé publiées en 2009 (6) ni le plan de lutte national contre le sida (7) n'ont permis une baisse du nombre de contaminations. Par rapport à la population hétérosexuelle dont l'incidence du VIH est de 0,01 %,

l'incidence des contaminations VIH est estimée à 1 % chez les HSH (8).

Une stabilité des découvertes de séropositivité VIH est observée dans tous les groupes sur les dernières années, sauf chez HSH, pour lesquels le nombre augmente de façon significative entre 2011 et 2014 (5).

Sur les 153000 personnes qui vivent actuellement avec le VIH en France, environ 20% (24800) ne savent pas qu'elles sont infectées. Parmi les individus ignorant leur séropositivité, on compterait 9000 HSH soit environ 30 %. Le taux de prévalence du VIH non diagnostiqué serait de 288/10000 chez les HSH contre 3/10000 chez les hétérosexuels français et le délai moyen actuel entre la contamination et le diagnostic est de 37 mois chez les HSH (9).

La fin de l'épidémie en France nécessite donc une lutte contre l'épidémie cachée via le dépistage précoce et la prévention, surtout dans les populations à risque.

Aux États-Unis, des tests de dépistage de l'infection à VIH avec auto-prélèvement capillaire à domicile sont autorisés depuis 1996. Plus récemment, un autotest salivaire (Oraquicktest salivaire) de dépistage de l'infection à VIH a été autorisé en vente libre en juillet 2012.

En septembre 2015, la France a autorisé la mise en vente libre en pharmacie et sur internet des premiers autotests VIH et plus récemment une RTU a été autorisé pour le TRUVADA dans le cadre du traitement préexposition (10).

Les ADVIH (Autotests de Dépistage du VIH) peuvent constituer une option pour les personnes qui n'utilisent pas les services de dépistage existants ou ceux qui n'ont pas accès ou ont un accès limité (géographique notamment) à ces services.

Le recours aux structures de proximité, en dehors des grandes villes, peut poser pour certaines personnes des problèmes de confidentialité (de gêne ou de manque de confiance vis-à-vis des personnels impliqués) (11).

La possibilité d'une démarche de dépistage anonyme en tout lieu choisi par la personne ainsi que la rapidité et la relative simplicité d'exécution par une personne seule sont des atouts des ADVIH (12).

Plusieurs études menées en France ont montré l'intérêt porté par la communauté HSH pour les autotests VIH avant sa commercialisation en vente libre(13) (14) (15) (16).

Mais depuis sa commercialisation, peu de données existent sur son utilisation chez les HSH.

Le but de cette étude est d'évaluer l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH suite à sa mise sur le marché en vente libre en septembre 2015.

Materiel et Méthode

Il s'agit d'une étude descriptive quantitative réalisée avec un questionnaire en ligne, anonyme, élaboré avec le logiciel LimeSurvey, hébergé sur le site du COREVIH des Pays de la Loire.

L'étude s'est déroulée du 1^{er} avril au 15 juillet 2016 sur l'ensemble de la région des Pays de la Loire.

Les critères d'inclusion étaient le fait d'être un homme ayant des relations sexuelles avec des hommes, séronégatif ou ignorant son statut sérologique (ces critères étaient expliqués avant de débiter le questionnaire), les réponses par des sujets hors Pays de la Loire étaient acceptées.

Les questions étaient uniquement à réponses fermées avec choix unique ou multiple.

Le but de l'étude était expliqué en première page.

Le remplissage complet du questionnaire nécessitait une réponse obligatoire à l'ensemble des questions (option sélectionnée dans le logiciel). En raison de son format, seule une version en ligne était disponible.

L'anonymat fut respecté par le fait qu'aucun nom ni prénom n'étaient demandés, l'âge était donné sans la date de naissance et seul le département était demandé en lieu de vie.

Le questionnaire était constitué de 3 parties : la première concernant les données socio-démographiques, la deuxième abordant la vie sexuelle et le dépistage et la troisième concernant l'autotest VIH.

Une partie était ensuite réservée à ceux ayant déjà utilisé l'autotest et une autre pour ceux ne l'ayant jamais utilisé.

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Les sujets n'ayant jamais utilisé l'autotest bénéficiaient d'une présentation du test et d'un lien vers le mode d'emploi sur le site du fabricant (Ce mode d'emploi étant le même que celui présent dans les boîtes d'autotest) (annexe 4).

L'arrêt prématuré du questionnaire entraînait automatiquement une sauvegarde des données déjà remplies.

Le questionnaire a été réalisé avec la collaboration du COREVIH des Pays de la Loire et l'association AIDES.

Pour la diffusion du questionnaire, un flyer de dimension A6 a été créé, sur lequel était expliqué le but de l'étude avec la présence d'un flash code permettant d'accéder directement au questionnaire en ligne par le biais d'un smartphone ou d'une tablette (annexe 1).

Le flash code nécessitait une application de lecture téléchargeable gratuitement. Était également mentionné l'adresse du site du COREVIH des Pays de la Loire sur lequel le lien du questionnaire apparaissait en première page. Pour toute question relative à l'étude, une adresse mail figurait sur le flyer.

La distribution du flyer s'est faite au sein des permanences AIDES, des centres LGBT, durant les Gayprides de la région Pays de la Loire (Le Mans le 14 mai, Angers le 21 mai et Nantes le 11 juin 2016) ainsi que dans les commerces Gay de la région via le Syndicat National des Établissements Gay.

Les sites de rencontre contactés par mail n'ont pas donné suite à la demande de diffusion du questionnaire.

Des sorties de terrain ont été effectuées avec l'association Sida Info Service sur les lieux de rencontre extérieurs et avec l'association AIDES au sein d'établissements de consommation de sexe pour la distribution des flyers et le remplissage du questionnaire sur tablette.

Le flyer a également été publié dans la presse Gay (Magazine WAG : Magazine Gay distribué dans le Grand Ouest).

Par ailleurs, le lien direct du questionnaire a été diffusé sur les réseaux sociaux de AIDES, des centres LGBT de la région Pays de la Loire, sur des forums de discussion destinés à la communauté Gay ou traitant des sujets comme l'homosexualité, le VIH, Sida et

Prévention, ainsi qu'à l'ensemble des associations Gay des Pays de la Loire répertoriées sur internet.

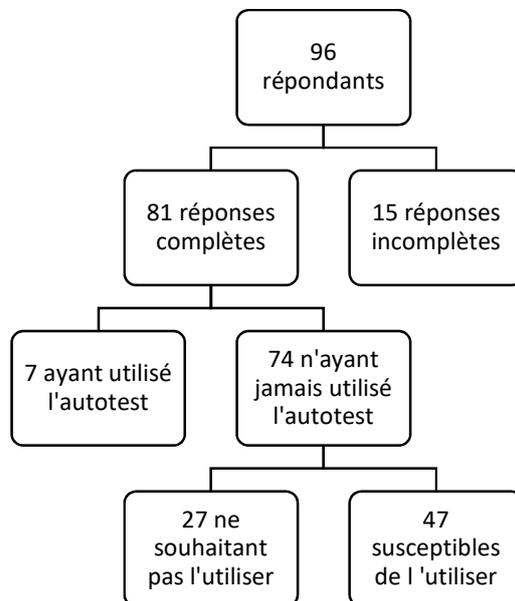
Les résultats ont été analysés avec le logiciel SAS 9.4, la comparaison entre les groupes s'est faite avec le test du chi2 et le test de Fisher si au moins un des effectifs était inférieur à 5.

Résultats

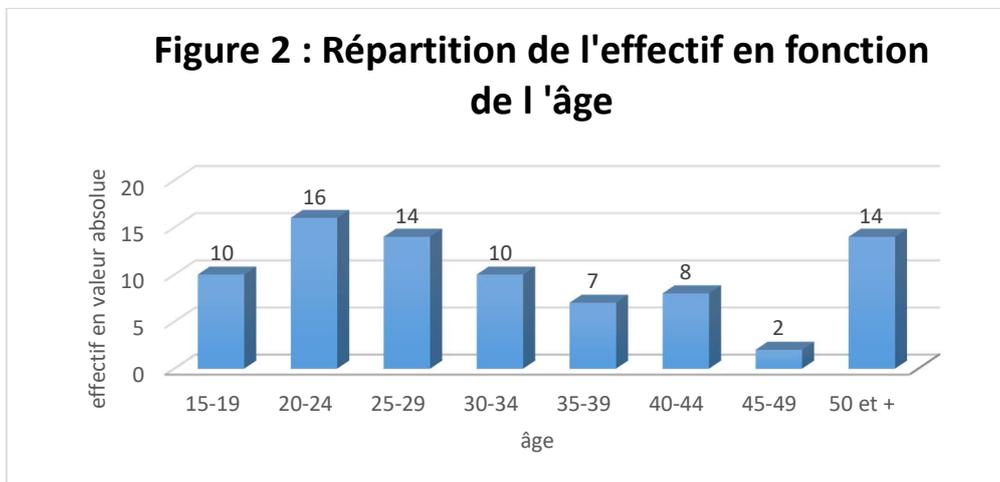
96 personnes ont consulté le questionnaire, et 81 y ont répondu de façon complète.

Les 15 réponses incomplètes n'ont pas permis l'analyse des données en raison d'un arrêt soit à la première, soit à la deuxième question, rendant ininterprétable les résultats.

Figure 1 : répartition des réponses



La répartition des 81 réponses analysées était la suivante :



L'âge minimum était de 17 ans, le plus âgé avait 69 ans, avec une moyenne de 33,7 ans.

La majorité était née en France (92,6%), et 46,3 % habitaient en Pays de la Loire.

Parmi les répondants, 2 (2,5%) étaient sans diplôme, 2 (2,5%) avaient le niveau brevet des collèges, 6 (7,4%) le niveau BEP/CAP, 18 (22,2 %) le niveau BAC, et 54 (65,4%) avaient un niveau égal ou supérieur au BAC + 2. Dix neuf (23,5%) répondants étaient sans emploi, 21 (25,9%) étaient étudiants et 41 (50,6%) en situation d'emploi.

Six personnes avaient une activité de travailleur du sexe soit 7,4%.

41 (50,6%) répondants se déclaraient célibataire, 25,9% (21) en couple et ayant des partenaires occasionnels et 19 (23,5%) en couple exclusif.

59 (72,8%) avaient une sécurité sociale + mutuelle et 4 (4%) bénéficiaient de la CMU ou l' AME.

Vie sexuelle et dépistage :

Concernant le VIH, 16 (19,8%) déclaraient ne jamais avoir effectué de test de dépistage.

Parmi les 65 (80,2%) ayant été dépistés, le tableau 1 illustre les méthodes de dépistage utilisées.

Tableau 1 : méthodes de dépistage effectuées

	effectif	Pourcentage
Test sanguin en laboratoire	45	55,6
Test sanguin en CDAG	33	40,7
TROD	13	16
Autotest VIH	7	8,6

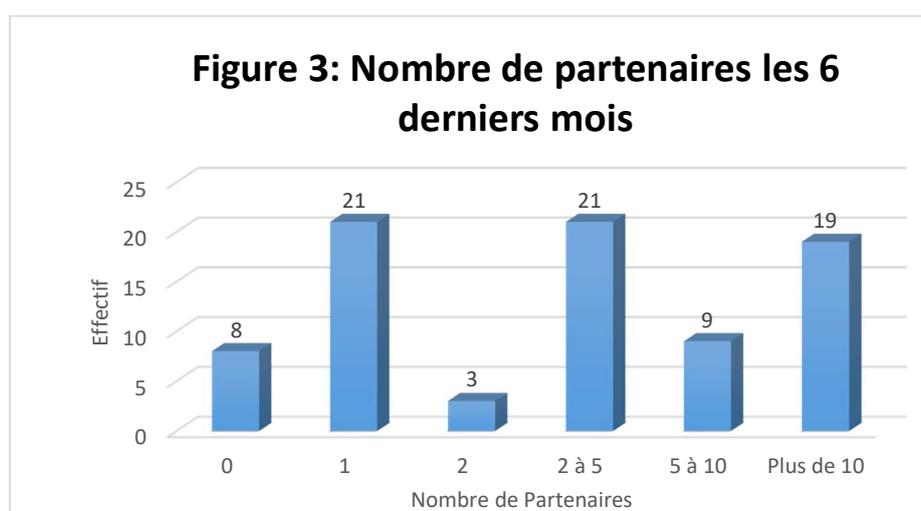
21 (25,9%) ne connaissaient pas leur statut sérologique et 60 (74,1%) déclaraient être séronégatif.

Sur la fréquence de dépistage du VIH, 63 % déclaraient réaliser un test une fois ou moins d'une fois par an.

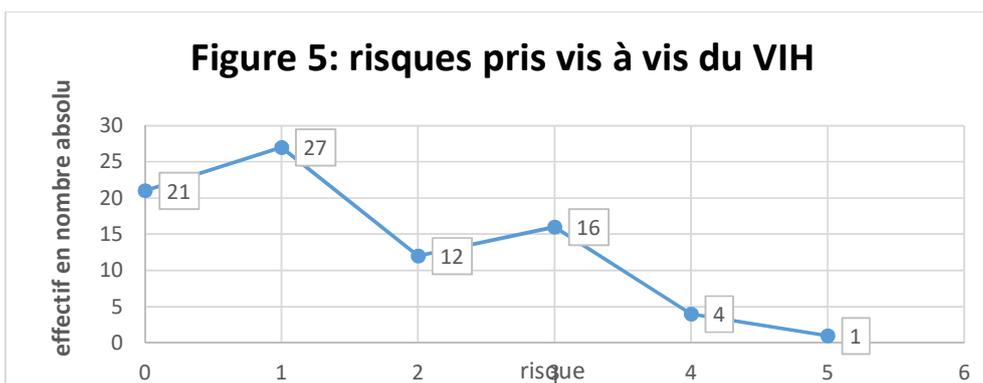
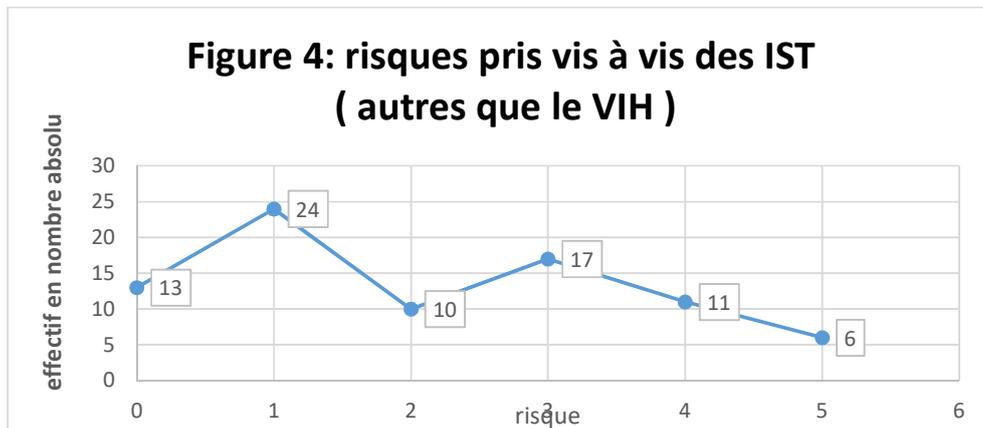
Concernant les IST autres que le VIH (Gonocoque, Chlamydiae, Syphilis, Hépatite B), 19 (23,5%) déclaraient ne jamais avoir été dépistés et 19 (23,5%) se sont fait dépister il y a plus de 12 mois.

Le nombre de partenaires lors des 6 derniers mois est illustré par la figure 3.

60,5 % déclarent plus de 2 partenaires lors des 6 derniers mois et 23 % plus de 10 partenaires.



Les risques pris vis-à-vis du VIH et des IST ont été évalués selon les répondants sur une échelle cotée de 0 à 5, 0 étant l'absence de risque et 5 le risque maximal (figures 4 et 5).



Parmi les 41 célibataires, 12 (29%) déclaraient porter un préservatif à chaque rapport et chez les 21 en couple avec partenaires occasionnels, 2 (10%) ne portaient jamais de préservatif.

Utilisateurs de l'autotest :

Dans cette étude, 7 (8,6%) personnes avaient déjà utilisé l'autotest ce qui ne permettait pas de réaliser une analyse multivariée, nous avons donc simplement décrit l'effectif.

Quatre étaient en situation d'emploi et 3 étudiants.

Cinq l'ont réalisé dans un délai supérieur à 3 mois après le dernier rapport sexuel non protégé comme préconisé par le fabricant et 2 l'ont réalisé dans un délai inférieur à 3

mois.

La réalisation du test était simple pour l'ensemble des répondants, 6 se sont procuré le test en pharmacie et 1 sur internet.

Deux autotests ont servi à tester le/la/les partenaire(s).

Les raisons de l'utilisation de l'autotest sont résumées dans le tableau 2.

Tableau 2 : Raisons de l'utilisation de l'autotest

	Effectif	Pourcentage
résultat rapide	5	71,4
Facile à se procurer	3	42,9
Facile à réaliser	4	57,1
L'anonymat est préservé	3	42,9
Il n'y a pas besoin d'entretien avec autrui	3	42,9
Discret	5	71,4

Les tendances principales sur les raisons d'utilisation sont la discrétion, la rapidité des résultats, et la facilité d'utilisation du test.

**Tableau 3 : Comparaison des HSH ayant l'intention d'utiliser l'autotest
et ceux ne souhaitant pas l'utiliser:**

Age (p=0,96)

	Effectif	Minimum	Quartile inférieur	Médiane	Quartile supérieur	Maximum	Moyenne	Ecart-type
HSH ne souhaitant pas utiliser l'autotest	27	19	24	28	41	66	32,9	12,5
HSH susceptibles d'utiliser l'autotest	47	17	21	32	43	69	34,3	14,4

	HSH ne souhaitant pas utiliser l'autotest VIH= Groupe 2		HSH susceptibles d'utiliser l'autotest VIH= Groupe 1	
	Effectif	%	Effectif	%
DONNÉES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES				
Région de Résidence				
Pays de la Loire	14	51,80%	22	46,80%
Hors Pays de la Loire	13	48,20%	25	53,20%
Niveau d'études (p=0,83)				
BAC	6	22,20%	9	19,10%
BAC + 2	8	29,60%	13	27,70%
BEP/CAP	3	11,10%	3	6,40%
Brevet des collèges	0	0	2	4,30%
Sans diplôme	1	3,70%	1	2,10%
supérieur à BAC + 2	9	33,30%	19	40,40%
Couverture sociale (p=0,11)				
CMU / AME	3	11,10%	1	2,10%
Mutuelle	0	0	6	12,80%
Sécurité sociale	4	14,80%	7	14,90%
Sécurité sociale + mutuelle	20	74,10%	33	70,20%

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Activité (p=0,15)

En situation d'emploi	13	48,10%	24	51,10%
Etudiant	4	14,80%	14	29,80%
Sans emploi (chômage, retraite, formation)	10	37,00%	9	19,10%

Avez-vous une activité de travailleur du sexe ? (p=0,99)

Non	25	92,60%	44	93,60%
Oui	2	7,40%	3	6,40%

Si vous êtes en situation d'emploi quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ?

Artisan, commerçant, chef d'entreprise	0	0	1	4,20%
Cadre ou profession intellectuelle supérieure	5	38,50%	9	37,50%
Employé	7	53,80%	10	41,70%
Ouvrier	0	0	1	4,20%
Profession intermédiaire	1	7,70%	3	12,50%

Lieu de naissance

Afrique occidentale	0	0	1	2,10%
Asie et Pacifique	0	0	1	2,10%
Autres Pays d'Europe	0	0	2	4,30%
Autres Régions	0	0	1	2,10%
Europe Orientale	0	0	1	2,10%
France	27	100%	41	87,20%

Avez-vous (déclaré) un médecin traitant ? (p=0,16)

Non	6	22,20%	4	8,50%
Oui	21	77,80%	43	91,50%

- VIE SEXUELLE ET DEPISTAGE -

**Concernant les IST suivantes
(Gonocoque, Chlamydiae, Syphilis,
Hépatite B) : (p=0,38)**

Je me suis fait dépisté au moins 1 fois dans les 12 derniers mois	16	59,30%	22	46,80%
Je me suis fait dépisté il y a plus de 12 mois	7	25,90%	11	23,40%
Je n'ai jamais été dépisté	4	14,80%	14	29,80%

Nombre de partenaires sexuels dans les 6 derniers mois (0,57)

1	5	18,50%	13	27,70%
2	1	3,70%	2	4,30%
2 à 5	6	22,20%	14	29,80%
5 à 10	5	18,50%	4	8,50%
Aucun	4	14,80%	4	8,50%
Plus de 10	6	22,20%	10	21,30%

Port du préservatif lors des rapports sexuels (pénétrations et-ou fellations) (p=0,87)

A chaque rapport	7	25,90%	12	25,50%
Jamais	8	29,60%	10	21,30%
Rarement	4	14,80%	9	19,10%
Souvent	8	29,60%	16	34,00%

Situation (familiale) (p=0,31)

				%
Célibataire	16	59,30%	23	48,90%
En couple et ayant des partenaires occasionnels	4	14,80%	15	31,90%
En couple exclusif	7	25,90%	9	19,10%

Risques pris vis à vis du VIH selon vous (p=0,77)

0	7	25,90%	13	27,70%
1	7	25,90%	16	34,00%
2	6	22,20%	6	12,80%
3	5	18,50%	10	21,30%
4	2	7,40%	2	4,30%
5	0	0,00%	0	0,00%

Risques pris vis à vis des autres IST selon vous (p=0,63)

0	4	14,80%	8	17,00%
1	6	22,20%	15	31,90%
2	3	11,10%	7	14,90%
3	6	22,20%	10	21,30%
4	5	18,50%	6	12,80%
5	3	11,10%	1	2,10%

Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du VIH dans votre vie (p=0,038)

Non	2	7,40%	14	29,80%
Oui	25	92,60%	33	70,20%

Si oui, quel(s) test(s) avez-vous déjà pratiqué ?

Test sanguin en laboratoire (p=0,77)	14	51,90%	26	55,30%
Test sanguin en CDAG (p=0,022)	16	59,30%	15	31,90%
TROD (p=0,68)	6	18,50%	8	14,90%

De quand date votre dernier dépistage ? (p=0,5)

Entre 3 et 6 mois	2	8%	6	18%
Entre 6 et 12 mois	5	20%	4	12%
Moins de 3 mois	11	44%	10	30%
Ne sait pas	0	0%	1	3%
Plus de 12 mois	7	28%	12	36%

A quelle fréquence effectuez-vous des dépistages du VIH ? (p=0,53)

Moins d'une fois par an	7	28%	14	42%
Une fois par an	7	28%	9	27%
Une fois par mois	2	8%	0	0%
Une fois par semestre	4	16%	5	15%
Une fois par trimestre	5	20%	5	15%

Quel est votre statut vis-à-vis du VIH ? (p=0,0056)

Ne sait pas	2	7,40%	18	38,30%
Séronégatif	25	92,60%	29	61,70%

- DEPISTAGES FUTURS -

Lors de vos prochains dépistages utiliseriez-vous plutôt l'autotest que les autres techniques conventionnelles ? (p<0,0001)

Non	26	96,30%	23	48,90%
Oui	1	3,70%	24	51,10%

L'information diffusée dans les médias ou autour de vous concernant les autotests vous semble-t-elle suffisante ? (p=0,99)

Non	23	85,20%	40	85,10%
Oui	4	14,80%	7	14,90%

Estimez-vous importants les entretiens réalisés lors des dépistages ? (p=0,99)

Non	3	11,10%	6	12,80%
Oui	24	88,90%	40	85,10%

Parmi les 74 personnes n'ayant jamais utilisé l'autotest, 57 (77%) en avaient déjà entendu parler, 17 (23%) ne le connaissaient pas et lors de leurs prochains dépistages 27 (36,5%) ne souhaiteraient pas l'utiliser (Groupe 2) contre 47 (63,5%) qui seraient susceptibles de l'utiliser (Groupe 1).

Concernant les 2 groupes, il n'existait pas de différence significative sur les données socio-démographiques.

En revanche, le groupe intéressé par les autotests à l'avenir présentait un taux de dépistage du VIH inférieur au groupe ne souhaitant pas l'utiliser : 14 (29,8%) individus du groupe 1 ne s'étaient jamais dépistés pour le VIH contre 2 (7,4%) dans le groupe 2 (p=0,04).

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Parmi ceux qui se s'étaient fait dépistés, on note un recours plus important en CDAG dans le groupe 2 avec 59,3 % versus 31,9 % dans le groupe 1 (p=0,02).

Sur la connaissance du statut sérologique, 2 (7,4%) des individus du groupe 2 ne connaissaient pas leur statut sérologique contre 18 (38,3%) dans le groupe 1 (p=0,0056). Dans les 2 groupes, la fréquence de dépistage du VIH était de moins d'une fois par an pour 42% (groupe 1) vs 28% (groupe 2).

Parmi les répondants souhaitant utiliser l'autotest : 28% l'utiliseraient avant un rapport, 38% après un rapport, 60 % en dehors d'un rapport. 83 % se le procureraient en pharmacie, 36 % sur internet . 42,6 % l'utiliseraient pour tester leur partenaire.

Raisons du refus des autotests :

Parmi les principales raisons de refus des autotests, on note un prix trop élevé pour 59,3%, un doute sur la fiabilité des résultats pour 33,3%, une absence d'accompagnement pour 40,7%, le fait d'être seul pendant la réalisation du test pour 29,6%, la satisfaction des méthodes habituelles par prise de sang pour 51,9%.

Tableau 4 : Avis général sur l'autotest :

	Effectif	%
Que pensez-vous de la réalisation et la lecture des résultats seuls ?		
Plutôt insatisfaisante	17	21%
Plutôt satisfaisante	30	37%
Très insatisfaisante	11	13,60%
Très satisfaisante	23	28,40%
Que pensez-vous de la vente libre en pharmacie et sur internet ?		
Plutôt insatisfaisante	8	10,00%
Plutôt satisfaisante	13	16%
Très insatisfaisante	3	4,00%
Très satisfaisante	57	70,00%

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

**Que pensez-vous du délai
nécessaire de 3 mois entre le
rapport à risque et la réalisation de
l'autotest ?**

Plutôt insatisfaisant	42	52%
Plutôt satisfaisant	24	30%
Très insatisfaisant	11	14%
Très satisfaisant	4	5%

**Que pensez-vous de la technique
de réalisation de l'autotest ?**

Plutôt insatisfaisante	7	9%
Plutôt satisfaisante	40	49%
Très insatisfaisante	1	1%
Très satisfaisante	33	41%

**Que pensez-vous de la rapidité des
résultats ?**

Plutôt insatisfaisante	5	6%
Plutôt satisfaisante	24	30%
Très insatisfaisante	1	1%
Très satisfaisante	51	63%

**Que pensez-vous du soutien
téléphonique par Sida Info Service ?**

Plutôt insatisfaisant	3	4%
Plutôt satisfaisant	36	44%
Très insatisfaisant	3	4%
Très satisfaisant	39	48%

**Que pensez-vous de l'absence
d'entretien médical ou associatif ?**

Plutôt insatisfaisante	29	36%
Plutôt satisfaisante	23	28%
Très insatisfaisante	16	20%
Très satisfaisante	13	16%

**Que pensez-vous de la réalisation et
la lecture des résultats seul ?**

Plutôt insatisfaisante	17	21%
Plutôt satisfaisante	30	37%
Très insatisfaisante	11	14%
Très satisfaisante	23	28%

Que pensez-vous de la vente libre en pharmacie et sur internet ?

Plutôt insatisfaisante	8	10%
Plutôt satisfaisante	13	16%
Très insatisfaisante	3	4%
Très satisfaisante	57	70%

La mise en vente libre, le soutien téléphonique par Sida Info Service, la rapidité des résultats et la technique de réalisation étaient considérés comme plutôt satisfaisants ou très satisfaisants par une large majorité des répondants.

Concernant l'information dans les médias ou autour d'eux, 85,2 % considéraient qu'elle était insuffisante.

Le counseling lors des dépistages en association ou au CDAG semblait important pour 87,7 % des répondants.

Enfin 61,7% de l'effectif restait satisfait par les méthodes habituelles de dépistage et ne les remplacerait pas nécessairement par un autotest.

Discussion :

Cette étude a permis une première évaluation de l'utilisation des autotests VIH chez les HSH depuis la vente en libre-service en septembre 2015.

Le groupe Médicaments/Pharmaciens de la SFLS a montré 6 mois après la commercialisation de l'autotest que la majorité des pharmacies (90%) en possédaient dans leur stock et que 70 % en avaient vendu. La majorité des acheteurs étaient des hommes (80%) âgés entre 15 et 50 ans(17). Les mêmes valeurs étaient retrouvées au Royaume Uni avec 86,6 % d'hommes parmi les acheteurs (18). Une première étude de satisfaction réalisée en ligne a montré que les utilisateurs se disant homosexuels ne représentaient que 15% (19).

Notre étude montre une proportion intéressante d'utilisateurs des autotests (8,6%) parmi les répondants malgré l'effectif réduit. Tous avaient effectué au moins un test de dépistage

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

VIH sanguin avant d'utiliser l'autotest et connaissaient leur statut sérologique pour la plupart. Une étude française de 2012 réalisée auprès de HSH qui concernait l'achat sur internet et l'utilisation des autotests non autorisés montrait que tous les utilisateurs s'étaient déjà dépistés auparavant (13).

Les premières études françaises depuis la commercialisation de l'autotest VIH montrent pourtant une majorité d'utilisateurs (hétérosexuels et homosexuels) n'ayant jamais été dépistés (17) et un premier bilan réalisé en Angleterre un an après la mise en vente sur le marché des autotests rapporte que 50,4% des utilisateurs ne se sont jamais testés auparavant (18). Cependant ces études ne précisent pas l'orientation sexuelle des répondants, les HSH non dépistés et à risque élevé de contamination étant la population visée par ces autotests.

Destinés à étoffer l'offre de dépistage et permettre d'atteindre les populations à risque dont font partie les HSH, certains facteurs en limitent sa diffusion, notamment le prix de vente.

Le coût est jugé trop élevé par une majorité de répondants. Une étude américaine concernant les HSH a montré que les utilisateurs réaliseraient plus de 4 autotests par an si le coût était de 5 dollars au lieu de 50 dollars (20). Une étude française récente vient appuyer ce fait d'un prix de vente trop élevé (21). En France les prix varient actuellement entre 20 et 32 euros et il n'existe pas de prise en charge par la sécurité sociale et les mutuelles.

L'autotest étant destiné aux populations à risque et vulnérables pouvant fuir les structures de soins, le coût doit rester accessible au plus grand nombre, d'autant plus que les autres techniques de dépistage sont entièrement prises en charge par la sécurité sociale, les centres de soin ou les associations.

En ce sens, un arrêté d'août 2016 vient d'autoriser la mise à disposition gratuite des autotests VIH pour les populations les plus à risque d'exposition au VIH (22). La distribution doit être réalisée uniquement par les personnels médicaux et les personnels non médicaux ayant suivi une formation préalable à l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) de l'infection par les VIH 1 et 2, uniquement au sein de structures habilitées (23).

Le CNS avait proposé dans un rapport de 2013 d'accompagner la mise sur le marché des autotests de dépistage d'une promotion plus globale du dépistage, de ses enjeux et de l'ensemble des offres existantes notamment auprès des populations les plus à risque mais également au grand public (24). Notre étude montre cependant qu'une majorité des répondants estime que l'information dans les médias et autour d'eux est insuffisante : en effet seule la période de la mise sur le marché en 2015 a été médiatisée de manière très succincte.

Il paraît donc nécessaire d'élaborer une campagne médiatique nationale (télévision, médias numériques et papiers) et d'insister sur l'importance du dépistage précoce auprès des associations et des professionnels de santé (plus particulièrement les médecins généralistes) notamment dans le groupe à risque que constituent les HSH. Une étude française de 2013 a effectivement montré un taux important d'opportunités manquées de dépistage du VIH lors de consultations médicales chez des patients à risque ayant été récemment diagnostiqués séropositifs (25).

Une des problématiques soulevé par l'étude et retrouvée dans la littérature concerne la période nécessaire de 3 mois entre la conduite à risque et la réalisation de l'autotest pour que celui-ci puisse rendre un résultat fiable (26) (27).

En effet, l'importance du nombre de partenaires lors des 6 derniers mois retrouvée dans notre étude pourrait compromettre les résultats des autotests avec le risque de faux négatifs en période de primo-infection pouvant faussement rassurer la personne et inciter à poursuivre d'éventuelles conduites à risque (28) .

Le counseling est considéré comme important par une majorité des répondants, des études ultérieures devront être menées pour montrer la pertinence du counseling téléphonique proposé par Sida Info Service et son utilisation, ainsi que le counseling proposé par les pharmaciens à l'achat des autotests.

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

On observe un contraste dans notre étude entre les utilisateurs et ceux ayant l'intention d'utiliser l'autotest. En effet, 1/3 des HSH ayant l'intention de l'utiliser n'ont jamais été dépisté pour le VIH et 40 % ne connaissent par leur statut sérologique tandis que les utilisateurs se sont tous déjà dépistés et connaissent pour la majorité d'entre eux leur statut sérologique. Néanmoins, cette étude comporte des biais notamment en terme de recrutement en raison d'une enquête réalisée exclusivement sur internet et sur des sites communautaires associatifs. Les flyers nécessitaient l'utilisation d'une application de lecture de flash code sur smartphone (nombreuses et gratuites) ou tablette pouvant limiter le nombre de participants si ces derniers n'en connaissaient pas le fonctionnement.

Le nombre moins important d'HSH ne souhaitant pas utiliser l'autotest peut être dû au fait que le sujet ne les intéressait pas et qu'ils ne souhaitaient pas donner leur avis.

Malgré de nombreuses relances, la diffusion des flyers et le partage du lien de l'étude sur les réseaux sociaux communautaires, le nombre de participants est resté très limité et par conséquent les utilisateurs d'autotest également.

Certains participants ont pu répondre plusieurs fois au questionnaire car il n'existait pas de filtre empêchant les doublons. Cette proportion d'utilisateurs (8,6%) n'est peut-être pas le reflet de la situation réelle actuellement en France, la mise sur le marché étant très récente. L'étude en cours ANRS V3T visant 9000 utilisateurs potentiels des autotests parmi les HSH et les personnes consultant à la PASS pourra donner un regard plus large sur l'impact des autotests en termes de recours au dépistage chez les HSH.

Conclusion :

Au 31 octobre 2015, soit à peine un mois et demi après la mise sur le marché, 70 000 autotests avaient déjà été commandés par 9 000 pharmacies, d'après leur fabricant exclusif en France, AAZ. Le Royaume Uni ayant vendu 27 917 tests la première année, il se peut que le stock initial réalisé en France mette du temps à s'écouler.

Le répartiteur de produits pharmaceutiques *Alliance Healthcare France* aurait annoncé une baisse importante des ventes avec 600 autotests vendus en décembre 2015 et 300 en mars 2016 (29).

Malgré un enthousiasme et une intention d'utilisation des autotests, la majorité des répondants semblent satisfaits par les méthodes habituelles, l'autotest pouvait être utilisé occasionnellement.

Cette première étude sur l'utilisation de l'autotest VIH chez les HSH depuis sa commercialisation montre des résultats plutôt encourageants quant au pourcentage d'utilisateurs parmi les HSH ayant participé, mais il faut rester prudent en raison de l'effectif réduit de l'étude et les différents biais.

On remarque une différence importante entre les HSH ayant l'intention d'utiliser l'autotest et les utilisateurs. En effet, notre étude et les données de la littérature montrent une intention d'utilisation chez les HSH non dépistés par les méthodes traditionnelles et ignorant leur statut sérologique, hors les utilisateurs interrogés semblent avoir recours aux méthodes habituelles de dépistage et connaître leur statut sérologique.

Les HSH constituent une des cibles principales de l'autotest VIH en raison de l'épidémie non contrôlée dans ce groupe, pourtant ils ne constituent que 15 % des acheteurs sur les premières enquêtes. L'absence de campagne d'information dans les médias et les centres de santé sur ce moyen de dépistage n'encourage pas son développement, et l'étude montre des utilisateurs qui connaissent leur statut sérologique et effectuent régulièrement des dépistages, hors l'autotest vise plutôt les HSH ignorant leur statut sérologique ou ayant rarement recours au dépistage.

Il faudra attendre les résultats de l'étude V3T et évaluer de nouveau l'impact de l'autotest VIH notamment depuis sa mise à disposition gratuite très récente dans certaines

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

associations et centre de santé, son prix constituant un frein important à son utilisation actuellement.

Un point majeur consistera à évaluer l'accès au soin et la mise sous traitement des sujets diagnostiqués positifs par autotest VIH.

Plusieurs pistes pourraient être envisagées pour une diffusion plus large de l'autotest VIH :

- Une campagne d'information ciblée.
- Un cout abaissé permettant l'accès au plus grande nombre.
- Une distribution gratuite dans les centres communautaires.
- Une distribution à la demande sur les lieux de rencontre ou dans les établissements de consommation de sexe.

Bibliographies :

1. Transcriptases 149 : Inverser le cours de l'épidémie : quand et comment ? | Vih.org [Internet]. [cité 27 juin 2016]. Disponible sur: <http://vih.org/revue/transcriptases-149-inverser-cours-lepidemie-quand-et-comment>
2. France, Ministère des affaires sociales et de la santé (2012-....), Morlat P. Prise en charge médicale des personnes vivant avec le VIH Rapport 2013: recommandations du groupe d'experts. Paris: DILA - Direction de l'information légale et administrative : La documentation française; 2013.
3. Dépistage de l'infection par le VIH dans les laboratoires d'analyses médicales, 2003-2014 - 2015_40-41_4.pdf [Internet]. [cité 13 mai 2016]. Disponible sur: http://www.invs.sante.fr/beh/2015/40-41/pdf/2015_40-41_4.pdf
4. Infection par le VIH/SIDA et les IST. Point épidémiologique du 23 novembre 2015. / Actualités / Infection à VIH et sida / VIH-sida / IST / Maladies infectieuses / Dossiers thématiques / Accueil [Internet]. [cité 15 mars 2016]. Disponible sur: <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infection-a-VIH-et-sida/Actualites/Infection-par-le-VIH-SIDA-et-les-IST.-Point-epidemiologique-du-23-novembre-2015>
5. Article - Bulletin épidémiologique hebdomadaire [Internet]. [cité 1 mars 2016]. Disponible sur: http://www.invs.sante.fr/beh/2014/32-33/2014_32-33_2.html
6. Haute Autorité de Santé - Dépistage du VIH : une stratégie revue et modifiée [Internet]. [cité 29 sept 2016]. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_930770/fr/depistage-du-vih-une-strategie-revue-et-modifiee
7. Le Plan de lutte contre le VIH/Sida - Le VIH-Sida : un enjeu majeur de santé publique - Ministère des Affaires sociales et de la Santé [Internet]. [cité 29 sept 2016]. Disponible sur: <http://social-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/vih-sida/le-vih-sida-un-enjeu-majeur-de-sante-publique/article/le-plan-de-lutte-contre-le-vih-sida>
8. Le Vu S, Le Strat Y, Barin F, Pillonel J, Cazein F, Bousquet V, et al. Population-based HIV-1 incidence in France, 2003–08: a modelling analysis. *Lancet Infect Dis.* oct 2010;10(10):682-7.
9. ANRS - Santé publique, Sciences sociales - Actualités - VIH en France : première cartographie régionale de l'épidémie [Internet]. [cité 13 oct 2016]. Disponible sur: <http://www.anrs.fr/VIH-SIDA/Sante-publique-Sciences-sociales/Actualites/VIH-en-France-premiere-cartographie-regionale-de-l-epidemie>

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

10. La RTU Truvada dans la prophylaxie Pré-Exposition (PrEP) au VIH établie par l'ANSM est effective - Point d'Information - ANSM : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé [Internet]. [cité 24 sept 2016]. Disponible sur: <http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/La-RTU-Truvada-dans-la-prophylaxie-Pre-Exposition-PrEP-au-VIH-etablie-par-l-ANSM-est-effective-Point-d-Information>
11. Avis sur les autotests de dépistage de l'infection à VIH [Internet]. Conseil national du sida et des hépatites virales. 2013 [cité 29 sept 2016]. Disponible sur: <http://cns.sante.fr/rapports-et-avis/dépistage/avis-sur-les-autotests-de-dépistage-de-linfection-vih/>
12. Haute Autorité de Santé - Dépistage de l'infection par le VIH en France : stratégies et dispositif de dépistage [Internet]. [cité 29 sept 2016]. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_866949/en/hiv-infection-screening-in-france-screening-strategies
13. Greacen T [b1] (analytic), Friboulet D [b2] (analytic), Fugon L [b3 b4 b5] (analytic), Hefez S [b6] (analytic), Lorente N [b3 b4 b5] (analytic), Spire B [b3 b4 b5] (analytic). Access to and use of unauthorised online HIV self-tests by internet-using French-speaking men who have sex with men (English). *Sex Transm Infect.* cover date 2012;88(5):368-74.
14. Champenois K, Gall J-ML, Jacquemin C, Jean S, Martin C, Rios L, et al. ANRS–COM'TEST: description of a community-based HIV testing intervention in non-medical settings for men who have sex with men. *BMJ Open.* 1 janv 2012;2(2):e000693.
15. Greacen T, Friboulet D, Blachier A, Fugon L, Hefez S, Lorente N, et al. Internet-using men who have sex with men would be interested in accessing authorised HIV self-tests available for purchase online. *AIDS Care.* 2013;25(1):49-54.
16. 289-Rapport_final_INAMI_2014.pdf [Internet]. [cité 29 sept 2016]. Disponible sur: http://www.exaequo.be/pdf/289-Rapport_final_INAMI_2014.pdf
17. Groupe-MP-SFLS-poster-congres-AFRAVIH-avril16.pdf [Internet]. [cité 8 sept 2016]. Disponible sur: <http://sfls.aei.fr/ckfinder/userfiles/files/SFLS/Commissions/pharmaciens-medicaments/Groupe-MP-SFLS-poster-congres-AFRAVIH-avril16.pdf>
18. Brady M, Carpenter G, Bard B. Self-testing for HIV: initial experience of the UK's first kit. *ResearchGate.* 1 avr 2016;17:9-9.
19. Premier bilan pour les autotests VIH | Vih.org [Internet]. [cité 20 janv 2016]. Disponible sur: <http://vih.org/20151126/premier-bilan-autotests-vih/136605>
20. David A. Katz, Matthew R. Golden, James P. Hughes, Carey Farquhar, Joanne D. Stekler: Acceptability and ease of use of home self-testing for HIV among MSM. *CFAR.* 2012
21. Programme-SFLS-2016.pdf [Internet]. [cité 9 nov 2016]. Disponible sur: <http://www.sfls.aei.fr/ckfinder/userfiles/files/Formations/JourneesNationales/2016/Programm>

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

e-SFSL-2016.pdf

22. Arrêté du 18 août 2016 fixant les conditions particulières de délivrance de l'autotest de détection de l'infection par les virus de l'immunodéficience humaine (VIH 1 et 2) et les modalités d'information et d'accompagnement de la personne en application de l'article L. 3121-2-2 du code de la santé publique | Legifrance [Internet]. [cité 23 sept 2016]. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2016/8/18/AFSP1623419A/jo/texte>
23. Code de la santé publique - Article L3121-2-2. Code de la santé publique.
24. Rapport sur les autotests de dépistage de l'infection à VIH | CNS / Conseil national du sida et des hépatites virales [Internet]. [cité 27 juin 2016]. Disponible sur: <http://www.cns.sante.fr/spip.php?article466&lang=en&artpage=1-5>
25. Champenois K, Cousien A, Cuzin L, Le Vu S, Deuffic-Burban S, Lanoy E, et al. Missed opportunities for HIV testing in newly-HIV-diagnosed patients, a cross sectional study. 2013;
26. Witzel TC, Rodger AJ, Burns FM, Rhodes T, Weatherburn P. HIV Self-Testing among Men Who Have Sex with Men (MSM) in the UK: A Qualitative Study of Barriers and Facilitators, Intervention Preferences and Perceived Impacts. PLoS ONE. 9 sept 2016;11(9):1-13.
27. Carballo-Diéguez A, Frasca T, Balan I, Ibitoye M, Dolezal C. Use of a rapid HIV home test prevents HIV exposure in a high risk sample of men who have sex with men. AIDS Behav. oct 2012;16(7):1753-60.
28. Stekler J, Wood B, Ballenger C. Arguments for and against HIV self-testing. HIVAIDS - Res Palliat Care. août 2014;117.
29. Autotest VIH : un premier dépistage pour la moitié des acheteurs [Internet]. www.pourquoidocteur.fr. [cité 1 oct 2016]. Disponible sur: <http://www.pourquoidocteur.fr/Articles/Question-d-actu/14937-Autotest-VIH-un-premier-depistage-pour-la-moitie-des-acheteurs>

Annexe 1 : flyer de l'étude

autotest VIH

En collaboration avec le **COREVIH**
Pays de la Loire

Donnez-nous votre avis

Dans le cadre d'une étude régionale sur l'acceptabilité des auto-tests VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, séronégatifs ou ignorant leur statut sérologique, un questionnaire bref et anonyme est mis en ligne. Pour y répondre, vous pouvez utiliser le flash code ci-dessous ou aller sur le site du COREVIH Pays de la Loire : <http://www.corevih-pdl.fr/>

Un dépistage à partir d'une goutte de sang

Simple d'utilisation

Résultat en 20 minutes

Merci d'avance !

Pour tout complément d'information : autotest@corevih-pdl.fr

Annexe 3 : réponses des 7 utilisateurs de l'autotest

Variable d'analyse : Q1							
N	Minimum	Quartile inférieur	Médiane	Quartile supérieur	Maximum	Moyenne	Ecart-type
7	17.0	18.0	25.0	50.0	53.0	32.7	16.2

Niveau d'études	Effectif	%
BAC	3	42.9
BAC + 2	2	28.6
supérieur à BAC + 2	2	28.6

Couverture sociale	Effectif	%
Sécurité sociale	1	14.3
Sécurité sociale + mutuelle	6	85.7

Activité	Effectif	%
En situation d'emploi	4	57.1
Etudiant	3	42.9

Avez-vous une activité de travailleur du sexe ?	Effectif	%
Non	6	85.7
Oui	1	14.3

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Lieu de naissance	Effectif	%
France	7	100.0

Avez-vous (déclaré) un médecin traitant ?	Effectif	%
Oui	7	100.0

VIE SEXUELLE ET DEPISTAGE -

Concernant les IST suivantes (Gonocoque, Chlamydiae, Syphilis, Hépatite B) :	Effectif	%
Je me suis fait dépister au moins 1 fois dans les 12 derniers mois	5	71.4
Je me suis fait dépister il y a plus de 12 mois	1	14.3
Je n'ai jamais été dépisté	1	14.3

Nombre de partenaires sexuels dans les 6 derniers mois	Effectif	%
1	3	42.9
2 à 5	1	14.3
Plus de 10	3	42.9

Port du préservatif lors des rapports sexuels (pénétrations et/ou fellations)	Effectif	%
A chaque rapport	2	28.6
Jamais	1	14.3
Rarement	1	14.3
Souvent	3	42.9

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Situation (familiale)	Effectif	%
Célibataire	2	28.6
En couple et ayant des partenaires occasionnels	2	28.6
En couple exclusif	3	42.9

Risques pris vis à vis du VIH selon vous	Effectif	%
0	1	14.3
1	4	57.1
3	1	14.3
5	1	14.3

Risques pris vis à vis des autres IST selon vous	Effectif	%
0	1	14.3
1	3	42.9
3	1	14.3
5	2	28.6

Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du VIH dans votre vie ?	Effectif	%
Oui	7	100.0

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Si oui, quel(s) test(s) avez-vous déjà pratiqué ?

Test sanguin en laboratoire	Effectif	%
Non	2	28.6
Oui	5	71.4

Test sanguin en CDAG	Effectif	%
Non	5	71.4
Oui	2	28.6

TROD	Effectif	%
Non	6	85.7
Oui	1	14.3

De quand date votre dernier dépistage ?

	Fréquence	Pourcentage	Fréquence cumulée	Pourcentage cumulé
Entre 3 et 6 mois	3	42.86	3	42.86
Moins de 3 mois	2	28.57	5	71.43
Plus de 12 mois	2	28.57	7	100.00

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

A quelle fréquence effectuez-vous des dépistages du VIH ?

	Effectif	Pourcentage
Moins d'une fois par an	2	28.57
Une fois par an	2	28.57
Une fois par semestre	3	42.86

Quel est votre statut vis-à-vis du VIH ?	Effectif	%
Ne sait pas	1	14.3
Séronégatif	6	85.7

AUTOTEST VIH -

Comment vous l'êtes-vous procuré ?

Sur internet	Effectif	%
Non	6	85.7
Oui	1	14.3

En pharmacie	Effectif	%
Non	1	14.3
Oui	6	85.7

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

A qui était destiné le test ?	Effectif	%
Ma/Mon/Mes partenaires	2	28.6
Moi	5	71.4

24. Dans quel contexte l'avez-vous utilisé ?

En dehors d'un rapport	Effectif	%
Oui	7	100.0

Quel a été le délai entre le dernier rapport sexuel non protégé et la réalisation de l'autotest ?	Effectif	%
moins de 3 mois	2	28.6
plus de 3 mois	5	71.4

Annexe 4 : Mode d'emploi fabricant de l'Autotest VIH

FR

autotest VIH

autotest
520116

NOTICE D'UTILISATION

autotest VIH est un autotest de dépistage du VIH (virus responsable du SIDA) sur un prélèvement de sang obtenu au bout du doigt. Cet autotest est facile pour effectuer une testation au VIH débutant de plus de 3 ans.

autotest VIH est un dispositif de diagnostic à usage unique. Le temps nécessaire pour réaliser l'autotest est d'environ 5 minutes et le temps d'attente avant le résultat est de 15 minutes.

Assurez-vous de disposer de la batterie. Lire attentivement et comprendre le contenu d'attente avant de commencer le test.

CONTENU DU KIT

Contour de l'échantillon 1

Autopiqueur 2

Absorbent 3

Alcoolbur et alcoolbur séché 4

Sachet 5

Support 6

Langouste 7

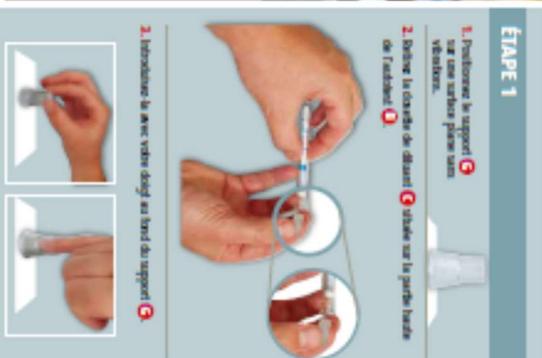
Alcoolbur séché 8

Compresse 9

Ne pas utiliser l'autotest VIH si vous êtes allergique à l'un des composants. Lire attentivement et comprendre le contenu d'attente avant de commencer le test.

ETAPE 1

1. Positionner le support 6 sur une surface plane sans vibration.
2. Soulever le couvercle de l'échantillon 5 et insérer sur le gâchette gauche de l'autotest 2.



ETAPE 2 (sans alcoolbur séché)

3. Presser délicatement le bout de votre doigt pour former une fine ligne grasse grise de sang. Répéter jusqu'à ce que la compresse 9 soit à moitié de sa capacité.



ETAPE 3

1. Mettre votre doigt à nouveau en contact avec le support 6 et appuyer sur le bouton de l'autotest 2. Presser le support 6 sur une surface plane sans vibration.
2. Presser votre autotest 2 en toute puissance vers le bas, libérant le liquide dans le support 6 afin de pousser le double de l'échantillon 5.

ENFONCEZ TRÈS FORT VOUS CONSTATEZ 3 GRANDS DE RESISTANCE



ETAPE 4

1. Mettre l'autotest 2 absorbent 3 sur votre doigt.

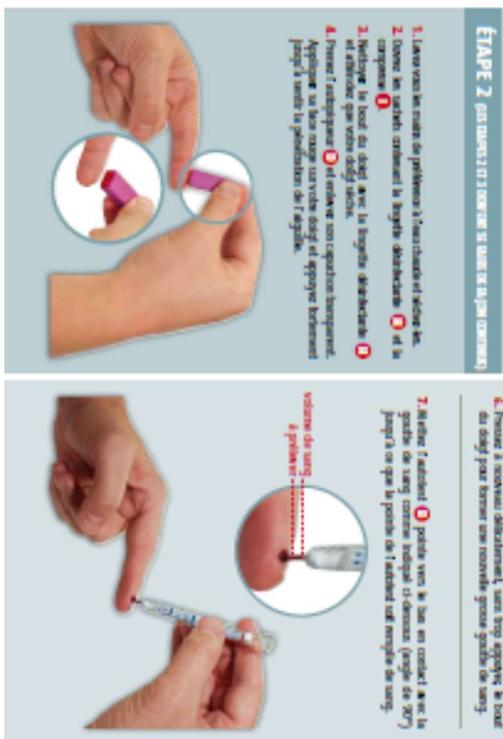
15 min

Interprétation des résultats au vu de

Ne lire pas les résultats de 20 min

ETAPE 2 (avec alcoolbur séché)

4. Presser à nouveau délicatement, sans trop appuyer, le bout du doigt pour former une nouvelle ligne grasse de sang.
7. Mettre l'autotest 2 contre votre doigt en contact avec la partie de sang comme indiqué (environ 20%) jusqu'à ce que la partie de l'autotest soit remplie de sang.



vidange de sang

vidange de sang

LE TEST EST EN COURS

⚠ Si la batterie n'est épuisée pas dans la norme, se attendre bien pour attendre complètement l'autotest 2.

L'autotest est à utiliser jusqu'à la fin de l'étape 4.

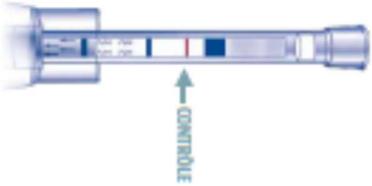
Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

ETAPE 5 : LECTURE DU RÉSULTAT DE L'AUTOTEST

AUTOTEST NÉGATIF

Si votre autotest correspond au cas présenté ci-dessous, votre résultat est négatif.

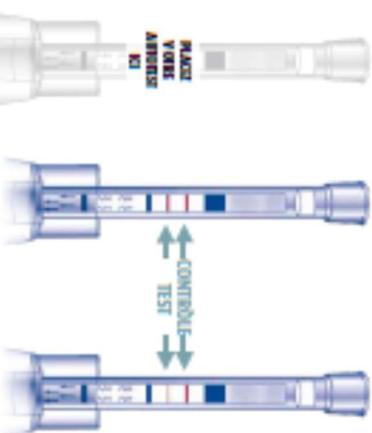
1. bande présente : la bande contrôle.
La bande peut être détre ou brisée.



AUTOTEST POSITIF

Si votre autotest correspond à l'un des cas présentés ci-dessous, votre résultat est positif.

2. bande présente : la bande contrôle et la bande test.
Une des 2 bandes peut être plus claire ou plus foncée que l'autre.



VOUS ÊTES PROBABLEMENT SÉRONÉGATIF

ATTENTION VIH* est un test fiable, sensible :

Devant le cas d'un résultat négatif, il est important de s'assurer que vous n'êtes pas dans la fenêtre sérologique (ou «fenêtre de non-détection») et de consulter un médecin.

Si deux des 3 derniers mois, vous identifiez une possibilité de co-infection au VIH, vous devez informer que vous êtes séro-négatif à ce jour. Vous devez rendre l'autotest 3 mois après votre dernier risque d'exposition au VIH.

* La détection VIH* est la seule méthode à l'exception des autotests et capable d'identifier des infections très anciennes et quasi toujours des infections récentes.

Si votre autotest ne correspond à aucun des cas présentés ici, le résultat est trouble (aucune bande ou la bande bande test) votre test n'est pas fonctionnel. Vous ne pouvez rien conclure. Vous devez rendre un autre test. En cas de résultats troubles, veuillez consulter votre médecin.

Les autotests sont destinés à un usage personnel et ne doivent pas être utilisés pour diagnostiquer d'autres personnes. Ils ne doivent pas être utilisés pour diagnostiquer d'autres personnes. Ils ne doivent pas être utilisés pour diagnostiquer d'autres personnes.

VOUS ÊTES PROBABLEMENT SÉROPOSITIF

1. CONSULTEZ UN MÉDECIN, dès que possible et expliquez-lui que vous voulez d'obtenir un résultat d'autotest VIH positif.

2. VOUS DEVRAIÊTES OBTENIR UNE CONFIRMATION EN LABORATOIRE POUR VÉRIFIER VOTRE RÉSULTAT D'AUTOTEST.

3. PROTÉGEZ-VOUS ET PROTÉGEZ LES AUTRES.

Ne pas rendre de votre test de confirmation d'autres bandelettes qui peuvent transmettre le VIH à d'autres personnes.

7/17 GRATUIT CONFIDENTIEL ANONYME 24/24

Sida Info Service.org
0 800 840 800
Appel confidentiel, anonyme et gratuit

> Besoin de soutien et d'orientation ?
> Besoin d'aide pour réaliser ou interpréter votre autotest ?
> Des questions liées au VIH ou aux autres infections dites sexuellement transmissibles ?

PRÉCAUTIONS ET MISES EN GARDE

ATTENTION VIH* est un test fiable, sensible et capable d'identifier des infections très anciennes et quasi toujours des infections récentes.

1. **Précautions d'usage :** L'autotest est destiné à un usage personnel et ne doit pas être utilisé pour diagnostiquer d'autres personnes. Il ne doit pas être utilisé pour diagnostiquer d'autres personnes.

2. **Mises en garde :** L'autotest est un test de dépistage et ne doit pas être utilisé pour diagnostiquer d'autres personnes. Il ne doit pas être utilisé pour diagnostiquer d'autres personnes.

PRÉCAUTIONS ET MISES EN GARDE

1. **Précautions d'usage :** L'autotest est destiné à un usage personnel et ne doit pas être utilisé pour diagnostiquer d'autres personnes. Il ne doit pas être utilisé pour diagnostiquer d'autres personnes.

2. **Mises en garde :** L'autotest est un test de dépistage et ne doit pas être utilisé pour diagnostiquer d'autres personnes. Il ne doit pas être utilisé pour diagnostiquer d'autres personnes.

Autotest VIH* - SIDA INFO SERVICE

CE MARKING

Autotest VIH* - SIDA INFO SERVICE

Autotest VIH* - SIDA INFO SERVICE

Annexe 5 : Questionnaire de l'étude

Acceptabilité et intention d'utilisation des autotests VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

Dans le cadre d'une étude régionale sur l'utilisation des autotests VIH chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, séronégatifs ou ignorant leur statut sérologique, je vous sollicite afin de répondre au questionnaire suivant. Cette étude est réalisée en collaboration avec le COREVIH Pays de La Loire. Le questionnaire est totalement anonyme et les données serviront uniquement à l'étude.

Merci pour votre participation

Il y a 45 questions dans ce questionnaire

Données socio-démographiques

1 [1]Age :

2 [2]Code postal de résidence

3 [3]Niveau d'étude *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Sans diplôme
- Brevet des collèges
- BEP/CAP
- BAC
- BAC + 2
- supérieur à BAC + 2

4 [4]Couverture Sociale *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Sécurité sociale
- Mutuelle
- Sécurité sociale + mutuelle
- CML/AME
- Aucune

Novembre 2016

M.BERRIEAU

42

5 [5]Activité *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Etudiant
- Sans emploi (chômage, retraite, formation)
- En situation d'emploi

6 [5 bis]Avez-vous une activité de travailleur du sexe ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Oui
- Non

7 [6]Si vous êtes en situation d'emploi, quelle est votre catégorie socio-professionnelle ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était A3'En situation d'emploi' à la question '5 [5]' (Activité)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Agriculteur exploitant
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise
- Cadre ou profession intellectuelle supérieure
- Profession intermédiaire
- Employé
- Ouvrier

8 [7]Lieu de naissance *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Afrique occidentale et centrale
- Afrique orientale et australe
- Moyen Orient et Afrique du Nord
- Amérique Latine
- Asie et Pacifique
- Europe Orientale et Asie Centrale
- France
- Novembre 2016
- Autres Pays d'Europe Occidentale
- Caraïbes
- Autres Régions

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

9 [8] Avez-vous (déclaré) un médecin traitant ? *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Vie Sexuelle et Dépistage

**10 [9] Concernant les IST (infections sexuellement transmissibles) suivantes :
Gonocoque, Chlamydiae, Syphilis, Hépatite B... : ***

Veuillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Je me suis fait dépisté au moins 1 fois dans les 12 derniers mois
- Je me suis fait dépisté il y a plus de 12 mois
- Je n'ai jamais été dépisté

11 [10] Nombre de partenaires sexuels dans les 6 derniers mois *

Veuillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Aucun
- 1
- 2
- 2 à 5
- 5 à 10
- Plus de 10

12 [11] Port du préservatif lors des rapports sexuels (pénétrations et/ou fellations) *

Veuillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Jamais
- Rarement
- Souvent
- A chaque rapport

13 [12] Situation (familiale) *

Veuillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- En couple exclusif
- En couple et ayant des partenaires occasionnels
- Célibataire

14 [13] Risques pris vis à vis du VIH selon vous :

Répondez sur une échelle de 0 à 5 : 0 étant l'absence de risque, 5 étant le risque maximal. *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

15 [14] Risques pris vis à vis des autres IST selon vous :

Répondez sur une échelle de 0 à 5 : 0 étant l'absence de risque, 5 étant le risque maximal. *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

16 [15] Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du VIH dans votre vie ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Oui
- Non

17 [16] Si oui , quel(s) test(s) avez-vous pratiqué ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était 'Oui' à la question '16 [15]' (Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du VIH dans votre vie ?)

Choisissez **toutes** les réponses qui conviennent :

- Test sanguin en laboratoire
- Test sanguin en CDAG (centre de dépistage anonyme et gratuit)
- TROD (test rapide d'orientation diagnostique)
- Autotest VIH

Novembre 2016

M.BERRIEAU

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH
18 [17] De quand date votre dernier dépistage ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était 'Oui' à la question '16 [15]' (Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du VIH dans votre vie ?)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Moins de 3 mois
- Entre 3 et 6 mois
- Entre 6 et 12 mois
- Plus de 12 mois
- Ne sait pas

19 [18] A quelle fréquence effectuez-vous des dépistages du VIH ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était 'Oui' à la question '16 [15]' (Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du VIH dans votre vie ?)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Une fois par mois
- Une fois par trimestre
- Une fois par semestre
- Une fois par an
- Moins d'une fois par an

20 [19] Quel est votre statut vis à vis du VIH ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Séronégatif
- Ne sait pas

Autotest VIH

21 [21] Avez-vous déjà utilisé l'autotest ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Oui
- Non

22 [22] Comment vous l'êtes-vous procuré ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était 'Oui' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Choisissez **toutes** les réponses qui conviennent :

- Par un ami
- Sur internet
- En pharmacie

23 [23] A qui était destiné le test ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était 'Oui' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Moi
- Ma/mon/mes partenaire(s)
- Ma/mon/mes partenaire(s) et moi

24 [24] Dans quel contexte l'avez-vous utilisé ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était 'Oui' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Choisissez **toutes** les réponses qui conviennent :

- Avant un rapport
- Après un rapport
- En dehors d'un rapport

25 [25] Quel a été le délai entre le dernier rapport sexuel non protégé et la réalisation de l'autotest ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était Y'Oui' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- moins de 3 mois
- plus de 3 mois

26 [26] Où avez-vous réalisé le(s) test(s) ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était Y'Oui' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Choisissez **toutes** les réponses qui conviennent :

- Chez vous
- En pharmacie
- Dans un lieu de rencontre
- Chez des amis
- Autre

27 [27] Son coût vous paraît-il élevé ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était Y'Oui' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Oui
- Non

28 [28] Qu'avez-vous pensé de la réalisation du test ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était Y'Oui' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Elle est simple
- Elle est compliquée

29 [29] Pourquoi avez-vous choisi l'autotest ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était 'Oui' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Choisissez **toutes** les réponses qui conviennent :

- Résultat rapide
- Facile à se procurer
- Facile à réaliser
- L'anonymat est préservé
- Il n'y a pas besoin d'entretien avec autrui
- Discret

Autotest VIH (suite)

Les autotests de dépistage de l'infection par le VIH (ADVIH) sont des tests de dépistage rapide (TROD de 3ème génération) pour lesquels le prélèvement et l'interprétation sont effectués directement par l'intéressé.

Ils ne nécessitent pas d'instrumentation spécifique autre que celle mise à disposition dans un kit et sont réalisables sur le sang (sang capillaire par piqûre au bout du doigt)

Le sang prélevé, est déposé sur le dispositif et doit entraîner une réaction colorée, simple ou double. La lecture du résultat se fait entre 15 et 20 mn après réalisation du test .

La fenêtre de séroconversion des ADVIH peut aller jusqu'à 3 mois, ce qui veut dire que des infections par le VIH datant de moins de 3 mois peuvent ne pas être détectées par ces tests.

Tout résultat positif doit être confirmé par un test reposant sur des techniques de laboratoire standardisées.

Son prix varie entre 20 et 40 euros et il est disponible actuellement dans toutes les pharmacies d'officine ainsi que sur les sites internet de certaines d'entre elles.

Pour toute information, ou en cas de doute sur la réalisation ou l'interprétation du résultat du test, le numéro de Sida Info Service au 0 800 840 800 est disponible 24/24 h 7/7j

Le lien suivant correspond à la notice d'utilisation de l'autotest VIH actuellement commercialisé en France :

http://www.autotest-sante.com/medias/fichiers/notice_AAZ_fr_BD.pdf

30 [20]Avez-vous entendu parler de l' Autotest VIH ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était N'Non' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Oui
- Non

31 [30]Seriez-vous susceptible de l'utiliser lors de vos prochains dépistages ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était N'Non' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

32 [31] Si non, pour quelles raisons ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était N'Non' à la question '31 [30]' (Seriez-vous susceptible de l'utiliser lors de vos prochains dépistages ?)

Choisissez **toutes** les réponses qui conviennent :

- Prix trop élevé
- Doute sur la fiabilité des résultats
- Délai trop long entre la prise de risque et la réalisation du test
- Réalisation paraissant difficile
- Absence d'accompagnement
- Peur du résultat
- Le fait d'être seul pendant la réalisation du test
- Peur de faire une erreur en manipulant le test
- Satisfaction des méthodes habituelles par prise de sang

33 [36] Dans quel contexte l'utiliserez-vous ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était N'Non' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?) et La réponse était Y'Oui' à la question '31 [30]' (Seriez-vous susceptible de l'utiliser lors de vos prochains dépistages ?)

Choisissez **toutes** les réponses qui conviennent :

- Avant un rapport
- Après un rapport
- En dehors d'un rapport

34 [37] A qui serait-il destiné ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était N'Non' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?) et La réponse était Y'Oui' à la question '31 [30]' (Seriez-vous susceptible de l'utiliser lors de vos prochains dépistages ?)

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Moi
- Ma/mon/mes partenaire(s)
- Ma/mon/mes partenaire(s) et moi

35 [38] Où acheteriez vous le test ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était N'Non' à la question '21 [21]' (Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?) et La réponse était Y'Oui' à la question '31 [30]' (Seriez-vous susceptible de l'utiliser lors de vos prochains dépistages ?)

Choisissez **toutes** les réponses qui conviennent :

- En pharmacie
- Sur Internet

Novembre 2016

M.BERRIEAU

Autotest VIH (suite 2)

36 [321]Que pensez-vous du délai nécessaire de 3 mois entre le rapport à risque et la réalisation de l'autotest ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Très satisfaisant
- Plutôt satisfaisant
- Plutôt insatisfaisant
- Très insatisfaisant

37 [322]Que pensez-vous de la technique de réalisation de l'autotest ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Très satisfaisante
- Plutôt satisfaisante
- Plutôt insatisfaisante
- Très insatisfaisante

38 [323]Que pensez-vous de la rapidité des résultats ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Très satisfaisante
- Plutôt satisfaisante
- Plutôt insatisfaisante
- Très insatisfaisante

39 [324]Que pensez-vous du soutien téléphonique par Sida Info Service ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Très satisfaisant
- Plutôt satisfaisant
- Plutôt insatisfaisant
- Très insatisfaisant

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

40 [325] Que pensez-vous de l'absence d'entretien médical ou associatif ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Très satisfaisante
- Plutôt satisfaisante
- Plutôt insatisfaisante
- Très insatisfaisante

41 [326] Que pensez-vous de la réalisation et la lecture des résultats seul ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Très satisfaisante
- Plutôt satisfaisante
- Plutôt insatisfaisante
- Très insatisfaisante

42 [327] Que pensez-vous de la vente libre en pharmacie et sur internet ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Très satisfaisante
- Plutôt satisfaisante
- Plutôt insatisfaisante
- Très insatisfaisante

Dépistages futurs

43 [39] Lors de vos prochains dépistages, utiliseriez-vous plutôt l'autotest que les autres techniques conventionnelles ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Oui
- Non

44 [40] L'information diffusée dans les médias ou autour de vous concernant les autotests vous semble-t-elle suffisante ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Oui
- Non

45 [41] Estimez-vous importants les entretiens réalisés lors des dépistages en CDAG, dans les associations ou chez le médecin traitant ? *

Veillez sélectionner **une seule** des propositions suivantes :

- Oui Novembre 2016
- Non

M.BERRIEAU

Réponses de l'effectif total

1 Age

Variable d'analyse : Q1							
N	Minimum	Quartile inférieur	Médiane	Quartile supérieur	Maximum	Moyenne	Ecart-type
81	17.0	23.0	31.0	43.0	69.0	33.7	13.8

2. Département de résidence

Effectif

%

.	2	2.5
13	1	1.2
14	1	1.2
16	1	1.2
17	2	2.5
22	1	1.2
25	1	1.2
29	2	2.5
35	3	3.7
37	3	3.7
42	2	2.5
44	23	28.4
49	6	7.4
51	1	1.2
53	1	1.2
60	1	1.2
67	1	1.2
68	1	1.2
69	2	2.5
72	3	3.7
75	4	4.9
76	1	1.2
77	2	2.5
79	1	1.2
85	7	8.6
86	1	1.2
92	3	3.7

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

	94	3	3.7
	95	1	1.2

3. Niveau d'études	Effectif	%
BAC	18	22.2
BAC + 2	23	28.4
BEP/CAP	6	7.4
Brevet des collèges	2	2.5
Sans diplôme	2	2.5
supérieur à BAC + 2	30	37.0

4. Couverture sociale	Effectif	%
CMU / AME	4	4.9
Mutuelle	6	7.4
Sécurité sociale	12	14.8
Sécurité sociale + mutuelle	59	72.8

5. Activité	Effectif	%
En situation d'emploi	41	50.6
Etudiant	21	25.9

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Sans emploi (chômage, retraite, formation)	19	23.5
--	----	------

7. Si vous êtes en situation d'emploi quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ?

	Effectif	%
	40	.
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	2	4.9
Cadre ou profession intellectuelle supérieure	16	39.0
Employé	17	41.5
Ouvrier	1	2.4
Profession intermédiaire	5	12.2

6. Avez-vous une activité de travailleur du sexe ?

	Effectif	%
Non	75	92.6
Oui	6	7.4

8. Lieu de naissance

	Effectif	%
Afrique occidentale	1	1.2
Asie et Pacifique	1	1.2
Autres Pays d'Europe	2	2.5
Autres Régions	1	1.2

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Europe Orientale	1	1.2
France	75	92.6

9. Avez-vous (déclaré) un médecin traitant ?	Effectif	%
Non	10	12.3
Oui	71	87.7

- VIE SEXUELLE ET DEPISTAGE -

10. Concernant les IST suivantes (Gonocoque, Chlamydiae, Syphilis, Hépatite B) :	Effectif	%
Je me suis fait dépisté au moins 1 fois dans les 12 derniers mois	43	53.1
Je me suis fait dépisté il y a plus de 12 mois	19	23.5
Je n'ai jamais été dépisté	19	23.5

11. Nombre de partenaires sexuels dans les 6 derniers mois	Effectif	%
1	21	25.9
2	3	3.7
2 à 5	21	25.9

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

5 à 10	9	11.1
Aucun	8	9.9
Plus de 10	19	23.5

12. Port du préservatif lors des rapports sexuels (pénétrations et-ou fellations)	Effectif	%
A chaque rapport	21	25.9
Jamais	19	23.5
Rarement	14	17.3
Souvent	27	33.3

13. Situation (familiale)	Effectif	%
Célibataire	41	50.6
En couple et ayant des partenaires occasionnels	21	25.9
En couple exclusif	19	23.5

14. Risques pris vis à vis du VIH selon vous	Effectif	%
0	21	25.9
1	27	33.3
2	12	14.8
3	16	19.8
4	4	4.9
5	1	1.2

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

15. Risques pris vis à vis des autres IST selon vous

	Effectif	%
0	13	16.0
1	24	29.6
2	10	12.3
3	17	21.0
4	11	13.6
5	6	7.4

16. Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du VIH dans votre vie ?

	Effectif	%
Non	16	19.8
Oui	65	80.2

17. Si oui, quel(s) test(s) avez-vous déjà pratiqué ?

Test sanguin en laboratoire

	Effectif	%
Non	36	44.4
Oui	45	55.6

Test sanguin en CDAG

	Effectif	%
--	-----------------	----------

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Non	48	59.3
Oui	33	40.7

18. De quand date votre dernier dépistage

Q18	Fréquence	Pourcentage	Fréquence cumulée	Pctage cumulé
Entre 3 et 6 mois	11	16.92	11	16.92
Entre 6 et 12 mois	9	13.85	20	30.77
Moins de 3 mois	23	35.38	43	66.15
Ne sait pas	1	1.54	44	67.69
Plus de 12 mois	21	32.31	65	100.00

19. A quelle fréquence effectuez-vous des dépistages du VIH ?

Q19	Fréquence	Pourcentage	Fréquence cumulée	Pctage cumulé
Moins d'une fois par an	23	35.38	23	35.38
Une fois par an	18	27.69	41	63.08
Une fois par mois	2	3.08	43	66.15
Une fois par semestre	12	18.46	55	84.62
Une fois par trimestre	10	15.38	65	100.00

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

20. Quel est votre statut vis-à-vis du VIH ?	Effectif	%
Ne sait pas	21	25.9
Séronégatif	60	74.1

- AUTOTEST VIH -

21. Avez-vous déjà utilisé l'autotest ?	Effectif	%
Non	74	91.4
Oui	7	8.6

22. Comment vous l'êtes-vous procuré?

Par un ami	Effectif	%
Non	7	100.0

Sur internet	Effectif	%
Non	6	85.7

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Oui	1	14.3
-----	---	------

En pharmacie	Effectif	%
Non	1	14.3
Oui	6	85.7

23. A qui était destiné le test ?	Effectif	%
Ma/mon/mes partenaires	2	28.6
Moi	5	71.4

24. Dans quel contexte l'avez-vous utilisé ?

Avant un rapport	Effectif	%
Non	7	100.0

Après un rapport	Effectif	%
Non	7	100.0

En dehors d'un rapport	Effectif	%
Oui	7	100.0

25. Quel a été le délai entre le dernier rapport sexuel non protégé et la réalisation de l'autotest ?

	Effectif	%
moins de 3 mois	2	28.6
plus de 3 mois	5	71.4

26. Où avez-vous réalisé le(s) test(s) ?

Chez vous	Effectif	%
Non	1	14.3
Oui	6	85.7

En pharmacie	Effectif	%
Non	7	100.0

Dans un lieu de rencontre	Effectif	%
Non	7	100.0

Chez des amis	Effectif	%
Non	7	100.0

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Autre	Effectif	%
Non	6	85.7
Oui	1	14.3

27. Son coût vous paraît-il élevé ?	Effectif	%
Non	4	57.1
Oui	3	42.9

28. Qu'avez-vous pensé de la réalisation du test ?	Effectif	%
Elle est simple	7	100.0

29. Pourquoi avez-vous choisi l'autotest ?

Résultat rapide	Effectif	%
Non	2	28.6
Oui	5	71.4

Facile à se procurer	Effectif	%
Non	4	57.1
Oui	3	42.9

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Facile à réaliser	Effectif	%
Non	3	42.9
Oui	4	57.1

L'anonymat est préservé	Effectif	%
Non	4	57.1
Oui	3	42.9

Il n'y a pas besoin d'entretien avec autrui	Effectif	%
Non	4	57.1
Oui	3	42.9

Discrêt	Effectif	%
Non	2	28.6
Oui	5	71.4

30. Avez-vous entendu parler de l'autotest VIH ?	Effectif	%
Non	17	23.0
Oui	57	77.0

31. Seriez-vous susceptible de l'utiliser lors de vos prochains dépistages ?

	Effectif	%
Non	27	36.5
Oui	47	63.5

32. Si non, pour quelle(s) raison(s) ?

Prix trop élevé

	Effectif	%
Non	11	40.7
Oui	16	59.3

Doute sur la fiabilité des résultats

	Effectif	%
Non	18	66.7
Oui	9	33.3

Délai trop long entre la prise de risque et la réalisation du test

	Effectif	%
Non	21	77.8

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Oui	6	22.2
-----	---	------

Réalisation paraissant difficile	Effectif	%
----------------------------------	----------	---

Non	27	100.0
-----	----	-------

Absence d'accompagnement	Effectif	%
--------------------------	----------	---

Non	16	59.3
Oui	11	40.7

Peur du résultat	Effectif	%
------------------	----------	---

Non	22	81.5
Oui	5	18.5

Le fait d'être seul pendant la réalisation du test	Effectif	%
--	----------	---

Non	19	70.4
Oui	8	29.6

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

Peur de faire une erreur en manipulant le test	Effectif	%
Non	23	85.2
Oui	4	14.8

Satisfaction des methodes habituelles par prise de sang	Effectif	%
Non	13	48.1
Oui	14	51.9

33. Dans quel contexte l'utiliseriez-vous ?

Avant un rapport	Effectif	%
Non	33	70.2
Oui	14	29.8

Après un rapport	Effectif	%
Non	29	61.7
Oui	18	38.3

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

En dehors d'un rapport	Effectif	%
Non	19	40.4
Oui	28	59.6

34. A qui serait-il destiné ?	Effectif	%
Ma/mon/mes partenaire(s) et moi	20	42.6
Moi	27	57.4

**35. Où
achèteriez-vous le test ?**

En pharmacie	Effectif	%
Non	8	17.0
Oui	39	83.0

Sur internet	Effectif	%
Non	30	63.8
Oui	17	36.2

- AUTOTEST VIH (SUITE) -

36. Que pensez-vous du délai nécessaire de 3 mois entre le rapport à risque et la réalisation de l'autotest ?	Effectif	%
Plutôt insatisfaisant	42	51.9
Plutôt satisfaisant	24	29.6
Très insatisfaisant	11	13.6
Très satisfaisant	4	4.9

37. Que pensez-vous de la technique de réalisation de l'autotest ?	Effectif	%
Plutôt insatisfaisante	7	8.6
Plutôt satisfaisante	40	49.4
Très insatisfaisante	1	1.2
Très satisfaisante	33	40.7

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

38. Que pensez-vous de la rapidité des résultats ?	Effectif	%
Plutôt insatisfaisante	5	6.2
Plutôt satisfaisante	24	29.6
Très insatisfaisante	1	1.2
Très satisfaisante	51	63.0

39. Que pensez-vous du soutien téléphonique par Sida Info Service ?	Effectif	%
Plutôt insatisfaisant	3	3.7
Plutôt satisfaisant	36	44.4
Très insatisfaisant	3	3.7
Très satisfaisant	39	48.1

Etude sur l'utilisation et l'intention d'utilisation des autotests VIH chez les HSH

40. Que pensez-vous de l'absence d'entretien médical ou associatif ?	Effectif	%
Plutôt insatisfaisante	29	35.8
Plutôt satisfaisante	23	28.4
Très insatisfaisante	16	19.8
Très satisfaisante	13	16.0

41. Que pensez-vous de la réalisation et la lecture des résultats seul ?	Effectif	%
Plutôt insatisfaisante	17	21.0
Plutôt satisfaisante	30	37.0
Très insatisfaisante	11	13.6
Très satisfaisante	23	28.4

42. Que pensez-vous de la vente libre en pharmacie et sur internet ?	Effectif	%
Plutôt insatisfaisante	8	9.9
Plutôt satisfaisante	13	16.0
Très insatisfaisante	3	3.7
Très satisfaisante	57	70.4

- DEPISTAGES FUTURS -

43. Lors de vos prochains dépistages utiliseriez-vous plutôt l'autotest que les autres techniques conventionnelles ?	Effectif	%
Non	50	61.7
Oui	31	38.3

44. L'information diffusée dans les médias ou autour de vous concernant les autotests vous semble-t-elle suffisante ?	Effectif	%
Non	69	85.2
Oui	12	14.8

45. Estimez-vous importants les entretiens réalisés lors des dépistages ?	Effectif	%
N/A	1	1.2
Non	9	11.1
Oui	71	87.7
