



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

Perrine ROUX

Chargée de recherche, chercheur EPST
Équipe SanteRCom - UMR1252 - SESSTIM

Évaluation d'une éducation au lavage des mains chez les personnes
qui injectent des drogues : présentation du protocole

mars 2022

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

Projet HAWA

Evaluation d'une éducation au lavage des mains chez les personnes qui injectent des drogues : présentation du protocole

Perrine ROUX, chargée de recherche Inserm, équipe SanteRCom, SESSTIM

Projet HAWA

- Projet de recherche en collaboration avec AIDES, Nouvelle Aube et le IAME UMR Inserm Sylvie Deuffic-Burban
- Financement IReSP/INCa AAP 2021 addictions
- En cours de préparation pour le dépôt aux instances réglementaires (CPP, CNIL) comités éthiques et la mise en place du terrain : Laélia Briand Madrid
- Ecriture d'un article – protocole : Nina Grau
- Analyses statistiques / abcès : Aissatou Faye/Maxime Hoyer/Jessica Pereira Goncalves



Contexte

- Injection de substances psychoactives  nombreuses complications y compris bactériennes telles que les abcès Gordon et Lowy 2005; Giudice 2004; Kannangara et Pandya 2020



Sciences Economiques et Sociales de la
Santé & Traitement de l'Information Médicale
Inserm / IRD / Université AIX-MARSEILLE



La science pour la santé
From science to health




Contexte

- Injection de substances psychoactives → nombreuses complications y compris bactériennes telles que les abcès Gordon et Lowy 2005; Giudice 2004; Kannangara et Pandya 2020



Illustrations d'abcès cutanés liée à l'injection, Del Giudice, 2004

Contexte

- Injection de substances psychoactives  nombreuses complications y compris bactériennes telles que les abcès Gordon et Lowy 2005; Giudice 2004; Kannangara et Pandya 2020
- Prévalence des abcès élevée chez les personnes qui injectent des drogues (PQID) : 68% au cours de la vie et jusqu'à 32% actuellement Larney et al. 2017
- Complications liées aux abcès : endocardites Spijkerman et al. 1996
- Près de la moitié des PQID déclarent ne pas se laver les mains avant l'injection Binswanger et al. 2000; Dahlman et al. 2017; Mezaache et al. 2018 soit par manque de connaissances, par manque d'accès à l'eau et au savon ou à cause de l'urgence de l'injection Scott, 2002

Contexte

- Possibilité de désinfecter les mains avec les solutions hydroalcooliques (SHA) **Picheansathian 2004** mais utilisation correcte limitée :
 - frictionner énergiquement entre 20 et 30 secondes jusqu'à évaporation du produit antiseptique (mains sèches) et pénétration de l'émollient (mains non collantes)
 - en effectuant les 7 gestes recommandés par l'OMS ou leur simplification en 3 gestes.
- Adaptation de cette éducation aux PQID pour qui ces étapes sont primordiales avant chaque injection **Dwyer et al. 2009**

Données préliminaires



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

Inserm / IRD / Université AIX-MARSEILLE

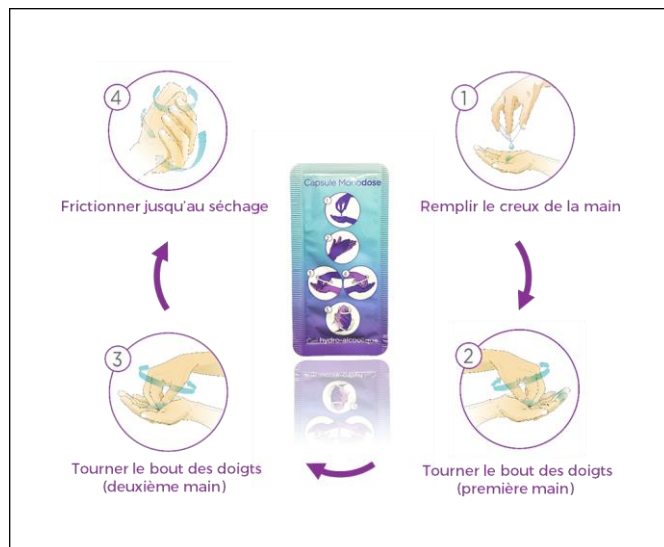
Étude ACCSOLU

Etude interventionnelle – longitudinale
Méthodes mixtes

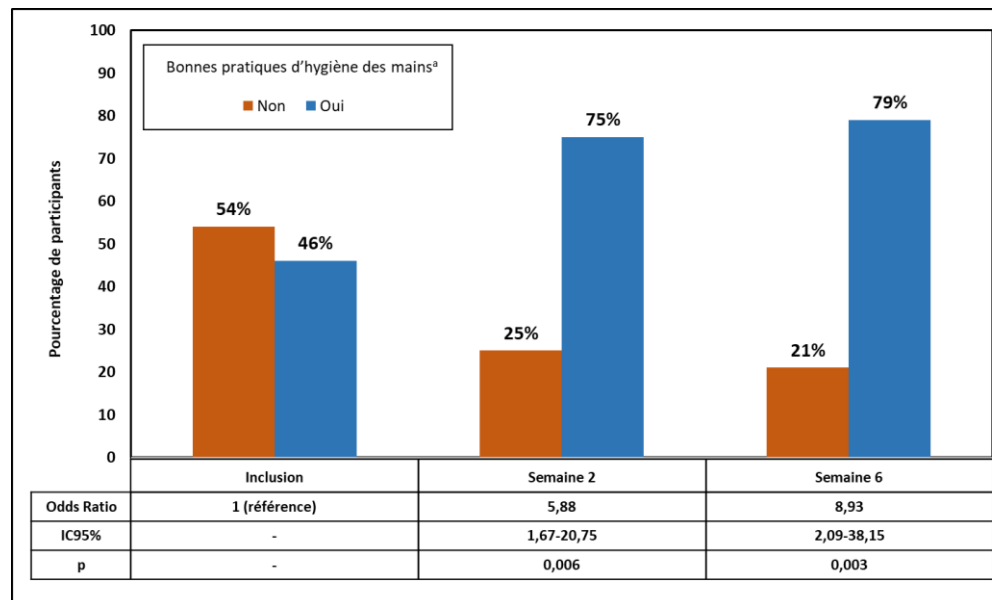
Sud-Est de la France
– 2019

Personnes qui injectent des drogues
n= 59

Questionnaire face-à-face et Focus groupes



Présentation des monodoses de SHA et de la méthode simplifiée de lavage des mains



Ergonomie

« c'est pratique et facile à transporter dans la poche d'un pantalon »
« il faudrait le rendre moins liquide »

Utilité

« pas besoin d'eau ou de lavabo, peu importe où on est on peut l'utiliser »
« avec les lingettes, on peut se laver les mains quand elles sont sales »

Sécurité

« la solution sèche vite, sent bon et laisse les mains douces »
« je connais quelqu'un qui l'a utilisé comme combustible »



Hypothèses

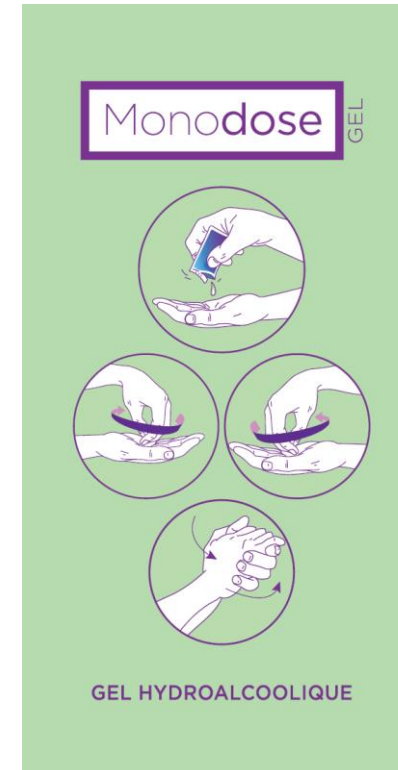
- Hypothèse principale : le lavage des mains avec une technique appropriée et une SHA monodose permet de baisser le nombre d'abcès aux points d'injection pour les PQID.
- Hypothèses secondaires :
 - L'éducation au lavage des mains avec une SHA permet l'amélioration du lavage des mains en général (autres techniques)
 - Les PQID vont adhérer à cet outil car peu sont disponibles actuellement pour le lavage des mains en CAARUD et il est pratique (facilement transportable, utilisable dans des lieux sans accès à l'eau et efficace en quelques secondes)
 - L'éducation au lavage des mains permet de baisser le nombre d'autres complications cutanées (autres que les abcès) au point d'injection
 - L'éducation au lavage des mains est coût-efficace

Objectifs

- Objectif principal : évaluer l'efficacité d'une éducation au lavage des mains utilisant une SHA monodose sur la survenue d'abcès auprès de PQID suivies en CAARUD.
- Objectifs spécifiques :
 - étudier l'adoption de la SHA et son utilisation parmi les autres méthodes de lavage des mains
 - étudier l'observance à la SHA
 - évaluer la tolérance à la SHA
 - mesurer la satisfaction des PQID
 - étudier le mésusage de la SHA
 - surveiller la survenue de complications cutanées (autres que les abcès)
 - surveiller les autres complications infectieuses (candidose, fièvre cotonnière, infections profondes...)
 - mesurer l'amélioration globale des procédures aseptiques dans le cadre d'une injection
 - évaluer le rapport coût-efficacité de l'intervention.

L'intervention

- La monodose de SHA contient du gel hydroalcoolique avec 72% (M/M) d'éthanol et des agents hydratants et surgraissants.
- 3,5ml de solution pour une dose efficace sur des mains d'adultes.
- L'intervention est une éducative brève, elle est composée d'une éducation au lavage des mains (théorie et méthode) et la distribution du gel en monodose.
- Le SESSTIM formera les intervenants à l'éducation, à leur tour ils formeront les participants du groupe intervention.
- La fabrication du produit est assurée par Chrysteyns et distribué par Apothicom-Distribution.



Méthodologie

- Essai clinique randomisé et contrôlé par grappes :
 - Tirage au sort parmi 28 CAARUD de AIDES :
 - un groupe témoin recruté dans des CAARUD qui ne recevront pas l'intervention
 - un groupe intervention recruté dans des CAARUD qui proposeront à tous les PQID respectant les critères d'éligibilité l'intervention
- Etude longitudinale quantitative et clinique :
 - passation des questionnaires par téléphone sur 6 mois (M0, M3 et M6)
 - photographie des points d'injection sur 6 mois (M0, M3 et M6)
- Etude coût-efficacité : données d'efficacité/coûts évités + mesure des coûts liés à l'intervention

Méthodologie

- 420 participants doivent être recrutés pour avoir 300 participants (150 dans chaque groupe) suivis pendant 6 mois (30% de perdus de vus).
- Les critères d'inclusion sont les suivants :
 - être usagers réguliers de drogues illicites ou de médicaments à usage détourné
 - avoir pratiqué l'injection de drogues ou de médicaments au moins une fois au cours des 7 derniers jours
 - avoir 18 ans ou plus
 - comprendre le français
 - être affilié à un régime de sécurité sociale (PUMA) ou bénéficiaire d'un tel régime
 - accepter de participer à l'étude et donner son consentement libre et éclairé.
- Les critères de non-inclusion sont les suivants :
 - pour les femmes, être enceinte
 - faire l'objet d'une mesure de protection juridique (tutelle, curatelle ou sauvegarde de justice)
 - être de passage dans la ville du CAARUD participant à la recherche
 - présenter une intolérance ou allergie connue à l'alcool.



Sciences Economiques et Sociales de la
Santé & Traitement de l'Information Médicale
Inserm / IRD / Université AIX-MARSEILLE



Méthodologie

Les questionnaires doivent permettre de recueillir les données suivantes :

- Caractéristiques socio-démographiques
- Données socio-économiques dont un module détaillé sur le logement
- Histoire de consommation de drogues (uniquement M0)
- Consommation actuelle de drogues
- Consommation d'alcool (échelle AUDIT-C)
- Pratiques à risques VIH-VHC liées à l'usage de drogues (dont l'entraide à l'injection)
- Pratiques d'injection et matériel d'injection utilisé habituellement
- Description détaillée de la dernière injection réalisée
- Données de santé, consommation de médicaments et accès aux soins
- Mésusage, niveau d'utilisation et de satisfaction vis-à-vis de l'intervention (uniquement pour le groupe intervention).

Les photographies doivent permettre de recueillir des données cliniques sur l'état et l'évolution des points d'injection des participants.



Sciences Economiques et Sociales de la
Santé & Traitement de l'Information Médicale
Inserm / IRD / Université AIX-MARSEILLE



Méthodologie

Les questionnaires doivent permettre de recueillir les données suivantes :

- Caractéristiques socio-démographiques
- Données socio-économiques dont un module détaillé sur le logement
- Histoire de consommation de drogues (uniquement M0)
- Consommation actuelle de drogues
- Consommation d'alcool (échelle AUDIT-C)
- Pratiques à risques VIH-VHC liées à l'usage de drogues (dont l'entraide à l'injection)
- Pratiques d'injection et matériel d'injection utilisé habituellement
- Description détaillée de la dernière injection réalisée
- Données de santé, consommation de médicaments et accès aux soins
- Mésusage, niveau d'utilisation et de satisfaction vis-à-vis de l'intervention (uniquement pour le groupe intervention).

Les photographies doivent permettre de recueillir des données cliniques sur l'état et l'évolution des points d'injection des participants.

Analyses / résultats attendus / Perspectives

- Description de la population incluse dans l'étude en termes de caractéristiques sociodémographiques, de comportement, de consommation de drogues et comparaison du groupe intervention au groupe contrôle.
- Taux d'abcès moins élevé dans le groupe intervention (modèles de régression logistique qui prendront en compte toutes les covariables pouvant influencer la survenue d'abcès)
- Ratio coût-efficacité favorable
- Promotion de l'éducation au lavage des mains par AIDES : généralisation de l'intervention à tous les CAARUD de AIDES.
- Promotion des résultats par le SESSTIM : articles scientifiques en « open access » et vulgarisation des résultats pour les participants et les intervenants (brochure avec les PQID)
- Participation au plaidoyer pour favoriser l'accès à des outils de RdR efficaces.



Sciences Economiques et Sociales de la
Santé & Traitement de l'Information Médicale
Inserm / IRD / Université AIX-MARSEILLE

