

Cette présentation a été effectuée le 8 décembre 2015, au cours de la journée « 5<sup>es</sup> JAPI – Au-delà des crises, la gestion des risques infectieux pour la santé des travailleurs et des patients (jour 1) » dans le cadre des 19<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique (JASP 2015). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section *Archives* au : <http://jasp.inspq.qc.ca>.

# Quinze ans d'exposition d'un centre désigné pour l'administration de la prophylaxie post-exposition.

Anne Bruneau, Lynn McInnis, Annie Trudel, Bernard Lessard, Serge Dufresne, Yves Parent, Jean-Guy Baril, Dominique Tessier, Richard Vachon, Daniel Parent, Daniel Vergara



## Déclaration de conflits d'intérêts

Actions de compagnies pharmaceutiques

J&J, Gilead, Merck, Achillion, Vertex, Knight

# Historique

## 1<sup>ère</sup> phase

Demande provenant de divers milieux de travail

Dispensation des services

Accès aux produits

Traitements et suivi des travailleurs exposés

Manque d'expertise des ressources professionnelles

Méconnaissance des milieux sur la façon de faire

## The New England Journal of Medicine

© Copyright, 1997, by the Massachusetts Medical Society

VOLUME 337

NOVEMBER 20, 1997

NUMBER 21



A CASE CONTROL STUDY OF HIV SEROCONVERSION IN HEALTH CARE  
WORKERS AFTER PERCUTANEOUS EXPOSURE

DENISE M. CARDO, M.D., DAVID H. CULVER, PH.D., CAROL A. CIESIELSKI, M.D., PAMELA U. SRIVASTAVA, M.S.,  
RUTHANNE MARCUS, M.P.H., DOMINIQUE ABITEBOUL, M.D., JULIA HEPTONSTALL, M.R.C.PATH.,  
GIUSEPPE IPPOLITO, M.D., FLORENCE LOT, M.D., PENNY S. MCKIBBEN, DAVID M. BELL, M.D.,  
AND THE CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION NEEDLESTICK SURVEILLANCE GROUP

## Historique

**MMWR**

*Recommendations and Reports*

May 15, 1998 / 47(RR-7);1-28

**Public Health Service Guidelines for the Management of Health-Care Worker Exposures to HIV and Recommendations for Postexposure Prophylaxis**

## Historique

### 2<sup>ème</sup> phase

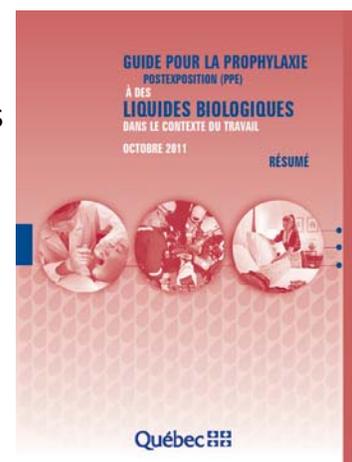
Élaboration de recommandations visant la prise en charge des travailleurs exposés au sang et aux autres liquides biologiques

MSSS 1999

Élaboration d'un scénario de fonctionnement

Élaboration d'outils

Rôle et responsabilités des partenaires



## Historique

### **3<sup>ème</sup> phase 1999**

Implantation de sites pilotes

#### **Acteurs impliqués:**

HSL, DSP Montréal-Centre, CLSC Métro, pharmacies communautaires, CSST, Employeurs et travailleurs, MSSS (CQCS)

#### **Travailleurs visés:**

Policiers, Ambulanciers, Employés de la CUM, Personnel des CLSC et CH, école de dentisterie U de M.

## L'équipe

Présence 5/7, 7-23

3 infirmiers

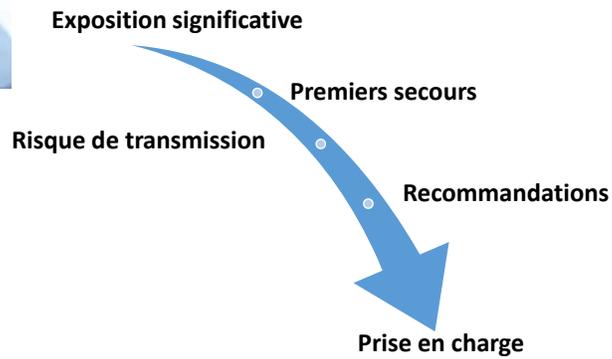
5 médecins

1 psychologue

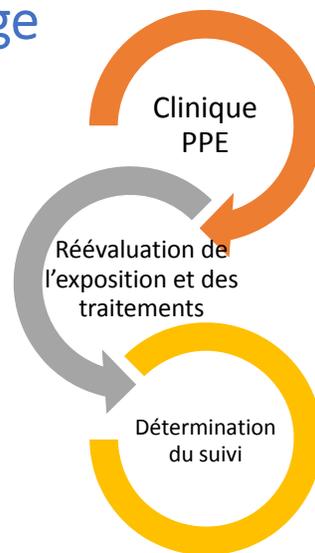
1 commis à l'accueil



## L'évaluation de la personne exposée

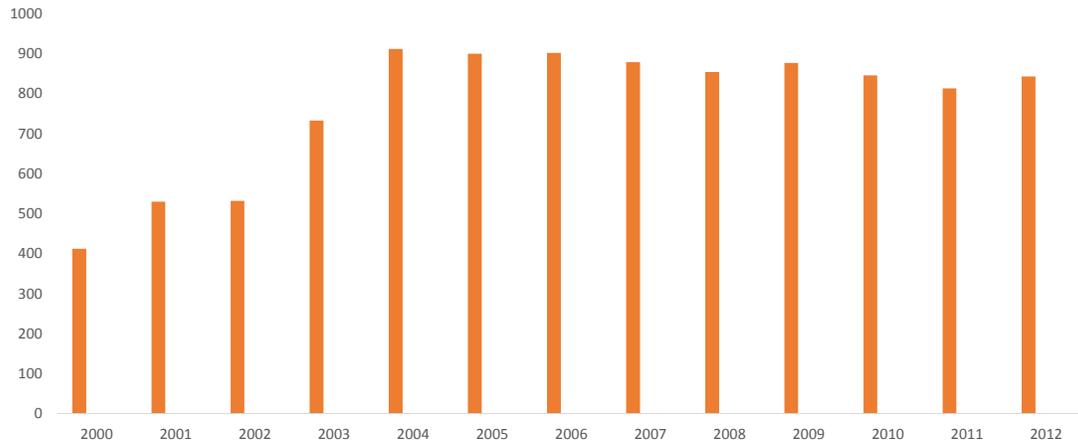


## La prise en charge



## Nombre de visites annuelles (2000-2012)

n=10033



## Profil des travailleurs exposés: sexe

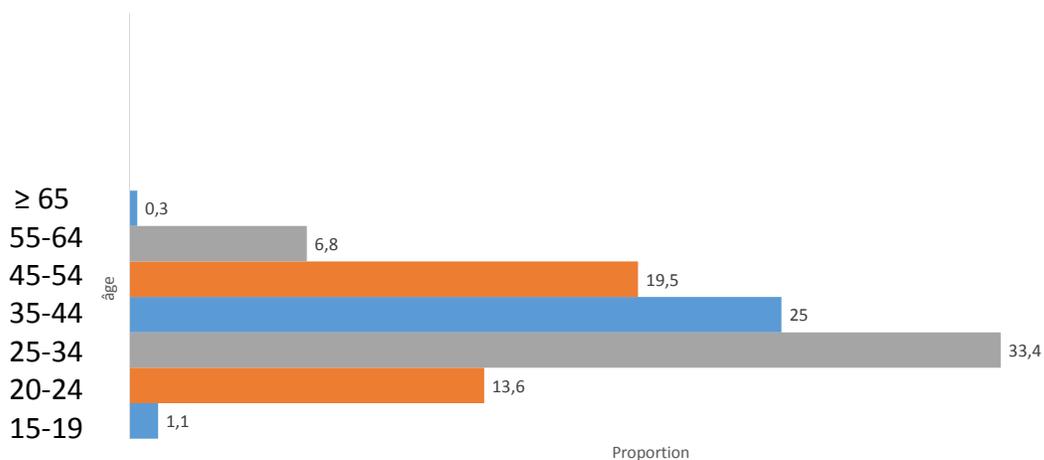


34,9%



65,1%

## Profil des travailleurs exposés: âge



## Type d'exposition

Type d'exposition	%	Type d'exposition Canada*	%
Percutanée	67,4		
• Piqûre d'aiguille	82,4	• Piqûre d'aiguille	66
• Objet tranchant	16,5	• Coupure objet tranchant/piquant	8,6
• Dents	1,1		
Mucocutanée	24,8	Mucocutanée	15
Morsure	7,1	Morsure	1,2
Percutanée et mucocutanée	0,7	Égratignure, coupure, autre piqure	18

\*RMTC 2003

## Liquide biologique impliqué

Liquide	%	Canada*
Sang	62,1	82,5%
Salive	20,4	3% (sang)
Inconnu	8,5	
Autres	7,9	

\*RHMT 2003

Professions	%
Infirmières*	23,7
Infirmières auxiliaires*	11,2
Policiers*	8,3
Préposés bénéficiaires*	6,2
Préposés à l'entretien ménager	4,5
Agents de sécurité	3,9
Ambulanciers*	3,7
Dentistes	2,7
Assistants dentaires	2,5
Travailleurs des services sociaux	2,6
Conducteurs autobus/transport communs	2,4
Éudiantes infirmières	2,1
Agents des services correctionnels	1,9
Éboueurs*	1,5
Internes/résidents	1,5
Hygiénistes dentaires	1,5

## Lieux d'exposition

Lieu	%
CHSLD	19,7
CHSCD	18,6
RUE	9,5
SERVICES À DOMICILE	6,6
CLINIQUE DENTAIRE	5,9
CLSC	4,5
ÉCOLE	4,2
CENTRE DE DÉTENTION	2,7
AUTOBUS	2,3
METRO	1,5
PHARMACIE	1,4
CENTRE DE CONVALESCENCE, RÉADAPTATION...	2

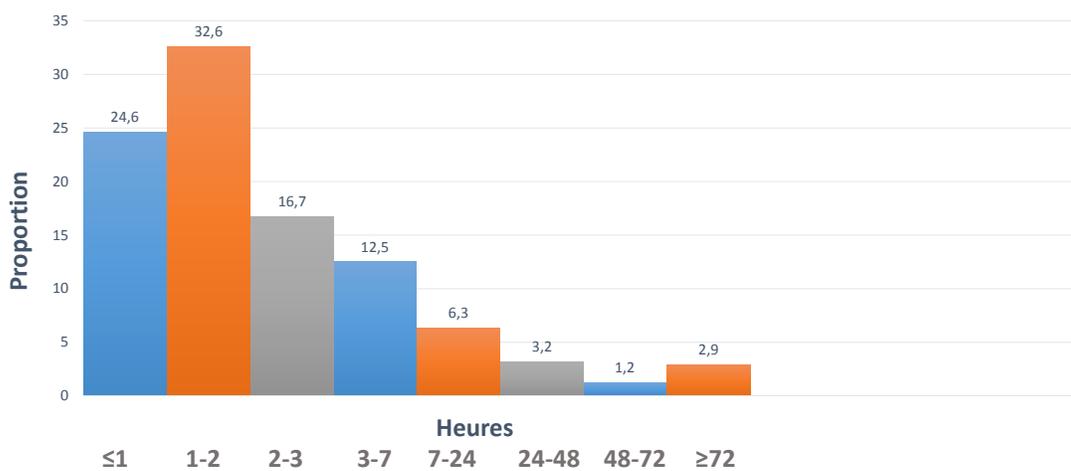
## Lieux d'exposition: Milieu de la santé

Lieu	%
CHSLD	39,1
CHSCD	37
CLSC\CSSS	9
CH santé mentale	4
Centre de convalescence, réadaptation	3,9
Clinique médicale	2,7
Centre de prélèvement, vaccination	1,5
Centre jeunesse	1,4
Centre personnes DI-TED	0,9
Clinique spécialisée	0,4

## Lieux d'exposition: Hors milieu de la santé

Lieu	%
Rue	19,1
Domicile	13,4
Clinique dentaire	12
École	8,5
Centre de détention	5,4
Autobus	4,7
Métro	2,9
Pharmacie	2,9
Centre d'hébergement	2,8
Hôtel/Motel	2,1
Autres	22,8

## Délai entre exposition et consultation (n=9613)



## Vaccination Hépatite B: travailleurs exposés

Clinique PPE	Canada*
73,2%	97%*

\* RHMT 2003

## Statut sérologique du travailleur exposé t=0

Statut sérologique			Canada*
VHB	Positif	36 (0,4%)	
VHC	Positif	31 (0,3%)	2,3%
VIH	Positif	13 (0,1%)	

\*RHMT 2003

## Résultats sources testées (n=8936)

	Clinique PPE	Canada*
VHB	1,9%	1,8%
VHC	11,7%	7,6%
VIH	4,9%	2,6%

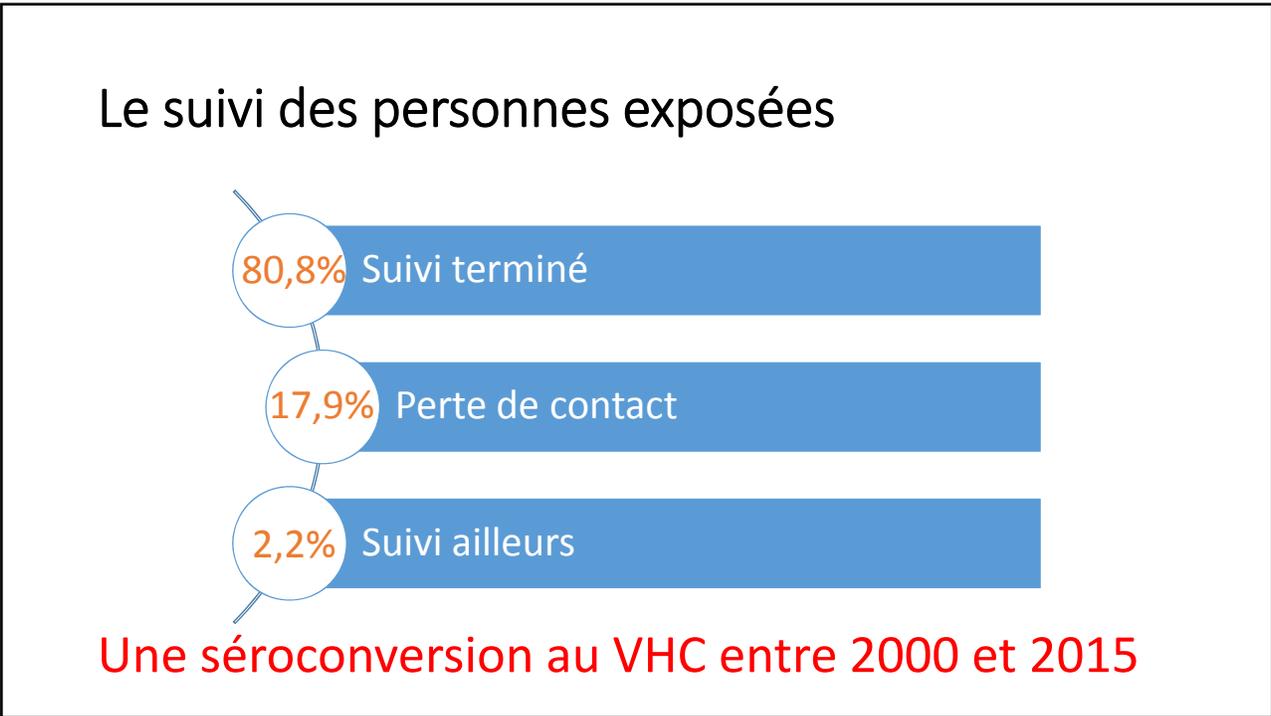
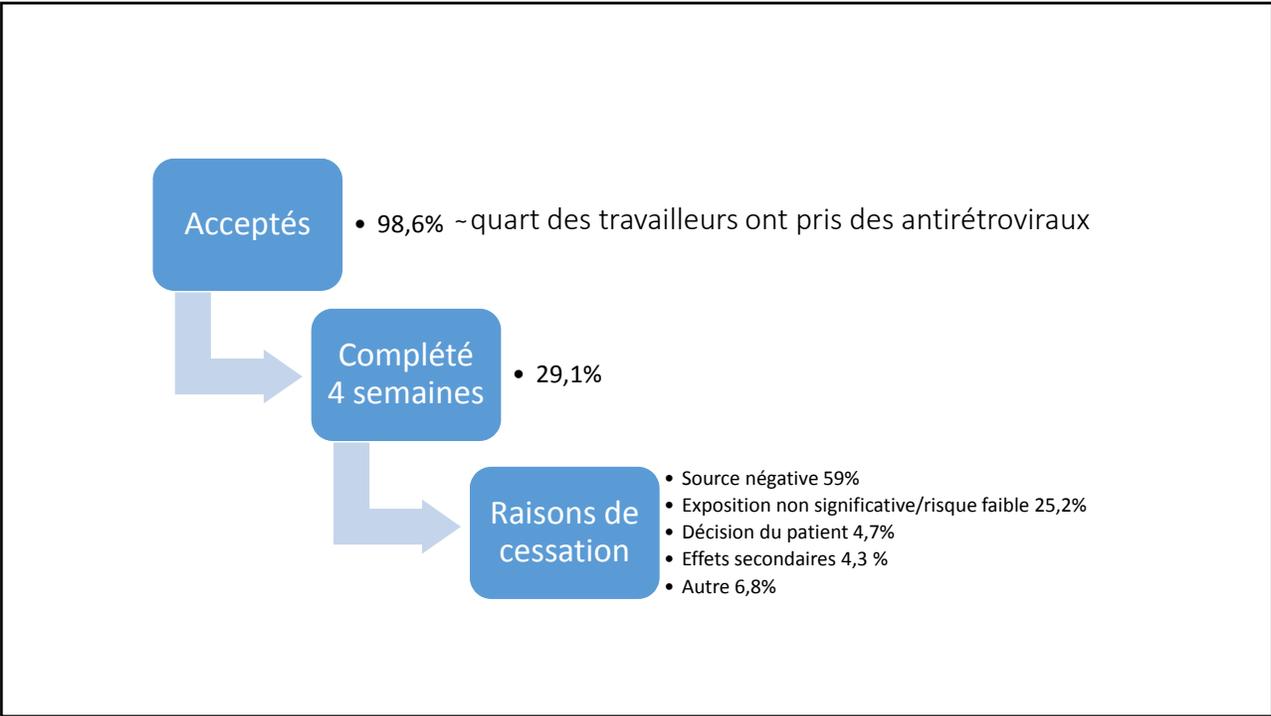
\* RHMT 2003

## Traitements préventifs

**VHB** Immunoglobulines hyperimmunes hépatite B: 12% (n=1210)

**VIH** Antirétroviraux: 24,8% (n=2453)





## Prévenir: de nouvelles technologies

