

**Le circuit Des Accidents d 'exposition aux  
virus  
VIH, VHB, VHC**

Docteur Isabelle Ravaux

Praticien hospitalier  
Réfèrent accidents d 'exposition aux virus  
CISIH de Marseille  
COORDINATEUR groupe GRAVH

Service maladies infectieuses  
CHU La Conception  
Marseille

# Conflit d'interet

Docteur Isabelle Ravaux

Expert scientifique auprès de laboratoires  
pharmaceutiques:  
Roche, BMS, Tibotech, Gilead

exposition  
infectante

transfert et  
présentation

intégration génome  
proviral transfert  
au relais ganglionnaire

multiplication  
virale

dissémination générale

VIH

Cellule dendritique

Lymphocyte CD4

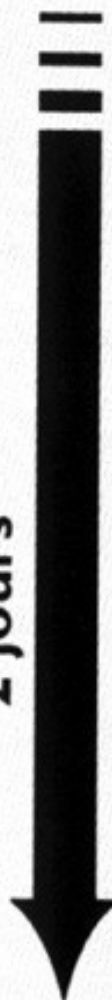
Ganglion lymphatique

Virémie

4 heures

2 jours

4-11 jours



# Infections professionnelles par le VIH

En France: 42 cas d'infection VIH professionnelle chez le personnel de santé ont été recensés depuis le début de l'épidémie:

- 13 séroconversions documentées
  - 29 infections présumées
- Répartition géographique: Ile de France 25 cas / 42 - autres répartis sur l'ensemble du territoire.
- Fonction: IDE dans 12 cas des 13 cas documentés et 38% des infections présumées (11/29).
- Service: maladies infectieuses (7), réa (6), urgences (5), bloc opératoire (5).

# Calendrier d'un AEV

- 1 'accident **JO**
- Les urgences **CS** JO J 2 Prescription ARV+**bilan**
- Référent **CS** J3 J4 Poursuite des ARV ou pas
- J15 **CS** Tolérance clinico- biologique **bilan**
- J30 ARRET ARV +**CS** + **bilan**
- J45 **CS** **Bilan** +charge virale si indétectable  
prescriptions des 2 bilans suivant:
- J60(M1) , **bilan** sérologies VIH VHC VHB
- J90- J120 (M3 ),**bilan** sérologies VIH VHC VHB
- M6 **bilan** sérologies VIH VHC VHB
- **CS** ET classement du dossier archiver

# posologies

- COMBIVIR 2 cp /J à 12 h d'intervalle
- KALETRA 3 gel X2 /j aux repas  
OU VIDEX 250 /400 mg à jeun

- » À débiter dès que possible et devant vous !
- » Ne pas attendre le prochain repas

# A qui prescrire le traitement d 'urgence ?

## Qui prescrit

Peuvent prescrire une trousse d 'urgence (kit):

- # Médecin référent > hospitalier
- # Médecin des urgences > par délégation pour max 5j

## Ne peuvent prescrire:

- # Médecin généraliste,
- # Médecin du travail,
- # Interne,
- # Auto- prescription.( traitement du conjoint par exemple)

# CIRCUIT DE SURVEILLANCE DE LA CHIMIOPROPHYLAXIE POST AEV

- ACCIDENT <sub>J0</sub> Soins locaux  
TROUSSE d'urgence d'ARV



**MEDECIN SENIOR**

- CONSTATATIONS INITIALES DANS LES 24 H



**MEDECIN REFERENT** : réévaluation, suivi du traitement:

**J3 , J15, J30**

puis des sérologies VIH , VHC, VHB:

**M 1 , M 4 , M 7 , (M 12)**

en collaboration avec les **MEDECINS DU TRAVAIL**

# Professions libérales

Régime des travailleurs non salariés non agricoles

Assurance maladie des professions indépendantes

A la différence du RG de la SS: **pas de notion d 'accident de travail / maladie professionnelle** car pas de subordination à un employeur.

> prise en charge au titre de la **maladie ordinaire**.

- Pas d 'indemnités journalières sauf si assurances complémentaires
- Pas de cotisation AT / MP.

# Conclusion :

## Recommandations aux libéraux

- Assurance spécifique ?
- Gants, lunettes
- Dakin pour immersion de la piqûre 5mn
- N°de tel de la source
- Dépistage VIH.VHC VHB de la source et informer le patients des délais de réponse du laboratoire
- Lieux d'urgences équipés de trousse d'ARV
- Y aller sans tarder ne pas perdre de temps