

**CHECK  
POINT**  
VAUD

# Besoins spécifiques des hommes cisgenres non hétérosexuels

Jeudi Unisanté 8.12.2022

Vanessa Christinet  
Médecin responsable, Checkpoint Vaud

Faïk Boumendjel

Consultation VISTA / Unisanté

UNE PRESTATION DE



Pour participer

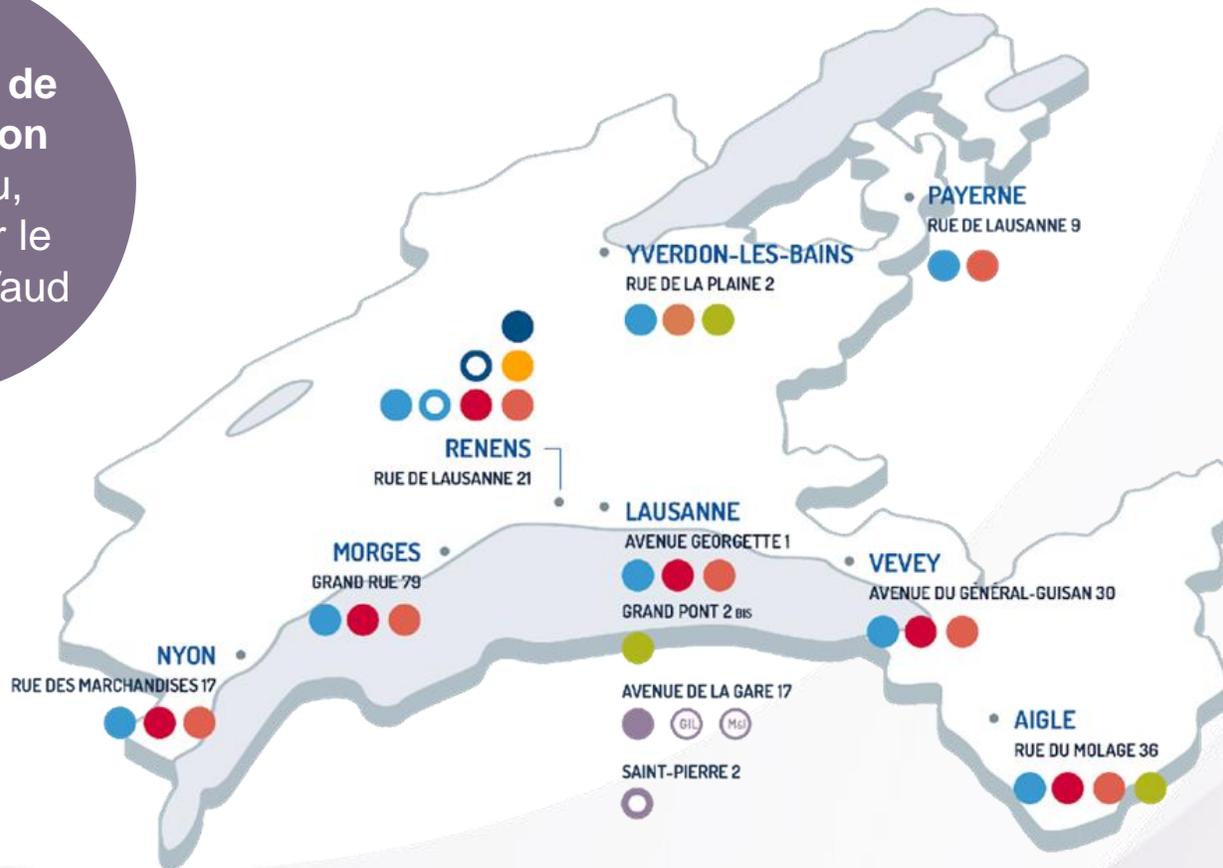
Télécharger l'application SLIDO  
#2881002 ou lien suivant

<https://app.sli.do/event/aR7SEbL5EuG5XkRNN4WHpa>

1er sondage: stéréotype hommes cis non hétérosexuel

# Le Centre de compétences VIH-IST, service de PROFA

11 centres de consultation en réseau, répartis sur le canton de Vaud



## DIRECTION

- Fondation PROFA

## CONSULTATIONS

- Santé sexuelle
- Santé sexuelle HSH et trans | Checkpoint Vaud
- Santé sexuelle FSF | L-Check
- Couple et sexologie
- Périnatalité
- Aide aux victimes | Centre LAVI

## CENTRE DE COMPÉTENCES & PROGRAMMES

- Bibliothèque
- VIH - IST
  - GIL Georgette in love
  - MGI Migration et intimité
- Education sexuelle

# Prestations du Checkpoint Vaud



## Consultation de santé sexuelle

- Conseil de réduction des risques VIH/IST
- PrEP/PEP
- Prévention et traitement VIH/IST
- Vaccination
- Prise en charge psychosociale
- Réduction des risques consommation de substances psychoactives



## Consultation psychologique



## Consultation sociale trans\*



## Travail hors murs

# Présentation Faik

**Genre:** Non-binaire

**Pronom:** Indifférent

**Âge:** 37 ans

**Orientation:** Pansexuel

**Profession:** Tatoueur

Usager du Checkpoint Vaud depuis des années

Prise de PrEP sur une période de 3 ans et demi en continu

# La médecine de premier recours et la santé sexuelle

- **Les patients préfèrent parler de sexualité avec leur généraliste qu'avec des médecins spécialistes** (gynécologue, gastroentérologue, etc.)
- **90.9% des patients** souhaiteraient parler de leur sexualité avec leur médecin
- Dans les faits **seulement 40,5% des patients** ont concrètement parlé de leur vie sexuelle en général avec leur médecin

Meystre-Agustoni G, Jeannin A, de Heller K, Pecoud A, Bodenmann P, Dubois-Arber F. Talking about sexuality with the physician: are patients receiving what they wish? Swiss Med Wkly. 2011;141.

Tomas Jara Schoch Comment améliorer l'anamnèse sexuelle des patient-e-s LGB chez le médecin généraliste?

## Mon expérience de plus de 10 ans au Checkpoint me fait dire que:

- La clé est d'instaurer un **climat de confiance** pour que la personne puisse ensuite aborder tous les sujets qui la préoccupent
- Le médecin **est en droit d'exprimer qu'il n'a pas les connaissances ni les codes** liés à certaines pratiques ou au milieu
- Une fois la confiance instaurée, le patient pourra donner des explications et même informer le-la médecin sur **certains éléments spécifiques à sa communauté/sa vie** (ex: croisières gay)
- On n'a pas besoin de tout connaître, on peut opter pour une **attitude de curiosité bienveillante** (en sélectionnant les personnes qui semblent plus disposées à expliquer)
- La question de la santé sexuelle dans les consultations médicales n'est pas facile, peu de soignants sont formés, on doit **apprendre sur le tas**

# Résultat du stéréotype

# Consultation de santé sexuelle du Checkpoint Vaud

16– 84  
ans

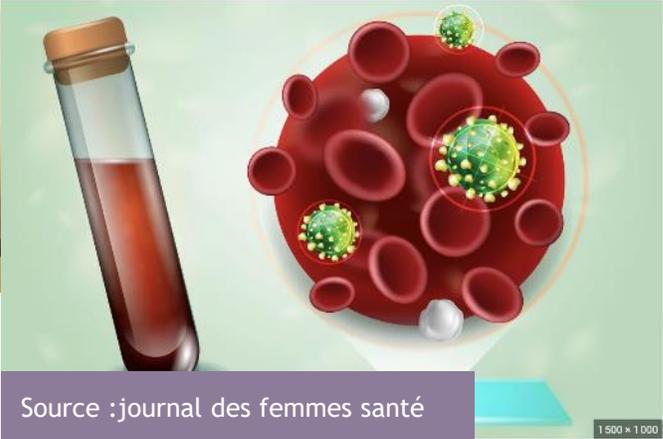
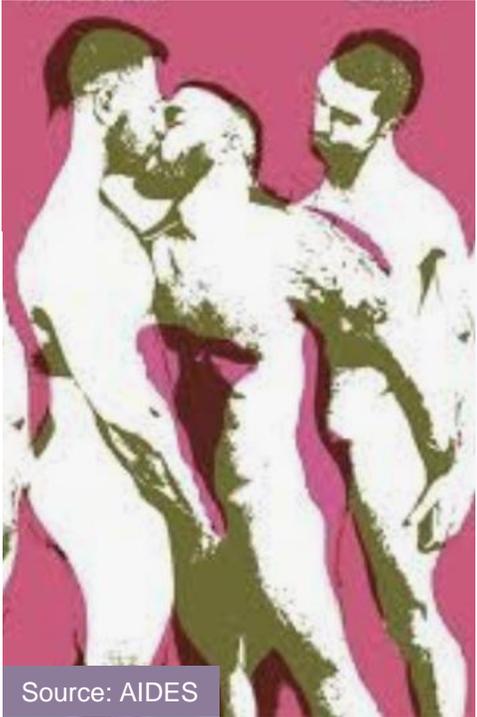
- **40% non-suisse** (connaissance des différences culturelles concernant le rapport à l'homosexualité)
- **80% rencontrent leurs partenaires sur les applications** (grindr, géolocalisation, statut VIH, chemsex)
- **40% disent avoir eu des rencontres anonymes ou occasionnelles** dans des saunas, sex-clubs, aires d'autoroutes, parcs dans l'année précédente
- **25% ont pratiqué le sexe en groupe** dans l'année précédente (parfois en couple +1 ou à plusieurs, chemsex ou pas)
- **10% ont eu plus de 10 partenaires** l'année précédente (entre 10-50-100)
- **2% ont reçu de l'argent ou des cadeaux contre des rapports sexuels** (concerne souvent des personnes précaires sans papier / femmes trans)
- **Quelques personnes trans consultent pour des conseils de santé sexuelle** (plutôt des femmes trans souvent travailleuses du sexe)

# Le non-jugement, c'est quoi ?



During sex, you may have contact with traces of blood or rectal mucus without noticing.

- Fisting
- Using sex toys
- Anal sex without a condom, especially if it goes on a long time



# Quand est-il pertinent d'aborder la question de la sexualité?

En cas de plaintes / signes cliniques / perturbations labo, par exemple :

- Syndrome viral/grippal /Angine (VIH, Syphilis)
- Troubles digestifs, diarrhées, faux besoins, hématochésie (CT, LGV,...)
- Symptômes urinaires (CT, NG, etc)
- Eruption cutanée (Syphilis, VIH, ...)
- Symptômes anaux (LGV, proctite,...)
- Perturbation des tests hépatiques (hépatite, PrEP,...)
- élévation de la créatinine (PrEP, stéroïde, creat, ...)
- Problèmes liés à la santé mentale
- Consommation OH, autres substances
- ....

# Anamnèse sexuelle

## Doit-on faire une anamnèse en santé sexuelle?

### Si oui, quand? Dans quel but?

- Expliciter les raisons de l'anamnèse au patient
- Poser le cadre de la confidentialité
- Exprimer le fait que si la personne a le droit de dire si elle est mal à l'aise, et qu'elle a le droit de ne pas répondre
- Chacun doit trouver sa façon de poser les questions et utiliser les termes qui le mettent à l'aise. Parfois les patients utilisent certains termes, nous ne sommes pas obligé d'utiliser les mêmes, parfois si barrière de langue il y a mieux utiliser les mêmes termes ou expliciter à quoi le terme utilisé fait référence (ex: bite-penis, sucer-faire une fellation, etc)

## Anamnèse sexuelle (1/2)

- *Etes-vous satisfait de votre vie sexuelle?*
- *Avez-vous des relations sexuelles?*
- *Avec des hommes, avec des femmes, avec des personnes trans? Avec des travailleur-euse-s du sexe?*
- *Avez-vous des rapports sexuels anaux ou vaginaux sans préservatif?*
- *Quelle est votre stratégie de réduction du risque VIH? Avec quel-l-e-s partenaire-s? (préservatif?, PrEP? autre?)*
- *Avez-vous un ou une partenaire fixe? Etes-vous dans une relation exclusive?*
- *Etes-vous satisfait de votre vie affective et sexuelle?*
- *Est-ce que la relation se passe bien?*
- *Est-ce que les rapports sexuels se passent bien?*

## Anamnèse sexuelle (2/2)

- *Avez-vous déjà eu des IST? Lesquelles?*
- *A quand remonte votre dernier dépistage? Qu'avez-vous fait comme dépistage? (la plupart ne savent pas ce qu'ils ont fait comme dépistage)*
- *Vous arrive-t-il de consommer de l'alcool ou d'autres substances dans le cadre de rapports sexuels? Comment cela se passe-t-il? Comment vivez-vous cela?*
- *Etes-vous vacciné contre HBV, HAV, HPV?*
- *Avez-vous le désir d'avoir des enfants ?*
- *Si non + partenaires femmes /homme trans en capacité de procréer? Méthode de prévention des grossesses?*
- *Pour les jeunes mais aussi les moins jeunes : comment se passent les relations avec la famille? Les parents, frères/soeurs?*
- *Connaissent-ils votre compagnon? Les relations sont-elles bonnes?*

# Anamnèse sexuelle : évaluation du risque VIH?

Suffit-il de dire qu'il faut utiliser un préservatif? Poll oui/non

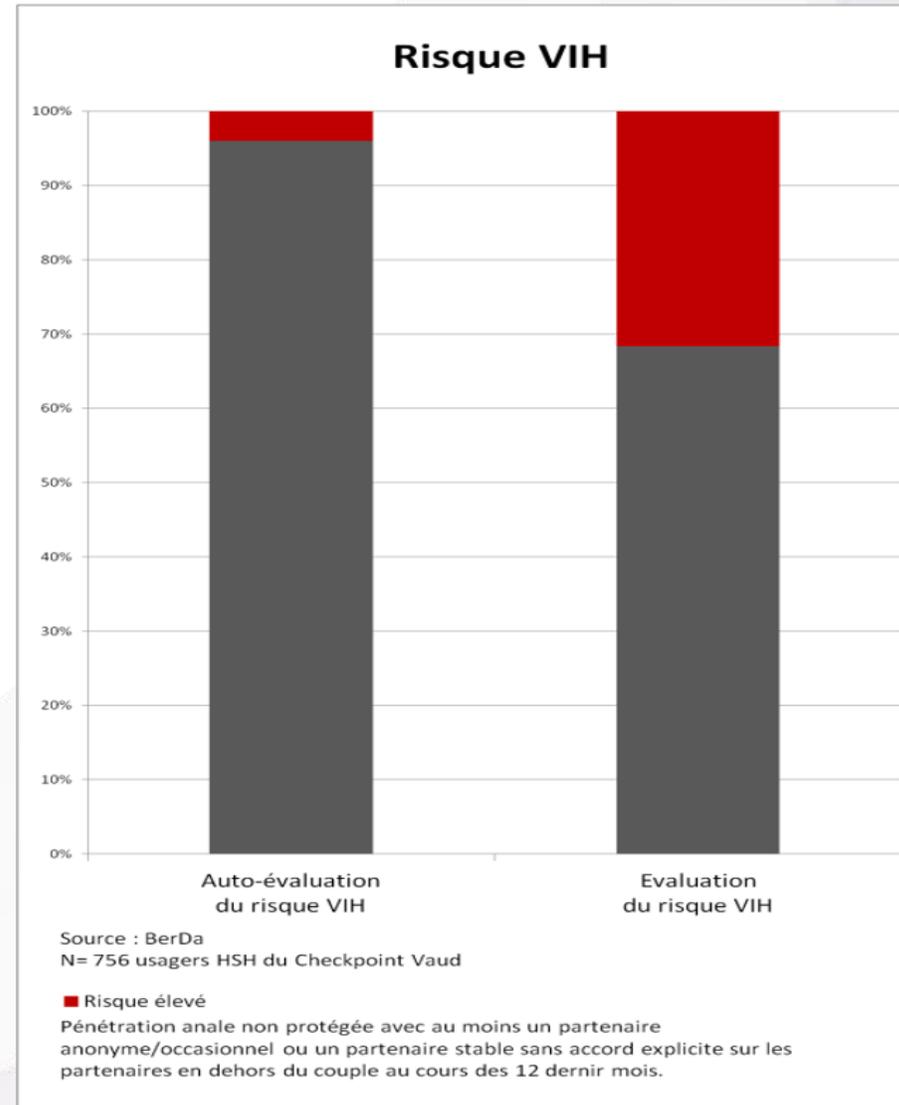
Suffit-il de demander: "est-ce que vous prenez des risques?" Poll oui/non

Suffit-il de demander: "avez-vous des rapports sans préservatif?" Poll oui/non

# Evaluation du risque VIH chez HSH au CP-VD

Auto-évaluation  
du risque à  
gauche

Risque réel à  
droite



# Centre de santé communautaire

Connaître certaines spécificités de la population concernée pour pouvoir en parler et donner des messages clés de réduction des risques.

Connaître les outils de prévention à disposition, les modes de transmission spécifiques à cette communauté.

Comprendre l'impact de l'épidémie du VIH sur la communauté HSH

## Exemple du VIH

- Transmission fréquente lors de la primo-infection, parfois à plusieurs personnes, sans que la personne source ne soit consciente du risque de transmission, souvent par sous-estimation des risques pris au préalable.
- Rapport de confiance basé sur le dernier test VIH négatif effectué

Christinet V, Biscontin G. Sous-estimation de l'exposition au VIH des hommes ayant du sexe avec d'autres hommes. Rev Med Suisse 2020;16(705):1656-59

# Test VIH / IST en situation PICT (responsabilité du soignant)

PICT= *Provider induced counselling and testing*

- Initiative du test vient du médecin / personnel soignant (contrairement au VCT)
- Prodiguer des conseils et test VIH/IST en fonction d'un risque / symptômes évoquant une infection VIH (primo-infection, zona, dermatite séborrhéique,...) ou autre IST

## Au Checkpoint Vaud

- Rarement PICT pour VIH car principal motif de consultation = test VIH
- Souvent PICT pour IST

*Directives OFSP Bulletin 21, 18 mai 2015, p.237-241*

# Plan national stratégique

## Plan d'action d'urgence de l'OFSP pour les HSH | Champ d'action 2

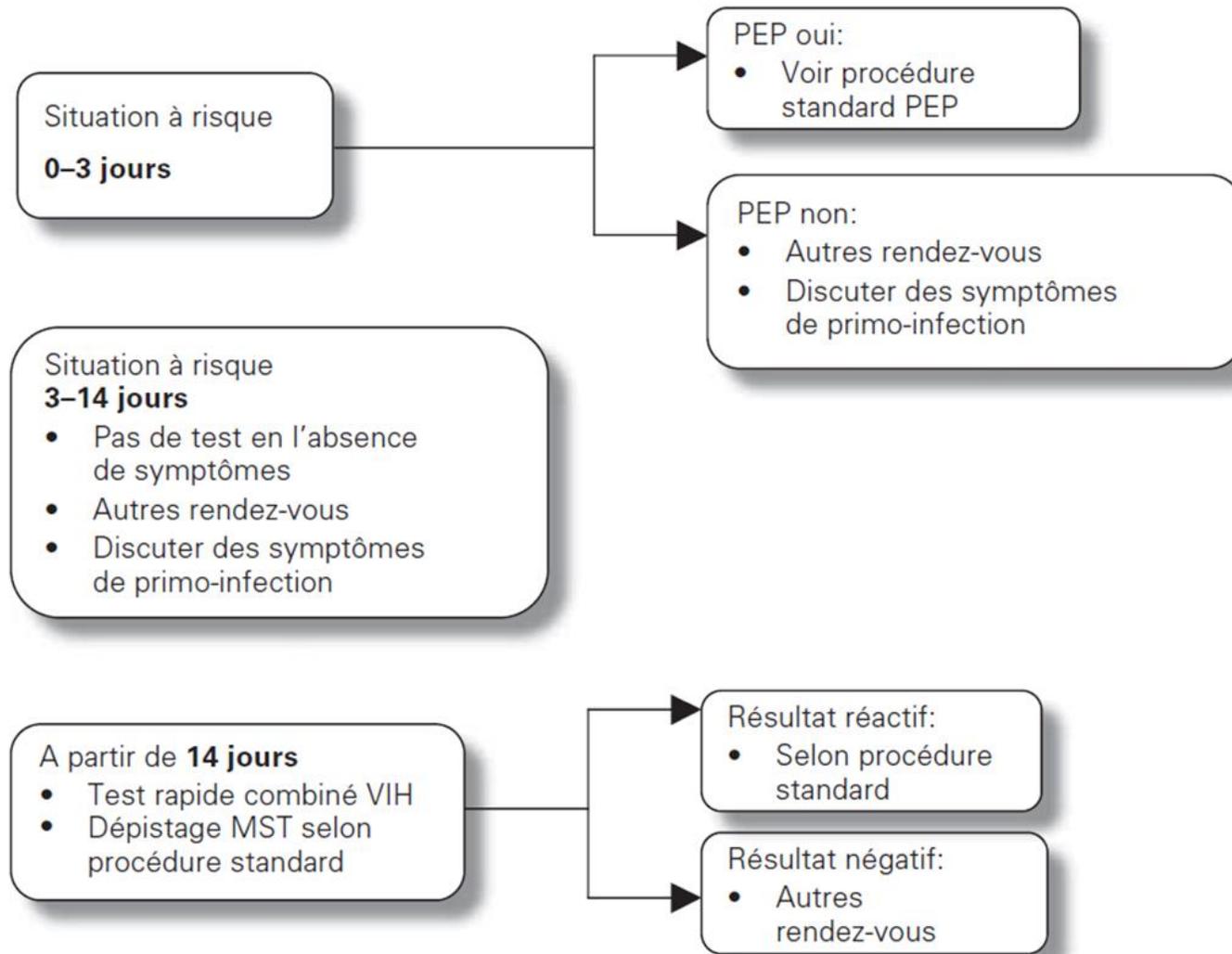
**Dépistage au moins une fois par année du « Big 5 »,  
infections sexuellement transmissibles souvent asymptomatiques  
mais contagieuses**

- VIH
- Syphilis
- *Chlamydia Trachomatis*
- *Neisseria gonorrhoeae*
- Hépatites C

# Catégorisation du risque

		Prévalence VIH/IST dans l'environnement social	
		Faible	Forte
Comportement	Safer sex respecté	<i>Catégorie 1</i> <b>Risque absent</b>	
	Rapport(s) avec pénétration anale ou vaginale sans protection/sans PrEP	<i>Catégorie 2</i> <b>Risque modéré</b>	<i>Catégorie 3</i> <b>Risque élevé</b>

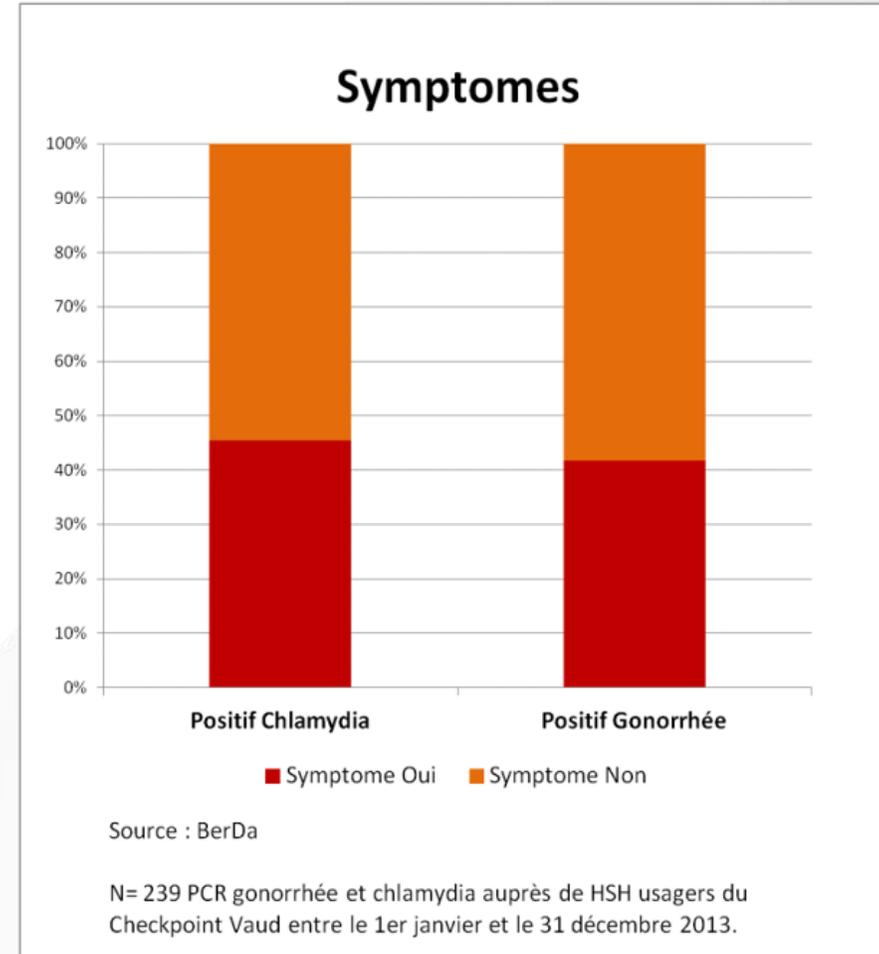
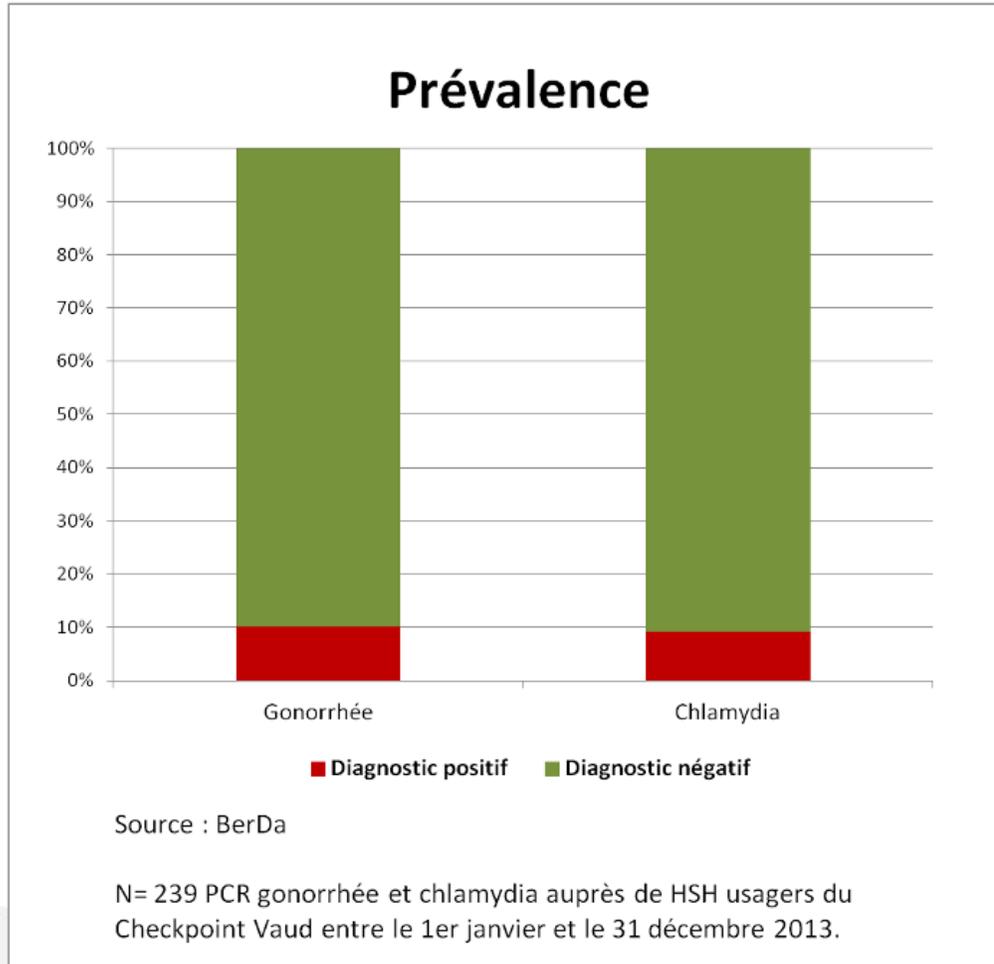
# Dépistage VIH (VCT/PICT): Quand?



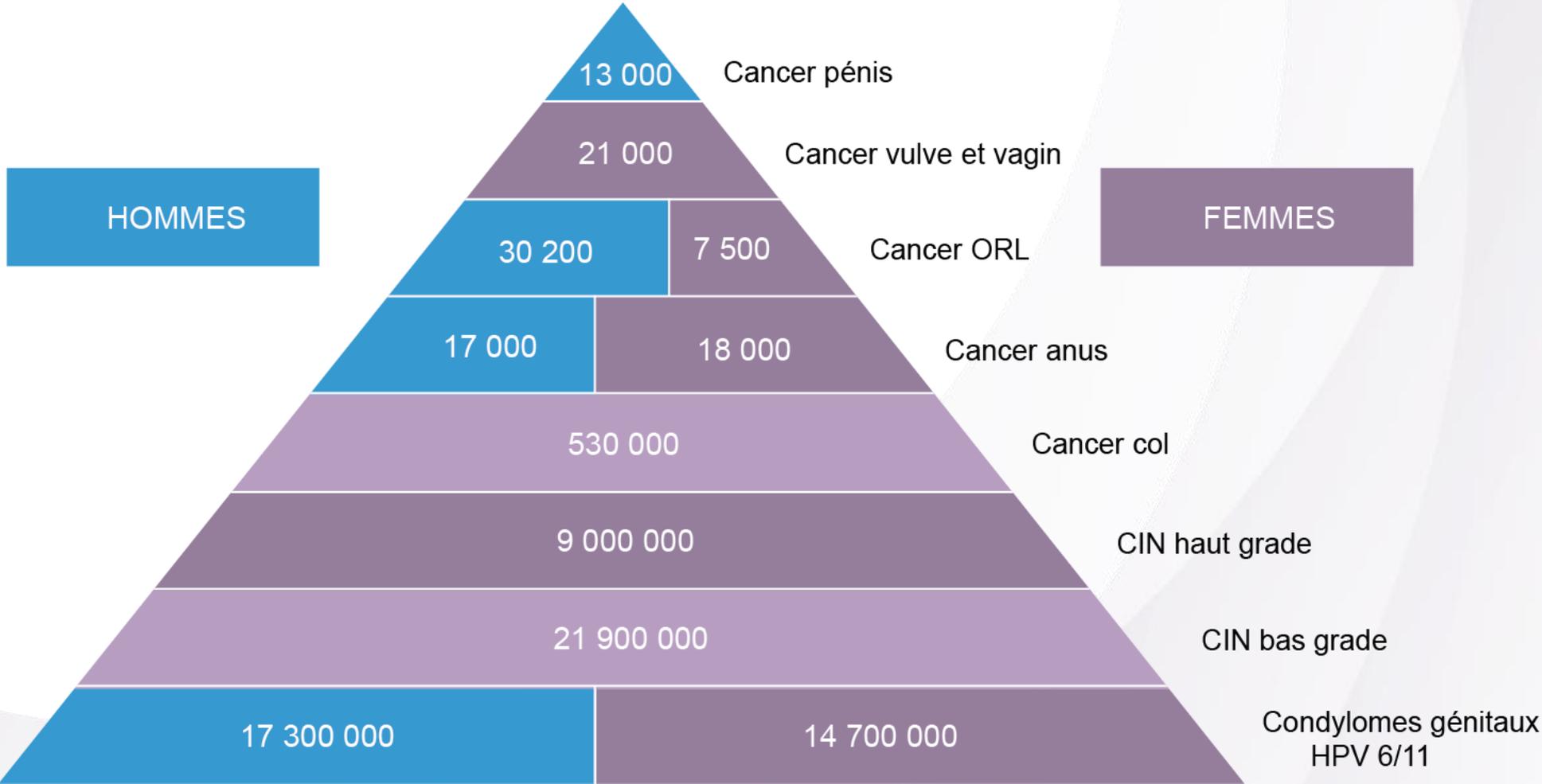
**ATTENTION**  
**PEP jusqu'au maximum 48 heures après le risque**

Source: Bulletin OFSP 27, 4 juillet 2011, p 553;  
Bulletin OFSP 48, nov 24 2014, p834 .

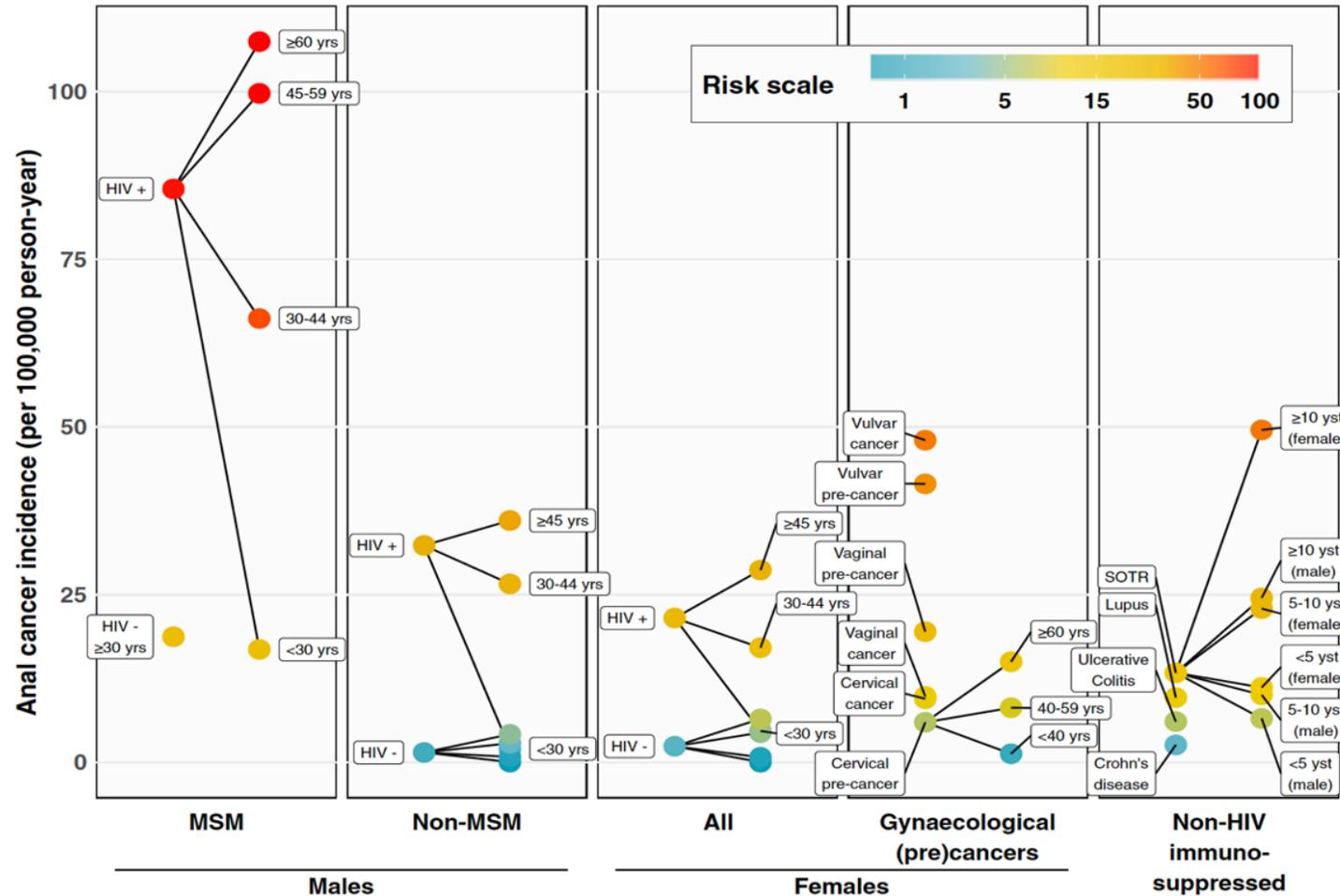
# Dépistage gono/chlamydia chez HSH au CP-VD



# Cancers / lésions liés au HPV



# Populations vulnérables pour le cancer anal



Clifford GM, Georges D, Shiels MS, et al. A meta-analysis of anal cancer incidence by risk group: Toward a unified anal cancer risk scale. *Int J Cancer* 2021;148(1):38-47 doi: 10.1002/ijc.33185[published Online First: Epub Date].

# Hépatite C transmission par voie sexuelle - réduction des risques

Hepatitis C is a virus found in blood, semen and mucus produced in the rectum (rectal mucus).

It can be passed on during **anal sex without a condom** and other sexual activities.



During sex, you may have contact with traces of blood or rectal mucus without noticing.

- Fisting
- Using sex toys
- Anal sex without a condom, especially if it goes on a long time



Use a **new condom** with each man.



Use a **different fisting glove** with each man, or **wash hands** very carefully.



Don't share sex toys. If you do, cover them with a **new condom** each time.



**Don't share pots of lubricant.**



You can also get hepatitis C by **sharing equipment** used to **inject, 'slam' or snort drugs**.



<http://www.aidsmap.com/How-hepatitis-C-is-passed-on-during-sex/page/2582499/>

# Lyon: Face à la multiplication des décès liés au sexe sous drogues, la prévention auprès du public et des secours se renforce

**SANTE** Une vingtaine de personnes pratiquant le chemsex sont mortes dans la métropole ces douze derniers mois...



Elisa Frisullo



Publié le 24/07/18 à 07h05 — Mis à jour le 24/07/18 à 17h01

0 COMMENTAIRE

3,4k PARTAGES



Les chemsexuels arrivent aux urgences après une overdose ou un infarctus. Illustration. — Elisa Frisullo / 20 Minutes



Actualité Locales

DANS L'ACTU

- Depuis l'été 2017, vingt décès liés au chemsex ont été enregistrés dans la métropole de Lyon. Pour alerter sur ce phénomène et ses ravages, le Corevih Lyon Vallée du Rhône a lancé une vaste campagne de prévention à destination des chemsexuels et du public.
- Les services de secours devraient faire l'objet d'une formation sur cette pratique qui touche principalement la communauté gay.

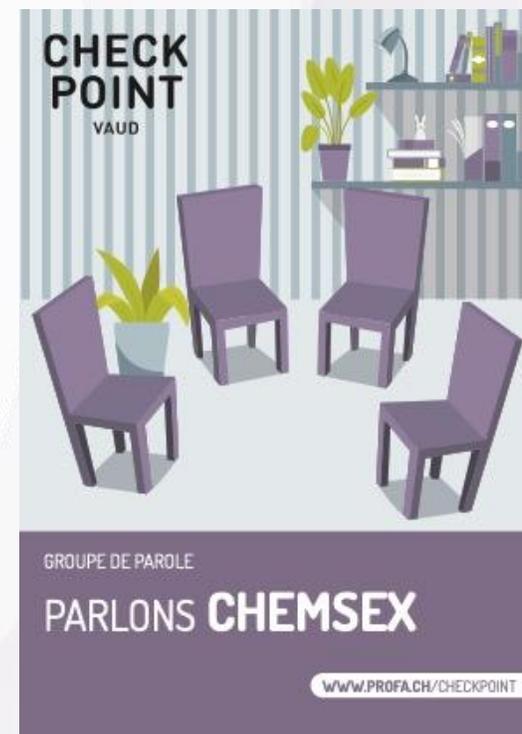
# Groupe de parole «Parlons chemsex» | Conduit par un pair

Le chemsex concerne deux sujets extrêmement tabous dans la société et dans le milieu des soins en particulier:

1. La sexualité (sous plusieurs formes)
2. La consommation de substances psychoactives (sous plusieurs formes)

Les usagers nous ont fait part de leurs difficultés de parler de cette problématique avec des professionnel-le-x-s de la santé, que ce soit des médecins, des psychiatres ou autres. Les barrières sont leur honte et la méconnaissance des soignant-e-x-s en ce qui concerne:

- La motivation pouvant les pousser à consommer dans le cadre de rapports sexuels
- Les pratiques sexuelles et les pratiques de consommations spécifiques



Le groupe de parole animé par un pair pour discuter et trouver des ressources entre pairs semble être une aide pour cette problématique qui a porté ses fruits dans plusieurs pays européens ayant mis ce genre de groupes en place (Paris, Londres, Berlin, Milan).

# Groupe de parole sur «Ma vie d'hétéro»

Pour les hommes vivant ou ayant vécu en couple avec une femme et faisant partie des HSH

- 1x/mois, co-animé par un pair et une infirmière du Checkpoint
- Permet aux personnes concernées d'avoir un espace d'échange, safe et non jugeant sur ce qu'ils ont vécu ou vivent (coming out femme, enfants, famille , belle-famille)
- Réduire la culpabilité, l'anxiété par l'écoute et les échanges avec d'autres participants ayant des vécus similaires
- Entre 6-9 personnes y compris des personnes venant partager leur parcours pour aider d'autres personnes n'ayant pas encore fait leur coming out, doivent trouver des arrangements pour venir
- Proposition d'une ex-femme de venir partager son expérience
- Très bonne dynamique / beaucoup de bienveillance dans les questions qu'ils se posent mutuellement par rapport à leur parcours

