

GRILLES D'EVALUATION

EXPOSITION ACCIDENTELLE A DU SANG OU A UN LIQUIDE BIOLOGIQUE CONTENANT DU SANG

PREALABLE : le délai entre l'exposition et la consultation. Ce délai doit être inférieur à 48 heures. S'il est supérieur à 48 heures, le traitement prophylactique n'a plus d'intérêt. Le médecin doit alors organiser un dépistage précoce de l'infection.

RISQUE ET NATURE DE L'EXPOSITION	PATIENT SOURCE	
	Infecté par le VIH	Sérologie VIH inconnue
Important Piqûre profonde, aiguille creuse, dispositif intravasculaire (artériel ou veineux)	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie recommandée si argument épidémiologique ⁽¹⁾
Intermédiaire Coupure avec bistouri Piqûre avec aiguille IM ou SC Piqûre avec aiguille pleine Exposition cutanéomuqueuse avec temps de contact supérieur à 15 minutes	Prophylaxie recommandée ⁽²⁾	Prophylaxie non recommandée
Minime Autres cas Piqûres avec seringues abandonnées	Prophylaxie non recommandée	Prophylaxie non recommandée

¹ Prophylaxie recommandée uniquement si personne source ou situation reconnue à risque, c'est-à-dire :

- une personne usagère de drogue par voie intraveineuse ;
- une personne présentant ou ayant présentée une IST ulcéranse au cours de sa vie ;
- un homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes ;
- une personne issue des communautés africaines sub-sahariennes ;
- une personne hétérosexuelle ayant des rapports sexuels non protégés avec des partenaires occasionnels

de statut sérologique inconnu.

² Accident avec exposition au sang d'un patient connu pour être infecté par le VIH, suivi, traité, indétectable depuis plusieurs mois et dont la charge virale a pu être recontrôlée juste après l'accident et s'avère toujours indétectable : dans ce cas particulier, lorsque le référent revoit la personne exposée, 48 à 96 heures après l'instauration de la prophylaxie, la prophylaxie pourra être interrompue.

EXPOSITIONS CHEZ LES USAGERS DE DROGUE

PREALABLE : le délai entre l'exposition et la consultation. Ce délai doit être inférieur à 48 heures. S'il est supérieur à 48 heures, le traitement prophylactique n'a plus d'intérêt. Le médecin doit alors organiser un dépistage précoce de l'infection

EVALUATION DU RISQUE ET RECOMMANDATION

	Statut VIH de la source	
	Infecté par le VIH	Sérologie inconnue
Important Partage de l'aiguille, de la seringue et/ou de la préparation	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie recommandée
Intermédiaire Partage du récipient, de la cuillère, du filtre ou de l'eau de rinçage	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie non recommandée

EXPOSITIONS SEXUELLES

(Rapports non protégés ou avec rupture de préservatif)

PREALABLE : le délai entre l'exposition et la consultation. Ce délai doit être inférieur à 48 heures. S'il est supérieur à 48 heures, le traitement prophylactique n'a plus d'intérêt. Le médecin doit alors organiser un dépistage précoce de l'infection

EVALUATION DU RISQUE ET RECOMMANDATIONS

	Statut VIH de la source	
	Infecté par le VIH	Sérologie inconnue
Rapports anaux	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie recommandée uniquement si personne source ou situation reconnue à risque ⁽¹⁾
Rapports vaginaux	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie recommandée uniquement si personne source ou situation reconnue à risque ⁽¹⁾
Fellation réceptive avec éjaculation	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie discutée si personne source ou situation reconnue à risque ⁽¹⁾
Agression sexuelle (pénétration avec ou sans éjaculation, incertitude = considérer risque maximal)	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie recommandée

¹ Prophylaxie recommandée uniquement si personne source ou situation reconnue à risque, c'est-à-dire :

- une personne usagère de drogue par voie intraveineuse ;
- une personne présentant ou ayant présentée une IST ulcéreuse au cours de sa vie ;
- un homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes ;
- une personne issue des communautés africaines sub-sahariennes ;
- une personne hétérosexuelle ayant des rapports sexuels non protégés avec des partenaires occasionnels

de statut sérologique inconnu.