

PrEP et IST

C JACOMET

Julien, 30 ans , HSH se présente à vous car il a entendu parler de PREP et voudrait pouvoir en bénéficier.

Il n'a pas contrôlé son statut sérologique VIH depuis 3 mois et avoue une dizaine de relations sexuelles / mois avec des partenaires différents.

Il n'a jamais présenté d'IST mais est inquiet devant la contamination récente VIH d'un de ses amis « on ne peut plus faire confiance à personne »...

Que signifie PREP ?

Bertrand est-il un candidat potentiel selon vous ?

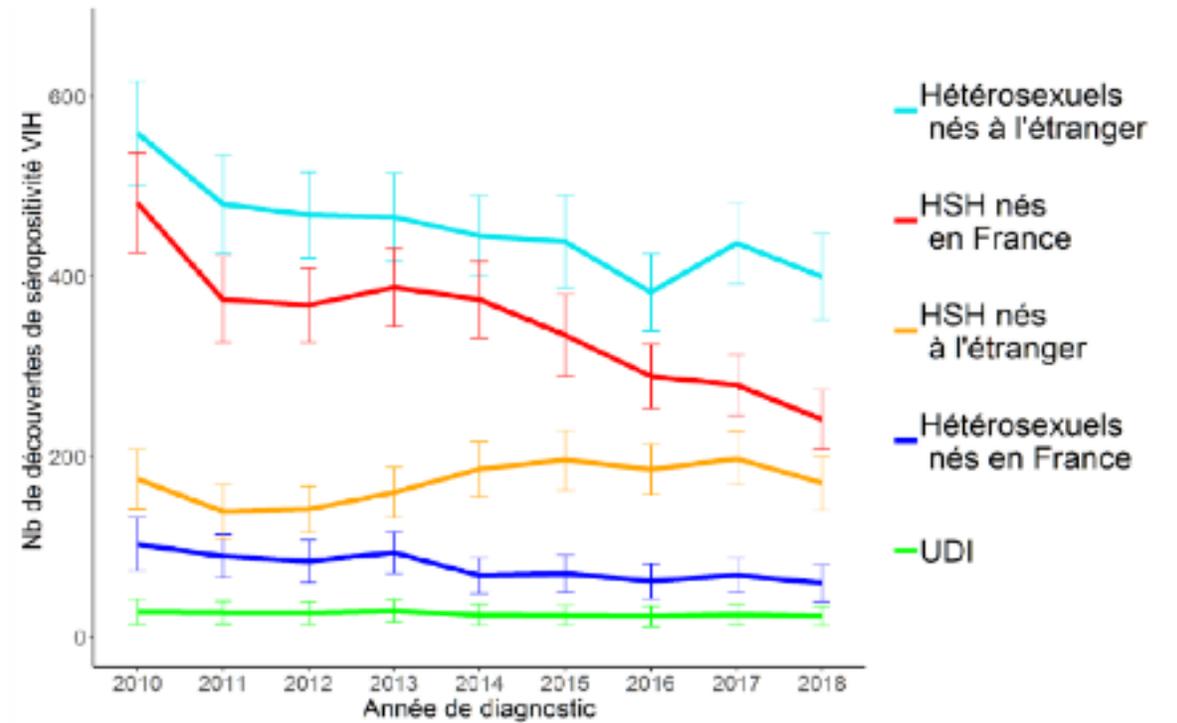
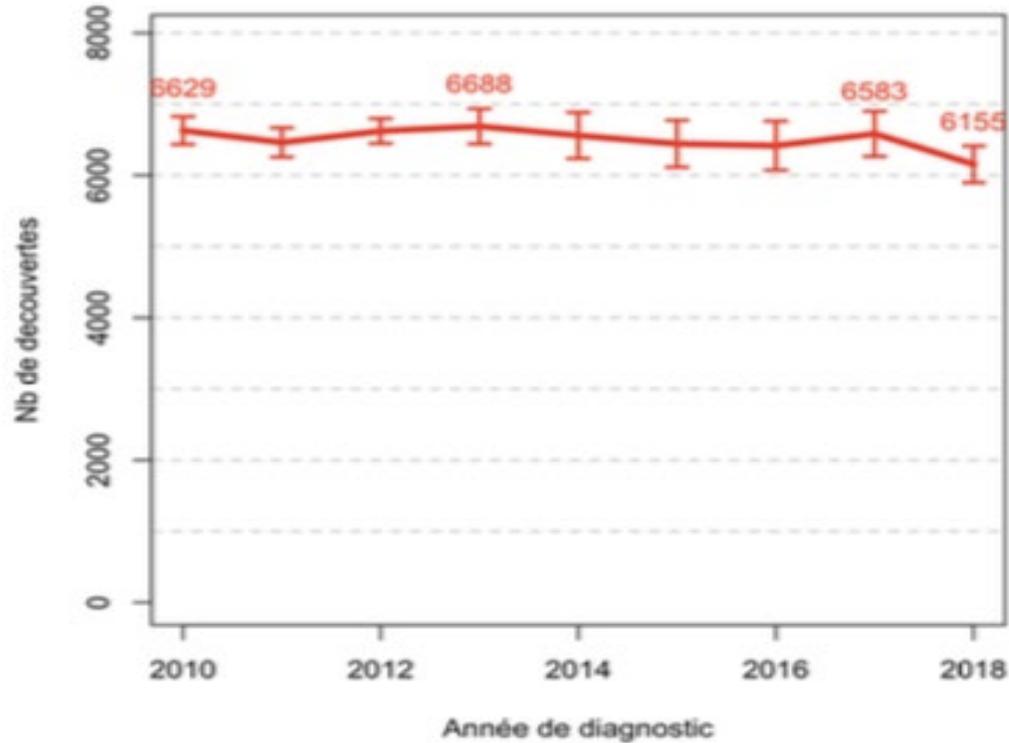
PrEP = « prophylaxie pré-exposition »

- Il s'agit d'un médicament actif contre le VIH, qui peut être proposé à une personne séronégative pour le HIV et qui a **une forte probabilité d'être exposée à ce virus**, afin de réduire le risque d'infection.
- La PrEP protège du VIH comme certains médicaments protègent du paludisme ou comme une pilule contraceptive prévient une grossesse.

Bertrand serait donc un bon candidat !

Pourquoi la PrEP????

Découvertes de séropositivité VIH, France 2010-2018



HSH : hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

Aujourd'hui les deux piliers de prévention pour l'infection à VIH sont :

- Le pilier comportemental : éducation, information et préservatifs
- Le pilier biomédical :
 - Prévention de la transmission mère-enfant
 - Le traitement post exposition
 - Le traitement ARV pour toutes les personnes séropositives (Treatment as Prevention = TasP)
 - La prophylaxie pré-exposition (PrEP)



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

TASP : deux études clarifient et révolutionnent les choses

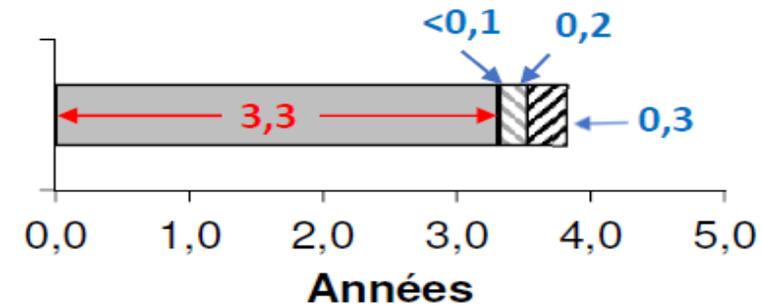
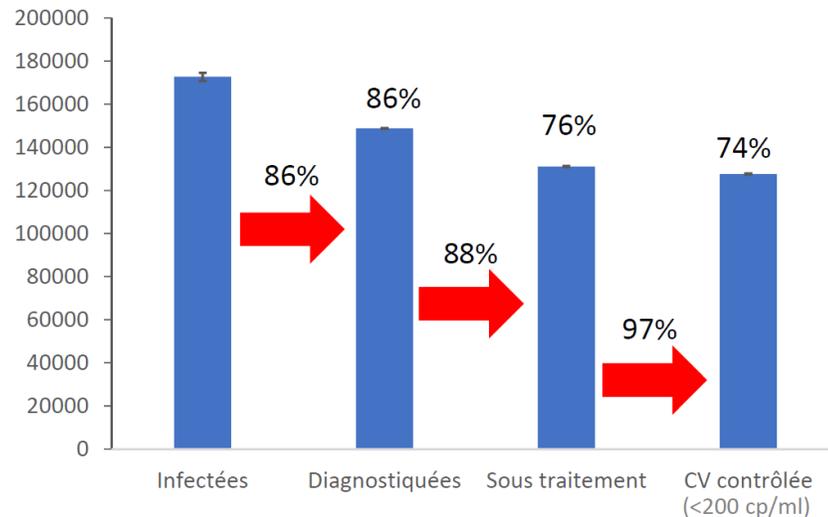
- **HPTN 052 (2015) :**
 - 1763 couples « sérodiscordants » hétérosexuels suivis en Afrique pendant 18 mois : **aucune transmission si le partenaire infecté est traité et est indétectable depuis au moins 6 mois**

- **Partner (2019) :**
 - Etude prospective, européenne
 - Couples hétéroS et homoS sérodiscordants avec le partenaire séropositif indétectable depuis au moins 6 mois : **135 000 rapports non protégés : aucune contamination**



Le TASP : Axe stratégique prioritaire

- Mise sous traitement d'emblée des personnes dépistées et maintien dans le soin
 - 172700 (170800-174500) personnes vivaient avec le VIH en France en 2016



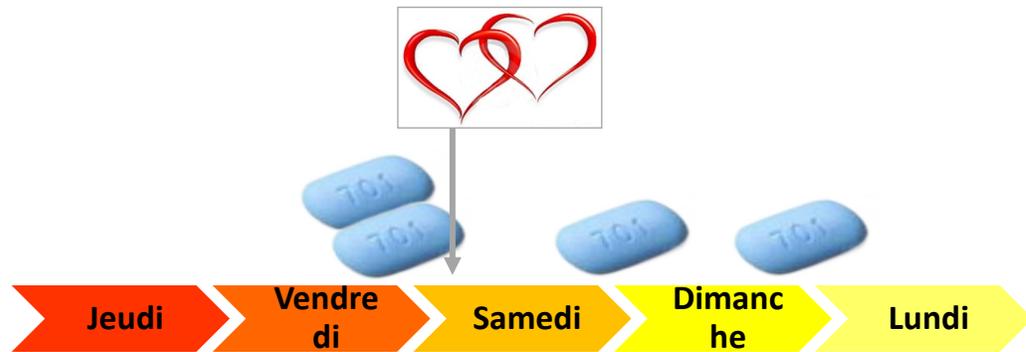
- Infection → diagnostic
- Diagnostic → entrée dans le soin
- Entrée dans le soin → initiation ART
- Initiation ART → charge virale contrôlée

- **Améliorer le dépistage**
- Dépister les populations cibles +++
- **Répéter** ce dépistage chez HSH* et personnes à haut risque d'acquisition (migrants)
(Reco HAS)

*Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

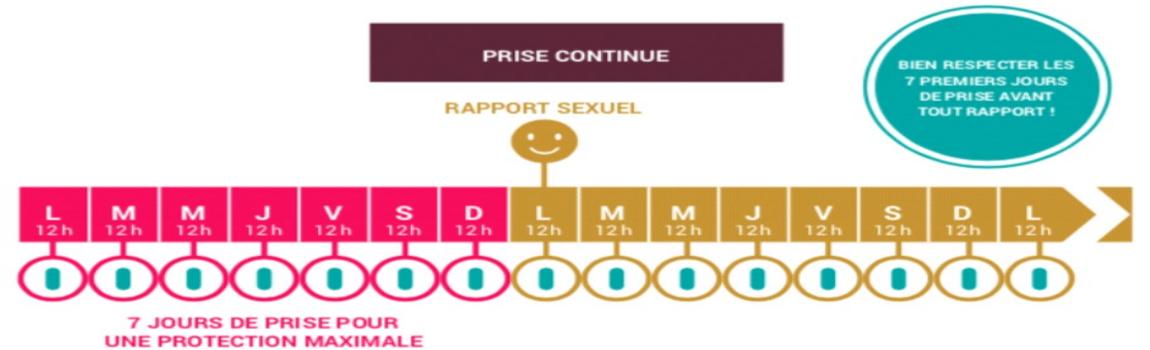
PrEP : Deux essais principaux récents chez les HSH*

IPEGAY (France)



À la demande

PROUD (Royaume Uni)



1 par jour, QSP 1 mois AR

Réduction relative de l'incidence de l'infection VIH-1 = 86 %

*Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

À qui s'adresse la PrEP aujourd'hui ?

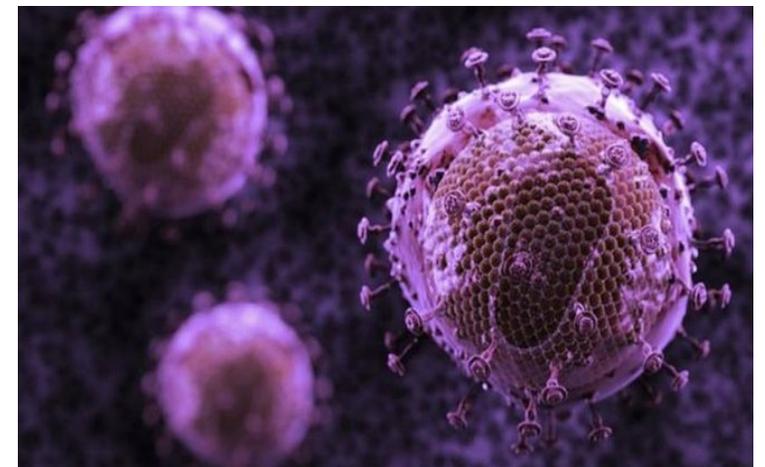
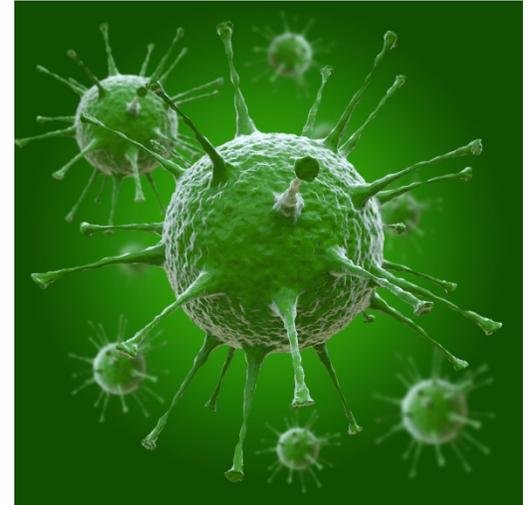
La PrEP est recommandée chez tous les **adultes exposés à un haut risque de contracter le VIH.**

- **les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH)** ou les **personnes transgenres**, répondant à au moins un des critères suivants :
 - rapports sexuels anaux sans préservatif avec au moins 2 partenaires sexuels différents dans les 6 derniers mois ;
 - épisodes d'IST dans les 12 derniers mois ;
 - au moins un recours à un traitement post-exposition au VIH dans les 12 derniers mois ;
 - usage de drogues lors des rapports sexuels (chemsex).
- **usages de drogues injectables avec échanges de seringues,**
- **travailleurs du sexe (TDS)/prostitués avec rapports sexuels non protégés,**
- **vulnérabilité exposant à des rapports sexuels non protégés à haut risque de transmission du VIH**
 - Femmes migrantes originaires d'Afrique subsaharienne

- **HSH :**
 - plusieurs ISTs,
 - multi partenariat,
 - traitement post exposition
- **Migrants**
- **Libertins**

Quel bilan initial vous paraît utile ?

- Aucun
- Bilan biologique standard ?
- Sérologie HIV ?
- Sérologies des hépatites?
- Recherche d'IST ? Si oui lesquelles ?
- Examen proctologique ou gynécologique?
- Autre ?



La PrEP en pratique (1) : le bilan pré-PrEP

- **Bilan initial :**

- sérologie VIH, sérologie syphilis, VHB, VHC, VHA (IgG) , PCR chlamydia et gonocoque sur 3 sites (pharyngé, anal, urines 1^{er} jet).
- Créatininémie et clairance estimée , phosphorémie, protéinurie

- **La PrEP s'inscrit dans une consultation de santé sexuelle**

- **Vaccinations** : VHB, VHA, HPV si <27ans
- Traitement des ISTs
- Rechercher l'utilisation de **drogues** dans un contexte sexuel (**Chems**) et proposer recours en addictologie
- Interrogatoires des pratiques : recours au sexologue si besoin
- Exposer la surveillance et le suivi, ainsi que l'accompagnement communautaire possible

- **Précautions**

- Expliquer que la PrEP ne protège **que** du VIH et non des autres IST ou VHC : ce qui permet la promotion du préservatif
- Expliquer qu'elle n'est efficace que si elle est bien prise ...
- Exposer les deux modalités de prises (continue et à la demande) que l'on détermine en fonction du nombre de rapports par semaine et leur répartition

- **Contre indication**

- Unique: clairance < 60 ml /mm

Les résultats de Julien :

Sérologie VIH négative

AC HBS+

Sérologie VHA IgG+ IgM négative

Sérologie VHC négative

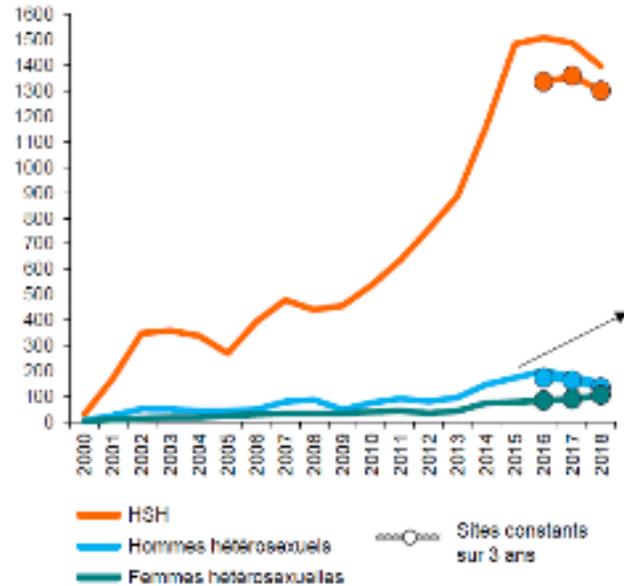
Sérologie SYPHILIS: Elisa négatif

Anus -PCR gonocoque : recherche positive

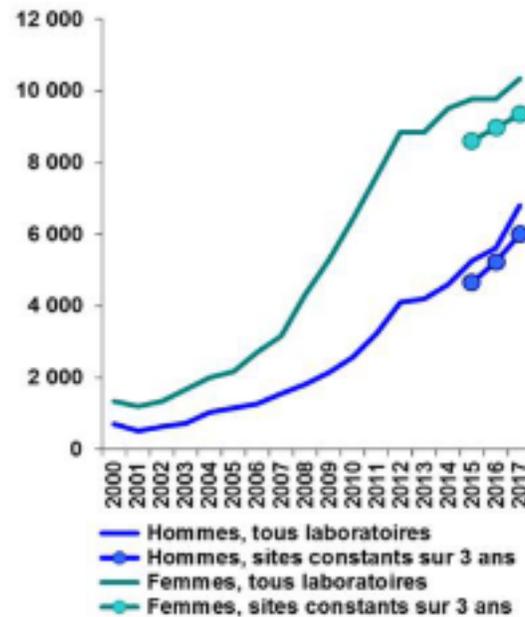
Pharynx -PCR chlamydia : recherche positive

PCR autres sites : recherches négatives

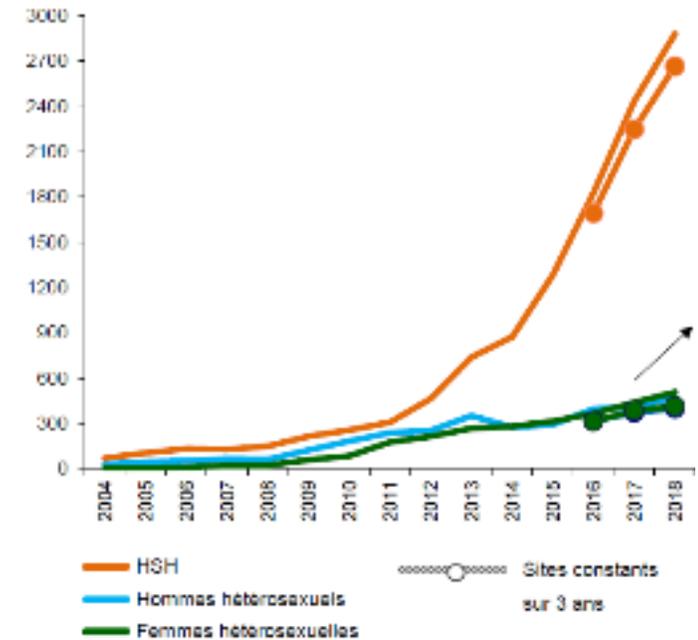
Flambée des infections sexuellement transmissibles. Risque accru sous PrEP



Syphilis



Chlamydia



Gonocoque

Syphilis



Neurosyphilis précoce

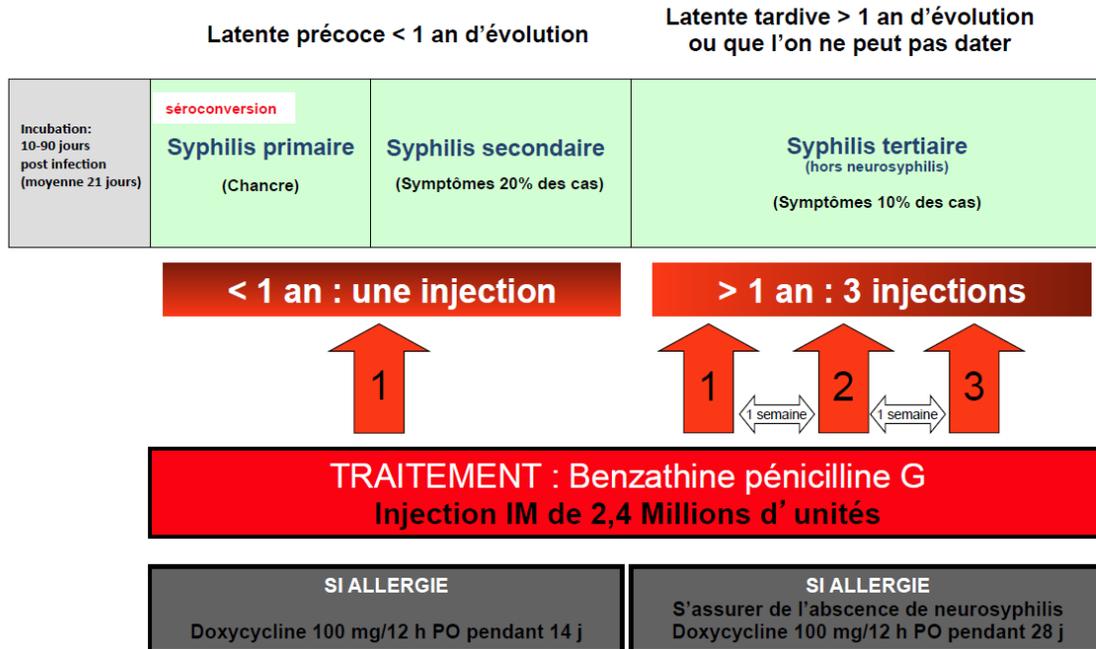
méningite aiguë (céphalées)
paralysie faciale
atteinte rétinienne

Diagnostic :

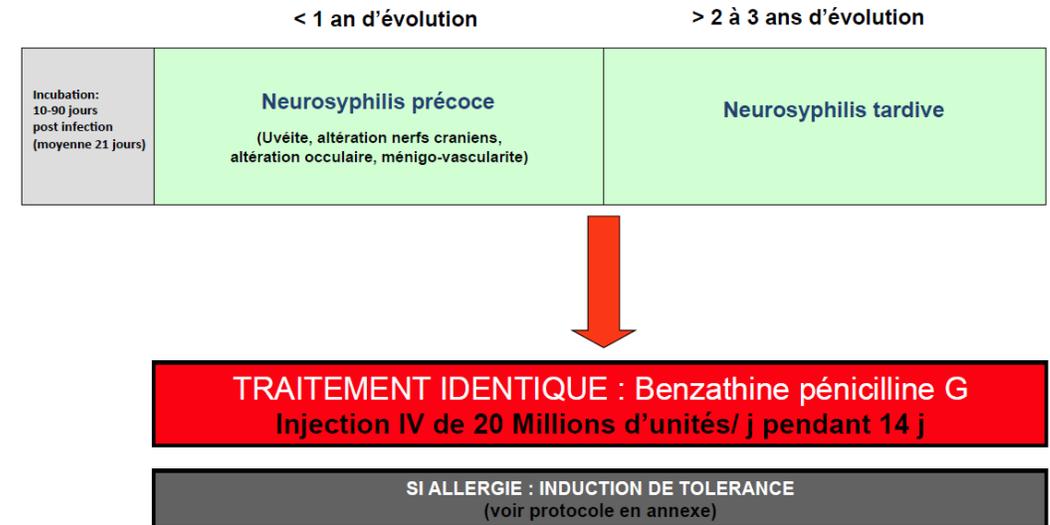
- **TT** : marqueur de **diagnostic de syphilis**
 - ELISA automatisé : 1^{er} marqueur de diagnostic, très sensible, non calibré pour un suivi
 - ou TPHA
- **TNT** : marqueur d'**activité de l'infection**
 - VDRL : dilution pour titration → titres **suivi +++**
 - ou RPR : idem automatisé
- **Positivité ELISA et TPHA avant VDRL : *délai minimal* de 8 à 10j après exposition**
- **Positivité VDRL/RPR : *délai minimal* de 15j après exposition – jusqu'à 2 mois après**

Surveillance d'une syphilis : VDRL/RPR : 3 mois, 6 mois et 1 an (<1 UI)

Traitement de la syphilis



Traitement de la neurosyphilis



Outils de dépistage des infections à CT et gonocoque

- Diagnostic direct par **PCR** (biologie moléculaire)

→ duplex (Ct/Ng)

→ multiplex [CT/NG/Mg/TV/ Uu/Mh...]

- **Prélèvements urogénitaux**

→ Sur plusieurs sites :

- **urinaire** : 1^{ères} gouttes d'urines (1^{er} jet)

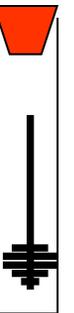
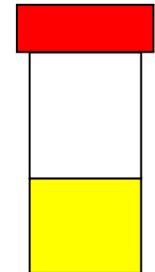
si dernière miction > 1h30 - 2h

Si miction < 1h30 → reporter le test

- **vaginal**: auto-prélèvement vaginal (même si menstruations)

- **anal** : auto-prélèvement

- **pharyngé** : auto-prélèvement



- **Dépistage du (des) partenaire (s)**

Principe de traitement d'une urétrite aiguë non compliquée

NE PAS OUBLIER DE TRAITER LE/LA/LES PARTENAIRE-S SEXUEL-LE-S

Agent infectieux	Première intention	Deuxième intention
Gonocoque	Ceftriaxone IM 500 mg dose unique	Gentamycine 240mg IM Cefixime Ciprofloxacine 500 du seulement si - refus ou CI d'une IM - et sur données d'antibiogramme
<i>Chlamydia tr.</i> <i>Uu et Mh</i>	Doxycycline 200mg /j/7j <i>ou</i> Azithromycine 250 mg x 4 en DU	Azithromycine 250 2cp J1 puis 1cp de J2 à J5 <i>ou</i> Doxycycline : 200mg pendant 7j
<i>Mycoplasma genitalium</i>	Azithromycine 250 2 – 1 – 1 – 1 – 1 Josamycine 1gx2/j pdt 14j	Si échec: Moxifloxacine 400 mg /j / 7 à 10j *

Pas d'éradication pharyngée

*Jensen JS et al. 2016, European guideline on Mg infections

Julien vous demande quels sont les risques liés à la PrEP?

La PrEP en pratique (2) : l'initiation

- **Schéma de prise :**

- **Continue** : un par jour (protection à J8) : chez tous
- **A la demande** : uniquement chez les HSH
 - non validée chez les femmes
 - CI si infection par le **VHB** (exacerbation aiguë et sévère à l'arrêt de la PrEP).

- **Molécules** : Emtricitabine 200 mg / Ténofovir désoproxil 245 mg (178 € par mois en prise quotidienne)

- **Toujours vérifier les interactions médicamenteuses** : hivdruginteractions.org

- **Risque**

- **traiter une infection VIH par bithérapie inefficace avec risque de résistance du VIH aux ARV**
- **Connaître la date du dernier rapport insertif ou réceptif non protégé qui est déterminant pour débuter la PrEP**
- **Toujours faire une sérologie VIH le jour de l'initiation du traitement**

- **Effets indésirables chez les intolérants aux lactose**

- nausées, diarrhée, douleurs abdominales, maux de tête, etc.

- **Toxicité :**

- Co-administration prolongée de médicaments néphrotoxiques (**AINS**) +++
- Régime hyperprotidique
- Rénale possible: Sd de Fanconi. Pas de signal à 5 ans de l'implémentation

Julien est vraiment motivé pour débiter ce programme de Prep en continu

- Quel suivi pensez-vous opportun ?

La PrEP en pratique (3) : le suivi

- **Consultation à M1**
 - Retours sur observance et bonne compréhension du schéma de prise à la demande
 - Tolérance
 - Bilan biologique : **créatinémie et sérologie VIH** (Elisa 4)
- **Consultation de renouvellement *trimestrielle +++* : M3-M6-M12-M18....**
 - Observance
 - Poursuite vaccinations : Hépatites A et B , HPV si < 26 ans , méningocoque
 - Orientation vers addictologue ou sexologue si besoin
 - Bilan biologique :
 - **Sérologie VIH, Syphilis, VHC, PCR chlamydia et gonocoque- pharynx, anus et urinaire**
 - Créatinémie, phosphorémie et protéinurie annuelle
 - En cas d'arrêt de PrEP : reprendre les conditions initiales
 - Si signe de primo-infection VIH : référent hospitalier

Julien vous appelle car il a oublié 2 prises d'affilée

L'oubli ou le décalage des prises expose au risque d'infection par le VIH

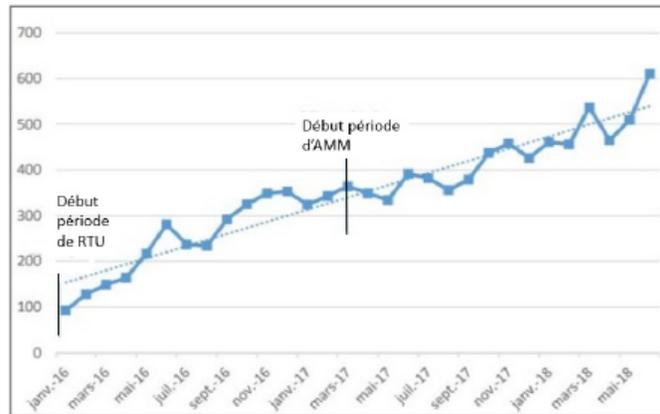
- Décalage « autorisé » max de 2heures /prise définie
- En cas d'oubli, reprendre le comprimé dès que possible prendre le comprimé jusqu'à 12h après l'heure prévue; au-delà, attendre la prochaine prise, sans doubler

* En cas d'oubli de plus de 2cp d'affilée en continu ou des 1ere ou 2nde prises (à la demande) avec des rapports sexuels non protégés , l'orientation pour TPE s'avère souhaitable et doit être discuté en urgence avec le référent (Astreinte Mal Inf en Auvergne)

La PrEP en France et effets à Chicago

Graphique n° 2 : évolution du nombre de personnes sous PrEP en France

Nombre d'initiateurs de Truvada® ou générique pour une PrEP
(entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2018, par mois)

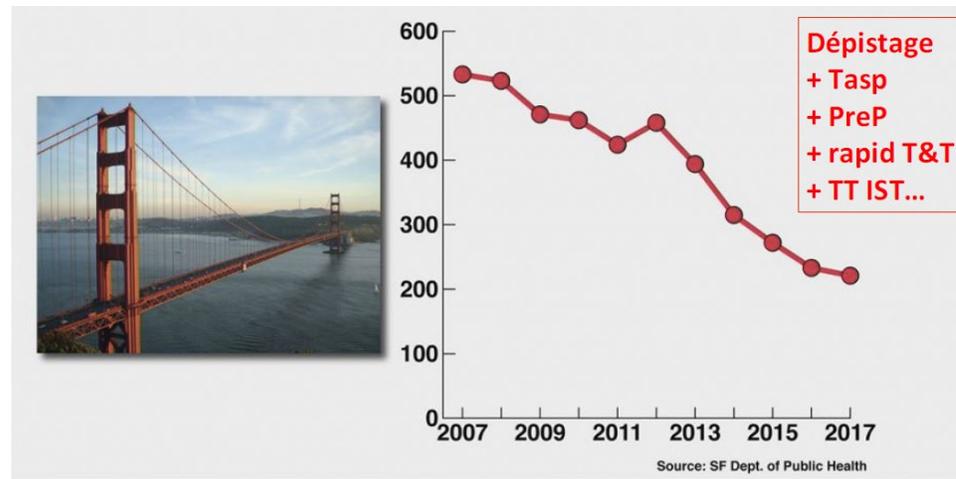


RTU : recommandation temporaire d'utilisation. AMM : autorisation de mise sur le marché.

2021 : 30 000 personnes ont débuté la PrEP en France

Efficacité en vie réelle : 60%

Efficacité sous traitement: 86 %



En conclusion :

1. Dépister le VIH et les IST

- **Suivre les recommandations de la HAS :**

- Dépister au moins une fois en population générale
- Quatre fois par an si HSH (homme ayant des rapports sexuels avec des hommes)
- Une fois par an si utilisateur de drogue injectables ou personnes originaires de zones de forte prévalence

- **Ne pas manquer les occasions :**

- Grossesse, test à renouveler au troisième trimestre et penser à dépister les pères
- Diagnostic d'une IST
- Délivrance contraception
- Divorce, changement de situation amoureuse
- Retours de voyage « au pays »
- Situation clinique : fièvre / lymphopénie / thrombopénie, zona , pneumonie, dermatose , mycose, diarrhée chronique

- **Orienter ou informer sur la PrEP**



2. Savoir prévenir le VIH

- Nouveaux outils de prévention
 - Le traitement préventif (TasP)
 - La prophylaxie pré-exposition (PrEP)
- Le médecin généraliste doit être au centre de ces nouvelles stratégies
 - Politique de prévention et de sensibilisation
 - Vis-à-vis du HIV et des autres IST
- Innover et lutter contre la stigmatisation
 - Ne pas hésiter à en parler avec les patients

OMAPrEP (IAS 2021)

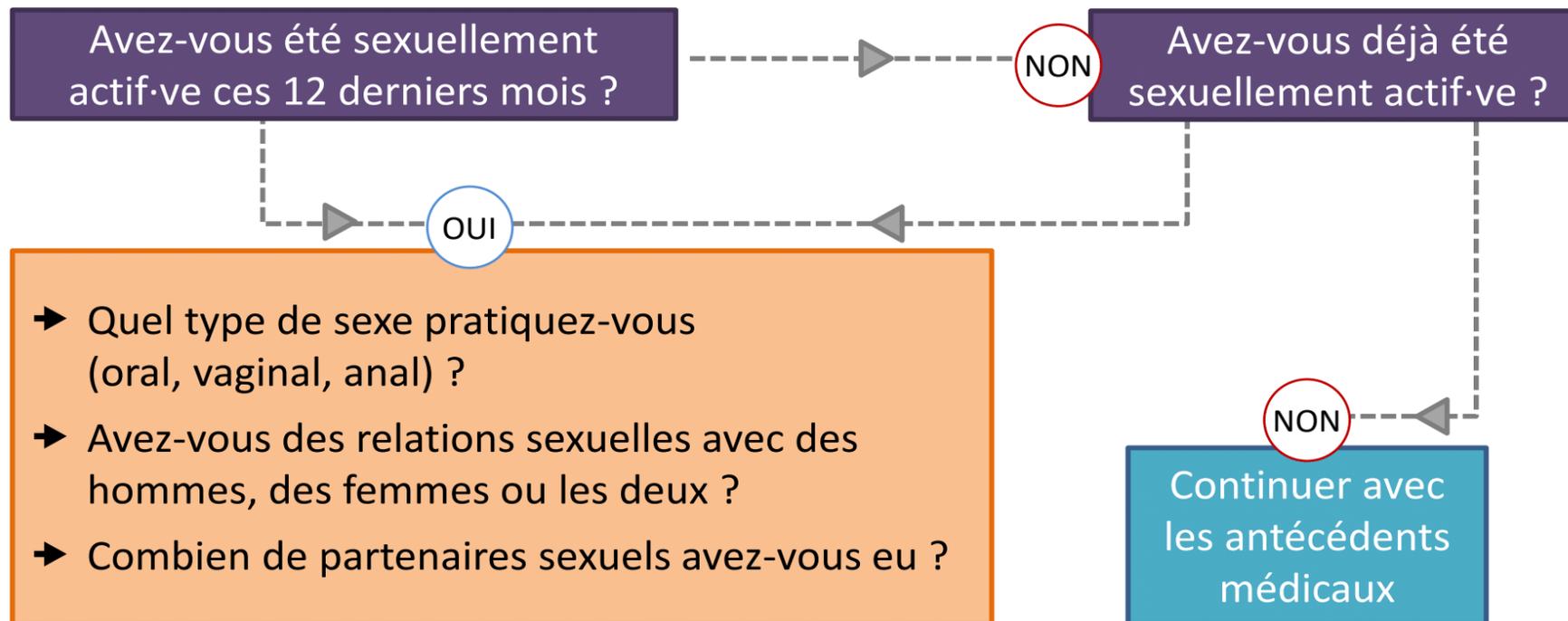
Tableau III. Pourquoi n'avez-vous pas utilisé la PrEP (chez les patients ayant déclaré en avoir connaissance) (n = 120/140) ?

	n (%)
Je voulais le faire, mais ma séropositivité a été découverte au moment de l'instauration de la PrEP	40 (33,3)
Mes pratiques n'étaient pas suffisamment à risque/ je ne pensais pas être concerné	40 (33,33)
J'avais peur des effets indésirables/je ne voulais pas prendre de médicament	34 (28,33)
On ne me l'a pas proposée/j'ai refusé la PrEP	29 (24,17)
Je ne savais pas comment faire pour l'obtenir	24 (20,00)
Je n'ai pas osé en parler/j'avais peur d'être rejeté	22 (18,33)

Mes patient·e·s sont-il·elle·s vulnérables au VIH ?

1- Poser les questions essentielles de santé sexuelle :

« Je vais vous poser quelques questions sur votre santé sexuelle. Étant donné que la santé sexuelle est très importante pour la santé globale, je pose ces questions à tous mes patients adultes. Avant de commencer, avez-vous des questions ou des préoccupations sexuelles dont vous aimeriez discuter? »



Répertoire des lieux de prescription et d'information sur la région Auvergne-Loire

CH de MONTLUÇON
18 Avenue du 8 Mai 1945
04 70 02 42 79

CeGIDD de MONTLUÇON
16 rue Hector Berlioz
04 70 03 89 77

CH de MOULINS
10 Avenue du Général de Gaulle
04 70 20 88 00

CeGIDD de MOULINS
10 Avenue du Général de Gaulle
04 70 20 88 00

CHU de CLERMONT-FERRAND
58 rue Montalembert
04 73 75 49 31

Service de Santé Universitaire
25 rue Etienne Dolet
63000 Clermont-Fd
04 73 34 97 20

CeGIDD de CLERMONT-FERRAND
Dispensaire Emile Roux
11 rue Vaucanson
04 73 14 50 80

Association AIDE
9 rue de la Bouche
63000 Clermont-Fd
04 73 99 01 01

CH d'AURILLAC
50, avenue de la République
04 71 46 56 56

CeGIDD 15
50 avenue de la République
04 71 46 82 45

Antenne CeGIDD de SAINT-FLOUR
2 avenue du Docteur Mallet
04 71 60 64 72

Antenne CeGIDD de BRIOUDE
2 rue Michel de l'Hospital
04 71 50 98 00

CH de VICHY
Boulevard Deniere
04 70 97 33 23

Antenne CeGIDD de VICHY
Boulevard Deniere
04 70 97 33 23

CH de ROANNE
28 rue de Charlieu
04 77 44 30 74

CDAG de ROANNE
28 rue Charlieu
04 77 44 30 73

Planning familial de Monistrol-sur-Loire
Maison de Brunelles
12 avenue Charles de Gaulle
04 71 66 07 43

CH du PUY EN VELAY
12 Bd du Docteur Chantemesse
04 71 05 66 90

CeGIDD du PUY EN VELAY
12 Bd du Docteur Chantemesse
04 71 05 66 90

Lieux de prescription de la PreP et de suivi d'une infection VIH confirmée

Où faire un dépistage du VIH et des IST ?

CHU de ST-ETIENNE
Hôpital Nord
Avenue Albert Raimond
42270 St-Priest en Jarez
04 77 12 77 89

CeGIDD de ST-ETIENNE
14 rue de la Charité
04 77 12 74 75

CeGIDD de ST-ETIENNE
Hôpital Nord - Bâtiment A
Avenue Albert Raimond
42270 St-Priest en Jarez
04 77 12 07 63

PLANNING FAMILIAL de ST ETIENNE
16 rue Polignais
42000 ST ETIENNE
04 77 25 24 91

Association ACTIS
15 rue de la résistance
42000 ST-ETIENNE
04 77 41 66 99