

Barrières et leviers à l'accès aux soins de l'hépatite C chez les personnes qui injectent des drogues : une étude qualitative mobilisant une approche intersectionnelle

Ilhame Anwar ¹ , Marion Aubert ¹ , Lola Perreaut ² , Marie-Lou Stefanowski ² , Marie Dos Santos ¹ , Perrine Roux ¹

¹ Aix Marseille Univ, Inserm, IRD, SESSTIM, Sciences Economiques & Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale, ISSPAM, Marseille, France ;

² Nouvelle Aube, Marseille, France

Présenté par Ilhame Anwar, Doctorante en Santé Publique

Sous la direction de Perrine Roux, Directrice de recherche

Le 8 mars 2024 au séminaire de laboratoire SESSTIM



Sciences Economiques et Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale

Inserm / IRD / Université AIX-MARSEILLE

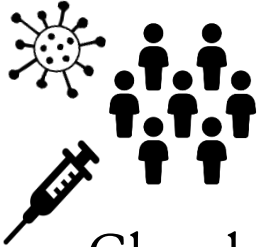


BALADS = Barrières et Leviers à l'Accès au Dépistage et aux Soins de l'hépatite C chez les PQID

Prévalences élevées du Virus de l'hépatite C (VHC) chez les PQID : anticorps anti-VHC (64%)¹ et ARN viral (48%)²



Dépistage encore insuffisant : jamais de dépistage (8%) et dépistage récent (52%)³



Traitement : 37% des personnes porteuses du VHC traitées³

Chez les femmes QID : moins d'accès aux structures de réduction des risques (RdR)³, moins d'accès aux traitements anti-VHC⁴, plus de stigmatisation⁵

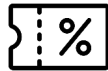
Objectif : Identifier les **barrières et leviers** à l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement de l'hépatite C perçus par les PQID au travers de leurs **vécus et expériences**, en utilisant une approche **intersectionnelle**



27 entretiens semi-directifs
(travail réalisé avec Marion Aubert chargée d'études SantéRCom)



Critères inclusion : francophones, majeur·es, pratique régulière de l'injection
+ toutes identités de genre et tous statuts VHC



Ticket service pour la participation à l'entretien



Recrutement mars à octobre 2022 dans des structures de RdR à Marseille :
1 association, 3 CAARUD/CSAPA (+ unité mobile), 1 centre
d'hébergement pour femmes



Entretiens enregistrés et retranscrits avec l'accord des participant·es
Avis éthique n°21-848 CEEI Inserm

1. Contexte

2. Méthodes

3. Résultats

4. Conclusions

Analyse thématique de contenu (logiciel N'Vivo)

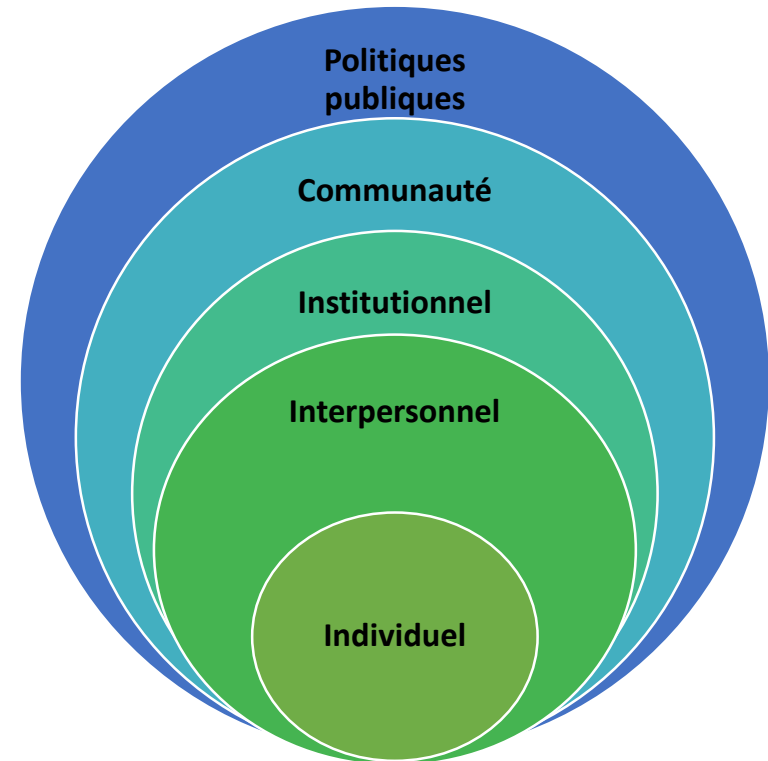


Intersectionnalité

= considérer l'intersection des identités sociales (genre, origine, classe, usages de drogues ...)

Crenshaw KW, Bessone M. Démarginaliser l'intersection de la race et du sexe : une critique féministe noire du droit antidiscriminatoire, de la théorie féministe et des politiques de l'antiracisme. *Droit et société*. 2021;108(2):465-87.

Modèle socio-écologique



Cité de McLeroy, K. R., Bibeau, D., Steckler, A., & Glanz, K. (1988). An Ecological Perspective on Health Promotion Programs. *Health Education Quarterly*, 15(4), 351-377. <https://doi.org/10.1177/109019818801500401>

1. Contexte
2. Méthodes
3. Résultats
4. Conclusions

Caractéristiques des personnes enquêtées



14 femmes et 13 hommes (cisgenres)



Age médian 43 ans [36-50.5]



12 personnes sur 27 avaient un logement précaire/très précaire



Produits les plus injectés : Cocaïne (16/27) > Ritaline® > Skénan® > Subutex



2 hépatites actuelles (dont 1 réinfection) ; 16 hépatites guéries (dont 3 réinfections) ; 9 jamais d'hépatite



7 guérisons spontanées ; 2 sans traitement ; 10 interférons ; 5 AAD

1. Contexte

2. Méthodes

3. Résultats

4. Conclusions

Barrières et leviers à l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement de l'hépatite C



- 1. Contexte
- 2. Méthodes
- 3. Résultats
- 4. Conclusions

	Barrières	Leviers
Individuel	Auto-stigmatisation	-
Interpersonnel	Sentiment d'insécurité dans les structures Stigmatisation famille/pair·es Violences basées sur le genre	Autonomisation dans la pratique d'injection
Institutionnel	Services non adaptés Stigmatisation des professionnel·les	Relation de confiance avec les professionnel·les médico-sociaux
Communauté	-	-
Politiques publiques	-	-

Barrières et leviers à l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement de l'hépatite C

- 1. Contexte
- 2. Méthodes
- 3. Résultats
- 4. Conclusion

Barrières	
Individuel	Auto-stigmatisation
Interpersonnel	Sentiment d'insécurité dans les structures Stigmatisation Violence
Servant	Relation de confiance avec les professionnel·les médico-sociaux

"J'ai déjà ressenti ce regard sociétal sur moi, comme étant le rebut de la société, j'ai absolument pas envie à nouveau d'intégrer. Tu sais à force tu intègres ces images-là."
Femme, 51 ans, hépatite C guérie

"Bien sûr ils m'en ont parlé [du traitement VHC] mais on va dire que...le toxico que je suis est plutôt parti aller faire la manche que aller se faire soigner."
Homme, 26 ans, hépatite C actuelle

"Mais j'essaie de faire des efforts et déjà j'ai évolué et j'étais vraiment une droguée j'étais lamentable j'étais une ... j'avais aucune limite, j'étais un déchet."
Femme, 48 ans, hépatite C guérie

Barrières et leviers à l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement de l'hépatite C

- 1. Contexte
- 2. Méthodes
- 3. Résultats
- 4. Conclusions

	Barrières	Leviers
Individuel	Auto-stigmatisation	-
Interpersonnel	<p>Sentiment d'insécurité dans les structures</p> <p>Stigmatisation famille/pair·es Violences basées sur le genre</p>	Autonomie, pratique d'in
Institutionnel	Services non adaptés Stigmatisation des professionnel·les	

"Avant j'allais dans une petite association ... Mais là y'avait beaucoup de consommateurs de la rue qui étaient autour et là je me faisais un peu emmerder. Bon ils ont pas été violents, tu vois, mais c'était juste lourd." Femme, 29 ans, jamais d'hépatite C

Barrières et leviers à l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement de l'hépatite C

	Barrières	Leviers
1. Contexte	Auto-stigmatisation	-
2. Métier	Sentiment d'insécurité dans les structures	Aut
3. Sexe	Stigmatisation famille/pair-es	
4. Niveau de consommation	Violences basées sur le genre	
	Services non adaptés	
	Stigmatisation des professionnel-le	

"et sur le fait que je sois une femme, moi j'ai souvent entendu « Ah c'est dommage parce que t'es mignonne » enfin souvent, des phrases de ce type, parce qu'apparemment on peut se droguer à mort si on est moche." Femme, 35 ans, jamais d'hépatite

"je connais des gars aussi qui, genre ils prennent 1 gramme de coke par jour, mais en sniff tu vois donc [...] eux non, ils font pas de shoot, non eux non c'est pas des drogués alors que toi tu fais un shoot de temps en temps et toi tu es la pire merde" Homme, 42 ans, hépatite C guérie (réinfection)

Barrières et leviers à l'accès à la prévention et au traitement de l'hépatite C

Barrières

Auto-stigmatisation

Sentiment d'insécurité dans les structures

Stigmatisation famille/pair-es

Violences basées sur le genre

Services non adaptés

Stigmatisation des professionnel-le

1. Cont
2. 7
3.
"Et je sais que mon amoureux de l'époque il a remarqué le point d'injection, il m'a dit « Non mais là tu fais n'importe quoi ». Voilà ça a été une très grosse dispute. Il voulait pas que j'injecte. Voilà ça a été ... bon finalement à force de me charcuter il m'a montré comment on fait bien et voilà."
Femme, 37 ans, jamais d'hépatite C

"Ben c'est parce qu'il le savait pas. Jusqu'au moment où j'ai pas pu faire autrement à cause de la coke qui est très compulsif, et moi les veines des femmes elles sont plus fines, du coup ça se voyait, du coup j'avais attaqué les mains. Et là ça s'est vu, et là il a été furieux et du coup j'ai arrêté un peu de m'inie... mon ex m'avait dit, t'a...
"Ben il se doutait, il voyait mon comportement, que je baissais la tête, tout ça. J'avais perdu confiance en moi. Je ne parlais même pas...ah ouais c'est un truc de malade. C'est un...la personne elle perd confiance en elle. Toute la misère du monde. Je ne pouvais pas regarder les gens."
Femme, 50 ans, hépatites C guéries (réinfections)

Barrières et leviers à l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement de l'hépatite C

"Mais moi je voulais tout de suite le faire toute seule, je voulais apprendre, je voulais pas être dépendante des hommes. Tu sais y'avait beaucoup de femmes qui ... et j'avais remarqué, comment dire, y'avait beaucoup de femmes qui se faisaient injecter par leur pote, leur petit ami." Femme, 51 ans, hépatite c guérie

"Y'avait une personne qui venait me voir tous les jours, plusieurs fois par jour et qui me le faisait. [...] jusqu'à ce que je le fasse seule [...] j'ai pas eu le choix, je pouvais pas non plus tout le temps courir après la personne qui me le faisait et donc ben j'ai essayé une fois et puis j'ai réussi" Femme, 32 ans, jamais d'hépatite C

Leviers

Autonomisation dans la pratique d'injection

Institutionnel

Relation de confiance avec les professionnels médico-sociaux

1. Contexte
2. Méthodes
3. Résultats
4. Conclusions

Barrières et leviers à l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement de l'hépatite C

3. "Voilà moi quand mon traitement de métha a été initié, je me suis arrangée pour que le CSAPA fasse un faux comme quoi j'étais allée là-bas, et qu'avec la connivence du médecin généraliste, mais j'ai jamais foutu les pieds au CSAPA pour l'initiation de ce traitement de substitution quoi. Il était hors de question pour moi, d'aller, je sais pas comment t'expliquer."
4. C Femme, 51 ans, hépatite C guérie

Barrières

Auto-stigmatisation

Sentiment d'insécurité dans les structures

Stigmatisation famille/pair·es

Violences basées sur le genre

Services non adaptés

Stigmatisation des professionnel·les

"Ouais l'injection c'est que des fois la nuit, ou y'a des heures comme ça, ou le dimanche, c'est dur de trouver des seringues et tout, moi ça m'est déjà arrivé à l'époque de ramasser des seringues et tout" Homme, 42 ans, hépatite C guérie

Relation de confiance avec les professionnel·les médico-sociaux

Barrières et leviers à l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement de l'hépatite C

"Alors que je suis allée dans une autre asso, j'sais même plus ce que c'était ... une PMI je crois. Et en gros sur mon dossier, ils ont marqué **MÉTHADONE**, en rouge en gros, ça ça m'a saoulé. Et d'ailleurs elle, elle m'a fait une réflexion « Ah ben non, moi je traite pas de ça ici, hein ». Donc elle m'a dit d'aller voir ailleurs. Et du coup, c'est moi qui ai fait les recherches et qui est allée au centre X. Ouais elle m'a trop pris de haut, quoi." Femme, 32 ans, jamais d'hépatite C

"Sur la discrimination par rapport à l'injection de ma première médecin généraliste qui me prescrivait le sub, le Subutex, oui, que j'ai voulu lui dire que je m'injectais le sub justement. J'ai voulu être honnête et avoir une relation honnête justement avec ma médecin et du coup elle voulait me punir avec le traitement en me le prescrivait pas. En me disant que si je continuais à me l'injecter elle me le prescrivait pas du coup après je lui mentais." Femme 35 ans, jamais

"Je récupère soit au CSAPA X1 mais bon j'ai un peu honte, j'aime pas trop leur demander du matériel là-bas parce que comme j'ai mon traitement de métha puis des fois je suis avec ma fille et tout j'y vais, je demande pas" Femme, 32 ans, jamais d'hépatite C

Services non adaptés
**Stigmatisation des
professionnel·les**

Barrières et leviers à l'accès à la prévention, au dépistage et au traitement de l'hépatite C

1. Contexte
2. Méthodes
3. Résultats
4. Conclusions

Individuel

Interpersonnel

Institutionnel

"Parce que je l'avais fait la première fois ça m'a démoralisé, j'ai lâché. C'est Docteur Y qui suit les personnes et c'est un médecin spécial pour ça là. Et il m'a relancé « Allez faites-le faites-le faites-le » et je l'ai fait. Ouais, jusqu'au bout. Ça a marché, ouais." Femme, 49 ans, hépatite C guérie (réinfections)

"On m'a posé la question « est-ce que tu veux te faire tester ? » et tout et j'ai dit « ouais », et du coup j'ai participé au dépistage et au final j'ai été testé positif." Homme, 42 ans, hépatite C guérie

"Alors déjà je pouvais lui parler de mes pratiques sans avoir de jugements [...] Et je me sentais absolument pas jugée. Ni dans le truc de drogues quoi, ni en tant que femme c'est-à-dire avec cette image." Femme, 51 ans, hépatite C guérie

Relation de confiance avec les professionnel·les médico-sociaux



- Méthodologie qualitative : prendre en compte le vécu spécifique et la parole des personnes -> **les femmes**
- Résultat original : autonomisation dans la pratique d'injection
- Il semble important :
 - De favoriser le dialogue autour des pratiques d'injection et diminuer la stigmatisation
 - De sensibiliser les professionnel·les aux discriminations fondées sur le genre dans les structures
 - D'adapter les services aux besoins des femmes (espaces dédiés et espaces de discussion)

1. Contexte
2. Méthodes
3. Résultats
4. **Conclusions**

Références

- ¹ Weill-Barillet L, Pillonel J, Semaille C, et al. Hepatitis C virus and HIV seroprevalences, sociodemographic characteristics, behaviors and access to syringes among drug users, a comparison of geographical areas in France, ANRS-Coquelicot 2011 survey. *Rev D'Épidémiologie Santé Publique*. 2016;64(4):301-312. doi:10.1016/j.respe.2015.10.003
- ² Grebely J, Larney S, Peacock A, et al. Global, regional, and country-level estimates of hepatitis C infection among people who have recently injected drugs. *Addict Abingdon Engl*. 2019;114(1):150-166. doi:10.1111/add.14393
- ³ Cadet-Taïrou A, Janssen É, Guilbaud F. Profils et pratiques des usagers reçus en CAARUD en 2019. *Tendances*. 2020 décembre;(142):4.
- ⁴ Rojas Rojas, T., Di Beo, V., Delorme, J., Barre, T., Mathurin, P., Protopopescu, C., Bailly, F., Coste, M., Authier, N., Carrieri, M.P., Rolland, B., Marcellin, F., 2019. Lower HCV treatment uptake in women who have received opioid agonist therapy before and during the DAA era: The ANRS FANTASIO project. *International Journal of Drug Policy*, Striving towards the elimination of HCV infection among PWID 72, 61–68.
<https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2019.05.013>
- ⁵ Meyers SA, Earnshaw VA, D'Ambrosio B, Courchesne N, Werb D, Smith LR. The intersection of gender and drug use-related stigma: A mixed methods systematic review and synthesis of the literature. *Drug and Alcohol Dependence*. 2021 Jun;223:108706.

Illustrations: thenounproject.com