



12° Conférence Internationale Francophone

AFRAVIH 2024

Yaoundé - Cameroun 16 - 19 avril 2024







Infections

émergentes







Vulnérabilité et détresse psychologique des travailleuses du sexe en Côte d'Ivoire

Hasna Youssoufa, Marcellin Nouaman, Charlotte Bernard, Valentine Becquet, Patrick Coffie, Aline Agoua, Serge Eholie, Joseph Larmarange,

Mélanie Plazy, pour l'équipe ANRS 12381 PRINCESSE











Introduction

Vulnérabilité des travailleuses du sexe (TS)

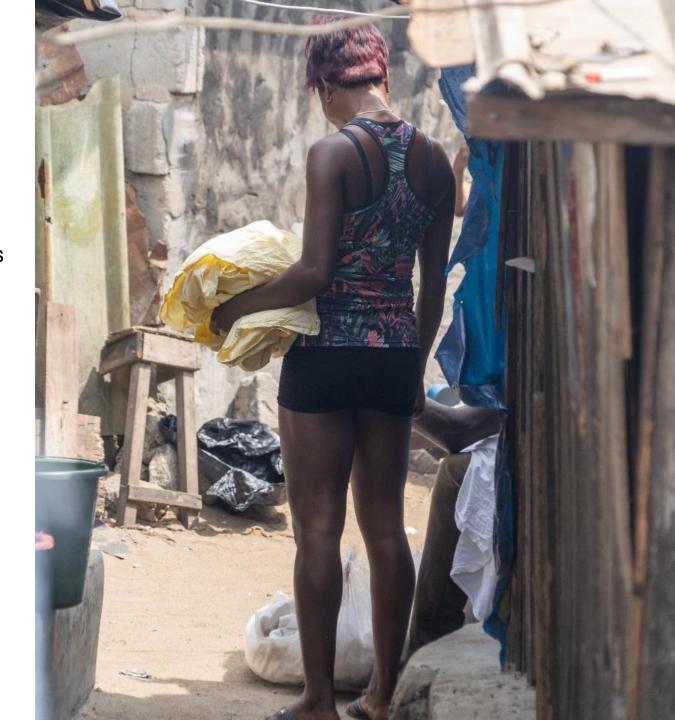
- Niveau de pauvreté important
- Stigmatisation, discrimination
- Violence (clients, police, entourage)
- Risque élevé de VIH, IST, et de grossesses non désirées

→TS à risque d'anxiété et de dépression

Méta-analyse conduite en 2020 chez TS dans pays à ressources limitées

- 42% symptômes dépressifs
- 21% symptômes anxieux

Mais peu de données sur la santé mentale des TS en Afrique de l'Ouest





Objectif

Décrire la fréquence de la détresse psychologique et identifier les facteurs associés chez les TS incluses dans une cohorte de santé sexuelle et reproductive en Côte d'Ivoire

Contexte du projet PRINCESSE

San Pedro, Côte d'Ivoire

- Culture café-cacao, 1^{er} port au monde d'exportation café-cacao
- Incidence du VIH: 3,3% (Nouaman, PLOS One 2022)

Cohorte interventionnelle (nov 2019 - juillet 2023)

- 489 TS de 18 ans ou plus
- VIH- ou VIH+, AgHBs- ou AgHBs+

Offre élargie en santé sexuelle (suivi trimestriel)

 VIH, VHB, autres IST, contraception, coupes menstruelles

Plusieurs types de données recueillies, dont

- Données cliniques & biologiques
- Questionnaires socio-comportementaux (30-45min), incluant données sur la santé mentale des TS à M3 et tous les 6 mois



Clinique mobile sur sites prostitutionnels

- Opérée par l'ONG Aprosam
- 10 sites, chacun visité tous les 15 jours
- Equipe: 1 médecin, 1 technicien de laboratoire, 1 assistante sociale, 2 paires éducatrices, 1 chauffeur



Méthodologie – Santé mentale chez les TS

Analyse secondaire du projet PRINCESSE

Population d'étude : TS ayant répondu à au moins un questionnaire socio-comportemental

 1^{er} questionnaire socio-comportemental complété

Signes de détresse psychologique

 Echelle Patient Health Questionnaire – 4 items (PHQ4)



Score PHQ4

Anxiété, Dépression (PHQ-4)

Durant les deux dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été gênée par les problèmes suivants ?

Troubles anxieux

Troubles dépressifs

•		Jamais	Plusieurs jours	Plus de sept jours	Presque tous les jours	Ne veut pas répondre
	Se sentir nerveuse, anxieuse ou tendue	0	0	0	0	0
	Etre incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes	0	0	0	0	0
	Avoir peu d'intérêt ou de plaisir à faire des choses	0	0	0	0	0
	Se sentir triste, déprimée ou désespérée	0	0	0	0	0

0 point

1 point

2 points

3 points

Détresse psychologique :

- Aucune (0-2 pts)

- Légère (3-5 pts)

- Modérée (6-8 pts)

- Grave (9-12 pts)

Méthodologie – Santé mentale chez les TS

Analyse secondaire du projet PRINCESSE

Population d'étude : TS ayant répondu à au moins un questionnaire socio-comportemental

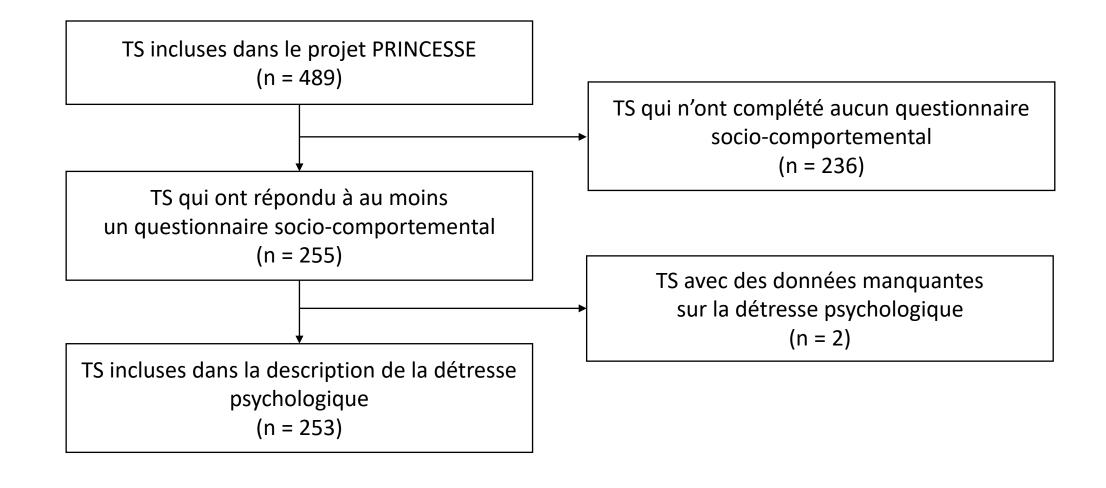
 1^{er} questionnaire socio-comportemental complété

Signes de détresse psychologique

- Echelle Patient Health Questionnaire 4 items (PHQ4)
- Analyse des facteurs associés à la présence de signes de détresse psychologique : régression logistique



Sélection de la population





Population incluse

Sur les 253 TS

• Age médian : 31 ans [25-36]

• Scolarisation : 33 % jamais allées à l'école

• Nationalité: 52 % non ivoiriennes (nigérianes ++)

• Situation conjugale et familiale : 48 % célibataires et 24 % avec enfant à charge

Situation financière perçue : 54 % très difficile

• **Statut VIH**: 13 % VIH+

• Lieu de travail : 60 % travaillent en maison close

Durée travail du sexe : 40 % depuis <1 an et 30 % depuis
 >5 ans

Détresse psychologique (description)

PHQ-4

Troubles anxieux

Se sentir nerveuse, anxieuse ou tendue

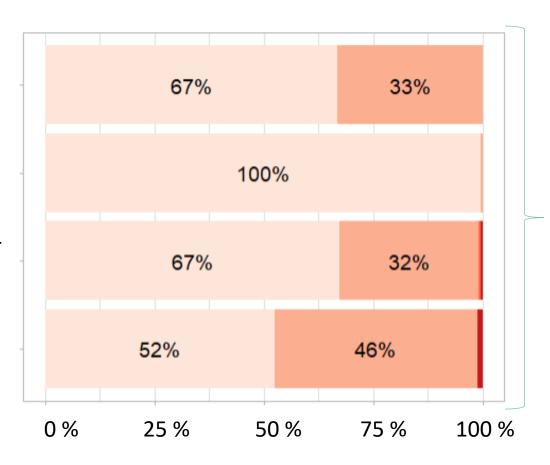
Etre incapable d'arrêter de s'inquiéter ou de contrôler ses inquiétudes

Avoir peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses

Se sentir triste, déprimée ou désespérée

Troubles dépressifs

Durant les deux dernières semaines



presque tous les jours

plus de la moitié des jours

plusieurs jours

n = 253

Détresse psychologique

- Aucune : 68 % (n= 171)

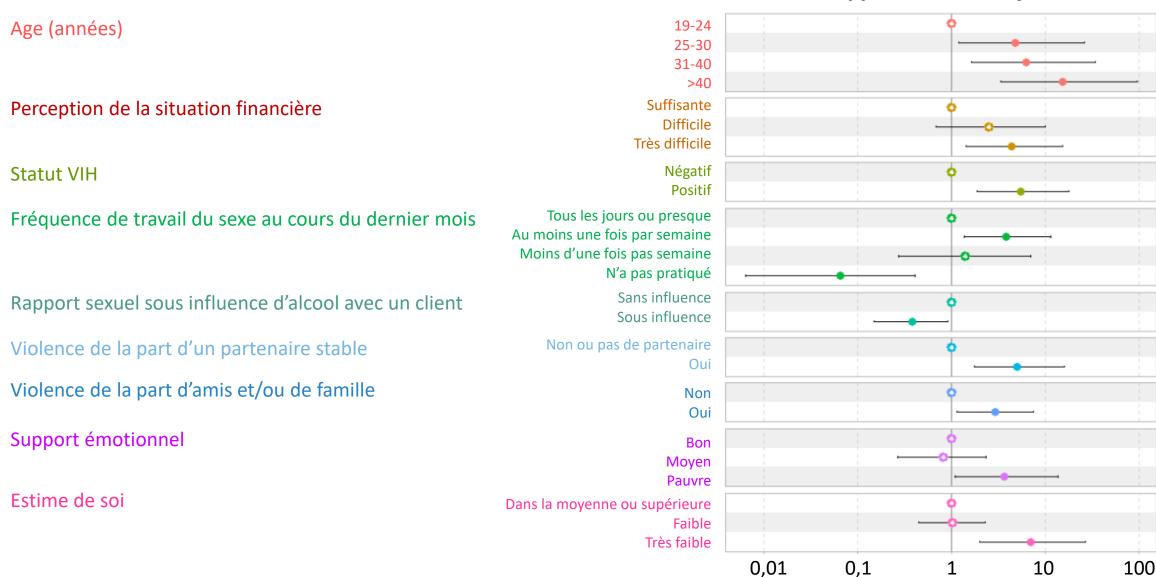
- Légère : 32 % (n=82)

- Modérée: 0

- Sévère: 0

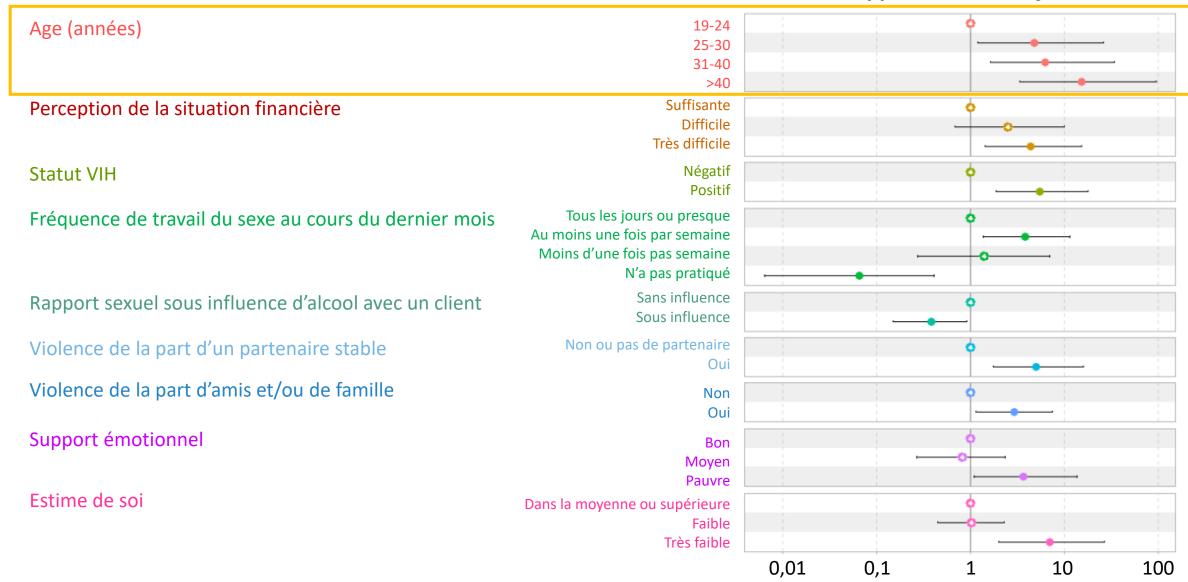
n = 230

(exclusion des TS avec données manquantes)



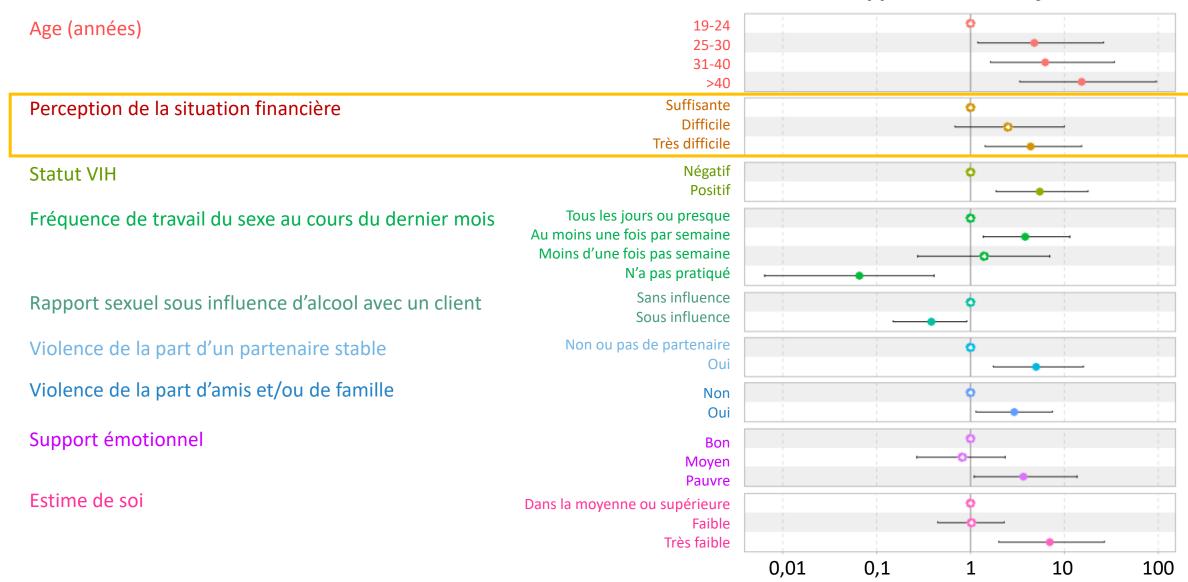
n = 230

(exclusion des TS avec données manquantes)



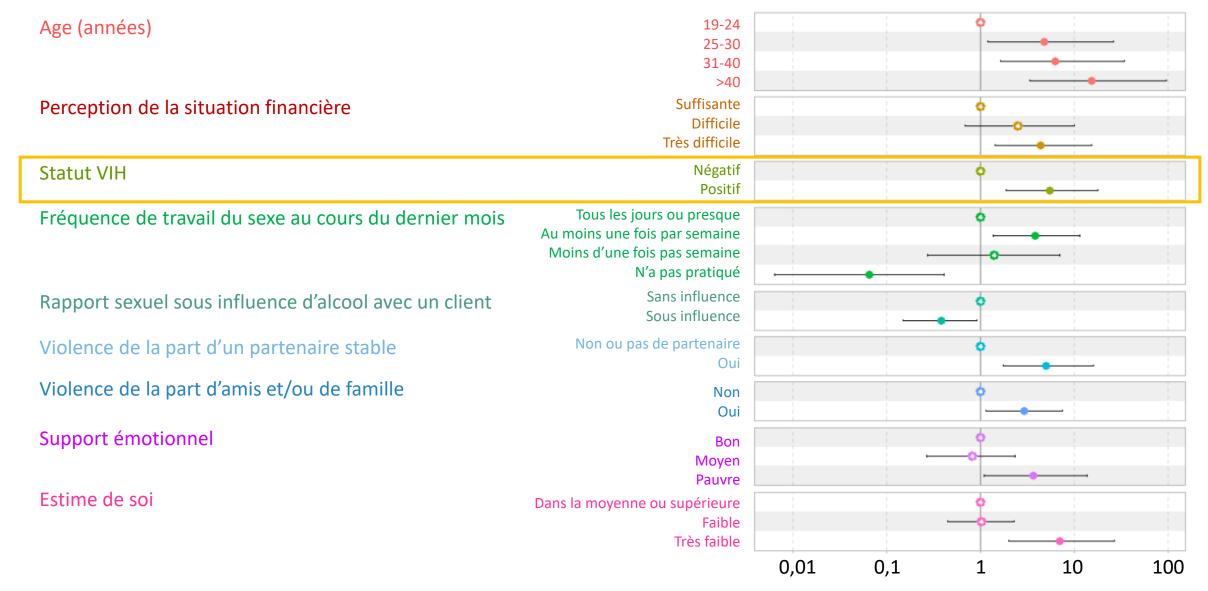
n = 230

(exclusion des TS avec données manquantes)



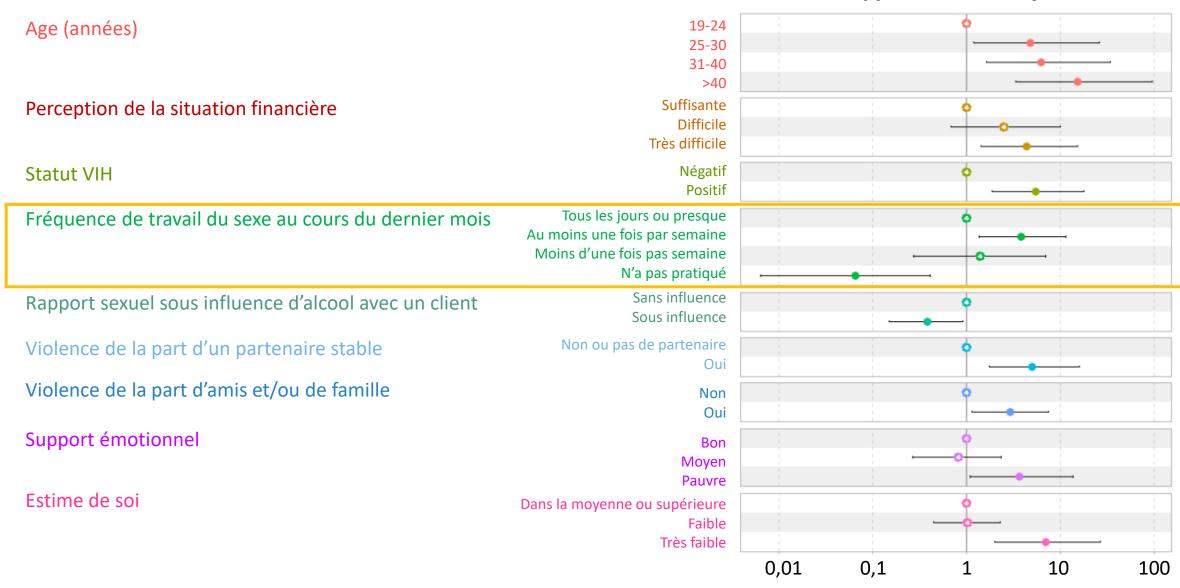
n = 230

(exclusion des TS avec données manquantes)



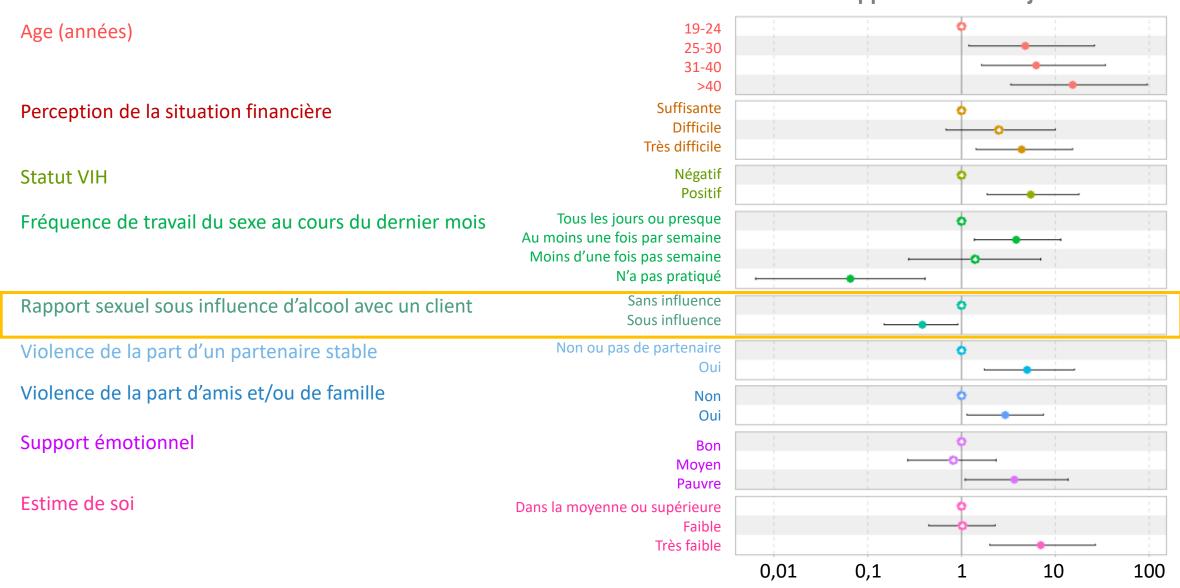
n = 230

(exclusion des TS avec données manquantes)



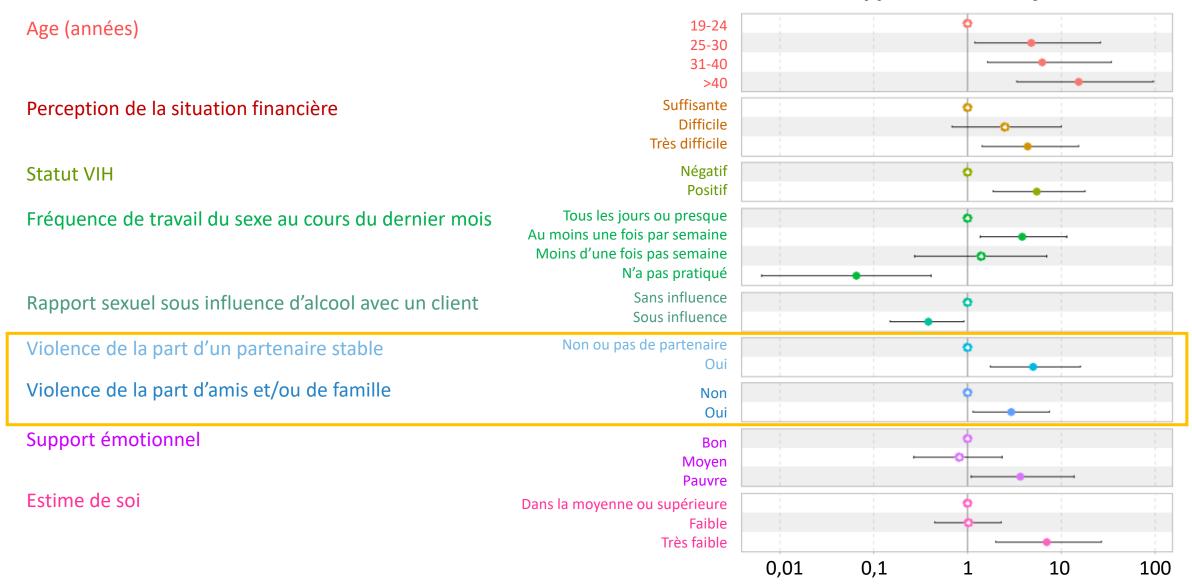
n = 230

(exclusion des TS avec données manquantes)



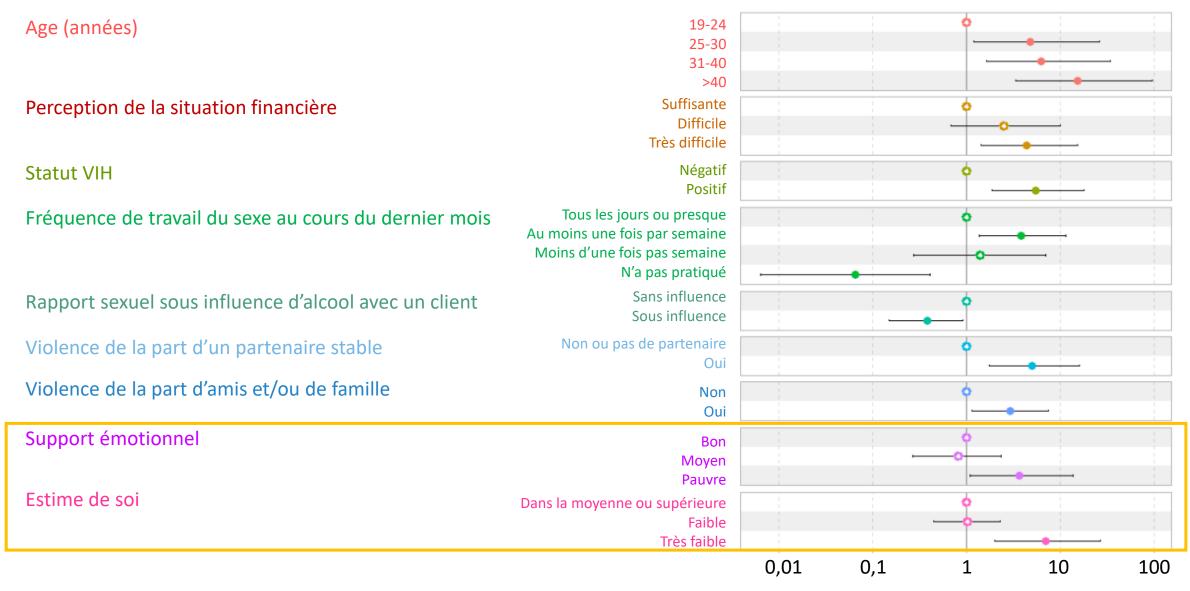
n = 230

(exclusion des TS avec données manquantes)



n = 230

(exclusion des TS avec données manquantes)





Discussion

Une des premières études sur la santé mentale des TS en Afrique de l'Ouest

Limites

- TS incluses dans l'analyse : + étrangères et + âgées que l'ensemble des TS dans PRINCESSE
- PHQ4: pas un outil diagnostic mais « outil de repérage »

Détresse psychologique associée à la vulnérabilité des TS

- Touche les TS isolées, précaires, vivant avec le VIH et/ou subissant des violences
- → Nécessité de penser comment intégrer les questions de santé mentale dans les programmes de santé sexuelle auprès des TS



Merci pour votre attention

PRep · INfections sexuellement transmissible Contraception · hEpatite b · Santé SExuelle

Investigators-Coordinators

PAC-CI, CI: S Eholié

Ceped, IRD, Université Paris Cité, Inserm, FR: J Larmarange

Study Team (alphabetical order)

Aprosam, San Pedro, CI: A Agoua, C Zebago, GH Zonhoulou Dao

BPH, Univ. Bordeaux, Inserm, IRD, FR: X Anglaret, F Dabis, M Plazy

Ceped, IRD, Université Paris Cité, Inserm, FR: V Becquet, P Biligha, J Larmarange

CES, Université Paris 1, FR: C Pougue Biyong

Espace Confiance, Abidjan, CI: C Anoma

Harvard University, Boston, US: K Freedberg, E Hyle, A Mohareb

Hôpital Saint-Antoine, FR: A Boyd, K Lacombe

Ined, Paris, FR: V Becquet, J Larmarange

IPLESP, Sorbonne Université, Inserm, FR: E Teyssou

PAC-CI, Abidjan, CI: X Anglaret, A Attia, MF Banga, P Coffie, C Danel, RM Dedocoton, S

Eholié, E Kissi, A Mian, R Moh, MN Nouaman

SESSTIM, Univ. Aix-Marseille, Inserm, IRD, FR: A Faye, M Fiorentino, B Spire

Sorbonne Université, Pitié-Salpêtrière, FR: V Calvez, A Jary, V Leducq, AG Marcelin

Université de Bordeaux, CHU de Bordeaux, FR: C Bébéar

Université Paris Cité, AP-HP, FR: B Berçot

Internship students

Ceped, IRD, Université Paris Cité, Inserm, FR: H Juliard

ISPED, Université de Bordeaux, FR: N Badirou, E Maouhoub, C Meertens,

E Moreno, R Mouquin, H Youssoufa

Implementation team

Aprosam, San Pedro, CI: A Agoua (medical investigator), P Amani (medical investigator), KP Anvo, S Akou, ML Brou, Cécé, Chef d'état major, Dodo, Flore, Francas, Kiki, L Kouakou, J Kouassi, P Kouassi, Mama Kate, Merveille, Miss Falone, Nemy, Roky, Sly, C Zebago (medical investigator), GH Zonhoulou Dao (medical investigator)

CEDRES, Abidjan, CI: E Koné-Bravo

PAC-CI, Abidjan, CI: MN Nouaman (project coordinator)

Data management & monitoring

PAC-CI/MEREVA, CI: MN Nouaman, A Kouamé, S Lenaud, A Mian, C Yao

Scientific Advisory Board

K Lacombe (chair, Hôpital Saint-Antoine, Paris), I Ahiba Bobo (National AIDS Programme, Abidjan), E Allah Kouadio (National Viral Hepatitis Programme, Abidjan), N de Castro (Hôpital Saint-Louis, Paris), A Horo (PAC-CI, Abidjan), C Laurent (IRD, Montpellier), J Tetty (Bletty, Abidjan), B Vuylsteke (Institut de Médecine Tropicale, Anvers), M Zannou (Université d'Abomey-Calavi, Cotonou)

Study sponsor representatives

ANRS | MIE, Paris, FR: S Amador-Paz, M Ben Mechlia, V Doré, N Mercier, A Montoyo, C Rekacewicz

Analyse statistique : facteurs associés à la présence de signes de détresse psychologique (versus pas de signe)

Analyse statistique : régression logistique

Variables explicatives testées

- Caractéristiques socio-démographiques : âge, niveau d'éducation, nationalité, statut conjugal, situation financière, cohabitation avec des enfants, statut VIH
- Conditions de travail du sexe: activité principale, lieu de travail, temps depuis le début du travail du sexe, fréquence du travail du sexe, rapport sexuel avec un client sous l'influence d'alcool au cours du dernier mois, rapport sexuel sans préservatif contre une forte somme d'argent au cours du dernier mois
- Expériences de violence au cours des 6 derniers mois : par le partenaire régulier, par les amis ou la famille
- Support émotionnel, estime de soi