

CASABLANCA

du 27 au 29 sept. 2019

# Bonnes pratiques en matière de réduction des risques

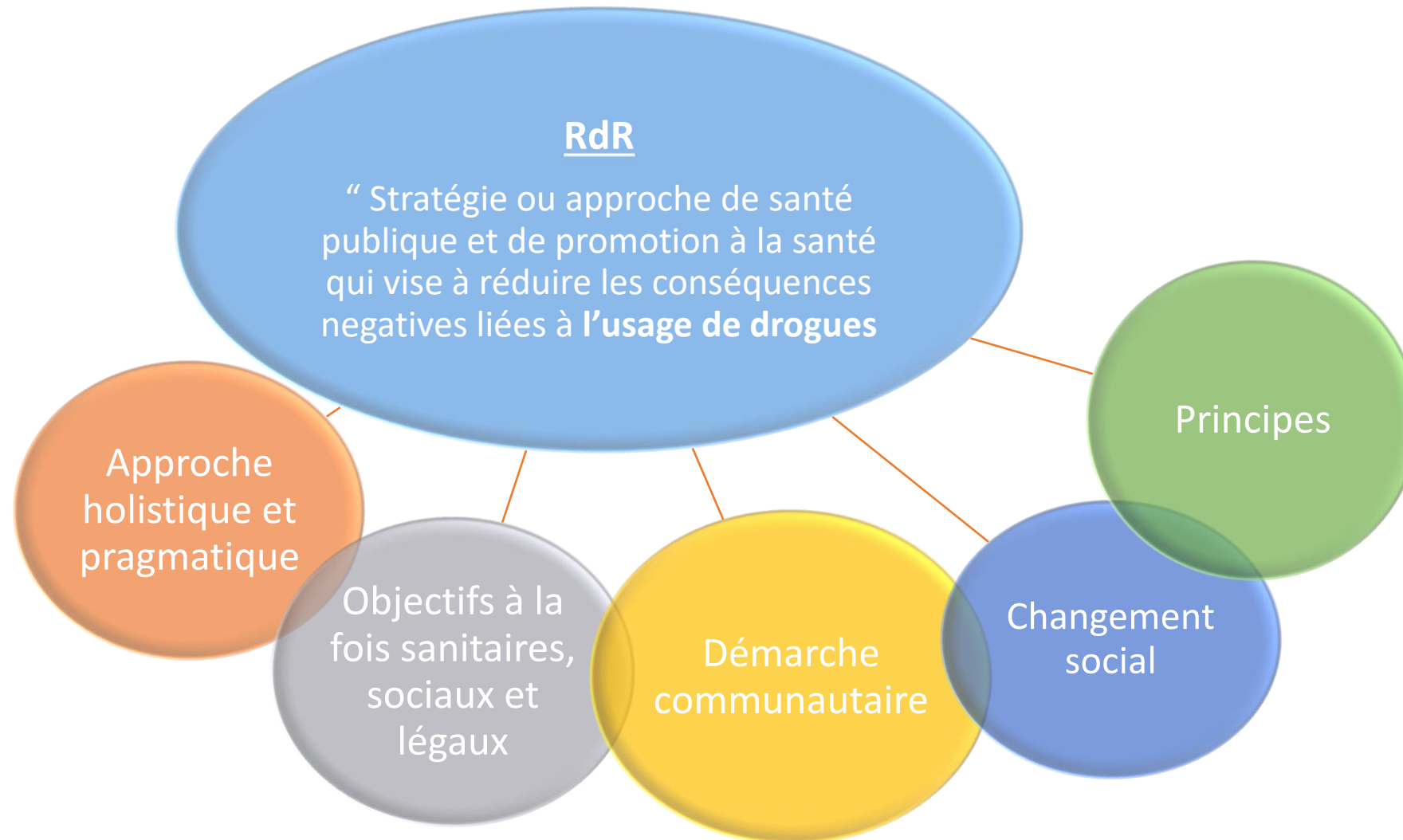
Perrine Roux

Chargée de recherche

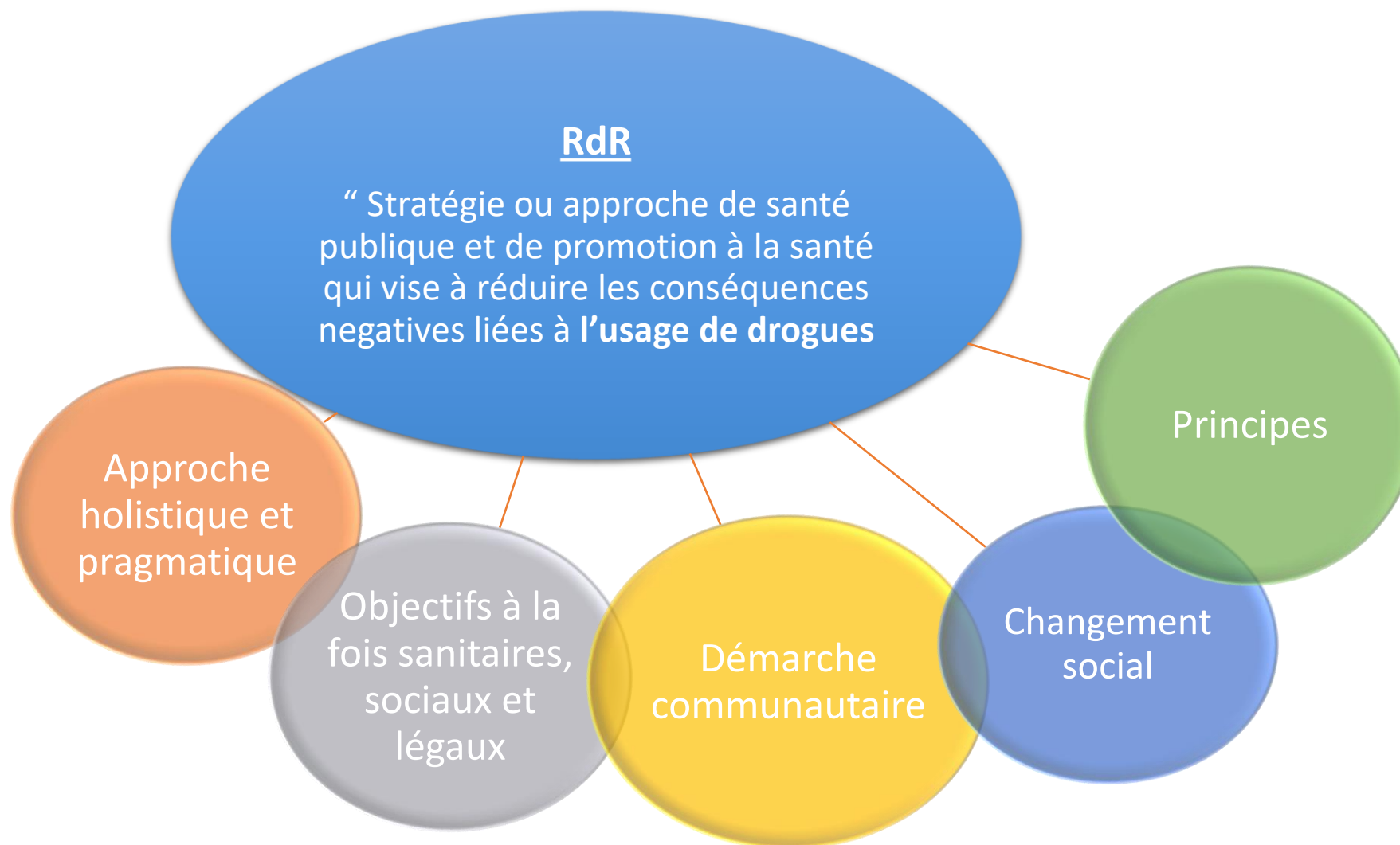
INSERM, SESSTIM, Marseille



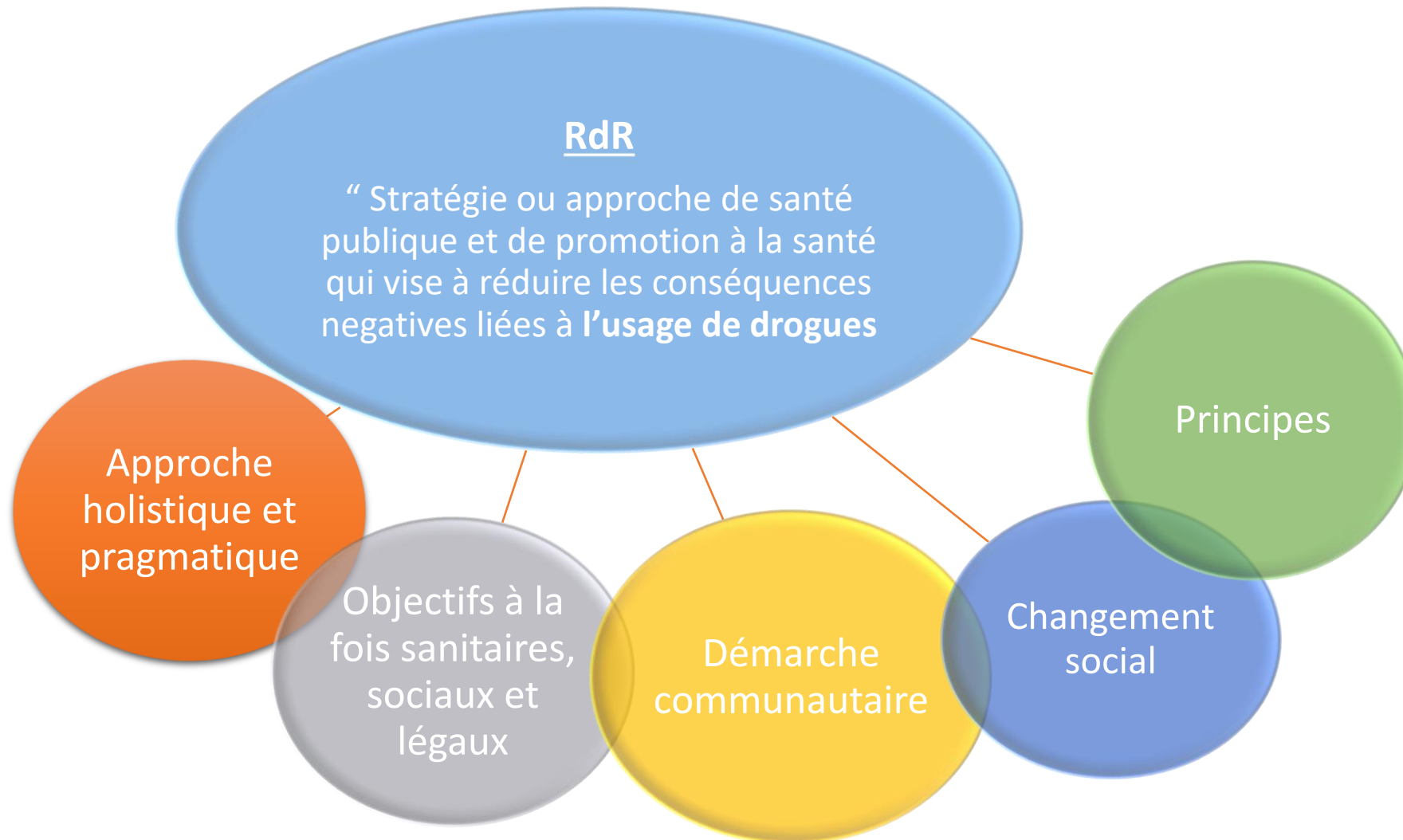
# Qu'est-ce que la Réduction des risques ?



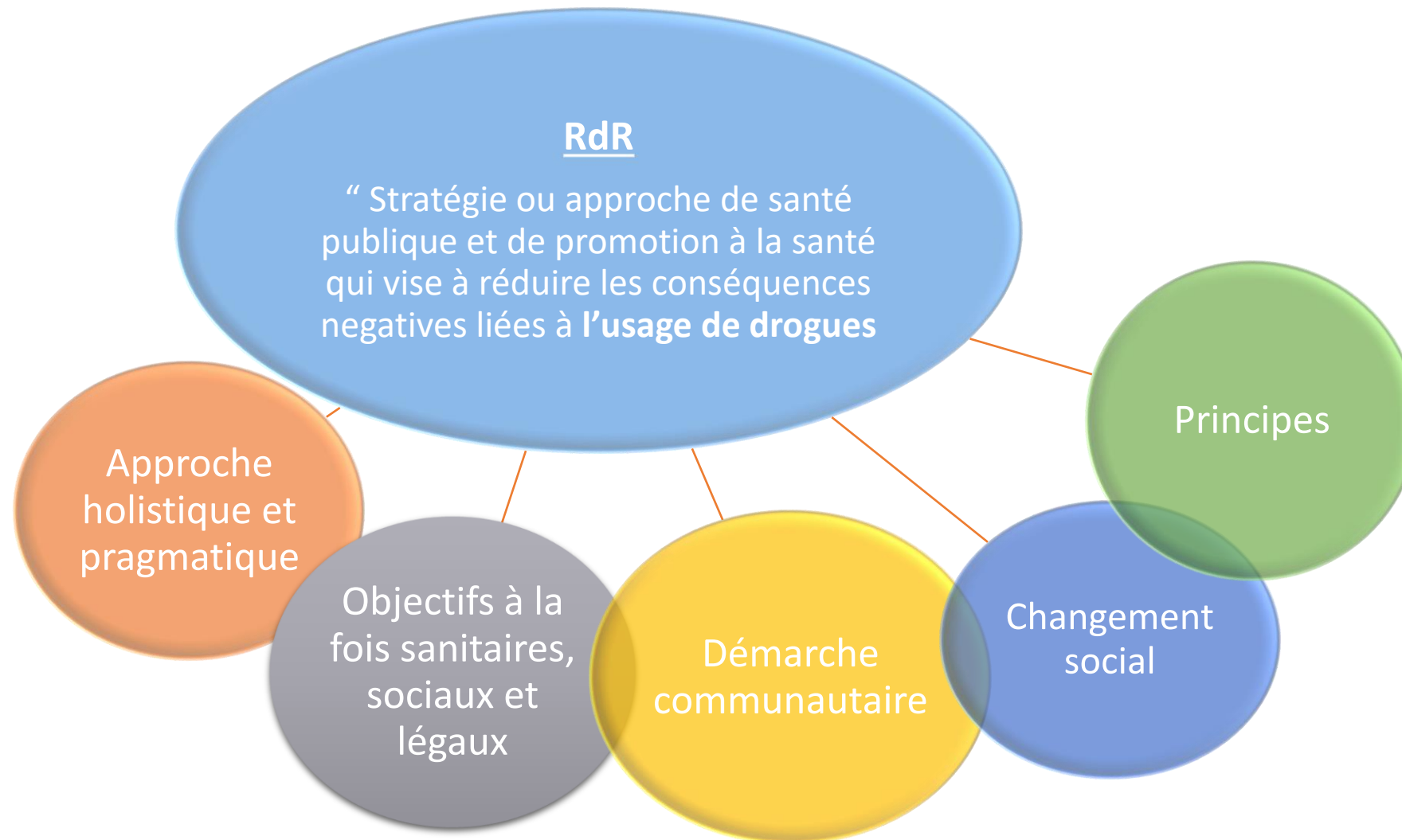
# Qu'est-ce que la Réduction des risques ?



# Qu'est-ce que la Réduction des risques ?



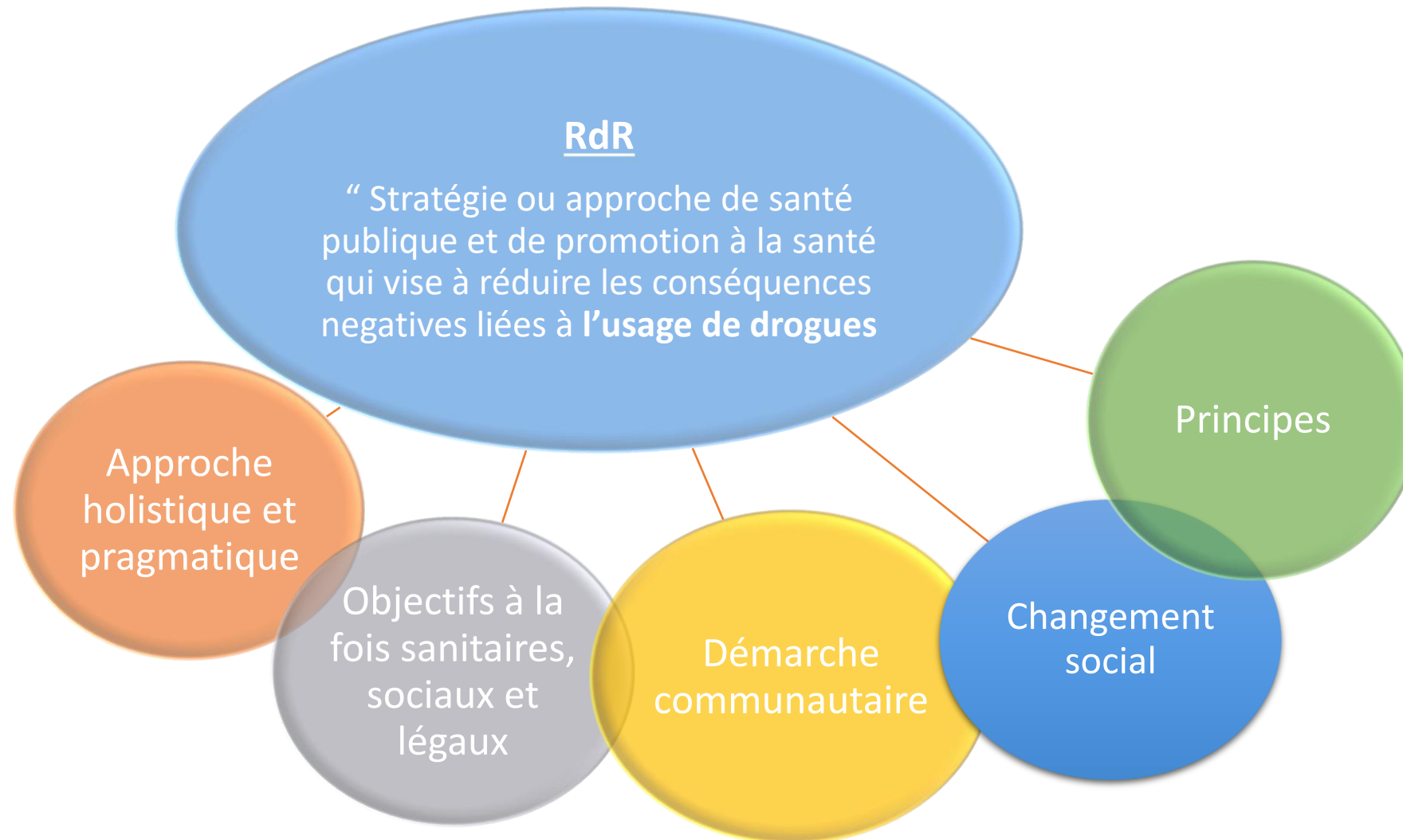
# Qu'est-ce que la Réduction des risques ?



# Qu'est-ce que la Réduction des risques ?

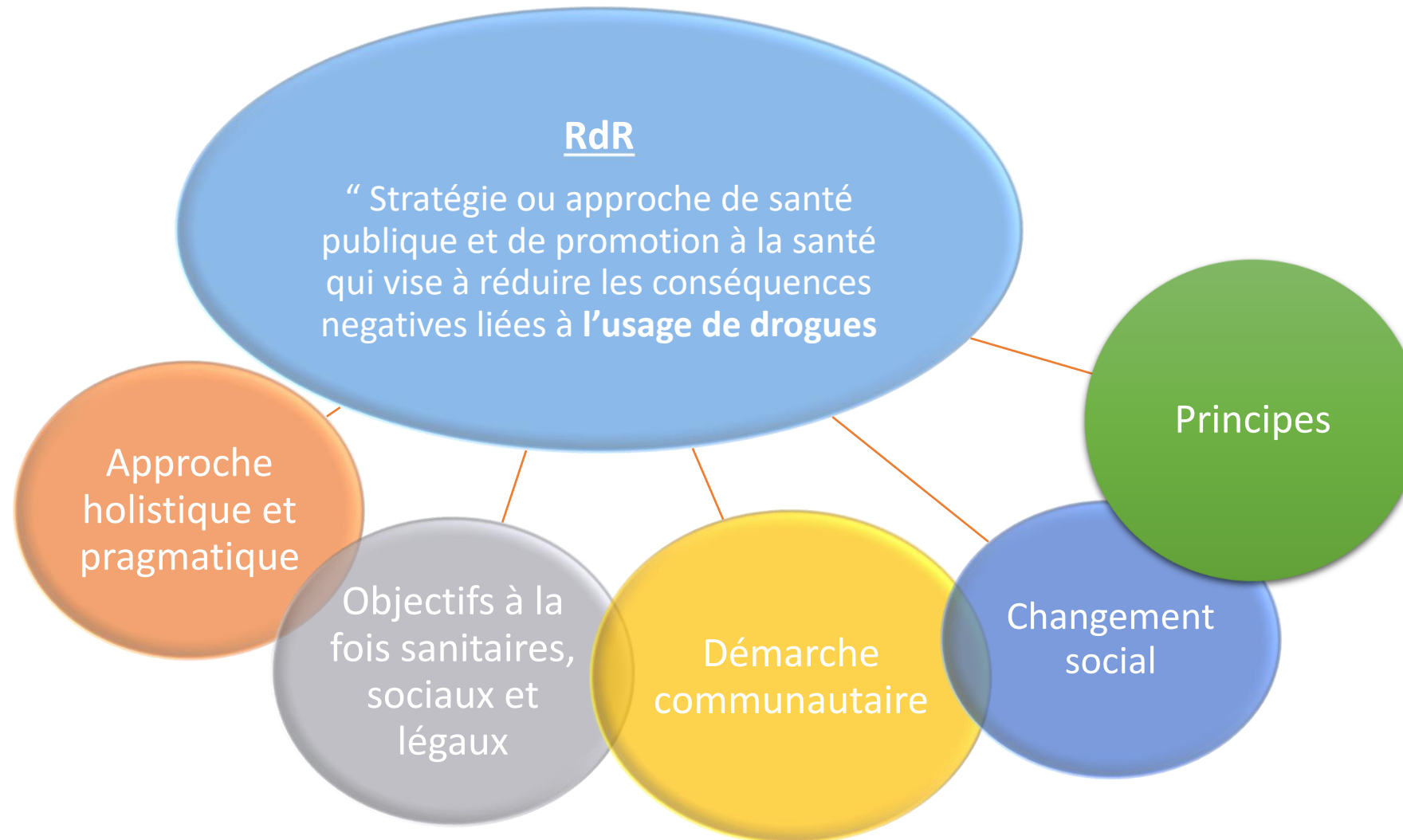


# Qu'est-ce que la Réduction des risques ?





# Qu'est-ce que la Réduction des risques ?

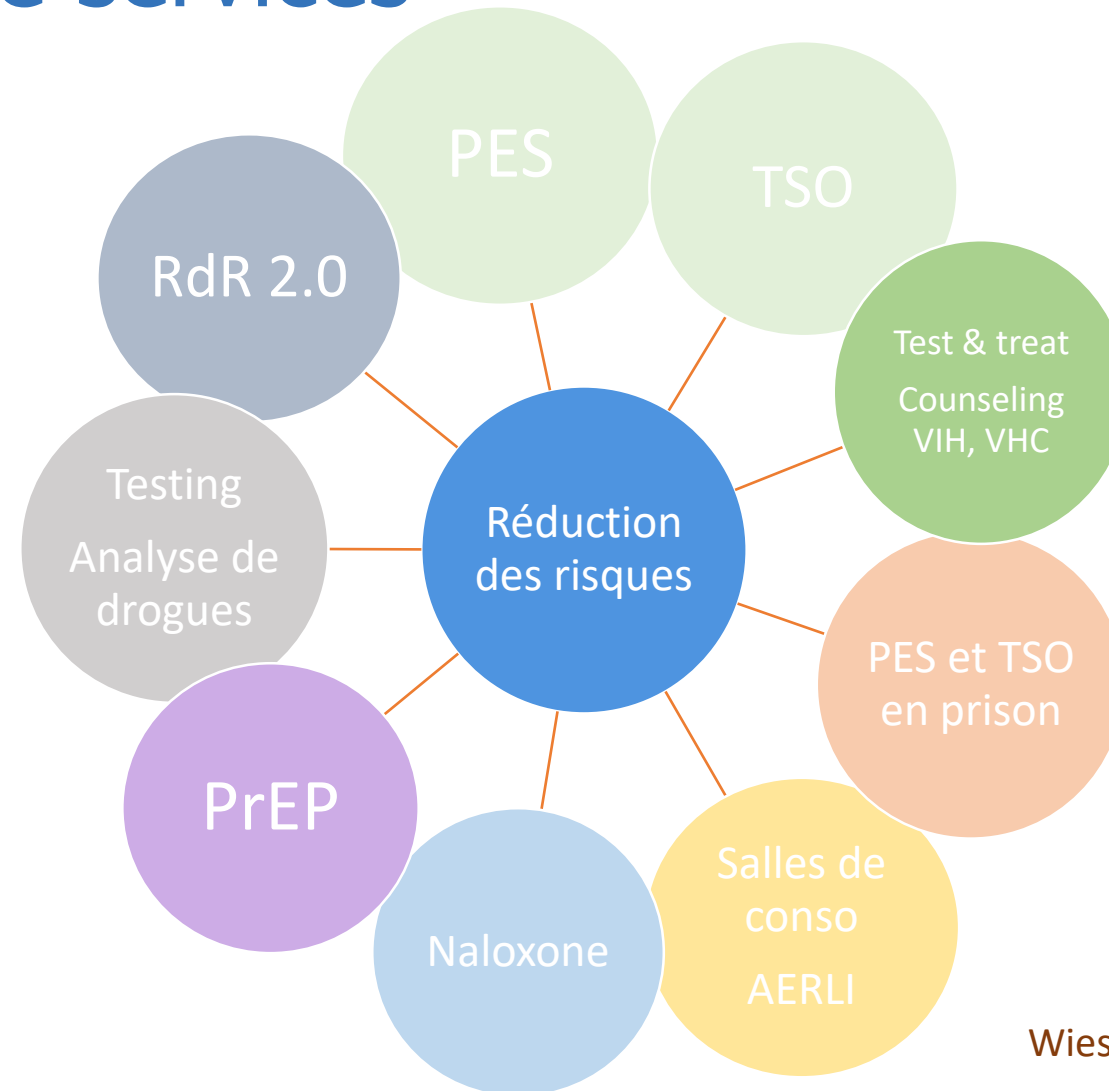




## Des principes

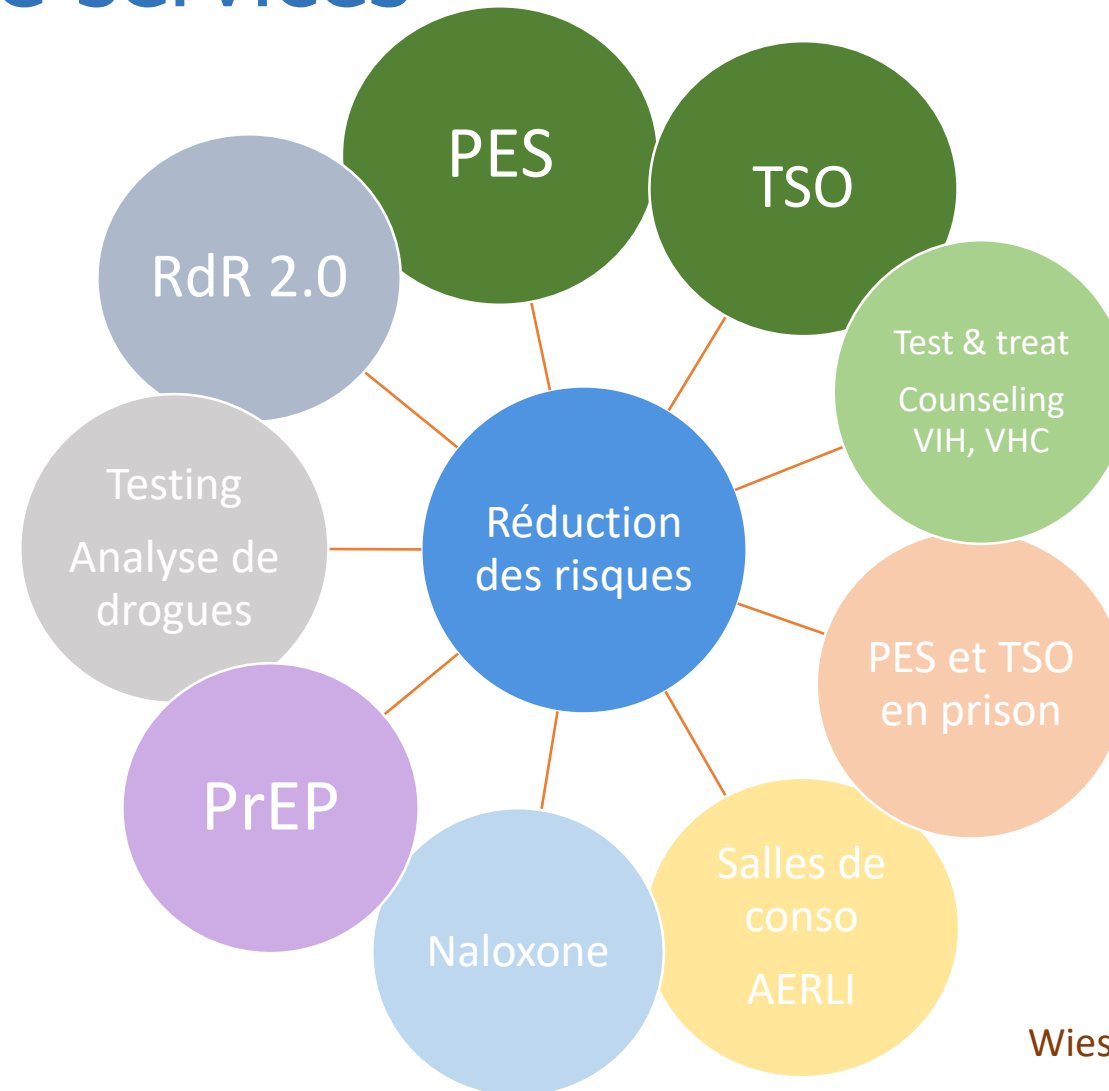
- Respecter le droits des usagers
- Ne pas juger
- Donner les moyens de réduire les risques
- Encourager les prises de responsabilité des usagers
- Aller à la rencontre de l'utilisateur dans son milieu de vie
- Faire participer les usagers de drogues à la construction de la RDR

## Un ensemble de services



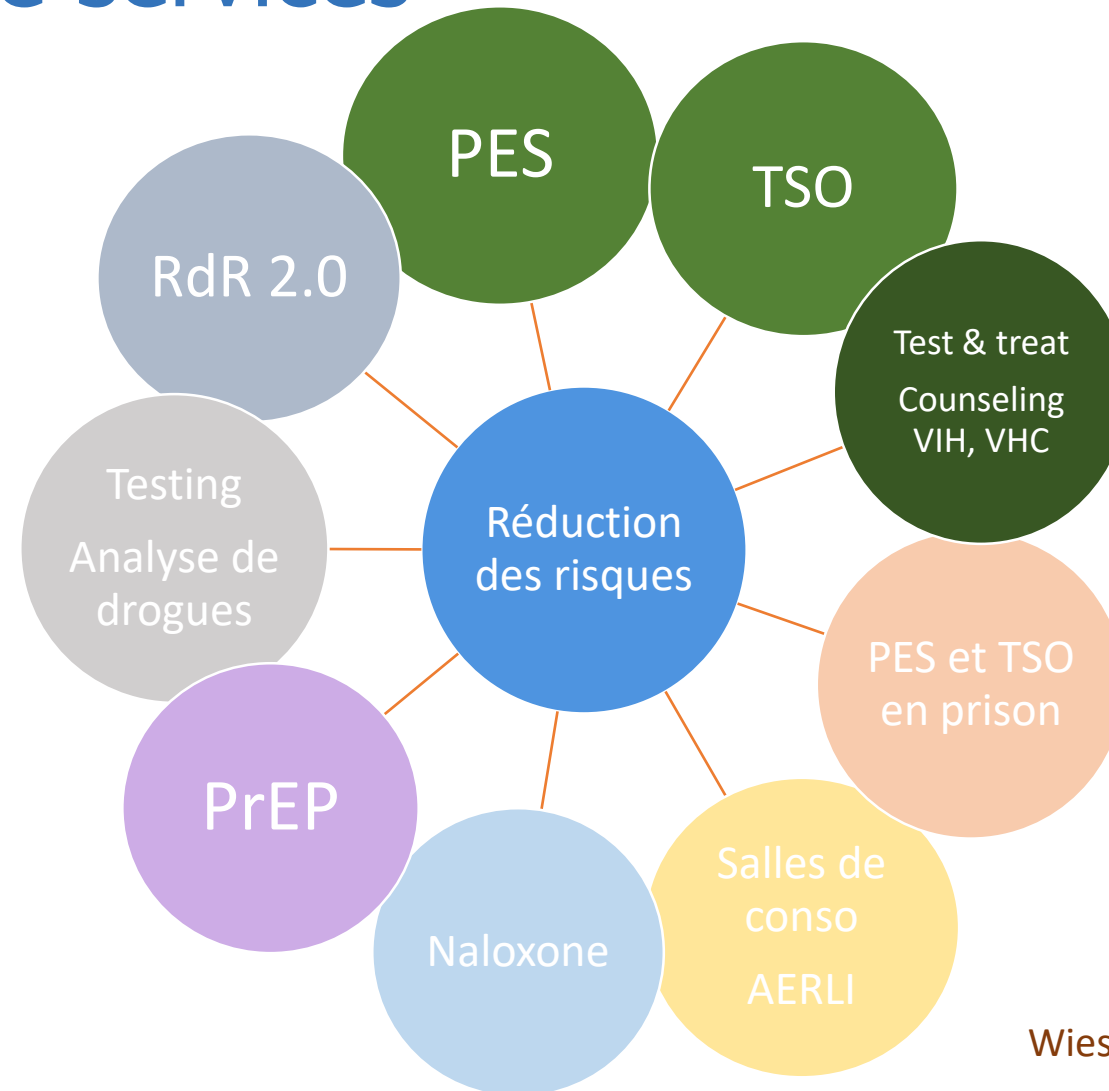
Wiessing, 2017, HRJ

## Un ensemble de services



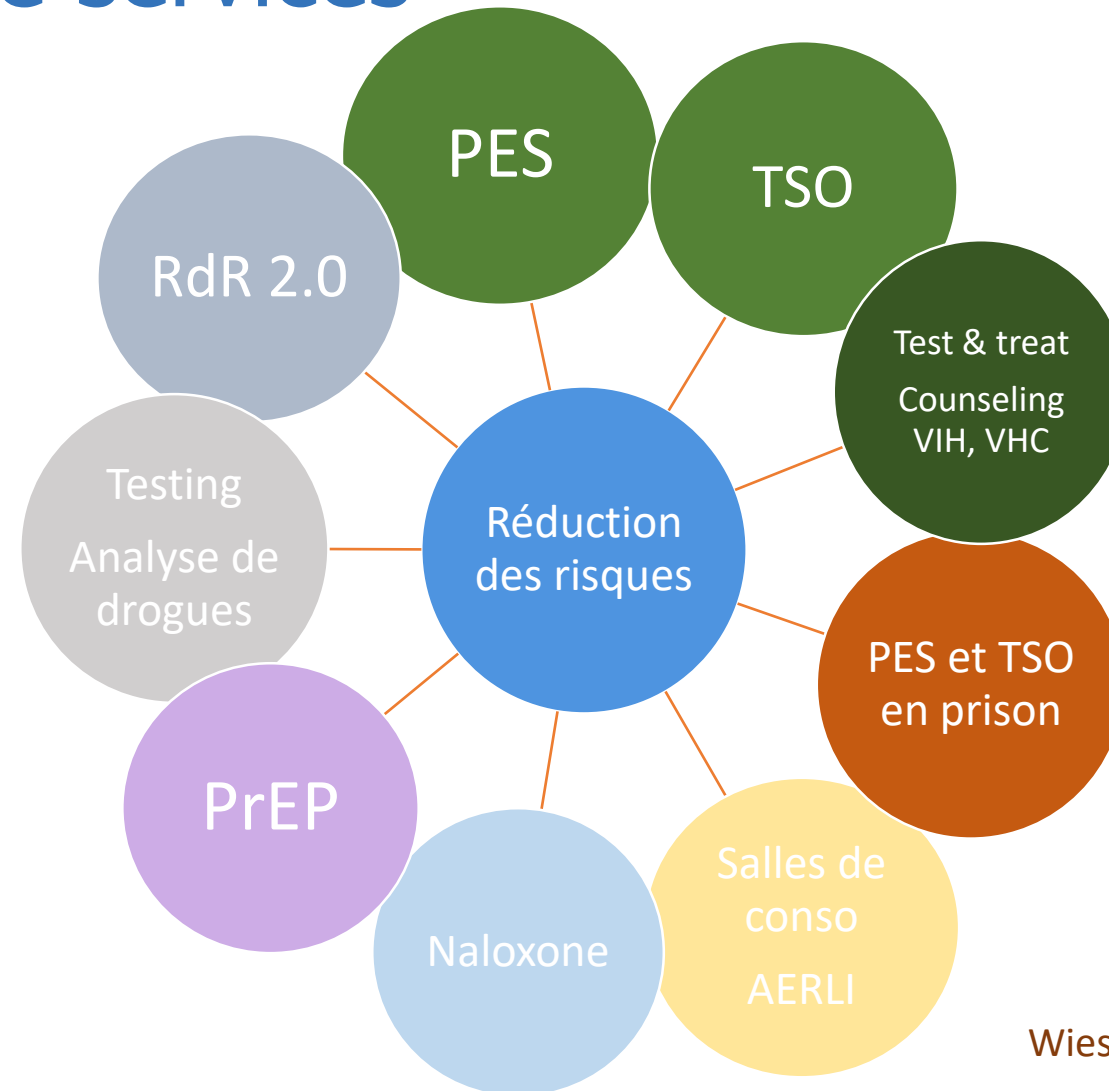
Wiessing, 2017, HRJ

## Un ensemble de services



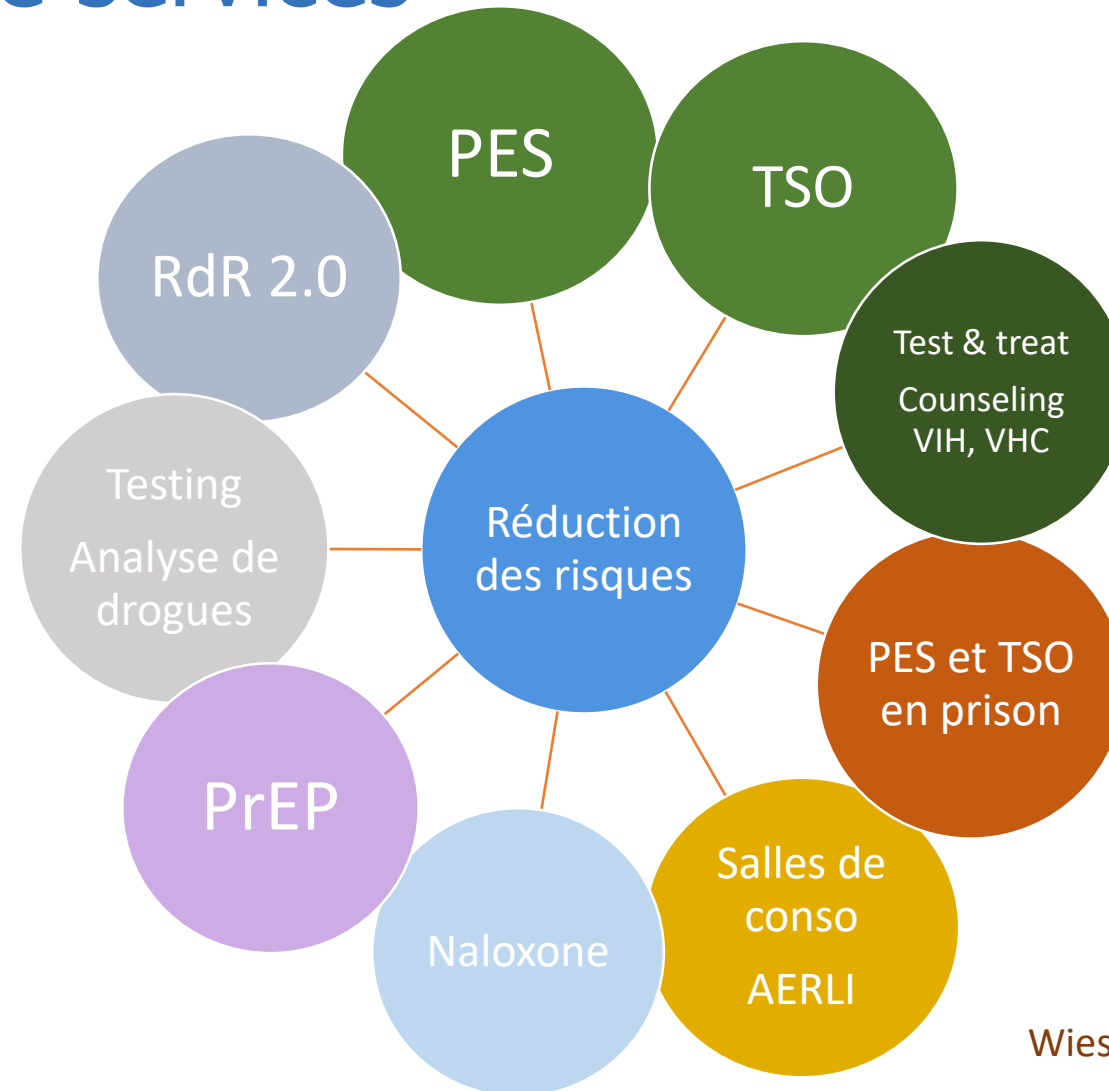
Wiessing, 2017, HRJ

## Un ensemble de services



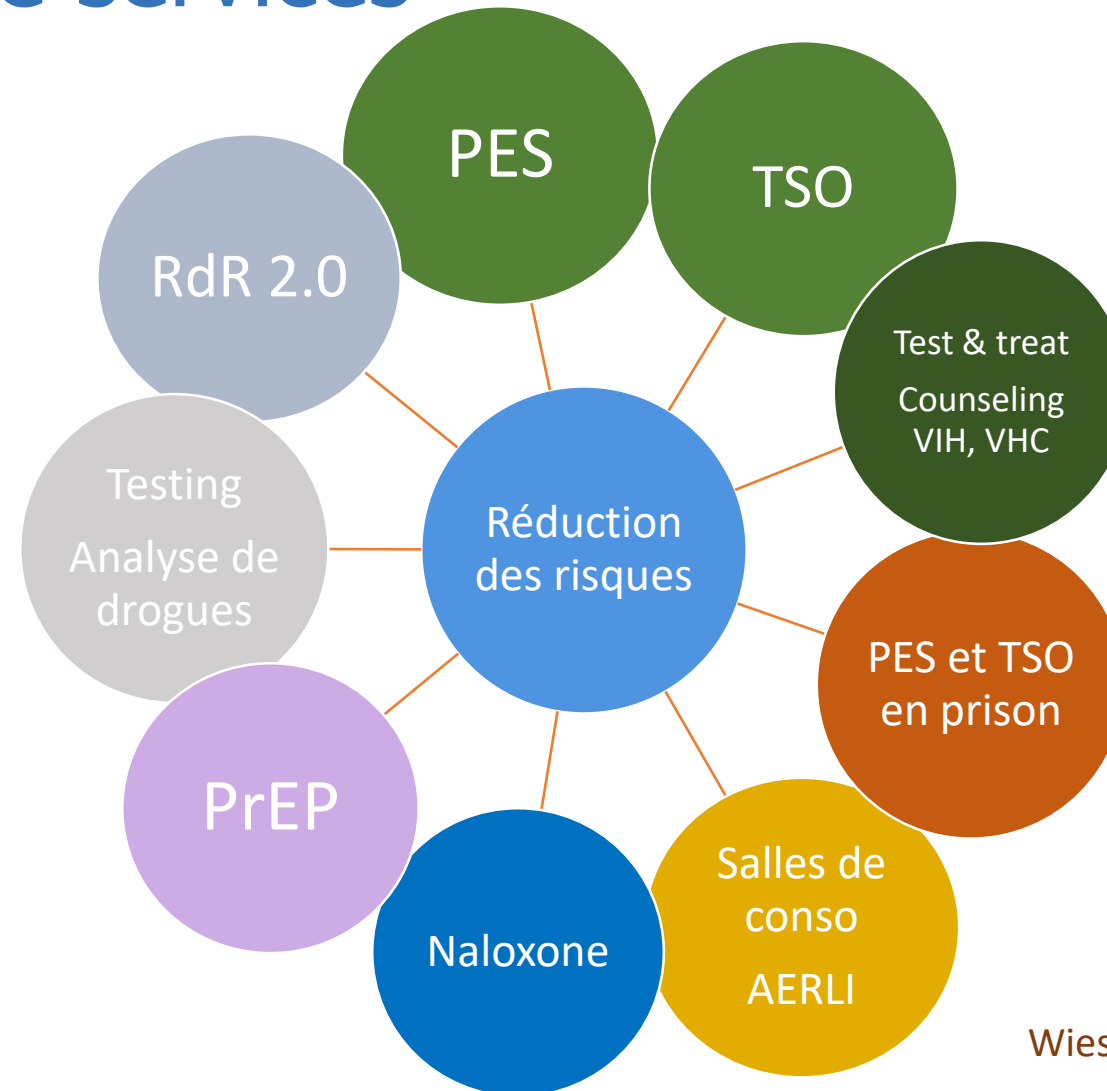
Wiessing, 2017, HRJ

## Un ensemble de services



Wiessing, 2017, HRJ

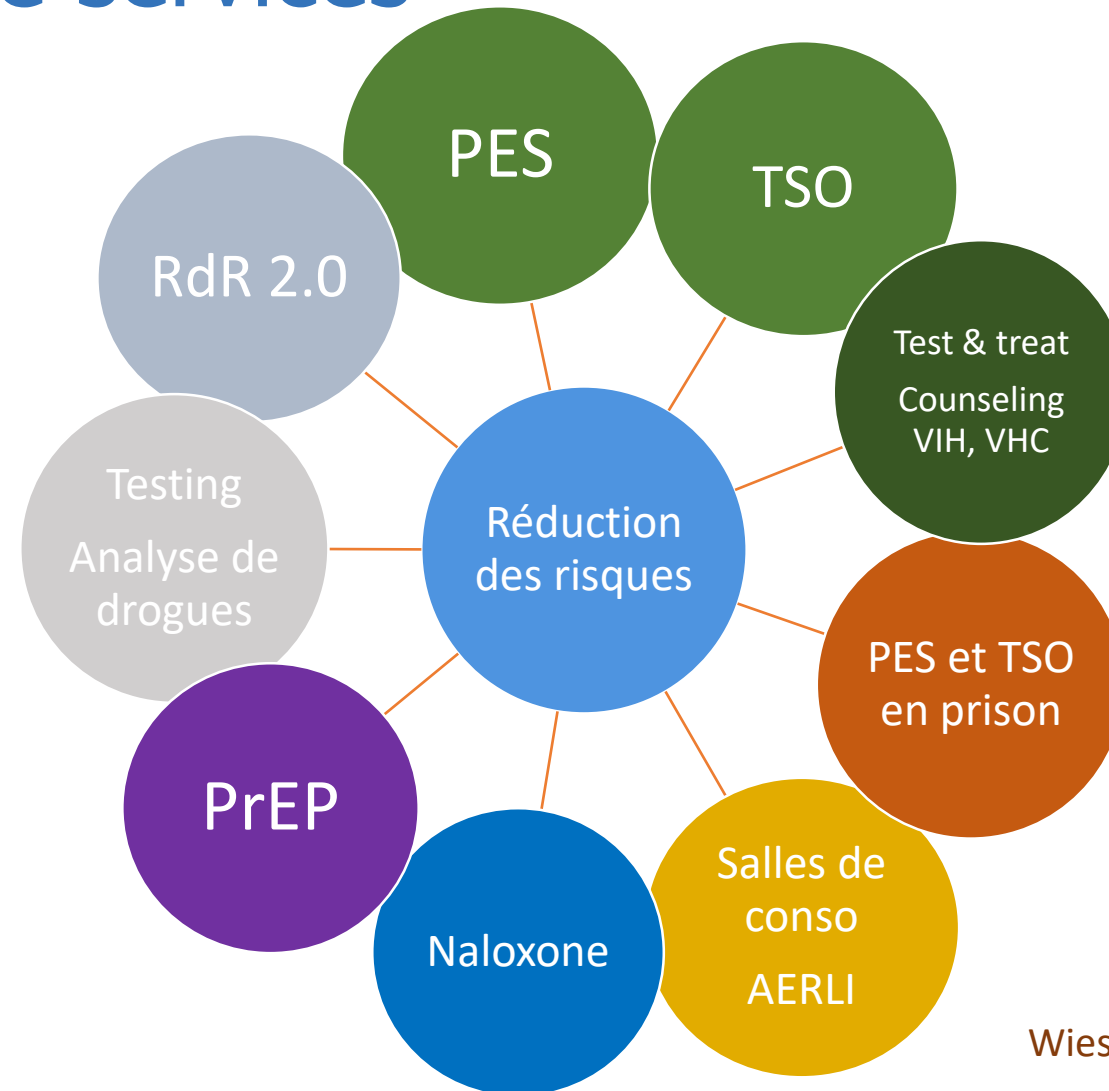
## Un ensemble de services



Wiessing, 2017, HRJ

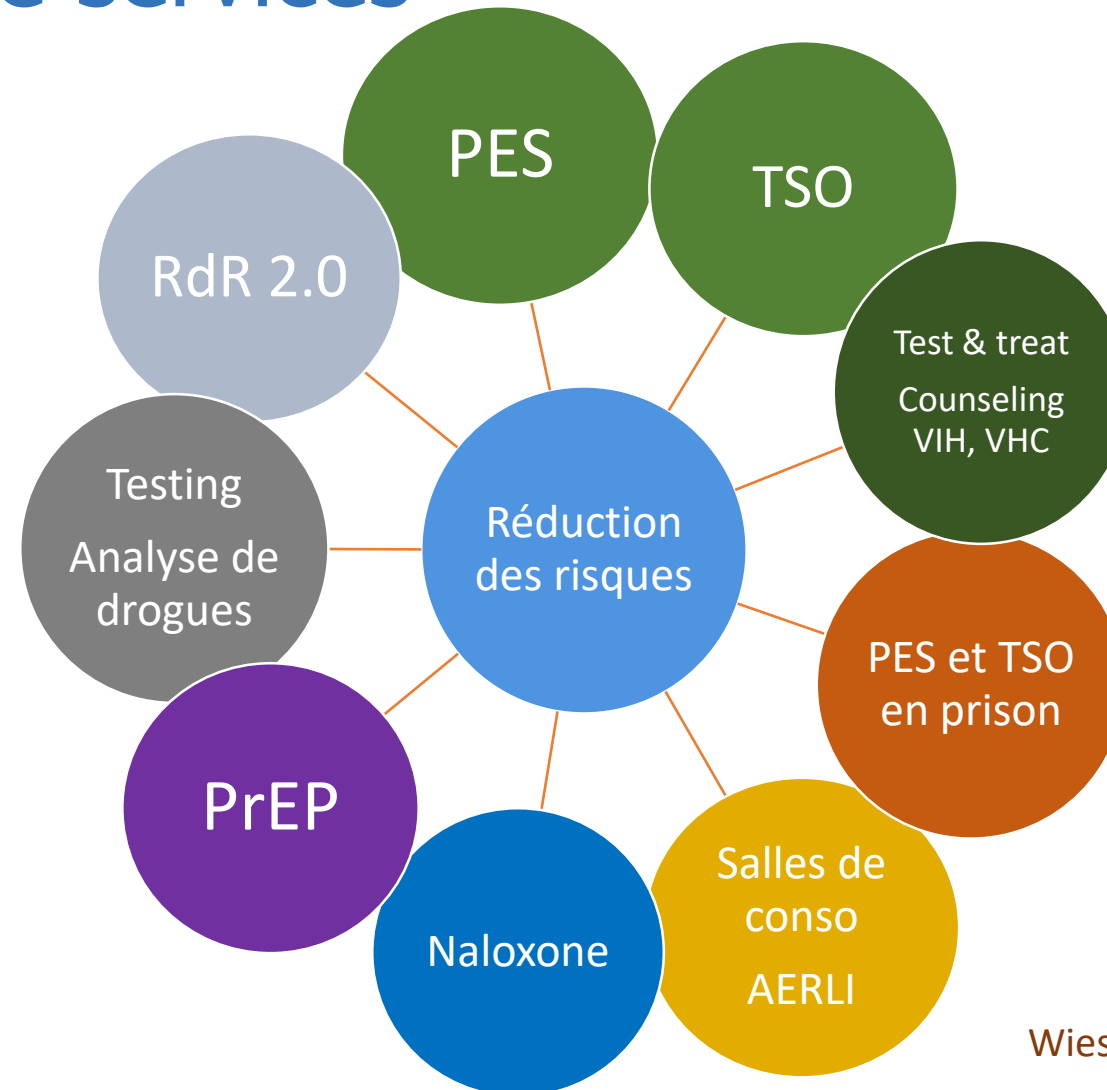


## Un ensemble de services



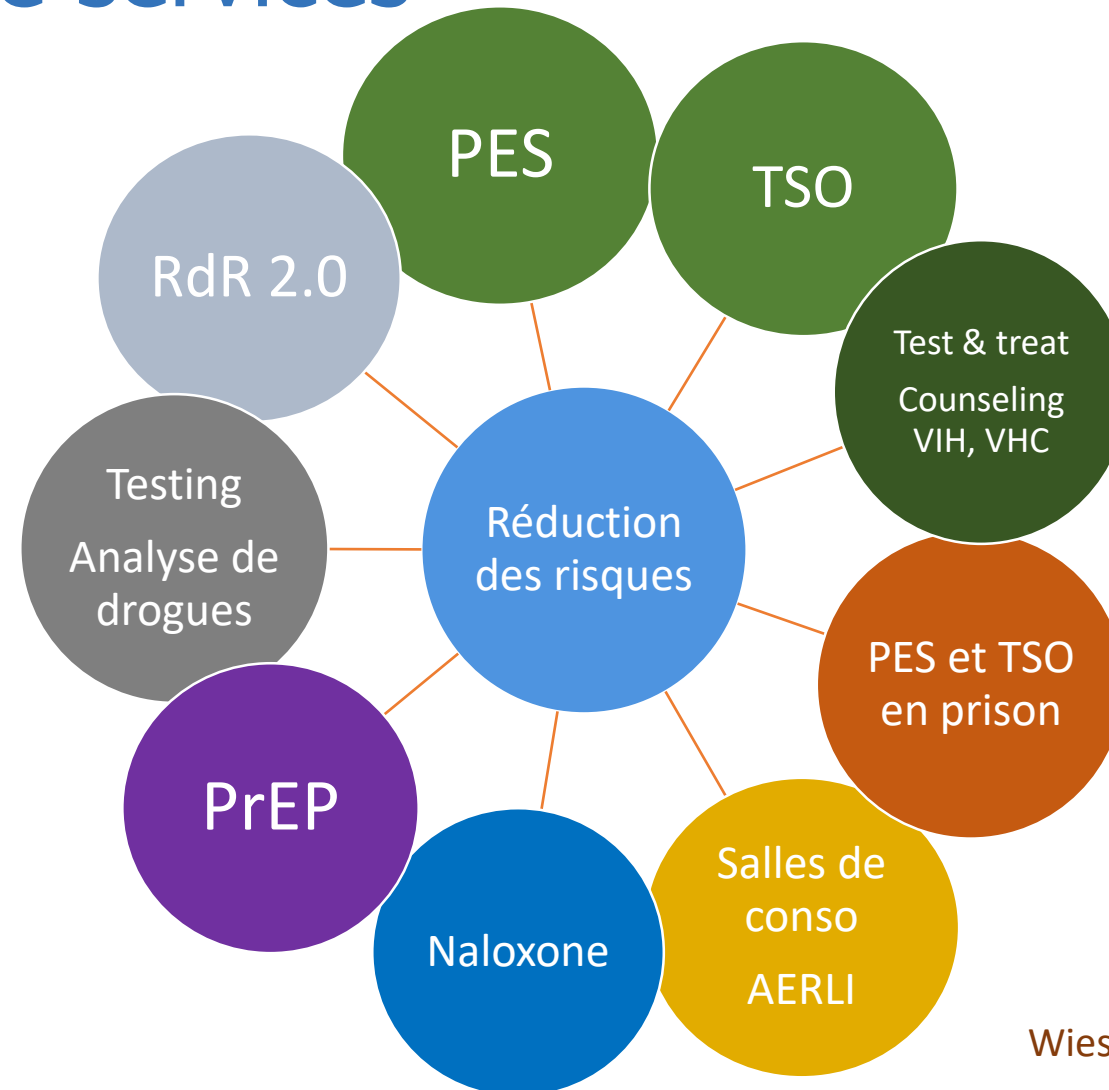
Wiessing, 2017, HRJ

## Un ensemble de services



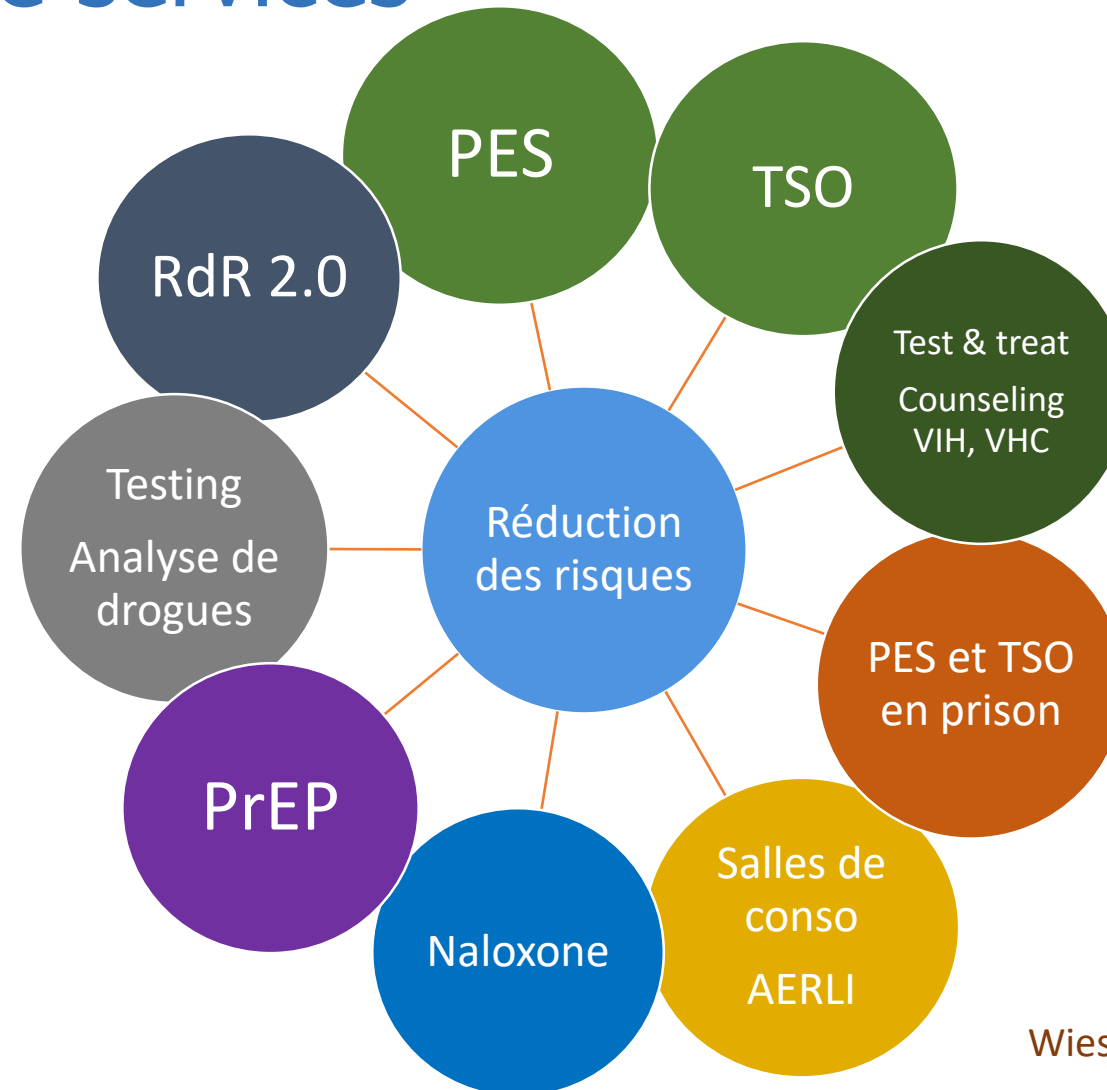
Wiessing, 2017, HRJ

## Un ensemble de services



Wiessing, 2017, HRJ

## Un ensemble de services



Wiessing, 2017, HRJ

# Les bonnes pratiques

- Critères de qualité et normes minimales
- Définir les politiques des drogues en fonction de connaissances scientifiques (Déclaration de Vienne, 2010)
- Indicateurs directs ou indirects

## ÉVALUER LA RDR : INDICATEURS PRINCIPAUX

### INDICATEURS DIRECTS

- > Taux de mortalité
- > Overdoses fatales
- > Overdoses non fatales
- > Incidence et prévalence du VIH\*
- > Incidence et prévalence du VHC\*
- > Incidence et prévalence des maladies transmissibles associées
- > Comorbidités associées

### INDICATEURS INDIRECTS

- > Amélioration de la connaissance des usagers
- > Réduction des prises de risque
- > Matériel stérile consommé
- > Amélioration de la qualité de vie et du statut psychosocial des usagers
- > Insertion professionnelle
- > Amélioration de l'accès aux soins et au dépistage
- > Amélioration de la prise en charge des comorbidités

Source : *Aide-mémoire de la réduction des risques en addictologie*, p. 113.

\* VIH = virus de l'immunodéficience humaine

VHC = virus de l'hépatite C

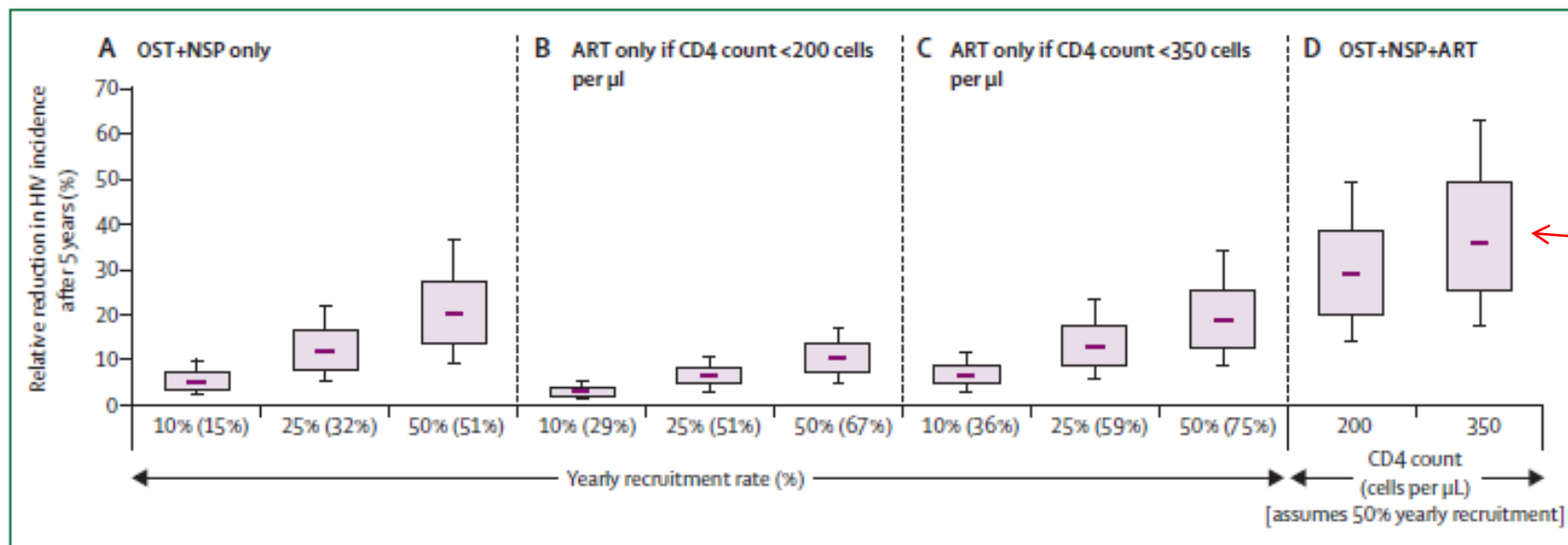
>>> besoin d'adapter les indicateurs à la réalité des usagers

# Des interventions efficaces

- PES efficaces pour réduire les pratiques à risque liées à l'injection [MacArthur, 2014, IJDP](#) mais aussi la transmission du VIH [Aspinall, 2014, Int J Epid](#)
- TSO réduit de 54% le risque d'acquisition du VIH parmi les injecteurs [MacArthur, 2012, BMJ](#) et de 50% le VHC [Platt, 2017, Cochrane](#)
- Salle de consommation a réduit l'incidence des OD de 35% à Vancouver [Marshall, 2011, Lancet](#)
- PrEP est un outil de RdR pour les HSH qui pratiquent le chemsex (ARNS-Ipergay) [Roux, 2018, JAIDS](#)

# Importance de combiner les interventions

- Associer les interventions [Deghnenardt 2010 Lancet](#)



TSO + PES +  
ARV <350CD4

Réduction  
incidence VIH  
37%

**Figure 1: Effect of different intervention combinations and yearly recruitment rates on HIV incidence after 5 years**

OST=opioid substitution therapy. NSP=needle and syringe programme. ART=antiretroviral treatment. IDU=injecting drug user. Data in parentheses on x axis are coverage levels after 5 years; for ART, coverage is in eligible IDUs. Bounds for every scenario (A–D) show median (middle purple line) and range of effect estimates for different HIV epidemics modelled (whiskers are 10% and 90% percentiles, box limits are 25% and 75% percentiles). (A) OST or NSP only. (B) ART to HIV-positive IDUs with CD4 count <200 cells per µL, without OST and NSP. (C) ART to HIV-positive IDUs with CD4 count <350 cells per µL, without OST and NSP. (D) OST and NSP and ART for HIV-positive IDUs, by CD4 count eligibility criteria.



# Importance d'adapter les interventions au contexte

## AERLI ?

- Accompagnement et Education aux Risques Liés à l'Injection
- Intervention RdR communautaire
- Session éducative individualisée autour de l'injection avec un intervenant formé et l'utilisation d'une *check-list* :
  - ✓ Hygiène nettoyage du lieu d'injection/mains
  - ✓ Préparation matériel/produit
  - ✓ Préinjection nettoyage/manipulation matériel
  - ✓ Injection lieu/nombre/technique
  - ✓ Post-injection saignements/matériel usage
  - + information et conseil pour dépistage VHC
- Intervention efficace ...



## La recherche ANRS-AERLI

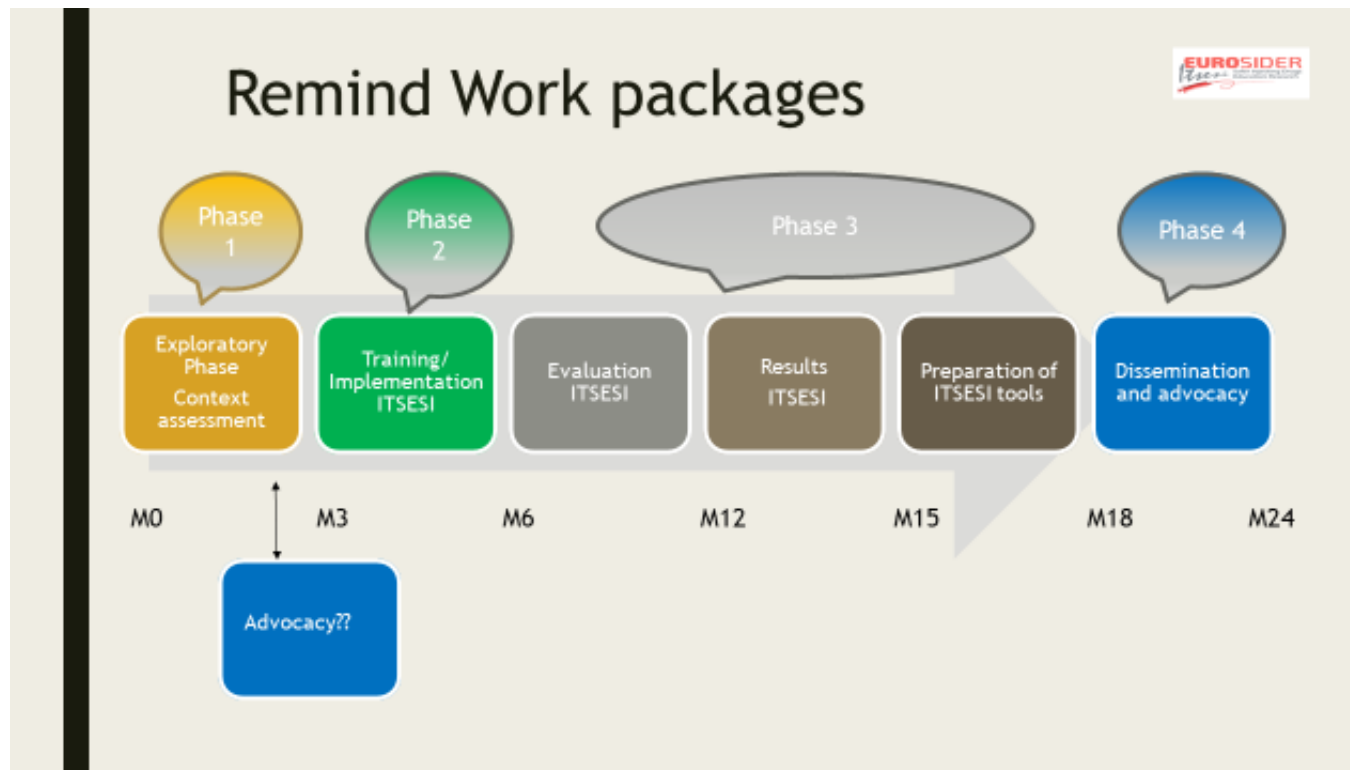


- Recherche communautaire nationale multicentrique (SESSTIM-AIDES-MdM) pour étudier l'efficacité d'AERLI
  - ✓ Comparaison entre un groupe intervention (n=113) et un groupe contrôle (n=127)
  - ✓ Entretiens téléphoniques à M0, M6 et M12 données sociocomportementales
- Résultats de l'étude ANRS-AERLI
  - diminution des pratiques à risque VHC et des complications locales [Roux et al, 2016, Addiction](#)
  - amélioration de l'accès au dépistage VHC [Roux et al, 2016, Plos One](#)

# La recherche EUROSIDER



- **Objectif:** transférer l'intervention AERLI à l'échelle européenne
- **4 pays:** Bulgarie, Grèce, Portugal et Roumanie



## La recherche EUROSIDER



- Phase exploratoire : **2 résultats majeurs**

*« Le financement de la RdR est en péril dans 3 pays »*

AERLI ne peut pas être mis en œuvre si les services de base (PES) ne sont pas assurés

Solution : fournir le matériel d'injection aux structures pour les besoins du projet (soutien Apothicom)

# La recherche EUROSIDER



« *Contexte politique en Bulgarie, Roumanie et Grèce très répressif* »

L'intervention AERLI ne peut pas être proposée telle qu'elle a été développée en France : risque pour les intervenants et les usagers

Solutions proposées et décidées avec les acteurs de terrain :

- ✓ Utilisation d'un PAD (peau artificielle) et injection d'un produit factice
- ✓ Enregistrement vidéo de l'injection et debriefing sur la vidéo

# Le projet Bè Djè : RdR au Mali

## Contexte

- Augmentation des consommations de drogues y compris injectables Afrique de l'Ouest
- Des pratiques à risque VIH/VHC et autres complications
- Volonté politique régionale de réformer les politiques des drogues (sortir de la répression)

## Objectif principal

Développer une **intervention communautaire destinée à réduire les risques** (RdR) de transmission des maladies infectieuses et les autres complications chez les personnes usagères de drogues (UD) y compris injectables (UDI) à Bamako



# Conclusions

- RdR **protéiforme**
- Plus qu'un ensemble de services c'est aussi un **approche globale** qui prend en compte différentes dimensions sanitaires, sociales et légales
- Choix et combinaison des interventions à **adapter selon le contexte**
- Approche qui **doit être évaluée** mais dont les indicateurs doivent aussi être pensés pour, par et avec les usagers

# MERCI POUR VOTRE ATTENTION