

L'usage de drogues par injection: Comment se passent les premières fois ?

PRIMINJECT

Anne Guichard & Romain Guignard

INPES

SOS Hépatites

14^e forum national - 17 novembre 2011

Contexte

- **Une prévalence VHC importante et qui se maintient ?**
- **Des stratégies de RDR moins efficaces pour le VHC**
 - une infection plus transmissible, moins connue, moins testée
 - poursuite des pratiques à risque lors des injections
 - faible capacité à atteindre les plus jeunes (pas en contact avec les structures)
- **La prévention du VHC reste un enjeu de santé publique**
 - nécessite de développer de nouvelles pistes de réflexion et d'action
- **Réduire la fréquence d'injection, prévenir ou différer son initiation comptent parmi les pistes discutées aujourd'hui**
- **L'initiation à l'injection : une période à risques élevés de contamination par le VHC**

Contexte

- **Contaminations précoces** dans la trajectoires des UDI

- Premières années / premières injections

- Jeunes/nouveaux injecteurs présentent des taux de séroconversion VIH/VHC > UDI plus anciens

(Chitwood,2000, Fuller, 2002, Kral, 1999, Vlahov, 2004 ; Van den Berg, 2007 ; Hagan et al., 2008; MMWR, 201

- Age moyen à la première injection: **± 18 ans**

- Sur une prévalence de 60% VHC+, près de 30% des UD de moins de 30 ans sont infectés (Coquelicot, 2006)

POURQUOI ?

Une période à risque de contamination

- **Peu de connaissances** des pratiques et des risques
- Souvent **réalisée par un tiers** potentiellement contaminé par le VHC (prévalence VHC 60%)
- Souvent **non programmée**, l'UD n'a pas son propre matériel d'injection avec lui
- **Sentiment « d'invulnérabilité »** :
 - appartenir à un groupe d'utilisateurs « épargné » par le VHC (alors que 28% des jeunes UD sont VHC+)
 - Période euphorique (« lune de miel »)
- **Peu en contact** avec des dispositifs de RDR
- **Une période sensible** pour l'utilisateur en devenir

Éléments de contexte sur l'initiation à l'injection en France

- **Âge moyen à la première injection** (Trend, 2006)
 - 20 ans (tous âges confondus) - 18 ans (moins de 25 ans)
- **Accroissement de l'injection de stimulants**
- **Diversification des profils d'usagers d'héroïne** (Trend, 2008)
 - Jeunes usagers en situation précaire (dont situation d'errance)
 - des usagers ayant une pratique occasionnelle
 - des usagers plus intégrés socialement (milieu festif)
- **Évolution des contextes d'initiation**
(Girard et Boscher, 2009; Creyemey, Morales, Delile, CEID, 2009)
 - Initiations « sauvages » en milieu festif (mauvaise hygiène)
 - Initiations solitaires ou avec des pairs à peine plus expérimentés
- **Des usages du traitement de substitution directement par l'injection**
 - Des modes d'entrée dans l'injection avec la buprénorphine
 - (Guichard et Lert, 2004)

PRIMINJECT

Objectifs

- **Comprendre** les circonstances et les pratiques de(s) la première(s) injection(s) parmi les jeunes usagers de drogues
- **Découvrir** des profils échappant à des dispositifs d'observation plus « classiques » (intégrés ou pas en contact avec les structures)

Méthodes

- **Une enquête nationale par **internet** sur les contextes et circonstances des premières injections**
- **Comité de pilotage**
 - INSERM, OFDT, DGS, InVS, ANITEA, INJEP, AFR, ASUD et Keep Smiling
- **Un questionnaire en ligne prétesté (80 Q)**
 - Parcours de consommation des produits : expérimentation de produits, à quel âge ? Etc.
 - Première injection : Où, quand, comment, avec qui, avec quel produit ? Était-ce prévu ? Etc.
 - Risques infectieux : partage de seringue et de matériel usagés
- **Mise en ligne : du 02/10/2010 au 31/03/2011**

Public(s)

- **Les nouveaux injecteurs** quelles que soient les substances injectées, les cultures et les pratiques de consommation associées
- **Tous publics concernés par l'injection**
 - Inclusion des UD non injecteurs

Méthode de recrutement

- **Un dispositif de promotion de l'enquête**
 - Création de supports de communication
 - Campagne de bannières Web, d'affiches, de *cart-com*, d'articles et de communiqués de presse, communications... [Image1.jpg](#)
- **Relais associatif / communautaire**
 - Du champ des addictions, du VIH et des hépatites
 - Les associations intervenant en milieu festif +
- **Communication institutionnelle / professionnels**
 - OFDT, F3A, hépatologues, CJC, médecins généralistes, CAARRUD/CSAPA, réseau des pharmacies impliqués dans les PES...

***Première injection
de drogues :
faites-nous part
de votre expérience.***

PARTICIPEZ À L'ENQUÊTE ANONYME
shoot-premierfois.com

www.inpes.sante.fr
inpes
Institut national
de prévention et
d'éducation pour
la santé

avec le soutien de



www.inpes.sante.fr
inpes

Nettoyage de la base

BASE INITIALE		
		1884
Questionnaires interrompus avant la 2 ^e question (âge)	-552	1332
Doublons	-14	1318
Questionnaires incohérents	-40	1278
Individus résidant à l'étranger ou dans les DOM-TOM	-42	1236
BASE FINALE		
Abandons avant la fin du module "injection" (Inj) ou "opinions par rapport à l'injection" (NI)	-325	911
dont ont déjà injecté		456
dont n'ont jamais injecté		455
ont été témoins d'une injection		151

PREMIERS RÉSULTATS

Mode de recrutement

	Effectifs (n=456)	%
En surfant sur Internet	157	34%
	<i>dont ASUD</i>	<i>75</i>
		<i>48%</i>
PES, association de RDR, CAARUD, autre association d'aide aux UD	161	35%
CSAPA/CSST, hôpital, médecin, etc...	59	13%
En lisant un journal papier	14	3%
Dans une pharmacie	9	2%
Autres	56	12%

PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉCHANTILLON

Principales caractéristiques socio-démo et parcours de consommation (*Inj. vs NI*)

- **Moyenne d'âge plus élevée parmi les injecteurs**
 - 32 ans vs. 28 ans
- **Situation socio-professionnelle plus défavorable**
 - Niveau d'étude inférieur : 25 % bac et + vs. 62 %
 - Insertion prof. moins importante : 35% ont un emploi vs. 46%
- **Expérimentation de substances psychoactives plus diversifiées et plus précoces**
 - Première ivresse : 14 ans vs. 16 ans
 - Cocaïne : 87 % vs. 36 % ; 19 ans vs. 20 ans
 - Héroïne : 90% vs. 13% ; 19 ans vs. 21 ans

Focus sur les UDI

Mode d'entrée dans l'injection en fonction de la période d'observation

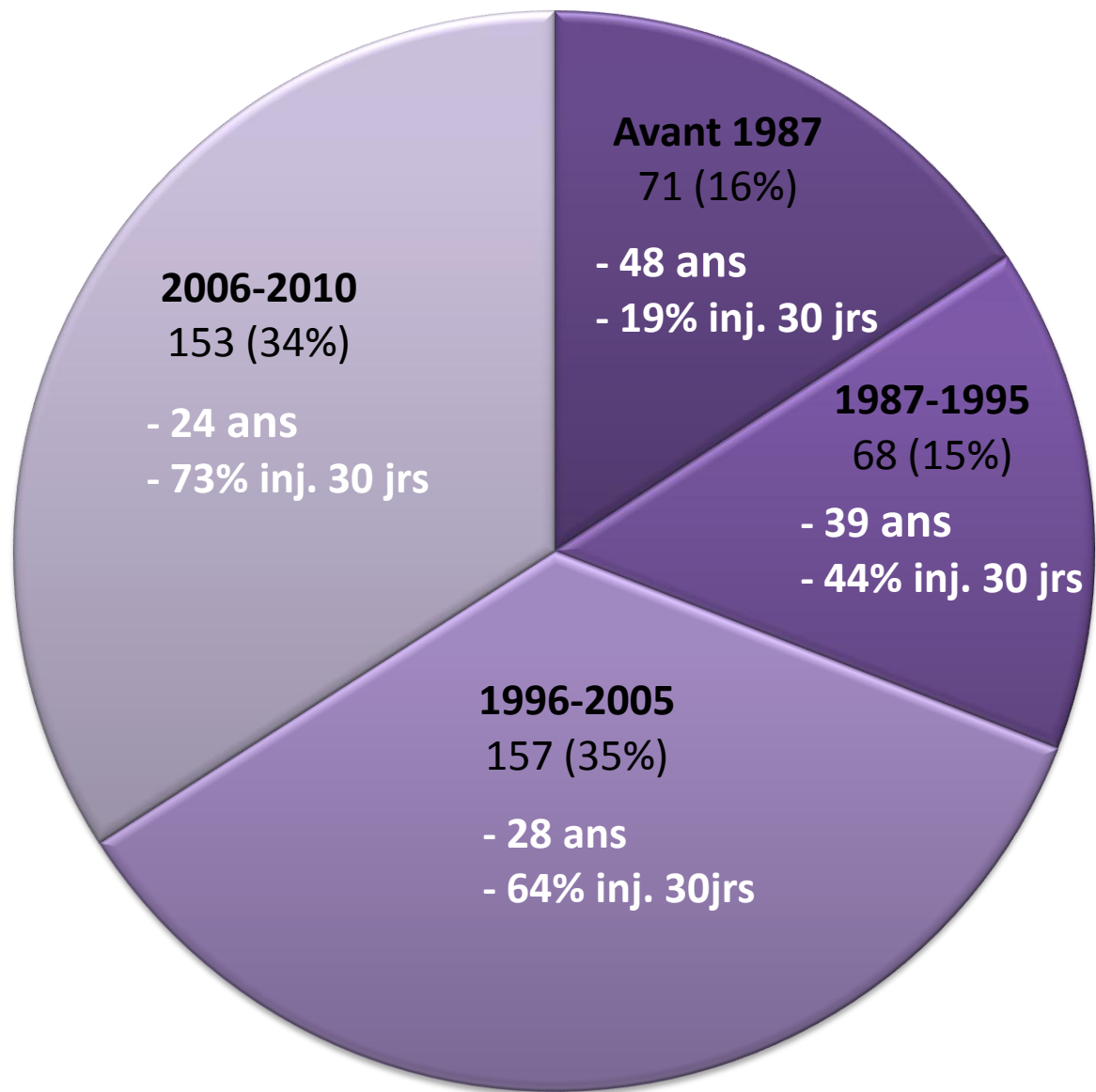
Avant 1987 : avant la vente libre des seringues

De 1987 à 1995 : vente libre avant la RDR

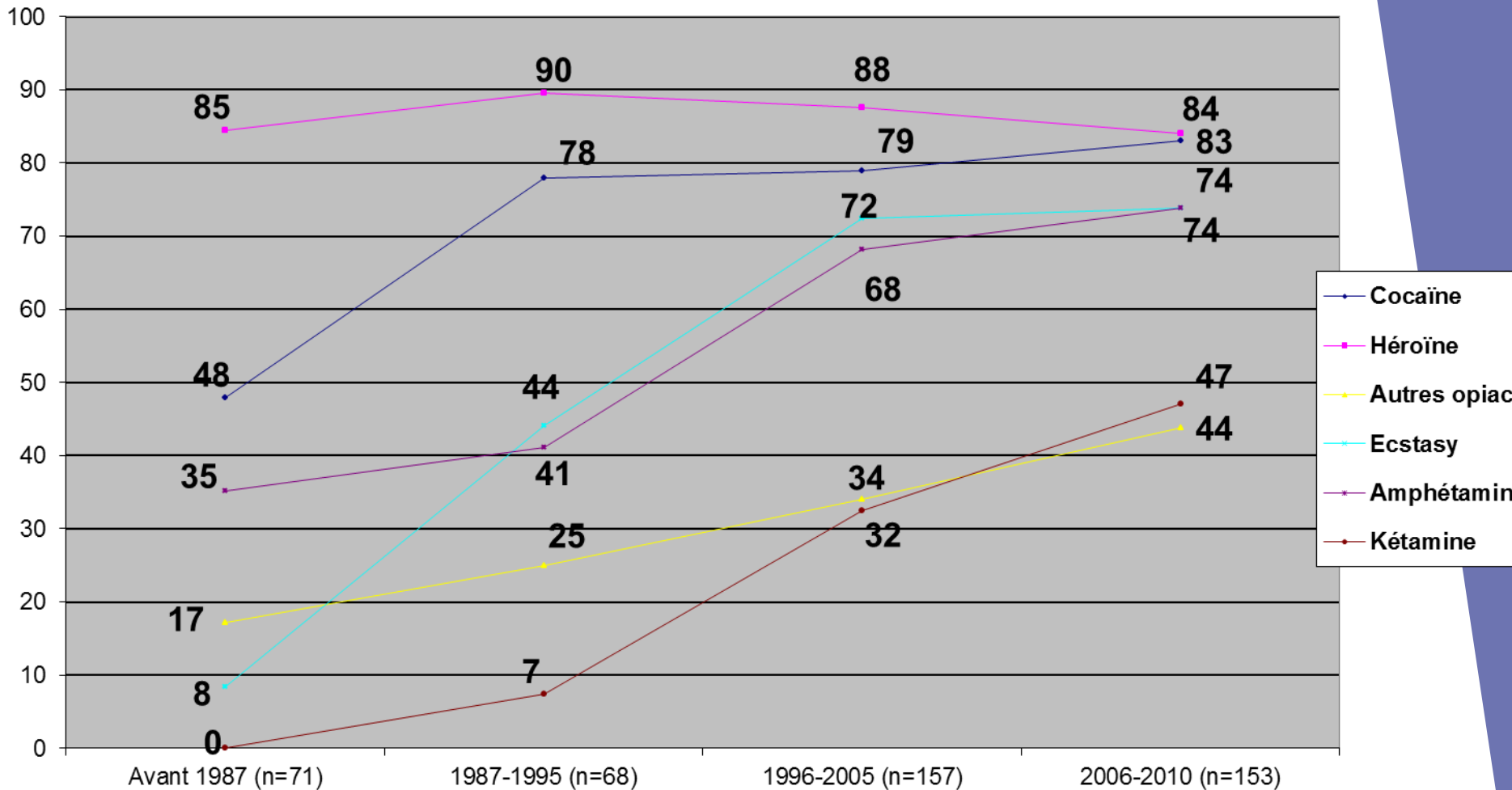
De 1996 à 2005 : RDR + TSO

De 2006-2010 : période récente

Répartition en fonction de la période

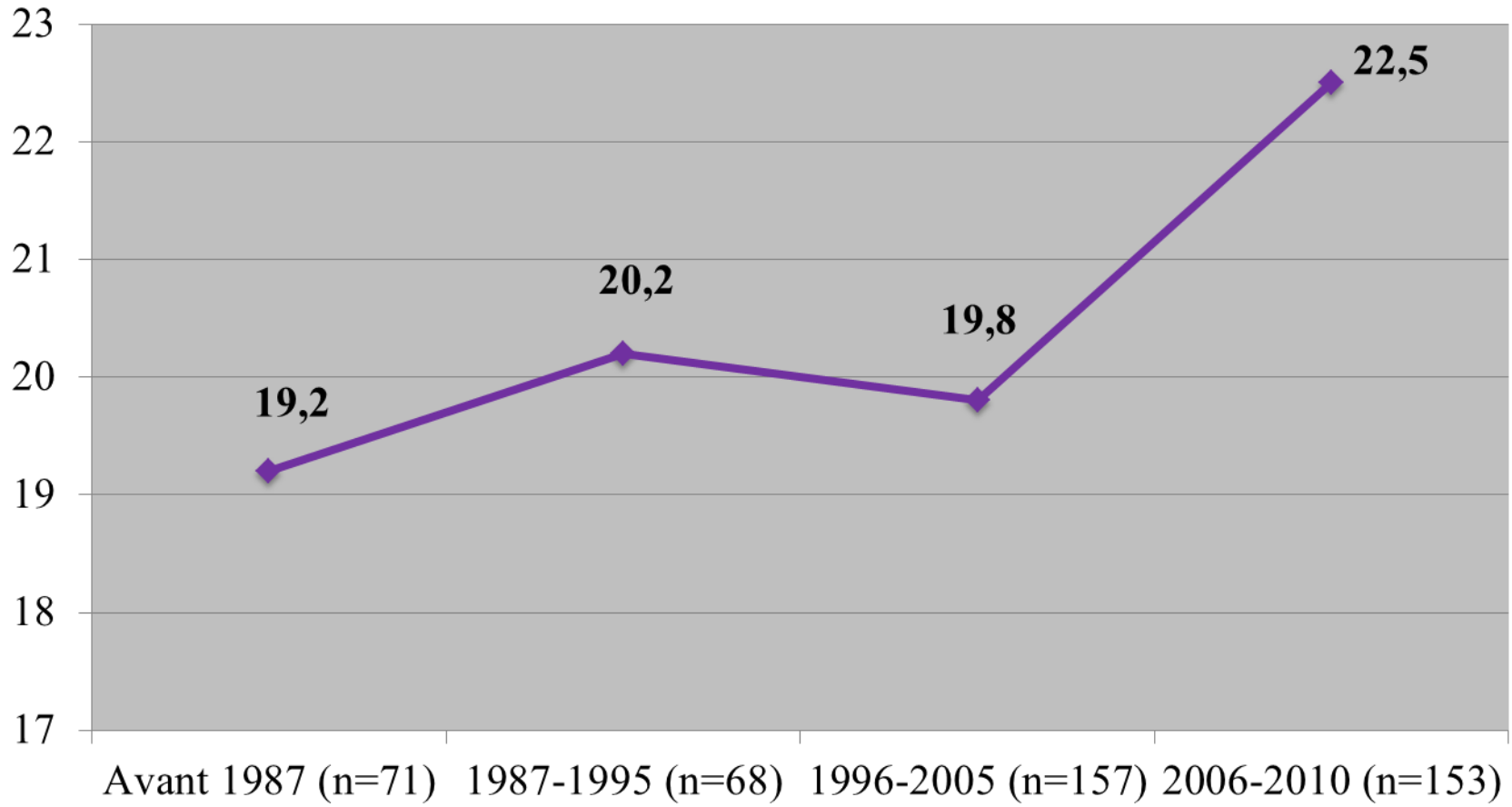


Expérimentation de produits avant première injection (% par période)

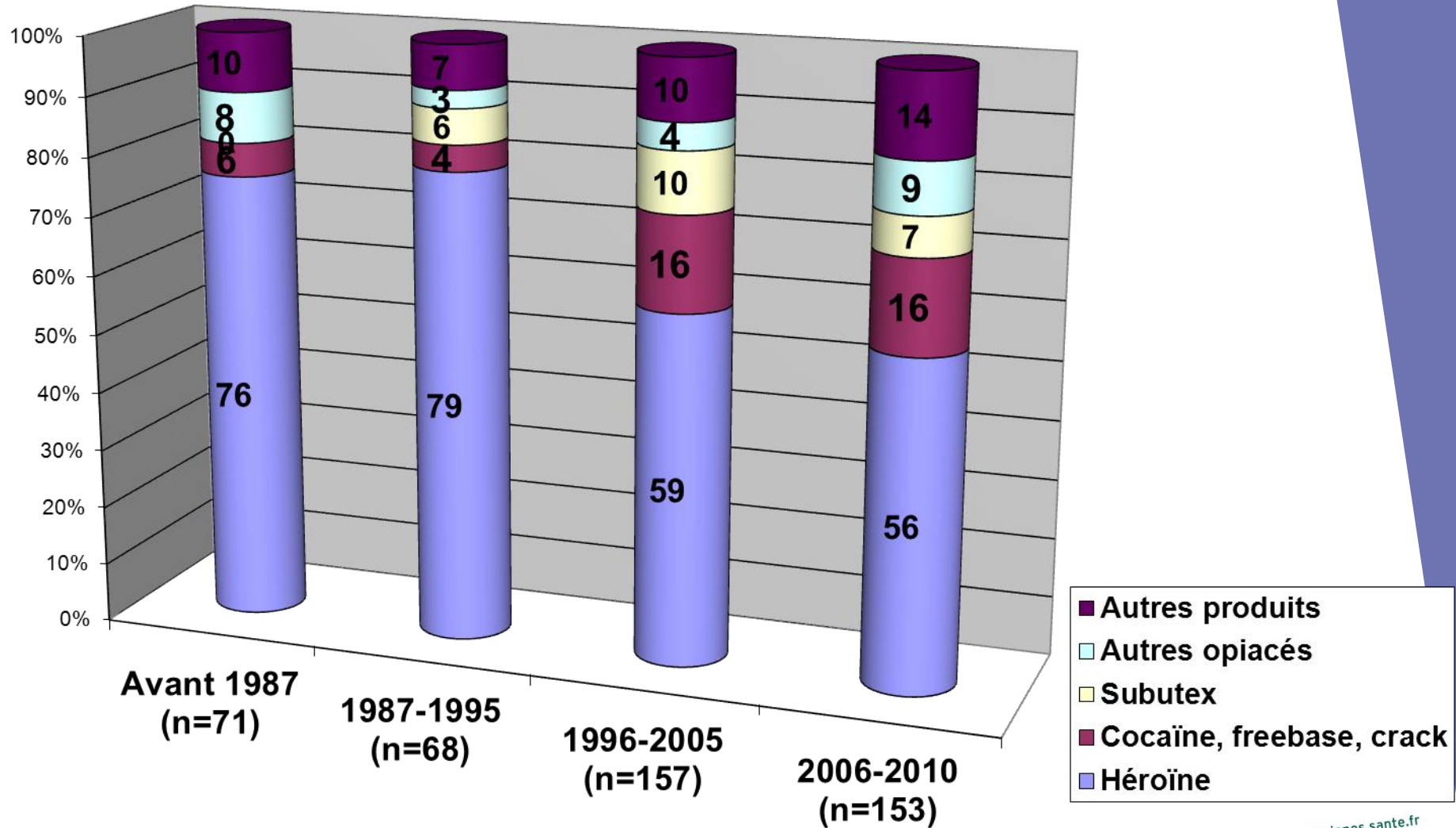


Age à la première injection

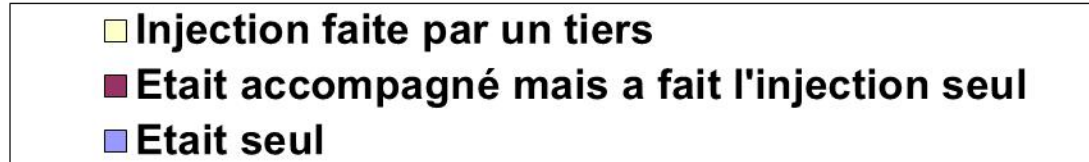
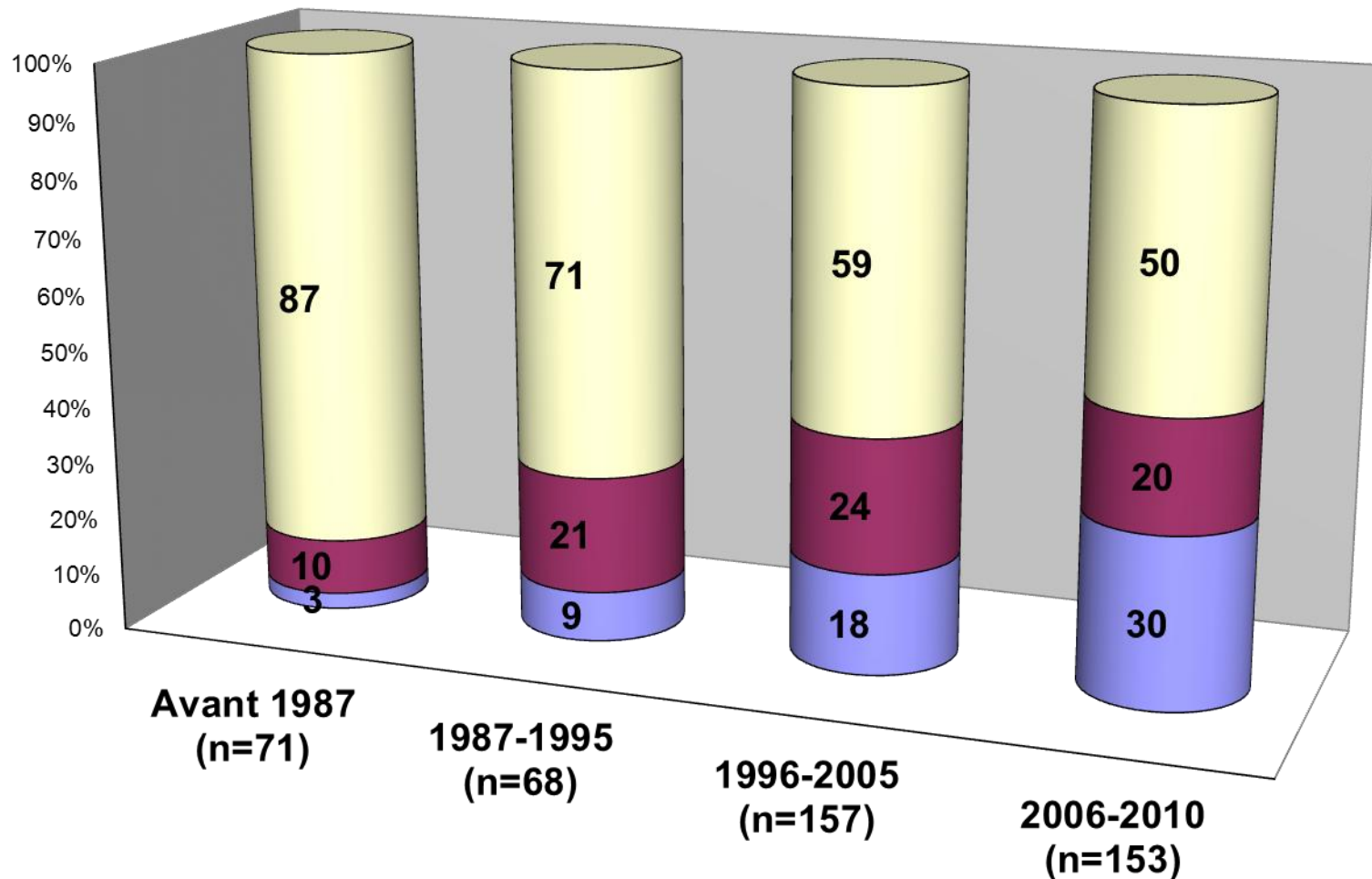
(moyennes par période)



Produit injecté la première fois (% par période)

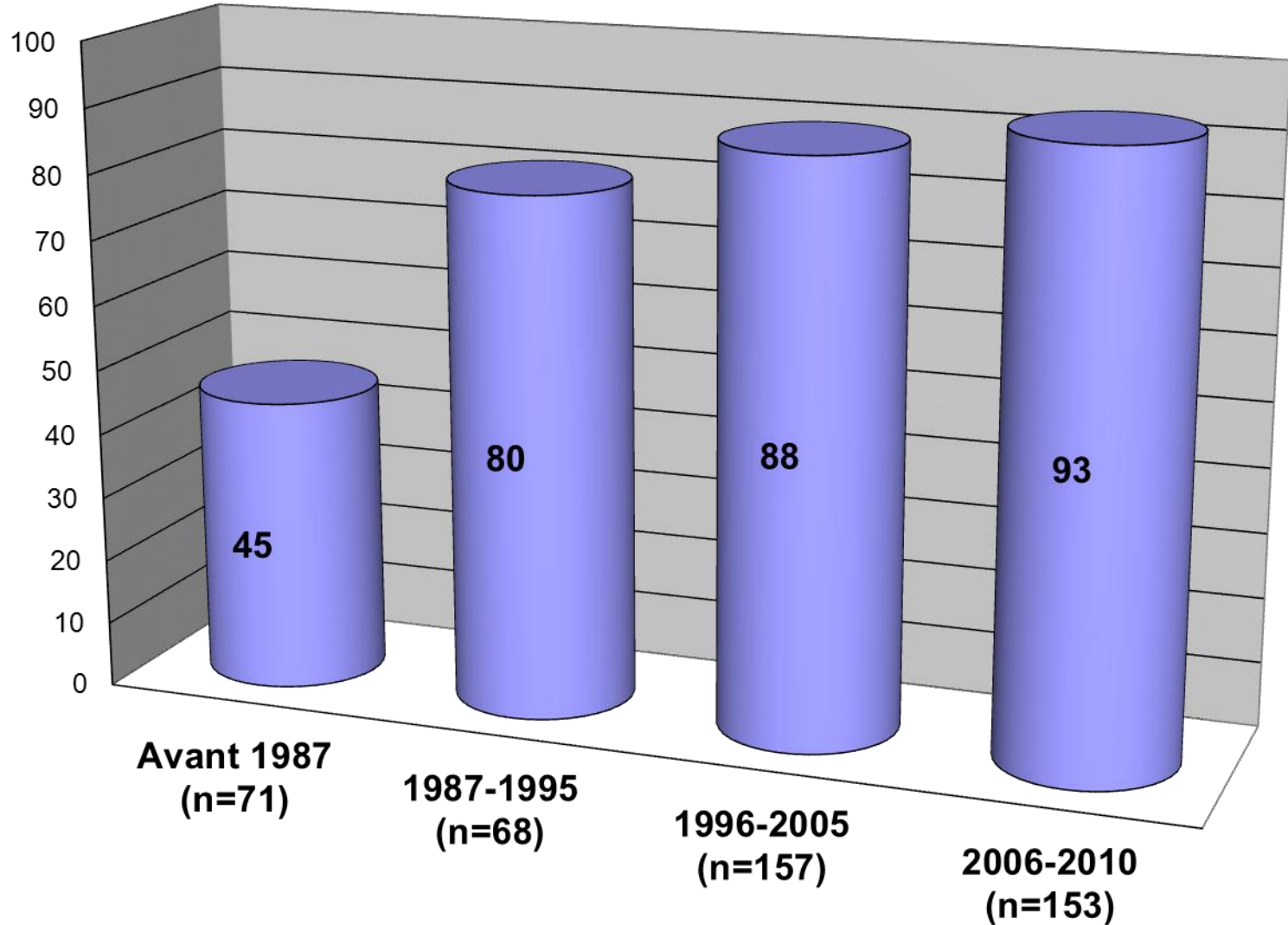


Contexte de la première injection (% par période)



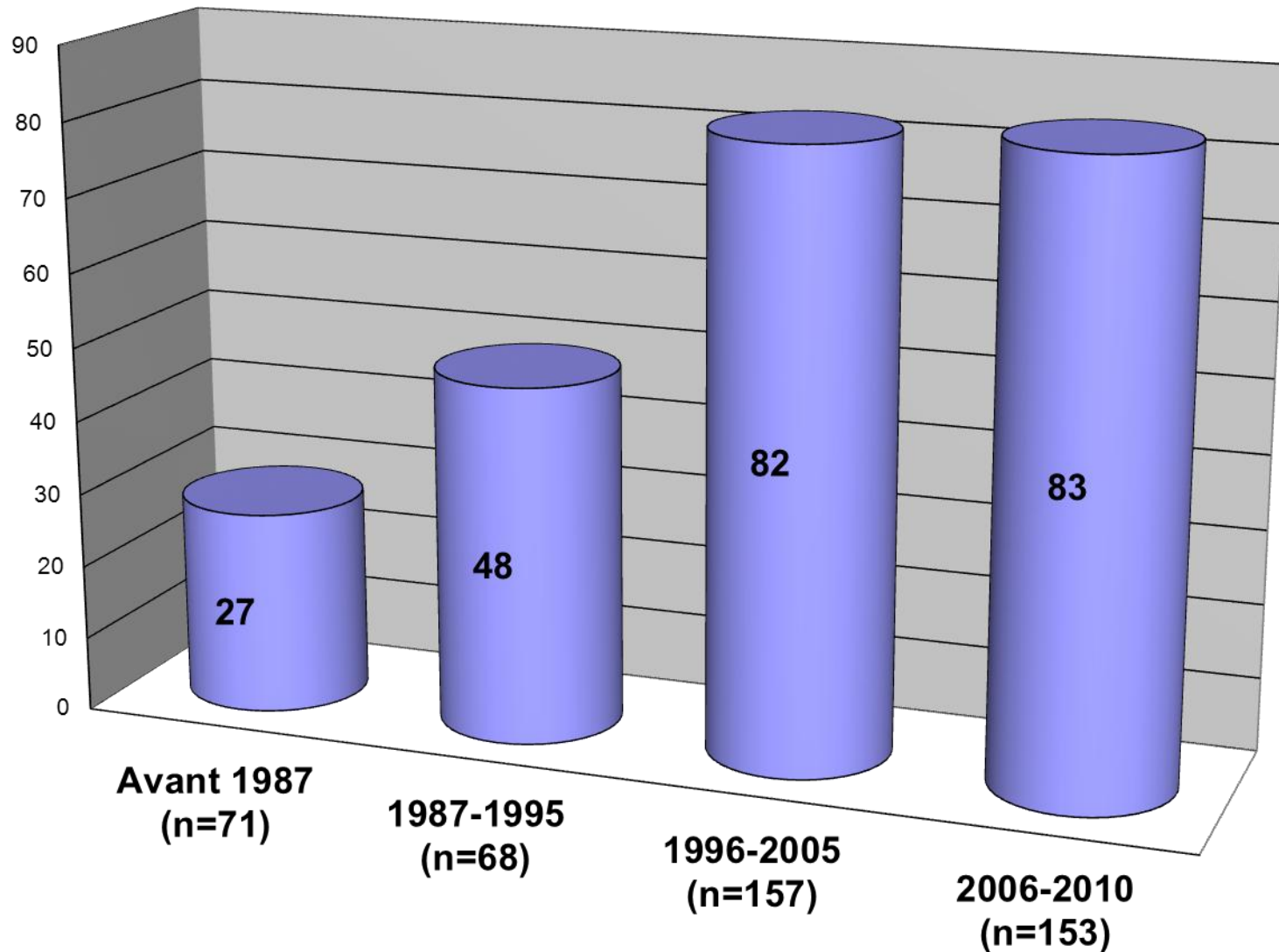
Utilisation d'une seringue neuve

(en %, NSP exclus)



Utilisation d'un récipient ou d'un filtre neufs

(en %, NSP exclus)



Discussion

- **Enquêter par internet auprès d'UD : c'est possible !**
 - Méthode de plus en plus utilisée pour les populations difficiles à atteindre
 - Permet d'atteindre des populations d'injecteurs, jeunes, plus intégrés, qui se sont rarement injectés
- Un échantillon avec une **bonne cohérence interne** et dont **les principales caractéristiques sont cohérentes avec la littérature**
- **Prendre en compte les biais de sélection dans la participation à l'enquête**
 - Forte mortalité et sortie de l'usage de produits des injecteurs des années 80 et 90

Perspectives

- **Echantillon fait apparaître des profils différents en fonction de la période d'entrée dans l'injection et du contexte de la RDR**
- **Un groupe « d'injecteurs récents » dont certaines des caractéristiques interpellent**
- **Poursuite des analyses sur les contextes et facteurs associés aux prises de risque au moment de la première injection**

MERCI !