

Avenir du rôle de l'infectiologue pour la prise en charge des PVVIH : une enquête nationale

Léo Sauvat (CCU-AH, CHU Saint-Etienne)

Vincent Le Moing, Karine Lacombe, France Cazenave-Roblot,

Hugues Aumaître, Pascal Pugliese, David Boutilie, Bernard Castan

Conflit d'intérêt

- Aucun avec le sujet

Introduction

- Evolution chronique du VIH, augmentation de l'espérance de vie
- Gestion qualité de vie et santé globale ¹
- Complexité de la prise en soins initiale de la pathologie ²
 - ⇒ Suivi principalement par les infectiologues
- En parallèle, observations que l'intérêt des jeunes est en diminution
- Diversification des domaines de l'infectiologie pouvant être privilégiés: équipe mobile d'infectiologie, Bon usage des ATB, IOA,...

¹ OMS, Principaux repères sur le VIH/SIDA

² CNS, Prise en charge médicales des PVVIH, 2015 CNS

Objectifs



- Enquête auprès des jeunes infectiologues sur la thématique du VIH
- Faire le bilan de l'activité et des sources d'information
- Analyser les attentes dans l'évolution des pratiques dans 10 ans
- Intérêt de la téléexpertise ?
- Identifier les pistes d'adaptation et d'amélioration

Méthodologie

Léo Sauvat, Vincent Le Moing, Karine Lacombe,
France Cazenave-Roblot, Hugues Aumaître,
Pascal Pugliese, David Boutoille, Bernard Castan



Comité scientifique constitué de 8 médecins
Avec l'aide de l'agence PHE-MED
Dans le cadre du partenariat SPILF - Gilead



Elaboration d'un sondage d'une 30^{aine} de questions pour les jeunes infectiologues portant sur

- les pratiques dans la prise en soins des PVVIH
- la perception pour l'avenir



Les questions étaient des questions à choix uniques, des questions à choix multiples, des échelles de Likert et des questions de classement.

Méthodologie



Le RéJIF (réseau des jeunes infectiologues français)

680 jeunes infectiologues français sollicités pour le questionnaire



Diffusion du sondage

Tous les membres du réseau ont été invités par mail à participer s'ils avaient moins de 40 ans
2 mails de relance envoyés



Durée du recueil de données : 3 mois (d'août à novembre 2023)

Résultats - Répondants



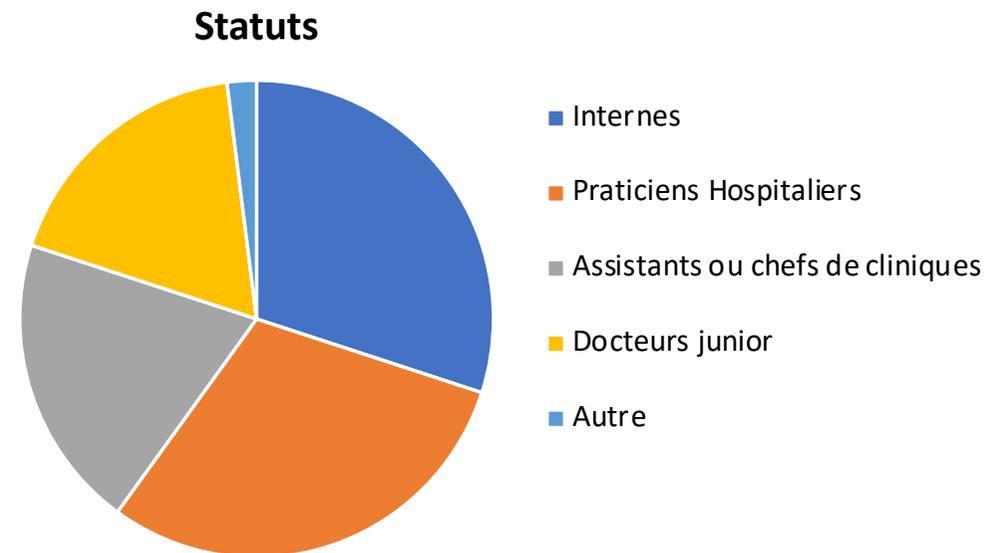
120
répondants

54 % ♀

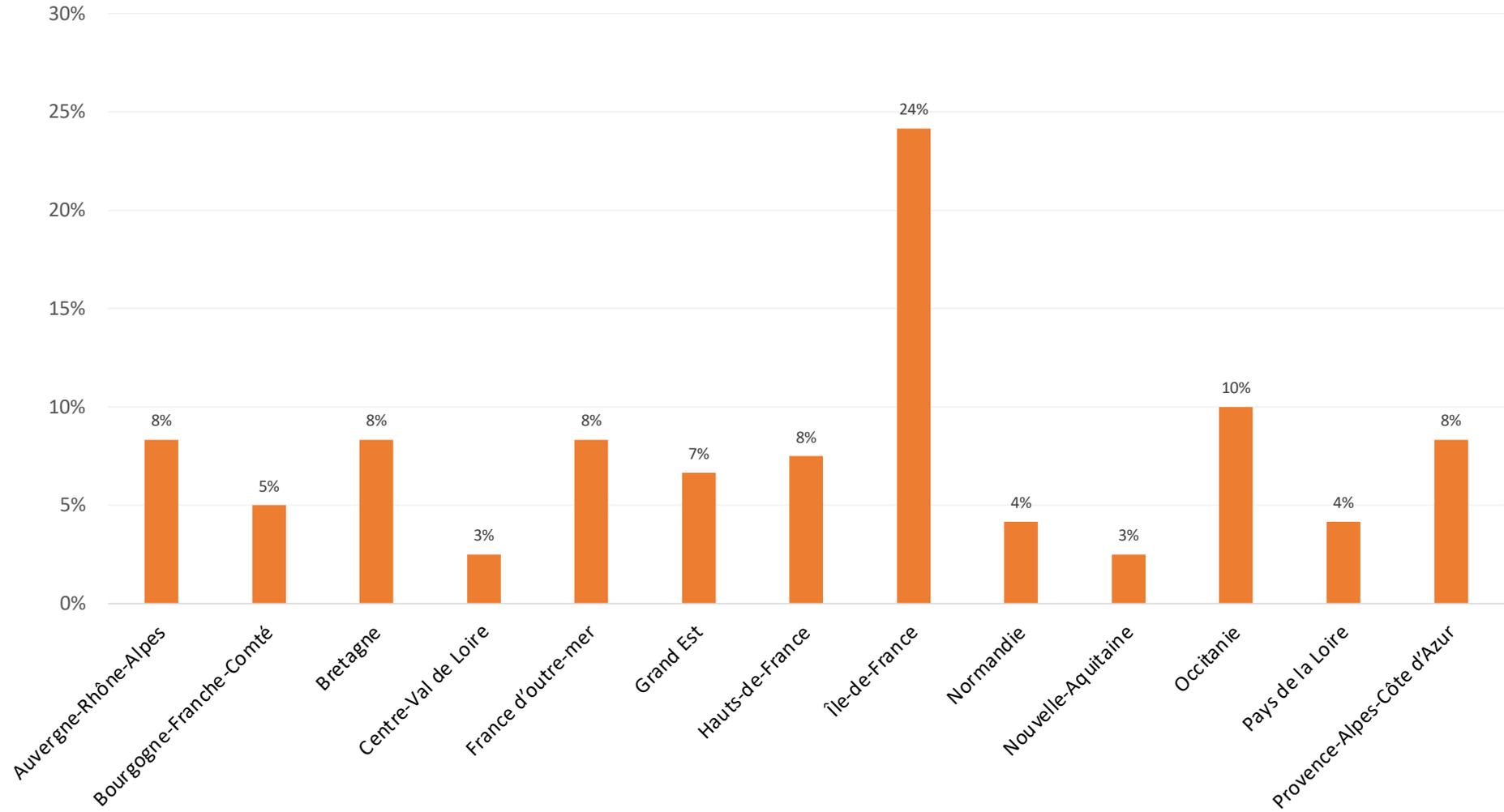
Âge médian = 30 ans [Q1 :28,5 ; Q3 :34]

Formation

- 43% en cours de DES de MIT
- 38% sont titulaires du DESC
- 17% sont titulaires du DES



Régions d'exercice



Modalités d'exercice des répondants



Structure d'exercice

- 79 % en CHU
- 21% en CHG

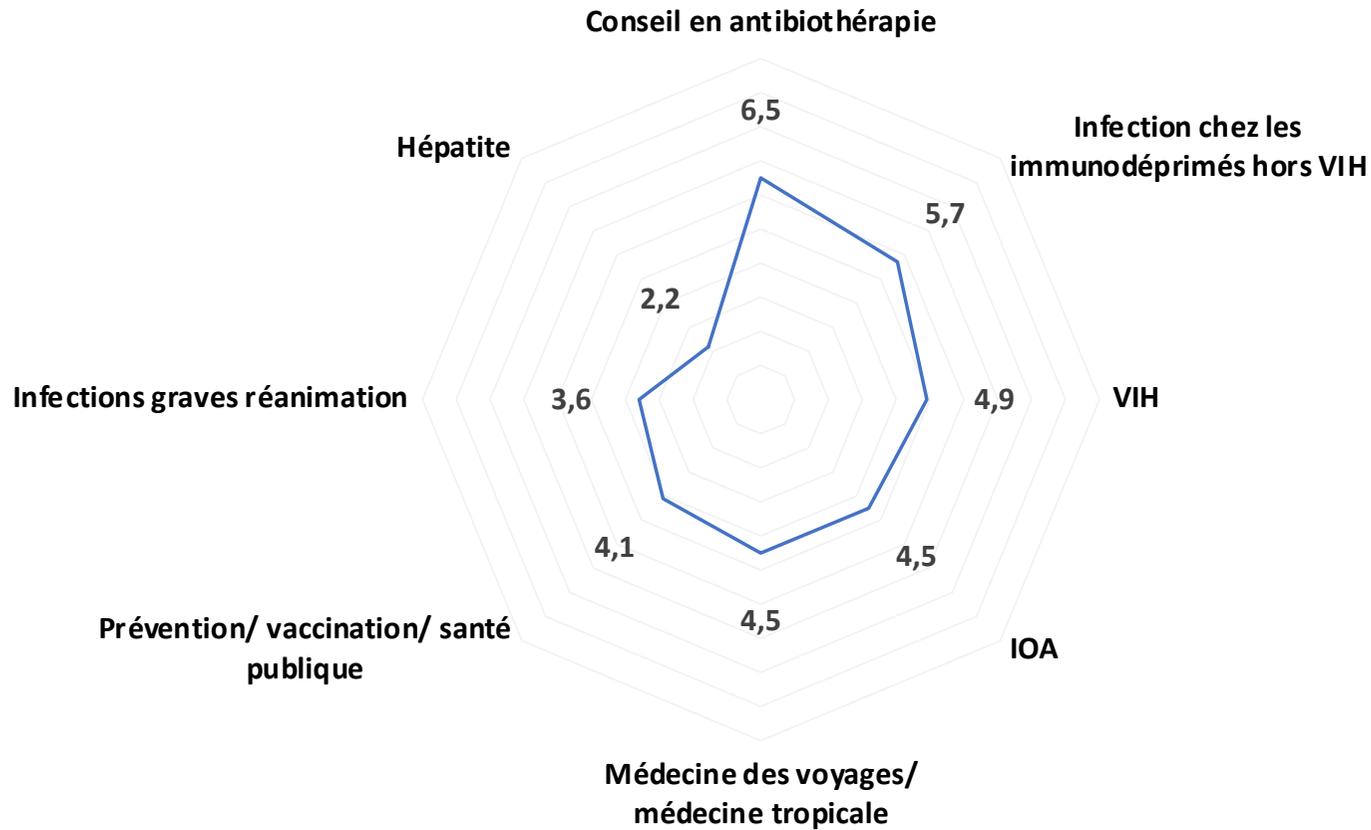
Prise en charge des PVVIH

- la quasi-totalité des répondants (98%) en hospitalisation
- 3/4 en consultation
- La majorité des praticiens en suivent jusqu'à 10 par mois au maximum
 - Ce chiffre peut aller jusqu'à plus de 40 / mois pour 3,6% des répondants

Prévention du VIH

60 personnes (50%) prennent en charge des personnes pour la prévention du VIH

Classement des thématiques d'intérêt



Notation sur une échelle de Likert de 0 (pas du tout) à 10 (totalement) les thématiques d'intérêt des jeunes infectiologues. Un score moyen de classement a été effectué pour chaque thématique.

Domaines d'intérêts spécifiques au VIH

01

Infections
opportunistes
(84,3%)

02

Thérapeutiques
(62,0%)

03

Prévention
(42,1%)

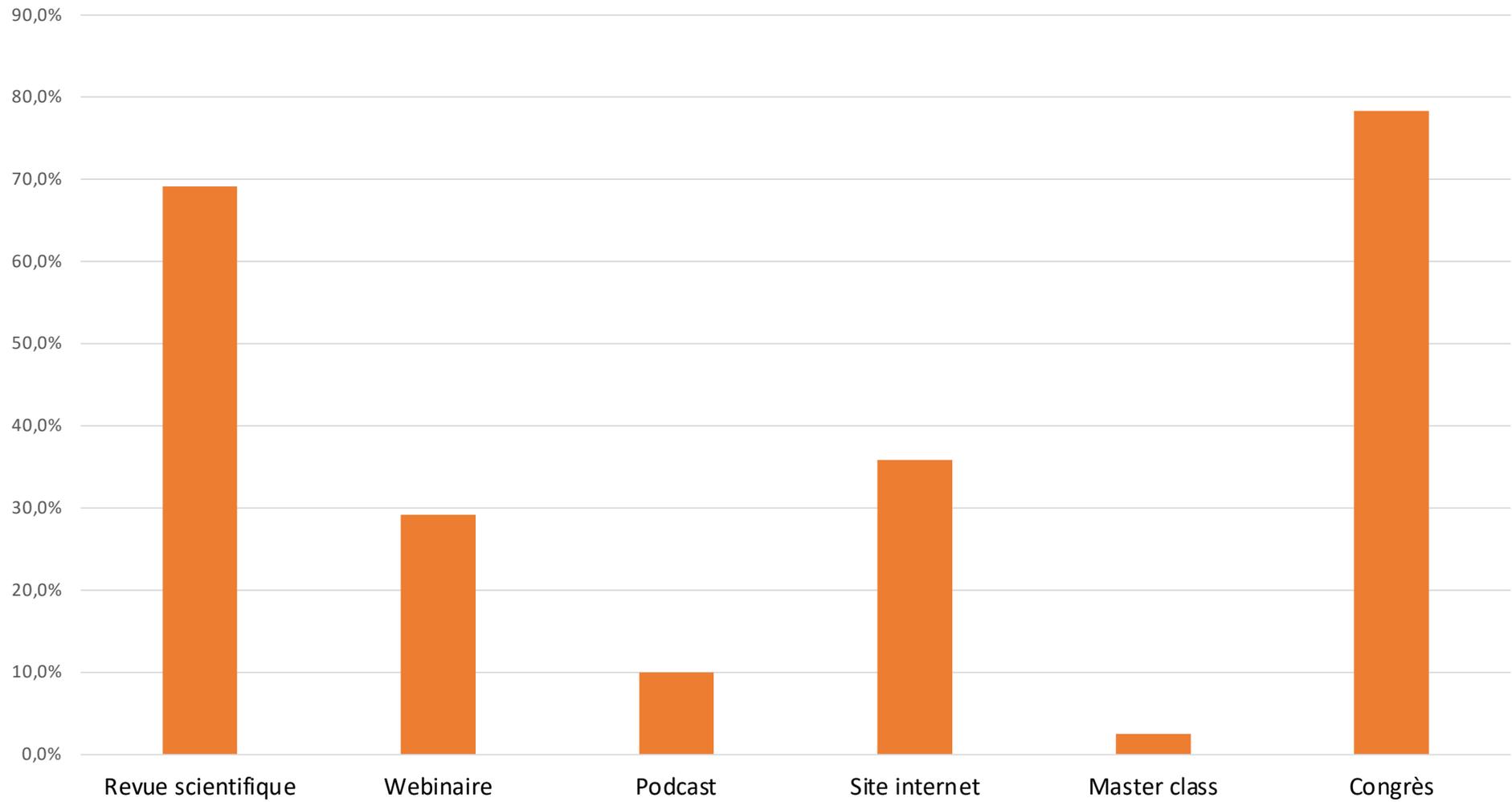
04

Populations
particulières
(39,7%)

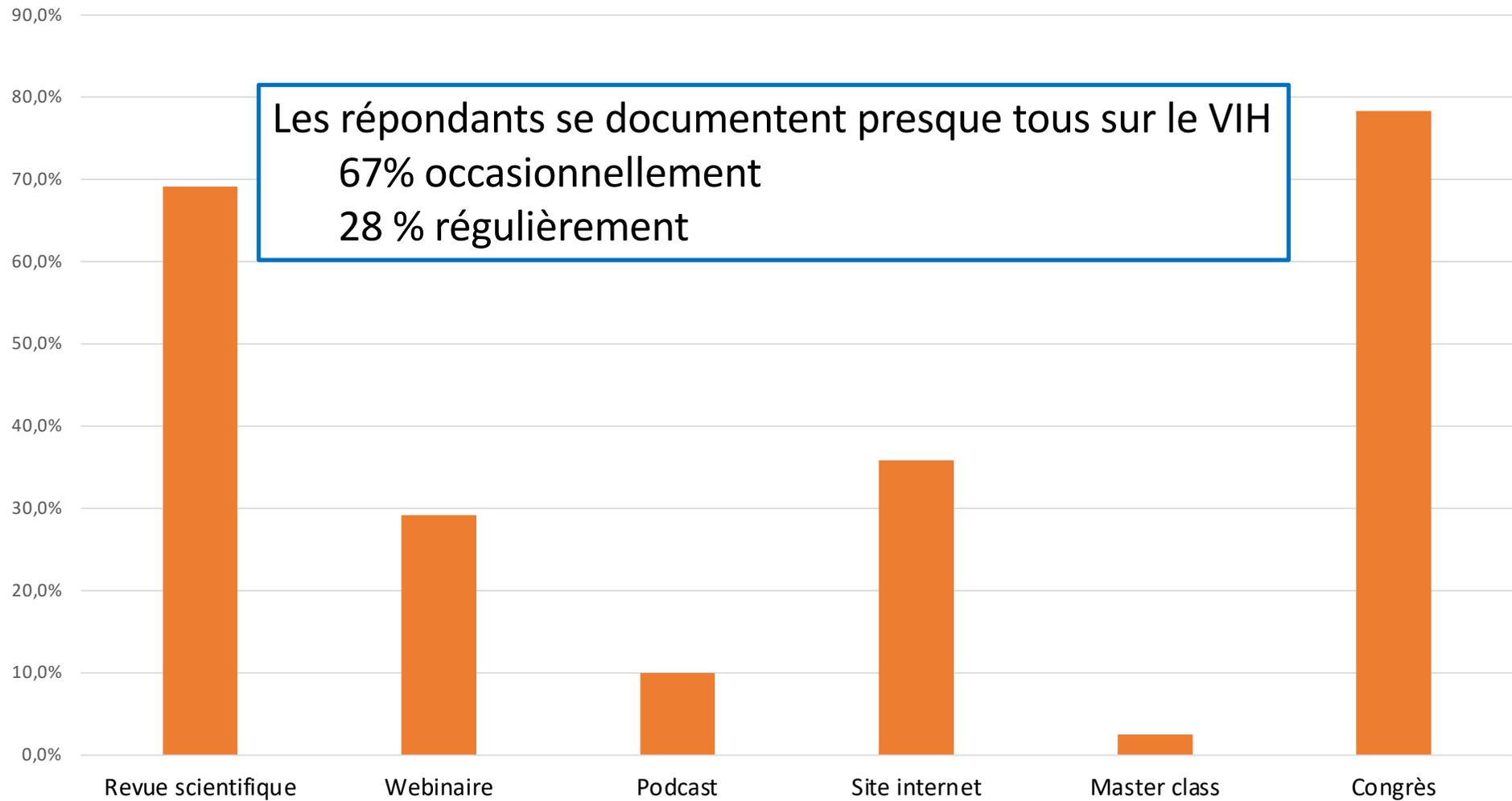
05

Comorbidités
(29,8%)

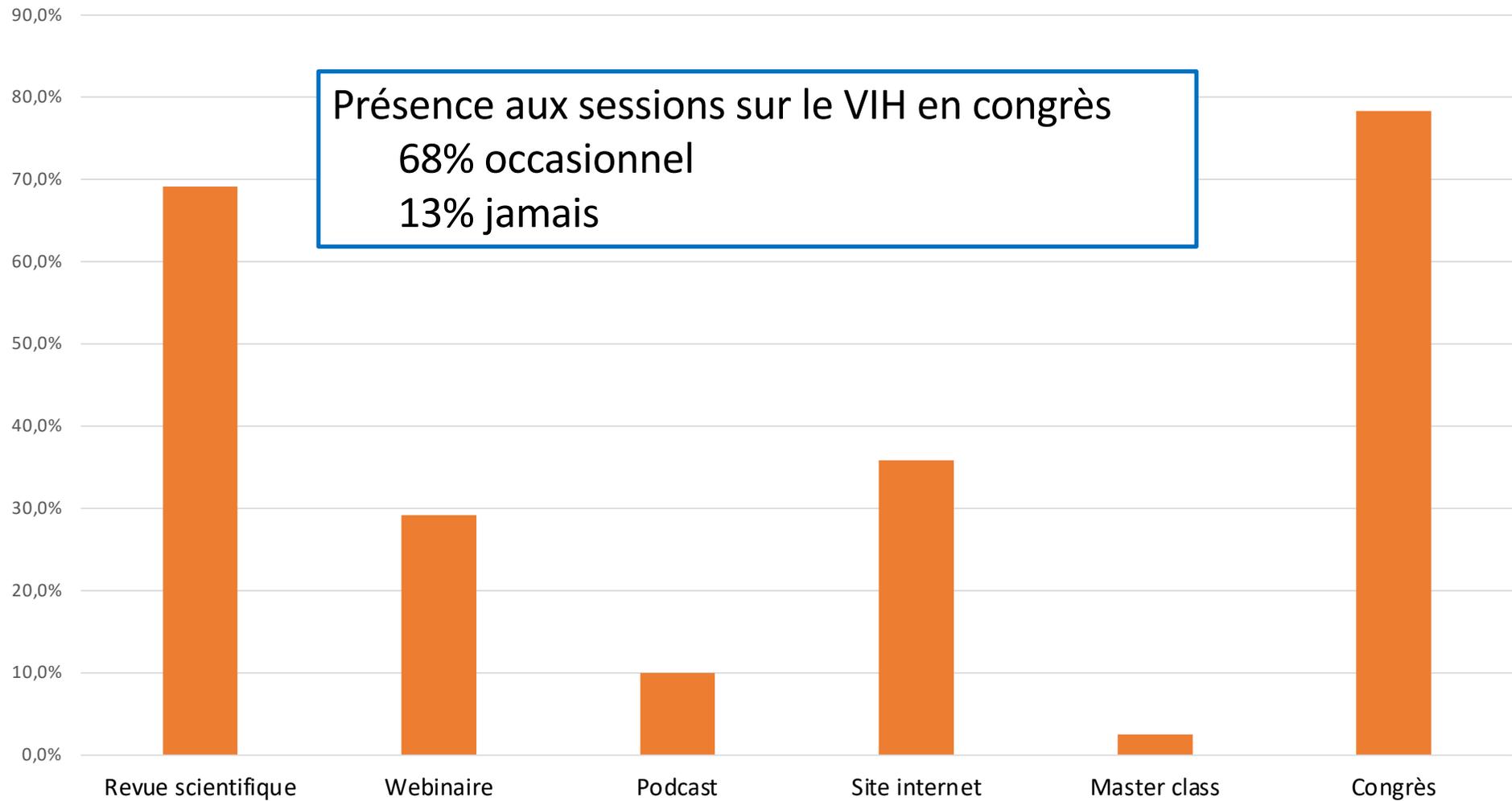
Les moyens utilisés par les infectiologues pour s'informer à propos du VIH



Les moyens utilisés par les infectiologues pour s'informer à propos du VIH



Les moyens utilisés par les infectiologues pour s'informer à propos du VIH



Formation durant le DES/DESC



Formation actuelle : ± 10 heures (1 journée présentielle et cours sur la plateforme SIDES)

Diplômes

- 28 % sont titulaires d'un DU en thérapeutiques anti-infectieuses incluant un module VIH
 - 25 % sont titulaires d'un DU en VIH
-
- Les jeunes infectiologues signalent une place insuffisante réservée au VIH dans l'enseignement des DES/DESC
 - ➔ Notation de 4,7/10 sur l'échelle de Likert (*0 = pas du tout / 10 = totalement d'accord*)
 - Soulignent à 84 % la nécessité d'intégrer systématiquement un DU sur le VIH dans le cursus universitaire, sous réserve de gratuité.

Motifs de consultations questionnés

Prise en charge
initiale

Gestion de l'échec
thérapeutique

Dépistage et
gestion des
comorbidités

Gestion des cas
complexes
(Femme enceinte,
pédiatrie, ..)

Renouvellement
du traitement
antirétroviral

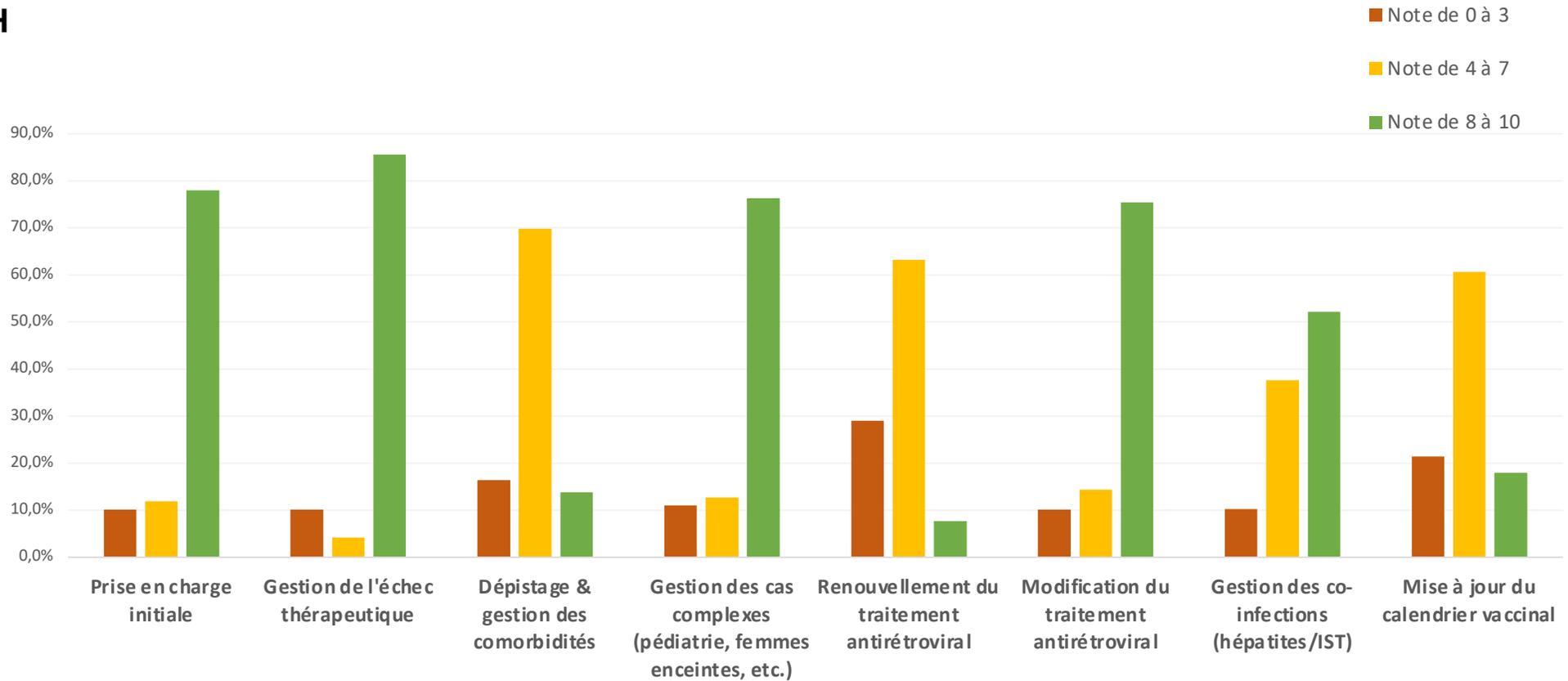
Modification du
traitement
antirétroviral

Gestion des co-
infections
(hépatites / IST)

Mise à jour du
calendrier vaccinal

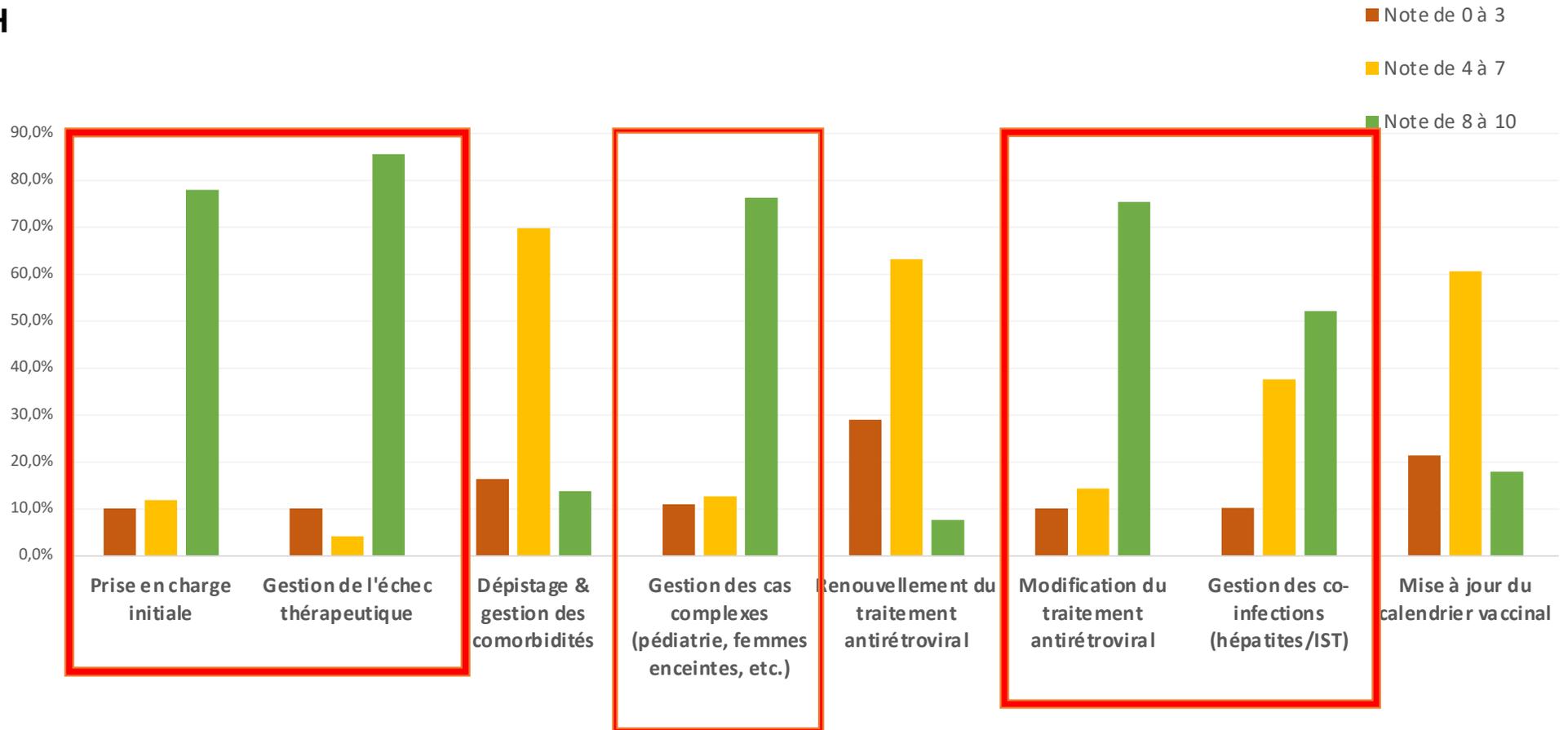


Le rôle futur de l'infectiologue pour les thématiques principales de consultation des PVVIH



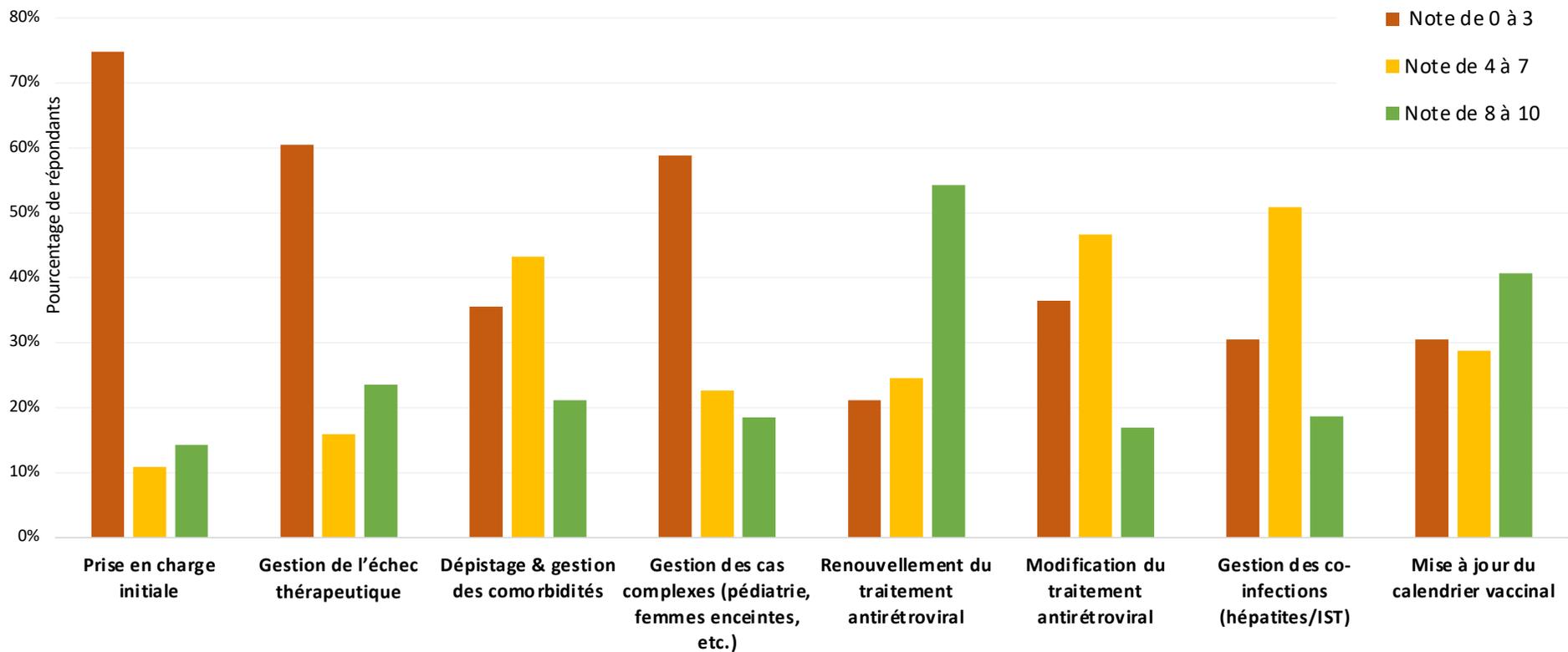
Notation sur une échelle de Likert de 0 (pas du tout) à 10 (totalement) de l'intérêt de la prise en soins par l'infectiologue des motifs principaux de consultation des PVVIH. Les notes ont été regroupées en 3 groupes pour une meilleure lisibilité

Le rôle futur de l'infectiologue pour les thématiques principales de consultation des PVVIH



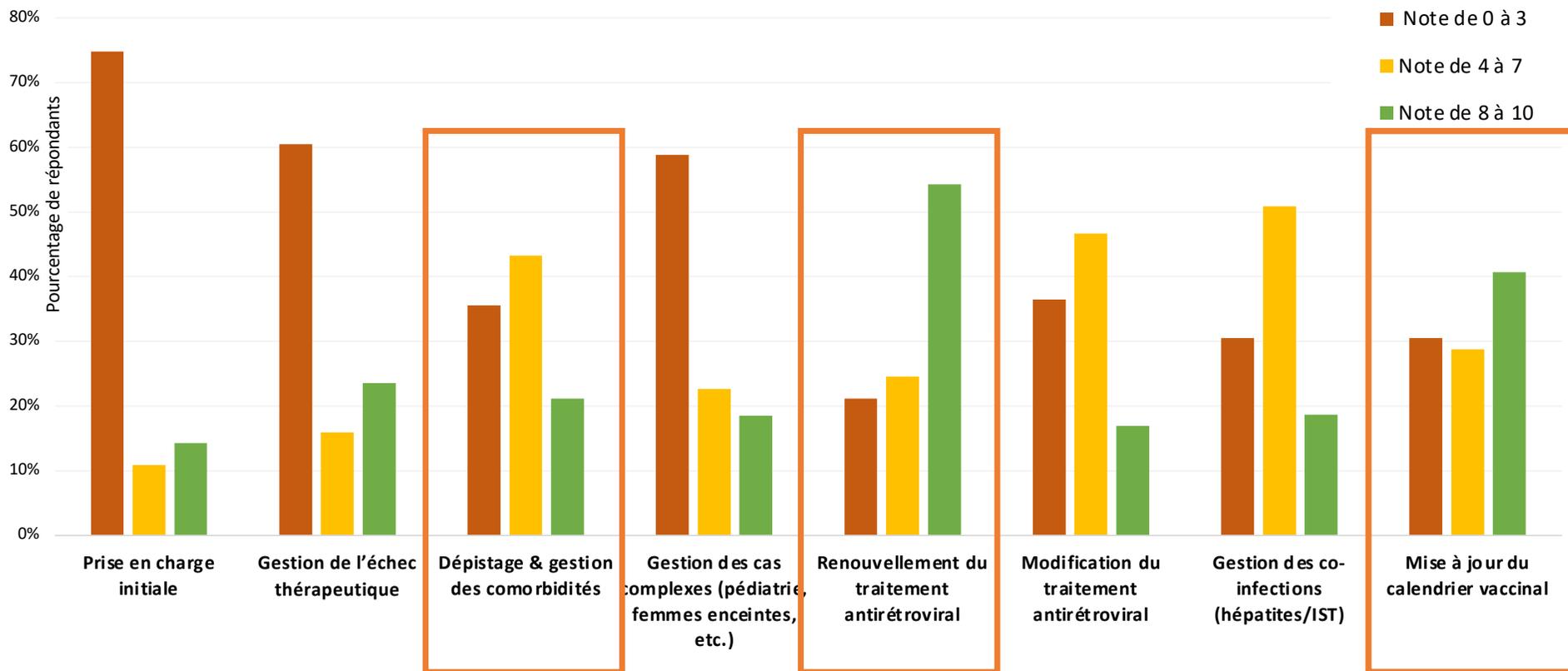
Notation sur une échelle de Likert de 0 (pas du tout) à 10 (totalemnt) de l'intérêt de la prise en soins par l'infectiologue des motifs principaux de consultation des PVVIH. Les notes ont été regroupées en 3 groupes pour une meilleure lisibilité

Le rôle de la téléexpertise pour les thématiques principales de consultation des PVVIH



Notation sur une échelle de Likert de 0 (pas du tout) à 10 (totalemment) de l'intérêt de la téléexpertise pour la prise en soins des motifs principaux de consultation des PVVIH. Les notes ont été regroupées en 3 groupes pour une meilleure lisibilité.

Le rôle de la téléexpertise pour les thématiques principales de consultation des PVVIH



Notation sur une échelle de Likert de 0 (pas du tout) à 10 (totalemment) de l'intérêt de la téléexpertise pour la prise en soins des motifs principaux de consultation des PVVIH. Les notes ont été regroupées en 3 groupes pour une meilleure lisibilité.

Quelle implication dans la recherche du VIH ?



20% des participants sont actuellement engagés dans la recherche sur le VIH



40% expriment leur volonté de s'y impliquer à l'avenir



Les domaines prioritaires de recherche :

les thérapies dans le cadre du VIH (48%)

la prévention (46%)

les infections opportunistes (43%)

le parcours de soins des populations spécifiques (41%)

Pour résumer

Enquête par 120 jeunes infectiologues en collaboration avec le RÉJIF

Conforte l'intérêt des jeunes infectiologues pour la thématique du VIH

Moyens d'informations privilégiés : Congrès et revues

Volonté indéniable de renforcer leur apprentissage sur cette thématique grâce à un DU

Propositions de formation en prenant en compte les difficultés connues d'accessibilité pendant l'internat

Positionnent l'utilisation de téléexpertise pour des motifs spécifiques

Collaboration avec les médecins généralistes

- Utilisation de la téléexpertise encouragée ³
- Moyens de télésanté améliore l'observance du traitement et la qualité de vie des PVVIH ⁴
- Motifs d'utilisation suggérés : Renouvellement du traitement et mise à jour du calendrier vaccinal
- S'inspirer de la formation des médecins pour la prescription de PrEP
- Formations éligibles au DPC / certifications et accessible ?
- Intérêt pour améliorer le suivi des patients (alterné, téléexpertise ?)
- Projet à construire avec la discipline de médecine générale et les patients
- Patients pouvant être favorables à un suivi plus espacé en alternance ⁵

³ HAS fiche mémo : téléconsultation et téléexpertise 2019

⁴ Saragih et al, J Telemed Telecare 2024

⁵ Thèse de Tigier Emmanuel, Université de Rennes

L'enquête

- Un sondage unique et prometteur permettant d'anticiper les pratiques des infectiologues de demain
- A analyser avec recul sur les profils des répondants
 - Jeunes (âge médian de 30 ans)
 - Et en formation pour une grande partie
 - Avec un début d'expérience de consultation
 - Et une formation complémentaire partielle ou complète en VIH
 - Principalement hospitaliers
 - Avec une activité polyvalente

Conclusion

- 120 jeunes infectiologues placent le VIH en 3^{ème} position des thématiques d'intérêt
- Demande de renforcer la place accordée dans l'enseignement pour 84% des répondants
- Rôle central de l'infectiologue toujours indispensable à envisager en collaboration avec des médecins généralistes formés
- L'enquête donne des pistes pour adapter le suivi avec les propositions des jeunes infectiologues
- Ce travail a permis de donner des éléments pour la future formation du DES
- D'autres travaux collaboratifs avec les jeunes infectiologues peuvent être envisagés

- Merci pour votre attention

