AREMEDIA

LES CLÉS DE LA PRÉVENTION

ABUS SEXUEL DANS L'ENFANCE,

CONDUITES A RISQUE

ET PRATIQUE DU CHEMSEX

contact@aremedia.org

Marc SHELLY

Médecin de santé publique, Addictologue
Association AREMEDIA
CeGIDD, hôpital Fernand-Widal (AP-HP)

David MOREAU

Biostatisticien, Ingénieur de Recherche
Association AREMEDIA

AREMEDIA

LES CLÉS DE LA PRÉVENTION

L'Association AREMEDIA remercie pour son soutien méthodologique

Pascale TUBERT-BITTER,

Directrice de Recherche à l'INSERM

Centre de Recherche en Epidémiologie et Santé des Populations (CESP)

ABUS SEXUEL DANS L'ENFANCE & CONDUITES A RISQUE

- Quel que soit le sexe, l'orientation sexuelle ou l'identité de genre
- l'abus sexuel dit « précoce » (contact génital forcé avant l'âge de 13 ans perpétré par un adulte, selon la définition nord-américaine)
- expose la personne, à l'adolescence et l'âge adulte, à s'impliquer dans
- un large spectre de comportements à risque à répétition, tels que :
- sexualité non protégée, multi-partenariat (surexposant au VIH et autres IST)
- abus de substances psychoactives licites ou illicites
- dont la consommation de substances psychoactives en contexte sexuel
- sur-suicidalité, sur-accidentalité sur la voie publique, etc.

AREMEDIA

LES CLÉS DE LA PRÉVENTION

Inspirés par des observations cliniques convergentes recueillies

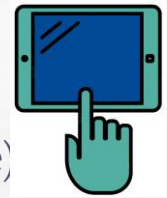
dans le cadre d'une consultation de santé sexuelle (CeGIDD),

nous avons réalisé un focus sur le cas particulier des

HSH impliqués dans la pratique régulière du Chemsex

POPULATION ETUDIEE & METHODOLOGIE

- 1 026 hommes dont 245 HSH de l'adolescence à l'âge adulte
- Age médian = 23 ans
- Données recueillies à travers la médiation neutre de l'informatique autorisant un taux de confidence élevée pour les items « sensibles » tels que la sexualité ou la consommation de drogue (x 2,5 à 3) [1]
- Etude exploratoire
- Méthode des appariements (sujet exposé à l'ABS vs non exposé)
- Estimation des Odds Ratio (OR) selon la méthode du « *propensity score* » avec construction d'un modèle logistique ordinal
- Ajustement sur les facteurs potentiels de confusion (ORa)



[1] Kobak et al., JAMA, 1997 & Turner et al., Science, 1998

METHODES

- Cette étude exploratoire n'est pas *a priori* représentative de l'ensemble de la population des HSH
- En effet, l'objectif de cette analyse n'est pas de réaliser une enquête épidémiologique afin d'estimer la prévalence des phénomènes observés dans l'ensemble de la population HSH
- Il s'agit d'identifier diverses variables significativement associées au fait d'avoir été victime d'abus sexuel avec contact génital forcé avant l'âge de 13 ans (perpétré par un adulte)
- Pour ce type d'investigation, un échantillon aléatoire n'est pas nécessaire

AREMEDIA

LES CLÉS DE LA PRÉVENTION

ABUS SEXUEL DANS L'ENFANCE,

CONDUITES A RISQUE

ET PRATIQUE DU CHEMSEX CHEZ LES HSH

RESULTATS

marc.shelly@aremedia.org

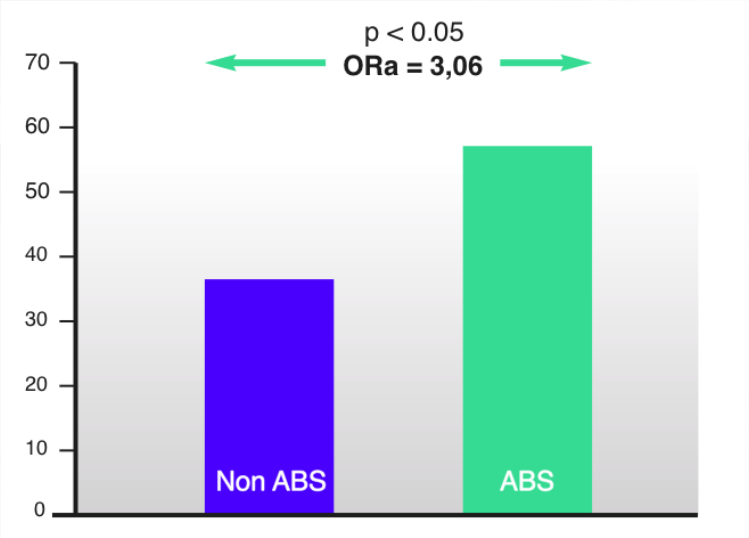
ABREVIATIONS UTILISEES

- ABS : sujet victime d'un abus sexuel avant l'âge de 13 ans (par contact génital forcé perpétré par un adulte)
- Non ABS : sujet n'ayant pas été victime d'ABS
- OR (Odds Ratio) : image du risque relatif (soit ***x fois plus souvent***)
- avec ajustement sur les facteurs potentiels de confusion d'ordre socio-démographique (ORa)
- Seuils de significativité statistique (par ordre croissant)

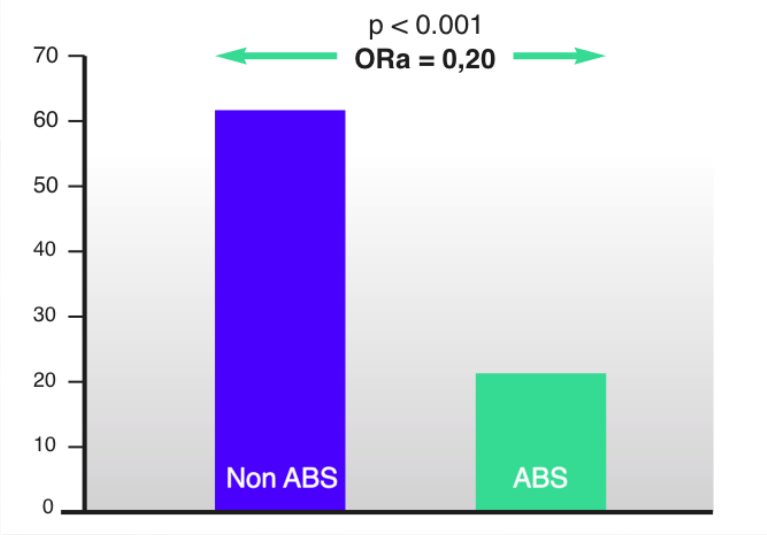
  - $p < 0.05$
  - $p < 0.01$
  - $p < 0.001$

Comportements suivant le fait d'avoir été abusé dans l'enfance

Ne pas avoir de partenaire stable (multipartenariat)

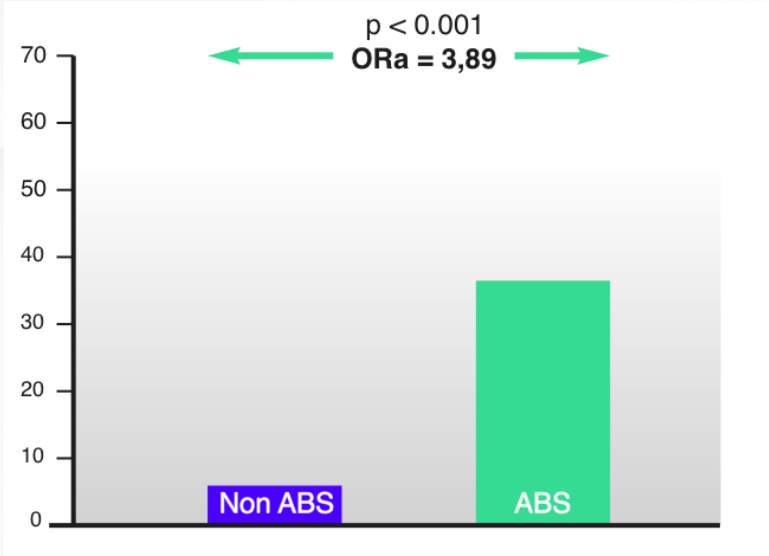


Se protéger avec un nouveau partenaire à risque inconnu

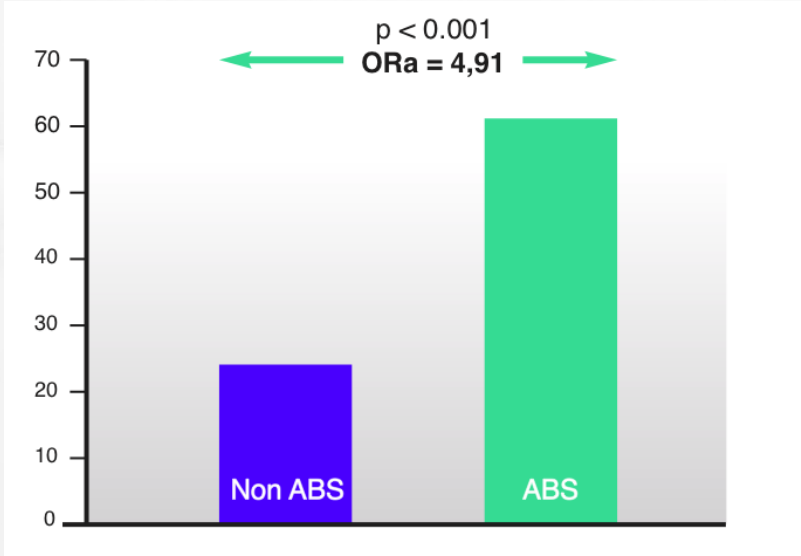


Comportements suivant le fait d'avoir été abusé dans l'enfance

Consommation fréquente de médicaments psychotropes

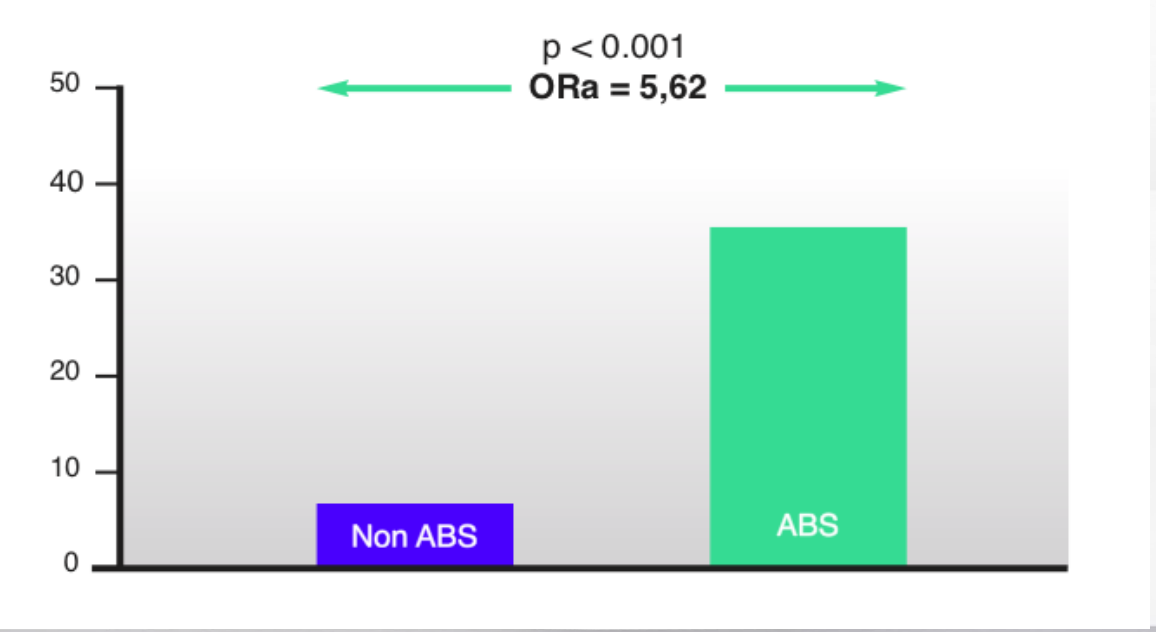


Consommation fréquente de substances psychoactives illicites



Comportements suivant le fait d'avoir été abusé dans l'enfance

Pratique du Chemsex *(usage de substances psychoactives en contexte sexuel, hors tabac, alcool et cannabis)*



DETAIL DES RESULTATS

OR ajustés (ORa) entre les diverses conduites à risques et le fait d'avoir subi un abus sexuel avant 13 ans

	ORa	IC 95 %
Multipartenariat (ne pas avoir de partenaire stable)	**3,06**	1,16 – 8,08
Utilisation systématique de préservatif avec un nouveau partenaire à risque inconnu	**0,20**	0,06 – 0,62
Consommation fréquente de médicaments psychotropes	**3,89**	1,78 – 8,50
Consommation fréquente de drogues illicites	**4,91**	2,18 – 11,0
Rapports sexuels après consommation de psychoactifs («chemsex»)* *hors tabac, alcool, cannabis	**5,62**	1,83 – 17,2

Conclusions

- Le fait d'avoir subi un abus sexuel dans l'enfance semble constituer un puissant facteur de vulnérabilité pour l'implication à l'âge adulte dans la pratique du *Chemsex (presque 6 fois plus souvent)*
- Il est donc indispensable d'inscrire ce psycho-traumatisme majeur dans la prise en charge globale de ce comportement
- Il est également indispensable par conséquent de sensibiliser et former
  - les praticiens exerçant en CeGIDD, les prEPologues et les infectiologues
  - les addictologues, psychologues cliniciens, sexologues et psychiâtres
  - les acteurs associatifs communautaires
  - afin de réduire les « occasions manquées » de dépister et prendre en charge ce psycho-traumatisme précoce en cas de pratique du *Chemsex*

Pour tourner la page, il faut parfois la relire

crédit photo : Sexosafe/SPF