

Nouveautés 2014-2015 en termes de prévention VIH: Où en est-on ? De la PreP aux autotests en passant par les CeGIDD

Corevih Ouest Ile de France

Journée des acteurs

15 octobre 2015

Marc Dixneuf

Directeur général délégué



- Que sait-on : autotest, Cegidd, PrEP ?
- Pourquoi en est-on là ?
- Mais où en sommes nous, en fait ?

Que sait-on : les autotests

- En vente en pharmacie
- Un peu couteux
- En 2016 disponible dans les associations
- Résultats de Web test / Tim Greacen
 - Pratique, accessible sans se déplacer, rapidité,
 - Discrétion, confidentialité
 - Vie HSH cachée,
 - Relation anale non protégée avec un partenaire occasionnel,
 - Vit dans une petite commune ou en province, pas testé

Que sait-on : les Cegidd

- Une histoire ancienne: des recommandations successives
 - 2006 CNS
 - 2010 Cour des Comptes
 - 2010 IGAS
 - 2013 Rapport d'expert VIH
- Des objectifs de santé publique
 - Améliorer le dépistage du VIH dans les groupes cibles
 - Améliorer le dépistage des IST
 - Améliorer l'offre en santé sexuelle
- Un objectif de rationalisation des politiques publiques
 - Une offre
 - Un financement
- Des missions confirmées, précisées, étendues

Que sait-on : la Prep

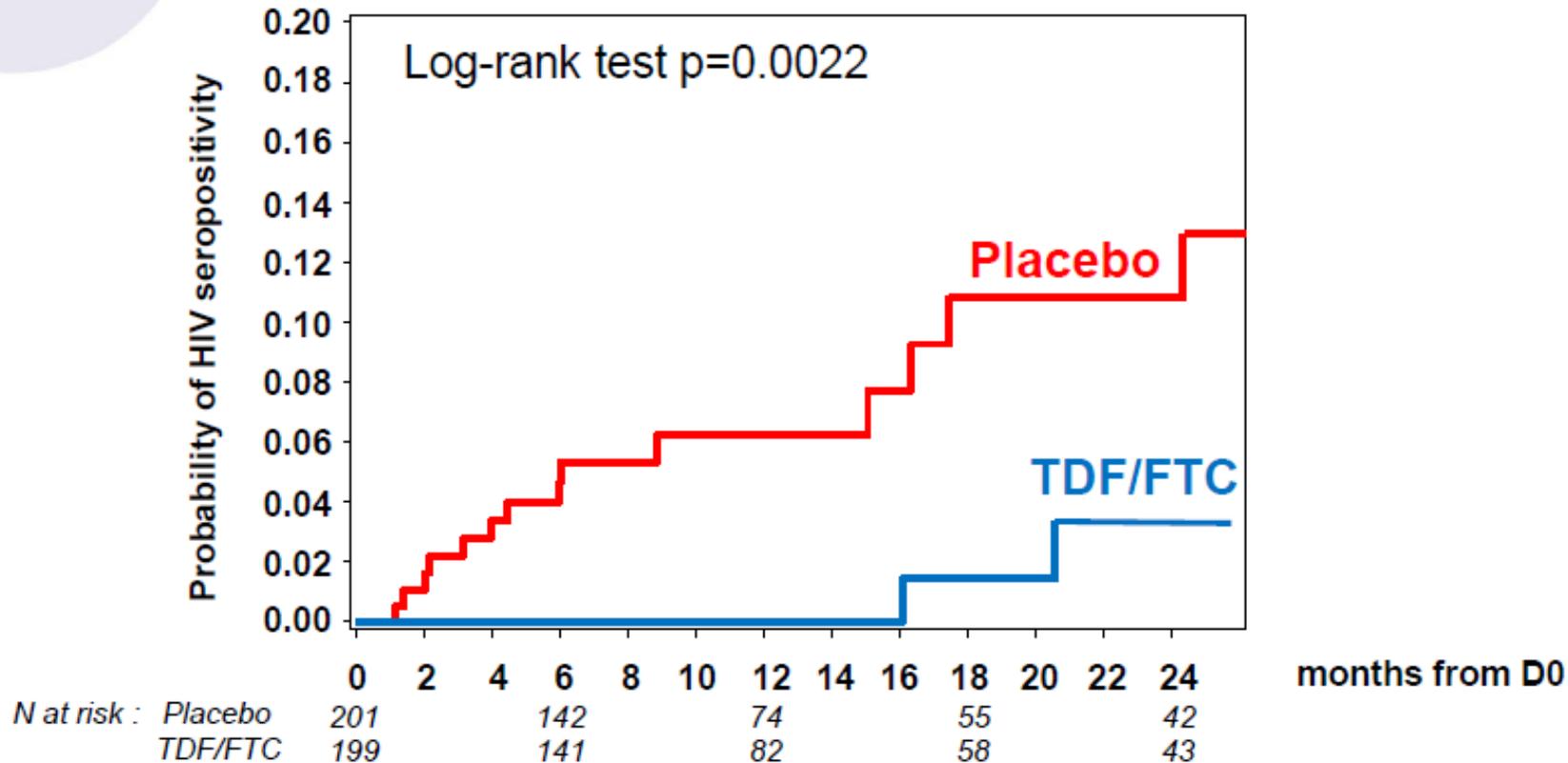
- Des données : Ipergay, Proud
- Des attentes : Enquête Flash PrEP auprès de 3024 personnes (dépistées à AIDES ou fréquentant des sites LGBT)
 - Méconnaissance inégale chez les personnes interrogées
 - 54 % HSH
 - 66,9 % hommes hétérosexuels
 - 82,1 % chez les femmes (hetero et FSF).
 - Intérêt : 49 % tout groupe confondu
 - Intention : 11 % des personnes
- Des recommandations du Rapport d'expert
 - HSH à haut risque d'acquisition: RANP ou IST
 - Transgenre et autres personnes à haut risque
 - Complémentaire et dans une approche de santé globale
 - Accompagnement et surveillance



ipergay
ANRS
Intervention Préventive
de l'Exposition aux Risques
avec et pour les Gays

KM Estimates of Time to HIV-1 Infection (mITT Population)

Ça marche dans la recherche



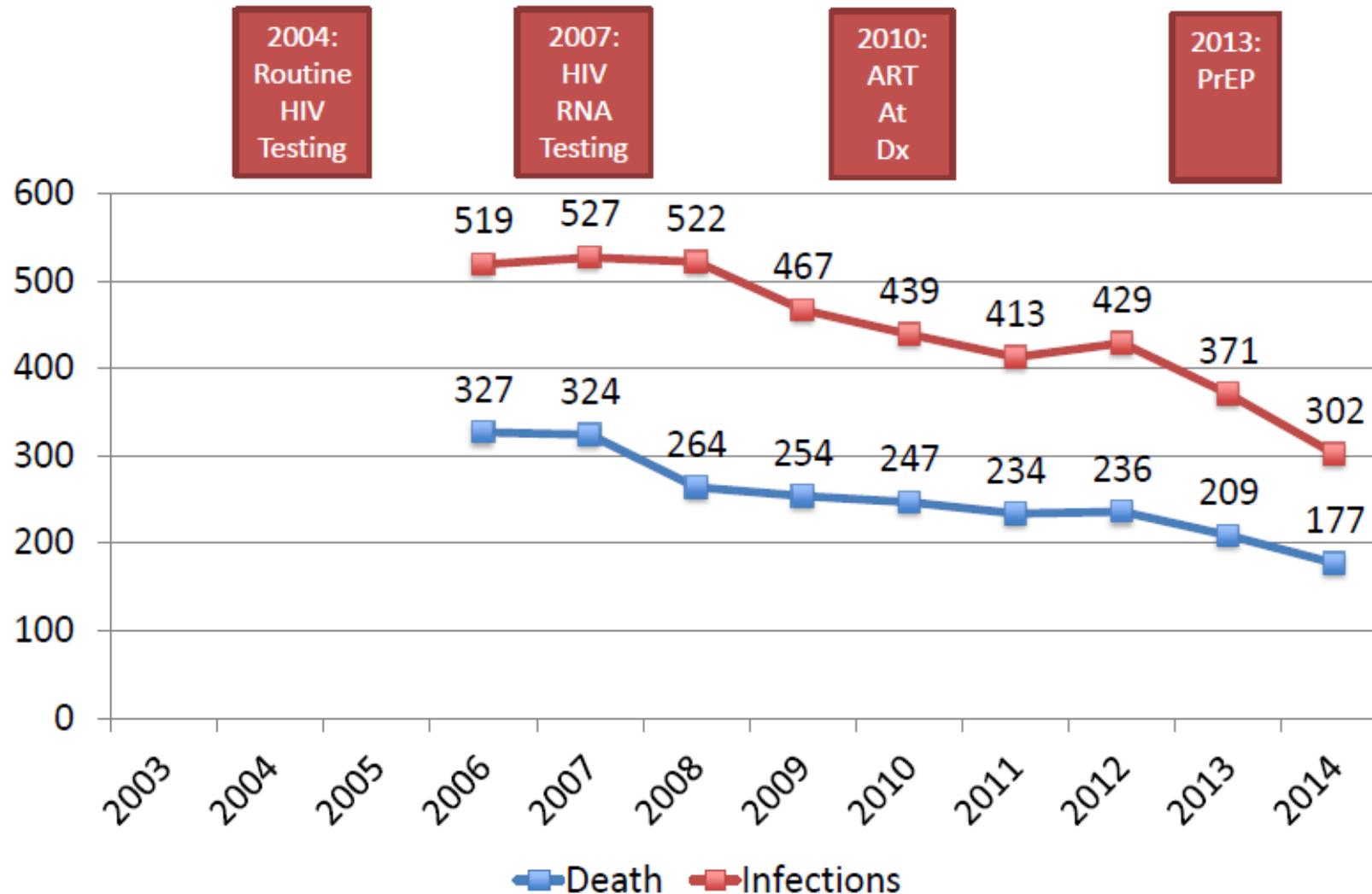
Mean follow-up of 13 months: 16 pts infected
14 in placebo arm (incidence: 6.6/100 PY) and **2 in TDF/FTC arm** (incidence: 0.9 /100PY)

86% reduction in the incidence of HIV-1
(95%CI:40-98, $p=0.0019$)

Jean Michel Molina,
1^{er} octobre 2015,
IAPAC Paris

Epidemic Trends in San Francisco

Ça marche dans la vraie vie

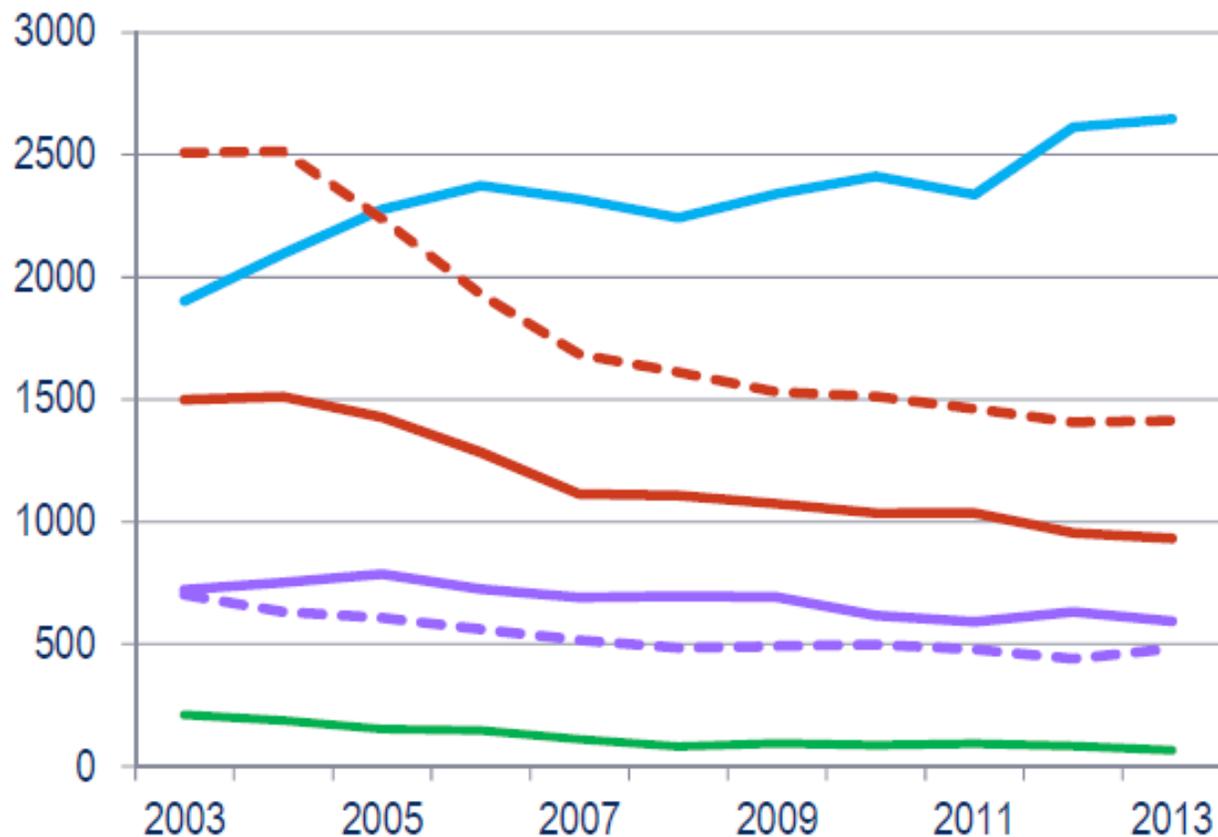


Robert Grant,
1^{er} octobre 2015,
IAPAC Paris

Pourquoi en est-on là ?

- Pourquoi encore diversifier l'offre de dépistage ?
- Pourquoi changer ce qui existe depuis si longtemps ?
- Pourquoi utiliser une technologie de pointe pour faire de la prévention ?

Découvertes de séropositivité par mode de contamination: un palier en 2012-2013

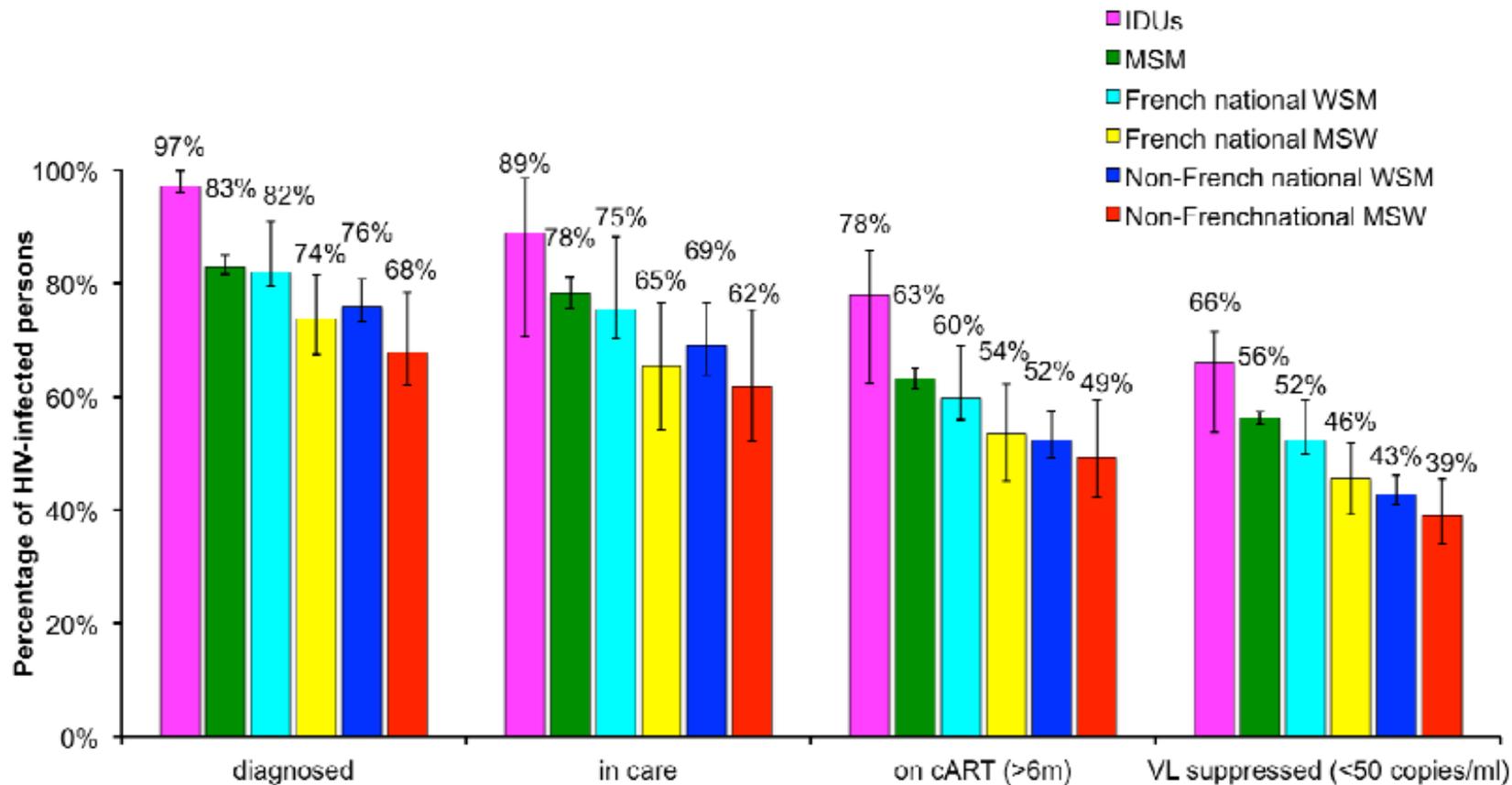


En 2013 :

- 43% HSH
- 23% F hétéro. nées à l'étranger
- 15% H hétéro. nés à l'étranger
- 10% H hétéro. nés en France
- 8% F hétéro. nées en France
- 1% UDI

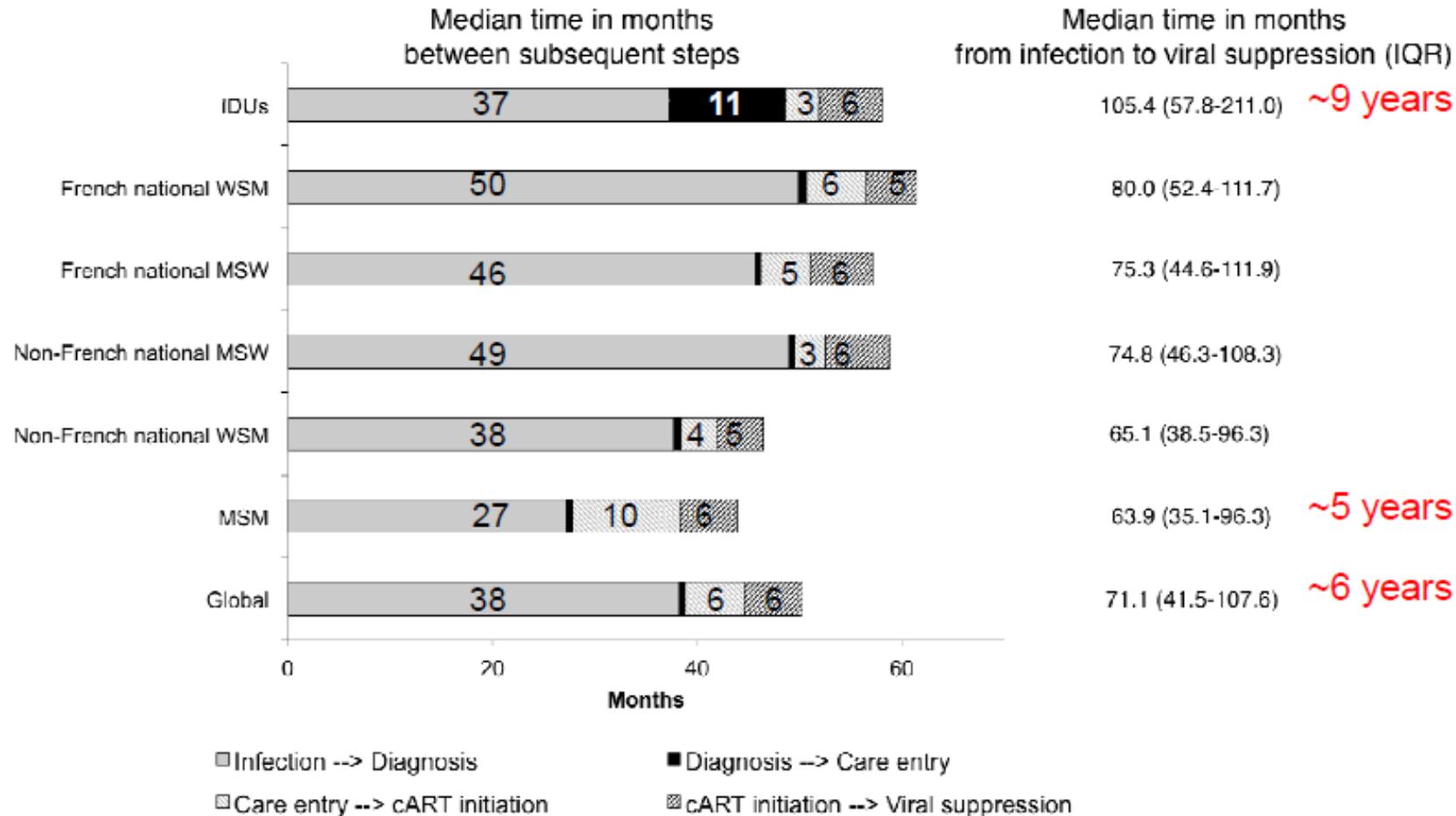
L'épidémie est toujours dynamique, surtout chez les HSH

Cascade de la prise en charge en 2010 selon le groupe de transmission



Le
dépistage
est
inégalement
ciblé

Délais médians (mois) entre les différentes étapes de la prise en charge en France en 2010



Le temps entre l'infection et le dépistage diffère selon les groupes

Le dépistage est la clé du contrôle de l'épidémie

- Mais ça ne suffira pas pour les HSH : incidence, prévalence

Increased HIV Incidence in Men Who Have Sex with Men Despite High Levels of ART-Induced Viral Suppression: Analysis of an Extensively Documented Epidemic

Andrew N. Phillips^{1*}, Valentina Cambiano¹, Fumiyo Nakagawa¹, Alison E. Brown², Fiona Lampe¹, Alison Rodger¹, Alec Miners³, Jonathan Elford⁴, Graham Hart¹, Anne M. Johnson¹, Jens Lundgren⁵, Valerie C. Delpech²

- La PrEP peut être un outil complémentaire de contrôle de l'épidémie

Mais ou en sommes nous, en fait ?

- Aboutissement du changement de paradigme annoncé en 2008 2009: TASP
- Intégration des connaissances dans la pratique: cascade
- Rompre avec la vision XX siècle de la lutte contre le VIH
 - Risque égal pour tous
 - Discours égal pour tous
 - Dépistage égal pour tous
 - Des persistance: dans les ARS, dans les Corevih, dans les CDAG, dans des associations, chez des soignants, ...
 - Traduire en acte : aller chercher les groupes exposés, laisser tranquille les autres
- Accepter la médicalisation de la prévention
- Accepter que médicalisation ne veut pas dire approche seulement médicale