



Crédit photo SYNLAB

Prévention VIH : comprendre la PrEP

Des nouvelles modalités de dépistage (TROD et autotests) sont aujourd'hui à la disposition des publics, en fonction de leurs profils. Se dépister, c'est se protéger et surtout protéger les autres. Mais pour renforcer la protection des personnes à risque face au VIH, une nouvelle offre de prévention, sous la forme d'un médicament (Truvada), est désormais disponible : la PrEP (Prophylaxie préexposition). L'objectif de ces mesures de prévention est d'avancer vers la fin de l'épidémie d'ici 2030.

Au niveau mondial, 36,9 millions de personnes vivent avec le VIH, mais seulement 21,7 millions bénéficient d'un traitement. En France, 172 700 personnes vivent avec le VIH dont 86% connaissent leur statut, 76% sont sous traitement et 74% ont une charge virale contrôlée. Chaque année, plus de 6000 personnes découvrent leur séropositivité. Ce chiffre est stable depuis 2011. Les régions les plus touchées sont : Île de France, région Centre-Val de Loire et Provence-Alpes-Côte d'Azur¹. Dans les Alpes-Maritimes, les premiers résultats épidémiologiques prouvent l'efficacité de la prévention combinée du TasP (Treatment As Prevention), de la PrEP et du dépistage, avec une diminution sensible des nouveaux cas de séropositivité chez les HSH.

Changeons notre regard face au VIH (virus de l'immunodéficience humaine) et aux autres infections sexuellement transmissibles.



Les outils de la prévention médicale de la contamination¹

Personne séropositive et TasP

La TasP concerne les personnes séropositives. Elle consiste en un traitement antirétroviral visant à négativer la charge virale dans le sang et dans les sécrétions. Une personne, avec une bonne compliance thérapeutique, présentant une charge virale encore indétectable 6 mois après le premier résultat négatif, ne transmet plus le virus à un partenaire séronégatif.

Personne séronégative et traitement post exposition (Tpe)

La prise d'un traitement antirétroviral empêche une personne séronégative d'être contaminée. Le traitement doit être pris entre 4h et 48h au maximum après une situation de risque comme un accident d'exposition professionnelle ou un rapport non protégé avec un partenaire dont on ignore le statut sérologique. Le traitement est disponible dans tous les services d'urgence des hôpitaux et il est gratuit.

Prophylaxie préexposition (PrEP)

La PrEP est une méthode de prévention consistant à donner un médicament contre le VIH à une personne séronégative afin de réduire le risque de contamination par le VIH lors d'un rapport non protégé. La prise du médicament TRUVADA (Ténofovir disoproxil/emtricitabine), seul médicament autorisé en France et pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie. Il concerne uniquement le VIH et ne protège ni des autres IST (infections à chlamydiae, gonococcie, syphilis, herpès) ni d'une grossesse. Il s'agit donc d'une aide complémentaire. En effet, la prise de ce médicament ne doit pas faire oublier l'usage du préservatif qui reste la meilleure façon de se protéger (et de protéger autrui) également des IST. Il est donc fortement conseillé en complément de la prophylaxie préexposition.

PrEP : schéma de prise en charge²

Conduites à risque élevé de contamination par le VIH

et VIH négatif et

- + de 15 ans dont :
- HSH
- transgenre
- et, au cas par cas :
- travailleur du sexe
- usagers de drogues
- personnes vulnérables
- migrants

Il existe un schéma d'administration du Truvada en continu (1 cp/jour) et un schéma à la demande (discontinu). Celui-ci devant être défini avec le médecin selon le risque et le profil de la personne. Attention, le schéma en discontinu ne peut pas être utilisé chez la femme. La consultation initiale est réalisée impérativement par un médecin expérimenté qui se charge d'évaluer la portée du risque de contamination, ainsi que les contre-indications éventuelles. Il vérifie aussi avant le début du traitement, puis un mois après le début, l'absence d'infection VIH et autres IST, ainsi que l'absence de grossesse et d'insuffisance rénale (voir liste des analyses au verso).

Recommandation forte d'utiliser le préservatif

et

Prescription TRUVADA® ou générique

Le schéma de prise doit être respecté afin de garantir l'efficacité de la PrEP.

Consultation de renouvellement du traitement tous les 3 mois (tous les mois chez les adolescents) et vérification de l'absence d'infection VIH et autres IST, ainsi que l'absence de grossesse et d'insuffisance rénale (voir liste des analyses au verso).

Et bientôt, de nouveaux modes d'administration de la PrEP³

Lors du dernier congrès de l'IAS (International Aids Society), des résultats préliminaires encourageants de somministrazione ont été exposés, notamment grâce à un implant sous-cutané et à un anneau vaginal. L'implant diffuse l'islatravir, un inhibiteur de translocation de la transcriptase inverse, pendant un an. L'anneau vaginal libère de la dapivirine.

Le dépistage VIH sous toutes ses formes ⁴

Le dépistage de l'infection par VIH est primordial. En effet, un dépistage précoce permet un traitement d'autant plus efficace qu'il démarre tôt. L'espérance de vie se rapproche ainsi de celle de la population générale et le risque de transmettre le virus diminue de façon significative.

Plusieurs possibilités de dépistage s'offrent aux publics en fonction de leurs parcours de santé :

Sérologie et charge virale

Au laboratoire

- Le laboratoire réalise le test Elisa de 4^e génération détectant les anticorps anti-VIH-1 et anti-VIH-2 ainsi que l'antigène P24, suivi, en cas de séropositivité, d'un western blot.
- En cas de suspicion d'infection très récente de moins de 3 semaines, une recherche directe du virus est possible.
- La détermination de la charge virale de base est un outil indispensable en cas de test positif confirmé. Elle sera ensuite régulièrement évaluée au cours du traitement, elle doit devenir indétectable si celui-ci est efficace.
- Le test est remboursé à 100 % par l'Assurance Maladie s'il est réalisé en laboratoire sur prescription médicale. Il est gratuit dans les CeGIDD (Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic).

Au labo sans ordo

Une campagne à Paris et Alpes-Maritimes ⁵

Jusqu'à juin 2020, la campagne « VIH-test, au laboratoire sans ordonnance » propose à tous un dépistage sans prescription médicale et sans avance de frais. Cette campagne, qui a lieu dans les Alpes-Maritimes et à Paris, pourra être reconduite et étendue à toute la France si les données épidémiologiques le justifient.

TROD

En CeGIDD et sur le terrain

Le TROD (Test rapide d'orientation diagnostique) VIH permet d'avoir un résultat en 30 minutes. Il est réalisé sur une goutte de sang prélevée au bout du doigt et détecte les anticorps anti-VIH-1 et anti-VIH-2.

Le TROD VIH peut être proposé aux personnes éloignées du système de santé, dans certaines associations de lutte contre le VIH, habilitées par les ARS et dans les CeGIDD. Il est gratuit pour tous.

ADVIH

À la maison

L'ADVIH, autotest de dépistage de l'infection par le VIH, est un TROD disponible en pharmacie à toute personne souhaitant se dépister seule à domicile. Le prélèvement et l'interprétation sont effectués par l'intéressé, qui peut bénéficier des conseils du pharmacien ayant reçu une formation adéquate. L'autotest se réalise à partir d'une goutte de sang, mais n'est pas remboursé par l'Assurance Maladie. Son coût varie entre 25 et 30 euros, selon l'officine. Les tests positifs doivent être confirmés par un test Elisa en laboratoire. Les tests négatifs doivent être répétés en fonction du délai entre la prise de risque et le test (fenêtre sérologique).

PrEP : quels examens biologiques ² ?

Bilan initial PrEP, puis à 1 mois, puis tous les 3 mois

si femme, réaliser en plus un dosage β -hCG

- Créatininémie avec clairance estimée de la créatinine
- Phosphatémie à jeun
- Sérologie VIH 1/VIH 2 ELISA
- Sérologie Syphilis
- Selon le statut *, sérologie Hépatite A (Ac Anti VHA totaux)
- Selon le statut*, sérologie Hépatite B (Ag HBs-Ac HBs-Ac HBc)
- Sérologie Hépatite C
- PCR Gonocoque et Chlamydia sur 1^{er} jet d'urine
- PCR Gonocoque et Chlamydia sur prélèvement anal
- PCR Gonocoque et Chlamydia sur prélèvement pharyngé
- ASAT+ALAT

* Une vaccination contre les infections à VHB, VHA et HPV peut être proposée suivant le calendrier vaccinal.

Bilan JO

si femme, réaliser en plus un dosage β -hCG

- Sérologie VIH 1/VIH 2 ELISA

Bilan rénal spécifique

- Créatininémie, phosphatémie à jeun
- Créatininurie, protéinurie, phosphaturie, glycosurie, rapport protéinurie/créatininurie

Prestation de conseil

Le docteur Lilli PANDIANI, biologiste médicale au sein du réseau SYNLAB France, est à votre disposition pour vous délivrer toute information complémentaire.

Dr Lilli PANDIANI

Tél : 06 03 01 65 50

mail : lilli.pandiani@synlab.fr

SYNLAB

Références bibliographiques

- Le VIH en 2019, les clefs pour comprendre, www.vih.org, <https://vih.org/sites/default/files/fichierattaches/vih2019.pdf>
- La prophylaxie préexposition au VIH, bon usage du médicament, HAS, avril 2019. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-05/bum_truvada_maj_avril2019.pdf
- Myriam Vidal Valero et Claude Biéva, la PrEP s'étoffe avec un implant sous cutané et un anneau vaginal à libération prolongée d'ART. <https://francais.medscape.com>
- Amelie.fr, dépister le VIH, septembre 2019, <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/vih/dépistage>
- VIH.org <https://vih.org/20190701/vih-test-le-dépistage-en-laboratoire-gratuit-et-sans-ordonnance-disponible-a-paris-et-nice/>



Structure du virus

Le VIH est un virus à ARN. Il fait partie de la famille des rétrovirus, caractérisés par la présence d'une enzyme, la transcriptase inverse, qui traduit leur génome ARN en ADN capable d'être intégré au génome de la cellule hôte. Il appartient au sous-groupe des lentivirus responsables de maladies à évolution très lente.

Le VIH est composé de trois parties :

- l'enveloppe, constituée de glycoprotéines appelées gp120 et gp41,
- la matrice, constituée de la protéine virale p17,
- le noyau, protégé par une capsid (protéine p24) qui comprend le matériel génétique : deux brins d'ARN identiques et les trois enzymes virales (la transcriptase inverse p66/p51 qui transcrit l'ARN viral en ADN, l'intégrase p32 qui intègre l'ADN viral à l'ADN cellulaire, et enfin, la protéase p12 qui participe à l'assemblage du virus en clivant les précurseurs Gag p55 et Gag-Pol p160). Ces trois enzymes sont les principales cibles des traitements antirétroviraux, car elles sont spécifiques aux rétrovirus.

