



COREVIH
BRETAGNE



QUOI DE NEUF DANS LE DOMAINE DU VIH EN BRETAGNE... ET AILLEURS

Dr Cédric Arvieux – COREVIH Bretagne

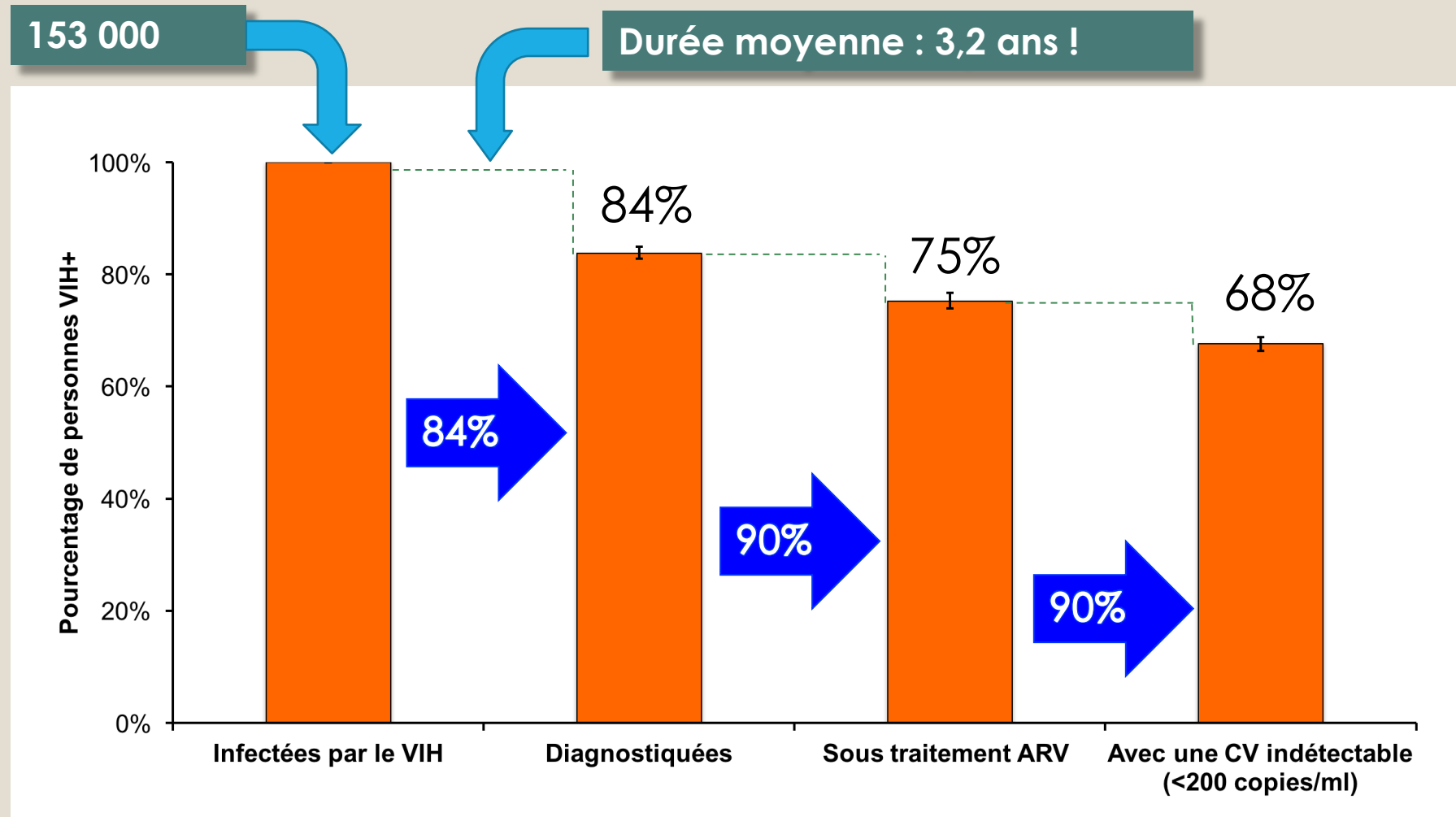


Les questions que se posent les chercheurs et les médecins actuellement

- Comment mieux dépister ?
- Comment mieux prévenir ?
- Peut-on « alléger » une trithérapie quand la charge virale est indétectable ?
- Peut-on « alléger » le suivi (moins d'examens complémentaires)
- Comment encore améliorer qualité et espérance de vie des séropositifs ?

Comment mieux dépister ?

Cascade de la prise en charge en France



Comment mieux dépister ?

- Aller au plus près des personnes les plus concernées
- Multiplier les moyens de dépistages
 - « Classique » = prise de sang
 - Rapide et sans laboratoire = TROD (Test Rapide d'Orientation Diagnostique)
 - Tout seul parce que je sais ce qui est bien pour moi : Autotest
- Importance du dépistage répété



Comment mieux prévenir ?

→ Multiplier les moyens de prévention

- Préservatif masculin et féminin
 - Avantage +++ : protège contre **TOUTES** les IST
- Traitement antirétroviral des personnes séropositives (TasP)
 - Efficacité proche de 100%
- Traitement antirétroviral des personnes séronégatives (PrEP)
 - Efficacité proche de 100% (quand on le prend...)
 - Plusieurs modalités
 - Traitement intermittent
 - Traitement permanent
 - Moins efficace pour les rapports vaginaux qu'anaux



UNDETECTABLE = UNTRANSMISSIBLE








Peut-on « alléger » une trithérapie quand la charge virale est indétectable (1)?

- Le trithérapie reste pour l'instant indispensable en début de traitement
 - Mais la « puissance » des médicaments augmente
 - Tests en cours : bithérapies en initiation de traitement



Peut-on « alléger » une trithérapie quand la charge virale est indétectable (2)?

- Avec les traitements actuels, quand la charge virale est indétectable depuis longtemps, il est **probablement** possible de :
 - Diminuer le nombre de molécule
 - Passage de trithérapie à des bithérapies ou monothérapies
 - Ou diminuer la quantité de traitement donnée
 - Ex : prise 4 jours par semaine
 - Recherche ANRS « QUATUOR » en cours
 - Ex : Diminuer les doses d'une molécule

Semaine 3/2016	
Lundi 11 janvier	
Mardi 12 janvier	
Mercredi 13 janvier	
Jeudi 14 janvier	
Vendredi 15 janvier	
Samedi 16 janvier	
Dimanche 17 janvier	

Peut-on « alléger » le suivi (moins d'examens complémentaires)

- Les traitements sont moins toxiques qu'avant
 - Moins besoin d'examen complémentaires pour les surveiller
 - Rein
 - Foie
 - Globules rouges et blancs
- Les traitements sont plus efficaces qu'avant
 - Moins besoin de contrôles de la charge virale et des CD4

→ Espacement des suivis biologiques tous les 6 mois : un bilan très léger une fois par an et un bilan plus complet une fois par an

Comment encore améliorer qualité et espérance de vie des séropositifs (1)?

- Le plus efficace : **ARRÊT DU TABAC**
 - Fumer quand on est séropositif, **c'est au moins 7 ans de vie perdue**
- Bien **VACCINER** contre des maladies courantes
 - La grippe tous les ans
 - Le pneumocoque tous les 5 ans
 - Les rappels diphtérie/tétanos/polio +/- coqueluche tous les 10 ans
 - Les hépatites A et B dans certains cas



Comment encore améliorer qualité et espérance de vie des séropositifs (2)?

- Bien dépister les cancers
 - Frottis pour la **prévention des cancers** du col chez les femmes
 - Frottis pour la **prévention des cancers du canal anal** chez les personnes ayant des relations anales (hommes ou femmes)
 - Faire les dépistages « classiques » comme tout le monde : cancer du sein, cancer de la prostate, cancer du colon...
- Bien dépister les maladies cardiovasculaires et le diabète, et les prendre en charge précocement



COREVIH
BRETAGNE



ET BIEN SUR AMÉLIORER LA SANTÉ SEXUELLE !

C'est le thème de la journée... 😊