

La prévention des IST et du VIH

Objectifs du chapitre

- A la fin de ce chapitre, le participant devra être capable:
- de décrire les principaux moyens de prévention des IST, du VIH.
- De démontrer le port correct du préservatif

introduction

- La connaissance des modes de transmission nous aide à connaître les moyens de prévention des IST et du VIH
- Les micro-organismes responsables des IST / VIH se trouvent dans les sécrétions génitales ou dans le sang

Définitions

La prévention est l'ensemble de mesures visant à réduire le risque d'infection et d'éviter les complications y afférentes

On distingue deux types de prévention

- Prévention primaire
- Prévention secondaire

Préventions primaire et secondaire

- **La prévention primaire** vise à réduire les risques d'infection IST/VIH.
- Elle consiste à induire un changement de comportement.
- **La prévention secondaire** consiste à éviter les complications et les cas secondaires.
- Elle insiste sur les pratiques qui éliminent ou réduisent les risques de contaminer les partenaires.

Prévention de la transmission de la mère à l'enfant

- Les IST, le VIH peuvent se transmettre de la mère à l'enfant: pendant la grossesse (VIH, syphilis); à l'accouchement (VIH, gonorrhée et chlamydia); au cours de l'allaitement (VIH).
- Les mesures de prévention constituent la matière-même de la PTME.

Prévention de la transmission par le sang

- Les transfusions ou autres contacts avec le sang ou les produits sanguins peuvent transmettre la syphilis, le VIH.
- A titre d'exemple: Usage en commun des objets susceptibles de percer la peau ou de faire saigner; Usage de matériel d'injection non stérile

Prévention de la transmission par le sang (suite 1)

- Mesures de sécurité transfusionnelle (transfusion du sang testé et seulement si c'est indispensable).
- Matériel d'injection stérile et, de préférence à usage unique.
- Éviter l'usage en commun des objets susceptibles de percer la peau ou de faire saigner.
- Les précautions universelles (cfr supra)
- La prophylaxie post-exposition, PEP (cfr supra)

La prévention de la transmission à travers les rapports sexuels

- Environ 80 % des cas d'infection à VIH sont contractés au cours des rapports sexuels avec un partenaire infecté.
- Ces rapports constituent la principale voie de transmission des autres IST.

Les étapes d'une activité de masse visant le changement de comportement

- Formation des groupes homogènes (même âge & même sexe)
- Établir si leur comportement présente un risque élevé d'infection par le VIH et les IST
- Travailler avec le groupe, pour faire comprendre et reconnaître les risques découlant de leur comportement et leur mode de vie et l'image qu'ils ont d'eux mêmes
- Les aider à voir comment modifier leur comportement
- Travailler avec eux à adopter le nouveau comportement et à s'y tenir.

Les mesures générales de promotion de comportement sexuel à moindre risque

- Communications pour le changement de comportement (rôle des partenaires sexuels multiples, occasionnels, concurrents).
 - Favoriser le monoparténariat sexuel
 - Favoriser la fidélité réciproque
 - Suggérer l'abstinence
 - Promouvoir l'utilisation du préservatif

La prévention secondaire

- Elle vise à prévenir les complications et les cas secondaires par le traitement précoce et efficace des IST par la notification des partenaires et leur éducation
- Insiste sur les pratiques qui éliminent ou réduisent les risques de contaminer les partenaires (abstinence, condom, ...)

Pratiques sexuelles à risques

- Pratiques qui recherchent le plaisir des partenaires en facilitant l'échange des sécrétions génitales potentiellement infectées des germes responsables des IST ou du VIH/SIDA
- Il s'agit de
 - *Féllation*
 - *Cunnilingus*
 - *Anulingus*
 - *Sodomie*
 - *Rapports génito-génitaux non protégés*
 - *Pratiques sexuelles faisant saigner ou traumatisant les tissus*

MESURES DE REDUCTION DU RISQUE

- Bonne Hygiène génitale
- Faire soigner toute infection génitale
- Limitation des rapports sexuels
- Réduction du nombre des partenaires
- Utilisation du préservatif
- Eviter les rapports sexuels pendant les règles
- Utiliser un carré de latex dans les rapports oraux
- Eviter les substances, les gadgets et les pratiques traumatisant les tissus des parties génitales, anales et rectales

MESURE DE SUPPRESSION DES RISQUES

Supprime le risque d'attraper une IST et une infection à VIH par voie sexuelle au moyen des possibilités ci-après:

- L'abstinence
- La fidélité
- Les préservatifs

PRESERVATIF

- Définition : petit sac en latex très élastique que l'on enfile sur le pénis en érection lors des rapports sexuels afin de prévenir une grossesse non désirée et de protéger les partenaires contre les IST et le VIH

UTILISATION CORRECTE DU PRESERVATIF

- Site d'approvisionnement: pharmacie, CS, Hôtels
- Qualité: vérifier la date de fabrication sur l'emballage
- Conservation: endroit frais et sec (tiroir, valise, armoires...)
- Port :
 - Vérifier le bout de la capote
 - Pincer le bout de la capote pour chasser l'air
 - Dérouler la capote sur le pénis en érection

UTILISATION DU PRESERVATIF (SUITE)

- Le retrait :
 - Tenir bien la capote à la base du pénis
 - Se retirer immédiatement après éjaculation
 - Retirer délicatement la capote, ne pas la déchirer
 - Ne pas laisser le sperme ni les liquides vaginaux couler dans vos mains ni sur votre corps
 - Emballer et jeter: enrouler la capote dans du papier et jeter dans un endroit sûr.

UTILISATION DU PRESERVATIF (SUITE)

- Points particuliers
 - Ne jamais réutiliser la capote
 - Ne pas introduire dans le vagin des produits qui assèchent le vagin
 - La capote ne blesse pas le vagin, ni la matrice, ni le pénis
 - La capote empêche les maladies, ne cause pas des maladies
 - N'utilisez pas deux capotes à la fois

Utilisation du préservatif féminin

- Pincer la bague interne
- Introduire la bague interne aussi loin que possible dans le vagin
- Veiller à ce que le préservatif ne soit pas tordu
- Pendant le rapport sexuel, guider le pénis à l'intérieur du préservatif
- Au moment du retrait, pincer la bague extérieure, la faire tourner, la déposer, puis la jeter dans un endroit approprié (poubelle)

SENSIBILISATION

- C'est le moment favorable de parler au client des IST et du VIH/SIDA sous forme des conseils.
- Ceci est possible pendant :
 - Toutes les consultations IST–VIH/SIDA
 - Causerie éducative dans la salle d'attente,
 - Sensibilisation de masse: marchés, radios, TV
 - Conférences-debat dans les écoles, églises, ...

LES CONDITIONS POUR UNE BONNE SENSIBILISATION

- Mise en confiance du client :
 - Un lieu privé et confidentiel*
 - Un climat de confiance et rassurant*
- Qualités personnelles du consultant
 - Respect des droits et de la dignité des autres*
 - Stabilité émotionnelle*
- Eviter une attitude de jugement (critique et culpabilisante)
- Utilisation de support et canal adaptes.
- Utilisation d' un message adapte a la cible

EVALUATION

- Le facilitateur demande à un participant de faire la démonstration sur le port correct du préservatif masculin et à un autre sur le port correct du préservatif féminin. Ces démonstrations sont suivies du feedback des autres participants
- Élaborer un message de sensibilisation à donner à l'école ,à l'église et au marche