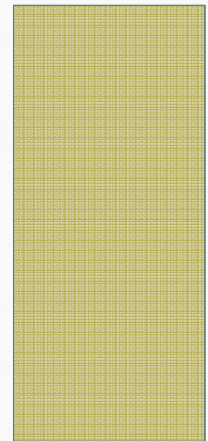
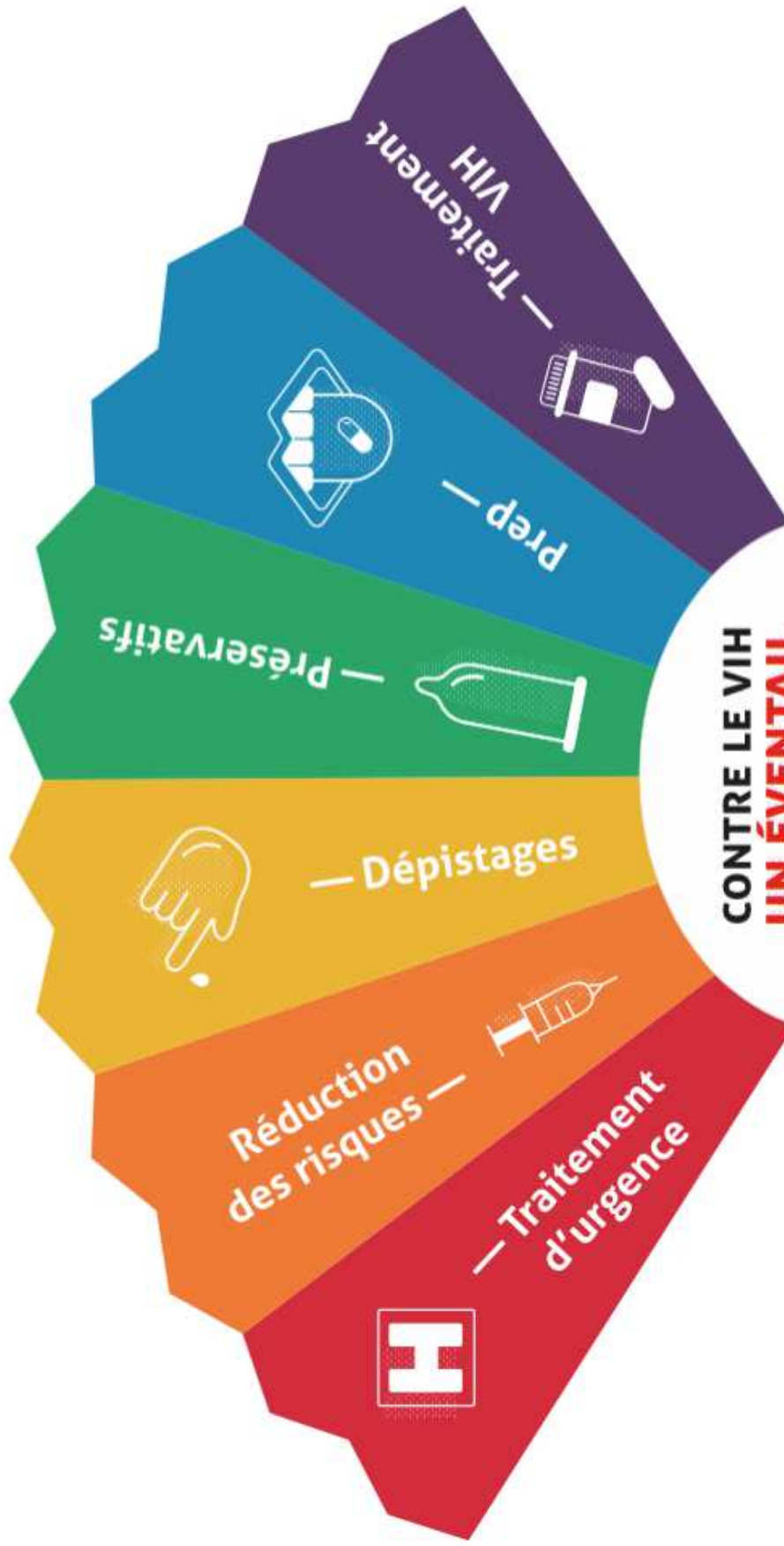


PRÉVENTION COMBINÉE

Pauline Lansalot-Matras





CONTRE LE VIH
UN ÉVENTAIL
DE POSSIBILITÉS



Pré-Exposure Prophylaxis PrEP

- **Essai ANRS Ipergay (PrEP à la demande):**

- 1^{ère} phase double aveugle (199 TDF/FTC vs 201 placebo):
 - Diminution de 86% du risque d'être infecté par le VIH sous PrEP
 - 2 infections dans le groupe TDF-FTC (inobservance), 14 dans le groupes placebo
- 2^{ème} phase en ouvert (361 participants):
 - 1 infection (PrEP interrompue)
 - Réduction relative de l'incidence du VIH: 97%



- **Essai ANRS Prevenir:**

- Suivi en ouvert de 2208 personnes-années (50,8% continu, 49,2% ALD)
- 2 infections par le VIH (groupe ALD), PrEP stoppée
- 143 infections évitées

PrEP

- **Qui est éligible?**

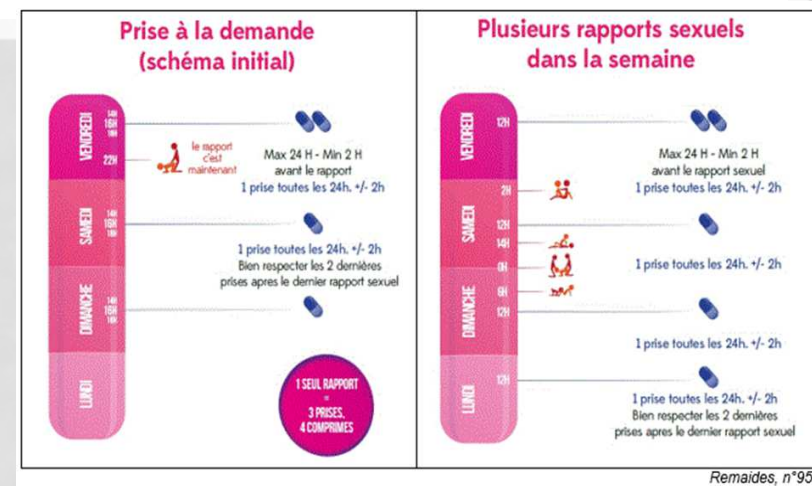
- HSH / personnes transgenres
- Personnes en situation de prostitution
- UDI avec partage de seringue

- **Modalités d'administration:**

- PrEP en continue: 1 cp de TDF/FTC par jour
- PrEP à la demande: 2cp au moins 2h avant la prise de risque, puis 1cp par jour, jusqu'à 2 jours après le dernier rapport

- **Où adresser le patient?**

- CeGIDD / SMIT pour initier puis au moins 1 fois par an
- Bilan obligatoire tous les 3 mois (VIH, IST, bilan rénal)



Treatment AS Prevention TASP

- **Couples hétéro: HPTN 052 (2016)**
 - 1763 couples sérodifférents, suivi 5,5 ans
 - Réduction de 93% du risque d'infection du partenaire avec traitement précoce
- **Couples homo: PARTNER 2 (2019)**
 - 972 couples (HSH) sérodifférents, 76 088 rapports anaux non protégés
 - Risque de transmission VIH = 0
 - 15 infections mais via un autre partenaire
 - **Undetectable = Untransmittable**
- **Transmission materno-fœtale: ANRS-EPF Study Group-CID 2015**
 - Pas de transmission si traitement débuté avant conception et CV indétectable pendant toute la grossesse

TASP

Pas de transmission du VIH si:

- Traitement antirétroviral depuis plus de 6 mois
- Charge virale indétectable
- Suivi clinique régulier

U=U*

**UNDETECTABLE
viral load means HIV IS
UNTRANSMITTABLE**

www.i-base.info/u-equals-u

* Undetectable = Untransmittable

Traitement Post Exposition TPE

- **Pour qui?**

- Accident d'exposition sexuelle: rupture de préservatif, glissement...
- Accident d'exposition au sang ou liquide biologique: accident professionnel, partage de matériel d'injection...

- **Quand consulter?**

- Traitement d'urgence: à instaurer au mieux dans les 4h, au plus tard dans les 48h

- **Où adresser les patients?**

- Services d'Accueil des Urgences
- Services de Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT)
- CeGIDD

Allo Sida Info Service **0 800 840 800**

- **Modalités**

- Trithérapie pour 28 jours
- +/- vaccination hépatite B, immunoglobulines
- +/- contraception d'urgence

Expositions sexuelles				
	Statut VIH de la personne source			
	positif		inconnu	
Risque et nature de l'exposition	CV détectable	CV indétectable*	Groupe à prévalence élevée**	Groupe à prévalence faible
Rapport anal réceptif	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport anal insertif	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport vaginal réceptif	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport vaginal insertif	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Fellation réceptive avec éjaculation	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Fellation réceptive sans éjaculation ou insertive	TPE non recommandé			

Expositions au sang et aux liquides biologiques			
	Statut VIH de la personne source		
Risque et nature de l'exposition	Positif		Inconnu
	CV détectable	CV indétectable*	
Important : – piqûre profonde, aiguille creuse et intravasculaire (artérielle ou veineuse)	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé
Intermédiaire : – coupure avec bistouri – piqûre avec aiguille IM ou SC – piqûre avec aiguille pleine – exposition cutanéomuqueuse avec temps de contact > 15 minutes		TPE non recommandé	TPE non recommandé
Faible : – piqûres avec seringues abandonnées – crachats, morsures ou griffures autres cas	TPE non recommandé		

PRÉSERVATIFS

- Efficacité théorique: 98%
- Efficacité réelle:
 - 80% couples hétérosexuels
 - 70% couples homosexuels
- EDEN: premiers préservatifs masculins remboursés depuis le 10 décembre 2018

- Boîte de 6 préservatifs taille classique et taille XL
- Boîte de 12 préservatifs taille classique
- Prix public : 1,30 € (boîtes de 6, toutes tailles) 2,60 € (boîte de 12)



VACCINATION

- **Hépatite A**
 - recommandée chez les HSH
 - 1 dose puis un rappel 6 à 12 mois plus tard (jusqu'à 5 ans)
- **Hépatite B**
 - Recommandée:
 - pour tout le monde jusqu'à l'âge de 15ans
 - Personnes ayant des relations sexuelles avec des partenaires multiples, exposés aux IST, usagers de drogues, voyageurs en zone à risque, personnes détenues, personnes porteuses d'une hépatopathie chronique, personnes infectées par le VIH ou le VHC...
 - Professionnels médicaux, para médicaux, établissements de soins, de prévention (obligatoire selon profession), secouristes, éboueurs, tatoueurs...
 - 3 doses: M0 – M1 – M6
- **Méningocoque C**
 - Recommandée pour tout le monde jusqu'à l'âge de 24 ans
 - 1 dose
- **Papillomavirus HPV**
 - Recommandée:
 - jeunes filles jusqu'à l'âge de 19 ans
 - HSH jusqu'à l'âge de 26 ans
 - 3 doses: M0 – M2 – M6

DÉPISTAGE

- VIH: sérologie, TROD, autotest
- Hépatite A: sérologie
- Hépatite B: sérologie, +/- TROD
- Hépatite C: sérologie, PCR, TROD, buvard
- Syphilis: sérologie, TROD
- Chlamydia et gonocoque: PCR multi-sites: sur 1^{er} jet d'urine, prélèvement pharyngé et marge anale