

La PrEP au cabinet médical



Dre Aline Munting
Cheffe de clinique en maladies
infectieuses
CHUV, Lausanne
Télémeeting du 9 octobre 2024

Quel est, selon vous, la méthode de prévention qui va permettre de diminuer de manière drastique les infections VIH?

1. Un vaccin contre le VIH ?
2. L'éducation?
3. La prophylaxie préexposition?



La PrEP c'est quoi?

- **PrEP**= *Prophylaxie pré-exposition*
- Stratégie de lutte contre VIH
- Associe deux anti-rétroviraux:
 - ***Emtricitabine + Tenofovir disoproxil***
 - = ***TRUVADA®***



Dans quel but ?

2022

371 nouveaux cas de VIH en Suisse³

2030

Objectif "zéro nouveau cas"⁴

3. OFSP. Statistiques et analyses concernant VIH/IST [En ligne]. 11 décembre 2023. Disponible sur : www.bag.admin.ch/statistiques-vih-ist

4. OFSP. Programme national (NAPS)– Stop au VIH, aux virus des hépatites B et C et aux infections sexuellement transmissibles [En ligne]. 29 novembre 2023. Disponible sur : www.bag.admin.ch/naps-fr

Prévention médicamenteuse

PrEP

91% des nouveaux cas de VIH étaient éligibles à la PrEP en France⁵

- >4'500 utilisateur.trice.s fin 2022 en Suisse³
- >4 mois d'attente dans certains centres de santé sexuelle



5. Lions C, Cabras O, Cotte I, et al. Missed opportunities of HIV pre-exposure prophylaxis in France: a retrospective analysis in the French DAT/AIDS cohort. *BMC Infect Dis.* 2019 Mar 25;19(1):278. DOI: 10.1186/s12879-019-3915-5.

3. OFSP. Statistiques et analyses concernant VIH/IST [En ligne]. 11 décembre 2023. Disponible sur : www.bag.admin.ch/statistiques-vih-ist

Prophylaxie pré-exposition au VIH: les médecins ne sont pas préparés

MANON BADOUX^a, Dr JOSÉ DAMAS^b, ISABEL COBOS MANUEL^c, Pr MATTHIAS CAVASSINI^b et Dre ALINE MUNTING^b

Rev Med Suisse 2024; 20: 748-55 | DOI: 10.53738/REVMED.2024.20.869.748

Résultats

134

Questionnaires
inclus dans l'étude



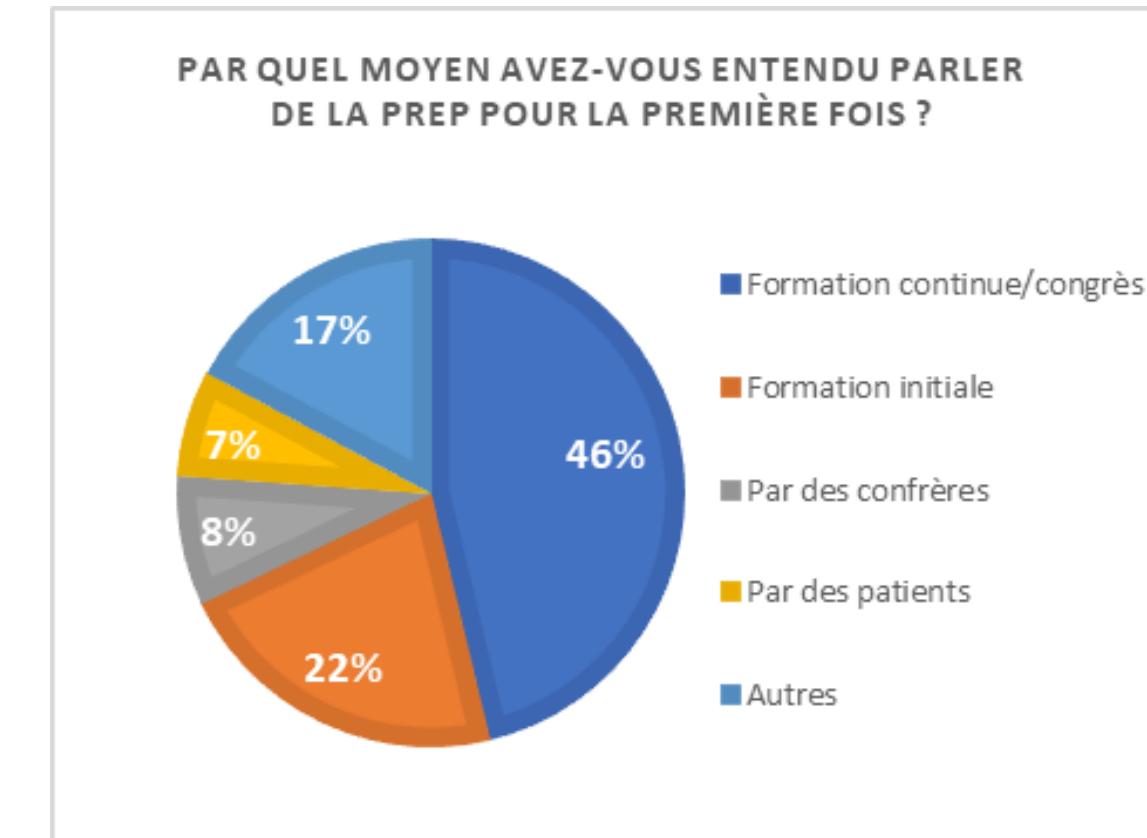
	Participants n = 134
Âge moyen	46 (35-59)
Genre	<ul style="list-style-type: none">Femme cisgenreHomme cisgenreNe souhaite pas répondre 76 (57%) 56 (42%) 2 (1%)
Orientation sexuelle	<ul style="list-style-type: none">LGBTQIA+Hétérosexuels 2 (1%) 132 (99%)
Contexte de pratique	<ul style="list-style-type: none">Cabinet de groupeCabinet individuelHospitalierAutre 57 (43%) 33 (25%) 22 (16%) 22 (16%)
Lieu de pratique	<ul style="list-style-type: none">Zone ruraleZone semi-ruraleZone urbaine 9 (7%) 35 (26%) 90 (67%)
Spécialité médicale	<ul style="list-style-type: none">Médecin généraliste/internisteAutre 120 (90%) 14 (10%)

Connaissance de la méthode de prévention PrEP



97% (n=130)

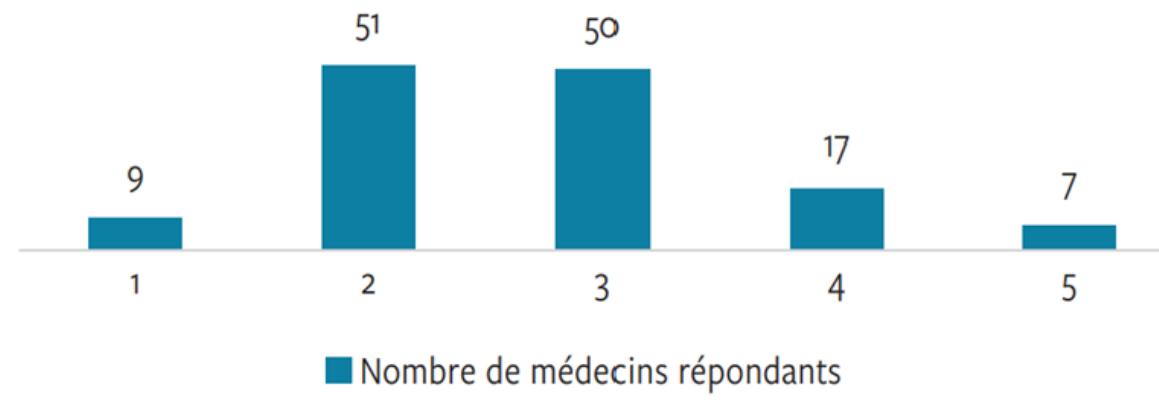
Des médecins ont déjà entendu parler de la PrEP



Connaissances

1. Auto-évaluation

-
1. Aucune connaissance; 2. Connaissances faibles; 3. Connaissances moyennes;
4. Bonnes connaissances; 5. Connaissances excellentes.
-



Connaissances

2. QCM

2.1 Schémas de prise, contre-indications, suivi,...

- ✓ La prise peut être discontinue (à la demande)
 - ✓ La prise peut être continue (1 comprimé par jour)
 - ✓ Un statut VIH inconnu est une contre-indication à l'initiation de la PrEP

La PrEP augmente l'incidence des autres IST

 - ✓ Avant de prescrire la PrEP, il faut exclure une hépatite B active

✓ Il faut contrôler la fonction rénale tous les 3 mois



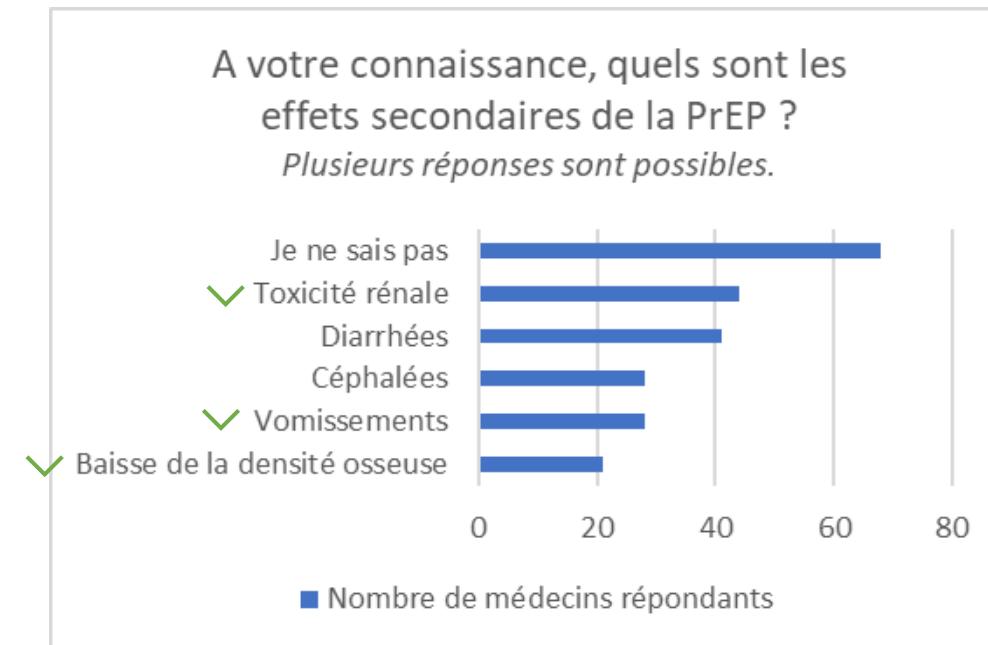
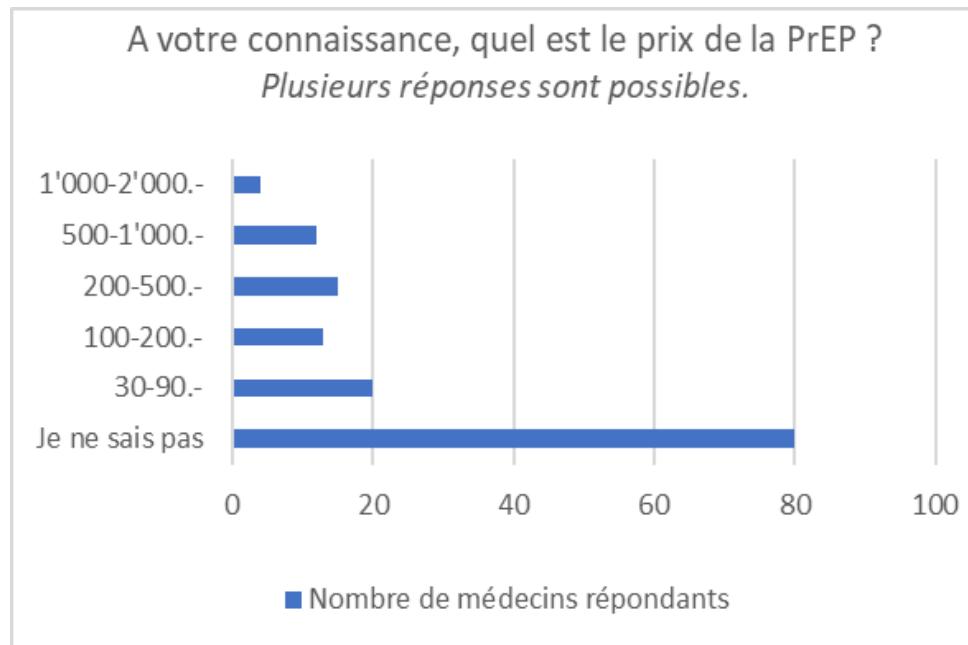
Moyenne de réponses justes : 12.55/21 points



Connaissances

2. QCM

2.2 Prix, effets secondaires



Moyenne de réponses justes : 12.55/21 points

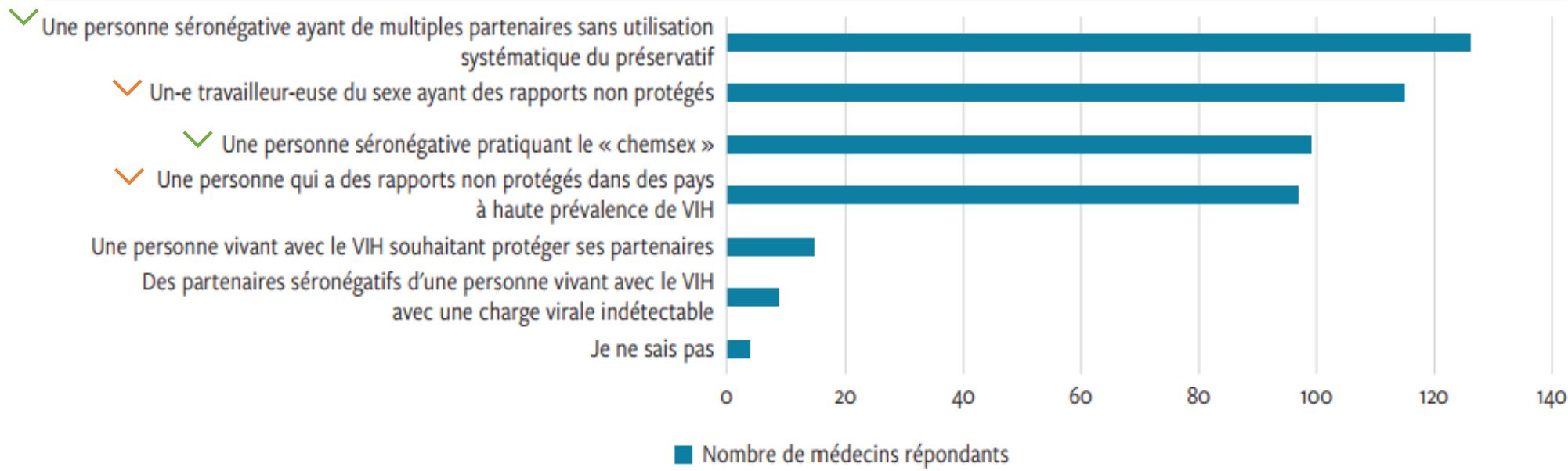


Connaissances

2. QCM

2.3 Indications

À votre connaissance, pour quelles personnes la PrEP est-elle indiquée? Plusieurs réponses sont possibles.

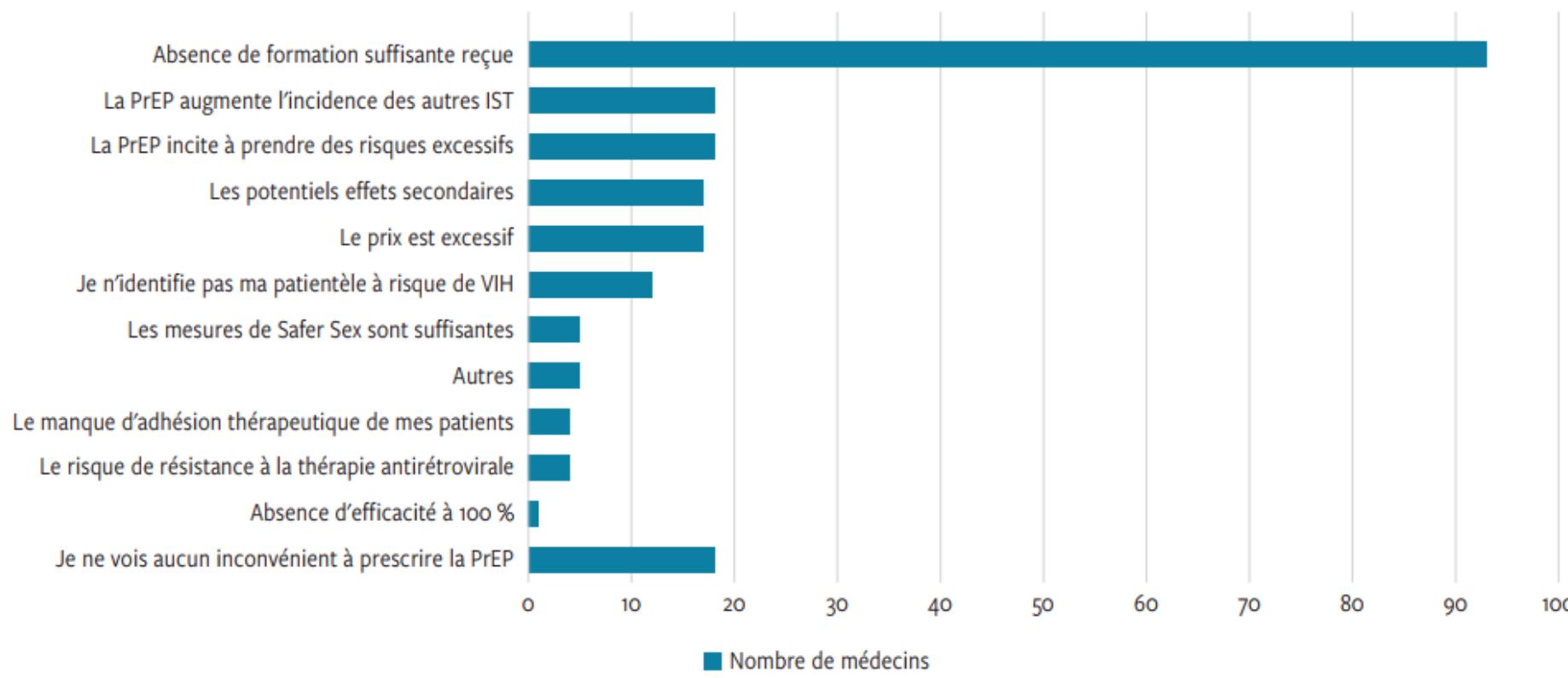


Moyenne de réponses justes : 12.55/21 points



Freins à la prescription

Pour quelles raisons ne prescrivez-vous pas la PrEP/avez une certaine retenue à la prescrire? Plusieurs réponses sont possibles.



Quelques données des études...

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

On-Demand Preexposure Prophylaxis in Men at High Risk for HIV-1 Infection

J.-M. Molina, C. Capitant, B. Spire, G. Pialoux, L. Cotte, I. Charreau, C. Tremblay,
J.-M. Le Gall, E. Cua, A. Pasquet, F. Raffi, C. Pintado, C. Chidiac, J. Chas,
P. Charbonneau, C. Delaugerre, M. Suzan-Monti, B. Loze, J. Fonsart, G. Peytavin,
A. Cheret, J. Timsit, G. Girard, N. Lorente, M. Préau, J.F. Rooney, M.A. Wainberg,
D. Thompson, W. Rozenbaum, V. Doré, L. Marchand, M.-C. Simon, N. Etien,
J.-P. Aboulker, L. Meyer, and J.-F. Delfraissy, for the ANRS IPERGAY Study Group*

Pre-exposure prophylaxis to prevent the acquisition of HIV-1 infection (PROUD): effectiveness results from the pilot phase of a pragmatic open-label randomised trial



CrossMark

Sheena McCormack*, David T Dunn*, Monica Desai, David I Dolling, Mitzys Gafos, Richard Gilson, Ann K Sullivan, Amanda Clarke, Iain Reeves, Gabriel Schembri, Nicola Mackie, Christine Bowman, Charles J Lacey, Vanessa Apea, Michael Brady, Julie Fox, Stephen Taylor, Simone Antonucci, Saye H Khoo, James Rooney, Anthony Nardone, Martin Fisher, Alan McOwan, Andrew N Phillips, Anne M Johnson, Brian Gazzard, Owen N Gill



oa

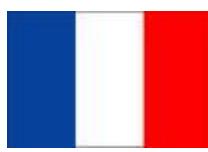
Lancet 2016; 387: 53-60
Published Online
September 10, 2015
[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)00056-2](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00056-2)

Summary

Background Randomised placebo-controlled trials have shown that daily oral pre-exposure prophylaxis (PrEP) with tenofovir-emtricitabine reduces the risk of HIV infection. However, this benefit could be counteracted by risk compensation in users of PrEP. We did the PROUD study to assess this effect.

Methods PROUD is an open-label randomised trial done at 12 sexual health clinics in England. We enrolled HIV-





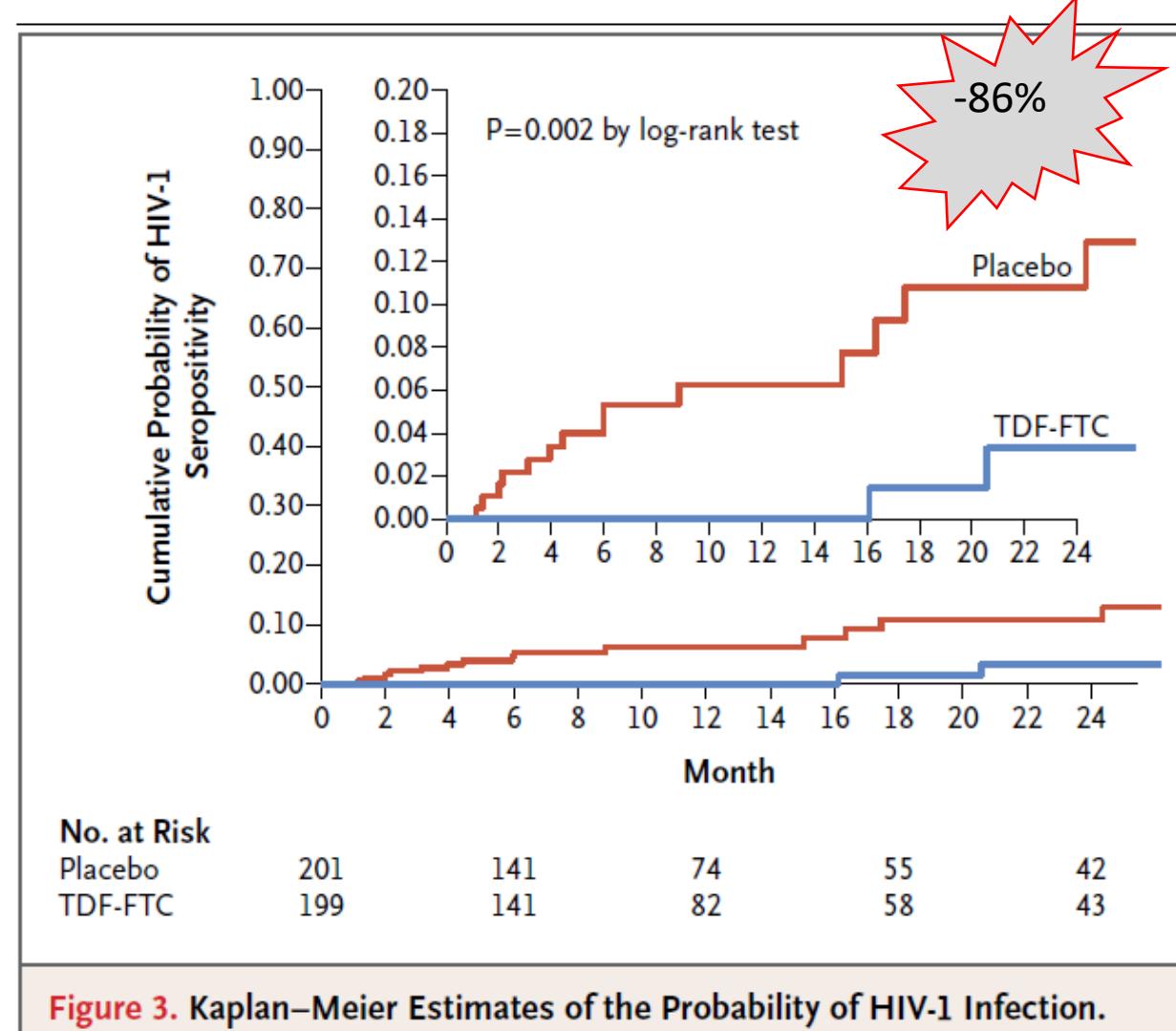
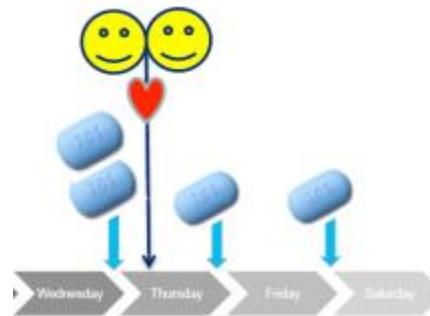
On-Demand Preexposure Prophylaxis in Men at High Risk for HIV-1 Infection

J.-M. Molina, C. Capitant, B. Spire, G. Pialoux, L. Cotte, I. Charreau, C. Tremblay,

Participants:

High risk HIV neg MSM

Method: double-blind RCT



GUIDELINES



GUIDELINE ON WHEN
TO START ANTIRETROVIRAL
THERAPY AND
ON PRE-EXPOSURE
PROPHYLAXIS FOR HIV

SEPTEMBER 2015



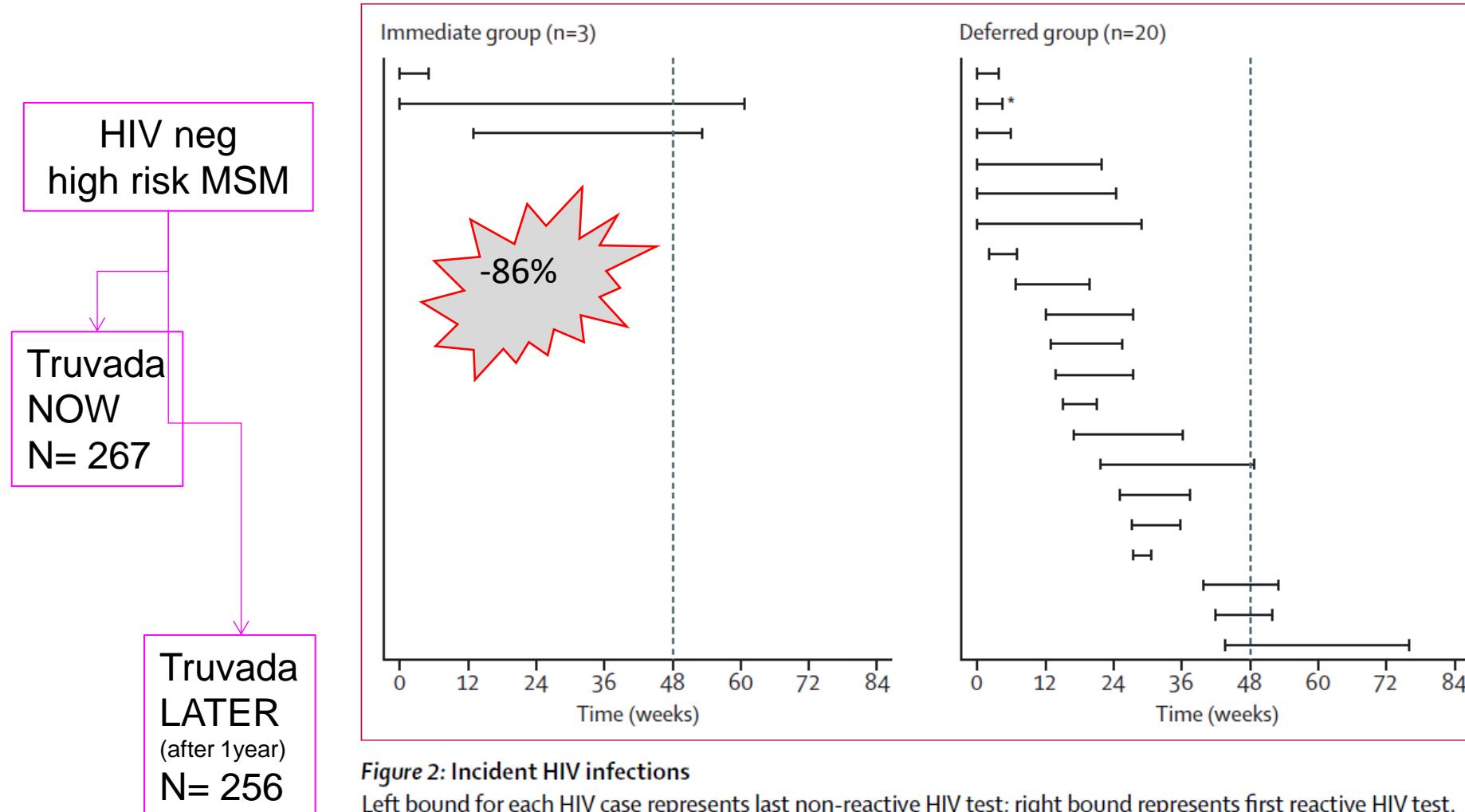
World Health
Organization

Recommendation 2: Oral pre-exposure prophylaxis to prevent HIV acquisition

Target population	Specific recommendation	Strength of the recommendation	Quality of the evidence
HIV-negative individuals at substantial risk of HIV infection ^b	Oral PrEP (containing TDF) should be offered as an additional prevention choice for people at substantial risk of HIV infection as part of combination prevention approaches	<i>Strong</i>	<i>High</i>

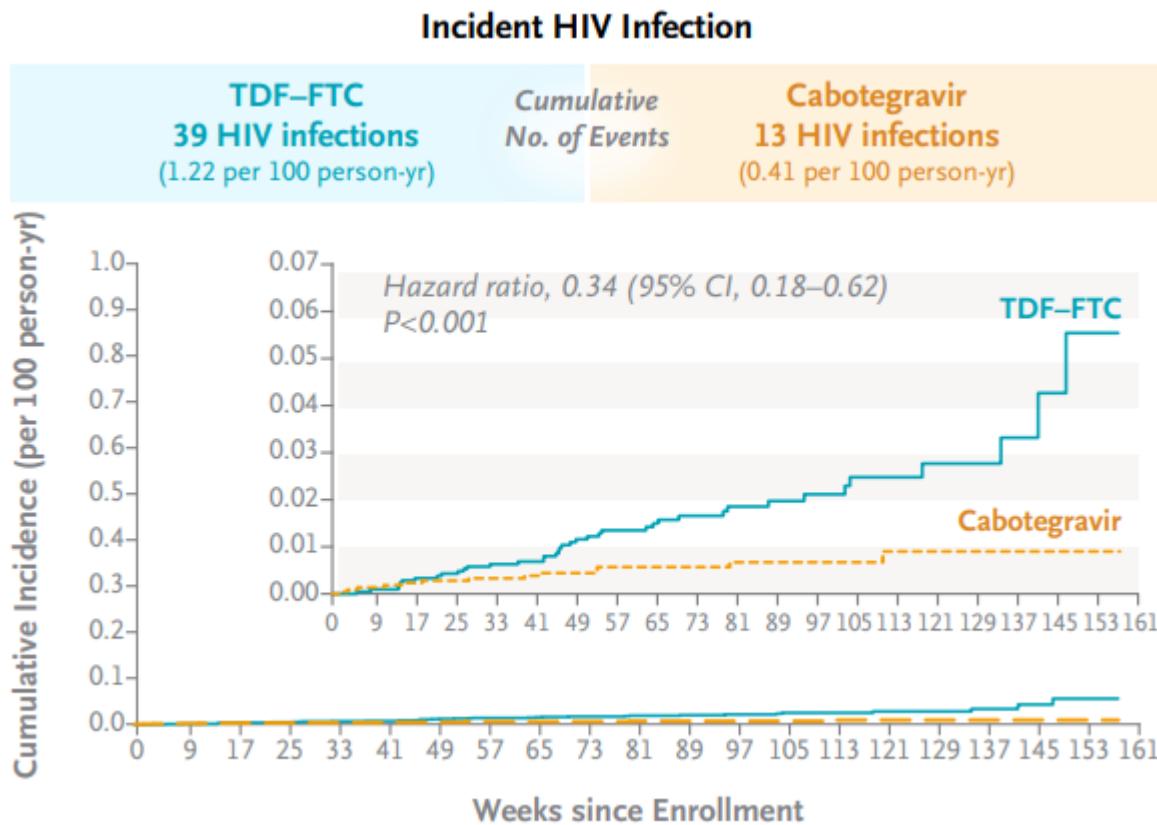
NEW

Pre-exposure prophylaxis to prevent the acquisition of HIV-1 infection (PROUD): effectiveness results from the pilot phase of a pragmatic open-label randomised trial *Lancet*, 2016 p.53-60



Cabotegravir for HIV Prevention in Cisgender Men and Transgender Women

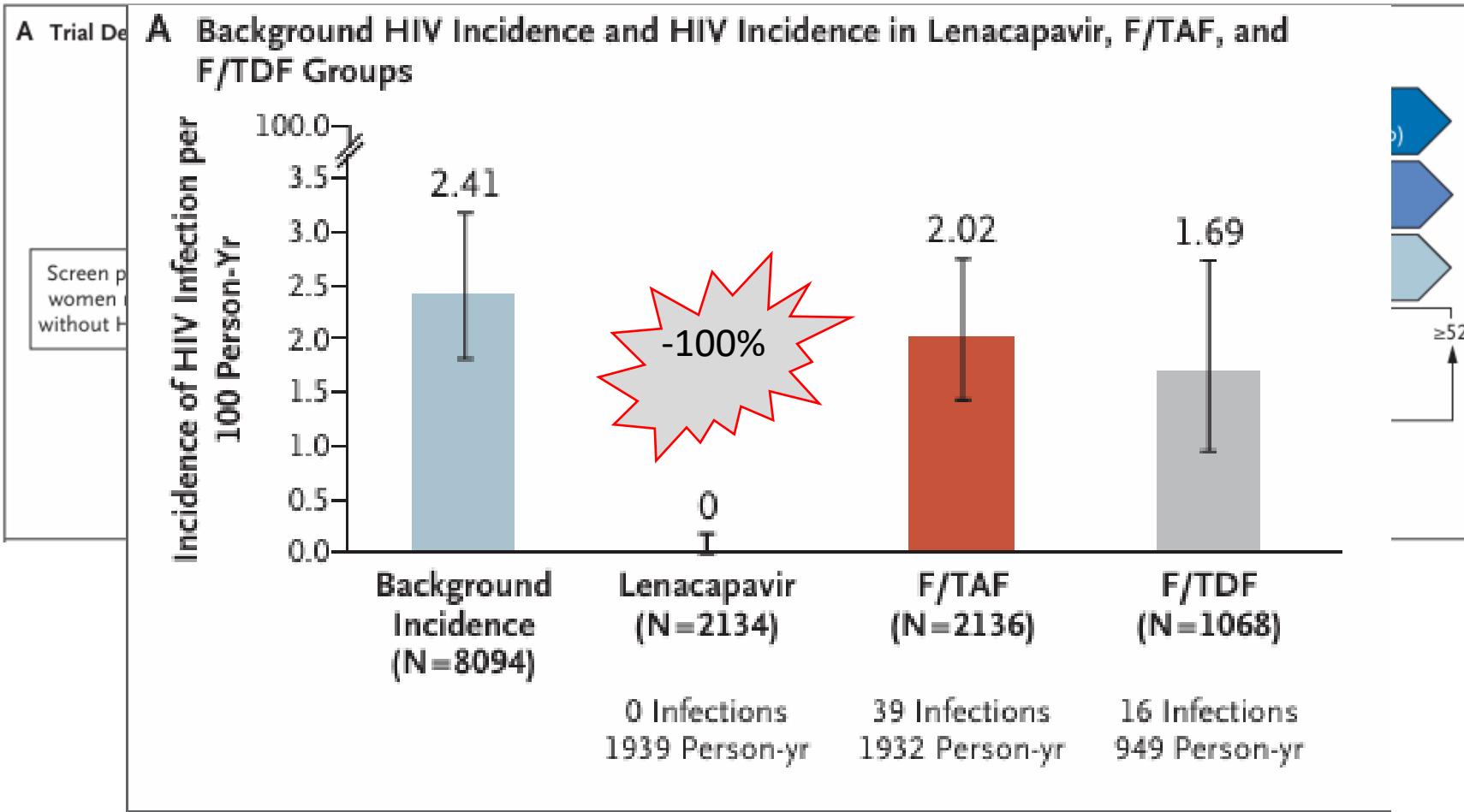
Landovitz RJ et al. DOI: 10.1056/NEJMoa2101016



Questions soulevées ...

- Survenue de VIH sous prophylaxie
- Infections malgré injections en temps opportun avec taux attendus
- Pattern de séroconversion modifié
- Risque de sélection et propagation de résistances aux INSTIs
- Complexité du suivi et de la logistique
- Cout et rentabilité par rapport à la PreEP orale

ORIGINAL ARTICLE

Twice-Yearly Lenacapavir or Daily F/TAF
for HIV Prevention in Cisgender Women

Quel est, selon vous, la méthode de prévention qui va permettre de diminuer de manière drastique les infections HIV?

1. Un vaccin contre le VIH ?
2. L'éducation?
3. La prophylaxie préexposition?

En pratique...



Schéma continu

- Seul schéma validé pour **femmes cis ou personnes trans**. (selon évaluation) !
- Minimum **7 jours de prise en continu** avant et après tout rapport

Option pour les hommes cis (2/1/1)

Même modalité de schéma de début et fin que pour le mode discontinu.

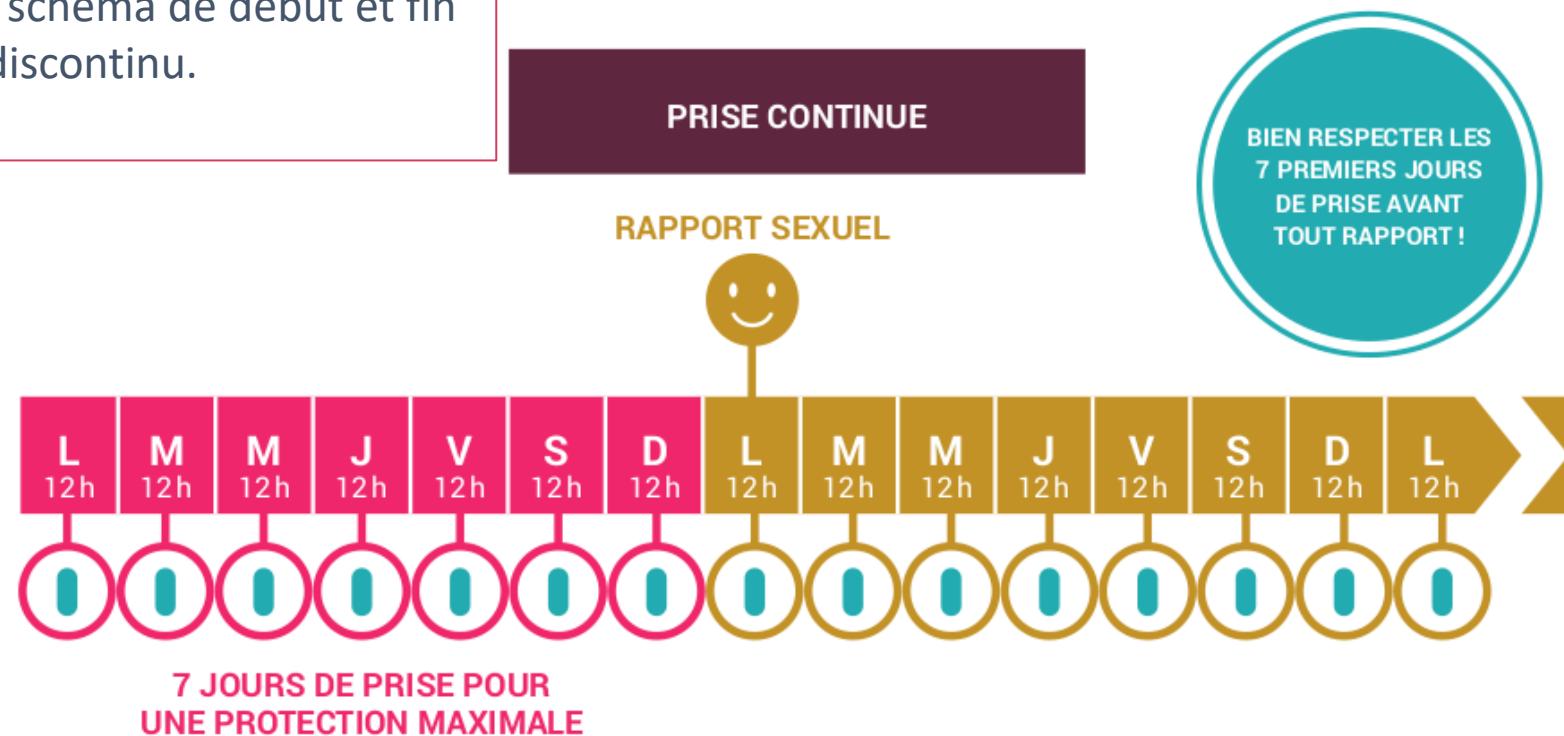
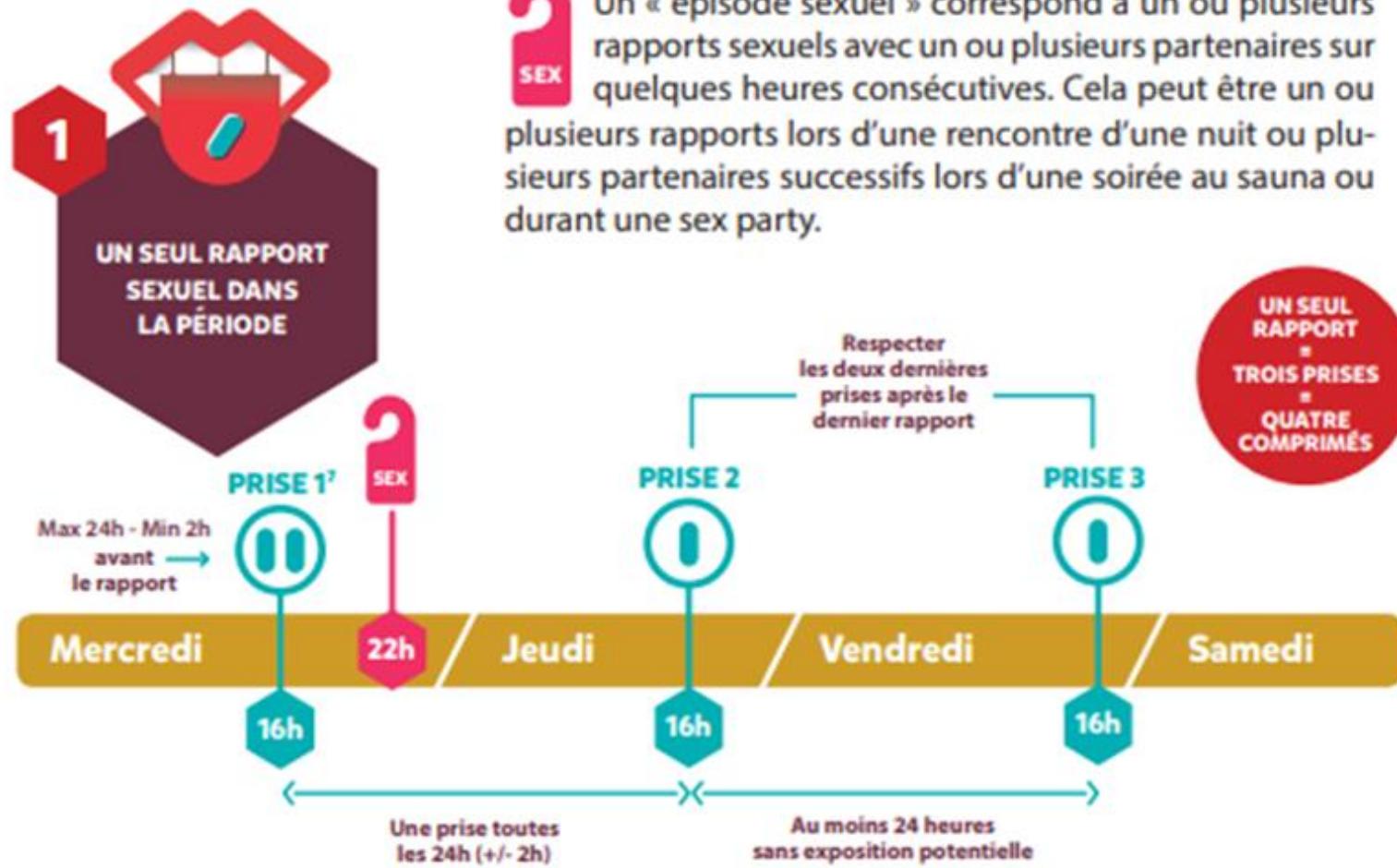




Schéma discontinu

Schéma validé
uniquement pour
hommes cisgenre



SwissPREPared... c'est quoi?



Programme SwissPREPared

1. Améliorer qualité prise en charge médicale des utilisateurs de PrEP .
2. Directives médicales régulièrement mise à jour
3. Questionnaire rempli avant chaque visite médicale
4. Aide à la consultation

Etude SwissPREPared

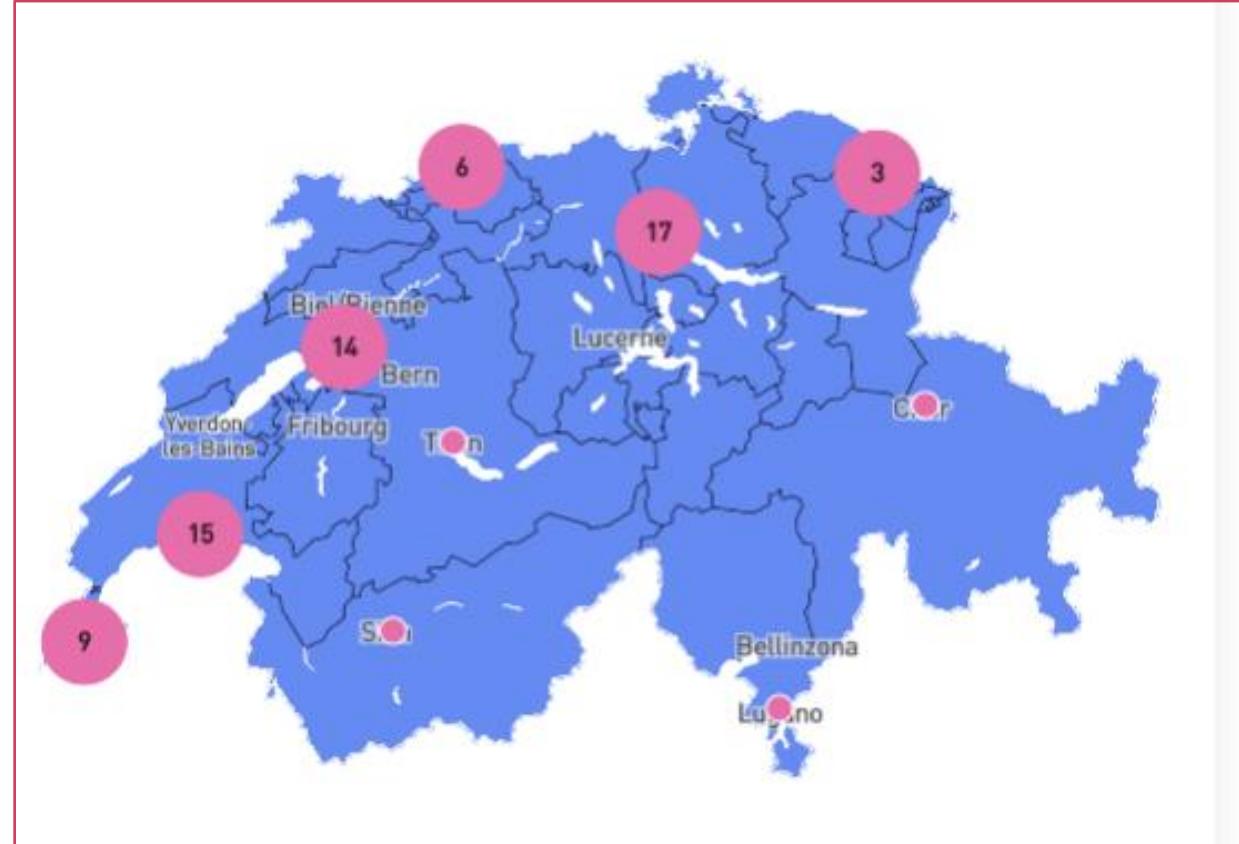
1. Etude Suisse récoltant données anonymes pour étudier l'impact de la PrEP en Suisse
2. Nécessite signature du consentement

Possible de faire partie du programme et non de l'étude (pas besoin de signature du consentement)

Qui peut prescrire la PrEP?

Uniquement SPECIALISTES AFFILIES à SwissPREPared.....

- Checkpoints
- Centres de santé sexuelle (Profa)
- Consultation maladies infectieuses ambulatoire (CHUV, HUG...)
- Infectiologues installés
- Médecins généralistes



Les médecins de famille et les cliniques intéressés peuvent contacter
SwissPREPared et demander à devenir un centre affilié

Swissprepared.ch



Consultation médicale spécialisée

Evaluation indication de la PrEP
Modalités de prise (continue vs discontinue)
Dépistages VIH-IST
Vérification vaccination (HAV, HBV, HPV)
Dosage Vit D
Bilan FSS, foie, reins
Inclusion étude/programme Swissprepared



Suivi à 1-4 sem :
suivi possible sous-délégation médicale

Résultats bilan initial
Compréhension modalités de prise
Ordonnance PrEP
Initiation PrEP



Suivi à 1 mois puis aux 3 mois si continu ou à évaluer (3 à 6 mois): suivi possible sous-délégation médicale

Evaluation adhésion + effets secondaires
Prises de risque? Santé sexuelle?
Consommation substance?
Dépistages VIH/IST + HCV aux 6 mois+ VIT D
Bilan FSS, foie, reins



Merci pour votre attention

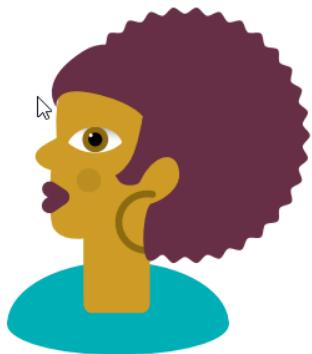
Hommes (cis et trans) ainsi que femmes trans ayant des rapports sexuels avec des hommes et répondant au moins à l'un des critères suivants:

- Rapports sexuels anaux (réceptifs ou insertifs) sans port systématique du préservatif ou si la personne souhaite avoir des rapports non protégés à l'avenir.
- Diagnostic d'IST au cours des 12 derniers mois.
- Utilisation d'un traitement d'urgence (PEP VIH) au cours des 12 derniers mois.
- Consommation des substances lors de rapports sexuels (chemsex).



Personnes ayant des rapports sexuels sans préservatif avec des personnes appartenant à l'un des groupes suivants :

- Hommes (cis et trans) ainsi que femmes trans ayant des rapports sexuels avec des hommes
- Travailleur·x·euse·s du sexe originaires de pays avec une prévalence du VIH élevée dans l'ensemble de la population.



Personnes ayant des rapports sexuels sans préservatif avec des partenaires qui vivent avec le VIH et dont la charge virale n'est pas sous le seuil de détection.

