National Institute on Drug Abuse

France REcherche Nord & sud Sida-hiv Hépatites
Agence autonome de l'Inserm

DRIVE- MIND

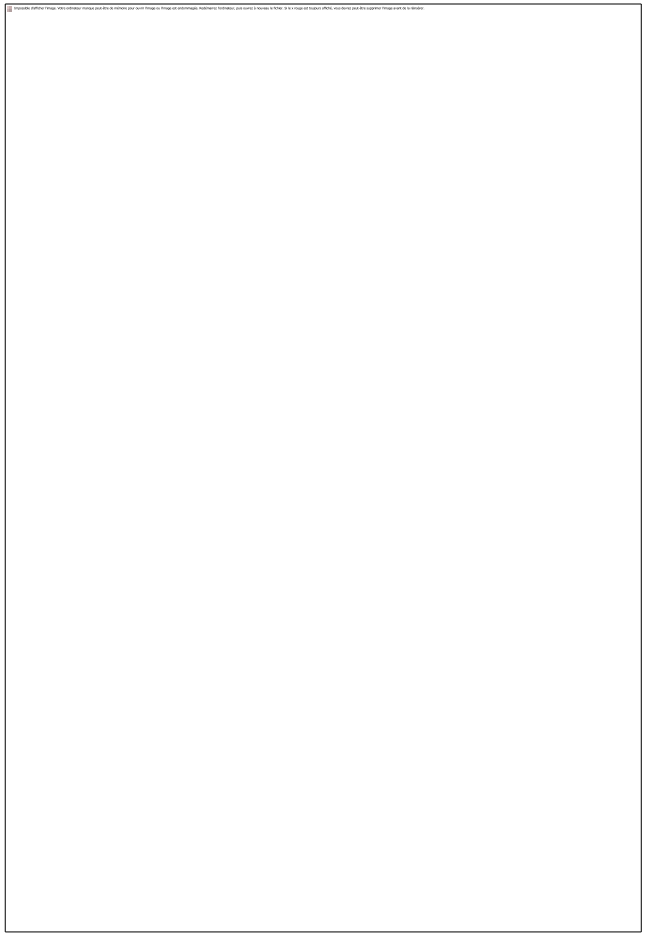
Mise en place d'une intervention psychiatrique communautaire à destination des usagers de drogues injecteurs de la Ville de Haiphong, Vietnam : le projet DRIVE-Mind

Sao Mai Le, Thi Huong Duong, Thi Hai Oanh Khuat, Minh Khuê Pham, Thi Giang Hoang, Thi Tuyet Thanh Nham, Thuy Linh Nguyen, Quang Duc Nguyen, Delphine Rapoud, Didier Laureillard, Don Des Jarlais, Nicolas Nagot, Laurent Michel

SCDI Develop Together · Inserm · NYU College of Global Public Health · CHU · Centre Pierre Nicole

Contexte

- **Haiphong**
  - Port du Nord Vietnam de 2 millions d'habitants
  - Population d'usagers injecteurs estimée à 5 500 personnes
    - Héroïne
    - Explosion de l'usage de méthamphétamines inhalées
      - Troubles psychiatriques +++
  - Méthadone depuis 2008 : 3 900 patients en 2017
    - Pas d'évaluation ni traitements psychiatriques
  - Accès aux outils de RdR et ARV
  - Soins psychiatriques uniquement au département de santé mentale



Projet DRIVE

- **Mettre fin à l'épidémie de VIH chez les usagers de drogues injecteurs de la Ville de Haiphong**
  - Intervention communautaire
    - Réduction des risques
    - Soutien accès aux soins (méthadone, ARV, démarches administratives)
    - Accueil des interventions dans leurs locaux
    - Participation à la recherche
      - Design, interventions
      - Questionnaires participants
      - Rappel des usagers, suivi et infos sur ceux perdus de vue

Projet DRIVE-Mind

- Développer un accès aux soins psychiatriques pour les personnes usagères de drogues à Haiphong
  - Évaluer les besoins
  - Mettre au point d'un outil de dépistage utilisable au plan communautaire
  - Mettre en place d'un accès aux soins psychiatriques à soutien communautaire
  - Evaluer le dispositif

Recrutement cohortes
Sujet VIH+ et -

DRIVE-In *Faisabilité*

RDS 0
(N=600)

Septembre 14

250
12 mois

DRIVE

RDS 1
(N=1500)

Septembre 16

776

6 Mo visit

RDS 2
N=1500,
~1000 new

Octobre 17

12 Mo visit

+ 419

18 Mo visit
24 Mo visit

RDS 3
N=1700,
~1000 new

Octobre 18

+ 452

30 Mo visit

RDS 4
N=1500

Octobre 19

DRIVE

DRIVE-Mind

RDS 0 — *Septembre 14*

Évaluer les troubles et l'accès aux soins (avril 2016)
250
12 mois

RDS 1 — *Septembre 16*

Evaluation des stratégies d'accès aux soins

RDS 2 — *Octobre 17*

Validation outil de dépistage
24 Mo visit

RDS 3 — *Octobre 18*

Recrutement cohorte
30 Mo visit

RDS 4 — *Octobre 19*

DRIVE

Research Article

Psychiatric Comorbidities among People Who Inject Drugs in Hai Phong, Vietnam: The Need for Screening and Innovative Interventions

Khue Pham Minh,[1] Roselyne Vallo,[2] Huong Duong Thi,[1] Oanh Khuat Thi Hai,[3] Don C. Des Jarlais,[4] Marianne Peries,[2] Sao Mai Le,[1] Delphine Rapoud,[2] Catherine Quillet,[2] Tuyet Thanh Nham Thi,[3] Giang Hoang Thi,[1] Jonathan Feelemyer,[4] Vinh Vu Hai,[5] Jean-Pierre Moles,[2] Xanh Pham Thu,[6] Didier Laureillard,[2,7] Nicolas Nagot,[2] Laurent Michel,[8] and DRIVE Study Team[1]

Projet DRIVE-Mind

- Evaluation des troubles psychiatriques chez les sujets de la cohorte DRIVE-In
  - Validation en vietnamien du questionnaire MINI (MINI international Neuropsychiatric interview)
  - 25% présentent au moins 1 diagnostic psychiatrique
  - Aucun venu pour initier des soins même parmi ceux présentant les troubles les plus sévères
    - Stigmatisation des troubles psychiatriques et des soins psychiatriques
    - Coût des soins
    - Distance
    - Centrage sur le produit

Projet DRIVE-Mind

- Développement de stratégies d'accès aux soins
  - Consultation sur site
  - Médicaments
    - Initialement juste prescription
    - Puis accompagnement à la pharmacie
    - Puis remise sur place
  - Formation progressive et implication croissante de l'autosupport
    - Des professionnels impliqués dans la recherche
    - Des associations communautaires
    - Création d'outils de communication
      - Questionnaire bref
      - flyer

Projet DRIVE-Mind

- Validation d'un outil de dépistage
  - Repérer les sujets présentant un trouble psy au plan communautaire
  - Faciliter l'introduction de la notion de santé mentale entre associations et usagers
  - Questionnaire 9 questions avec score seuil
  - Validation :
    - 458 Sujets de la cohorte DRIVE
    - Avec un score seuil de 2
      - Sensibilité : 75%
      - Spécificité : 91%
      - VPP : 76%
      - VPN : 91%
  - **Mais !** Même score seuil chez 318 jeunes usagers de méthamphétamines de Hanoi marginalisés : 97%
    - Ajustement du score nécessaire (5)
    - Sensibilité 73%, spécificité 56%, VPP 86%, VPN 36%

Projet DRIVE-Mind

Recrutement cohorte

233/1212 participants de la visite M30 DRIVE inclus (20%)

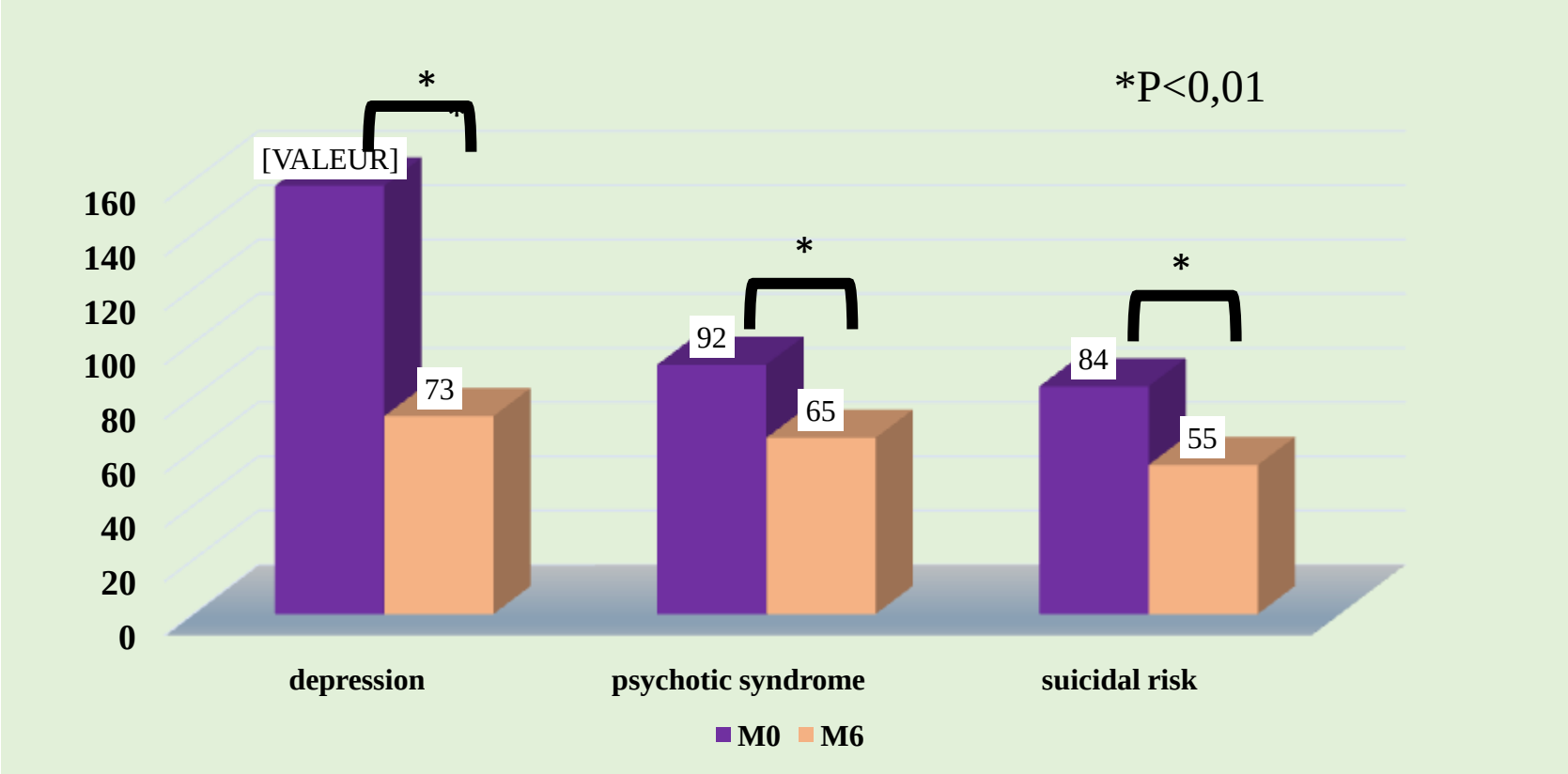
Baseline characteristics		HIV - N=137	HIV+ N=96	Total (N=233)
Gender (n, %)	Male	122(89.1%)	88(91.7%)	210 (90.2%)
	Female	14(10.2%)	8(8.3%)	22(9.4%)
	Transgender	1(0.7%)	0(0%)	1(0.4%)
Age (Mean, SD)				45.68 ± 8.75
Duration of heroin use (n, %)	< 5 years	13(9.5%)	2(2.1%)	15(6.4%)
	5 to 15 years	62(45.3%)	46(47.9%)	108(46.3%)
	> 15 years	56(40.8%)	47(49%)	103(44.2%)
HCV positive (n,%)		89(65.0%)	89(92.7%)	178(76.4%)
CGI at baseline (n,%)	Borderline mentally ill			1(0.4%)
	Mildly ill			14(6.0%)
	Moderately ill			169(72.5%)
	Markedly ill			23(9.9%)
	Severely ill			26(11.2%)
	Among the most extremely ill patients			0(0%)

Projet DRIVE-Mind

- Interventions des psychiatres dans les locaux communautaires
  - Diagnostic et suivi gratuits
  - Médicaments remis gratuitement
  - Défraiement des transports
- Formations des membres de l'autosupport
  - Santé mentale et troubles psy
  - Médicaments et leurs effets
  - Importance de l'observance
  - Entretien motivationnel
  - Intervention familiale
- Suivi par l'autosupport
  - Rappel des RdV
  - Contact avec les familles
  - Réduction des risques, information
- Création de Flyers : prévention des conséquences de l'usage de méthamphétamines, santé mentale et prise en charge des troubles psychiatriques

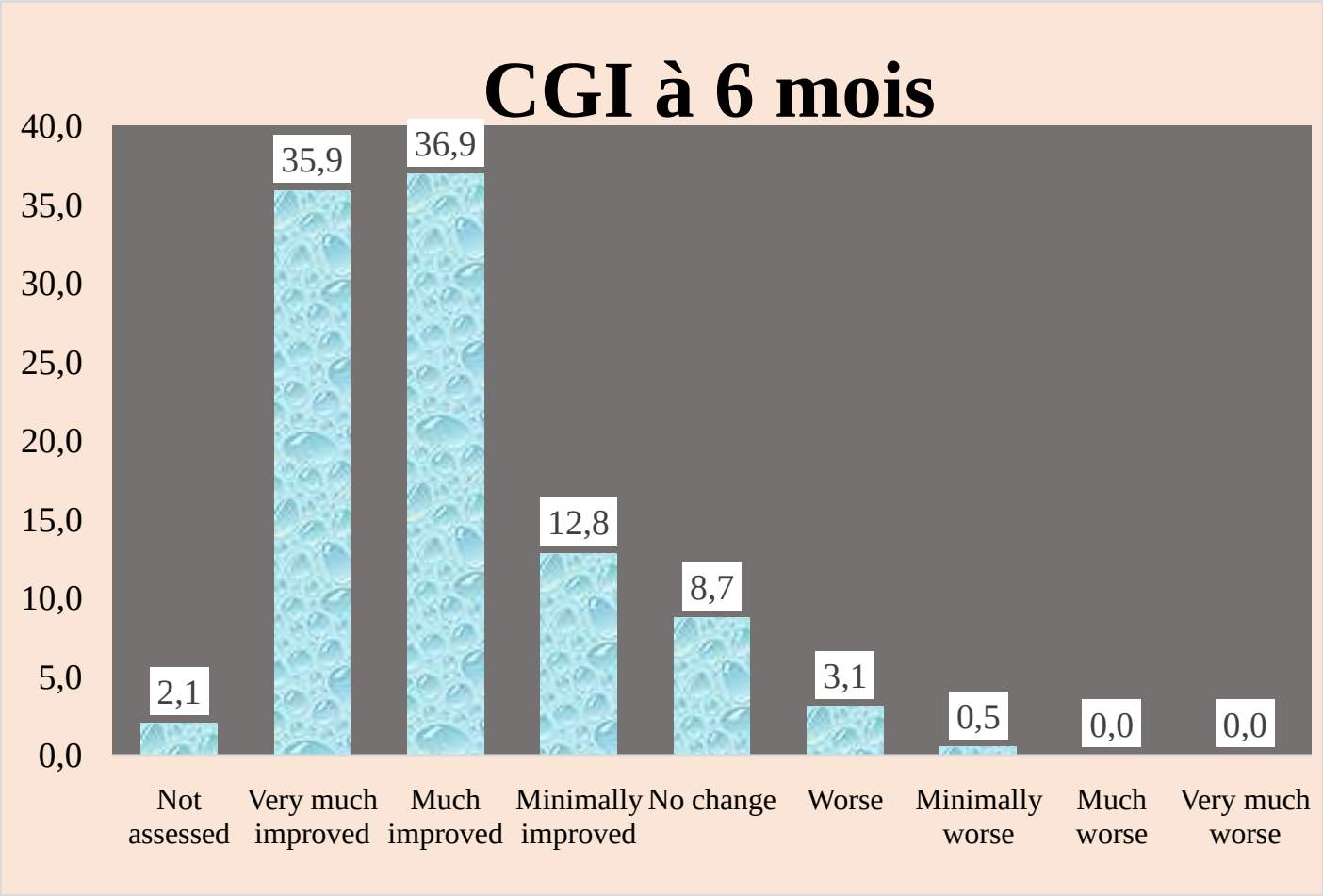
Projet DRIVE-Mind

- A 6 Mois
  - 9 décédés!
  - 195 revus : rétention de 87 % (ceux décédés exclus)



Projet DRIVE-Mind

Plus de 70% nettement améliorés sur le plan clinique



Discussion

- Le développement d'une intervention psychiatrique communautaire est faisable et paraît à 6 mois être un succès
- Les conditions de reproductibilité et de pérennisation restent à définir
- Les participants perdus de vue et ceux décédés doivent être caractérisés pour adapter l'intervention à leurs spécificités

Merci à tous ceux qui ont contribué à ce travail !