

# PREP

Nolwenn KEREBEL. IDE Sexologue. CHRU  
BREST

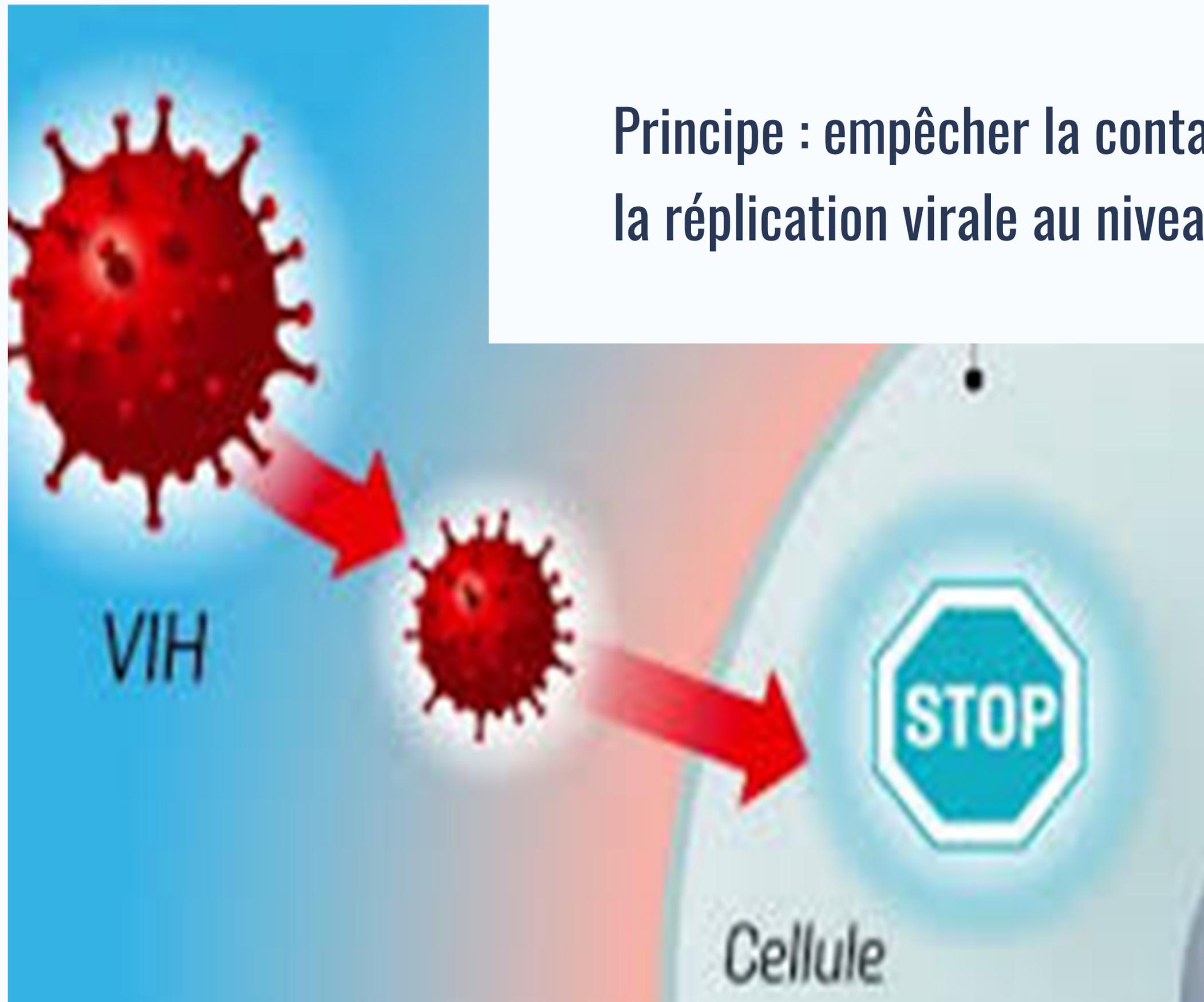
Formation Santé Sexuelle COREVIH



**UTILISATION À TITRE PRÉVENTIF DE  
MÉDICAMENTS ANTIRÉTROVIRAUX CHEZ  
UNE PERSONNE NON, INFECTÉE PAR LE  
VIRUS DE L'IMMUNODÉFICIENCE HUMAINE  
(VIH) QUI PRÉSENTE DES FACTEURS  
D'EXPOSITION AU VIH.**

**NE REMPLACE PAS LES OUTILS DE  
PRÉVENTION EXISTANTS MAIS VIENT LES  
COMPLÉTER**

**Principe : empêcher la contamination en bloquant la réplication virale au niveau des cellules cibles**



**Emtricitabine**

**Ténéfovir**



# DATES CLÉS DE LA PREP EN FRANCE

JANVIER  
2016

ATU  
Autorisation  
temporaire  
d'utilisation

MARS 2017

AMM  
Autorisation  
de Mise sur  
le marché

JUILLET 2017

Mise le  
marché du  
traitement en  
générique.  
Diminution  
des coûts

1ER JUIN 2021

Primo  
prescription  
possible par  
tout  
médecin.

MAI 2022

Peu de  
prescription en  
médecine de ville  
à ce jour.  
Reste très  
ancrées dans les  
CeGIDD.  
Engorgement des  
services

# EFFICACITÉ ET TOLÉRANCE VALIDÉES PAR DEUX ÉTUDES PRINCIPALES

## PROUD

ETUDE ANGLOSAXONE  
PREP EN CONTINU  
EFFICACITÉ 86%

## IPEGAY

ETUDE FRANÇAISE/ANRS  
PREP À LA DEMANDE  
EFFICACITÉ 86%



# ETUDE PRÉVENIR

## ETUDE "REAL LIFE"

- Suivi de 3067 Prpeurs sur 3 ans
- 50/50 continu/discontinu
- 98,5% HSH

## TOLÉRANCE

- Aucun arrêt pour insuffisance rénale
- 3 arrêts pour intolérance digestive

## EFFICACITÉ

- 6 contaminations (tous avaient interrompu la PrEP)
- 361 contaminations évitées



# A QUI S'ADRESSE LA PREP

- La PrEP s'adresse à des personnes exposées à des risques majorés d'acquisition du VIH.
- Ces indications ne sont pas des critères de sélection, mais doivent guider la discussion et aider à la prise de décision éclairée pour utilisation PrEP



## HSH / PERSONNES TRANS

### FEMMES OU HOMMES HÉTÉROSEXUELS PRÉSENTANT :

- Un contexte de forte prévalence ou de forte exposition au VIH
  - Personne ou partenaire(s) originaires de pays à forte endémie
  - Partenaires multiples et/ou partenaires concomitants
  - Travailleurs du sexe / sexe transactionnel
- Un contexte relationnel de forte prévalence
  - Partenaire(s) de statut inconnu ou perçu comme à risque d'acquisition
  - Partenaire vivant avec le VIH et charge virale non contrôlée
  - Femmes enceintes évoquant exposition possible au VIH ou violences sexuelles
- Des situations individuelles
  - Non utilisation des préservatifs lors des rapports vaginaux/anaux
  - Marqueurs évoquant une situation (IVG, IST)
  - Utilisation du TPE

### USAGERS DE PRODUITS PSYCHOACTIFS AVEC PARTAGE DE MATÉRIEL

# Contres indications

## STATUT SÉROLOGIQUE

- Séropositivité au VIH
- Statut sérologique inconnu
- Signes ou symptômes évoquent une primo infection au VIH

## INSUFFISANCE RÉNALE

Clearance à la créatinine inférieure à 60 ml/min

## HYPERSENSIBILITÉ

à l'un des composants (principe actif ou excipients)

# TOLÉRANCE

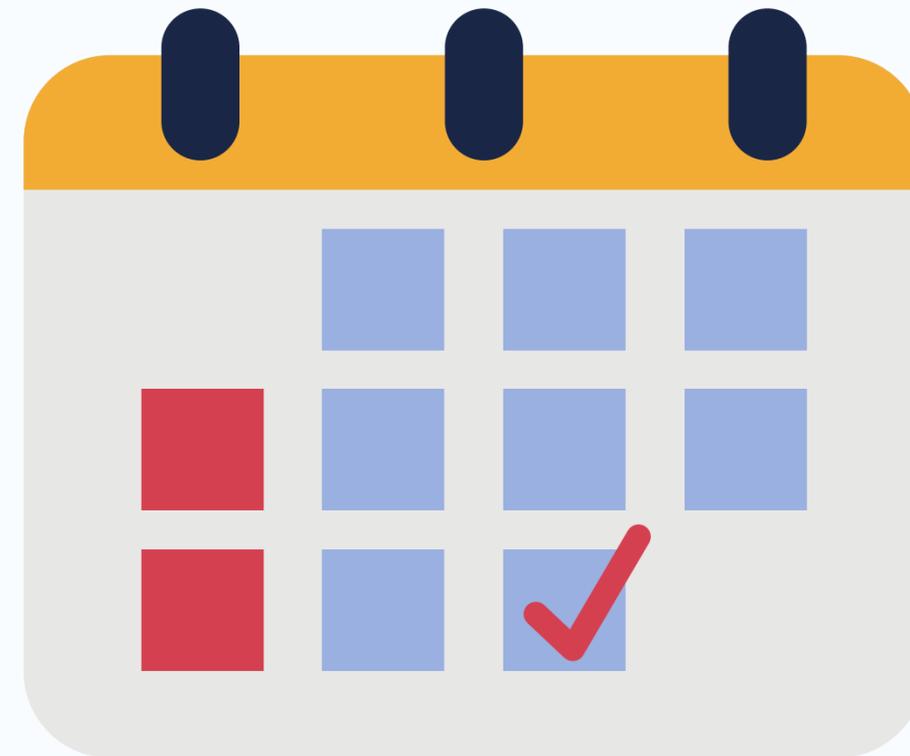
- Ténofovir/Emtricitabine : molécules antivirales utilisées depuis 2007 dans le traitement du VIH
- Effets indésirables potentiels bien connus à surveiller :
  - Toxicité rénale (contrôle de la créatinine)
  - Phosphorémie : surveillance annuelle
  -
- Peu d'interactions médicamenteuses. Prudence sur le long terme avec des traitements pouvant entraîner une toxicité rénale





## MODE CONTINU

1 comprimé tous les jours,  
à heure fixe



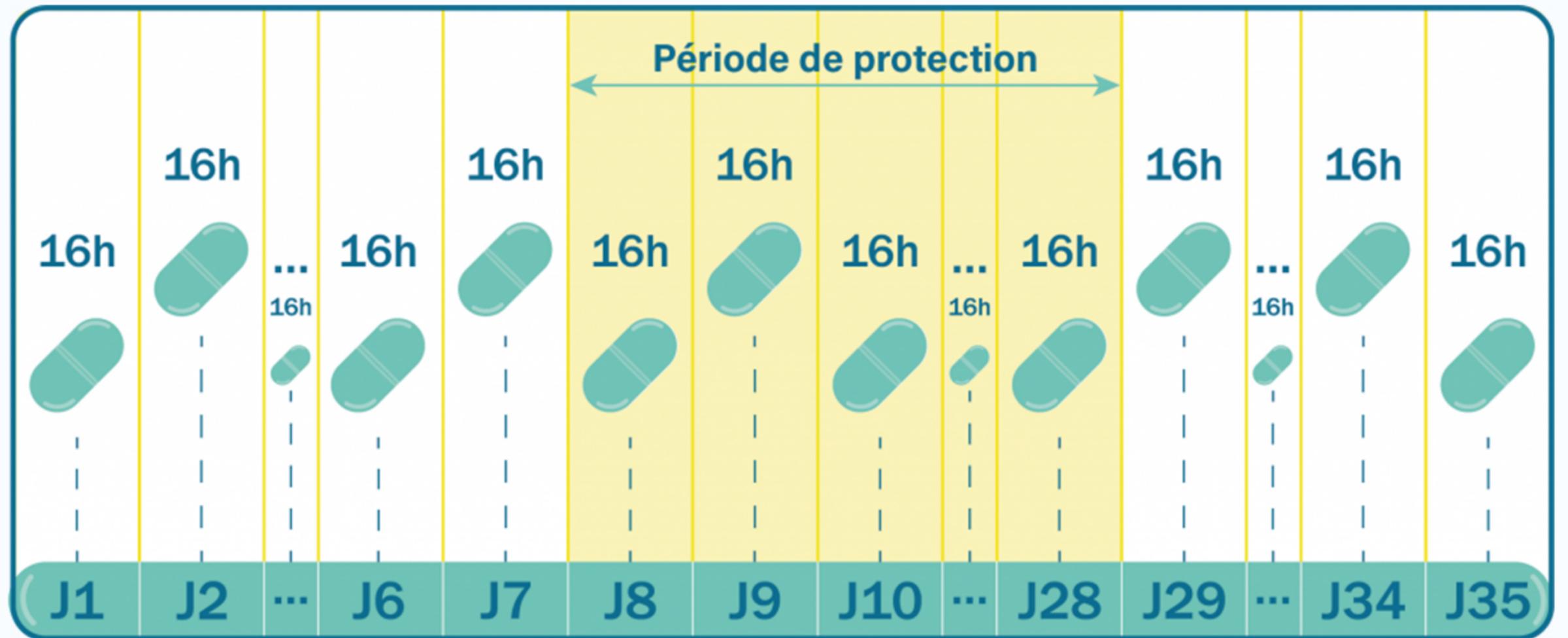
## MODE D'INTERMITTENT OU A LA DEMANDE

Principe : venir "encadrer" la ou les  
périodes où la personne peut être  
exposée

# MODE CONTINU

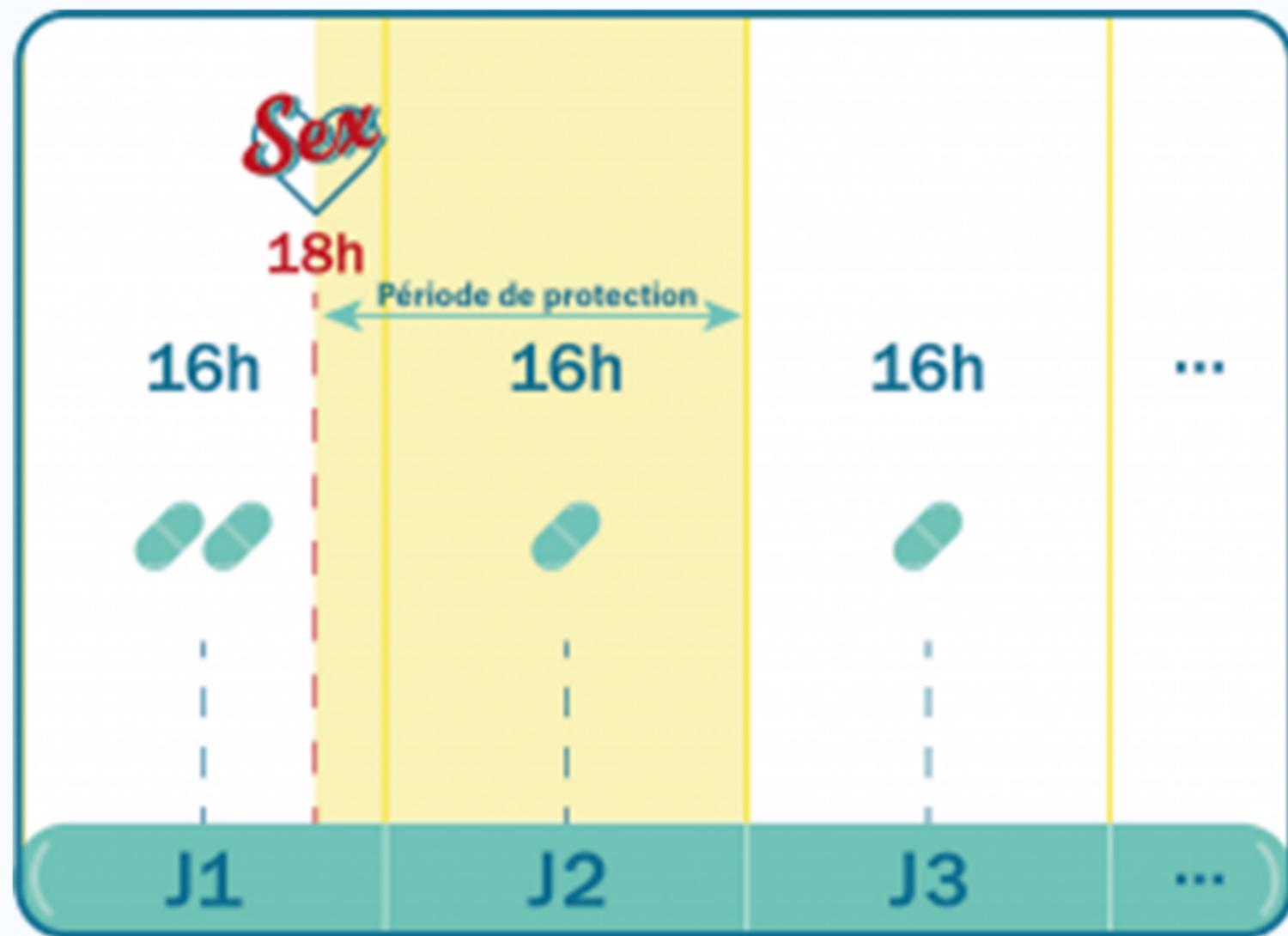
- 1 comprimé par jour, à heure fixe, tous les jours
- Efficace à partir du 7<sup>e</sup> jour de prise
  
- Avantages :
  - Simplicité / facilité
  - Favorise bonne observance
  - Spontanéité dans la sexualité

# MODE CONTINU



# MODE DISCONTINU

- **Nécessite de la rigueur sur le schéma de prise :**
  - Première prise "boost" soit 2 cp entre 24 et 2 h avant l'exposition potentielle
  - 1 cp 24h après la première prise
  - 1 dernier cp 48h après la première prise
- **Plus contraignant**
  - Nécessite de « programmer » la sexualité.
  - Risques de mauvaise observance
- **Non indiqué pour les femmes cisgenre ou personnes transgenres FTM non opérées (imprégnation muqueuse vaginale), ni pour les personnes infectées par le VHB**



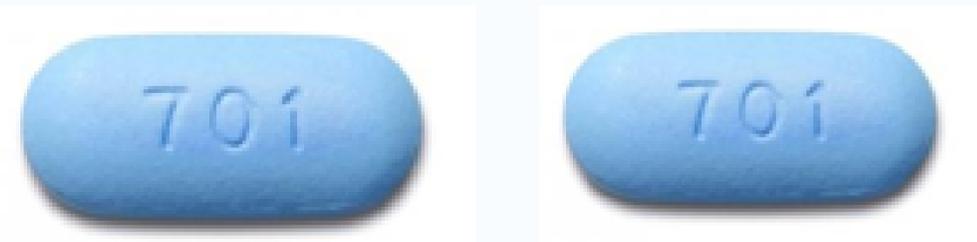
PREP À LA DEMANDE

## ENTRE DEUX PÉRIODES À PROTÉGER

Si dernière prise il y a moins de 7 jours : reprendre 1 seul cp



Si dernière prise il y a plus de 7 jours : reprendre 2 cps



## BILAN TRIMESTRIEL

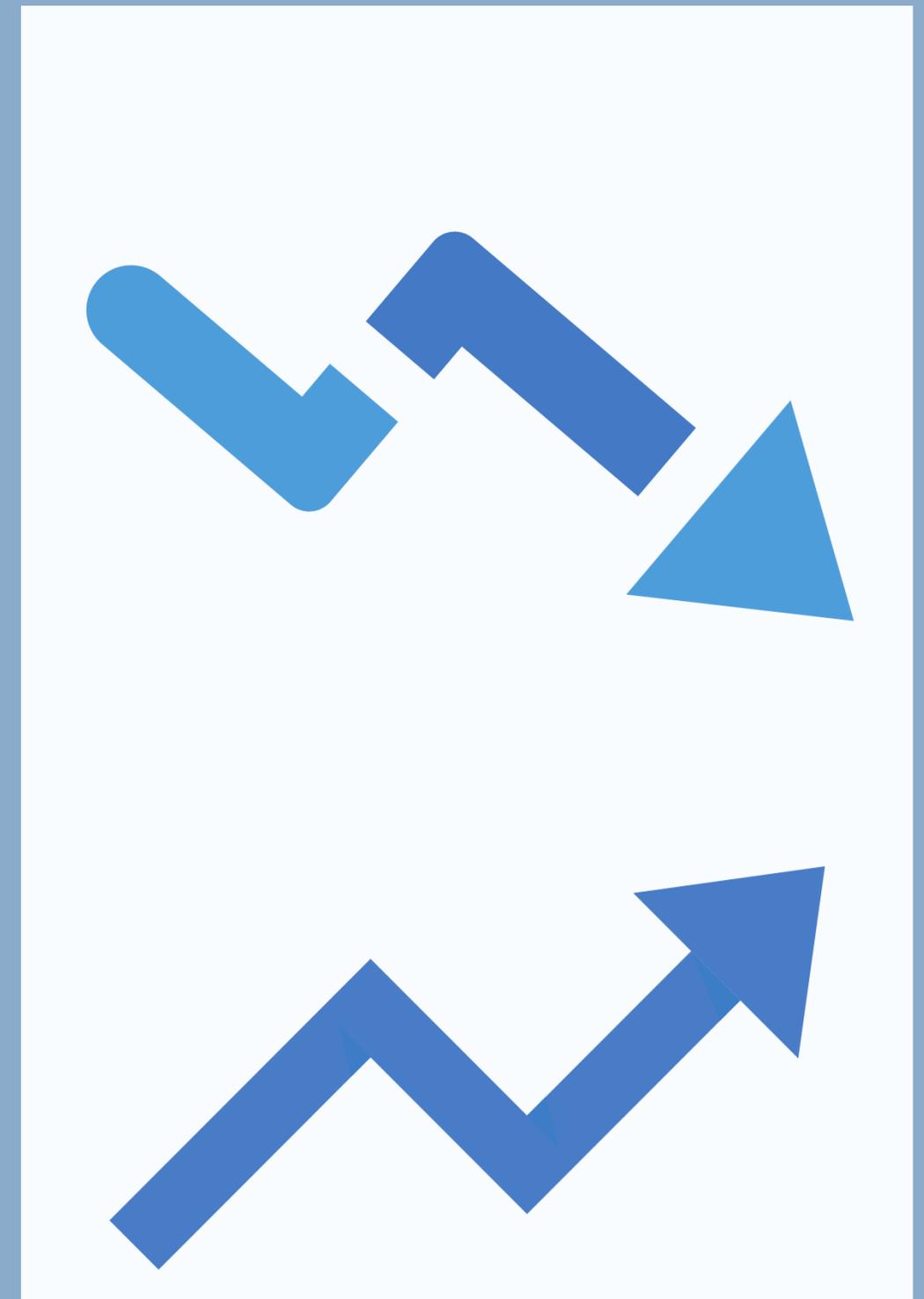
- Bilan biologique : contrôle efficacité / tolérance
  - Dépistage VIH et autres IST trimestriel (Chlamydia, Gonocoque, Syphilis, ALAT)
- Contrôle créatinémie/clearance à adapter suivant les résultats du test initial et les profils (présence de comorbidités, âge)
- Dépistage VHC annuel (à adapter en fonction de situations à risques spécifiques : Chemsex, SLAM, pratiques traumatiques)
- Protéinurie / créaturie sur échantillon une fois par an

## ACCOMPAGNEMENT / COUNSELLING

- Aide à la réduction des risques
- Ecoute. Conseils
- Accompagnement communautaire proposé par association AIDES
- Conseiller appli de suivi PrEP pour faciliter les schéma de prise (surtout à la demande) et optimiser l'observance

# IMPACT SUR L'ÉPIDÉMIE

- Bénéfice individuel
- Bénéfice communautaire
  - San Francisco. Ville des USA la plus touchée par le VIH, nombre de nouvelles contaminations divisé par deux depuis implémentation de la PrEP
  - France. 2018. Diminution de 7% des nouvelles contaminations
- Impact sur les autres IST :
  - Hausse significative des autres IST (liée à //préservatif) : CT, gono, Syphilis
  - Dépistages traitement des IST asymptomatiques



## PREP ET SEXUALITÉ (HSH)

- Mieux être sexuel
  - Amélioration de la qualité de vie sexuelle
  - Meilleure satisfaction sexuelle • Excitation et plaisir sont augmentés. Favorise le lâcher prise
- Moindre usage du préservatif :
  - Suivant les études, abandon du préservatif dans 70 à 82% des cas
  - moins systématique / circonstanciel ( en fonction partenaire )
- Peu ou pas d'augmentation du nombre de partenaires et de passage à des pratiques très à risque
- Aspect psychologique : lève les angoisses liées à une possible contamination et assure sexualité plus sereine, épanouie. Cadre plus secure.
- Permet de lutter contre la sérophobie
- Favorise l'accès au soins, la prise en compte de la santé sexuelle.

## EN RÉSUMÉ

- Traitement préventif, simple, efficace et bien toléré
- Favorise la santé sexuelle et le dépistage des autres IST (bilan trimestriel)
- Prescrite en France depuis 2016. Existe en générique
- Prise en charge assurance maladie

## LES ENJEUX POUR L'AVENIR

- Développer la PEC en ville
- favoriser l'accès pour les autres publics
- PrEP injectable



- Morlat P, *Prise en charge médicale des personnes vivant avec le VIH, Recommandations du groupe d'experts, Prévention et Dépistage, 2018*
- Molina JM, Capitant C, Spire B et al., *On-demand Preexposure Prophylaxis in Men High Risk for HIV-1 Infection*. New England Journal of Medicine, 2015 Dec. Doi:10.1056/NEJMoal1506273
- McCormack S, Dunn DT, Desai M, et al., *Pre-exposure prophylaxis to prevent the acquisition of HIV-1 infection (PROUD)*. Lancet. 2016 Jan 2;387(10013):53-60. doi: 10.1016/S0140-6736(15)00056-2. Epub 2015 Sep 9.
- [www.prevenir.anrs.fr](http://www.prevenir.anrs.fr) (site consulté le 24/03/2022)
- Bulletin épidémiologique hebdomadaire, 26 novembre 2019, n°31-32 *Situation épidémiologique et dépistage du VIH et des autres IST*
- San Francisco Department of Public Health. *HIV Epidemiology Annual Report 2015*. September 2016
- HAS. *Réponses rapides dans le cadre de la Covid-19 – Prophylaxie (PrEP) du VIH par ténofovir disoproxil/emtricitabine dans le cadre de l'urgence sanitaire*. Avril 2021
- <https://www.aides.org/prep>
- <https://www.formaprep.org>