

Une seringue neuve à chaque injection : évaluation d'une intervention sur mesure

(Projet de recherche numéro 2007-AC-118578)

Résumé

Chercheur principal :

Gaston Godin, PhD¹

Co-chercheurs :

Michel Alary, MD, PhD²

Julie Bruneau, MD, MSc³

Joanne Otis, PhD⁴

Hélène Gagnon, PhD⁵

Partenaires du milieu :

Mario Gagnon⁶

Gilles Beauregard⁷

Partenaires de l'action concertée :

Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS)

Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ)

Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture (FQRSC)

Projet financé dans le cadre du programme des actions concertées du Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture (FQRSC), dans le cadre de l'appel de proposition portant sur les dimensions sociales et psychosociales des ITSS

¹Chaire de recherche du Canada sur les comportements et la santé,
Université Laval

²Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

³Université de Montréal

⁴Université du Québec à Montréal

⁵Université Laval

⁶Point de repères, Québec

⁷Spectre de rue, Montréal

Il est recommandé aux usagers de drogues par injection (UDI) d'utiliser une seringue neuve à chaque injection afin de diminuer leurs risques d'attraper le VIH et l'hépatite C ainsi que de développer plusieurs infections cutanées.

Une intervention a été développée afin de promouvoir l'usage d'une seringue neuve à chaque injection chez les UDI qui fréquentent les programmes d'échange de seringues du Québec. Elle avait été développée à l'aide du cadre de planification appelé *Intervention Mapping*, et prenait forme à travers une stratégie appelée le *Computer Tailoring*. Cette stratégie utilise les technologies de l'information pour communiquer des messages sur mesure, c'est-à-dire choisis en fonction de caractéristiques individuelles.

Un protocole expérimental a été utilisé pour évaluer les effets de l'intervention sur l'adoption d'un comportement d'injection plus sécuritaire. Les variables comportementales ont été mesurées avant l'intervention (T0), un mois après le début de l'intervention (T1) et trois mois plus tard (T2). Un total de 260 UDI a été recruté. Au départ, 52,3 % des participants ont rapporté ne pas avoir toujours utilisé des seringues neuves dans la semaine précédente. Les analyses ont montré un effet à court terme, puisque un mois après le début de l'intervention, les participants du groupe expérimental utilisaient moins de seringues souillées en proportion ($p = 0,004$), et étaient plus nombreux à toujours prendre des seringues neuves ou à ne pas s'injecter du tout ($p = 0.04$) que les participants du groupe contrôle. Ces différences n'étaient plus significatives après trois mois.

Les résultats de cette étude s'ajoutent à ceux déjà publiés démontrant d'une part l'utilité du cadre d'intervention retenu pour le développement d'une

intervention ciblée et d'autre part l'efficacité de l'approche *Computer Tailoring* pour la modification des comportements de santé. Dans la mesure où ils sont exposés à des messages éducatifs sur mesure, les UDI qui fréquentent les programmes d'échange de seringues adoptent des comportements d'injection plus sécuritaires.

L'implantation de cette intervention dans les programmes d'échange de seringues du Québec est donc recommandée.