



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

Bruno SPIRE

Directeur de Recherche INSERM
Responsable Équipe SanteRCom - UMR1252 - SESSTIM

L'enquête Vespa 3 auprès des PVVIH, personnes vivant avec le VIH

avril 2022

[Cliquez ici pour voir l'intégralité des ressources associées à ce document](#)

Le projet VESPA-3

**Bruno Spire, Audrey Crouzet, Marion Mora et tous les
chercheurs de l'équipe SanteRcom**



Les enquêtes VESPA

- **VESPA-1 en 2003, VESPA-2 en 2011**
- **Enquêtes transversales sur les conditions de vie des PVVIH suivis à l'hôpital en France sur une base représentative**
- **Intérêt pour les politiques publiques et associatives + pour la recherche**
- **VESPA-DFA effectués sur projets spécifiques**
- **Projet demandé par l'ANRS, cher car sous-traitance nécessaire**

Articles publiés pour VESPA-2 (hors valorisation pour décideurs)

- **Biomédical : 7**
- **Sexualité : 6**
- **Qualité de vie : 4**
- **Soutien et révélation du statut : 4**
- **Santé Mentale : 3**
- **Emploi : 2**
- **DROIT : 1**

VESPA 3: Nouvelle enquête nationale transversale sur les conditions de vie des personnes atteintes par le VIH/Sida en France.

Investigateur coordonnateur

*SPIRE Bruno
INSERM UMR 1252
SESSTIM*

Co-investigateurs

*DELPierre Cyril
PREAU Marie
CERPOP EQUITY
Université Lyon2
UMR1295*

Participation du



VESPA 3: Après VESPA 1 & 2

2001-
2003

VESPA
1

- ❖ Traitements lourds, pesant sur la QdV des PVVIH
- ❖ Très peu de données sociales dans les dossiers médicaux
- ❖ Mauvaise identification des besoins des PVVIH
- ❖ Nécessité d'améliorer la prise en charge globale des PVVIH
 - Décrire les conditions de vie et la situation sociale des PVVIH au début des années 2000
 - Focus sur l'accès au soin et les effets des traitements sur la QdV, l'insertion professionnelle, la vie affective et la parentalité et les discriminations subies

2009-
2011

VESPA
2

- ❖ Allègement des traitements antirétroviraux
- ❖ Début des discussions sur les effets préventif du traitement
- ❖ Impact de la crise financière de 2008
 - Attention portée aux difficultés sociales et relationnelles des PVVIH
 - la santé mentale des PVVIH
 - les malades immigrés
 - Approche détaillée des pratiques sexuelles des HSH et leur stratégies de prévention
 - Mesure des discriminations

2022-
2024

VESPA
3

- ❖ **Evolution de la prise en charge** : anti-intégrases, médicaments retards, essais cure en vue...
- ❖ **Evolution de la prévention** : diversification du dépistage, TasP, PrEP...
- ❖ **Evolution du profil des PVVIH** : vieillissement de la population, allègement du poids de la maladie et augmentation des comorbidités liées à l'âge...
- ❖ **Evolutions liées au COVID-19** : réorganisation des systèmes de santé, conséquences sociales, risques accrus
- ...

VESPA 3: Objectifs de l'enquête

Objectifs généraux :

- **Mesurer les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH et prises en charge en France métropolitaine en 2022 et les comparer à celles de 2003 et 2011(vespa 1&2) tout en tenant compte des évolutions liées au contexte social, économique et sanitaire.**
- **Investiguer les thématiques émergentes depuis 2010 (innovations thérapeutiques et préventives, nouvelles pratiques, chemsex etc.) et leur influence sur les conditions de vie des PVVIH.**
- **Mettre l'accent sur les inégalités sociales de santé parmi les PVVIH et leur influence sur les conditions de vie, les rapports au soin et les pratiques des populations**

Hypothèses de recherche (1)

- **Les déterminants socio-démo influencent le niveau de littératie et l'accès à l'innovation, le rapport aux soins, le vécu de la maladie, la prévalence des comorbidités, la santé mentale, la sexualité.**
- **Le système de santé a une influence sur la littératie et l'accès à l'innovation, le rapport aux soins, la prise en charge et l'impact des comorbidités ainsi que les croyances et comportements de santé.**
- **Le poids et la place respective des comorbidités ont un impact négatif plus élevé sur la santé mentale, la relation au système de soin, aux conditions et qualité de vie.**

Hypothèses de recherche (2)

- **Rôle de l'âge et de la générations : Découvrir sa séropositivité dans les années 1980, 1990, 2000 ou 2010, n'a pas les mêmes conséquences, et les mêmes formes d'adaptation à la vie avec le VIH**
- **Stigma et discrimination : Les évolutions thérapeutiques et communicationnelles ont produit une diminution de la discrimination liée au VIH ainsi que la reconnaissance d'autres faisceaux de discrimination (genre, classe, origine, âge, etc.) qui intersectent avec cette première.**
- **Effet de la Covid-19 : L'épidémie de COVID-19 a impacté le suivi des PVVIH et a eu des conséquences sociales variées très marquées sur leurs conditions de vie et leur rapport au soin.**

VESPA 3: Les grandes thématiques

Littératie, accès aux innovations et à la connaissance

Mesurer si les ISS jouent un rôle dans l'adoption des innovations thérapeutiques

Rapport au soin

Etudier l'évolution des relations soignants-soigné, son impact sur le rapport au soin et sa relation avec les ISS

Covid-19

Mesurer les conséquences sociales et thérapeutiques de la crise sanitaire du COVID-19 sur les différentes populations de PVVIH

Vie sociale

- Reconstituer les trajectoires professionnelles des PVVIH avec un focus sur la transition vers la retraite
- Mesurer le vécu des discriminations dans une perspective intersectionnelle

Usages de drogue

Etudier les nouvelles pratiques comme le chemsex dans le but de proposer une offre de prévention et de soins adéquate

Sexualité

Mesurer la QdV sexuelle et la vie affective des PVVIH afin de la comparer à la population générale française et aux résultats des précédentes enquêtes VESPA

Génération

Analyser les dimensions générationnelles de la vie avec le VIH notamment à travers la comparaison des trajectoires de vie et l'impact entre l'âge et la durée de l'infection à VIH

Qualité de vie et santé mentale

Comparer l'évolution de la QdV des PVVIH depuis les premières enquêtes VESPA et appréhender la santé mentale chez les PVVIH, et plus spécifiquement chez les chemsexuels.

VESPA 3: Méthodologie



3000 PVVIH tirés au sort lors de leur consultation à l'hôpital
55 patients choisis pour les **entretiens qualitatifs**

Critères d'inclusion:

- >18 ans
- Connaissance de sa séropositivité >6 mois
- Résidence en France >6 mois



Durée totale de la recherche : 36 mois
Durée prévue des **inclusions** : 12 mois
Durée prévue de suivi des patients :

- **1h30** pour les questionnaires **quantitatifs**
- **1h** pour les entretiens **qualitatifs**

Elaboration de la base de sondage



Sélection des sites d'investigation



Tirage au sort des patients



Collecte de données quantitatives



Collecte de données qualitatives



Identification de tous les services prenant en charge des PVVIH en France métropolitaine : Sida Info Service, FHDH, COREVIH, Vespa 2



Sélection des services: stratification par taille avec tirage au sort

Fiche Service

Sélection des médecins: tous les médecins consentants suivant des PVVIH



En consultation
En hôpital de jour
En téléconsultation

Tirage au sort du premier patient éligible lorsque l'enquêteur est disponible



Registre d'informations (pour tous les patients présents)
Questionnaire refus (le cas échéant)
Questionnaire médical
Questionnaire CAPI
Auto-questionnaire (pour les patients consentants)



Sélection des patients sur critères (âge et durée de vie avec le VIH)
Entretiens individuels avec un chercheur en sciences sociales

VESPA 3: Etat d'avancement

La Base de sondage

- En cours de réalisation :
- **302 établissements identifiés**
- File Active disponible pour 218 établissements
- En attente de réponses des COREVIH

Le Protocole de recherche

- En cours de réalisation
- En attente des parties qualitative et statistique
- En attente de définition du Conseil Scientifique

Le protocole méthodologique

- En cours de réalisation
- En attente de la base de sondage pour la définition de la stratification

Le classeur investigateur

- En cours de réalisation

Le Cahier des charges

(Institut de sondage)

- En cours de réalisation