Vivre avec le VIH en France en 2017

Bruno Spire











Traitement et soins

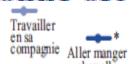
- Maladie chronicisée
 - → Accès au traitement globalement bon
 - **→** Les traitements fonctionnent! La vie est *quasi*-normale!
 - → Les traitements sont en général très bien tolérés et facile à prendre
 - → Les contraintes d'un suivi médical régulier demeurent
- Mais bénéfices moins importants pour certains PVVIH
 - → Diagnostiqués avant les multithérapies
 - → Ayant déclaré la maladie SIDA
 - → Avec des séquelles de la maladie ou des anciens traitements
 - → Avec d'autres maladies comme les hépatites chroniques

Difficultés des personnes

- Communes à celles de toutes les maladies chroniques
 - → Emploi
 - Assurances
 - → Précarité sociale
- Spécifiques aux personnes vivant avec le VIH (PVVIH)
 - → Difficulté à révéler son statut sérologique
 - → Société sérophobe, souvent excluante vis-à-vis des populations concernées
 - **→** Stigmatisation, Discriminations
- En lien avec le groupe spécifique d'appartenance des personnes
 - → Homosexuels/bisexuels/trans (39%)
 - → Usagers de drogues (11%)
 - → Migrants Africains (24%) dont 2/3 sont des femmes

Graph.3. Attitudes a Fegard d'une personne seropositive.

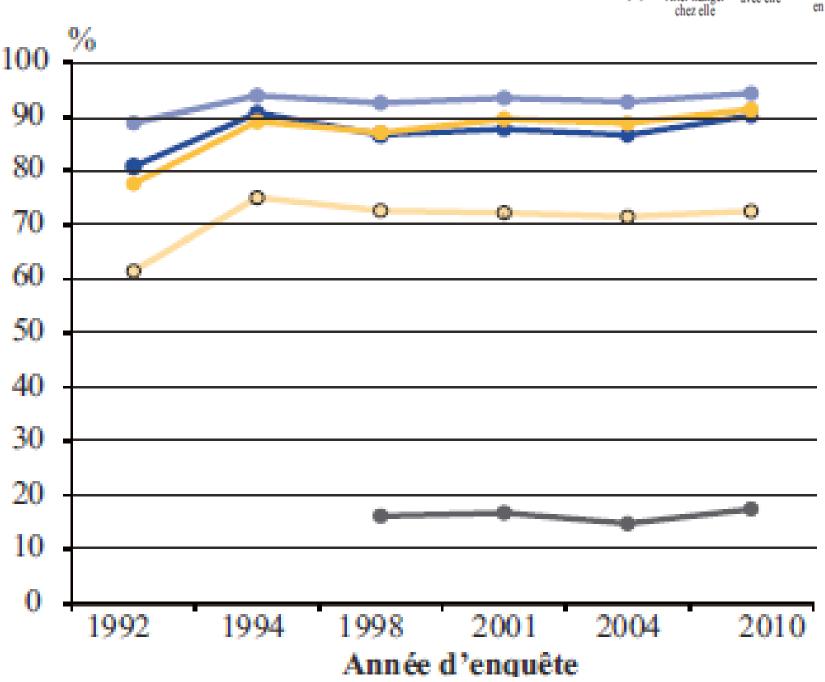
Enquêtes 1992-2010, Ile-de-France







Avoir des relations sexuelles avec elle en utilisant un préservatif

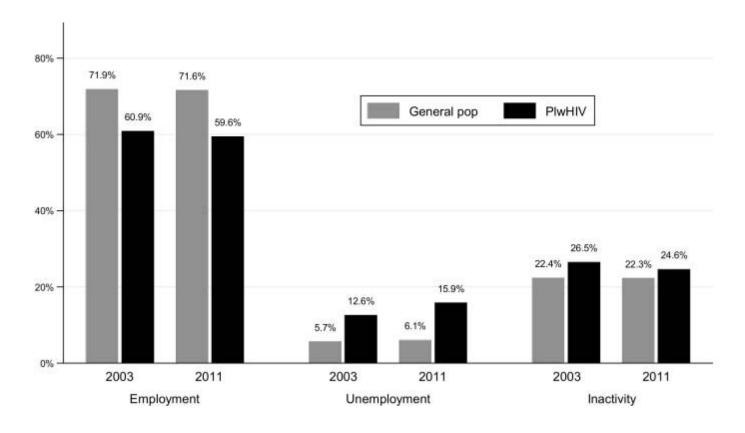


Situation sociale des PVVIH

- En France, l'enquête ANRS-VESPA-2011 montre que :
 - → 31% des PVVIH font difficilement face à leurs besoins sans faire de dettes
 - → 20% déclarent des privations alimentaires
 - → Selon les critères de l'Insee, 28% rapportent un niveau élevé de restriction de consommation
 - → Difficultés maximales chez les PVVIH immigrés africains avec un revenu médian de 964 € chez les hommes et 783 € chez les femmes; 20% de ce groupe n'ont pas de logement stable

VIH et travail

 Le taux d'activité est moins important chez les PVVIH par rapport à la population générale



■ Parmi les PVVIH qui ont un emploi, 76% cachent leur statut VIH au travail

Révéler son statut?

- En France, l'enquête ANRS-VESPA-2011 montre que :
 - → 44% des PVVIH vivent leur sérologie très cachée, dont 6% des PVVIH ont caché leur séropositivité à tout leur entourage en 2011
 - → 28% révèlent à certaines personnes,
 - → 28% révèlent largement

- Cacher son statut est plus fréquent chez les personnes les plus vulnérables
 - → les PVVIH migrants d'Afrique subsaharienne
 - → les personnes ayant une situation financière difficile
 - → les personnes n'ayant pas de relations sexuelles

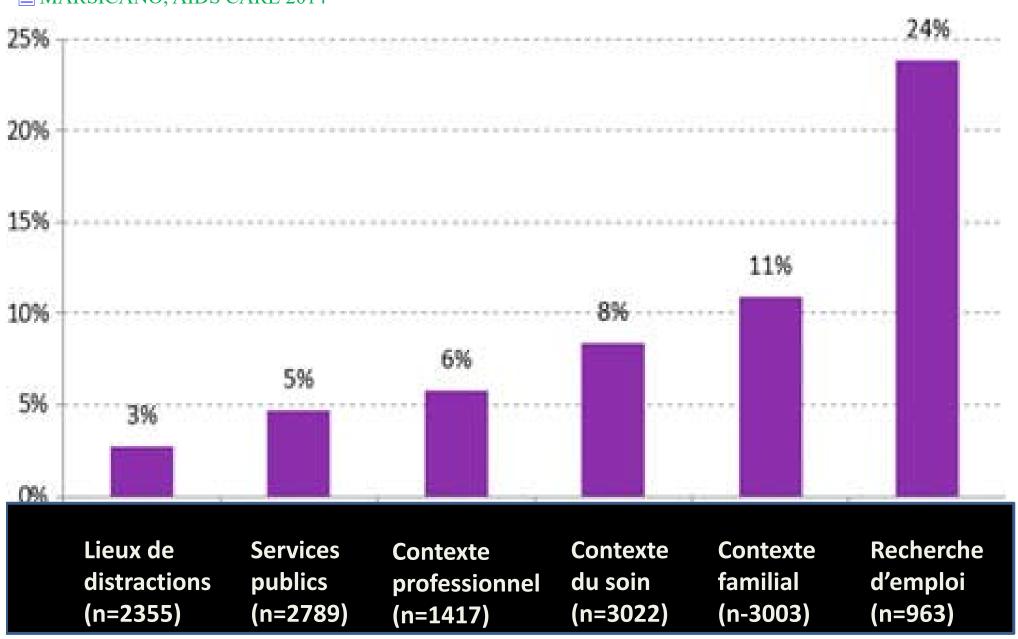
Les discriminations en France

■ Enquête VESPA-2011 :

- → 40% des répondants ont rapporté un traitement injuste au cours des 2 dernières années
- → 2/3 de ces traitements sont liés à des situations de discriminations , soit 26% des répondants

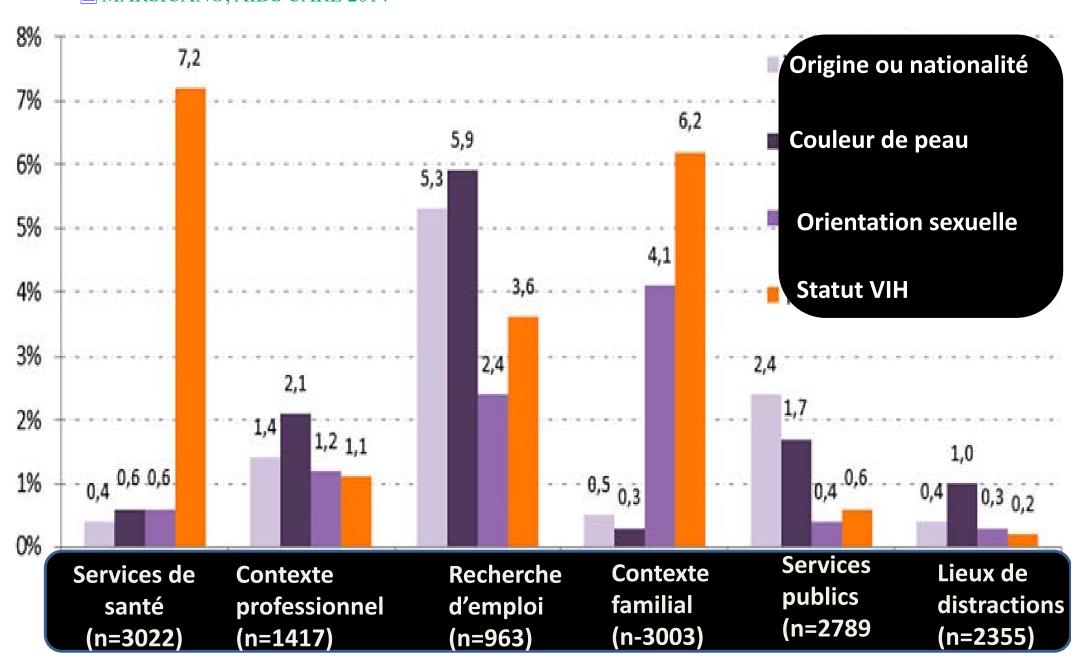
Contextes des discriminations en France (enquête VESPA-2011 ANRS, n=3022)

MARSICANO, AIDS CARE 2014



Raisons perçues des discriminations en France (enquête VESPA-2011 ANRS, n=3022)

MARSICANO, AIDS CARE 2014



Discrimination de la part de soignants? Protocole d'enquête de testing

OBJECTIFS



✓ Etablir l'existence de traitements discriminatoires PVVIH auprès de dentistes et de gynécologues

DEROULE DE L'OPERATION



- ✓ prise de rdv téléphonique du 7 au 10 avril
- ✓Appel d'un même cabinet par deux testeurs « similaires »
- ✓ Seule différence : la mention du statut sérologique au VIH
 - ✓ Motif du rdv : détartrage ou frottis vaginal.

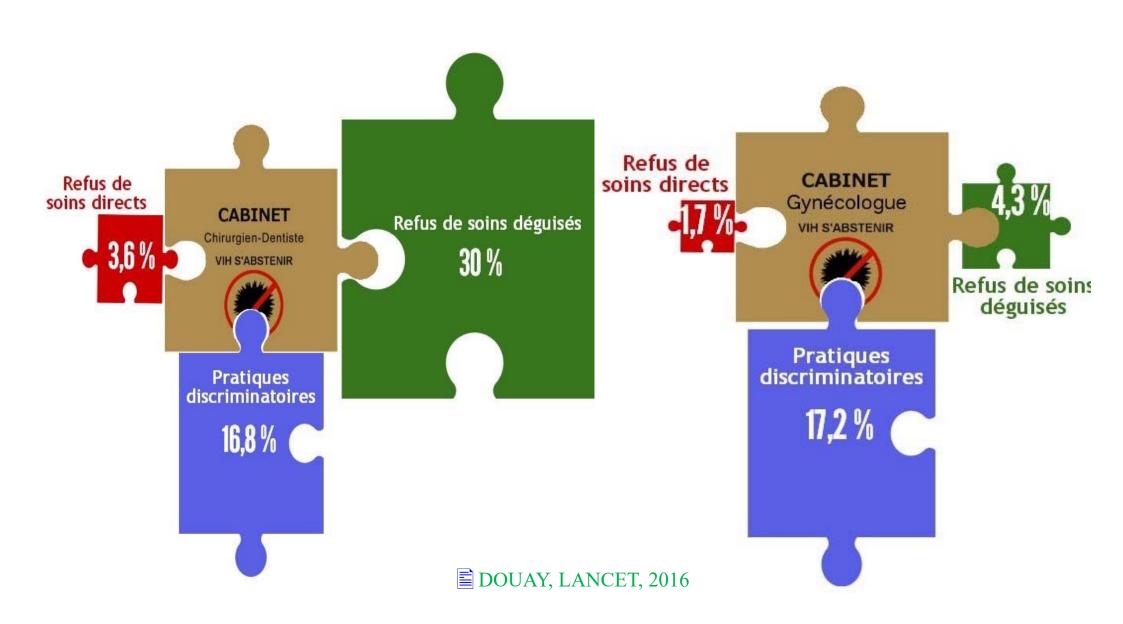
Enregistrement et catégorisation des réponses

Classement en 3 catégories à partir de la Circulaire CNAMTS CIR-33/2008 relative aux refus de soins à l'égard des bénéficiaires de la CMU-C.

REFUS DE SOINS DIRECTS

PROPOS DISCRIMINATOIRES

Résultats du testing



Des exemples de verbatim

« C'est mieux pour vous si vous allez à l'hôpital vous serez mieux suivi... »

- « Désolé mais le dentiste n'a pas la formation pour cette pathologie... »
- « Le Dr fait des soins esthétiques mais pas de détartrage comme ça et puis il faut être déjà patient ... »
- « Je vous rappelle pour changer l'horaire plutôt en fin de journée pour nous permettre de tout stériliser... »
 - « Nous ne sommes pas conventionnés, vous serez moins bien remboursé... »
- « Je vous rappelle pour annuler, le dentiste préfère prendre seulement des personnes recommandées...»
- « Vous devez acheter un speculum jetable avant la consultation... »

Discriminations dans la sphère affective et sexuelle

- Dans l'enquête VESPA2, près de la moitié des enquêtés vivent seuls ; 35 % des participants se sentent seuls
- Difficultés à rencontrer un partenaire sexuel
 - → La majorité des PVVIH diagnostiquées ne transmet pas, même sans préservatif
 - → Nombreux témoignages de rejets sérophobes dans le milieu gay
 - → Conséquence : « sérotriage »

La stigmatisation est nuisible à la santé

- Pour les personnes non dépistées, la peur d'être stigmatisé et associée à un plus faible taux du recours au dépistage
- Pour les PVVIH, l'expérience de discriminations est associée à
 - → Une moindre révélation de son statut sérologique
 - → Plus de relations sexuelles non protégées
 - → Plus de non-observance au traitement

La stigmatisation reculera en favorisant la *disance*





C'est le sens de la mobilisation associative forte des personnes atteintes par le VIH et de leurs proches

Conclusions

- Le vécu du VIH s'est considérablement amélioré en 20 ans grâce aux multithérapies
- Le regard de la société sur les personnes atteintes a cependant peu évolué
- Le VIH aggrave les inégalités sociales
- La peur de révéler son statut, les discriminations et la sérophobie demeurent des défis majeurs

Les séropositifs sous traitement ont beaucoup de choses à nous transmettre.

Mais pas le virus du sida.

Merci de votre attention!



aides.org