

# Régionaliser la surveillance des IST à la Réunion

Aubert L, Ramiandrisoa J, Boidin E, Renault P, D'Ortenzio E,  
Filleul L. et l'équipe de la Cire OI

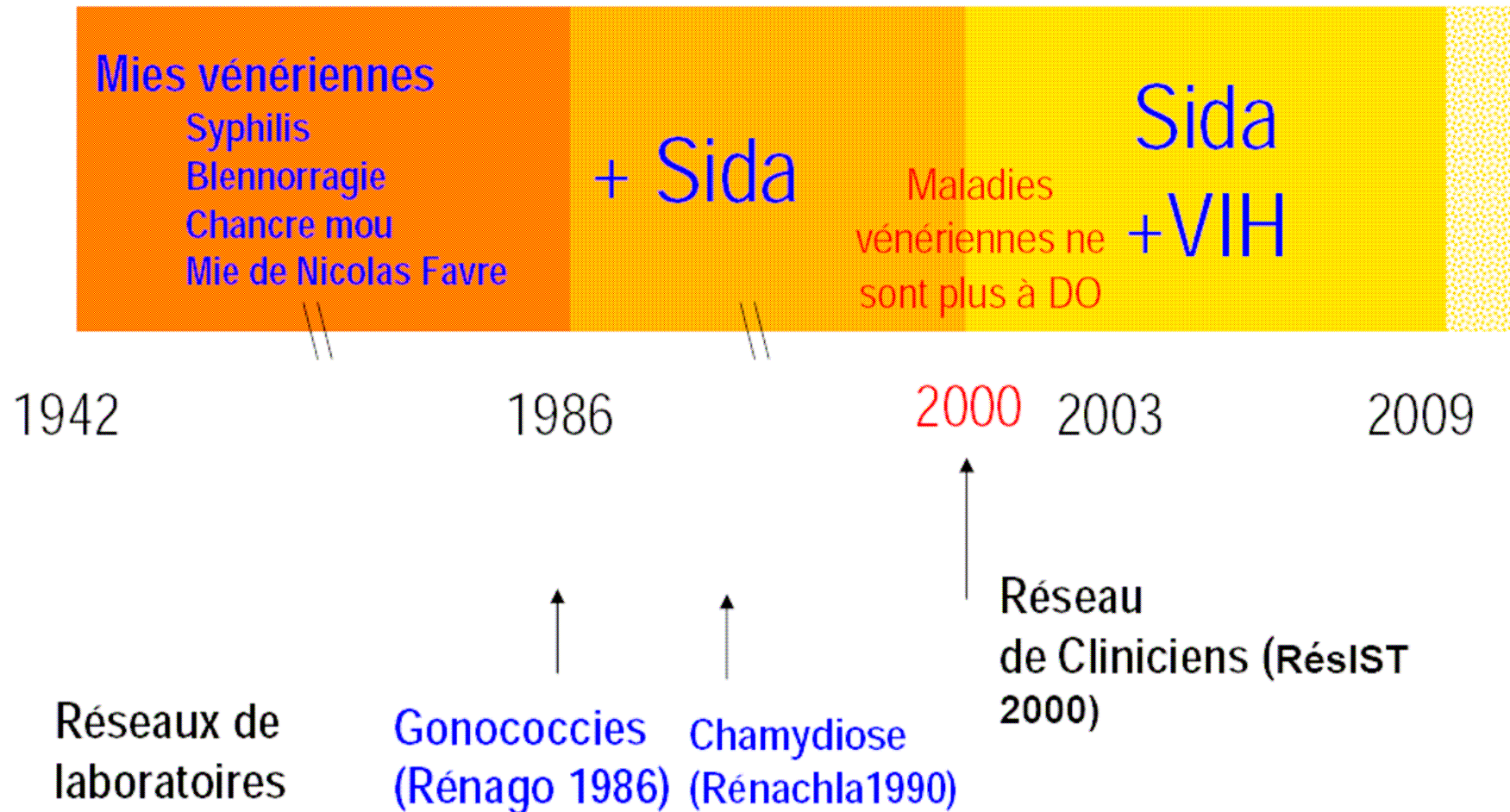


INSTITUT  
DE VEILLE SANITAIRE



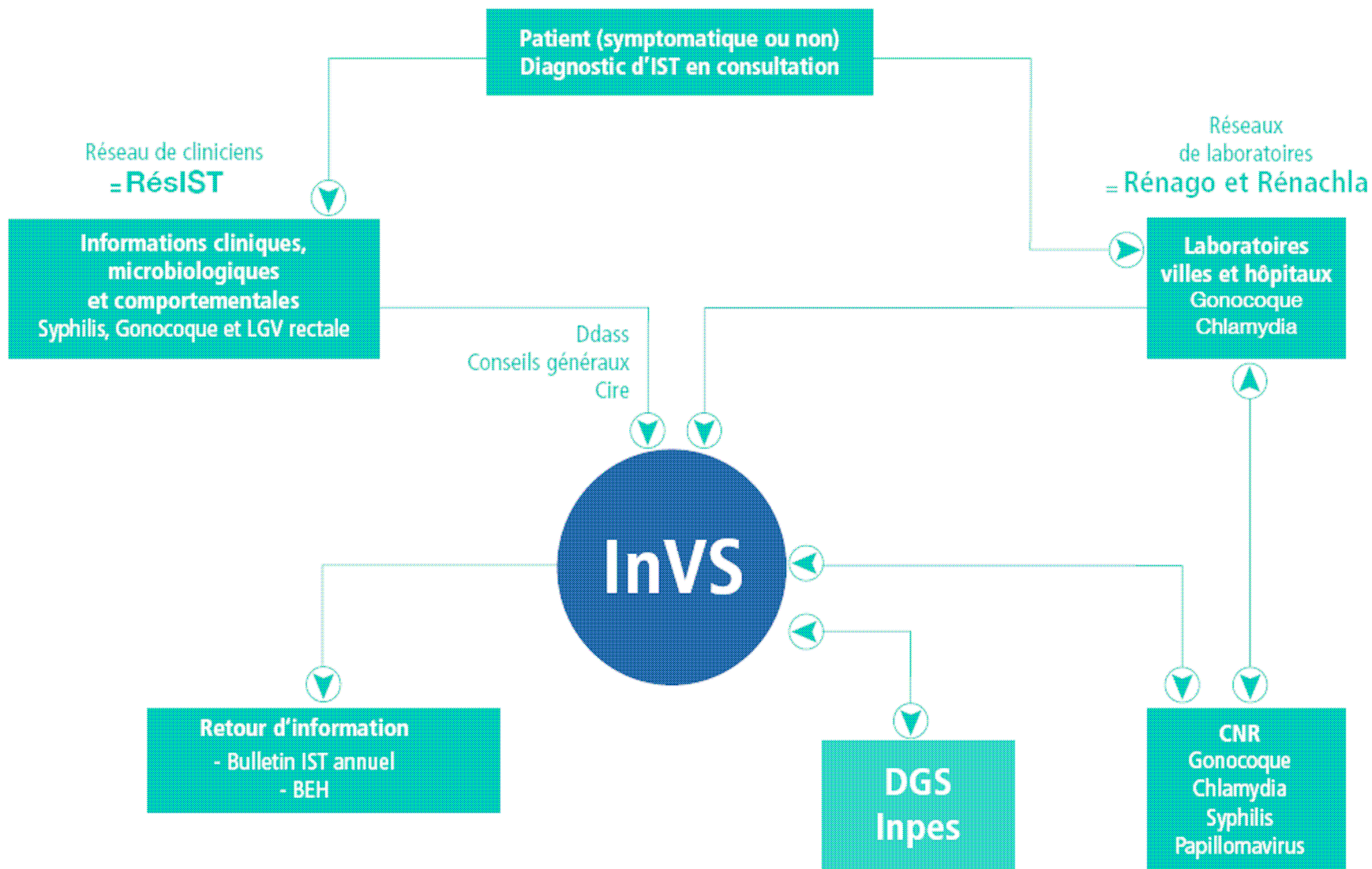
# La surveillance des IST en France à la fin des années 90

## Maladies à déclaration obligatoire (MDO)





# Organisation de la surveillance des IST en France de nos jours





## Objectifs de la surveillance nationale des IST

- Suivre les indicateurs des **tendances** au cours du temps
- **Décrire** les populations les plus à risque
- Mettre en place des **études complémentaires** (cliniques, microbiologiques, comportementales)
- **Orienter** les actions de prévention nationales (Inpes)

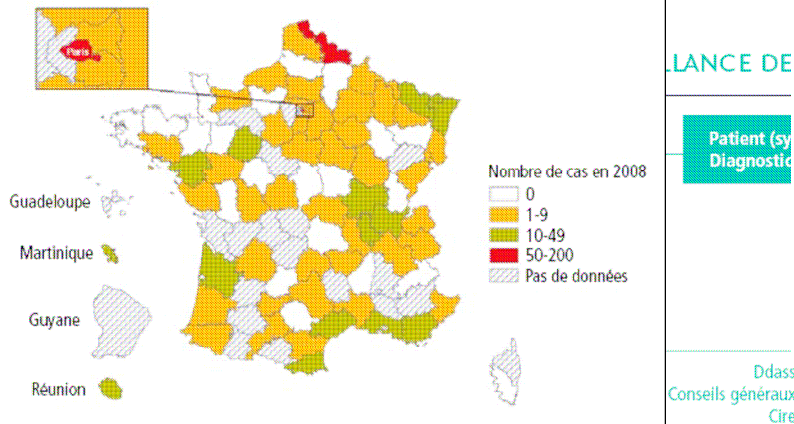
Ne permet pas de fournir des chiffres absolus sur le nombre de cas incidents d'IST en France et d'estimer quantitativement la population atteinte

# Quelques chiffres et points forts

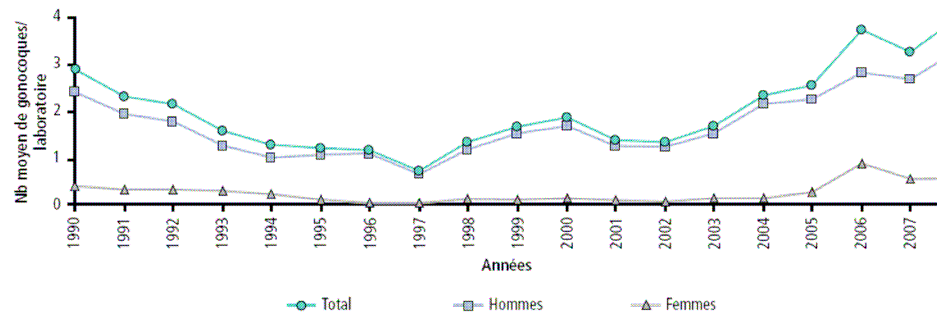
Février 2010

Maladies infectieuses

## Bulletin des réseaux de surveillance des infections sexuellement transmissibles au 31 décembre 2008 – Rénago, Rénachla et RésIST

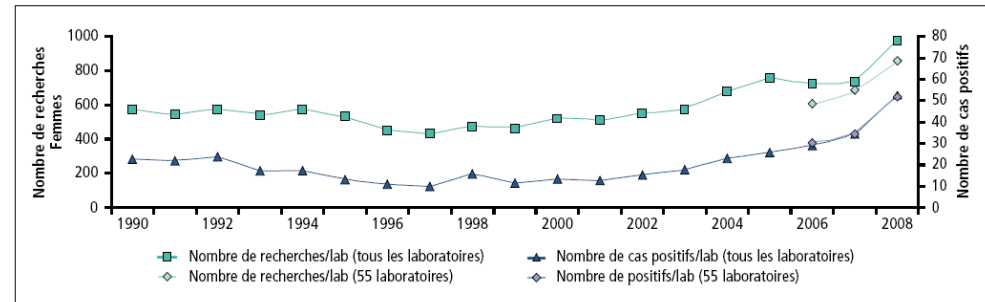


Évolution du nombre moyen de gonocoques isolés par an et par laboratoire actif pour l'ensemble des patients et selon le sexe, Rénago, 1990-2008



Source: InVS.

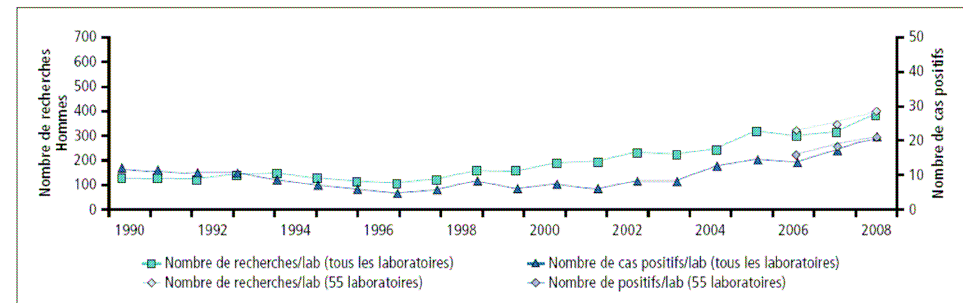
Évolution chez la femme du nombre annuel moyen de personnes testées et de diagnostics d'infection à *Chlamydia trachomatis* par laboratoire, Rénachla, 1990-2008



Source: InVS.

Chlamydia

Évolution chez l'homme du nombre annuel moyen de personnes testées et de diagnostics d'infection à *Chlamydia trachomatis* par laboratoire, Rénachla, 1990-2008



Source: InVS.



**Et à la Réunion ?**



## Surveillance des IST à la Réunion

- Depuis 2001, le réseau *Rés/ST* coordonné par l'InVS
  - Syphilis précoce (ou récente)
  - Gonococcies et lymphogranulomatoses vénériennes rectales (LGV) ajoutées en 2004
- **A la Réunion**, le Ciddist du Nord et de l'Est participe au réseau depuis 2007
  - **syphilis récente** : 2 cas en 2007, 15 en 2008, 16 en 2009

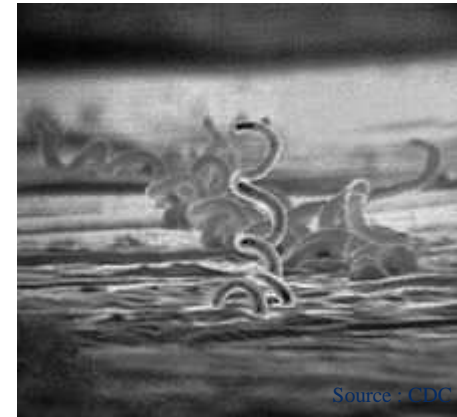
# Emergence récente et diffusion de la syphilis à la Réunion





## La syphilis en quelques mots

- Infection **bactérienne** (*Treponema pallidum*) faisant partie de la famille des spirochètes
- **Infection sexuellement transmissible** (IST) responsable de lésions de la peau et des muqueuses pouvant toucher de nombreux organes
- Evolution en **phases successives** sur plusieurs années
  - incubation, primaire, secondaire et tertiaire entrecoupées de phase de latence
- Maladie **difficile à diagnostiquer**
  - Durée et expression clinique très variables d'un individu à l'autre
  - phase de regression et de latence
  - manque d'expérience des cliniciens car peu confrontés depuis des décennies
- **Pas d'immunité** acquise si bien qu'en cas de Trt, le patient peut être à nouveau contaminé





## Des complications graves sont possibles...

- Pour l'individu porteur :
  - manifestations viscérales graves lors de la phase secondaire (formes neuro méningées et oculaires)
  - complications en phase tertiaire : neurologiques et cardiovasculaires mais également hépatiques, digestives, rénales, laryngées, oculaires, troubles psychiatriques survenant des années plus tard.
  - Séquelles malgré prise d'un traitement en phase tertiaire.



- Pour le fœtus et l'enfant à naître :



- Risque de transmission de 70% en syphilis précoce et 10% en tardive
- Risque de complications +++ après 16 à 20 SA
- En absence de Trt, mortalité fœtale et périnatale de l'ordre de 40%
- Chez enfants survivants, séquelles (sensorielles, malformatives et retard mental ) élevées (40% des cas)



## Historique des alertes

- **2000-2003** : enquête sérologique auprès des LABM → pas de recrudescence constatée (Cire sur demande de la Drass)
- **2008** : 1ère alerte dermatologue libéral et centre hospitalier de Saint-Denis → enquête hospitalière 2004-2008 CHR Nord/Sud, (+ dermatologues)
- **2009** : Nouvelle alerte du CIDDIST de Saint-Paul (+ validation sur 8 LABM privés et publics) → Enquête syphilis Ouest et syphilis congénitale dans toute l'île



# Enquête hospitalière 2004-2008

## Objectifs de l'étude

- confirmer l'existence d'une recrudescence
- préciser les caractéristiques des cas
- déduire des recommandations pour la prévention et la surveillance

## Modalités

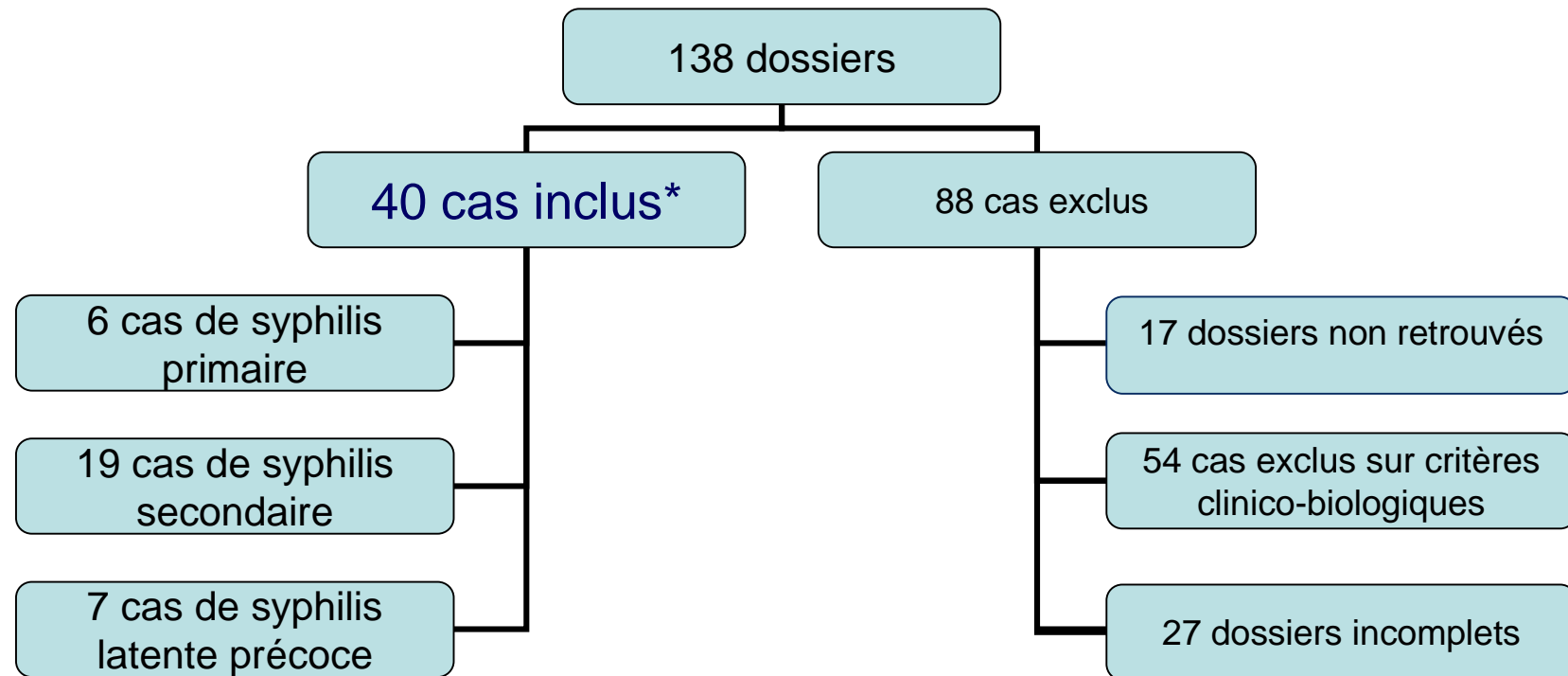
- enquête rétrospective sur dossiers médicaux
- inclusion à partir des LABM hospitaliers
- critères d'inclusion :
  - + un résultat positif au microscope à fond noir
  - + OU des sérologies TPHA (ou FTA abs) et VDRL positives

## Enquêtes 2004-2009

Mêmes objectifs et modalités + données PMSI pour l'inclusion des syphilis congénitales



# Enquête hospitalière 2004-2008 : résultats (1)

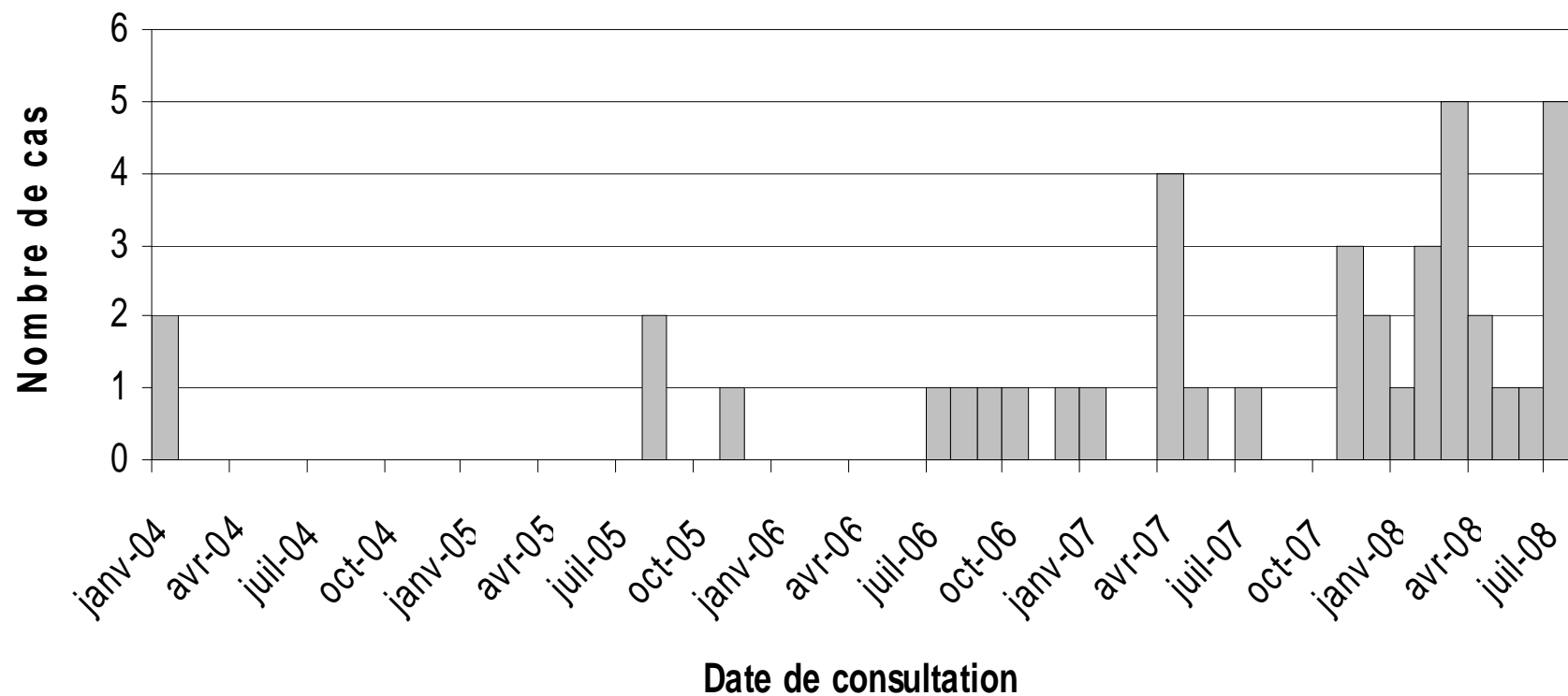


\* Dont 8 cas récents mais clinique non précisée



## Enquête hospitalière 2004-2008 : résultats (2)

- Répartition temporelle des cas par date de consultation des cas de syphilis récente (N=40)



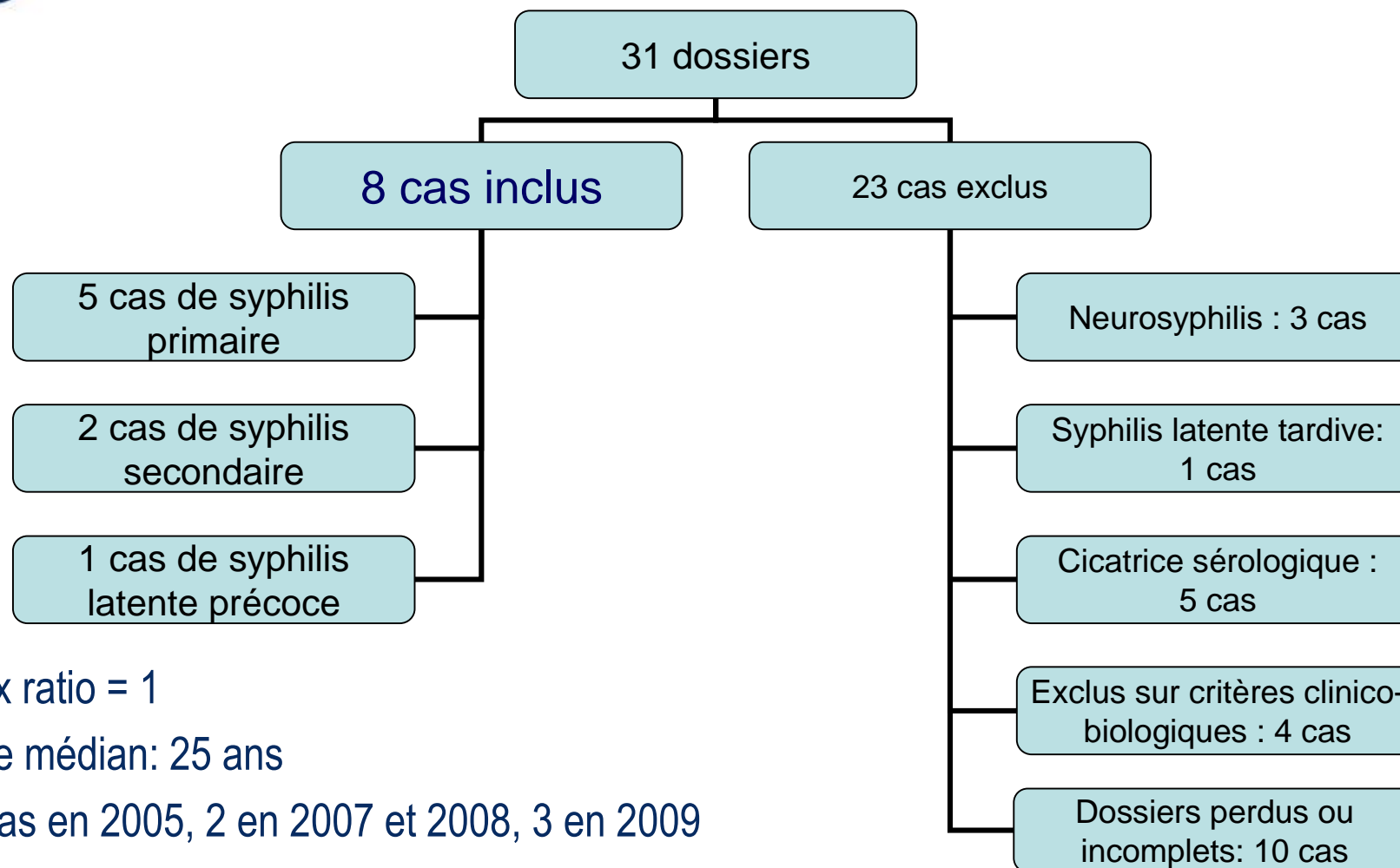


## Enquête hospitalière 2004-2008 : résultats (3)

| Sexe (N=40)              |                             |              |                  |
|--------------------------|-----------------------------|--------------|------------------|
|                          | HSH                         | Hétéro       | P (Fisher exact) |
| Masculin                 | 37 (92,5 %)                 |              |                  |
| Féminin                  | 3 (7,5 %)                   |              |                  |
| Age médian (n=33)        | 41 [18 ; 62]                | 32 [22 ; 57] | NS               |
| Travail (n=28)           |                             |              |                  |
| Sans emploi              | 4                           | 5            | < 0,007          |
| Ayant un travail         | 18                          | 1            |                  |
| Lieu de naissance (n=26) |                             |              |                  |
| Métropole                | 13                          | 1            | < 0,03           |
| Réunion                  | 6                           | 6            |                  |
| Sérologie VIH (n=33)     |                             |              |                  |
| Positive                 | 22                          | 3            | < 0,001          |
| Négative                 | 1                           | 7            |                  |
| Antécédent d'IST         | Plus fréquent chez les HSH  |              | NS               |
| Stade                    | Plus tardif chez les hétéro |              | NS               |



# Syphilis récente dans l'Ouest



Sex ratio = 1

Age médian: 25 ans

1 cas en 2005, 2 en 2007 et 2008, 3 en 2009

2 femmes enceintes en 2009 (dont une ⇒ mort foetale par syphilis)

Peu de données sur l'orientation sexuelle ou sur pratiques à risque (notion de prostitution masculine pour 1 cas)





# Syphilis congénitale

18 dossiers enfants

7 cas probables

11 cas exclus

Classés selon statut maternel  
(traitement inadéquat) : **4 cas**

Classés selon statut maternel et  
symptomatologie clinique et  
biologique chez l'enfant : **3 cas**

Classés selon symptomatologie  
clinique et biologique de l'enfant :  
**0 cas**

Diagnostic sérologique positif chez  
la mère durant la grossesse ,  
traitement adéquat : **5 cas**

Séroconversion durant la  
grossesse , traitement adéquat :  
**1 cas**

Diagnostic de cicatrice sérologique  
par le clinicien : **3 cas**

Dossiers incomplets pour  
permettre le classement : **2 cas**

3 cas en 2008 (2 PMSI)

4 cas + 1 mort foetale en 2009 (3 PMSI)

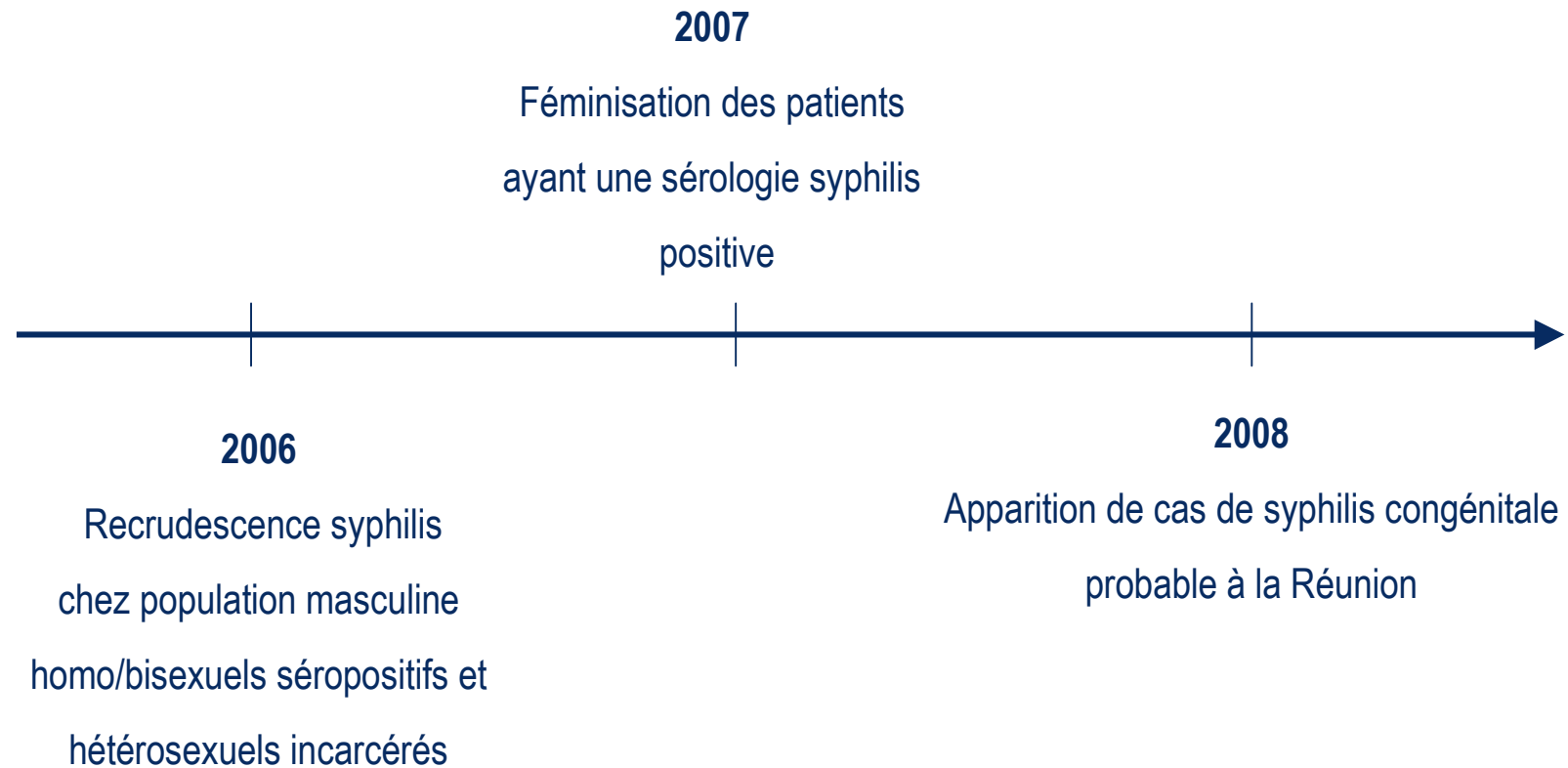


## Syphilis congénitale: *profil maternel*

- Population jeune (age médian=22 ans)
- Séronégatives pour VIH
- Dépistage tardif (délai médian: 23 SA) dont 2 en post partum
- Une séroconversion documentée
- Inactives, ATCD d'IST, contexte social difficile, alcoolisme



## En Bref...





# Recommandations

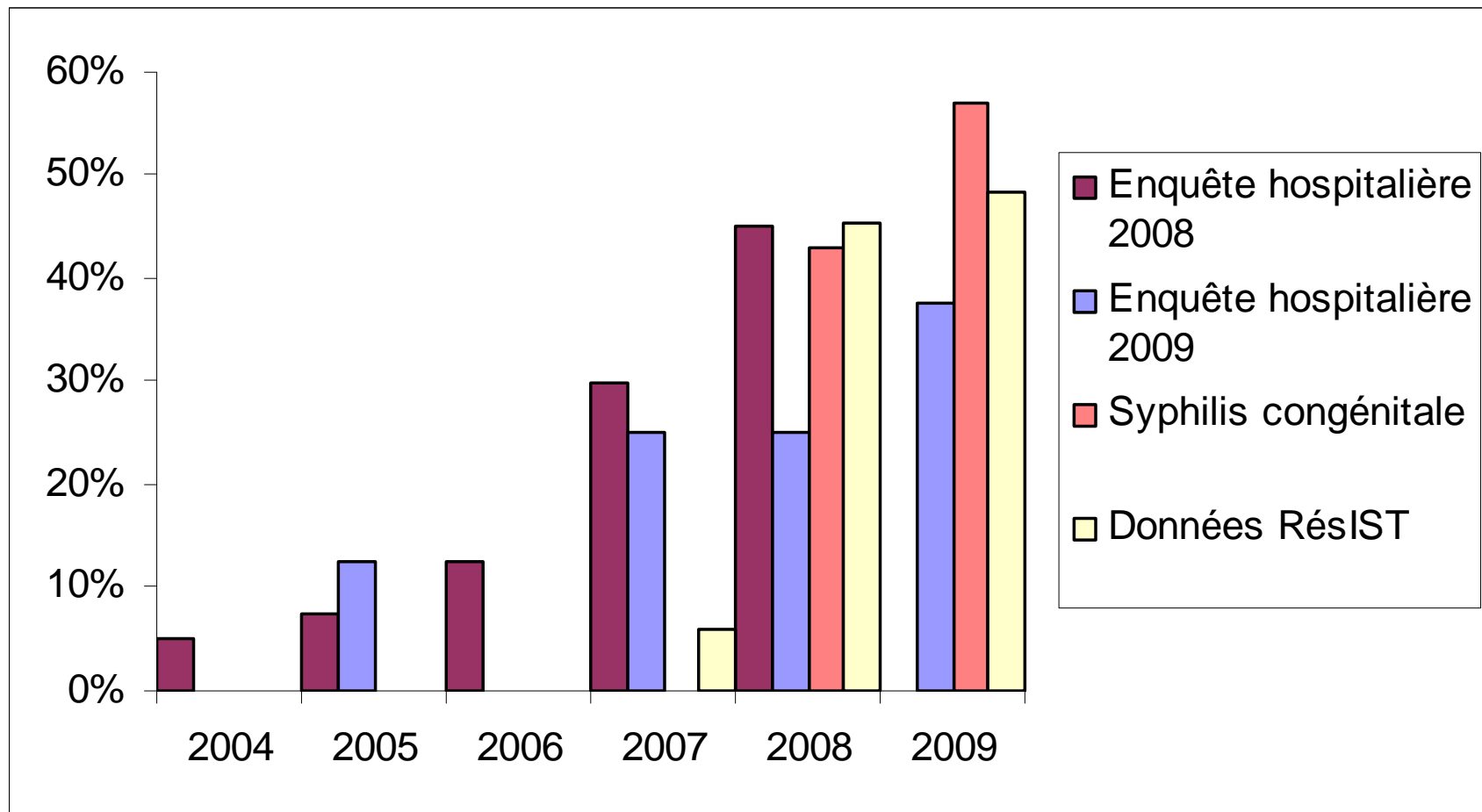
- Sensibilisation et information à destination du grand public avec une action de prévention ciblée vers la population à risque (prostituées, jeunes marginalisés, HSH)
- Formation et sensibilisation des professionnels de santé
- Extension, renforcement et unification du système de surveillance de la syphilis sur l'ensemble de l'île
- Meilleure coordination des services dans le suivi prénatal (Médecins généralistes, PMI, hôpitaux, cliniques)
- Mise en place de dépistages itératifs chez la femme enceinte à risque

# Réseau de surveillance des infections sexuellement transmissibles

## RésIST-Réunion 2010



# Le contexte épidémiologique local impose cette surveillance





Dans ce contexte, la Cellule de l'Institut de veille sanitaire en région Océan Indien (**Cire OI**), en lien avec l'agence de santé de l'Océan indien (**ARS-OI**), a décidé de mettre en place un réseau régional « **RésIST-Réunion** »



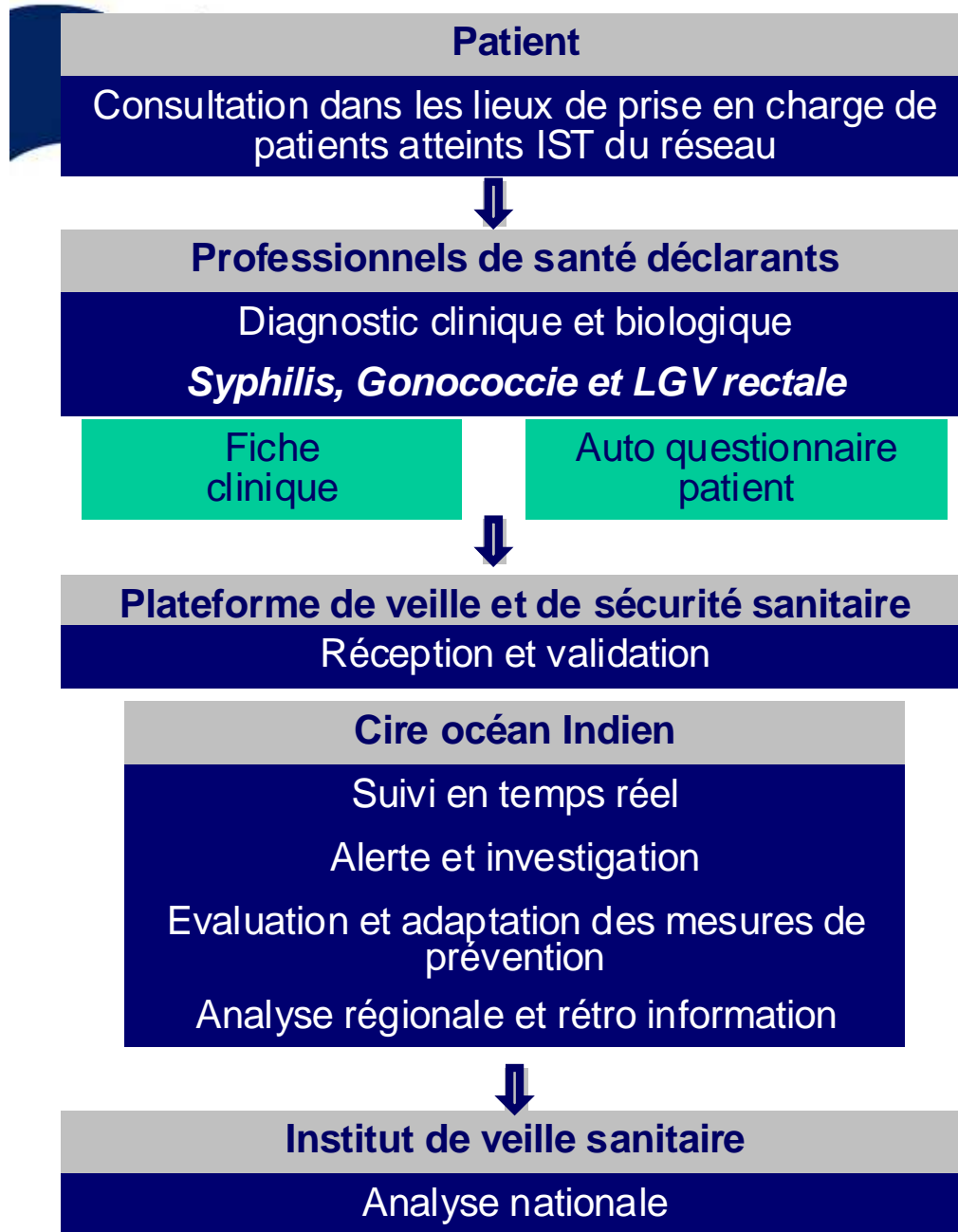
## **Rés/ST, pour quoi faire ?**

- **Contribuer** à une meilleure connaissance de l'importance des IST (syphilis précoce, gonococcie, LGV rectale) en région ;
- **Décrire** les tendances et les caractéristiques cliniques, épidémiologiques et comportementales des patients ;
- **Alerter** et conduire une enquête épidémiologique en présence d'une augmentation du nombre de cas et/ou en présence de cas groupés diagnostiqués en un même lieu ;
- **Aider** à l'orientation des actions sur le terrain.





***Rés/ST, comment ça marche ?***



## Qui peut participer ?

- Centres d'information, de dépistage et de diagnostic des infections sexuellement transmissible (Ciddist),
- les consultations hospitalières de gynécologie-obstétrique et de néonatalogie,
- les cabinets de médecins de ville (dermatologues, gynécologue, généralistes)

## Qui pilote ?

- La Cire Océan Indien au niveau régional avec l'ARS-OI (CVAGS)
- L'InVS au niveau national
- Le comité de pilotage (réunion 2x/an)

## Et la rétro information ?

- Rétro information trimestrielle par des points épidémiologiques
- Restitution annuelle lors de réunion des acteurs



## Pour participer, nous vous proposons de suivre les étapes suivantes :

**Etape préalable** : Recueillir l'accord du patient pour participer à la surveillance.

*S'il accepte, faites-lui signer le **formulaire de consentement** à conserver dans son dossier.*

**Etape 1** : Choisissez vous-même un **numéro d'ordre** (composé de chiffres, lettres) pour chaque cas. Vous seuls pouvez identifier un patient à l'aide du numéro d'ordre

**Etape 2** : Remplissez la **fiche clinique** en fonction de la pathologie identifiée, *de préférence en présence du patient*

**Etape 3** : Proposez au patient de remplir lui-même **l'auto-questionnaire anonyme spécifique** syphilis précoce, gonococcie ou LGV rectale

**Etape 4** : Inscrivez sur l'enveloppe cachetée le numéro d'ordre figurant sur la fiche clinique

**Etape 5** : **Envoyez la fiche clinique et l'enveloppe contenant l'auto-questionnaire** à la Cire OI qui transmettra à L'InVS.

# Surveillance des infections sexuellement transmissibles

## Formulaire de consentement et d'information

**Consentement de participation** à la surveillance des infections sexuellement transmissibles de

.....

(nom et prénom ou n° anonymat)

J'ai reçu et j'ai bien compris les informations suivantes, l'Institut de Veille Sanitaire, 12 rue du Val d'Osne 94415 Saint-Maurice cedex, est chargé de surveiller l'état de santé de la population afin de guider la politique de prévention et de mettre en œuvre des actions de santé publique.

Mon médecin participe à la surveillance des infections sexuellement transmissibles. Des informations me concernant seront recueillies et communiquées de façon anonyme à l'Institut de Veille Sanitaire.

Ces informations permettent de suivre l'évolution des infections sexuellement transmissibles afin d'aider à l'élaboration d'une politique adaptée de lutte contre ces infections.

Clinique ; biologie ; diagnostic final/traitement

Pour les LGV, reportez-vous à la page suivante

**SYPHILIS**

**Partenaire d'un cas de syphilis**  
 Oui, n° du cas : .....  
 Non  Ne sait pas

**Traitement antibiotique dans les 3 derniers mois ?**  
 Oui  Non  Ne sait pas

**Présence de signe(s) clinique(s) :**  
 Oui  Non  
 **Ulcération de type chancre syphilitique**  
 Date d'apparition : ...../...../.....  
 Site : .....  
 **Eruption**  
 Date d'apparition : ...../...../.....  
 Site : .....  
 **Adénopathies**  
 Autre(s) signe(s) : .....

**Fond noir :**  
 Oui  Non  
 Date : ...../...../.....  
 Résultat : .....  Positif  Négatif

**Sérologies Syphilis :**  
 Date : ...../...../.....  
 Résultat : .....  Positif  Négatif  
 TPHA (négatif, positif, titrage) : .....  
 VDRL (négatif, positif, titrage) : .....  
 FTA (négatif, positif, titrage) : .....  
 Autre(s) sérologie(s) syphilitique(s) : .....  
*Sérologies syphilitiques réalisées avant (dates, titres)*  
 .....  
*Sérologies syphilitiques réalisées après (dates, titres)*  
 .....

**Diagnostic final de syphilis et stade :**  
 Primaire  Secondaire  Latente précoce  
 Autre, précisez : .....

**GONOCOCCIE**

**Antécédents de gonococcie dans les 12 derniers mois :**  
 Nombre d'épisodes : .....

**Traitement antibiotique dans les 3 derniers mois :**  
 Oui  Non  Ne sait pas

**Présence de signe(s) clinique(s) :**  
 Oui  Non  
 Écoulement urétral  
 Leucorrhées  
 Dysurie  
 Autre(s) signe(s) : .....

**Site de prélèvement de la culture positive :**  
 Urétral  Ano-rectal  Cervical  Pharyngé  
 Autres ; préciser : .....

**Traitement spécifique de la gonococcie :** .....

**Traitement associé :** .....

**Partenaire à l'origine de la contamination :**  
 Stable  Occasionnel  Prostitué(e)  
 Non renseigné

**Rapport à l'origine de la contamination, à l'étranger ou avec une personne arrivant de l'étranger :**  
 Oui (à l'étranger)  Non (en France)  
 Si oui, quel(s) pays ? .....

**Lors du rapport sexuel supposé contaminant**  
 Prise d'alcool .....  Oui  Non  Non renseigné  
 Prise de drogue .....  Oui  Non  Non renseigné

**LYMPHOGRANULOMATOSE VENERIENNE (LGV)**

Clinique ; bactériologie ; traitement

**Signe(s) clinique(s) :** .....  
 Date du début des signes cliniques : JJ MM AAAA

Écoulement anal .....  Oui  Non Type d'écoulement : .....  
 Ulcération anale .....  Oui  Non  
 Ulcération génitale .....  Oui  Non  
 Rectorragie .....  Oui  Non  
 Diarrhées .....  Oui  Non  
 Adénopathie inguinale .....  Oui  Non  
 Autres : .....  
 Anuscopie .....  Oui  Non Résultats : .....

**Prélèvement :** .....  
 Date du prélèvement : JJ MM AAAA

**Site du prélèvement (PCR positive) :**  
 Urétral  Inguinal  Anal  Pharyngé  Rectal sous anuscopie  
 Autres, préciser : .....

**N° du prélèvement (laboratoire) :** .....

**Traitement :**  
**Traitement antibiotique avant la consultation :**  
 Oui  Non  
 Si oui, lequel ? .....  
**Traitement spécifique de la LGV (indiquer la durée) :** .....  
**Traitement associé :** .....

**VIH et autre(s) IST diagnostiquée(s) le jour de la consultation**

Résultat de la sérologie VIH faite le jour de la consultation : .....  Positif  Négatif  Sérologie non faite  
 Une autre IST a-t-elle été diagnostiquée ?  
 Oui  Non  
 Si oui, laquelle ?  
 Gonococcie  Hépatite B  Hépatite A  HPV  Syphilis  VIH  Mycoplasme  Herpès  Chlamydia  
 Autre(s) : .....

**VIH et autre(s) IST diagnostiquée(s) le jour de la consultation**

Résultat de la sérologie VIH faite le jour de la consultation : .....  Positif  Négatif  Sérologie non faite  
 Une autre IST a-t-elle été diagnostiquée ?  Non  Oui, laquelle ?  
 Gonococcie  Hépatite B  Hépatite A  HPV  Syphilis  VIH  
 Mycoplasme  Herpès  Chlamydia  Autre(s)

**Données comportementales**

**Utilisation du préservatif au cours des 12 derniers mois :**  
 Pour les pénétrations vaginales .....  Toujours  Souvent  Rarement  Jamais  Non pratiqué  
 Pour les pénétrations anales .....  Toujours  Souvent  Rarement  Jamais  Non pratiqué  
 Pour la fellation .....  Toujours  Souvent  Rarement  Jamais  Non pratiqué

Nombre de partenaire(s) au cours des 12 derniers mois : Homme(s) : ..... Femme(s) : .....

**Données comportementales**

**Partenaire à l'origine de la contamination :**  
 Stable  Occasionnel  Prostitué(e)  Non renseigné

**Le rapport supposé contaminant (15 jours avant les 1<sup>ers</sup> signes cliniques), a-t-il eu lieu à l'étranger ou avec une personne arrivant de l'étranger :**  
 Oui  Non  
 Oui, quel(s) pays ? .....

**Utilisation du préservatif au cours des 12 derniers mois :**  
 Pour les pénétrations vaginales .....  Toujours  Souvent  Rarement  Jamais  Non pratiqué  
 Pour les pénétrations anales .....  Toujours  Souvent  Rarement  Jamais  Non pratiqué  
 Pour la fellation .....  Toujours  Souvent  Rarement  Jamais  Non pratiqué

Nombre de partenaire(s) au cours des 12 derniers mois : Homme(s) : ..... Femme(s) : .....

Merci de proposer l'auto questionnaire spécifique syphilis/gonococcie au patient

Merci de proposer l'auto questionnaire spécifique LGV au patient

Votre médecin a fait un diagnostic de  Syphilis  Gonococcie

1. Vous êtes de sexe .....  Masculin  Féminin

2. Quel est votre âge ?

3. Quel est votre statut sérologique pour le VIH/Sida ?  Négatif  Positif  Vous ne savez pas

4. Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous eu de partenaires sexuels ?  
Partenaire(s) homme(s) : \_\_\_\_\_ Partenaire(s) femme(s) : \_\_\_\_\_

5. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous *donné* de l'argent (ou drogue) en échange de rapports sexuels ?  
 Oui  Non

6. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous *reçu* de l'argent (ou drogue) en échange de rapports sexuels ?  
 Oui  Non

7. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé le préservatif....  
..... pour les pénétrations anales  Toujours  Souvent  Rarement  Jamais  Non  
..... pour les pénétrations vaginales  Toujours  Souvent  Rarement  Jamais  Non  
..... pour les pratiques oro-génitales (fellation)  Toujours  Souvent  Rarement  Jamais

8. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une relation stable ?  Oui  Non  
Si Oui, Ce partenaire est ....  Un homme  Une femme  
Son statut sérologique pour le VIH/Sida est  Négatif  Positif  Vous ne savez pas  
Lors de votre dernier rapport sexuel avec ce partenaire stable avez-vous utilisé un/des préserva:  
..... Pour la fellation  Oui  Non  Non pratiquée  
..... Pour la pénétration vaginale ou anale  Oui  Non  Non pratiquée

9. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des partenaires occasionnels ?  Oui  Non  
Si Oui, Où avez-vous rencontré vos partenaires occasionnels ? (plusieurs choix possibles)  
 Rue, parc  Bars ou clubs sans backroom  
 Saunas  Minitel/Internet  
 Backrooms, sex clubs, vidéoclubs  Autre ; précisez \_\_\_\_\_  
Lors de votre dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel, avez-vous utilisé un/des préservat  
..... Pour la fellation  Oui  Non  Non pratiquée  
..... Pour la pénétration vaginale ou anale  Oui  Non  Non pratiquée  
Ce partenaire est ....  Un homme  Une femme  
Quel est le statut sérologique pour le VIH/Sida de ce dernier partenaire ?  
 Négatif  Positif  Vous ne savez pas

10. Avez-vous une idée de la personne auprès de laquelle vous auriez contracté la syphilis / gonococcie ?  Oui  
Si Oui, Cette personne est ....  Un homme  Une femme  
S'agissait-il d'une personne avec laquelle vous avez (aviez) une relation ....  
 Stable  Occasionnelle  Anonyme (rencontrée une seule fois)  
Etait-ce un(e) prostitué(e) ?  Oui  Non  
Etait-ce en France ?  Oui  Non Si Non, dans quel pays ? \_\_\_\_\_  
Avez-vous eu les pratiques sexuelles suivantes avec la personne auprès de laquelle vous aur  
(plusieurs choix possibles)  
 Pénétration anale sans préservatif  
 Pénétration vaginale sans préservatif  
 Votre sexe dans sa bouche sans préservatif  
 Son sexe dans votre bouche sans préservatif  
 Autres pratiques sans préservatif, précisez:.....

1. Vous êtes de sexe .....  Masculin  Féminin

2. Quel âge avez-vous ?  ans

3. Quel est votre statut sérologique pour le VIH/Sida ?  Négatif  Positif  Vous ne savez pas

4. Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous eu de partenaires sexuels ?  
Partenaire(s) homme(s) : \_\_\_\_\_ Partenaire(s) femme(s) : \_\_\_\_\_

**Les questions suivantes concernent les 15 jours précédant les premiers signes**

5. Au cours de ces 15 derniers jours, combien avez-vous eu de partenaires sexuels ?  
Partenaire(s) homme(s) : \_\_\_\_\_ Partenaire(s) femme(s) : \_\_\_\_\_

6. Au cours de ces 15 derniers jours où avez-vous rencontré vos partenaires occasionnels ? (plusieurs choix possibles)  
 Rue, parc  Bars ou clubs sans backroom  
 Saunas  Sites de rencontre sur Internet/Minitel  
 Backrooms, sex clubs, vidéoclubs  Autre ; précisez \_\_\_\_\_

7. Au cours de ces 15 derniers jours, avez-vous fréquenté des lieux avec une thématique particulière (hard, SM, bareback... ) ?  
 Oui  Non Si oui, lesquelles ? .....

8. Au cours de ces 15 derniers jours, avez-vous eu des rapports à l'étranger ?  Oui  Non  
Si oui, dans quel pays ? .....

9. Au cours de ces 15 derniers jours, quelles ont été vos pratiques sexuelles ?  
Fellation réceptive (le sucer)  Oui  Non  
Fellation insertive (vous faire sucer)  Oui  Non  
Lui lécher l'anus  Oui  Non  
Vous faire lécher l'anus  Oui  Non  
Le pénétrer (sodomie active)  Oui  Non  
Vous faire pénétrer (sodomie passive)  Oui  Non  
Fist actif (le pénétrer du poing)  Oui  Non  
Fist passif (vous faire pénétrer du poing)  Oui  Non  
Dipping (pénétration anale non protégée sans éjaculation ou éjaculation protégée)  Oui  Non  
Introduction anale d'objets  Oui  Non  
Autres pratiques : .....

10. Au cours de ces 15 derniers jours, avez-vous eu au moins  
Une fellation non protégée  Oui  Non  
Une pénétration anale active sans préservatif  Oui  Non  
Une pénétration anale passive sans préservatif  Oui  Non  
Un fist actif sans gant  Oui  Non  
Un fist passif sans gant  Oui  Non  
Une introduction anale d'objets non protégés  Oui  Non

11. Au cours de ces 15 derniers jours, avez-vous eu un incident ou une rupture de préservatif ?  Oui  Non

12. Au cours de ces 15 derniers jours, avez-vous eu des rapports sexuels après avoir consommé  
De l'alcool  Oui  Non Des poppers  Oui  Non  
Un de ces produits : ecstasy, cocaïne, héroïne, amphétamines, LSD, GHB, Kétamine  Oui  Non

13. Avez-vous une idée de la personne auprès de laquelle vous auriez contracté la LGV ?  Oui  Non  
Si Oui, Cette personne est ....  Un homme  Une femme  
Son statut sérologique pour le VIH/Sida est  Négatif  Positif  Vous ne savez pas  
S'agissait-il d'une personne avec laquelle vous avez (aviez) une relation ....  
 Stable  Occasionnelle  Anonyme (rencontrée une seule fois)  
Etait-ce en France ?  Oui  Non Si Non, dans quel pays ? \_\_\_\_\_

14. Avez-vous une idée de la pratique au cours de laquelle vous auriez contracté la LGV ?  Oui  Non  
Si Oui, est-ce une de ces pratiques ? (plusieurs choix possibles)  
 Une fellation réceptive non protégée  Un fist actif sans gant  
 Une fellation insertive non protégée  Un fist passif sans gant  
 Une pénétration anale active sans préservatif  Une introduction anale d'objets non protégés  
 Une pénétration anale passive sans préservatif  Autres pratiques sans préservatif, précisez.....

Nous vous remercions

Nous vous remercions



## RésIST-Réunion : les dates

- Calendrier prévisionnel :
  - 1ère réunion du réseau + point presse : **Aujourd'hui**
  - démarrage : **dès envoi et réception des courriers**
  - premier point épidémio : **début 2011 ?**
  
- Prochaine réunion du comité de pilotage : **janvier 2011 ?**



# Merci pour votre attention...



Source : transmissionatelier.com



Source : association RIVE, Réunion, 974