

À propos des maladies transmissibles chez les aînés

Par Denyse Perreault

Les taux d'infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) sont sans contredit plus élevés chez les jeunes que chez les aînés. Mais qu'en est-il des adultes de 50 ans et plus qui, lors du recensement de 2011, représentaient 35 % de la population canadienne (ASPC, 2015) ? Vrai ou faux ? Vos connaissances se basent-elles sur des mythes ou sur la réalité ?

Réponses en pages 74-75

vrai ou faux

1. Les données épidémiologiques indiquent que les taux d'infections transmissibles sexuellement sont en hausse chez les aînés.
2. La situation des aînés aux prises avec une ITSS fait l'objet d'une documentation abondante au Canada.
3. En général, les gens âgés estiment qu'ils sont peu ou pas exposés au risque de contracter une ITSS.
4. La Floride est l'État américain qui affiche le plus haut taux de VIH et de comportements sexuels à risque chez les aînés.
5. Les adultes âgés de 50 et plus aux prises avec une ITSS chronique, notamment le VIH/sida et l'hépatite C, comptent parmi les personnes qui contribuent le plus à la propagation de cette infection.
6. Les personnes qui vivent avec une ITSS sont plus à risque de contracter d'autres maladies que la population en général.

À propos des maladies transmissibles chez les aînés

Par Denyse Perreault

Les taux d'infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) sont sans contredit plus élevés chez les jeunes que chez les aînés. Mais qu'en est-il des adultes de 50 ans et plus qui, lors du recensement de 2011, représentaient 35 % de la population canadienne (ASPC, 2015) ? Vrai ou faux ? Vos connaissances se basent-elles sur des mythes ou sur la réalité ?

Réponses de la page 17



vrai ou faux

1. Les données épidémiologiques indiquent que les taux d'infections transmissibles sexuellement sont en hausse chez les aînés.

Vrai – En 2011, 18,2 % de l'ensemble des tests de dépistage du VIH concernaient les 50 ans et plus, une hausse comparativement à 10,6 % en 1999. Le nombre d'aînés atteints du VIH continue de croître. Les progrès de la prise en charge médicale contribuent à augmenter le nombre de personnes séropositives qui atteignent un âge plus avancé. Les cas de chlamydia, de gonorrhée et de syphilis sont également en hausse chez les 60 ans et plus (ASPC, 2014a).

2. La situation des aînés aux prises avec une ITSS fait l'objet d'une documentation abondante au Canada.

Faux – Les études canadiennes portant sur la prévention des ITSS chez les aînés sont peu nombreuses. Plusieurs données utilisées par les professionnels de la santé et les chercheurs sont puisées à même la documentation internationale disponible. De plus, la majorité des études disponibles portent sur le VIH, et souvent les échantillonnages sont relativement petits (ASPC, 2014a).

3. En général, les gens âgés estiment qu'ils sont peu ou pas exposés au risque de contracter une ITSS.

Vrai – Faute de connaissances et de programmes ciblés, les 50 ans et plus peuvent présumer qu'ils ne sont pas à risque. Cette perception erronée les incite à croire qu'ils ne courent aucun danger, les amène à limiter l'adoption de comportements sécuritaires et les tient à l'écart des tests de dépistage. Par exemple, on évalue à 44 % le pourcentage des personnes infectées par l'hépatite C qui ne sont pas au courant de leur état (ASPC, 2014b).

4. La Floride est l'État américain qui affiche le plus haut taux de VIH et de comportements sexuels à risque chez les aînés.

Vrai – Plus de 500 000 aînés canadiens y passent l'hiver. Plusieurs multiplient les partenaires sexuels et font usage du préservatif de façon aléatoire. De plus, leur taux de participation au dépistage du VIH demeure faible (Mairs et Bullock, 2013).

5. Les adultes âgés de 50 et plus aux prises avec une ITSS chronique, notamment le VIH/sida et l'hépatite C, comptent parmi les personnes qui contribuent le plus à la propagation de cette infection.

Faux – Les recherches montrent que plusieurs personnes aux prises avec le VIH/sida demeurent sexuellement actives. Mais comme cette infection peut accroître le risque de contracter une autre ITSS, elles ont tendance à mieux se protéger, ce qui contribue à la protection de leurs partenaires. Elles contribuent donc à réduire le risque de propagation (Illa et al., 2010 ; Société canadienne du sida, 2013).

6. Les personnes qui vivent avec une ITSS sont plus à risque de contracter d'autres maladies que la population en général.

Vrai – Tant leur espérance de vie que leur qualité de vie se sont améliorées ces dernières années. Elles peuvent néanmoins contracter une maladie chronique liée au vieillissement. Leur état les rend plus vulnérables. Cette vulnérabilité peut être causée ou augmentée par l'infection elle-même, par les effets secondaires des médicaments antirétroviraux ou par une combinaison de ces deux facteurs. Lorsqu'il y a infection à la fois par le VIH et par le virus de l'hépatite C, le risque de comorbidité (dont une maladie du foie) est encore plus élevé (ASPC, 2013).

Références

Agence de santé publique du Canada (ASPC). *Questions et réponses : prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang chez les adultes âgés*, Ottawa, ASPC, avril 2015, 45 p. (Coll. Protéger les Canadiens contre les maladies) [En ligne : http://publications.gc.ca/collections/collection_2015/aspc-phac/HP40-137-2015-fra.pdf]

Agence de santé publique du Canada (ASPC). « Rapport sur les infections transmissibles sexuellement au Canada : 2011 », Ottawa, ASPC, juill. 2014a. [En ligne : www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/rp/ippoa-pipoa/ippoa-pipoa-fra.php]

Agence de santé publique du Canada (ASPC). « Estimation de la prévalence de l'infection par le virus de l'hépatite C au Canada : 2011 », 18 déc. 2014b. [En ligne : www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/14vol40/dr-m40-19/surveillance-b-fra.php].

Agence de la santé publique du Canada (ASPC). *Rapport d'étape sur le VIH/sida et les populations distinctes : Personnes vivant avec le VIH/sida*, Ottawa, ASPC, 2013, 218 p. [En ligne : www.catie.ca/sites/default/files/SR-personnes-vivant-avec-le-VIH.pdf]

Illa, L., M. Echenique, G.S. Jean, V. Bustamante-Avellaneda, L. Metsch, L. Mendez-Mulet et al. « Project ROADMAP: Reeducating Older Adults in Maintaining AIDS Prevention: a secondary intervention for older HIV-positive adults », *AIDS Education and Prevention*, vol. 22, n° 2, avril 2010, p. 138-147.

Mairs, K. et S.L. Bullock. « Sexual-risk behaviour and HIV testing among Canadian snowbirds who winter in Florida », *Canadian Journal on Aging*, vol. 32, n° 2, juin 2013, p. 145-158.

Société canadienne du sida. « Le VIH et le vieillissement au Canada : une introduction », nov. 2013. [En ligne : [www.cdnaids.ca/files.nsf/pages/vih_vieillissement_1-introduction-feuillets/\\$file/VIH_vieillissement_1-Introduction-Feuillets.pdf](http://www.cdnaids.ca/files.nsf/pages/vih_vieillissement_1-introduction-feuillets/$file/VIH_vieillissement_1-Introduction-Feuillets.pdf)]