

Consommation de drogues et prise de risque par rapport au VIH et au VHC – Que sait-on des tendances?

É. Roy, N. Haley, P. Leclerc,
J.-F. Boudreau et J.-F. Boivin

Journées annuelles de santé publique
2 décembre 2003



Contenu de la présentation

- Survol des deux études de cohorte chez les jeunes de la rue de Montréal;
- Tendances dans l'injection;
- Tendances dans le partage du matériel d'injection.

Étude de cohorte chez les jeunes de la rue de Montréal – 1995-2000

Chercheure principale : Élise Roy, MD, MSc

Co-chercheurs :

Nancy Haley, MD, FRCPC

Christiane Claessens, MSc

Jean-François Boivin, MD, FRCPC, DSc

Jean Vincelette, MD, MSc, FRCPC

Financée par : Santé Canada, Centre québécois de coordination sur le sida, Conseil de recherches médicales du Canada et Fonds de recherche en santé du Québec

Étude de cohorte chez les jeunes de la rue de Montréal – 2001-2005

Chercheure principale : Élise Roy, MD, MSc

Co-chercheurs :

Nancy Haley, MD, FRCPC

Gaston Godin, PhD

Jean-François Boivin, MD, FRCPC, DSc

Christiane Claessens, MSc

Jean Vincelette, MD, MSc, FRCPC

Financée par : Ministère de Santé et des Services sociaux, Développement des ressources humaines Canada – IPAC, Santé Canada, Direction de Santé publique de Montréal-Centre et Réseau sida-maladies infectieuses du Fonds de la recherche en santé du Québec

Études de cohorte chez les jeunes de la rue de Montréal

- Janvier 1995 à septembre 2000 – CJR-1
 - 1013 jeunes ont été recrutés;
 - 14 à 25 ans.
- Juillet 2001 à juin 2005 – CJR-2
 - 830 jeunes seront recrutés;
 - 14 à 23 ans.

MÉTHODOLOGIE - cohortes

Critères de sélection :

- Dans la dernière année : avoir eu besoin de se chercher un endroit pour dormir plus d'une fois **ou** avoir utilisé régulièrement les services pour jeunes de la rue de Montréal;
- Être âgé de 14 à 25 ans (CJR-1) ou 14 à 23 ans (CJR-2);
- Parler le français ou l'anglais;
- Prévoir demeurer à Montréal dans la prochaine année.

MÉTHODOLOGIE - cohortes

- Échantillon de convenance;
- Recrutement dans les organismes communautaires offrant des services gratuits aux jeunes de la rue :
 - continu dans CJR-1;
 - années 1 et 2 dans CJR-2;
- Entrevue à tous les six mois :
 - Questionnaire administré par un intervieweur;
 - Dépistage anti-VIH;
 - Dépistage anti-VHC.

RÉSULTATS :

Description à l'entrée dans l'étude

	CJR-1 (n=1013)	CJR-2 (n=761)
Âge moyen	19,9 ans	20,4 ans
Garçons	67,4%	67,8%
Nés au Canada	94,9%	92,2%
Sans abri		
à vie	96,2%	99,5%
6 derniers mois	78,9%	81,8%

RÉSULTATS : Incidence du VIH

Dans CJR-1 – parmi les jeunes VIH- à l'entrée et avec ≥ 1 quest. de suivi :

- 2327 personnes-années de suivi
- 16 cas incidents d'infection
- Taux d'incidence :
 - Global : 0,69 par 100 p-a
 - Chez les injecteurs actifs* : 1,72 par 100 p-a

* s'étant injecté dans les 6 mois précédents

RÉSULTATS : Incidence du VHC

Dans CJR-2 - parmi les jeunes VHC- à l'entrée et avec ≥ 1 quest. de suivi :

- 282 personnes-années de suivi
- 18 cas incidents d'infection
- Taux d'incidence :
 - Global : 6,4 par 100 p-a
 - Chez les injecteurs actifs* : 35,0 par 100 p-a

* s'étant injecté dans les 6 mois précédents

MÉTHODOLOGIE :

Tendances dans l'injection

Dans CJR-1 et CJR-2 :

- Jeunes âgés de 14 à 23 ans à l'entrée.

Trois types d'analyses :

- Injecteurs actifs parmi les jeunes recrutés chaque année;
- Injecteurs actifs parmi tous les participants interviewés chaque six mois;
- Incidence annuelle de l'injection parmi les non UDI à l'entrée.

MÉTHODOLOGIE :

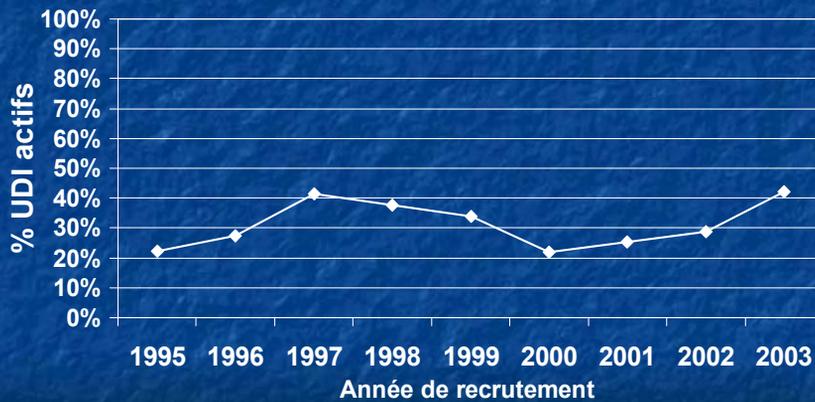
Tendances dans l'injection

Proportion d'injecteurs actifs parmi les jeunes recrutés chaque année :

- Tous les jeunes sont inclus;
- Chaque jeune est inclus une seule fois, l'année de son recrutement;
- Chaque année, on calcule le % d'injecteurs actifs* parmi tous les jeunes recrutés.
- Analyse statistique : chi-carré de tendance.

* s'étant injecté dans les 6 derniers mois

RÉSULTATS : Proportion d'UDI actifs parmi les nouveaux recrutés



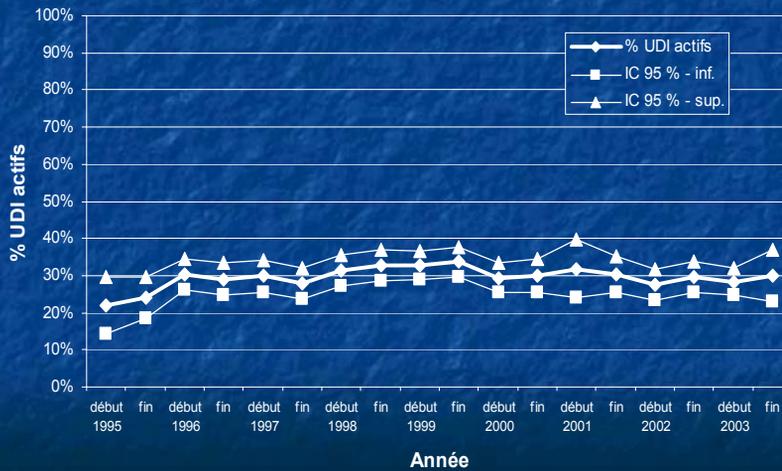
Chi-carré de tendance : $p=0,13$

MÉTHODOLOGIE: Tendances dans l'injection

Injecteurs actifs parmi tous les participants interviewés chaque six mois :

- Tous les questionnaires complétés sont utilisés;
- « UDI actif » :
 - S'est injecté dans les 6 mois précédents : oui/non;
- Analyse statistique : GEE
 - variable indépendante = l'année.

RÉSULTATS : Proportion d'UDI actifs parmi tous les participants



RÉSULTATS : UDI actifs parmi tous les participants

D'après l'analyse GEE :

- La probabilité d'être un UDI actif est stable;
- $RC^* = 1,01$ par année (IC à 95% : 0,98-1,04).

* Ratio de cotes

MÉTHODOLOGIE :

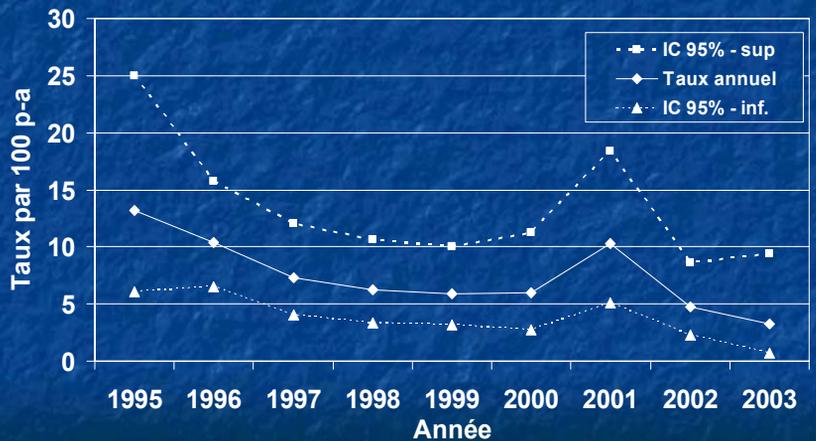
Tendances dans l'injection

Incidence annuelle de l'injection parmi les non UDI à l'entrée :

- Seuls les jeunes non UDI à l'entrée et avec ≥ 1 quest. de suivi sont inclus;
- Pour chaque année, on calcule un taux d'incidence de l'injection (basée sur la date rapportée d'initiation);
- Analyse statistique : régression de Cox.

RÉSULTATS :

Incidence annuelle de l'injection



Taux global : 7,1 par 100 p-a

RÉSULTATS :

Incidence annuelle de l'injection

D'après la régression de Cox (ajustant pour l'âge) :

- Diminution de l'incidence de l'injection avec les années;
- $RR^* = 0,94$ par année (IC à 95%: 0,86-1,01).

* Risque relatif

MÉTHODOLOGIE:

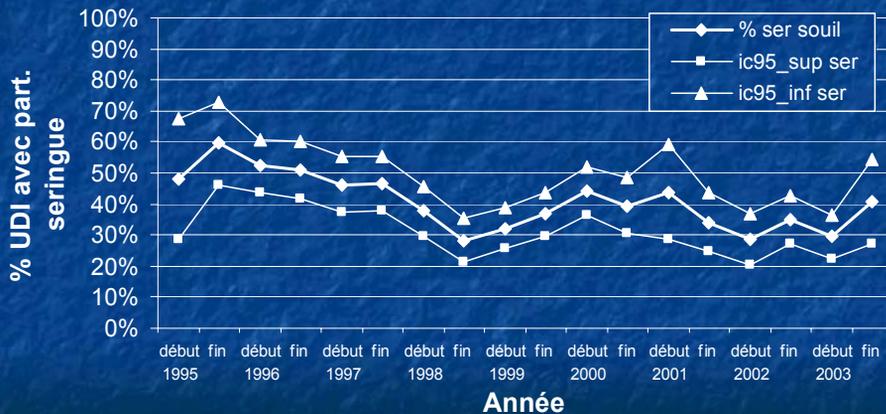
Tendances dans le partage

Dans CJR-1 et CJR-2 :

- Jeunes âgés de 14 à 23 ans à l'entrée;
- Tous les questionnaires où un jeune est UDI actif sont utilisés;
- « Partage » :
 - avoir utilisé du matériel déjà utilisé par quelqu'un d'autre (oui / non dans les 6 derniers mois);
 - i) seringues et ii) autres matériels d'injection;
- Analyse statistique : GEE
 - variable indépendante = l'année.

RÉSULTATS :

Prévalence observée - partage de seringues



RÉSULTATS :

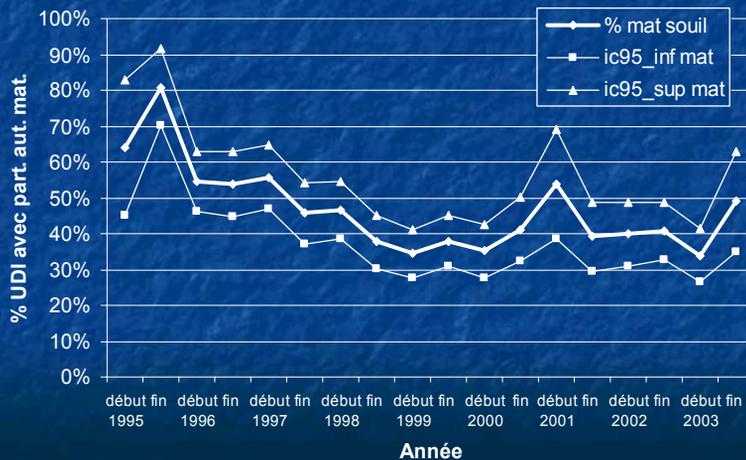
Tendances annuelles "partage de seringues"

D'après l'analyse GEE :

- Diminution significative du partage récent de seringues chez les UDI actifs;
- $RC^* = 0,90$ par année (IC à 95% : 0,85-0,94).

* Ratio de cotes

RÉSULTATS : Pévalence observée - partage "autres matériels"



RÉSULTATS : Tendances annuelles - "partage autres matériels"

D'après l'analyse GEE :

- Diminution significative du partage récent des autres matériels d'injection chez les UDI actifs;
- $RC^* = 0,89$ par année (IC à 95% : 0,85-0,93).

* Ratio de cotes

RÉSULTATS : Description du partage dans le dernier mois – seringues

Dans le dernier mois avant le recrutement – CJR-2 :

- 25,1% des jeunes étaient des UDI actifs;

Partage de seringues parmi ces UDI :

- 24,7% ont partagé ≥ 1 fois;
 - Parmi eux : médiane d'injections avec une seringue souillée = 10%.

RÉSULTATS : Description du partage dans le dernier mois – autres mat.

Dans le dernier mois avant le recrutement – CJR-2 :

- 25,1% des jeunes étaient des UDI actifs;

Partage des autres matériels d'injection parmi ces UDI :

- 39,0% ont partagé ≥ 1 fois;
 - Parmi eux : médiane d'injections avec un autre matériel souillé = 38%.

CONCLUSIONS

- Tendances dans l'injection :
 - Prévalence de l'injection chez les jeunes de la rue est stable;
 - Incidence de l'injection semble être légèrement à la baisse;
 - Mais ces taux demeurent trop élevés.

CONCLUSIONS - suite

- Tendances dans le partage du matériel d'injection :
 - Partage « oui/non » semble à la baisse depuis 1995
 - Qu'est-ce qui explique cette baisse?
 - Changement dans les normes sociales?
 - Plus grande disponibilité de seringues?
 - Plus grande consommation de crack?