



**Journée nationale Prison
25 juin 2009**

**Représentations,
pertinence et faisabilité
dans le contexte des
prisons françaises**

Effacité des interventions visant le VIH en prison

Paris, Juin 2009

Annette Verster

Department VIH

OMS, Genève



World Health
Organization

Contexte

Interventions to reduce HIV transmission related to injecting drug use in prison ⁺

Ralf Jürgens, Andrew Ball, Annette Verster

Lancet Infect Dis 2009 Jan; 9: 57-66

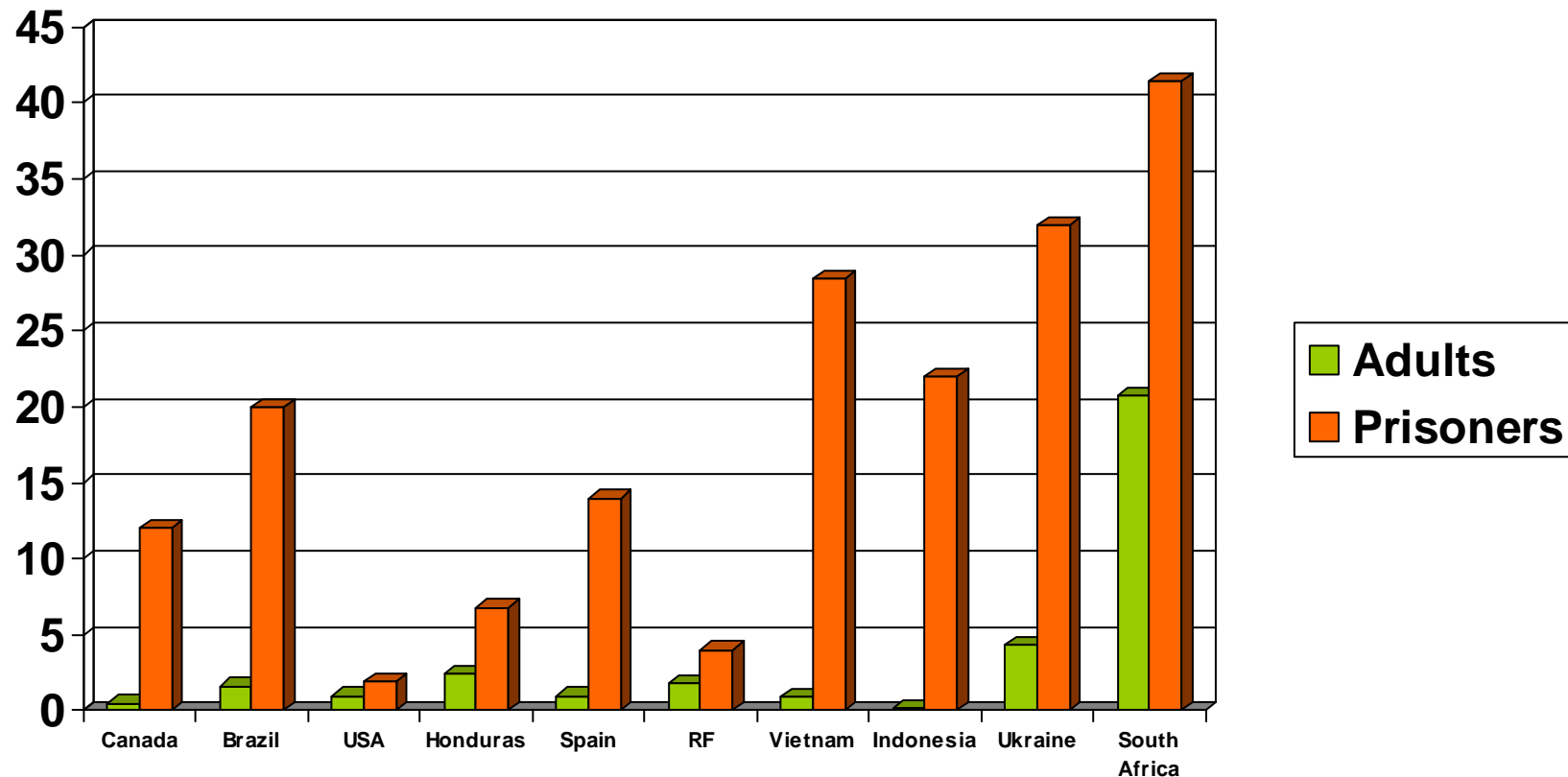
- **Les taux de prévalence du VIH en prison sont plus élevés qu'en population générale**
- **Les taux de prévalence de l'hépatite C sont encore plus élevés**
- **Les comportements à risque sont répandus en prison, en particulier l'usage de drogues par voie intraveineuse et le partage de matériel d'injection**

Dolan et al., 2007, Macalino et al., 2004, Dolan & Wodak, 1999

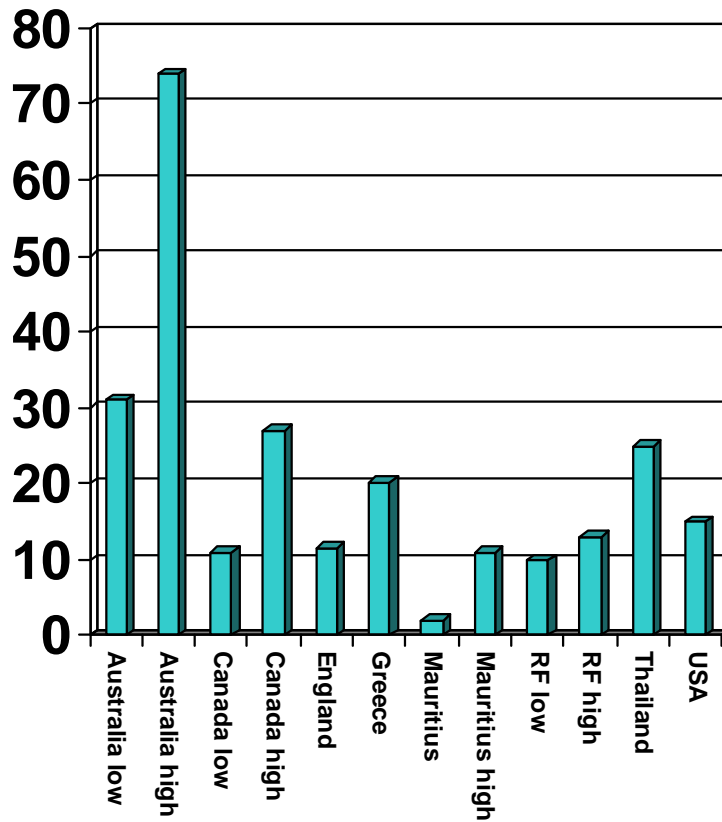


Prévalence du VIH

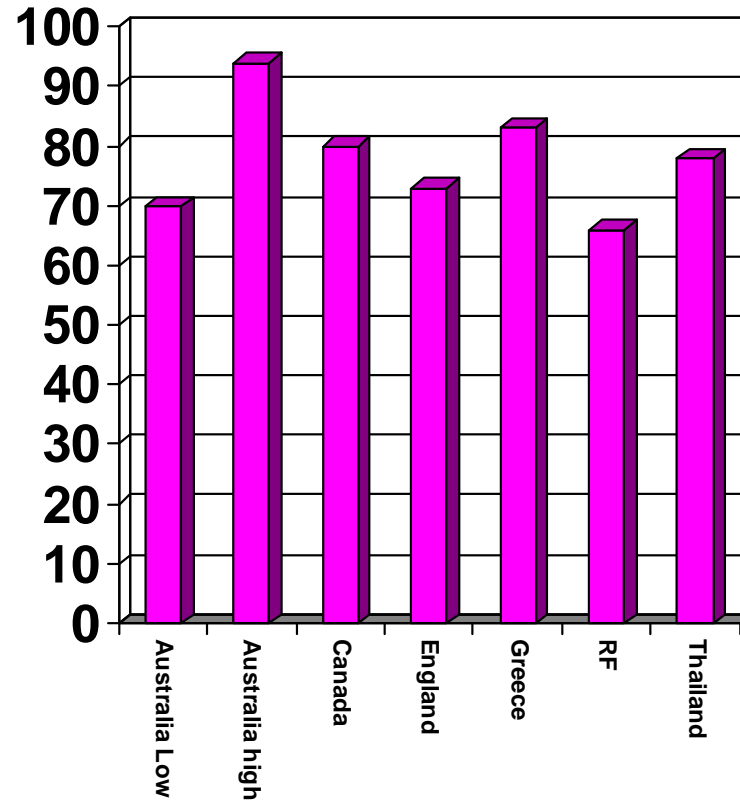
population adulte / population incarcérée



Usage de drogues injectables et partage de matériel en prison



 % injecting



 % sharing



Comportements à risque et conséquences

- **Autres risques répandus : activités sexuelles (y compris viols), tatouages, réutilisation de matériel médical**
- **L'apparition de cas de VIH en prison a été documentée (*Dolan & Wodak, 1999 ; MacDonald, 2005 ; Bobrik et al., 2005 ; Taylor et al., 1995*)**
- **Le VIH peut se transmettre rapidement parmi les prisonniers en l'absence de mesures efficaces**
- **la prison est un point de contact avec des populations autrement marginalisées**
- **Les détenus retournent dans la collectivité**



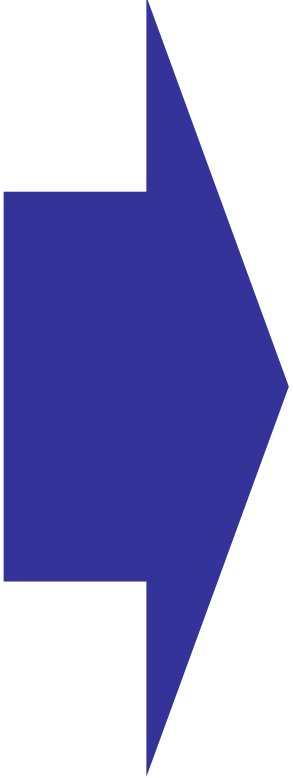
Programmes VIH intégrés en prison (1)

- La plupart des pays a introduit des programmes de lutte contre le sida en prison

- Beaucoup de ces programmes demeurent à une petite échelle et/ou excluent des mesures indispensables



Programmes VIH intégrés en prison (2)

- 
- Besoin urgent d'introduire et d'augmenter l'échelle des programmes intégrés :
 - Information et éducation, notamment par les pairs
 - Préservatifs & prévention de la transmission sexuelle
 - PES
 - Traitement de la dépendance aux stupéfiants, en particulier traitements de substitution
 - Counselling et dépistage volontaire
 - Prise en charge du VIH, y compris ARV
 - TB et hépatites
 - Surveillance des IST



Information et éducation

- L'éducation est la mesure la moins controversée
- Elle permet l'accroissement des connaissances
(p. ex. Vaz, Gloyd & Trindade, 1996)
- Toutefois, il y a peu de preuves quant à son efficacité sur les comportements en prison *(Braithwaite, Hammett & Mayberry, 1996)*
- L'éducation par les pairs semble être plus efficace *(Grinstead et al, 1999)*
- **L'éducation est importante mais n'est pas suffisante**



Prévention de la transmission sexuelle

- Pas de problèmes de faisabilité dans la mise à disposition de préservatifs
- Pas de problèmes de sécurité ou autres conséquences négatives
- Les prisonniers utilisent les préservatifs quand ceux-ci sont accessibles
- Besoin de lutter contre le viol et les abus sexuels
- Prohylaxie post-exposition

Correctional Service Canada, 1999; Dolan, Lowe & Shearer, 2004; May and Williams, 2002; Yap et al., 2007



Prise en charge du VIH

- **Accès au counselling et au dépistage pour le VIH et pour d'autres infection (TB et hépatites)**
- **Bon niveau d'observance aux ARV chez les détenus**
- **S'assurer de la disponibilité des ARV en prison**
- **Continuité des soins, préparation à la sortie et lien avec la collectivité**

Springer et al., 2004; Srisuphanthavorn et al., 2006; Winarso et al., 2006, Soto Blanco, Perez, March, 2005; Pontali, 2005, Wood et al., 2003; Palepu, 2003; Stephenson et al., 2005; Springer et al., 2004



Recommandations sur la prise en charge du VIH

- **Le système carcéral doit participer pleinement au passage à l'échelle**
- **Les autorités de santé et les systèmes carcéraux doivent collaborer étroitement**
- **A un niveau *régional* et *local*, les prisons doivent**
 - **Nouer des partenariats avec des cliniques, hôpitaux, universités, associations**
 - **Développer des programmes de soin et traitement intégrés et non parallèles au système de soins courant**

Traitement de substitution aux opiacées (TSO)

- Les TSO sont le traitement le plus efficace pour la dépendance aux opiacées
- Mise à disposition de TSO en prison : efficace et faisable
 - Réduit l'usage de drogues injectable et le partage de matériel
 - Facilite le traitement après la sortie
 - Diminue le taux de réincarcération
 - A un effet positif sur le comportement au sein de l'institution
 - Aide à réduire le risque d'overdose après la sortie
- Besoin urgent d'introduire et augmenter l'échelle des TSO en prison

*Puerto Rico: Heimer et al., 2005; Spain: Boguna, 1997;
Canada: Johnson et al., 2001*



Autres traitements de substitution

- Peu de données sur l'efficacité d'autres traitements contre la dépendance en tant que stratégie de prévention du VIH
- En plus des TSO, nécessité d'autres options de substitution
 - Stimulants type amphétamines



PES en prison

Pays	Début	#Prisons avec PES (2009) total ± 60
Suisse	1992	7
Allemagne	1996	1 (6 fermées pour des raisons politiques)
Espagne	1997	38
Moldavie	1999	7
Khirgiztan	2002	11
Biélorussie	2003	1
Luxembourg	2005	1
Iran	2005	1 to 6
Arménie	2004	3
Roumanie et Portugal	2008	3
UK (Ecosse) et Ukraine	2007/9	Etudes pilotes approuvées?



Les preuves de l'efficacité des PES

Prison	Incidence HIV&HCV	Partage matériel d'injection	Usage de drogues	Injection
Am Hasenburg (D)		↓	Pas augmenté	Pas augmenté
Basauri (Es)	Pas de VIH	↓	Pas augmenté	Pas augmenté
Hannoversand (D)		↓	Pas augmenté	Pas augmenté
Hindelbank (CH)	Pas de VIH	↓	Diminution	Pas augmenté
Lehrter Strasse & Lichtenburg (D)	Pas de VIH mais VHC	↓	Pas augmenté	Pas augmenté
Linger 1 (D)	Pas de VIH	↓	Pas augmenté	Pas augmenté
Realta (CH)	Pas de VIH	Cas sporadiques	Diminution	Pas augmenté
Vechta (D)	Pas de VIH	↓	Pas augmenté	Pas augmenté
Vierlande (D)	Pas de VIH	Peu de changement ou diminution	Pas augmenté	Pas augmenté

Stöver & Nelles, 2003; Stark et al., 2005; Rutter et al., 2001



Les preuves de l'efficacité des PES

- **Pas de conséquences négatives**
 - Pas d'augmentation de l'usage ou de l'injection de drogues
 - Pas de nouvelles infections à VIH
 - Les aiguilles ne sont pas utilisées comme arme
- **Renvoi vers les traitements contre la dépendance aux drogues**



Amélioration de la sécurité !



Les facteurs déterminant le succès des PES

- **Confidentialité et accessibilité**
 - La distribution par les détenus formés par du personnel médical ou associatif s'avère un modèle efficace
- **Soutien de la part du personnel pénitentiaire et des détenus**
- **Mise en valeur des effets positifs sur les prisonniers, le personnel pénitentiaire et le public**

Recommandations relatives aux PES

- Besoin urgent d'introduire les PES et d'augmenter l'échelle
- Accessibilité et confidentialité
- Mise en place de programmes pilotes pour ne pas retarder la diffusion des PES
- Recherche complémentaire pour identifier des modèles appropriés de distribution.



Eau de javel et stratégies de désinfection

- **Faisable et ne compromet pas la sécurité**
- **Doutes quant à son efficacité**
 - Les conditions d'utilisation en prison réduisent la probabilité d'une décontamination effective
- **Stratégies de deuxième ligne qui ne remplace pas les PES**
- **Délivrer une information sur les limites de son efficacité**
- **Poursuivre les efforts pour introduire les PES**

Dolan et al., 1994; Dolan et al., 1996; CSC, 1999, WHO, 2004, Small, 2005; Taylor & Goldberg, 1996



Postcure et alternatives

- La postcure est essentielle
- Réduire la population carcérale
 - Développer les alternatives à l’incarcération
- *“Les Gouvernements voudront peut-être aussi revoir leurs politiques d’incarcération, en particulier en ce qui concerne les toxicomanes à la lumière de l’épidémie de sida et de son impact sur la vie carcérale (OMS, 1987)”*



Conclusion

- *“ Tous les prisonniers ont le droit de recevoir des soins équivalents à ceux disponibles à l’extérieur, y compris pour ce qui est des mesures de prévention ” (OMS, 1993)*
- Santé publique
- Accès universel



Merci !



- Ralf Jürgens
- UNODC, UNAIDS
- <http://www.who.int/hiv/topics/idu/prisons/en/index.html>

