Professionnels de la santé et travailleuses du sexe Outil clinique



Camille Harel-Labelle Marie-Michèle Gévry

R1 GMF-U des Faubourgs

Superviseure : Dre Sophie Zhang

31 mai 2019

pourquoi les travailleuses du sexe

Contexte social?

Considérations légales ?

Ressources offertes?

Besoins particuliers?



Plus d'ITSS?

Indication PrEP?

Lignes directrices spécifiques?

Enjeux de santé associés ?

présentation de la problématique

« La majorité des travailleuses du sexe interrogées se disent satisfaites de leur métier. Les avantages nommés sont la rémunération et la flexibilité d'horaire. Elles se considéraient toutefois en moins bonne santé physique et mentale que la population générale, notamment en raison de l'inaccessibilité aux services de santé et régimes de protection et d'assurance qu'un emploi régi par les normes du travail peut offrir. » Extrait tiré du travail écrit Travailleuses du sexe et professionnels de la santé

Benoit C, Atchison C, Casey L, et al. (2014)

objectifs PICO

Amélioration des soins de santé offerts aux travailleuses du sexe via une sensibilisation des professionnels de la santé

- P Travailleuses du sexe (TDS)
- (I) Interventions médicales et préventives
- (C) Femmes dans la population générale
- Santé globale à travers meilleure prise en charge par les professionnels de la santé via outil clinique

méthodologie

1 3 4

Revue narrative
Pubmed
7 études retenues :

3 études de cohortes
1 transversale
1 revue narrative
1 revue systématique
1 série de cas

Rencontre organismes et professionnels :
Clinique médicale l'Actuel CLSC des Faubourgs CACTUS Montréal Jeunes de la rue ACCM SIDEP CRAN

Sondage auprès de la population cible (non réalisé)

Création de l'outil clinique

santé sexuelle dépistage ITSS et PAP test

ITSS

Dépistage recommandé q 3 mois

Recherche gono / chlam

TAAN sur les 3 sites (anus, vagin, pharynx)

VIH, Syphilis +/- Hépatite B

+/- **Hépatite C** si FR

PAP test

q 2-3 ans À partir de 21 ans

VPH ↑ souches oncogènes

autres

Vaginoses bactériennes Infections urinaires



^{*}Particularités de traitement

facteurs de vulnérabilité

Situation d'itinérance





Criminalisation et violence

Barrières d'accès aux soins





Femmes trans

Utilisation inconsistante du condom





Enjeux de santé mentale

Utilisateurs de drogues





Personnes immigrantes ou des Premières Nations

organisation des soins

Réduction des méfaits

« Outreach »

Cliniques mobiles ou éphémères Intervention lieu de travail Implication des pairs



Seuil d'accès aux soins

Seuil d'inscription
Seuil de compétence
Seuil d'efficacité
Seuil de confiance

l'outil clinique

Outil clinique

Prise en charge médicale des travailleuses du sexe

Dépistage ITSS

SUGGÉRER À LA PATIENTE UN DÉPISTAGE RÉGULIER, ENVIRON AUX 3 MOIS

- Prélèvement anorectal: TAAN / recherche Gonorrhée et Chlamydia
- Prélèvement vaginal (ou col): TAAN / recherche Gonorrhée et Chlamydia
- Prélèvement pharynx: TAAN / recherche Gonorrhée (et Chlamydia)
- Ponction veineuse: recherche VIH, Syphilis
- Ajout Hépatite B si statut immunitaire inconnu (dépistage HB + recherche sérologique anti HBs)
- Ajout Hépatite C si facteurs de risques présents

Traitement ITSS SELON LES GUIDELINES DE L'INESS

CHLAMYDIA urétrale / endocervicale / pharvngée

Azithromycine 1 g, PO en dose unique 2° choix Doxycycline 100 mg, PO BID x 7 jours

CHLAMYDIA anorectale

Doxycycline 100 mg, PO BID x 7 jours

Azithromycine 1 g, PO en dose unique

GONORRHÉE (avec ou sans chlamydia urétrale / endocervicale / pharyngée)

Céfixime 800 mg, PO, en dose unique

GONORRHÉE pharyngée Ceftriaxone 250 mg IM, en dose unique

Ceftriaxone 250 mg, IM, en dose unique

Azithromycine 1 g, PO, en dose unique

Azithromycine 1 g, PO, en dose unique

En présence d'une infection à C. trachomatis au niveau rectal combinée à une infection à N. gonorrhoeae, utiliser une trithérapie en ajoutant de sI doxycycline (100mg, PO, BID x 7 jours) au traitement recommandé pour l'infection à N. gonorrhoeae.



Ne pas oublier le traitement des partenaires

PARTICULARITÉS CHEZ LES TRAVAILLEUSES DU SEXE

- Si Chlamydia ⊕ vaginale et ⊕ anorectale en présence de relations sexuelles anales, traiter comme une Chlamydia anorectale
- Si Gonorrhée ⊕ vaginale ou anale et Gonorrhée ⊕ au pharynx traiter comme une Gonorrhée pharyngée



Discuter du traitement avec la patiente et évaluer l'observance

Dépistage cancer du col

Proposer un pap test aux 2-3 ans - les preuves actuelles sont insuffisantes pour supporter un dépistage plus rapproché ou précoce

Vaccination

Offrir le vaccin Gardasil

 Aux frais de la patiente, sauf si VIH/Immunosupression et <26 ans

Offrir le vaccin Hépatite B

- Si vaccination incomplète
- Considérer un booster si anti HBs <10



Penser au vaccin pour l'Hépatite A en présence de facteurs de risque

l'outil clinique

clinique	
Contraception	 Faire un counseling complet sur les différentes options de contraception Les contrindications sont les mêmes que dans la population en général Le stérilet et le depo-provera sont généralement appréciés pour l'aménorrhée secondaire
Autres infections urogénitales	 Avoir un haut degré de suspicion pour les vaginoses bactériennes qui sont plus fréquentes chez les travailleuses du sexe
Rechercher facteurs de vulnérabilité	 Personne en situation d'itinérance Trouble lié à l'usage de substances Personne immigrante Enjeux de santé mentale Individu des Premières Nations Femme trans Jeune femme
Femmes trans	 Proposer le vaccin Gardasil si <26 ans Proposer le vaccin pour l'Hépatite A Discuter avec la patiente de prophylaxie pré/post exposition (PrEP/PPE) Indication pour dépistage Hépatite C
Organisation des soins	 Offrir des heures de visite flexibles / périodes de sans rdv Offrir les dépistages non nominatifs Mise en place de programmes « outreach » Offrir différents moyens pour communiquer les résultats aux patientes selon leur préférence (téléphone, email, facebook, pharmacien) Travailler en collaboration avec le milieu communautaire Connaissance des initiatives « par et pour » Référer les patientes plus vulnérables vers des cliniques spécialisées où l'offre de soins est plus adaptée
Communication	 Différencier la vie personnelle de la patiente de son travail Offrir un environnement exempt de jugement Toujours adapter les soins aux attentes et préoccupations des patientes avec une approche « réduction des méfaits »
Pour plus d'information, vous référer au doc de la santé et travailleuses du sexe (2019). 1 - Ministère de la Santé et des Services so d'immunisation du Québec (PIQ), serête à htt professionnes[Vaccination] (protocole-d-im	Traitement pharmacologique ITSS - Infection non compliquée à Chlamydia Trachomatis ou à Neisseria gonorrhoeae. REPÉRÉ À https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Outils/Guides_ITSS/Guide_

• • • Outil réalisé à Montréal, dans le cadre des projets d'érudition, en mai 2019 par Camille Harel-Labelle et Marie-Michèle Gévry • • •

ITSS-Chlamydia_gonorrhoeae.pdf

professionnels/vaccination/protocole-d-immunisation-du-quebec-piq/

ressources utiles

Ressources utiles

Prise en charge médicale des travailleuses du sexe



STELLA

Organisme par et pour les travailleuses du sexe http://www.chezstella.org/

Au quotidien, la CLES rencontre des femmes ayant un vécu en lien avec la prostitution pour des rencontres individuelles ou de l'accompagnement dans des démarches juridiques ou des rendez-vous médicaux. http://www.lacles.org/

Clinique l'Actuel

Clinique ayant pour mission « d'offrir des soins de santé de haute qualité en matière de dépistage et de traitement des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) et de prise en charge des personnes vivant avec le VIH/sida »

https://cliniquelactuel.com/

Cactus Montréal

Organisme communautaire de prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang Site d'injection supervisée

https://cactusmontreal.org/

ACCM

Organisme communautaire de langue anglaise offrant services aux personnes vivant avec le VIH ou l'hépatite C

https://accmontreal.org/fr/

La Sortie

Centre d'aide et de soutien pour victimes d'exploitation sexuelle au Québec

https://www.lasortie.org/

Projet L.U.N.E (Québec)

Organisme par et pour les travailleuses du sexe

http://www.projet-lune.org/

Auberge Madeleine

L'Auberge Madeleine a pour mission d'accueillir, d'héberger et de supporter des femmes seules en situation d'itinérance âgées de 18 ans et plus. http://www.aubergemadeleine.org/

Le Chaînon

Pour femmes en difficulté ayant besoin d'un milieu d'hébergement temporaire

http://www.lechainon.org

La Maison Marguerite

Accueillir et donner des services d'hébergement temporaire, nourrir et généralement aider et assister par tous les movens et de toutes les manières, la réinsertion sociale des femmes seules, des femmes sans abri, des femmes violentées et en difficulté.

https://maisonmarquerite.com/

Pavillon Patricia Mackenzie

Hébergement, programmes et services où chaque femme peut bénéficier du soutien d'une conseillère, des repas quotidiens faits maison et de l'accès à une multitude de ressources dans la communauté

https://www.missionoldbrewery.ca/fr/nos-actions/

ressources-pour-femmes/

SPHÈRES vise à accompagner des jeunes Montréalais âgés de 12 à 24 ans en situation d'exploitation sexuelle. L'intervention proposée est une démarche personnalisée et centrée sur leurs besoins et leurs aspirations. Leur participation est volontaire, c'est-à-dire qu'ils doivent reconnaître avoir des activités sexuelles qu'ils perçoivent comme étant problématiques.

https://spheresprojet.com

Clinique médicale Quorum

La mission de la Clinique médicale Quorum est de faire vivre à ses patients une expérience de soins en santé efficace, novatrice et de qualité dans un environnement humain et accessible.

Soins axés sur santé sexuelle, PREP et PPE.

http://cliniquequorum.com

Clinique médicale du Quartier latin

La clinique médicale du Quartier latin a pour mission de prodiguer des soins accessibles et de grande qualité au centre-ville de Montréal, à une clientèle souvent vulnérable et marginalisée; infection par le VIH. hépatites, santé mentale, itinérance et toxicomanie; en plus d'offrir des soins de médecine générale. Notre clinique est ouverte à la diversité sous toutes ses formes.

http://www.cmuql.com

Centre de santé des femmes de Montréal

Le Centre de santé des femmes de Montréal est un organisme communautaire autonome et féministe, composé de femmes qui œuvrent en santé sexuelle et reproductive. Mission :

- 1. Favoriser l'appropriation par les femmes de leur santé gynécologique
- 2. Défendre et promouvoir le droit à l'avortement libre et gratuit
- 3. Représenter les femmes et revendiguer le respect de leurs droits et de leur pouvoir auprès des décideurs économiques et politiques et auprès du réseau de la santé

http://www.csfmontreal.gc.ca/wp/

Clinique IVG CSSS Jeanne-Mance

Le Centre des rendez-vous en avortement de Montréal vous aide à trouver un rendez-vous dans une clinique d'avortement : Gratuitement; En moins de 2 semaines: Dans le respect et la confidentialité.

https://ciusss-centresudmtl.gouv.gc.ca/soins-et-services/ sante-sexuelle/avortement

POUR LES PERSONNES TRANS:

Favoriser la santé et le bien-être des personnes trans : soutien par les pairs, militance, éducation, sensibilisation, empowerment et mobilisation

http://www.astteq.org/fr/index.html

Proiet 10

Projet 10 travaille à promouvoir le bien être personnel, social, sexuel et mental des jeunes et adultes lesbiennes, gais, bisexuel(le)s, transgenres, transsexuel(le)s, bispirituel(le)s, intersexués et en questionnement âgé(e)s entre 14 et 25 ans.

Par la sensibilisation et à l'aide de la défense des droits ainsi qu'en utilisant l'approche de réduction des méfaits, Projet 10 vise à faciliter l'empowerment des jeunes au niveau individuel, institutionnel et dans la communauté par le biais de support envers les individus et les groupes qui vivent un entrecroisement d'oppression.

Services gratuits, confidentiels, anonymes et offerts en français et en anglais.

https://p10.qc.ca/about-2?lang=fr

Jeunesse lambda

site ne fonctionne pas

AlterHéros

La mission d'AlterHéros est de favoriser l'épanouissement des individus par rapport à leur orientation sexuelle, leur identité de genre, leur expression de genre et leur sexualité.

http://www.alterheros.com/org/

discussion forces et limites

Projet innovateur

Déstigmatisant et sensibilisateur

Vision globale de la santé des TDS

Outil clinique et ressources pratiques

Propositions concrètes et atteignables

Approche nuancée experts vs littérature

discussion forces et limites

- Biais de sélection : Échantillonnage, TDS vulnérables sous représentées
- 2 Biais de rappel
- Non généralisable à l'extérieur de la population d'étude
- Multitude de sources de données difficilement comparables entre elles

discussion forces et limites

- **5** Opinion d'expert : niveau de preuve FAIBLE
- 6 Plusieurs sujets abordés ; pas de revue systématique de la littérature
- 7 Travailleuses du sexe non consultées

conclusion portée

Initiatives
complémentaires
impliquant les
travailleuses du
sexe



Revue systématique des sujets pertinents Guide de pratique rigoureux, culturellement et contextuellement approprié

références et remerciements

- 1- Association Canadienne de Santé Publique. (2014). Le travail du sexe au Canada: La perspective de la santé publique. Repéré à https://www.cpha.ca/sites/default/files/assets/policy/sex-work f.pdf.
- 2- Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. (2019). Protocole d'immunisation du Québec (PIQ). Repéré à http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/protocole-d-immunisation-du-quebec-piq/
- 3- Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. (2017). Guide québécois de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang. Repéré à http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-308-02W.pdf.
- 4- Mak R, Van Renterghem L, Cuvelier C. Cervical smears and human papillomavirus typing in sex workers. Sexually Transmitted Infections. 2004;80:118-120.
- 5- Vorsters A, Cornelissen T, Leuridan E, et al. Prevalence of high-risk human papillomavirus and abnormal pap smears in female sex workers compared to the general population in Antwerp, Belgium. BMC Public Health. 2016;16:477. Published 2016 Jun 7. doi:10.1186/s12889-016-3099-5.
- 6- Argento E, Goldenberg S, Shannon K. Preventing sexually transmitted and blood borne infections (STBBIs) among sex workers: a critical review of the evidence on determinants and interventions in high income countries. BMC Infect Dis. 2019; 19: 212. doi:10.1186/s12879-019-3694-z
- 7- Mc Grath-Lone L, Marsh K, Hughes G, et al. The sexual health of female sex workers compared with other women in England: analysis of cross-sectional data from genitourinary medicine clinics. Sex Transm Infect_2014 Jun; 90(4):344-50. doi: 10.1136/sextrans-2013-051381.
- 9- Benoit C, Atchison C, Casey L, et al. (2014). A "working paper" prepared as background to Building on the Evidence: An International Symposium on the Sex Industry in Canada. Victoria, British-Columbia: University of Victoria.
- 10- BungayV, Kolar K, Thindal S, et al. Community-Based HIV and STI Prevention in Women Working in Indoor Sex Markets. Health Promot Pract. 2013 Mar; 14(2):247-55. doi: 10.1177/1524839912447189. Epub 2012 Aug 10.
- 11- S. Thulien N. Innovative Approaches to Cervical Cancer Screening for Sex Trade Workers: An International Scoping review. J Obstet Gynaecol Can. 2014 Mar; 36(3):231-239. doi: 10.1016/S1701-2163(15)30631-9.
- 12- Institut National de Santé Publique du Québec. (2011). Lignes directrices sur le dépistage du cancer du col utérin au Québec. Repéré à https://www.inspg.gc.ca/pdf/publications/1279 LignesDirectDepistCancerColUterin.pdf.
- 13- Callander D, McManus H, Guy R, et al. Rising chlamydia and gonorrhea Incidence and Associated Risk Factors Among Female sex workers in Australia: A retrospective cohort study. Sex Transm Dis. 2018 Mar;45(3):199-206. doi: 10.1097/OLQ.00000000000000014.
- 14- Buzzetti, Hélène (2016, 23 juillet). Une nouvelle loi aux effets limités, Le Devoir, section Dossiers. Récupéré de https://www.ledevoir.com/politique/canada/476218/prostitution-une-nouvelle-loi-aux-effets-limites
- 15- Ministère de la Justice du Canada. (2017). Document technique : Projet de loi C-36, Loi sur la protection des collectivités et des personnes victimes d'exploitation. Repéré à https://www.justice.gc.ca/fra/pr-rp/autre-other/protect/p1.html
- 16- Krüsi A, Pacey K, Bird L, et al. Criminalisation of clients: reproducing vulnerabilities for violence and poor health among street-based sex workers in Canada—a qualitative study. BMJ Open 2014;4:e005191. doi: 10.1136/bmjopen-2014-005191
- 17 Institut national d'excellence en santé et en services sociaux. (2018). Traitement pharmacologique ITSS Infection non compliquée à Chlamydia Trachomatis ou à Neisseria gonorrhoeae. Repéré à
- https://www.inesss.gc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Outils/Guides ITSS/Guide ITSS-Chlamydia gonorrhoeae.pdf
- 18- Edland-Gryt M, Skatvedt AH. Thresholds in a low-threshold setting: an empirical study of barriers in a centre for people with drug problems and mental health disorders. Int J Drug Policy. 2013 May; 24(3):257-64. doi: 10.1016/j.drugpo.2012.08.002.

références et

remerciements

Mme Marie-Annick Barbier (Cactus)

Mme Charlie Bouvier St-Amant (ASTTEQ, STELLA et SIDEP)

Dre Marie-Claude Dupras (CLSC des Faubourgs)

Mme Manon Grenier (STELLA et SIDEP)

Dr Mathieu Isabel (CLSC des Faubourgs)

M Patrick Keeler (ACCM)

Dre Anne-Sophie Thommeret-Carrière (Jeunes de la rue et CRAN)

Mme Anne-Fanny Vassal (Clinique l'Actuel)

Dr René Wittmer (CLSC des Faubourgs)

Dre Sophie Zhang (superviseure, CLSC des Faubourgs)

