

# Infections sexuellement transmissibles (IST) dépistées au sein de la population transgenre suivie au Centre Hospitalier Universitaire (CHU) Ambroise Paré

A. Freire Maresca<sup>1</sup>, C. Dupont, C. Olivier, J. Leporrier, V. Daneluzzi, R. Quercia, E. Rouveix

Le Centre Hospitalier Universitaire (CHU) Ambroise Paré, situé en lisière du Bois de Boulogne, a signé en 2004 une convention de partenariat avec l'association PASTT (Prévention Action Santé Travail Transgenre) afin de faciliter la prise en charge médico-sociale de la population transgenre (MtF).

## Objectifs et méthode

Description épidémiologique et clinique des IST d'une cohorte de 72 patients transgenres (MtF) suivis entre 1998 et novembre 2007 dans le service de Médecine Interne II du CHU A. Paré à partir d'un recueil de données dans les dossiers médicaux.

## Description de la population

- 72 patients transgenres (MtF) ont été pris en charge entre 1998 et 2007. 9 ont subi une réassignation sexuelle dont 3 sont séropositifs. 70 sont ou ont été professionnels du sexe.
- 69 patients sont originaires d'Amérique Latine, 55 maîtrisent mal le français, 61 sont arrivés en France depuis moins de 5 ans dont 35 depuis 2006. 65 ont de 20 à 45 ans (fig1 et 2).
- 50 ont été adressés par le PASTT ou par des CDAG, 11 par d'autres associations et 11 par d'autres biais. Pour 22, c'est un premier recours aux soins et pour 50, une reprise de suivi. 17 sont en rupture de suivi (RDV non honoré >6mois).

## Résultats

- VIH** : 56 patients sont infectés par le VIH1, 17 stade C du CDC, 2 stade B, et 37 stade A. L'infection opportuniste la plus fréquente est la tuberculose (11). 34 patients reçoivent ou ont reçu un traitement ARV, dont 4 arrêts (1 intolérance, 3 indications trop précoces); 5 sont en deuxième ligne de traitement ARV, 3 pour simplification, 2 pour résistance au traitement reçu. 17 n'ont jamais été traités.
- VHC** : 1 patient a une sérologie VHC<sup>+</sup> et est VIH<sup>-</sup>. 1 est co-infecté VIH-VHC (génotype 1a, métavir A2F3).
- VHB** : Parmi les 16 VIH<sup>-</sup>, 2 ont une hépatite B chronique, sans traitement; 5 ont une hépatite B guérie; 3 sont vaccinés et le statut sérologique VHB de 2 patients n'est pas connu. Parmi les 56 VIH<sup>+</sup>, 34 ont une hépatite B guérie; 2 co-infections VIH-VHB (1 métavir A0F0, 1 métavir en attente); 7 sont vaccinés; le statut sérologique VHB n'est pas connu dans 3 cas.
- Syphilis** : 7 des 16 VIH<sup>-</sup> ont une sérologie positive (1 traitement récent) 2 ont un statut sérologique inconnu. 33 des 56 VIH<sup>+</sup> ont un TPHA<sup>+</sup> VDRL<sup>+</sup> (3 traitements récents). Pour 5 des 56 patients le statut sérologique est inconnu.
- Condylomes** : 1 patient sur 16 VIH<sup>-</sup> a eu des condylomes. Parmi les 56 VIH<sup>+</sup>, 13 ont subi un traitement récent.

Fig1 : Origine de la population

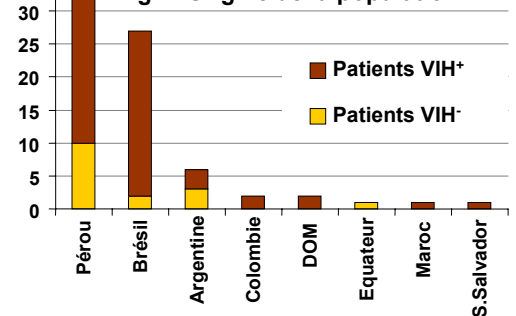


Fig2 : Répartition par tranches d'âge

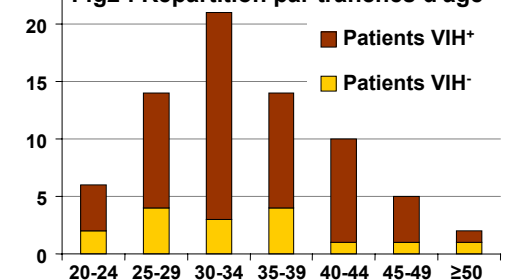
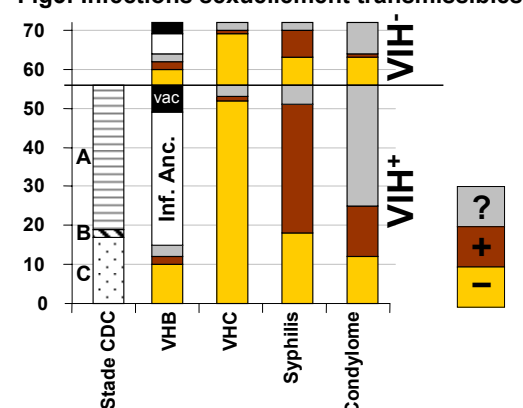


Fig3: Infections sexuellement transmissibles



## Conclusion :

La forte prévalence de la séropositivité VIH1 et des infections sexuellement transmissibles notamment la syphilis nous incite à renouveler les campagnes de prévention et promouvoir le dépistage dans cette population particulièrement exposée.