



Les indications hors recommandations du rapport Morlat

Lise Cuzin

COREVIH « Occitanie Ouest » Mars 2017

Il a bien fallu commencer ...

- ▶ **HSH ou personnes transgenre non infectés par le VIH :**
 - ▶ rapportant des relations anales non protégées avec au moins deux partenaires sur une période de six mois;
 - ▶ ou ayant présenté plusieurs épisodes d'IST dans l'année
 - ▶ ou ayant eu plusieurs recours à une prophylaxie antirétrovirale post-exposition dans l'année
 - ▶ ou ayant l'habitude de consommer des substances psycho-actives lors des rapports sexuels.
- ▶ **Et éventuellement, au cas pas cas**
 - ▶ Usager de drogues intraveineuses avec partage de seringues
 - ▶ Personne en situation de prostitution exposée à des rapports sexuels non protégés
 - ▶ Personne en situation de vulnérabilité exposée à des rapports sexuels non protégés à haut risque de transmission du VIH



Sans en abuser

- ▶ **Ne pas prescrire pour**
 - ▶ Relations entre HSH non protégées mais ne correspondant pas à une situation à haut risque de transmission du VIH
 - ▶ Relations hétérosexuelles non protégées mais ne correspondant pas à une situation à haut risque de transmission du VIH
 - ▶ Relations **hétérosexuelles** avec un PVVIH sous traitement antirétroviral efficace (ARN VIH plasmatique < 50 copies/ml)
 - ▶ Souhait de procréation naturelle chez des couples séro-différents



Et discuter pour les autres ...

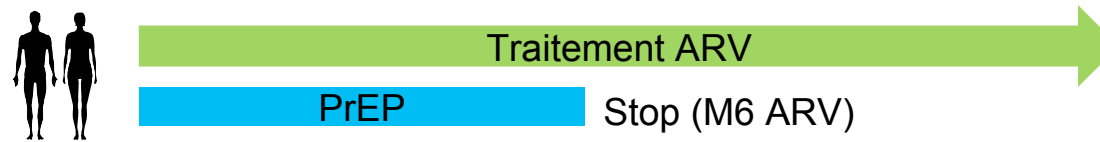


Alors discutons – Episode 1

- ▶ Couple stable de jeunes hommes (Pierre et Paul)
- ▶ Consultent ensemble suite au diagnostic de PI chez Pierre
 - ▶ Informations et mise en place d'un traitement à J8 du diagnostic (CV 6 log)
 - ▶ Recommandations d'usage vis-à-vis de Paul
- ▶ Pierre : « Je serai indétectable quand » ?
- ▶ Dr : « Probablement d'ici 6 mois »
- ▶ Pierre : « Donc dans 6 mois je ne transmets plus le VIH ? »
- ▶ Dr : « Ah ben il faut 6 mois d'indétectabilité, i.e. pas de sécurité tout de suite, non non non ... »
- ▶ Paul tousse ...



Suite de la discussion – Episode 1



0.2/ 100 personne-années (95% CI 0.0-0.9, $p < 0.0001$ versus attendu)
Réduction d'incidence (théorique) **96 % (IC 95 % : 81-99) ; $p < 0,0001$**

- ▶ Mais dans l'étude on parle de couples hétéros
- ▶ D'ailleurs dans les recommandations aussi, on considère le TASP chez les hétéros

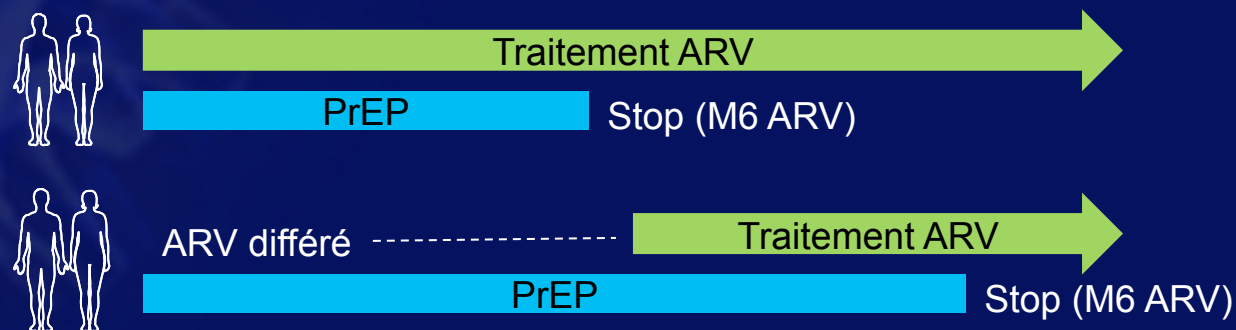
- ▶ Ca marche aussi entre hommes ?



PrEP et traitement ARV sont complémentaires

« PrEP as a bridge to ART » (1)

- Pour les couples séro-discordants, le traitement ARV et la PrEP sont 2 outils de prévention complémentaires
 - Le risque de transmission sexuelle persiste dans les 6 mois suivant initiation du traitement ARV ¹
 - La PrEP n'est pas toujours correctement suivie
- Partners Demonstration Project : étude ouverte Kenya et Ouganda de traitement ARV + PrEP pour la prévention du VIH chez les couples **hétérosexuels** séro-discordants ; conseils de prévention et promotion de l'observance
- Couples hétérosexuels séro-discordants à haut risque (jeune, peu d'enfants, homme VIH- non circoncis, vivant ensemble, rapports non protégés, CV élevée chez partenaire VIH+)
 - ARV chez le partenaire VIH+
 - PrEP chez le partenaire VIH- : TDF/FTC 1/j jusqu'à M6 de ARV du partenaire



PrEP et traitement ARV sont complémentaires « PrEP as a bridge to ART » (2)

Caractéristiques : 1 013 couples	% ou médiane (IQR)
Partenaire VIH-	Homme = 67 % ; Femme = 33 %
Age	30 ans (26 - 36) ; 20 % < 25 ans
Pas d'enfant au sein du couple	56 %
Rapports non protégés le mois précédent inclusion	65 %
CD4/mm ³ chez le partenaire VIH+	436 (272 - 638) ; 41 % > 500
CV chez le partenaire VIH+	37 095 c/ml ; 41 % > 50 000 c/ml

Suivi de 858 années-personne : rétention > 85 % ; grossesses : 20 % / an
48 % du temps sous PrEP seule, 27 % sous PrEP + ARV, 16% sous ARV seul

Incidence VIH

	N infections	Incidence (IC 95 %)
Attendu	39,7	5,2 (3,7 – 6,9)
Observé	2*	0,2 (0,00 – 0,9)

* Mauvaise observance PrEP, absence TFV dans plasma lors de séroconversion + ARV non débuté (n = 1) ; ARV débuté (n = 1) mais nouveau partenaire pour le sujet VIH-

Réduction relative de l'incidence de l'infection VIH = 96 % (IC 95 % : 81-99) ; p < 0,0001

Alors discutons - Episode 2

- ▶ Monsieur K vient, sur conseils de son MT, parce **qu'il a besoin** de la PrEP.
- ▶ HSH ? > Non
- ▶ UDI ? > Non
- ▶ Prostitution ? > Non
- ▶ Vulnérable exposé ? > Non plus
- ▶ Alors pas de PrEP ... Mais ...



Suite de la discussion – Episode 2

- ▶ Sa femme vit en Afrique
- ▶ Il va la rejoindre par périodes de 4 mois, deux fois par an
- ▶ Les deux derniers séjours se sont terminés par des IST
- ▶ Elle « doit » tomber enceinte car cela facilitera l'obtention d'un visa pour le rejoindre en France
- ▶ Elle est très probablement multi-partenaires (+/- rémunérée)

- ▶ Son MT lui a fait faire tout le bilan initial il y a deux semaines (MT bien informée)
- ▶ Il part dans 48 heures



