

Un MANDAT contre le SIDA

Pour une Isère sans sida en 2030

AVEC VOUS, VERS UN MONDE SANS SIDA...

Madame, Monsieur, quel que soit votre mandat, vous êtes élu.e de l'Isère et ce document est pour vous et pour vos services. Il vous propose un éclairage sur les enjeux de la prévention du VIH/sida aujourd'hui et des pistes pour agir localement.

La crise liée au COVID-19 a mis en exergue les leçons à tirer de l'épidémie du sida : la nécessité de lutter contre les inégalités sociales de santé, d'articuler prévention, dépistage et soin, et de défendre les droits humains malgré l'urgence sanitaire.

Tous ensemble, à l'horizon 2030, nous pouvons mettre fin à l'épidémie de sida en Isère, dans les Alpes et dans le monde. Nous en avons les moyens humains, économiques et scientifiques. Mais ces moyens doivent être soutenus par une volonté politique sans faille. La vôtre !

Avec vous, lançons un mandat (d'arrêt) contre le sida !



VIH / sida : 40 ans de mobilisation

Pendant les premières années de l'épidémie et en l'absence de vaccin et de traitements, la prévention fondée sur la modification des comportements était la seule façon de lutter contre le VIH.

Avec près de 40 ans de recul, on peut dire que cette approche a plutôt fait ses preuves : la mobilisation communautaire des gays et des usagers de drogues en faveur de comportements plus sûrs a permis de maintenir l'épidémie sous contrôle. Et globalement dans la population française la norme de prévention s'est largement diffusée.

Néanmoins, l'arrivée des trithérapies en 1996 a fait basculer l'épidémie de VIH dans une autre dimension : banalisation de l'infection, recul de la perception du risque et reprise des comportements exposés notamment chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH).

La recrudescence des Infections Sexuellement Transmissibles (IST), observée ces dix dernières années chez les HSH mais également en population générale, en est le fidèle témoin.

Ces dernières années, la prévention du VIH/sida a considérablement évolué. Un nouveau modèle préventif s'est imposé, qui met l'accent sur la complémentarité des approches comportementales et biomédicales : la prévention diversifiée. Utilisation de préservatifs, stratégies de dépistage, traitement en prévention... Les individus ont désormais le choix des armes et composent leur propre prévention.

Après bientôt 40 ans de lutte, la mise en quarantaine du virus est possible. La fin du sida est à notre portée. Avec vous, restons mobilisés !



Pôle
Isère
VIH

Les enjeux

de la prévention

aujourd'hui



Promouvoir la prévention diversifiée

Le préservatif n'est plus aujourd'hui le seul moyen de se protéger du VIH/sida car de nouvelles stratégies de prévention se sont développées ces dernières années. Nous disposons désormais d'une large palette d'outils de prévention correspondant à la diversité des besoins et des pratiques des individus. Il faut faire connaître ces outils.

Le préservatif

Interne ou externe, le préservatif est un moyen de prévention fiable et accessible pour se protéger du VIH et des autres IST.

Le dépistage (Dépister tôt pour traiter tôt)

Rassurant pour une personne inquiète lorsqu'elle s'avère séronégative, le dépistage est l'occasion de renforcer ses comportements préventifs.

Pour une personne séropositive, ce diagnostic permet la mise en place d'une prise en charge médicale précoce et optimale.

Le TasP (Traitement comme prévention)

Il est maintenant scientifiquement établi qu'une personne séropositive sous traitement antirétroviral, avec une charge virale indétectable, ne transmet pas le VIH.

Le TPE (Traitement post-exposition)

Il s'agit d'un traitement d'urgence à prendre rapidement après une exposition au VIH (dans les 48h, idéalement dans les 4h), pour éviter une contamination.

La PrEP (Prophylaxie pré-exposition au VIH)

Elle consiste à proposer à une personne séronégative de prendre un traitement antirétroviral (en continu ou "à la demande") pour éviter une contamination par le VIH. Elle s'adresse à des personnes à haut risque d'être contaminées par le VIH (les HSH, les personnes en situation de prostitution, les personnes Trans, les consommateurs de drogues, les personnes originaires d'un pays où l'épidémie de VIH est importante).

Lutter contre les discriminations vis-à-vis des personnes séropositives

Les thérapeutiques ont évolué plus vite que les mentalités. Après 40 ans de lutte contre le VIH/sida, la stigmatisation et les discriminations liées à la séropositivité demeurent des questions centrales dans le défi lancé par l'épidémie. En contribuant à l'isolement et la précarisation des personnes touchées, leurs effets sont particulièrement pernicieux sur la prévention et l'accès aux soins.

Réduire les inégalités sociales de santé

Les enjeux de la prévention diversifiée vont au-delà des questions de connaissance des outils, des dispositifs et de leur accessibilité. Ils impliquent deux défis majeurs : la réduction des inégalités sociales de santé et la fin des discriminations liées aux origines géographiques, au genre ou à l'orientation sexuelle qui influencent largement le comportement des individus.

La prévention diversifiée ne sera un succès que si nous arrivons à prendre en considération le caractère socialement déterminé des comportements de santé, c'est-à-dire comme étant le produit de déterminants socio-économiques complexes, combinés qui plus est, aux effets délétères des différentes discriminations.

1981

1^{ers} cas de sida détectés aux Etats-Unis.

1983

F. Barré-Sinoussi, L. Montagnier et J.C. Cherman, de l'Institut Pasteur, isolent le virus du sida (VIH).

1985

1^{ers} tests de dépistage mis au point. Affaire du sang contaminé en France.

1987

1^{ère} campagne française de prévention. Autorisation de la publicité pour les préservatifs.

1988

1^{ère} journée mondiale de lutte contre le sida (1^{er} décembre). Création des Centres de dépistage anonyme et gratuit (CDAG).

1989

1^{ers} programmes d'échanges de seringues pour usagers de drogues.

Des pistes pour agir

Afficher sa volonté politique

Les collectivités territoriales ont toute légitimité à porter un discours clair et ambitieux sur la prévention du VIH, en mettant en avant la diversité des outils de prévention ou en luttant contre les différentes discriminations.

En tant qu'élu.e vous disposez de nombreuses opportunités de participer au combat : soutien aux actions de terrain, expositions, campagnes d'affichage, discours... Comme le rappelle le slogan de l'association Elus locaux contre le sida, "Le sida se soigne aussi par la politique".

Sensibiliser au dépistage

Le dépistage est au cœur du dispositif de lutte contre le sida. La prévention passe par la sensibilisation au dépistage du VIH, des IST et des hépatites car les modes de transmission sont communs.

Vous pouvez relayer les campagnes nationales ou initier des opérations locales de sensibilisation au dépistage.

Ces dépistages peuvent être faits :

- en laboratoire de ville avec une prescription médicale (prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie),
- en CeGIDD gratuitement et de façon anonyme si besoin :
 - Grenoble : 04 76 12 12 85
 - Bourgoin-Jallieu : 04 26 73 05 08
 - Vienne : 04 81 34 00 50
- en CPEF pour les mineurs et les non-assurés sociaux (26 centres en Isère, coordonnées sur www.isere.fr).

Faciliter la mise en place d'actions de dépistage rapide

Les TROD (tests rapides d'orientation diagnostique) sont des tests qui donnent un résultat fiable en moins de 15 mn. Ils peuvent représenter des opportunités intéressantes pour des opérations de terrain, en direction de publics spécifiques ayant des difficultés d'accès au dépistage classique. Ils sont faits à partir d'une goutte de sang prélevée au bout du doigt. Ils peuvent être réalisés, sur votre territoire, par des professionnels de santé ou des associations habilitées.

Dans le département de l'Isère, les associations ou structures habilitées par l'Agence régionale de santé sont :

- l'ADHEC
- AIDES
- ENIPSE
- Promothée Alpes Réseau
- Village 2 Santé

N'hésitez pas à les contacter pour favoriser la mise en place d'actions sur votre territoire (coordonnées disponibles auprès du Pôle Isère VIH).



1991

Le ruban rouge devient le symbole mondial de la lutte contre le sida.

1993

Opération "préservatif à 1 franc" lancée par l'Agence française de lutte contre le sida.

1996

Arrivée des premières trithérapies.

1997

Généralisation du traitement post exposition (TPE) qui consiste à la mise sous traitement dans les 48 heures de toute personne pensant avoir pris un risque d'infection au VIH.

2005

Sida, Grande Cause nationale en France.

2008

Mise en place du COREVIH arc alpin.

localement



S'appuyer sur les événements locaux, nationaux et internationaux

La prévention du VIH a besoin de "temps forts" qui sont autant d'occasions de remobilisation.

La journée mondiale de lutte contre le sida du 1^{er} décembre et le week-end du **Sidaction** de début avril sont des événements majeurs qui suscitent un bruit de fond médiatique important. C'est l'occasion idéale, pour un.e élu.e d'afficher son engagement et sa solidarité.

Pour préparer le 1er décembre en Isère, le Pôle Isère VIH organise chaque année des réunions de mobilisation et d'actualisation des connaissances (Bourgoin-Jallieu, Grenoble et Saint-Marcellin).

Elus et services santé y sont les bienvenus !

S'appuyer sur les ressources locales

Toutes les communes ne disposent pas, sur leur territoire, de la présence d'associations de lutte contre le sida ni de CeGIDD (Centre de dépistage gratuit).

Il est toutefois possible de s'appuyer sur d'autres ressources locales : les CPEF (centres de planification et d'éducation familiale), les associations de lycéens ou d'étudiants et les associations communautaires notamment, pour mener à bien des actions de prévention. Sans oublier le support de professionnels de santé impliqués sur le territoire.

Mobiliser les services recevant du public

Vos CCAS, SCHS ou centres sociaux reçoivent du public.

Affiches et brochures d'information peuvent être mises à disposition, sur différents thèmes (prévention, dépistage, lutte contre les discriminations envers les personnes séropositives). Certains services peuvent également proposer des préservatifs, internes et externes, en libre accès.

Utiliser les médias institutionnels

Les articles concernant la lutte contre le sida (prévention et dépistage) se font de plus en plus rares dans la presse nationale et la presse quotidienne régionale. Les journaux et sites internet institutionnels, en étant au plus près des préoccupations quotidiennes des citoyens, ont donc un formidable rôle de relais à jouer.

Soutenir la campagne iséroise "Stop HPV"

La prévention du VIH est efficace quand elle est intégrée à une approche globale prenant en compte la question des autres IST, dont seulement deux peuvent être prévenues par des vaccins (HPV et hépatite B). Sur votre territoire, vous pouvez relayer et soutenir la campagne du Département de l'Isère en faveur de la vaccination HPV : www.stophpv.fr



2010

Autorisation des TROD VIH : tests rapides d'orientation diagnostique.

2011

Le traitement comme prévention (TasP) : différents résultats d'essais viennent confirmer l'intérêt des antirétroviraux pour empêcher la transmission du VIH.

2015

Les autotests VIH sont en vente en pharmacies.

2016

PrEP (prophylaxie pré exposition) disponible en France et remboursée à 100% par l'Assurance Maladie (Traitement préventif des personnes très exposées au VIH).

2018

Le COREVIH arc alpin adopte son plan "Vers des Alpes sans sida en 2030".

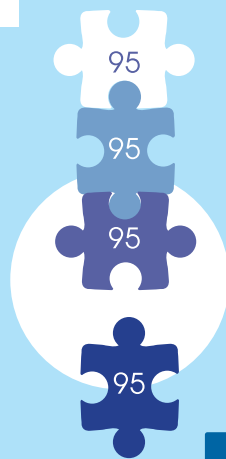
2030

Un monde sans sida ?

Une approche globale en santé sexuelle

Compte tenu de son caractère sexuellement transmissible, des minorités exposées et de son corollaire de discriminations, le VIH est au cœur d'une lutte globale.

En mai 2017, le Ministère de la santé a inauguré une stratégie nationale de santé sexuelle, 2017-2030. Elle s'établit sur des principes fondamentaux : la sexualité doit être fondée sur l'autonomie, la satisfaction, la sécurité. Elle prend en compte les relations inégalitaires entre les sexes et les sexualités qui impactent l'accès universel à la prévention et à la santé sexuelle.



Objectif 95-95-95

S'agissant plus particulièrement de l'infection à VIH, la **stratégie nationale de santé sexuelle prévoit d'en finir avec l'épidémie de sida d'ici 2030**, et de faire en sorte que 95% de l'ensemble des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique, que 95% des personnes qui connaissent leur séropositivité au VIH aient accès au traitement et que 95% des personnes sous traitement aient une charge virale contrôlée.

Sous la pression des acteurs de la lutte contre le sida, **un quatrième 95% est en train de s'imposer, celui de la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH.**

Les jeunes et le sida



La prévention des IST et du VIH auprès des jeunes reste une priorité en termes d'éducation car elle concerne la découverte de la sexualité qui est une étape fondamentale dans la construction de l'adolescence.

La prévention du VIH, intégrée dans une approche globale et positive de la sexualité, doit aider les adolescents à réussir une entrée dans la sexualité qui conduise à des apprentissages réussis : l'estime de soi, la découverte et le respect de l'autre. Un défi sans cesse renouvelé à l'heure des réseaux sociaux sur lesquels l'intimité des jeunes s'affiche sans complexe et de la pornographie en ligne, à l'accès illimité.

Prévention : principes actifs



Impliquer les personnes touchées

Depuis le début de l'épidémie, les personnes séropositives sont des acteurs majeurs de la lutte contre le sida.

L'expérience et l'expertise des personnes séropositives sont précieuses sur le terrain, grâce à leur implication dans la création de nombreuses associations et à leur investissement dans des actions de prévention.

Sous traitement et avec une charge virale indétectable, les personnes vivant avec le VIH ne transmettent pas le virus. Elles participent ainsi activement et de façon responsable à l'extinction de l'épidémie.

Cibler sans stigmatiser

L'infection à VIH a cela de paradoxal qu'elle concerne tout un chacun mais qu'elle se développe plus particulièrement dans des groupes spécifiques (hommes homosexuels et migrants originaires d'Afrique subsaharienne notamment).

La prévention doit donc tenir compte de cette double contrainte :

- Maintenir un niveau d'information suffisant en population générale et mettre en place des stratégies spécifiques pour les publics les plus concernés (HSH, migrants, usagers de drogues et personnes prostituées),
- Cibler sans pour autant stigmatiser des populations qui sont les victimes d'une épidémie et non les responsables de sa diffusion.

Ne pas oublier les femmes

Les années sida s'éternisent, l'épidémie se féminise. Pendant longtemps, les femmes ont été les grandes oubliées de la lutte contre le sida. Aux vulnérabilités de la condition féminine s'ajoutaient des discriminations spécifiques : rejetées sexuellement, plus malmenées par les traitements que les hommes, peu écoutées, les femmes séropositives étaient invisibles. Il a fallu du temps pour mettre à mal cette invisibilité.

Aujourd'hui, de nombreuses femmes, séropositives ou non, se mobilisent pour faire reconnaître leurs droits en matière de prévention, d'accès aux soins, de recherche médicale ou encore de santé sexuelle.

Données épidémiologiques



Dans le monde

Nombre de personnes vivant avec le VIH : **38 millions**
dont **8 millions** ignorent leur séropositivité.

Nouvelles infections en 2019 : **1,7 million**

690 000 décès liés au sida en 2019.

Données ONUSIDA 2019

En France

Nombre de personnes vivant avec le VIH : **173 000**

dont **24 000** ignorent leur séropositivité.

Nouvelles découvertes de séropositivité en 2018 : **6 200**

(-7% par rapport à 2017)

300 décès liés au sida chaque année depuis 2007.

Données Santé publique France 2018

Dans l'arc alpin (Isère, Savoie, Haute-Savoie)

Nombre de personnes prises en charge dans les services spécialisés : **2 917**

Nombre de personnes nouvellement prises en charge en 2018 : **117**

23 décès liés au sida en 2018.

Données COREVIH arc alpin 2018

"On voit une baisse de l'incidence des nouveaux cas de 25% en 5 ans sur l'arc alpin, avec une augmentation du nombre de dépistages. C'est très encourageant, cela suggère que les stratégies que nous mettons en place commencent à porter leurs fruits, notamment la mise en place encore plus systématique d'un traitement chez toute personne infectée, et le déploiement de la PrEP."

Olivier Epaulard, Président du COREVIH et professeur d'infectiologie au CHU Grenoble Alpes.

Communiqué de presse du COREVIH arc alpin, 1^{er} décembre 2019

COREVIH arc alpin

Le COREVIH arc alpin rassemble les acteurs du soin, du dépistage, de la prévention, de l'éducation pour la santé, du soutien et de l'accompagnement médical et social, qui assurent collectivement la prise en charge globale des personnes séropositives et la lutte contre l'infection à VIH et les IST (en Isère, Savoie et Haute-Savoie).

Vers des Alpes sans sida en 2030

Le COREVIH arc alpin s'est engagé dans une stratégie "Alpes sans sida en 2030". Elle vise 0 nouveau cas de VIH, 0 nouveau cas de sida, 0 discrimination, une diminution des épidémies d'IST et une bonne qualité de vie des personnes vivant avec le VIH.

www.alpesansida.fr

COREVIH arc alpin

CHU de Grenoble - Tél. 04 76 76 62 79

coreviharcapin@chu-grenoble.fr

www.corevih-arcapin.fr



Pôle Isère VIH : un pôle ressources spécialisé pour appuyer vos services et vos actions en Isère



Le Pôle Isère VIH est un pôle ressources spécialisé sur le VIH, les IST et les hépatites au sein de l'IREPS Auvergne-Rhône-Alpes. Il apporte un appui aux élus et acteurs de terrain (professionnels ou bénévoles) qui se mobilisent sur ces thématiques, en proposant :

- Des ressources documentaires et pédagogiques, en ligne ou dans un centre de documentation accessible et accueillant,
- Des conseils méthodologiques pour le développement et la mise en œuvre d'actions de prévention,
- Des formations,
- Une mise en réseau et en partenariat des acteurs.

Par ailleurs, il participe activement aux travaux du COREVIH arc alpin, que ce soit pour le fonctionnement de l'institution ou les projets des commissions.

Le Pôle Isère VIH peut appuyer vos services pour la mise en place d'actions de communication ou de prévention. Venez nous rencontrer dans notre centre de documentation, au rez-de-chaussée du Centre départemental de santé (23 avenue Albert 1er de Belgique à Grenoble).

PÔLE ISÈRE VIH / IREPS Auvergne-Rhône-Alpes

Centre départemental de santé

23 avenue Albert 1er de Belgique, 38 000 GRENOBLE

Tél. 04 57 58 26 84

pascal.pourtau@ireps-ara.org

www.ireps-ara.org | Retrouvez-nous également sur 



Pôle
Isère
VIH

Soutiens financiers

