

PrPE

Qu'est-ce que la PrPE?

La **Prophylaxie Pré-Exposition (PrPE)** est une nouvelle approche de la prévention du VIH dans laquelle les personnes séronégatives prennent un traitement contre le VIH avant qu'elles ne soient exposées au virus, ceci afin de réduire leur risque d'infection. La Food and Drug Administration des Etats-Unis (FDA) a donné son autorisation à une combinaison de traitement du VIH (nom de marque Truvada®) à titre de mesure préventive - PrPE - en Juillet 2012. Le Truvada a été approuvé pour le traitement du VIH en 2004. Cette pilule combine deux agents - le fumarate de ténofovir disoproxil (également appelé le TDF ou ténofovir) et l'emtricitabine (également appelé FTC).

Pourquoi utiliser et promouvoir la PrPE?

- ▶ Mettre fin à l'épidémie de sida implique une combinaison de stratégies de prévention du VIH qui s'étend au-delà de ce que nous faisons déjà pour les gays, les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, et les personnes transgenres (GMT)¹
- ▶ Cette combinaison de stratégie inclut des interventions **comportementales**, comme celle consistant à encourager les GMT à utiliser des préservatifs, des interventions **biologiques** comme la PrPE, et des interventions **structurelles**, telles que la réduction de l'homophobie et de la transphobie dans les établissements de santé et dans la société en général.
- ▶ À ce jour, la plupart des programmes de prévention du VIH ont porté sur le **changement individuel de comportement**, dont nous savons à quel point il est difficile à réaliser. Aussi, avoir à notre disposition une batterie d'options ne fera que contribuer à réduire la propagation et l'impact du VIH parmi les GMT.

Qui peut utiliser la PrPE?

La PrPE ne doit seulement être utilisée que par les personnes séronégatives.

Comment utiliser la PrPE?

Pour un fonctionnement optimal, la PrPE doit être prise par la personne avant qu'elle ne soit exposée au VIH et de façon régulière et continue. Actuellement, les médecins recommandent de prendre la PrPE tous les jours en pilule («PrPE orale»). Une autre méthode, actuellement à l'étude, consiste à appliquer un gel contenant le médicament dans le vagin ou le rectum («PrPE à usage local»). La recherche est toujours en cours pour déterminer l'efficacité réelle de la PrPE, la meilleure façon de la prendre, la quantité à prescrire («dosage»), et à quelle fréquence elle doit être absorbée ou appliquée.

Le but de la PrPE n'est pas d'être l'unique stratégie de prévention pour les GMT (ou pour les autres catégories), mais d'être combinée avec d'autres stratégies de prévention, tels que les préservatifs et les lubrifiants, les conseils sur les pratiques sexuelles sans risque, les examens réguliers ou les traitements des infections sexuellement transmissibles (IST), et un dépistage régulier du VIH. On appelle cela une approche **globale de l'ensemble des services de prévention**.

La PrPE est-elle vraiment efficace?

En Novembre 2010, une étude - connue sous le nom d'**Étude iPrEX** - menée au Brésil, en Équateur, au Pérou, en Afrique du Sud, en Thaïlande et aux États-Unis, a publié des résultats montrant qu'une pilule PrPE prise oralement une fois par jour était efficace et réduisait de 44 % le risque d'infection par le VIH chez les homosexuels et les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH); chacun d'entre eux avait également reçu un ensemble complet de services de prévention. Les participants à l'étude ont été invités à prendre leur pilule PrPE quotidiennement (sur le principe de l'adhésion),

et la PrPE a bien mieux fonctionné auprès d'eux. En fait, le risque de contracter le VIH a baissé de plus de 90 % chez les participants à cette étude, avec des traces détectables du médicament dans le sang (signe que les pilules PrPE avaient été prises régulièrement)².

Des essais PrPE supplémentaires ont eu lieu (ou sont en passe de l'être) partout dans le monde chez les personnes qui pourraient être exposées au VIH suite à des rapports sexuels non protégés (anaux ou vaginaux), ou suite au partage d'aiguilles et de seringues. Cela comprend les GMT, les femmes hétérosexuelles, les utilisateurs de drogues injectables³ et les couples hétérosexuels sérodiscordants (lorsque l'un des partenaires est séropositif et l'autre non). Pour vous tenir informé sur les essais PrPE en cours et à venir, veuillez vous référer au [Blog du BETA](#) pour les dernières informations et les faits marquants.

Y a-t-il des effets secondaires?

Les études PrPE ont démontré que les médicaments sont sans risque et présentent peu d'effets secondaires. Néanmoins certaines personnes peuvent ressentir des effets secondaires mineurs, comme des nausées ou de la diarrhée, mais celles-ci disparaissent généralement dans les premiers mois.⁴

Que dois-je faire pour me faire prescrire une PrPE?

La PrPE n'est pas encore disponible dans la plupart des pays. Les personnes travaillant sur les stratégies de prévention du VIH pour les GMT devraient, dans leurs actions en faveur de services de santé dans leur région, plaider pour inclure la PrPE dans **l'offre complète des services de soins**. Nous devons également sensibiliser la grande majorité de la communauté GMT sur les avantages de la PrPE, et leur faire comprendre qu'ils doivent eux aussi plaider pour qu'elle soit disponible dans leurs pays.

Références

- 1 Sullivan, PS et autres. "Successes and challenges of HIV prevention in men who have sex with men." ("Succès et défis de la prévention du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.") *Revue Lancet* du 28 Juillet 2012. Vol. 380, Numéro 9839, pages 388-399.
- 2 Grant RM et autres. "Pre-exposure chemoprophylaxis for HIV prevention in men who have sex with men." ("Pré-exposition chimio-prophylaxique pour la prévention du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.") *New Engl Journal Med* 363(27):2587-2599, 2010.
- 3 Choopanya K, Martin M, Suntharasamai, et autres, pour le groupe d'études du Tenofovir à Bangkok. "Antiretroviral prophylaxis for HIV infection in injecting drug users in Bangkok, Thailand (the Bangkok Tenofovir Study): a randomized, double-blind, placebo controlled phase 3 trial." ("La prophylaxie antirétrovirale de l'infection au VIH chez les usagers de drogue à Bangkok, en Thaïlande (Etude du Tenofovir Bangkok) : un essai en mode aléatoire de phase 3, en double aveugle, contrôlé par placebo"). *Lancet* 2013 ; publié en ligne le 13 juin. [http:// dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)61127-7](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(13)61127-7).
- 4 Celum, CL, Dec 2011. "HIV pre-exposure prophylaxis: new data and potential use." ("Pré-exposition à la prophylaxie du VIH: nouvelles données et utilisation potentielle."). *Topics in Antiviral Medicine* 19 (5): 181-5. PMID 22298887