

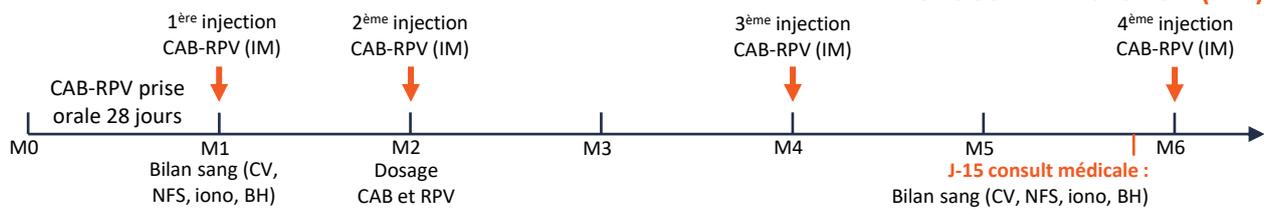


CONTEXTE

- ≈ 200 000 personnes vivant avec le VIH (PvVIH) en France en 2023
- Plus de 3000 personnes dans l'arc alpin
- **Traitement antirétroviral (ARV) par prise orale journalière**
→ **impact important pour les patients (psychosocial +++)** :
 - Rappel quotidien séropositivité, difficulté acceptation maladie
 - Anxiété, peur de prise de traitement en présence d'un tiers, devoir révéler leur statut, stigmatisation liée au VIH
 - Nécessité d'observance et peur de l'oubli
 - Effets indésirables gastrointestinaux

Traitement Long Acting (TLA)

- **1 injection intramusculaire (IM) de Cabotégravir (CAB) + 1 IM de Rilpivirine (RPV) tous les 2 mois**, substituant les ARV PO conventionnels
- Conditions :
 - prise ARV oraux pendant plus de 6 mois
 - peu d'antécédents de non observance
 - charge virale (CV) indétectable (< 20 copies/mL)
 - taux de LT CD4 > 200/mm³
 - pas de résistance aux molécules



- Traitement récent, encore méconnu des IDE libérales (IDEL)
- **A partir de la 3^{ème} injection : possibilité de faire les IM en ville** → Manque de réseau, par habitude, les patients font leurs injections à l'hôpital

OBJECTIFS

Création d'un réseau entre le CISIH – CHU – IDEL afin de faciliter l'accès au PvVIH au TLA.

Faire un état des lieux des connaissances, besoins et freins des IDEL vis-à-vis du TLA.

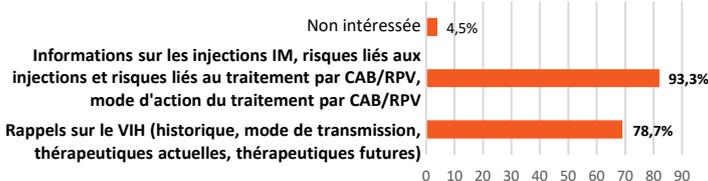
Type : Etude transversale par **questionnaire (10 questions)** auprès de la **mailing list d'un réseau ville-hôpital** (environ 500 IDEL)
Au total, **89 réponses en 1 mois** (taux de réponse de 17,8%)

METHODES

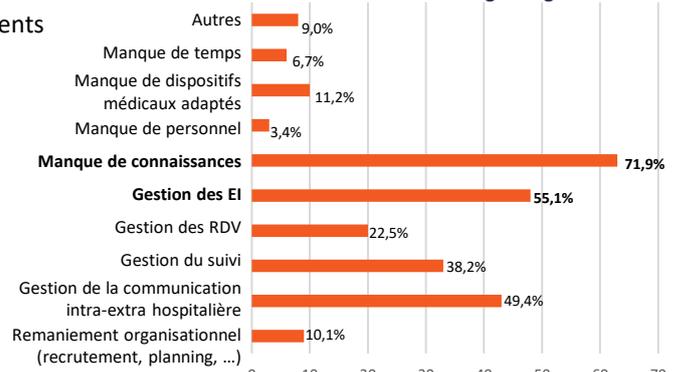
RESULTATS

- 46,1% IDEL ne connaissent pas le statut de séropositivité de leur patients
- 37,1% IDEL ne suivent pas de PvVIH
- 16,9% IDEL suivent entre 1 et 5 PvVIH
- Intérêt pour le TLA : **85,4% se disent intéressées par ce soin**
87,6% seraient d'accord pour le réaliser
60,7% sont intéressées pour faire partie d'un réseau de soignants formés au TLA
- **Freins principaux : manque de connaissance + gestion des EI**
→ **92,1% sont intéressées par une formation**, majoritairement en présentiel (49,4%) :

Quel contenu de formation aimeriez-vous avoir ?

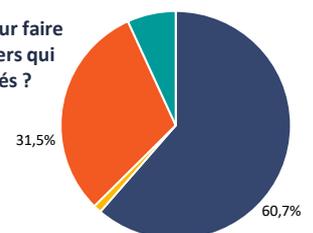


Quelle(s) serai(en)t vos préoccupations ou le ou les freins liés à l'utilisation du traitement long acting ?



Une fois formé, seriez-vous intéressés pour faire partie d'un réseau de soignants formés vers qui l'ont pourrait diriger les patients intéressés ?

- Oui
- Non
- Je préfère attendre de participer à la formation pour me prononcer
- Ne sait pas



CONCLUSION

- Le TLA semble intéresser les IDEL mais manque de connaissances
- Création de guidelines / protocole pour les IDE + formation pour les IDEL
- Création d'un réseau de soins fonctionnel et réactif (notamment en cas d'EI, difficultés lors de la prise en soins, ...)