

Abstract - Groupe n°21

Le COVID-19 et son impact sur le dépistage du Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH) dans le Canton de Vaud chez les Hommes* ayant des rapports sexuels avec des Hommes (HSH) entre mars 2020 et mars 2021.

Ana Clara Carelli Neder, Madeline Chardon, Emma Küpfer, Joëlle Müller, Manon Vandermensbrughe

Introduction

Depuis l'émergence du VIH dans les années 1980, les programmes de promotion de la santé et de prévention ont contribué positivement à la santé des HSH suisses. Cependant, l'apparition du COVID-19 au printemps 2020 a représenté un obstacle à la lutte contre le VIH. Notre travail de recherche se concentre sur les enjeux liés au dépistage du VIH chez les HSH durant la pandémie.

Dans un sondage international ouvert aux HSH réalisé à travers le réseau social gay "Hornet", 38% des participant.e.x.s parlent d'une limitation d'accès aux centres de dépistages et 55% déclarent avoir eu un moins bon accès aux autotests¹. Dans d'autres pays² des impacts similaires ont été observés sur les centres de dépistage. Pourtant, il existe peu de littérature sur le sujet en Suisse, d'où l'importance de s'y intéresser. Ainsi, nous avons émis l'hypothèse que des interruptions semblables à la prévention secondaire du VIH devaient avoir lieu dans le canton de Vaud. Nous avons également imaginé que moins de dépistages auraient été effectués d'une part dû aux mesures de restriction sanitaire³ et d'une autre part dû à la focalisation importante mise sur le dépistage du COVID-19 versus celui d'autres infections, dont le VIH.

Notre question de recherche est donc la suivante : "Quels sont les facteurs psychosociaux et sanitaires de la crise du COVID-19 ayant modifié la perception des enjeux du dépistage du VIH/SIDA dans le canton de Vaud chez les HSH durant la période mars 2020 à mars 2021 ?

Méthode

Les objectifs cette étude sont d'analyser le choix de recourir ou non au dépistage du VIH pendant la pandémie de COVID-19 entre mars 2020 à mars 2021 dans le canton de Vaud; rechercher les enjeux psychosociaux et sanitaires perçus par les individus impactant leur recours au dépistage du VIH dans le contexte de la crise ; évaluer les impacts quantitatifs que la crise sanitaire du COVID-19 a eu sur les programmes de dépistage du VIH. Nous avons effectué une revue de littérature et nous avons tenu, à l'aide d'une grille d'entretien, des entretiens semi-structurés avec: 1. Prof M.Cavassini (Médecin infectiologue responsable des consultations VIH-SIDA hospitalières du CHUV), 2. M. D.Haerry (Président du Conseil Positif Suisse), 3. F.Jouinot (Représentantx de l'association Aide suisse contre le Sida (ASS)), 4. Dre V.Christinet (Médecin de Checkpoint Vaud de la Fondation Profa) 5. Mme A.Fauvel (PHD-maître d'enseignement à l'Institut des humanités en médecine (IHM) de l'UNIL), 6. M. A-L.Pfammatter (Responsable psycho-social et conseiller en santé sexuelle Profa), 7. Mme C.Ngarambe Buffat (Infirmière à la consultation VISTA d'Unisanté), 8. Mme N.Genre (Assistante diplômée à l'Institut des sciences sociales (ISS)), 9. Pharmacies du CHUV et de St-François. Les requêtes auprès de l'OFSP, l'Office du Médecin Cantonal, le Point d'eau et Fleur de Pavé n'ont pas abouti.

Résultats

Selon Florent Jouinot, le fonctionnement du dépistage du VIH chez la communauté HSH en Suisse est bon. La majorité des dépistages ont lieu dans les cabinets de généraliste et en hôpital d'après iel, même si des lieux spécifiquement dédiés à la population HSH, tel que les centres de santé sexuelle et en particulier le Checkpoint Vaud, existent pour leur dépistage. L'utilisation des autotests semble marginale.

Depuis mars 2020, les centres fournissant un dépistage ont dû s'adapter aux mesures sanitaires: en travaillant avec un personnel réduit, en introduisant un système de rendez-vous ou en fermant complètement. Selon nos intervenants, le nombre de dépistage de VIH aurait nettement baissé, mais avec une variation selon les centres et les mois, principalement au début de la pandémie. Par exemple, certains centres tels que le Checkpoint Vaud ont observé une certaine stabilité, expliqué par un effet rebond à la fin de la première vague (1578 tests VIH en 2020 et 1688 tests en 2019)⁴.

Au début de la deuxième vague, la campagne annuelle d'automne a été prolongée d'un mois, permettant d'espérer compenser la baisse de tests. Pendant cette période, deux nouveaux moyens de systèmes de dépistage à domicile ont été mis en place, mais sans grand succès selon plusieurs de nos intervenant.e.x.s.

Indépendamment du contexte sanitaire, les facteurs psychosociaux impactant le recours au dépistage du VIH sont nombreux et variés. Nous regroupons ici les principaux points tirés de la littérature et de nos entretiens. Selon la Dre Christinet, la prise de conscience de l'appartenance à la population HSH et donc à une communauté avec une haute prévalence pour le VIH est primordiale. Selon Florent Jouinot, un HSH suisse sur quarante vit avec le VIH sans le savoir.⁵ Le Prof.Cavassini cite également la notion de perception de risque individuelle comme facteur essentiel. En effet, une pratique peut être considérée comme risquée pour un individu, ce qui le pousse à aller faire son dépistage, alors qu'elle ne sera pas perçue comme telle par un autre. Les facteurs culturels (comme l'ethnie, la religion etc.) peuvent influencer grandement la vision du dépistage. De même, les individus de milieux socio-économiques inférieurs ont en moyenne un niveau de littératie médicale plus bas, iels ne savent pas toujours qu'ils ont accès aux services de dépistages et de traitements⁶. De plus, les populations urbaines sont favorisées par rapport aux populations rurales. Finalement, David Haerry nous explique que la fermeture des lieux de rencontre dûe à la pandémie a eu un important impact psychologique et a renforcé le sentiment d'isolement de ces minorités, influençant leurs comportements. Concernant ces derniers, le COVID-19 semble avoir induit une diminution de nombre de rapports sexuels et du nombre de partenaire.x.s⁷. Les mesures de

distanciation sociale adressées à la population générale, mais également certaines plus spécifiques aux HSH³, ont entravé leurs rencontres et leur santé mentale. En effet, on notera la fermeture des discothèques, bars, saunas, sex-clubs et autres lieux de rencontres de la communauté HSH, l'annulation des événements publics comme les prides ou encore les restrictions de voyage³, qui ont empêché l'accès aux villes du « circuit gay » ou gay-friendly (p.ex Barcelone). De plus, le COVID-19 a été un facteur de protection pour le sexe à moindre risque (« safe sex ») à travers moins de sexe sans préservatif, moins de partenaire.x.s et moins de sollicitation pour la prophylaxie post-expositionnelle (PEP)^{1,3}. Toutes ces raisons ont réduit la probabilité d'exposition au VIH et donc de nécessiter un recours au dépistage. Pendant la seconde vague, une augmentation massive de l'utilisation des applications de rencontre ainsi que des événements privés à caractère sexuel ont été rapportés. D'autres facteurs de risque dus au COVID-19 tels que la perte d'emploi (qui dégage du temps pour avoir des relations) ainsi que la surconsommation d'alcool et de drogues illicites pour évacuer le stress de la pandémie ont été mis en évidence.

Discussion

Dans le canton de Vaud, le système de santé a su adapter son offre face à l'émergence du COVID-19 entre la première et la deuxième vague. Cependant, au niveau individuel, le COVID-19 a exacerbé plusieurs facteurs psychosociaux, ce qui a pu restreindre la motivation de faire son dépistage pour certain.e.x.s de la communauté HSH. En effet, nos intervenant.e.x.s ont estimé que les HSH consultant de manière régulière avant le COVID-19 ont pu maintenir leur accès, cependant il faut prendre en considération que ça ne représente qu'une partie⁴ de cette population. Le mot "d'intersectionnalité" a été employé par plusieurs intervenant.e.x.s pour décrire le fait qu'un HSH qui s'identifie à plusieurs minorités aura plus de difficultés à avoir accès au dépistage que d'autres membres de la communauté. Évaluer cette spécificité dépasse notre travail, mais elle devrait être étudiée pour mettre en avant l'individualité au sein de la communauté HSH pour garantir l'accès à chacun. L'absence des chiffres englobant tous les vecteurs de dépistage du VIH du canton fut une difficulté rencontrée pendant ce travail. Notre objectif quantitatif n'a donc pas pu être atteint. Il est difficile de quantifier l'impact individuel de chaque facteur sur le nombre de dépistages. Le changement de comportement, qui influence la décision de recourir au dépistage, aurait un rôle dans cette baisse. Cependant, la diminution des possibilités de faire son dépistage pourrait également en avoir un⁶. Aucune différence concernant la perception du VIH par la population HSH n'a pu être observée par nos intervenant.e.x.s. Cependant, nous espérons voir une évolution au niveau populationnel et institutionnel de la sensibilisation à l'importance du dépistage de toute infection transmissible, notamment le VIH. Comme vu pour le COVID-19, le dépistage gratuit est un élément clé à la lutte contre l'endémie, et il serait donc utile de faire de même pour le VIH.

**Comprend hommes cisgenres, transgenres et personnes non binaires*

Références

1. Rao A ScMa, Rucinski K. PhD; Jarrett B. A. MSPH; Ackerman B. PhD; Wallach S. MPH; Marcus J. PhD; *et al.* Perceived Interruptions to HIV Prevention and Treatment Services Associated With COVID-19 for Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex With Men in 20 Countries. *JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*. 2021; 87(1): 644-51. DOI:10.1097/QAI.0000000000002620
2. Chow EPF, Ong JJ, Denham I, Fairley CK. HIV Testing and Diagnoses During the COVID-19 Pandemic in Melbourne, Australia. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2021 Apr 1;86(4):e114-e115. DOI:10.1097/QAI.0000000000002604
3. Ogunbodede OT, Zablotska-Manos I, Lewis DA. Potential and demonstrated impacts of the COVID-19 pandemic on sexually transmissible infections. *Curr Opin Infect Dis*. 2021; 34(1):56-61. DOI:10.1097/QCO.0000000000000699
4. Fondation Profa. Temps forts 2020 : Rapport annuel [en ligne] Renens: Profa; 2021 [cité le 05.07.2021] disponible: https://www.profa.ch/wp-content/uploads/2021/06/210617_RA_PROFA_WEB.pdf
5. Schmidt AJ, Altpeter E. The Denominator problem: estimating the size of local populations of men-who-have-sex-with-men and rates of HIV and other STIs in Switzerland. *Sex Transm Infect*. 2019;95(4):285-291. DOI:10.1136/sextrans-2017-053363
6. Zang X, Krebs E, Chen S, Piske M, Armstrong W.S, Behrends C.N, *et al.*, Localized HIV Modeling Study, The Potential Epidemiological Impact of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) on the Human Immunodeficiency Virus (HIV) Epidemic and the Cost-effectiveness of Linked, Opt-out HIV Testing: A Modeling Study in 6 US Cities. *Clinical Infectious Diseases*. 2021; 72(11):828-34. DOI:10.1093/cid/ciaa1547
7. Mitchell KM, Dimitrov D, Silhol R, Geidelberg L, Moore M, Liu A, *et al.* The potential effect of COVID-19-related disruptions on HIV incidence and HIV-related mortality among men who have sex with men in the USA: a modelling study. *The Lancet HIV*. 2021; 8(4):206-15. DOI:10.1016/S2352-3018(21)00022-9

Mots clés

Covid-19; VIH; Dépistage; HSH; Perceptions; Comportements

Quel impact pour le dépistage du VIH chez les HSH en temps du COVID-19?

Ana Clara Carelli Neder, Madeline Chardon, Emma Küpfer, Joëlle Müller, Manon Vandermensbrugghe

Introduction

Sondage international HSH¹ :

- ✂ **38%** des participant.e.x.s parlent d'une **limitation d'accès** aux centres de **dépistage**
- ✂ **55%** déclarent avoir eu un **moins bon accès** aux **autotests**.
- ✂ **Hypothèse**: Interruptions semblables devaient avoir lieu dans le canton de Vaud. Moins de dépistages effectués dû aux mesures de restriction² et dû à la focalisation importante mise sur le dépistage du COVID-19.
- ✂ **Question de recherche**: "Quels sont les facteurs psychosociaux et sanitaires de la crise du COVID-19 ayant modifié la perception des enjeux du dépistage du VIH dans le canton de Vaud chez les HSH durant la période mars 2020 à mars 2021 ?"

Objectifs

- ✂ Identifiant les enjeux psychosociaux et sanitaires perçus par les individus impactant leur recours au dépistage du VIH dans le contexte de la crise de la COVID-19.
- ✂ Analysant le choix de recourir ou non au dépistage du VIH pendant la pandémie de COVID-19, entre Mars 2020 à Mars 2021
- ✂ Décrivant les impacts quantitatifs que la crise sanitaire de la COVID-19 a eu sur les programmes de dépistage du VIH/SIDA au niveau communautaire.

Méthodologie

- ✂ Revue de littérature
- ✂ Entretiens semi-structurés avec : l'Aide Suisse contre le SIDA; le Conseil Positif Suisse; Profa; Checkpoint Vaud; la consultation VISTA du CHUV; Dr. Cavassini; Aude Fauvel; Noëllie Genre; Pharmacie de St-François et du CHUV.

Dépistage chez les HSH dans le canton de Vaud

- ✂ Bon fonctionnement
- ✂ Lieux n°1: Cabinet médecin généraliste et l'hôpital
- ✂ Autres: Profa, VISTA
- ✂ Ciblant les HSH: Checkpoint

Comportements

- ☐ Moins de rapports et de partenaires sexuels
- ☐ Plus de "safe sex"
- ☐ Fermeture des lieux de rencontre
- ☐ Fermeture des frontières
- ☐ Annulations des événements
- ⚠ Applications de rencontres
- ⚠ Événements privés
- ⚠ Perte d'emploi
- ⚠ Alcool, drogues et sexe

Impact Covid sur le dépistage

- ✂ Baisse du nombre de dépistage effectués, mais différent selon le lieu
- ✂ Effet rebond?
- ✂ Annulations et prolongations des campagnes

Facteurs Psychosociaux

- ✂ Exacerbation des facteurs « Pré-COVID »
- ✂ Culturels, socio-économiques, perception du risque etc.
- ✂ Spécifiques au COVID:
- ✂ Psychologique/Renforcement de l'isolation
- ✂ Egaux pour tout.e.x.s?

"Certaines personnes sont beaucoup plus conscientes de faire partie d'un groupe très exposé que d'autres." – Dre. Christinet

Discussion:

Dans le canton de Vaud, il y a eu une plutôt bonne adaptation de la part du système de santé sur la période étudiée.

Les facteurs psychosociaux impactant le recours au dépistage sont nombreux et ont été renforcés par la pandémie. Des nouveaux facteurs viennent se rajouter également. Il est également important de considérer qu'une personne de la communauté HSH vaudoise aura plus de difficultés à accéder au dépistage que d'autres membres de la communauté si elle s'identifie à d'autres minorités.

Le nombre de dépistage de VIH aurait baissé, mais avec une variation selon les centres et la période de la pandémie. Nous supposons que les changements de comportements liés au COVID, ainsi que les difficultés d'accès aux prestations, pourraient expliquer cette baisse. Une difficulté rencontrée était de connaître le chiffre du nombre de dépistages et quels facteurs influençant ce dernier étaient les plus prépondérants.

Perspectives d'avenir : Une sensibilisation générale au dépistage et un accès gratuit au dépistage du VIH.

Glossaire: HSH: Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes; VIH: Virus de l'immunodéficience humaine; Safe sex: Sexe à moindre risque

Références: 1. Rao A ScMa, Rucinski K. PhDb; Jarrett B. A. MSPHa; Ackerman B. PhDc; Wallach S. MPH; Marcus J. PhDd,e, *et al.* Perceived Interruptions to HIV Prevention and Treatment Services Associated With COVID-19 for Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex With Men in 20 Countries. *JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*. 2021; 87(1): 644-51. DOI:10.1097/QAI.0000000000002620; 2. Ogunbodede OT, Zablotska-Manos I, Lewis DA. Potential and demonstrated impacts of the COVID-19 pandemic on sexually transmissible infections. *Curr Opin Infect Dis*. 2021; 34(1):56-61. DOI:10.1097/QCO.0000000000000699. Image virus: <https://icon-icons.com/de/symbol/hiv-virus-Struktur-Bakterien-Wissenschaft/140304>. Image de fond: <https://www.dreamstime.com/test-result-icons-set-cartoon-set-test-result-vector-icons-web-design-test-result-icons-set-cartoon-style-image216467557>.

Remerciements: Nous aimerions remercier tout.e.x.s nos intervenant.e.x.s, en particulier Florent Jouinot. Nous tenons également à remercier notre tuteur, Dr. O. Simon.

Contact: anaclara.carellineder@unil.ch; madeline.chardon@unil.ch; emma.kupfer@unil.ch; joelle.muller@unil.ch; manon.vandermensbrugghe@unil.ch.