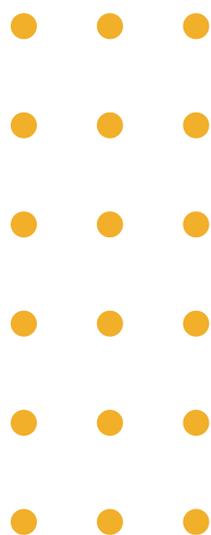


DIU VIH, IST : PRISE EN SOIN ET PRÉVENTION 2024-2025

Responsables pédagogiques :

Pr Alain Makinson (Montpellier), Pr Michel Carles (Nice), Pr Pierre Delobel (Toulouse), Dr Johan Courjon (Nice)

À propos



L'épidémiologie et la prise en charge de l'infection par le VIH et des infections sexuellement transmissibles (IST) connaissent des évolutions fortes au cœur des bouleversements sociaux, médicaux et scientifiques. En 2024, l'infection par le VIH est une infection chronique, et les personnes vivant avec le VIH (PVIH) sous traitement avec contrôle virologique ont une espérance de vie proche de celle des personnes de la population générale. L'infection par le VIH nécessite la prise régulière et continue d'une combinaison antirétrovirale à vie, avec ses contraintes et ses effets indésirables, et cette infection est encore source de stigmatisation. Le vieillissement des PVIH amène de nouveaux défis, en raison du nombre de comorbidités plus importants qu'en population générale.

Depuis quelques années, les IST ont connu une augmentation importante en France. De même, l'incidence de l'infection VIH augmente encore dans certains groupes exposés. Les comportements sexuels se sont largement modifiés, avec notamment une baisse de l'utilisation du préservatif. L'avènement du traitement préventif contre l'infection VIH (PrEP pour pre-exposition prophylaxis) est une arme de prévention du VIH, très efficace, qui s'intègre dans une stratégie de préventions diversifiées, en prenant en compte les IST, le contexte social, les addictions. L'offre de prévention fait aussi partie des missions des associations. Une autre donnée vient aussi libérer la parole en santé sexuelle chez les PVIH : une personne infectée sous traitement antirétroviral avec une charge virale indétectable ne transmet pas le virus.

Organisation

Ce DIU se propose six modules de 2 journées chacun, enseignés en virtuel. Il réunira des experts des trois universités et centres hospitaliers de Montpellier, Nice, de Toulouse, ainsi que des intervenants extérieurs de Marseille :

Module 1 : Principales données épidémiologiques de l'infection VIH, l'épidémiologie VIH, l'histoire naturelle VIH, et les généralités sur les antirétroviraux

Module 2 : Traitement de l'infection VIH et des infections opportunistes.

Module 3 : traitements de l'infection VIH dans les populations particulières, interactions médicamenteuses, et traitements du futur

Module 4 : IST et prévention du VIH

Module 5 : Comorbidités et les hépatites

Module 6 : Addictions et autres aspects de prise en charge

Enfin un stage de 2 demi-journées permettra d'asseoir les connaissances acquises au cours des modules.

Compétences acquises au terme de la formation

Au cours de cette formation, le médecin formé sera capable de :

- ▶ Comprendre les grands enjeux des données épidémiologiques de l'infection VIH et des IST, justifiant en particulier les stratégies de dépistage des populations à haut risque.
- ▶ Connaître l'histoire naturelle de la maladie VIH, les principales infections opportunistes ainsi que leur prophylaxie et leur traitement.
- ▶ Connaître les principales stratégies de combinaisons antirétrovirales utilisées à l'initiation, en relai ou en cas d'échec virologique et de résistances acquises.
- ▶ Savoir dépister, diagnostiquer et traiter les IST
- ▶ Etre capable de proposer des mesures de prévention diversifiée pour la réduction du risque de l'infection VIH, et tout particulièrement la PrEP.
- ▶ Avoir une approche holistique de la santé chez les PVVIH : les nouveaux enjeux liés au vieillissement, les liens entre précarité, santé sexuelle et infection par le VIH et addictions.
- ▶ Comprendre l'importance des associations dans la lutte contre le VIH.

Présence et méthodes



- Obligation de présence au moins à 20 des 24 demi-journées d'enseignement et stage de 8h comportant la participation à au moins une réunion pluridisciplinaire et deux demi-journées de consultation (CHU de Montpellier, Nice ou Toulouse). L'enseignement se fera en zoom.
- Interventions d'experts et cas cliniques interactifs.
- Évaluation finale sur dossiers cliniques et/ou questions rédactionnelles (deux sessions en juin et rattrapage fin août, en présentiel, sur Montpellier, Nice ou Toulouse). Le rattrapage n'est autorisé que si le candidat a concouru à l'examen de juin 2025.