



Module : La science et la pratique du dépistage du VIH en Ontario

Les informations contenues dans ce module vous aideront à :

- comprendre la différence entre le test rapide du VIH (servant à dépister le VIH) et le dépistage standard en laboratoire (permettant de confirmer un diagnostic);
- expliquer le processus d'infection par le VIH et son impact sur la capacité des tests de détecter l'infection;
- recommander une stratégie de dépistage appropriée aux individus qui se situent dans la période fenêtre;
- comprendre les résultats du dépistage du VIH.

Le dépistage rapide vs le dépistage standard en laboratoire en Ontario

	Dépistage rapide du VIH	Dépistage standard du VIH en laboratoire
Comment le test est utilisé en Ontario	Test de dépistage pour déceler rapidement le statut VIH d'un individu; tout résultat réactif doit être confirmé par un dépistage en laboratoire	Dans le cas d'un résultat réactif, plusieurs tests sont effectués pour diagnostiquer l'infection. Si une personne reçoit un diagnostic de séropositivité à l'issue de ce test, elle devrait amorcer un traitement dans les plus brefs délais
En quoi le test consiste	Prélèvement d'un petit échantillon de sang par piqûre au bout du doigt	Prélèvement d'une fiole de sang pour envoi au laboratoire provincial
	Un résultat négatif est obtenu immédiatement pendant le rendez-vous; tout résultat réactif doit être confirmé	Le résultat est habituellement reçu du laboratoire provincial dans un délai d'une semaine. Le ou la client-e doit faire un suivi pour obtenir son résultat (consultez les politiques de votre site pour plus d'information)
	Un seul test, en quelques minutes	Dans le cas d'un résultat réactif, plusieurs tests sont effectués pour confirmer le diagnostic de séropositivité
Ce que le test nécessite	Du sang entier	Du sérum
	Un établissement approuvé pour le dépistage au point de service (DPS); il n'est pas nécessaire que le test soit effectué en milieu médical	Un laboratoire de dépistage agréé, doté d'équipements et de pratiques d'entretien complexes
	Un conseiller ou une conseillère formé-e en DPS (comme vous le serez), sous directive médicale d'un-e professionnel-le médical-e réglementé-e	Un-e technologue de laboratoire médical agréé
	Des pratiques minutieuses de contrôle de la qualité	Des pratiques minutieuses de contrôle de la qualité
Ce que le test mesure	Anticorps du VIH (IgG et IgM)	Anticorps du VIH (IgG et IgM) et p24 (composante du virus)



Précision des tests (après la période fenêtre)	Le dépistage rapide et le dépistage standard utilisés en Ontario sont tous deux très précis. En général, la précision d'un test comprend deux mesures – la sensibilité et la spécificité.	
	Sensible à 99,6 % (pourcentage d'infections à VIH détectées)	Sensible à 100 % (pourcentage d'infections à VIH détectées)
	Spécifique à 99,3 % (réaction unique au VIH)	Spécifique à 99,77 % (réaction unique au VIH)*

*Correspond à la spécificité du premier test utilisé par les Laboratoires de santé publique de l'Ontario; les résultats positifs sont confirmés au moyen de tests supplémentaires qui réduisent la probabilité d'un résultat faux positif.



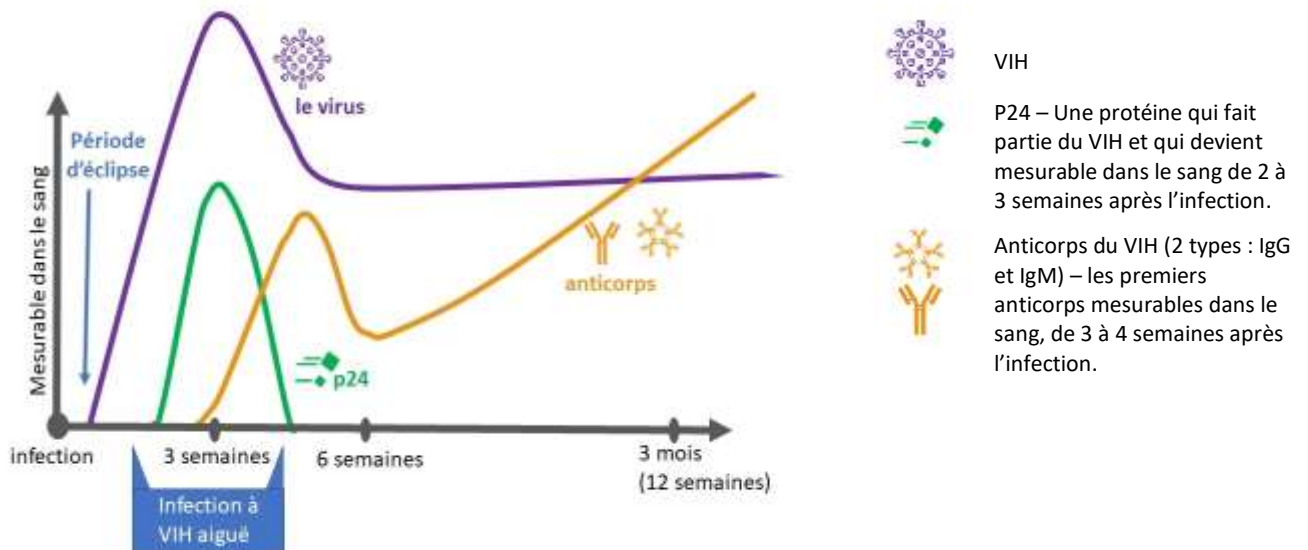
Vous mélangez sensibilité et spécificité? Imaginons le dépistage du VIH comme s'il s'agissait d'une pêche au thon.

Un filet de pêche **sensible** capture tous les thons, mais peut-être quelques dauphins également

Un filet de pêche **spécifique** ne capture que les thons et laisse les dauphins nager librement

Le test idéal est à la fois sensible et spécifique

Chronologie de l'infection par le VIH



Adapté d'une illustration tirée de Taylor D., Durigon M. et coll. Probability of a false-negative HIV antibody test result during the window period: a tool for pre- and post-test counselling. *Inter J of STD & AIDS* 2015;26(4):215-224. Accessible à <https://bit.ly/2BnpiSG> [consulté le 19 novembre 2018].



Les symptômes de l'infection à VIH aiguë

Entre 50 % et 90 % des personnes ayant nouvellement contracté le VIH présenteront certains symptômes parmi les suivants, habituellement entre 2 à 4 semaines après l'exposition :

- La fièvre est le symptôme le plus répandu : au-dessus de 38 °C, mais habituellement légère, elle dure d'une à deux semaines.
- D'autres symptômes semblables à ceux de la « grippe » peuvent accompagner la fièvre : mal de gorge, mal de tête, douleur musculaire et articulaire.
- Deux ou trois jours après le début de la fièvre, une éruption cutanée peut survenir. Celle-ci affecte habituellement le visage, le cou et le haut de la poitrine, mais peut également s'étendre à d'autres régions du corps. L'éruption dure habituellement de 5 à 8 jours et peut s'accompagner ou non de démangeaisons. Elle se manifeste généralement par une plaque rouge non surélevée et recouverte de petits boutons.
- Durant la deuxième semaine de fièvre, plusieurs personnes ont des ganglions enflés. L'enflure, généralement indolore, peut toutefois persister.
- Environ la moitié des personnes qui présentent des symptômes ont des troubles gastrointestinaux (nausée, vomissements, diarrhée).
- Une faible proportion de personnes présentant des signes d'infection aiguë développent de petites plaies ouvertes dans/sur la bouche, l'œsophage, les organes génitaux ou l'anus. Ces plaies sont souvent douloureuses.

Tiré de : Sax PE. Patient education: Symptoms of HIV infection (Beyond the Basics). À jour. Accessible à <https://bit.ly/2DImPjN> [consulté le 13 novembre 2018].

La période fenêtre



La phase initiale de l'infection à VIH, pendant laquelle les dépistages pourraient ne pas détecter toutes les infections **3 mois**

Le dépistage au point de service cible les client-es de populations à risque afin de détecter les nouvelles infections le plus rapidement possible et d'encourager les personnes qui reçoivent un résultat négatif à se protéger ainsi que leurs partenaires.

Messages clés à l'intention des client-es :

1. Une exposition à risque élevé n'entraîne pas l'infection chez tous les individus. Toutefois, s'il y a infection, la quantité de virus augmentera rapidement durant la phase précoce. On recommande l'abstinence, l'utilisation du condom et la réduction des méfaits comme mesures de protection pendant la période fenêtre.



2. Le dépistage au point de service identifiera la plupart des nouvelles infections avant la fin des premiers trois mois; toutefois, dans les premières semaines, le dépistage standard en laboratoire est plus susceptible de détecter l'infection. À partir de la troisième semaine (ou à tout moment où la personne présente des symptômes de séroconversion), vous pouvez effectuer un test rapide lorsque demandé, mais vous devriez également lui conseiller la prise d'un échantillon de sang pour un dépistage standard en laboratoire.
3. Recommandez aux personnes à risque de se faire dépister de nouveau après **3 semaines – 6 semaines – 3 mois**.

La PrEP, la PPE et la période fenêtre

Faits	Action
L'utilisation régulière et constante de la PrEP (prophylaxie pré-exposition) contre le VIH peut réduire considérablement le risque d'infection par le VIH.	Si un-e client-e qui est à risque élevé reçoit un résultat non réactif au dépistage, recommandez-lui la PrEP contre le VIH et donnez-lui des références.
La PPE (prophylaxie post-exposition) contre le VIH peut réduire le risque d'infection par le VIH si elle est amorcée dans les trois jours suivant l'exposition et prise de façon régulière par la suite (pendant 28 jours).	Dans les 72 premières heures après l'exposition, dirigez le ou la client-e vers des services pour la PPE. Une fois le régime de PPE terminé, recommandez au ou à la client-e d'envisager la PrEP contre le VIH.
La prise de la PPE ou de la PrEP après le moment de l'infection peut détruire une certaine quantité de VIH, le rendant plus difficile à détecter.	Informez les client-es qui ont pris la PPE/PrEP qu'un diagnostic pourrait ne pas être possible jusqu'à plus tard au cours de la période fenêtre. Soulignez qu'un-e client qui a pris la PPE devrait se faire dépister trois mois plus tard.

Ressources sur la PrEP et la PPE :

Tan DHS et coll. Lignes directrices canadiennes sur les prophylaxies pré-exposition et post-exposition non professionnelle en VIH. Version 2.1, 13 novembre 2017.

<https://www.catie.ca/fr/lignes-directrices-canadiennes-prep-npep>

Rapid Response Service. *Effectiveness of oral pre-exposure prophylaxis (PrEP) for HIV*. Toronto, ON: Réseau ontarien de traitement du VIH; octobre 2018. <https://bit.ly/2Q0vCYc>

Rapid Response Service. *Effectiveness of post-exposure prophylaxis (PEP) for HIV*. Toronto, ON: Réseau ontarien de traitement du VIH; à paraître en mars 2019.



Ressources additionnelles :

Virus de l'immunodéficience humaine : Guide pour le dépistage et le diagnostic de l'infection par le VIH – Produit par l'Agence de la santé publique du Canada, ce guide complet porte sur les procédures de dépistage du VIH, la période fenêtrée et les technologies de dépistage du VIH utilisées au Canada. Publié en 2013.

https://www.catie.ca/sites/default/files/FR_Guide-pour-le-dépistage-et-le-diagnostic-de-linfection-par-le-VIH-2013.pdf

Acute and Recent HIV Infection – Un module d'autoapprentissage en formation médicale continue rédigé par Brian R. Wood et David H Spach. Composante du National HIV Curriculum (États-Unis); mise à jour le 16 novembre 2018. <https://www.hiv.uw.edu/go/screening-diagnosis/acute-recent-early-hiv/core-concept/all>

HIV – Diagnostic Serology – Une page du site Web de Santé publique Ontario décrivant le dépistage standard du VIH en laboratoire.

https://www.publichealthontario.ca/en/ServicesAndTools/LaboratoryServices/Pages/HIV_Diagnostic_Serology.aspx

Lignes directrices canadiennes sur les prophylaxies pré-exposition et post-exposition non professionnelle en VIH. Des lignes directrices appuyées par plusieurs ordres professionnels médicaux du Canada sur l'utilisation la plus appropriée de la prophylaxie pré- et post-exposition afin de prévenir le VIH. Publiées le 13 novembre 2017. <https://www.catie.ca/fr/lignes-directrices-canadiennes-prep-npep>

NOTE : Une page de référence sur l'interprétation des résultats du test du VIH au point de service est incluse dans la documentation des participant-es concernant l'administration du test de dépistage rapide INSTI^{MC}.