

## VIH et IST bactériennes

Date de publication : 26.11.2024

ÉDITION ANTILLES - MARTINIQUE

# Surveillance et prévention des infections à VIH et des IST bactériennes

Bilan des données 2023

## SOMMAIRE

Points clés	1
Infections à VIH et sida	3
Infections sexuellement transmissibles (IST) bactériennes	11
Prévention	18
Pour en savoir plus	20

## Points clés

Dans le cadre de la Journée Mondiale du Sida le 1<sup>er</sup> décembre, la Cellule Régionale Antilles de Santé publique France vous présente les principales données de surveillance de 2023 sur le VIH, le SIDA et les IST. En juin 2025, lors de la semaine de la santé sexuelle, un bulletin plus détaillé vous sera proposé incluant les descriptions des populations, les données et résultats de « VIHTest » et son évolution (« mon test IST »), ainsi que l'évolution des CoreVIH vers les Comités de coordination régionale de la santé sexuelle (CoReSS)<sup>1</sup>.

## Infections à VIH et sida

- Surveillance du VIH :
  - Participation à LaboVIH : **exhaustif**

Depuis 2020, la participation des laboratoires à l'enquête LaboVIH est toujours exhaustive.

- Déclaration obligatoire (DO) : **en baisse**

L'exhaustivité de la déclaration par les biologistes est en baisse par rapport à l'année 2022 avec un taux global de 69 %, relativement similaire à ce qui est observé en France hexagonale.

<sup>1</sup><https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/preserver-sa-sante/sante-sexuelle-et-reproductive/article/des-corevih-aux-coress-une-nouvelle-approche-de-la-sante-sexuelle>

- Dépistage du VIH : **en augmentation**

Le taux de sérologies VIH réalisées pour 1 000 habitants en Martinique est en augmentation en 2023 (205 / 1 000 habitants) proche du taux observé en Guadeloupe. Cependant, depuis 2020, la part des dépistages tardifs et avancés reste non négligeable.

- Diagnostic du VIH (DO) : **stabilité**

Le nombre de découvertes de séropositivité au VIH, corrigé pour la sous-déclaration, les données manquantes et les délais de déclaration en Martinique était de 81 en 2023. Sur les 10 dernières années, une stabilité du nombre de découvertes est observée.

- Diagnostic de sida (DO) : **stabilité**

En Martinique, le nombre de diagnostics de sida est stable sur la période 2014-2023.

## Infection à *Chlamydia trachomatis* (Ct)

- En Martinique, le taux de dépistage d'infection à Ct est de 91,9 / 1 000 habitants, supérieur au taux France hexagonale hors IdF (39,8 / 1 000 habitants). Le taux de diagnostic d'infection à Ct est de 115,7 / 100 000 habitants, supérieur au taux France hexagonale hors Île-de-France (IdF) (70,9 / 100 000 habitants).

## Infection à gonocoque

- En Martinique, le taux de dépistage d'infection à gonocoque est de 89,6 / 1 000 habitants, supérieur au taux France hexagonale hors IdF (44,7 / 1 000 habitants). Le taux de diagnostic d'infection à gonocoque est de 60,3 / 100 000 habitants, supérieur au taux France hexagonale hors IdF (24,3 / 100 000 habitants).

## Syphilis

- En Martinique, le taux de dépistage de syphilis est de 123,5 / 1 000 habitants, supérieur au taux France hexagonale hors IdF (43,1 / 1 000 habitants). Le taux de diagnostic de syphilis est de 6,1 / 100 000 habitants, similaire au taux France hexagonale hors IdF (6,0 / 100 000 habitants).

## Prévention

- « Mon test IST » complète et remplace « VIHTest » depuis septembre 2024. En effet, Le dépistage inclut, en plus du VIH, les infections suivantes : *Chlamydia trachomatis*, gonocoque, syphilis et hépatite B (en fonction du statut vaccinal). Ces dépistages sont réalisés sans avance de frais quelque que soit l'âge pour le VIH et sous réserve d'avoir 26 ans pour les autres IST.
- Plus d'informations sur <https://www.ameli.fr/laboratoire-danalyses-medicales/exercice-liberal/prise-charge-patients/depistage-ist/mon-test-ist-depistage-en-laboratoire-sans-ordonnance>

# Infections à VIH et sida

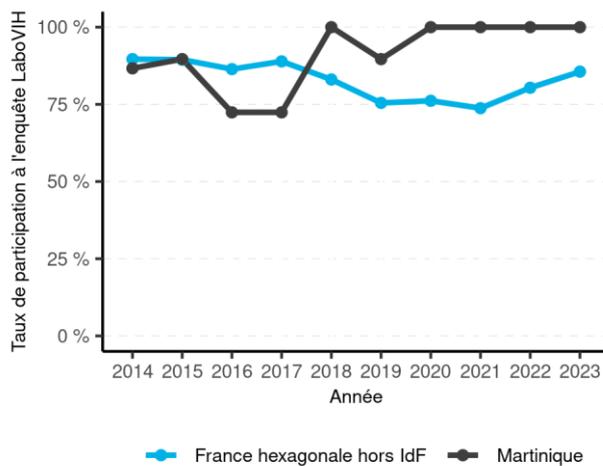
## Dispositifs de surveillance

### Méthode

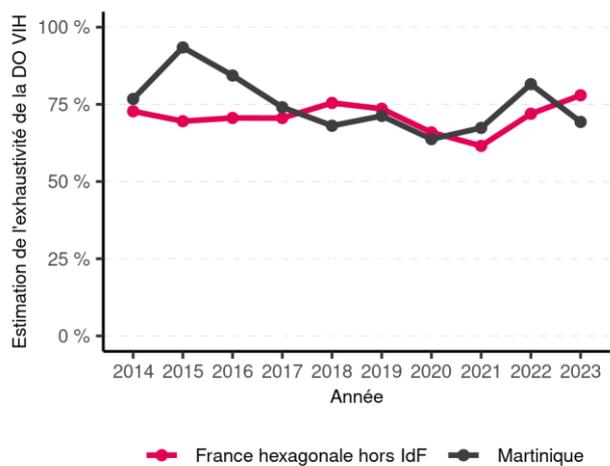
Les fonctionnements de l'enquête LaboVIH et de la déclaration obligatoire (DO) sont décrits dans [l'annexe 1 du Bulletin national](#).

Depuis 2020, la participation des laboratoires de Martinique à LaboVIH est de 100 % (Figure 1). Cependant, l'exhaustivité de la déclaration est en baisse par rapport à l'année 2022 avec un taux de 69 %, relativement similaire à ce qui est observé en France hexagonale (Figure 2).

**Figure 1 : Taux de participation à LaboVIH, Martinique, 2014-2023**



**Figure 2 : Exhaustivité (%) de la déclaration obligatoire VIH, Martinique, 2014-2023**



Source : LaboVIH, données arrêtées au 19/09/2024, Santé publique France.

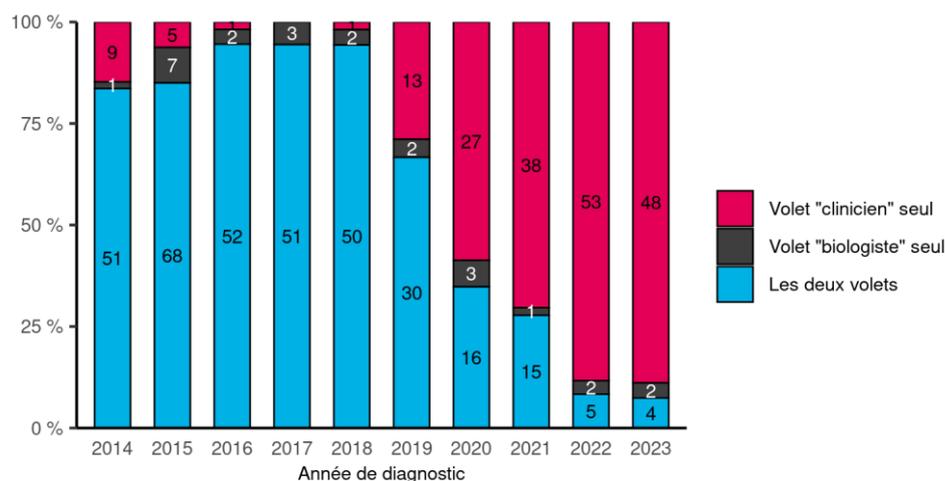
Source : DO VIH, extraction e-DO le 30/06/2024, données corrigées pour la sous-déclaration, les données manquantes et les délais de déclaration, Santé publique France.

	Taux de participation à LaboVIH, 2023	Exhaustivité de la DO (au moins un volet, soit le clinicien soit le biologiste, soit les deux), 2023
France hexagonale hors IdF	86 %	78 %
Martinique	100 %	69 %

## Évolution de l'envoi des volets « clinicien » et « biologiste » des DO VIH

En 2023, la part des déclarations transmises en Martinique avec les 2 volets (biologistes et cliniciens) reste significativement bas avec un taux de 6 % proche de l'année précédente (2022 : 7 %). Depuis 2019, la participation des laboratoires au dispositif est en diminution constante (Figure 3). L'exhaustivité des volets « clinicien » est de 100 % pour les personnes prises en soin au CHU de Martinique.

**Figure 3 : Répartition des déclarations de séropositivité VIH (effectifs et pourcentages) selon l'envoi des volets « biologiste » et « clinicien », Martinique, 2014-2023**



\* 2022 et 2023 en cours de consolidation.

Source : DO VIH, extraction e-DO le 30/06/2024, données brutes, Santé publique France.

### E-DO VIH/SIDA, Qui doit déclarer ?

Biologistes et cliniciens doivent déclarer l'ensemble des cas diagnostiqués *via* l'application [www.e-DO.fr](http://www.e-DO.fr). L'application permet de saisir et d'envoyer directement les déclarations aux autorités sanitaires.

- Tout biologiste qui diagnostique une infection au VIH doit déclarer ce cas *via* le formulaire dédié (même si la personne a pu être diagnostiquée auparavant dans un autre laboratoire)

ET

- Tout clinicien qui a prescrit une sérologie VIH s'étant avérée positive, qui a pris en charge une personne ayant récemment découvert sa séropositivité, qui constate le décès d'une personne séropositive pour le VIH, ou qui diagnostique un sida chez un patient, que celui-ci soit déjà connu séropositif ou non, doit déclarer ce cas *via* le formulaire dédié.

Chaque co-déclarant (clinicien et biologiste) fait une déclaration de manière indépendante dans l'application.

En cas de difficultés, vous pouvez contacter e-DO Info Service au 0 809 100 003 ou Santé publique France : [dmi-vih@santepubliquefrance.fr](mailto:dmi-vih@santepubliquefrance.fr)

# Dépistage des infections à VIH

## Données de l'Assurance Maladie (SNDS)

### Méthode

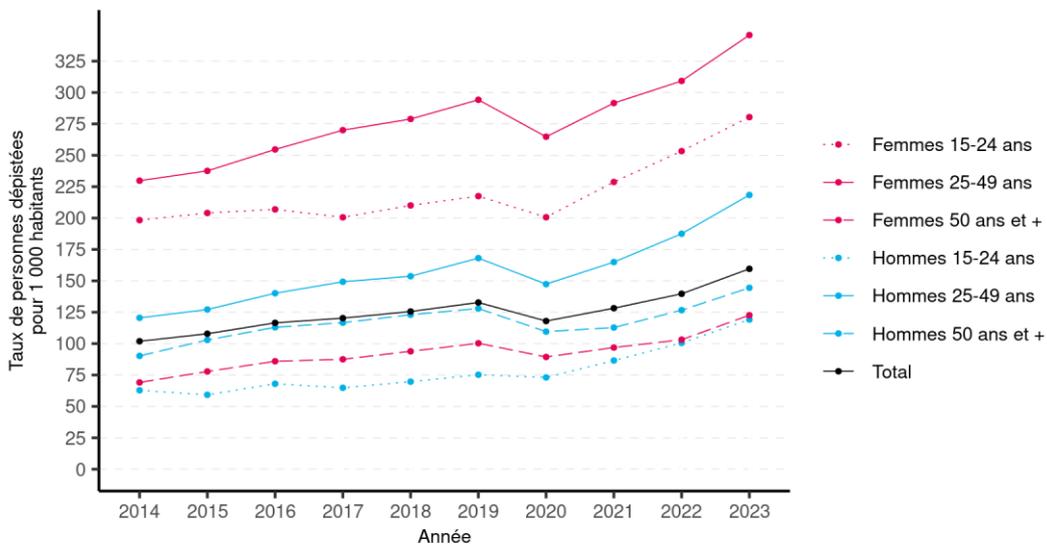
Les données de remboursement de l'Assurance Maladie sont présentées dans [l'annexe 1 du Bulletin national](#).

En 2023, les **taux de dépistage** (*personnes dépistées au moins une fois dans l'année pour 1 000 habitants*) en Martinique, en France hexagonale et en Île-de-France sont indiqués dans le tableau ci-contre. En Martinique, le niveau de dépistage observé reste élevé comparativement à l'hexagone et proche de celui de l'année précédente (2022 : 141,9 / 1 000 habitants.).

Taux de dépistage pour 1 000 habitants (SNDS), 2023	
Martinique	159,6
France hexagonale hors IdF	70,5
Île-de-France	89,5

En Martinique, depuis 2020, il est constaté une augmentation annuelle de 2 à 3 % du taux de dépistage dans l'ensemble des classes d'âges de 15 ans et plus (Figure 4).

**Figure 4 : Taux de dépistage des infections à VIH, par sexe et classe d'âge, Martinique, 2014-2023**

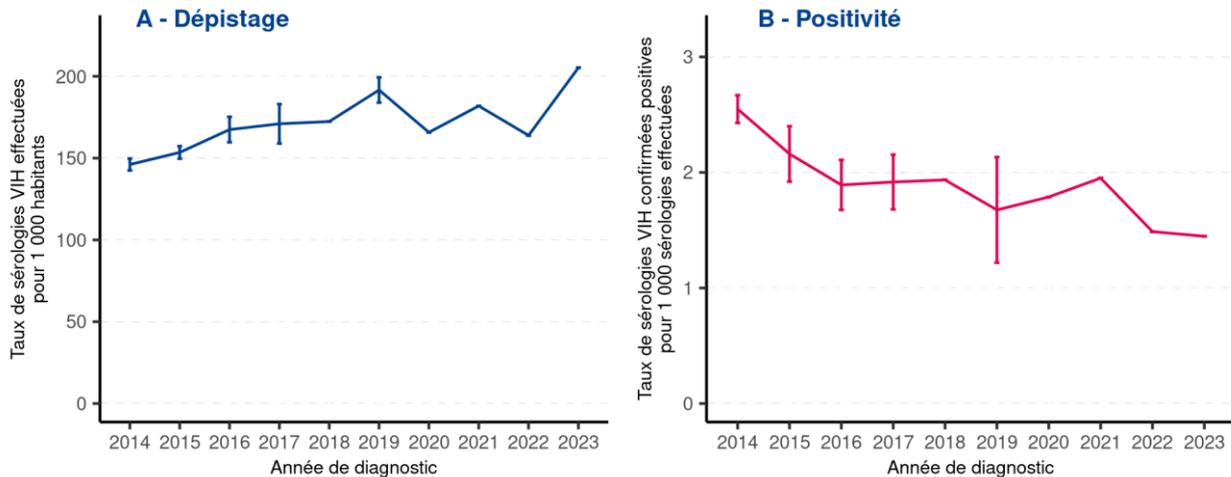


Source : Assurance maladie, extraction du SNDS le 02/09/2024. Traitement : Santé publique France.

## Données de l'enquête déclarative des sérologies VIH (LaboVIH)

Le taux de sérologies VIH réalisées pour 1 000 habitants en Martinique est en augmentation en 2023 (205 / 1 000 habitants) proche du taux observé en Guadeloupe. Le taux de sérologie VIH positive pour 1 000 habitants est quant à lui stable par rapport à 2022 (1,4 vs 1,5 pour 1 000 sérologies effectuées) (Figure 5).

**Figure 5 : Taux de sérologies VIH effectuées pour 1 000 habitants (A) et taux de sérologies VIH confirmées positives pour 1 000 sérologies effectuées (B), Martinique, 2014-2023**



Note : L'intervalle de confiance à 95 % est représenté sur les courbes.

Source : DO VIH, extraction e-DO le 30/06/2024, données corrigées pour la sous-déclaration, les données manquantes et les délais de déclaration, Santé publique France.

	A - Nombre de sérologies VIH effectuées pour 1 000 habitants, 2023	B - Nombre de sérologies VIH confirmées positives pour 1 000 sérologies effectuées, 2023
France hexagonale hors IdF	99	1,1
Île-de-France	144	2,8
Martinique	205	1,4

## Dispositif « VIHtest – Mon test IST »

Le dispositif « VIHtest » a été déployé en 2022, il est complété et remplacé depuis septembre 2024 par le dispositif « Mon test IST ». Le bilan de « VIHtest » sera présenté en juin 2025 à l'occasion de la semaine de la santé sexuelle. Par ailleurs, les résultats de l'enquête sur le dispositif « VIHtest » réalisée de septembre 2023 à mars 2024 dans 5 régions françaises dont les Antilles seront présentés dans un BEH (Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire) qui sortira le 26 novembre.

Pour plus d'information sur Mon test IST : [lien](#)



## Découvertes de séropositivité VIH

### Méthode

Les méthodes de redressement sont décrites dans l'annexe 2 du Bulletin national.

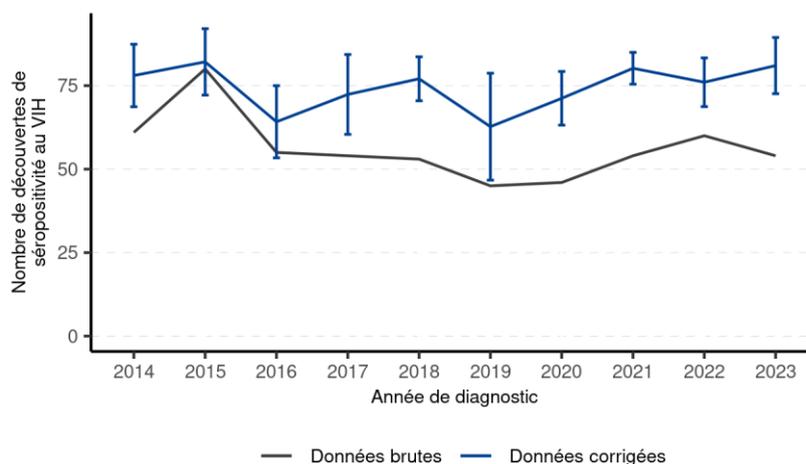
### Évolution du nombre de découvertes de séropositivité

Le nombre de découvertes de séropositivité au VIH, corrigé pour la sous-déclaration, les données manquantes et les délais de déclaration en Martinique est de 81 en 2023 (Figure 6), stable par rapport aux années précédentes.

En 2023, le nombre de découvertes de séropositivité au VIH est en augmentation chez les personnes hétérosexuelles nées en France proche du nombre des HSH<sup>2</sup> nés en France (Figure 7).

Le taux de découvertes de séropositivité au VIH en Martinique est proche de celui de la Guadeloupe et est plus élevé qu'en Île-de-France et beaucoup plus important que les taux observés dans les autres régions françaises hexagonales.

**Figure 6 : Nombre de découvertes de séropositivité VIH (nombres bruts et corrigés), Martinique, 2014-2023**

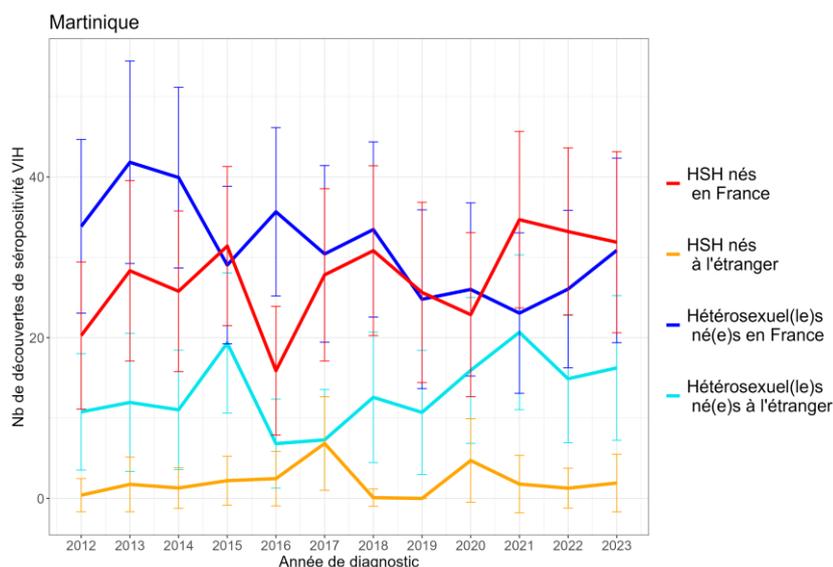


Note : L'intervalle de confiance à 95 % est représenté sur les courbes.

Source : DO VIH, extraction e-DO le 30/06/2024, données corrigées pour la sous-déclaration, les données manquantes et les délais de déclaration, Santé publique France.

	2023	Données brutes	Données corrigées
Nombre de découvertes de séropositivité au VIH	Martinique	58	81 [73 ; 89]
Taux de découvertes de séropositivité au VIH par million d'habitants	Martinique	/	229,2 [205,4 ; 253,0]
	France hexagonale hors IdF	/	50,2 [48,4 ; 51,9]
	Île-de-France	/	172,7 [165,8 ; 179,7]

<sup>2</sup> Ce sigle désigne tous les hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes, sans tenir compte du fait qu'ils se reconnaissent comme hétérosexuels, bisexuels ou homosexuels.

**Figure 7 : Nombre de découvertes de séropositivité VIH selon la région de naissance, Martinique, 2012-2023**

Note : L'intervalle de confiance à 95 % est représenté sur les courbes.

Source : DO VIH, extraction e-DO le 30/06/2024, données corrigées pour la sous-déclaration, les données manquantes et les délais de déclaration, Santé publique France.

## Caractéristiques des découvertes de séropositivité

En 2023, la majorité des découvertes de séropositivité en Martinique concernaient majoritairement des hommes (74 %). Le pays de naissance est également différent pour la Martinique avec une majorité de personnes nées en France. Depuis 2020, une augmentation des nouvelles découvertes à un stade avancé est également constatée (Figure 8).

### Caractéristiques sociodémographiques et épidémiologiques des découvertes de séropositivité au VIH, Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, France hexagonale hors IdF et Île-de-France, 2023 (source : DO VIH)

	Martinique n = 54	Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy n = 72	France hexagonale hors IdF n = 2 085	Île-de-France n = 1 347
<b>Genre (%)</b>				
Femmes cis <sup>3</sup>	26 %	36 %	33 %	32 %
Hommes cis <sup>4</sup>	74 %	62 %	66 %	66 %
Personnes trans <sup>5</sup>	0 %	1 %	1 %	2 %
<b>Classe d'âge (%)</b>				
Moins de 25 ans	19 %	19 %	17 %	14 %
25-49 ans	54 %	53 %	59 %	65 %
50 ans et plus	28 %	28 %	24 %	21 %

<sup>3</sup> Personnes nées avec des organes génitaux féminins et qui se sent femme.

<sup>4</sup> Personnes nées avec des organes génitaux masculins et qui se sent homme.

<sup>5</sup> Personnes dont l'identité de genre ne correspond pas à son sexe biologique assigné à la naissance.

	Martinique	Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy	France hexagonale hors IdF	Île-de-France
<b>Pays de naissance (%)</b>				
France	79 %	64 %	47 %	30 %*
Afrique sub-saharienne	0 %	2 %	38 %	44 %*
Autre	21 % (tous issus des pays de la Caraïbe)	34 % (31 % issus des pays de la Caraïbe et 3 % issus d'autres pays)	16 %	26 %*
<b>Mode de contamination (%)</b>				
Rapports sexuels entre hommes	43 %	28 %	43 %*	45 %*
Rapports hétérosexuels	57 %	70 %	53 %*	49 %*
Autre	0 %	2 %	4 %*	6 %*
<b>Co-infection IST bactérienne (%) #</b>				
Oui	20 %	33 %	25 %*	28 %*
Non	80 %	67 %	75 %*	72 %*

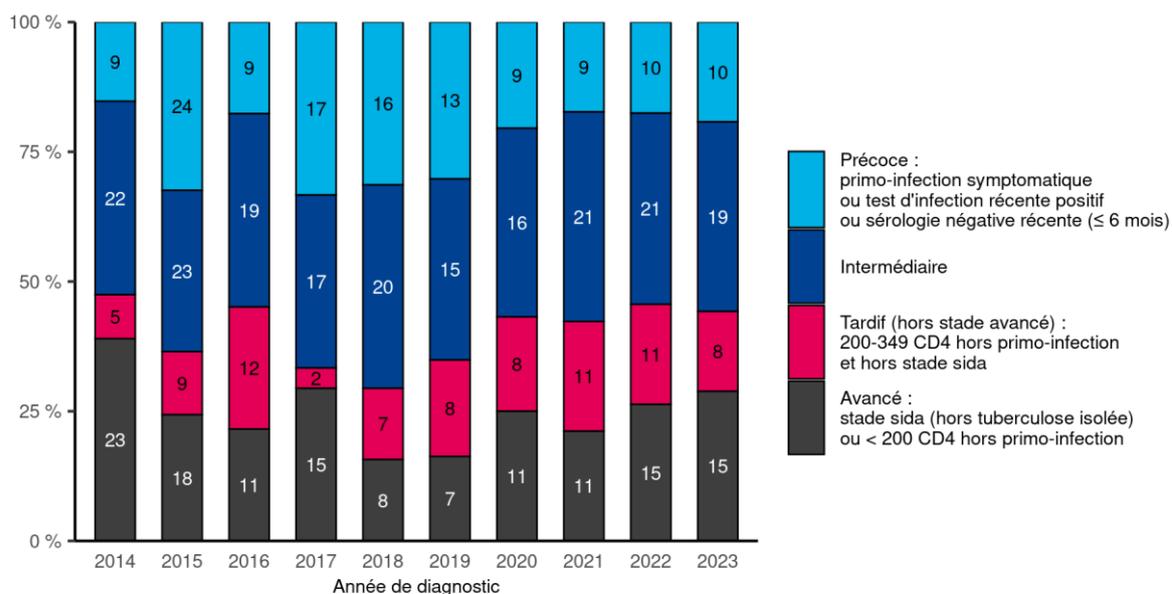
Les modalités « Autre » (pays de naissance et mode de contamination) correspondent au regroupement des modalités dont les effectifs sont faibles.

\* Part de données manquantes comprise entre 30 % et 50 %.

# au moment du diagnostic de l'infection à VIH ou dans les 12 mois précédents.

Note : les caractéristiques sont à interpréter avec prudence car elles dépendent de la complétude des déclarations ; il est possible que les cas pour lesquels les informations soient manquantes aient un profil épidémiologique différent.

**Figure 8 : Répartition (effectifs et pourcentages) des découvertes de séropositivité VIH selon le délai du diagnostic, Martinique, 2014-2023**



\* 2022 et 2023 en cours de consolidation.

Source : DO VIH, extraction e-DO le 30/06/2024, données brutes, Santé publique France.

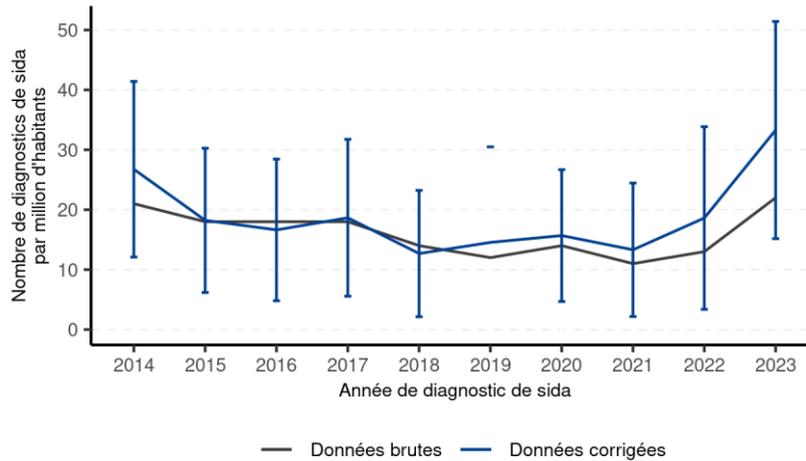
## Diagnostiques de sida

### Méthode

Le fonctionnement de la déclaration obligatoire (DO) sida est décrit dans [l'annexe 1 du Bulletin national](#).

Le nombre de diagnostics de sida en Martinique, corrigé pour la sous-déclaration et les délais de déclaration, était estimé à 3,3 (IC<sub>95%</sub> : [1,5-5,1]) pour 100 000 habitants en 2023. En Martinique, compte-tenu des intervalles de confiance, le nombre de diagnostics de sida est stable sur la période 2014 à 2023 (Figure 9).

**Figure 9 : Nombre de diagnostics de sida par million d'habitants, Martinique, 2014-2023**



Source : DO sida, extraction e-DO le 30/06/2024, données corrigées pour la sous-déclaration, les données manquantes et les délais de déclaration, Santé publique France.

## Infections sexuellement transmissibles (IST) bactériennes

### Méthode

Le système de surveillance des IST est décrit dans l'annexe 1 du Bulletin national.

## Infections à *Chlamydia trachomatis* (Ct)

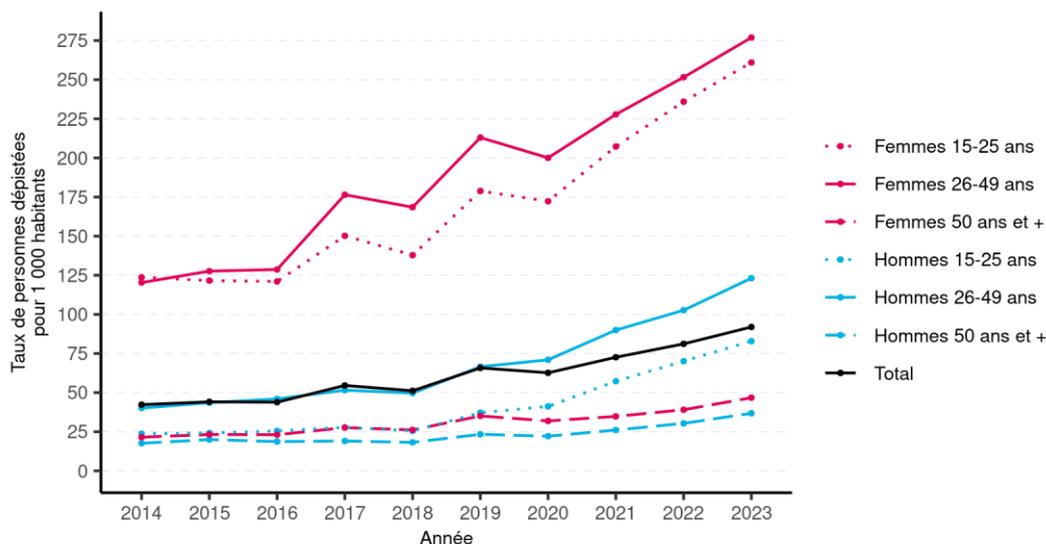
**Taux** (personnes dépistées pour 1 000 habitants tous âges / diagnostiquées pour 100 000 habitants tous âges au moins une fois dans l'année), 2023 (SNDS)

	Dépistage (pour 1 000 habitants)	Diagnostic (pour 100 000 habitants)
France hexagonale hors IdF	39,8	70,9
Île-de-France (IdF)	54,3	121,9
Martinique	91,9	115,7
Femmes, 15-25 ans	261,0	340,8
Femmes, 26-49 ans	276,9	176,9
Femmes, 50 et +	46,7	17,7
Hommes, 15-25 ans	82,9	375,5
Hommes, 26-49 ans	123,1	310,6
Hommes, 50 et +	36,8	61,1

## Dépistages remboursés en secteurs privé et public, hors hospitalisations publiques (SNDS)

- Le taux de dépistage d'infection à Ct est de 91,9 / 1 000 habitants, supérieur au taux France hexagonale hors IdF (39,8 / 1 000 habitants). Ce taux de dépistage est plus élevé chez les femmes de 15-25 ans (Figure 10).

**Figure 10 : Taux de dépistage des infections à Ct par sexe et classe d'âge (personnes dépistées au moins une fois dans l'année pour 1 000 habitants), Martinique, 2014-2023**

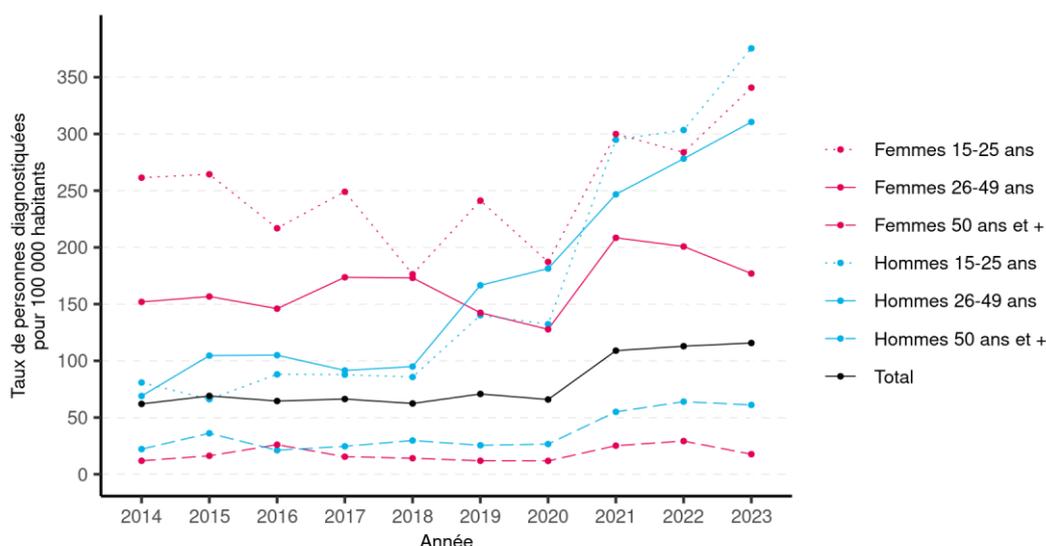


Source : Assurance maladie, extraction du SNDS le 27/06/2024. Traitement : Santé publique France.

## Infections diagnostiquées en secteur privé (SNDS)

- Une stabilité du taux de diagnostics d'infection à Ct par rapport à 2022 avec un taux régional de 115,7 / 100 000 habitants en 2023 (contre 70,9 / 100 000 habitants en France hexagonale hors IdF) est observé. Le taux de diagnostics a augmenté chez les hommes (+11 %) en particulier chez les 15-25 ans (+24 %), à l'inverse une diminution globale est observée chez les femmes (-7 %), hormis chez les 15-25 ans (+20 %) par rapport à 2022 (Figure 11).

**Figure 11 : Taux de diagnostic des infections à Ct par sexe et classe d'âge (personnes diagnostiquées au moins une fois dans l'année pour 100 000 habitants), Martinique, 2014-2023**



Source : Assurance maladie, extraction du SNDS le 30/08/2024. Traitement : Santé publique France.

*Note : 2018 a été une année de modification de la nomenclature des tests de dépistage/diagnostic des infections à Ct et à gonocoque. Les TAAAN (tests d'amplification des acides nucléiques) pour la recherche de Ct sont depuis lors systématiquement couplés à ceux pour la recherche du gonocoque, ce qui a entraîné une augmentation des dépistages de ces deux IST et des diagnostics d'infections à Ct depuis 2019. Les femmes âgées de moins de 26 ans sont ciblées par des recommandations de dépistage des infections à Ct émises en 2018 également. Une baisse de l'activité de dépistage a été observée en 2020 liée à l'épidémie de Covid-19, expliquant en partie la baisse des diagnostics.*

## Infections à gonocoque

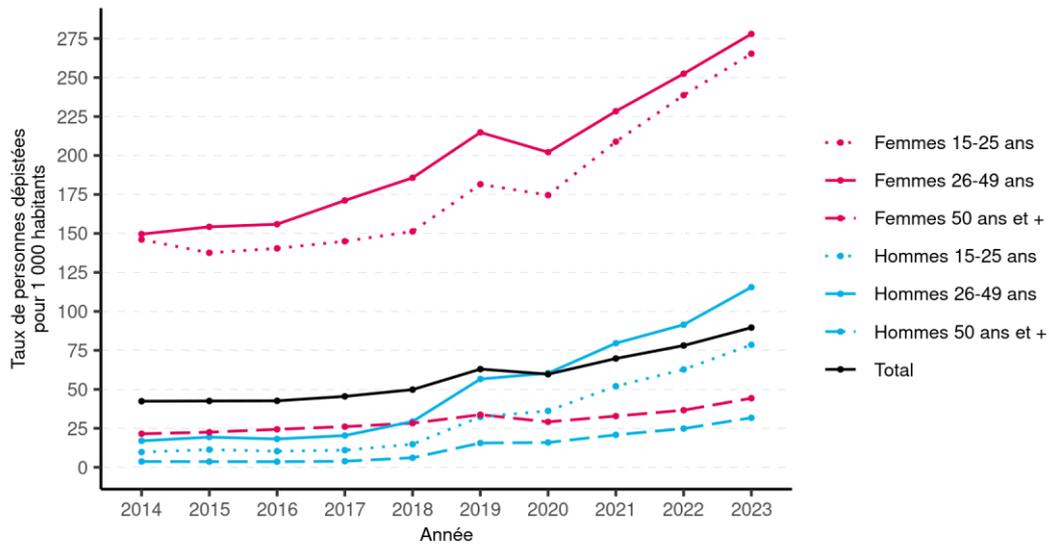
**Taux** (personnes dépistées pour 1 000 habitants tous âges/ diagnostiquées pour 100 000 habitants tous âges au moins une fois dans l'année), 2023 (SNDS)

	Dépistage (pour 1 000 habitants)	Diagnostic (pour 100 000 habitants)
France hexagonale hors IdF	44,7	24,3
Île-de-France (IdF)	56,9	71,4
Martinique	89,6	60,3
Femmes, 15-25 ans	265,3	406,9
Femmes, 26-49 ans	278,0	106,6
Femmes, 50 et +	44,3	3,1
Hommes, 15-25 ans	78,6	215,3
Hommes, 26-49 ans	115,5	79,0
Hommes, 50 et +	31,7	5,2

## Dépistages remboursés en secteurs privé et public, hors hospitalisations publiques (SNDS)

- Le taux de dépistage d'infections à gonocoque est de 89,6 / 1 000 habitants, supérieur au taux France hexagonale hors IdF (44,7 / 1 000 habitants). Ce taux de dépistage est plus élevé chez les femmes de 15-25 ans (Figure 12).

**Figure 12 : Taux de dépistage des infections à gonocoque par sexe et classe d'âge (personnes dépistées au moins une fois dans l'année pour 1 000 habitants), Martinique, 2014-2023**

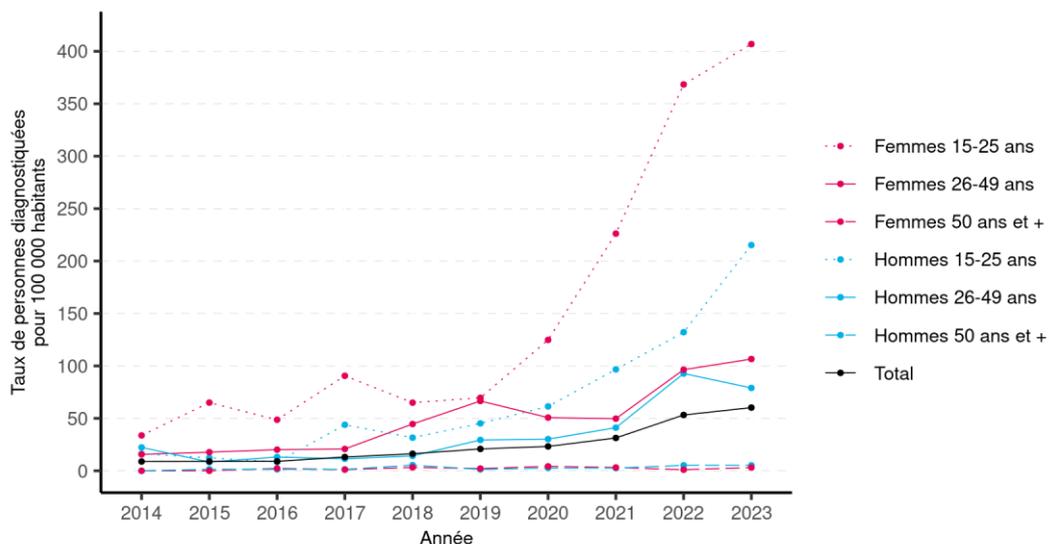


Source : Assurance maladie, extraction du SNDS le 27/06/2024. Traitement : Santé publique France.

## Infections diagnostiquées en secteur privé (SNDS)

- Le taux de diagnostic d'infections à gonocoque est de 60,3 / 100 000 habitants, supérieur au taux France hexagonale hors IdF (24,3 / 100 000 habitants). Ce taux de diagnostic est plus élevé chez les femmes de 15-25 ans (Figure 13).

**Figure 13 : Taux de diagnostic des infections à gonocoque par sexe et classe d'âge (personnes diagnostiquées au moins une fois dans l'année pour 100 000 habitants), Martinique, 2014-2023**



Source : Assurance maladie, extraction du SNDS le 19/09/2024. Traitement : Santé publique France.

## Syphilis

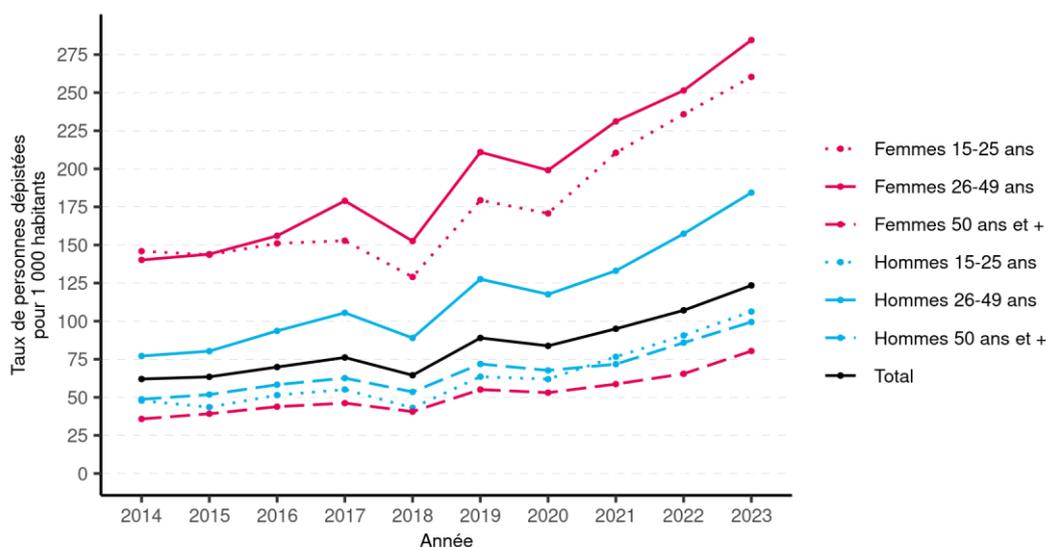
**Taux** (personnes dépistées pour 1 000 habitants tous âges / diagnostiquées pour 100 000 habitants tous âges et plus au moins une fois dans l'année), 2023 (SNDS)

	Dépistage (pour 1 000 habitants)	Diagnostic (pour 100 000 habitants)
France hexagonale hors IdF	43,1	6,0
Île-de-France (IdF)	62,2	18,7
Martinique	123,5	6,8
Femmes, 15-25 ans	260,3	10,2
Femmes, 26-49 ans	284,5	8,0
Femmes, 50 et +	80,4	1,0
Hommes, 15-25 ans	106,3	10,0
Hommes, 26-49 ans	184,4	19,1
Hommes, 50 et +	99,4	10,4

### Dépistages remboursés en secteurs privé et public, hors hospitalisations publiques (SNDS)

- Le taux de dépistage de la syphilis est de 123,5 / 1 000 habitants, supérieur au taux France hexagonale hors IdF (43,1 / 1 000 habitants). Ce taux de dépistage est plus élevé chez les femmes de 26-49 ans (Figure 14).

**Figure 14 : Taux de dépistage de la syphilis par sexe et classe d'âge (personnes dépistées au moins une fois dans l'année pour 1 000 habitants), Martinique, 2014-2023**

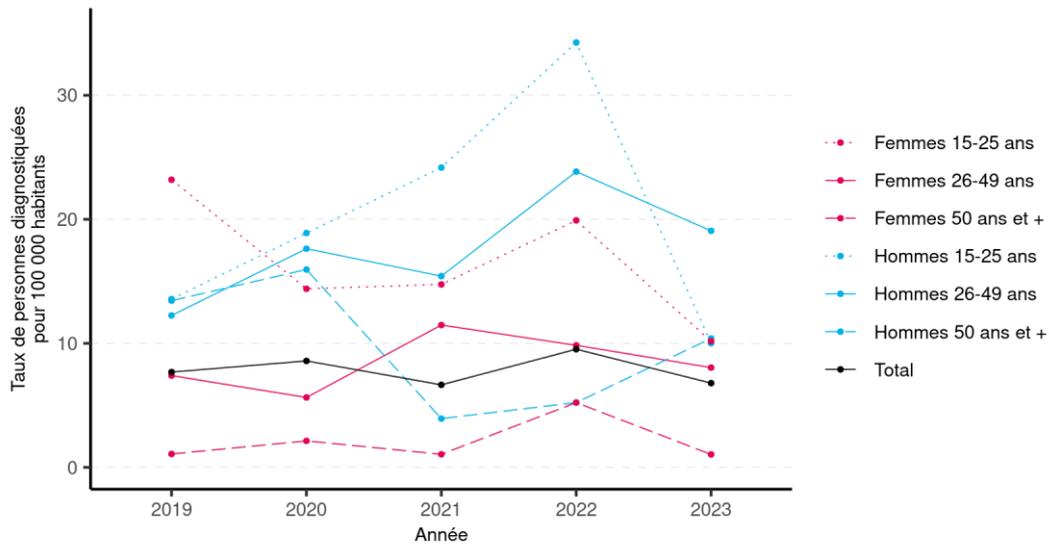


Source : Assurance maladie, extraction du SNDS le 27/06/2024. Traitement : Santé publique France.

## Infections diagnostiquées en secteur privé (SNDS)

- Le taux de diagnostic de syphilis est de 6,8 / 100 000 habitants similaire au taux France hexagonale hors IdF (6,0 / 100 000 habitants). Ce taux de diagnostic a diminué chez les hommes de 15-49 ans mais a augmenté chez les 50 ans et plus par rapport à 2022 ; ce taux de diagnostic a diminué chez les femmes par rapport à 2022 (Figure 15).

**Figure 15 : Taux de diagnostic de la syphilis (par sexe et classe d'âge (personnes diagnostiquées au moins une fois dans l'année pour 100 000 habitants), Martinique, 2019-2023**



Source : Assurance maladie, extraction du SNDS le 30/08/2024. Traitement : Santé publique France.

## Données issues des consultations en CeGIDD

### Méthode

Le système de surveillance dans les centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (SurCeGIDD) est décrit dans [l'annexe 1 du Bulletin national](#).

### Participation

Le nombre de CeGIDD ayant transmis leurs données en 2023 au format attendu a progressé en France. En Martinique, 1 seul CeGIDD a pu transmettre ces données, le second ayant eu des problèmes techniques de transmission.

### Caractéristiques des cas

293 personnes ont été diagnostiquées avec une infection à *Ct* dont 66 % de moins de 26 ans, 61 % d'hommes, 7 % dont le pays de naissance est l'étranger, majoritairement hétérosexuelles (78 %) et dans 56 % des cas sans antécédent d'IST bactérienne au cours des 12 derniers mois.

146 personnes ont été diagnostiquées avec une infection à gonocoque dont 64 % de moins de 26 ans, 66 % d'hommes, 5 % dont le pays de naissance est l'étranger, majoritairement hétérosexuelles (71 %) et dans 44 % des cas sans antécédent d'IST bactérienne au cours des 12 derniers mois.

37 personnes ont été diagnostiquées avec une syphilis dont 57 % de 26-49 ans, 92 % d'hommes, 8 % dont le pays de naissance est l'étranger, minoritairement hétérosexuelles (24 %) et dans 35 % des cas sans antécédent d'IST bactérienne au cours des 12 derniers mois.

### Caractéristiques sociodémographiques et épidémiologiques des cas de chlamydie, gonococcie et syphilis diagnostiqués en CeGIDD, Martinique, 2023

	Chlamydie n = 293	Gonococcie n = 146	Syphilis n = 37
<b>Genre (%)</b>			
Hommes cis	61 %	66 %	92 %
Femmes cis	39 %	33 %	5 %
Personnes trans	1 %	1 %	3 %
<b>Classe d'âge (%)</b>			
Moins de 26 ans	66 %	64 %	27 %
26-49 ans	32 %	34 %	57 %
50 ans et plus	2 %	2 %	16 %
<b>Pays de naissance (%)</b>			
France	93 %	95 %	92 %
Etranger	7 %	5 %	8 %
<b>Pratiques sexuelles au cours des 12 derniers mois (%)</b>			
Rapports sexuels entre hommes	22 %	29 %	NI
Rapports hétérosexuels	78 %	71 %	NI

	Chlamydirose	Gonococcie	Syphilis
<b>Au moins 2 partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois (%)</b>			
Oui	77 %	74 %	NI
Non	23 %	26 %	NI
<b>Signes cliniques d'IST lors de la consultation (%)</b>			
Oui	16 %	28 %	22 %
Non	84 %	72 %	78 %
<b>Antécédent d'IST bactérienne au cours des 12 derniers mois (%)</b>			
Oui	44 %	56 %	65 %
Non	56 %	44 %	35 %

Calcul des proportions effectué en excluant les données manquantes.  
NI : non interprétable.

Source : SurCeGIDD, données arrêtées au 14/08/2024, Santé publique France.

## Prévention

# Campagne 1<sup>er</sup> décembre sur la prévention combinée « Tout le monde se pose des questions sur la sexualité »

Pour cette édition 2024 de la Journée mondiale de lutte contre le VIH, Santé publique France rediffuse du 25 novembre au 15 décembre une campagne centrée sur la prévention combinée du VIH et des IST, initialement diffusée en 2023.

Cette campagne « **Tout le monde se pose des questions sur la sexualité** » a pour objectif d'informer sur la diversité et la complémentarité des outils de protection et de dépistage et d'inciter à se renseigner sur chacun d'entre eux.

Cette campagne s'adresse à la population générale, mais également aux populations clés de la lutte contre le VIH, ainsi qu'aux professionnels de santé.

Elle est diffusée en télévision, affichage, digital et prévoit des outils pour les acteurs de terrain.

### Spots :



### Affiches :





### Nos ressources sur la santé sexuelle

Retrouvez les **vidéos** « Tout le monde se pose des questions » sur le site [Question Sexualité](https://www.questionsexualite.fr)  
Retrouvez les **affiches et tous nos documents** sur notre site internet [santepubliquefrance.fr](https://www.santepubliquefrance.fr)

Retrouvez également tous **nos dispositifs de prévention** aux adresses suivantes :

OnSEXprime pour les jeunes : <https://www.onsexprime.fr/>

QuestionSexualité pour le grand public : <https://www.questionsexualite.fr>

Sexosafe pour les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes : <https://www.sexosafe.fr>

## Pour en savoir plus

- Données épidémiologiques sur le VIH et le sida : [lien](#)
- Données épidémiologiques sur les IST : [lien](#)
- Données de vente d'autotests et de préservatifs masculins disponibles sur [Géodes](#) : sélectionner « Indicateurs » puis « par déterminant » puis « S » puis « Santé sexuelle ».
- Données de dépistage ou diagnostic disponibles sur [Géodes](#) : sélectionner « Indicateurs » puis « par pathologie » puis « C » puis « **Chlamydia trachomatis** » puis « G » puis « **Gonocoque** » ou puis « S » puis « **Syphilis** ».

## Remerciements

Santé publique France Antilles tient à remercier :

- le CoreVIH Martinique;
- l'ARS de Martinique ;
- les laboratoires participant à l'enquête LaboVIH et aux DO VIH et sida ;
- les cliniciens et TEC (technicien(ne) d'études cliniques) participant aux DO VIH et sida ;
- les CeGIDD participant à la surveillance SurCeGIDD ;
- la CNAM pour les données concernant « VIHTest » ;
- les équipes de Santé publique France participant à l'élaboration de ce bulletin : l'unité VIH-hépatites B/C-IST de la direction des maladies infectieuses (DMI), l'unité santé sexuelle de la direction de la prévention et de la promotion de la santé (DPPS), la direction appui, traitement et analyses des données (DATA), la direction des systèmes d'information (DSI) et les cellules régionales de la direction des régions (DiRe) ;

## Comité de rédaction

### **Référents, rédaction et relecture aux Antilles :**

Marc Ruello, Céline Gentil-Sergent, Mathilde Melin, Jacques Rosine

Nous remercions le CoreVIH de Martinique pour leur contribution à ce bulletin et en particulier au Prof. André Cabié.

### **Equipe de rédaction :**

Elise Brottet, Virginie De Lauzun, Stéphane Erouard, Quiterie Mano, Laurence Pascal, Sabrina Tessier, Alexandra Thabuis, Muriel Vincent (Direction des régions) ; Françoise Cazein, Amber Kunkel, Gilles Delmas, Cheick Kounta, Florence Lot (Direction des Maladies Infectieuses) ; Lucie Duchesne, Jeanne Herr, Anna Mercier (Direction Prévention et Promotion de la Santé)

**Pour nous citer :** Bulletin thématique VIH-IST. Surveillance et prévention des infections à VIH et des IST bactériennes, bilan des données 2023. Édition Martinique. Novembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 20p, 2024.

**Directrice de publication :** Caroline SEMAILLE

**Dépôt légal :** 26/11/2024

**Contact :** antilles@santepubliquefrance.fr