BIEN VIVRE AVEC LE VIH EN 2023

Dr Cédric Arvieux

Webinaire « Au labo sans Ordo » - 13 avril 2023

COREVIH-Bretagne – UPRS Biologistes – ARS Bretagne

LES QUESTIONS DU JOUR

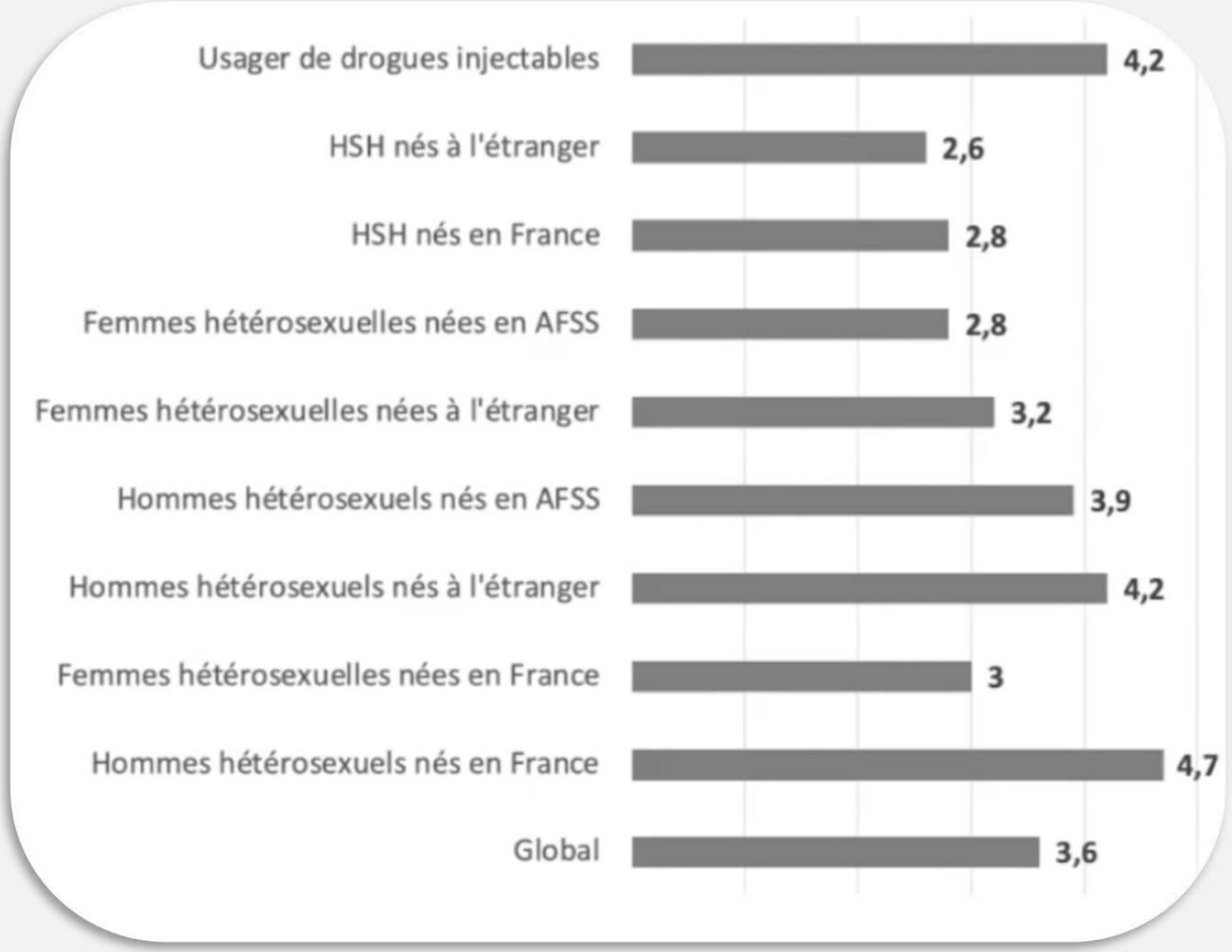
1. Dépiste-t-on suffisamment, et suffisamment tôt ?
2. Quelle est la situation épidémiologique en Bretagne en 2023 ?
3. Quelle prévention pour diminuer le risque d'infection VIH aujourd'hui ?
4. Quelle prise en soins pour les personnes qui vivent avec le VIH

DÉPISTE-T-ON SUFFISAMMENT ? ET SUFFISAMMENT TÔT ?

11:27

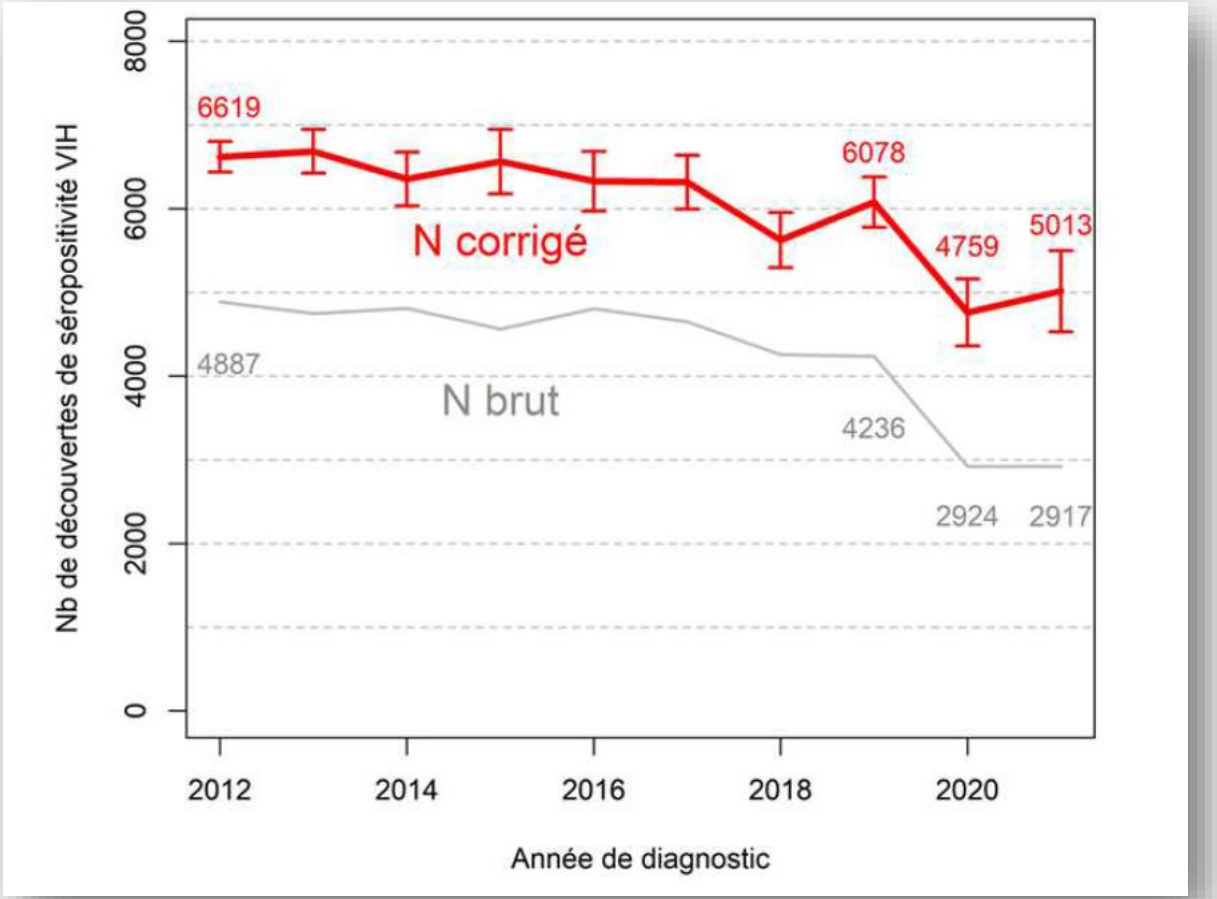
VIH : DÉLAI MÉDIAN ENTRE INFECTION ET DIAGNOSTIC **BEAUCOUP TROP LONG !!**

Données sur la période 2014-2018

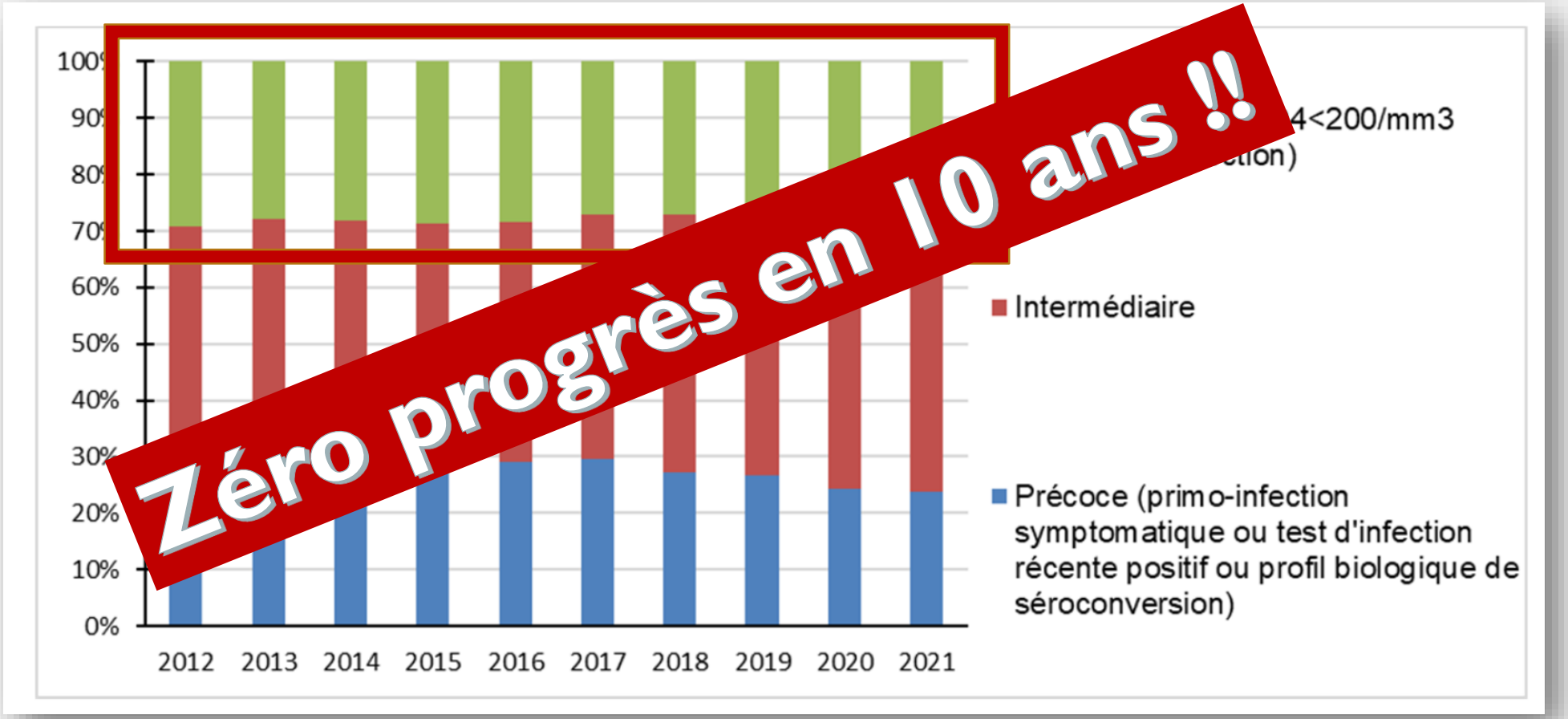


D'après Virginie Supervie INSERM – Congrès SFLS Grenoble Septembre 2021

LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS EN FRANCE (1)



LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS EN FRANCE (2)

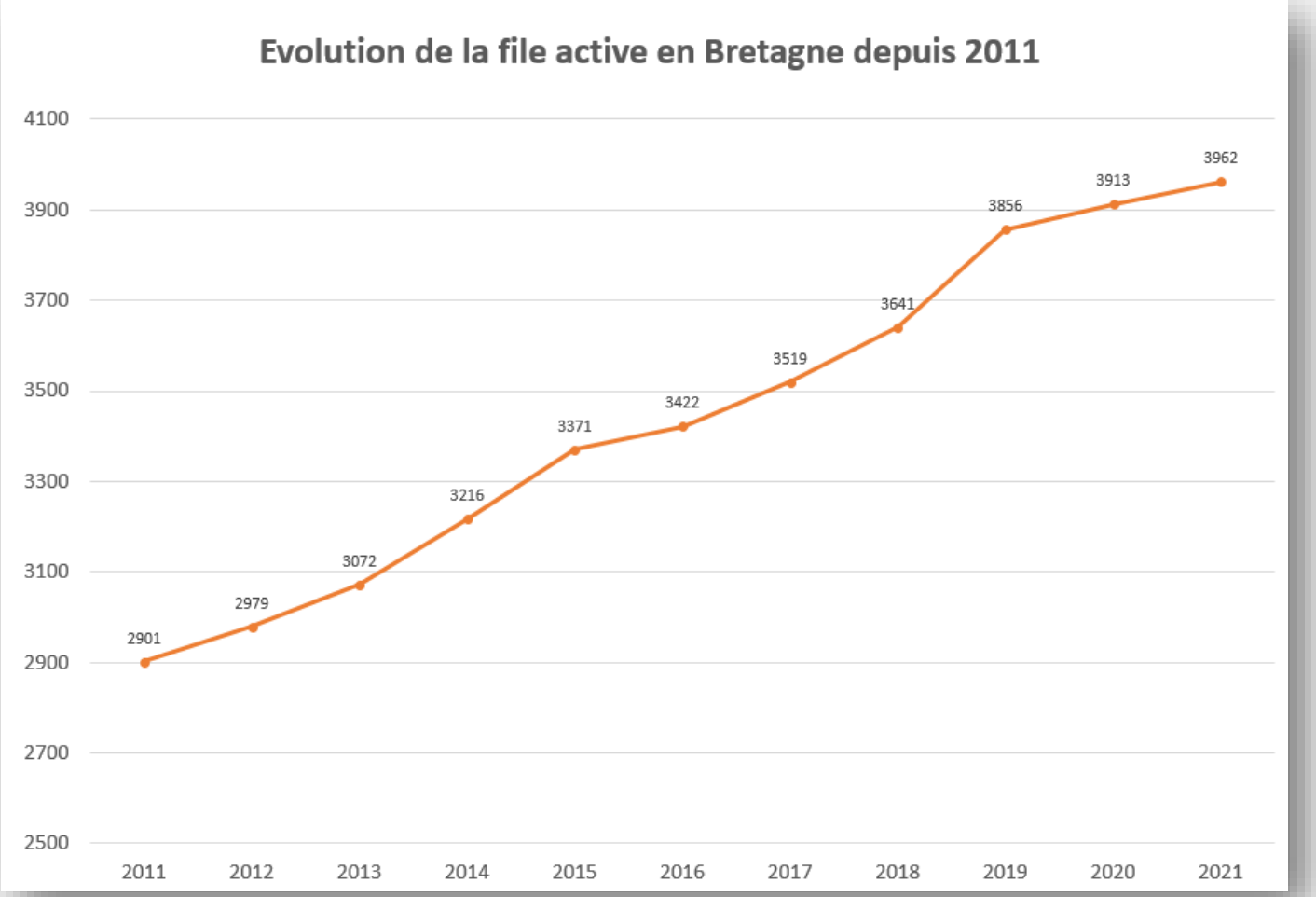


Santé publique France - Bulletin de santé publique – Édition nationale – Décembre 2022

QUELLE EST LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE AUJOURD'HUI EN BRETAGNE ?

11:27

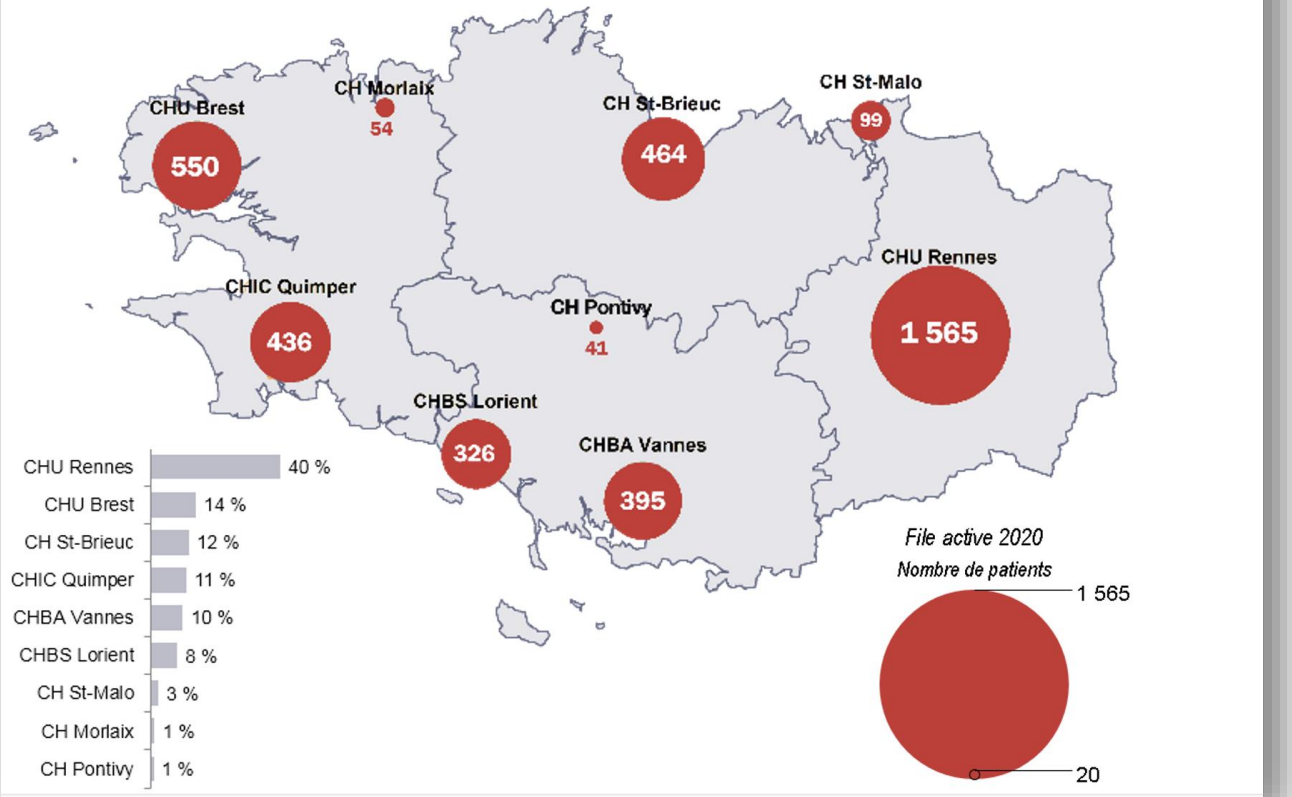
EVOLUTION DE LA « FILE ACTIVE » BRETONNE



Données COREVIH - Bretagne

4.000 PATIENTS SUIVIS EN BRETAGNE

11 **Répartition de la file active du Corevih selon les centres hospitaliers de prise en charge en Bretagne en 2020***



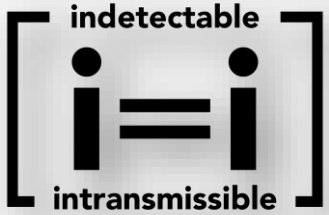
Données COREVIH / ORS Bretagne

QUELLE PRÉVENTION POUR LE VIH EN 2023 ?

11:27

LA PRÉVENTION AUJOURD'HUI

- Préservatif bien sûr
  - Outil « Pan-IST »
- Le « TasP »
  - Traitement des personnes vivant avec le VIH : 100% d'efficacité !
- La PrEP
  - Traitement préventif
    - Avec un comprimé de ténofovir/emtricitabine par jour, ou dans certains cas « à la demande »
    - Très prochainement : avec une IM tous les 2 mois
    - Et dans pas très longtemps : avec une SC tous les 6 mois !

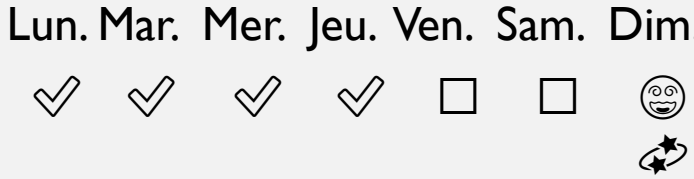


QUELLE PRISE EN SOINS POUR LES PERSONNES QUI VIVENT AVEC LE VIH ?

11:27

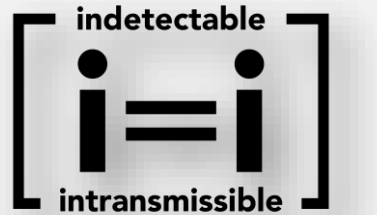
LE TRAITEMENT D'UNE PERSONNE QUI VIT AVEC LE VIH

- Initiation en **trithérapie**, en général un comprimé /j
  - La charge virale diminue dès le 1er comprimé pris
  - La charge virale est indétectable à 6 mois
- Poursuite avec **traitement allégé**
  - Bithérapie
    - Orale tous les jours ou intramusculaire tous les deux mois
  - Trithérapie en traitement 5/7j ou 4/7j
- Modalité de suivi clinique et biologique
  - Suivi « rapproché » les premiers mois
  - Importance de l'éducation thérapeutique pour « mieux vivre avec le VIH »
  - Puis suivi biologique semestriel, suivi clinique semestriel ou annuel



LES OBJECTIFS DU TRAITEMENT

- Arriver à vivre normalement avec le VIH
  - Avoir des rapports sexuels sans risque de transmettre
  - Immunité :
    - Restauration immunitaire en cas de traitement tardif
    - Maintien d'une immunité normale en cas de traitement précoce
- Espérance de vie



ESPÉRANCE DE VIE SUPPLÉMENTAIRE À 40 ANS QUAND ON A ÉTÉ TRAITÉ EFFICACEMENT AVANT LE STADE SIDA

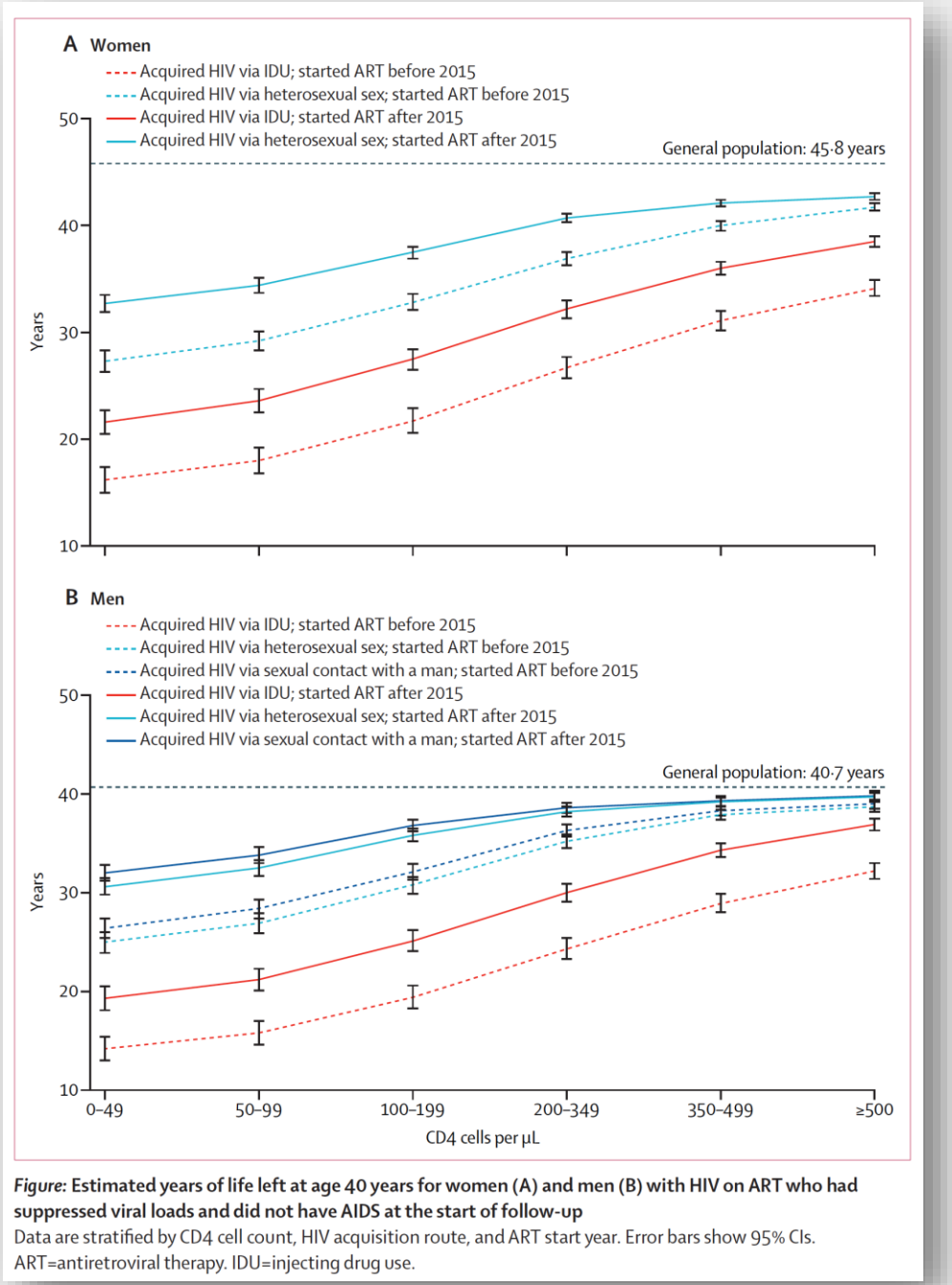


Figure: **Estimated years of life left at age 40 years for women (A) and men (B) with HIV on ART who had suppressed viral loads and did not have AIDS at the start of follow-up**

Data are stratified by CD4 cell count, HIV acquisition route, and ART start year. Error bars show 95% CIs. ART=antiretroviral therapy. IDU=injecting drug use.

Trickey et al. Lancet HIV – Publication en ligne 20 mars 2023

EN CONCLUSION

- On dépiste trop tard
  - Au labo sans ordo ! Et vite !
- Il faut arriver à remettre le VIH dans le « droit commun »
  - Changer le regard de la société
  - Changer le regard des personnes sur elles-mêmes
- Nous avons tous les outils en main pour un monde sans SIDA… et sans VIH

RESSOURCES

- Biologistes : vous avez besoin de conseils médicaux suite à un dépistage

Le n° : 02 99 28 98 75
Courriel : corevih.bretagne@chu-rennes.fr

- Compléments de formation

FormaPrEP