

# Portrait de la santé et du bien-être des hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes dans la région du Grand Montréal

Données du site de Montréal de l'étude pancanadienne Engage (2017-2018)



**De février 2017 à juin 2018, l'étude Engage Montréal a interrogé un total de 1 179 hommes (cisgenres et transgenres) gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (gbHARSAH) vivant à Montréal afin de mieux comprendre les enjeux liés à leur santé et bien-être.** Les renseignements recueillis informeront les interventions de prévention et de traitement du VIH et d'autres infections transmises sexuellement et par le sang (ITSS).

Dans l'ensemble, nous constatons des résultats positifs en matière de santé et de bien-être chez les hommes gbHARSAH à Montréal. La ville est en voie d'atteindre les objectifs de l'ONUSIDA pour 2025, avec un nombre important de personnes séropositives engagées dans la cascade de soins. Les hommes gbHARSAH ayant des partenaires multiples ont également un taux d'accès plus élevé à la PPrE et se font dépister plus régulièrement pour les ITSS.

Des efforts supplémentaires sont toutefois nécessaires à plusieurs niveaux. Il faut poursuivre les efforts de sensibilisation et d'éducation liés au message I=I afin d'atténuer la stigmatisation et d'améliorer la santé et le bien-être de la population gbHARSAH de Montréal. Il faut également en faire plus pour dépister, traiter et prévenir la syphilis, ainsi que pour informer les hommes gbHARSAH quant aux effets et à la disponibilité de la PPrE. Les hommes gbHARSAH continuent de consommer des substances, ce qui nécessite parfois des programmes de réduction des méfaits et des options de traitement qui leur sont culturellement adaptés. Ce rapport communautaire présente des observations importantes tirées de nos données de base. Cependant, pour consulter le rapport technique complet, il vous faudra visiter le : [https://www.engage-men.ca/wp-content/uploads/2021/03/engage\\_faitssailants\\_Mars-2019-B.pdf](https://www.engage-men.ca/wp-content/uploads/2021/03/engage_faitssailants_Mars-2019-B.pdf).



# À propos de l'étude Engage

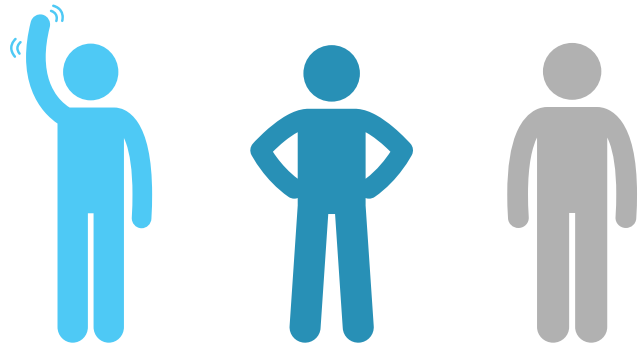


**L'étude Engage** est une cohorte longitudinale communautaire d'hommes gbHARSAH qui recueille des renseignements sociodémographiques, comportementaux, attitudinaux et biologiques détaillés sur la santé sexuelle, le VIH, l'hépatite C, les autres ITSS, la consommation de substances et la santé psychosociale. Reconnaisant la compréhension limitée des besoins des hommes gbHARSAH à travers le Canada — et le fait que ces derniers continuent d'être touchés par le VIH et les ITSS à des taux alarmants — l'étude a été conçue afin de combler les lacunes critiques dans les connaissances sur la prévention du VIH et des ITSS. Avec des sites d'intervention à Vancouver, Toronto et Montréal, elle représente un partenariat national de chercheur·se·s, de leaders de la santé publique et de leaders communautaires dont l'objectif commun est de mener, de soutenir et de faciliter un projet de recherche de haute qualité sur le VIH et les ITSS chez les hommes gbHARSAH qui sera pertinent sur le plan des politiques.



# Notre échantillon

Près d'un tiers (32,6 %) des participants ont déclaré être âgés de moins de 30 ans alors que le reste d'entre eux (67,4 %) avaient entre 30 et 80 ans. En termes de revenu annuel avant impôts, plus de la moitié (57,5 %) ont déclaré un revenu inférieur à 30 000 \$. 29,9 % des participants ont indiqué que le plus haut niveau de scolarité qu'ils avaient complété était l'école primaire, l'école secondaire ou un établissement d'enseignement professionnel ou technique. La majorité des participants (69,6 %) sont nés au Canada, et plus du tiers (37,8 %) ont déclaré s'identifier à un groupe ethnique autre que Canadien français ou Canadien anglais. Sur le plan de l'identité de genre, un total de 2,1 % des participants se sont identifiés comme homme trans et 4,5 % se sont identifiés comme non-conformiste de genre (« genderqueer »).

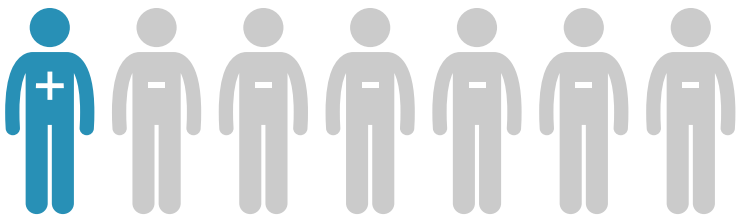


## Cascade de soins du VIH

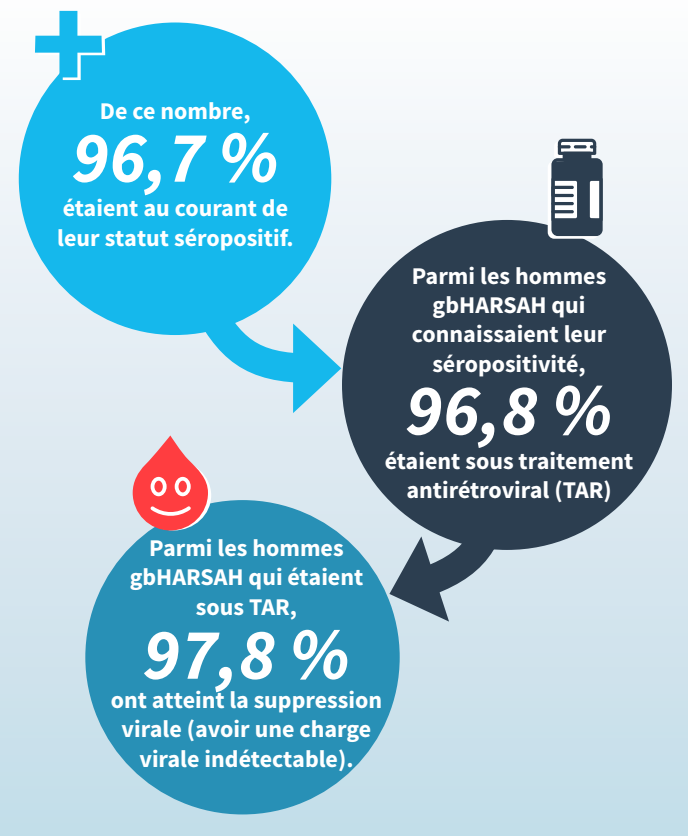
La cascade de soins du VIH est un modèle qui décrit les étapes de soins que les personnes séropositives franchissent depuis le diagnostic initial jusqu'à la suppression virale (c'est-à-dire le fait d'avoir une charge virale indétectable). La cascade illustre la proportion de personnes séropositives engagées à chaque étape. L'un des objectifs du modèle est d'identifier les lacunes dans les services destinés aux personnes séropositives. Notre étude a mesuré les indicateurs clés de la cascade de soins pour les hommes gbHARSAH séropositifs vivant à Montréal.

La prévalence du VIH chez les hommes gbHARSAH à Montréal

**1 sur 7** (14,2 %)



Ces résultats sont encourageants, car ils démontrent que les hommes gbHARSAH de Montréal sont bien engagés dans le dépistage et le traitement du VIH et sont en voie d'atteindre les objectifs 95-95-95 de l'ONUSIDA pour 2025 : 95 % des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique, parmi celles-ci 95 % reçoivent un traitement antirétroviral et parmi les personnes recevant un traitement, 95 % atteignent la suppression virale.

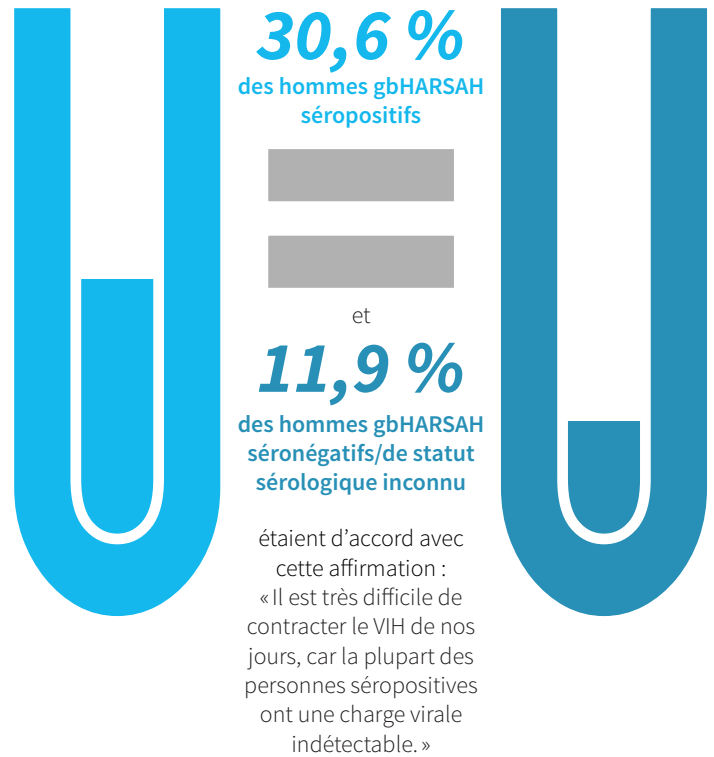


# I = I

I=I (indéfectable = intransmissible) signifie que les personnes séropositives qui atteignent et maintiennent une charge virale indéfectable — la quantité de VIH dans le sang — en suivant un traitement antirétroviral (TAR) ne peuvent pas transmettre le virus par voie sexuelle.

Malgré les campagnes de sensibilisation au concept I=I, le taux d'adoption du message chez les hommes gbHARSAH semble faible. **Interrogés sur l'affirmation « Il est très difficile de contracter le VIH de nos jours, car la plupart des personnes séropositives ont une charge virale indéfectable », moins d'un tiers des hommes gbHARSAH séropositifs et un pourcentage encore plus minime d'hommes gbHARSAH séronégatifs sont d'accord.**

Il est nécessaire de poursuivre l'éducation en lien au message I=I ainsi que de mener d'autres campagnes de lutte contre la stigmatisation afin de mieux informer les hommes gbHARSAH sur le rôle de la thérapie antirétrovirale (TAR) dans la réduction de la transmission du VIH. Pour en savoir plus sur I=I, consultez le site web suivant : [fr.positiveeffect.org](http://fr.positiveeffect.org).



## PPrE

**La PPrE (prophylaxie préexposition) est un médicament que les gens prennent pour éviter de contracter le VIH.**

Au Québec, la PPrE est couverte par le régime public d'assurance maladie et coûte environ 100 \$ par mois. Ce coût constitue toujours un obstacle pour certaines personnes.

**Parmi tous les participants séronégatifs ou de statut sérologique inconnu :**

7,4 % avaient pris la PPrE au moins une fois au cours des 6 derniers mois;

Ce chiffre est passé à 18,4 % pour ceux qui ont déclaré avoir eu 6 partenaires sexuels masculins ou plus au cours des 6 derniers mois.

## Utilisation du condom

En ce qui concerne l'utilisation du condom lors de rapports sexuels anaux, les participants séronégatifs l'ont utilisé dans 52 % des rapports avec leurs partenaires les plus récents. Les participants séropositifs, quant à eux, ont utilisé le condom dans 26 % des cas de rapports sexuels anaux avec leurs partenaires les plus récents.

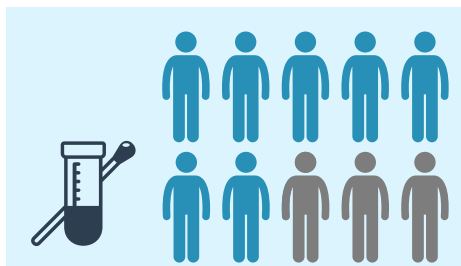
Les condoms ont été utilisés dans

**52 %**

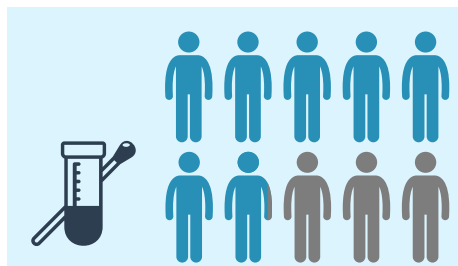
des rapports par les hommes gbHARSAH séronégatifs ou de statut virologique inconnu

# Dépistage du VIH et des ITSS

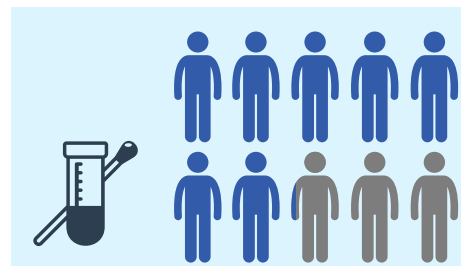
Le dépistage du VIH et des autres ITSS est offert de façon gratuite et confidentielle dans les CLSC et cliniques médicales de Montréal.



**7 hommes gbHARSAH séronégatifs/ de statut sérologique inconnu sur 10 (73,8 %) ont déclaré avoir passé un test de dépistage du VIH** au cours de la dernière année, et 61,5 % ont déclaré avoir passé un test de dépistage des ITSS.



**68,9 % des hommes gbHARSAH séronégatifs/de statut inconnu qui ont déclaré avoir eu 6 partenaires sexuels masculins ou plus au cours des 6 derniers mois ont passé un test de dépistage du VIH** au cours des 6 derniers mois, et 59,0 % ont passé un test de dépistage des ITSS.



Pour les hommes gbHARSAH séropositifs, **72,0 % d'entre eux ont déclaré avoir passé un test de dépistage des ITSS** au cours de la dernière année. Pour ceux qui ont déclaré avoir eu 6 partenaires sexuels masculins ou plus au cours des 6 derniers mois, 83,5 % ont passé un test de dépistage des ITSS au cours des 6 derniers mois.

## Syphilis

Montréal, comme d'autres villes d'Amérique du Nord, a connu une augmentation constante des taux d'infection syphilitique au cours des 10 dernières années, principalement chez les hommes gbHARSAH. À partir des échantillons que nous avons analysés dans le cadre de l'étude, nous avons trouvé des taux très élevés d'hommes gbHARSAH présentant des résultats de test compatibles avec une syphilis passée ou actuelle, y compris 39,2 % des hommes gbHARSAH vivant avec le VIH.

Quant aux hommes gbHARSAH séronégatifs ou de statut sérologique inconnu, 11,7 % d'entre eux ont reçu un diagnostic positif pour une infection syphilitique actuelle

ou antérieure. Il reste encore beaucoup à faire en matière de dépistage, de traitement et de prévention de la syphilis chez les hommes gbHARSAH de la ville.

Ces résultats montrent qu'il est nécessaire d'augmenter le taux de dépistage du VIH et des autres ITSS chez les hommes gbHARSAH à Montréal. Le dépistage, lorsque jumelé à l'amélioration des connaissances sur la prévention des ITSS et les pratiques de sécurisexe, est nécessaire pour engager un plus grand nombre d'hommes gbHARSAH dans les soins appropriés en matière de VIH et d'ITSS.

## Autres ITSS

**Voici la prévalence d'ITSS autres que le VIH parmi les participants à l'étude :**

La prévalence de la **gonorrhée** était de 12,8 % chez les hommes gbHARSAH séropositifs et de 4,7 % chez les hommes gbHARSAH séronégatifs/ de statut sérologique inconnu.

La prévalence de la **chlamydia** était de 4,2 % chez les hommes gbHARSAH séropositifs et de 2,7 % chez les hommes gbHARSAH séronégatifs/de statut sérologique inconnu.

La prévalence de **l'hépatite C (VHC)** était de 17,4 % chez les hommes gbHARSAH séropositifs et de 7,2 % dans l'échantillon total.

# Consommation de substances

L'étude Engage s'est également penchée sur les habitudes de consommation des substances. Au cours des six derniers mois précédant leur visite à l'étude :



**24,7 %**

ont déclaré fumer la cigarette de façon quotidienne



**1,8 %**

ont déclaré avoir bu 6 verres d'alcool ou plus au moins 4 fois par semaine



**7,9 %**

ont déclaré avoir consommé du crystal meth au moins une fois



**8,8 %**

ont déclaré avoir consommé du GHB ou du crystal meth au moins une fois lors de leurs relations sexuelles

En plus des taux de consommation de substance, nous avons trouvé que 39,4 % des hommes gbHARSAH séropositifs et 22,7 % des hommes gbHARSAH séronégatifs/de statut sérologique inconnu sont à risque de développer de la dépendance ou de développer des problèmes reliés à la consommation de l'un ou l'autre groupe de drogues suivants: cocaïne, amphétamines, inhalants, dépresseurs, hallucinogènes, opiacés (échelle ASSIST). Les hommes gbHARSAH ont besoin de services de réduction des méfaits et de traitement qui leur sont culturellement adaptés afin d'aider ceux qui souhaitent réduire ou cesser leur consommation.

## Discrimination et santé mentale

Nous avons demandé aux participants d'évaluer eux-mêmes comment ils se sentaient et s'ils avaient eu une bonne santé mentale au cours des 12 derniers mois.

Ces chiffres suggèrent que la discrimination subie par la communauté gbHARSAH de Montréal demeure omniprésente.



Des hommes gbHARSAH a Montréal ont déclaré avoir subi de la discrimination de la part d'étrangers, d'amis ou de membres de leur famille allant de **42,3 %** (avoir été traité injustement) à **59,7 %** (avoir été traité de noms péjoratifs)



**7,1 %** d'entre eux ont déclaré souffrir d'une mauvaise santé mentale.



**27.3 %** avaient des scores d'anxiété modérés ou sévères



**9,5 %** avaient des scores de dépression modérés ou sévères

# Conclusion

Nos résultats mettent en évidence divers aspects de la santé et du bien-être de la communauté gbHARSAH de Montréal, notamment le risque d'infection par le VIH et d'autres ITSS, les efforts de prévention, de dépistage et de traitement des ITSS, la consommation de substances, ainsi que la santé psychosociale. Ces résultats de base fournissent des données utiles sur la santé des hommes gbHARSAH.

Dans l'ensemble, nous constatons des résultats positifs en matière de santé et de bien-être chez les hommes gbHARSAH de Montréal. La ville est en bonne voie d'atteindre les objectifs de l'ONUSIDA pour 2025, avec un nombre important d'hommes gbHARSAH séropositifs engagés dans la cascade de soins. Cependant, il reste du travail à faire pour éduquer la communauté sur la PPrE et le message I=I ainsi que pour augmenter le taux de dépistage du VIH et des autres ITSS, notamment la syphilis. Les hommes gais, bisexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes restent touchés de manière disproportionnée par le VIH au Canada, et représentent plus de la moitié de toutes les nouvelles infections au VIH dans le pays en 2018, alors qu'ils représentent moins de 5 % de la population.

La collecte continue de données dans le cadre de l'étude Engage nous permettra de suivre et de rendre compte de la santé sexuelle des hommes gbHARSAH. Bien entendu, beaucoup de choses ont également changé depuis le début de la pandémie de la COVID-19. Les résultats de l'étude sur la COVID-19 seront bientôt disponibles.

De plus amples renseignements concernant l'étude et les publications connexes sont disponibles sur le site web national d'Engage : [www.engage-men.ca/fr](http://www.engage-men.ca/fr).

## Remerciements :

Les chercheurs principaux de l'étude Engage sont : J. Cox et G. Lambert (Montréal), J. Jollimore, N. J. Lachowsky et D. Moore (Vancouver) ainsi que D. Grace et T. A. Hart (Toronto). Engage Montréal tient à remercier tous les hommes cisgenres et transgenres qui ont participé à cette étude ainsi que nos collaborateurs locaux : RÉZO, les laboratoires du Centre hospitalier de l'Université de Montréal et la direction de la valorisation scientifique et des communications de l'Institut national de santé publique du Québec. Nous aimerions aussi souligner le rôle important de l'équipe de recherche locale qui a contribué à la **collecte de données en 2017-2018** et continue de soutenir la mise en œuvre d'Engage Montréal.

Cette étude est financée par les Instituts de recherche en santé du Canada, le Réseau canadien pour les essais VIH des IRSC, l'Association canadienne de recherche sur le VIH, le Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, l'Agence de la santé publique du Canada, et l'Institut national de santé publique du Québec.





 **engage**