

Nouveaux outils de prévention & de réduction des risques VIH

NOUVEAUX DEFIS POUR LES ORGANISATIONS COMMUNAUTAIRES

Vincent Jobin, Dialogai, Suisse

Congrès de AIDES, Paris, juin 2007

Source principale: www.avac.org

Outils de réduction des risques VIH

Anciens:

- Changements de comportement
- Préservatifs masculins et féminins
- PPE-PEP (prophylaxie post exposition)
- Prévention de la transmission mère-enfant
- Conseils et tests volontaires (CTV-VCT)

Nouveaux:

- Circoncision
- PPE (prophylaxie pré-exposition)
- Microbicides
- Traitement comme prévention
- Tests plus simples à résultat rapide

Circoncision

- Des études menées en Afrique montrent que la circoncision réduit le risque de transmission du VIH de 60% pour les partenaires masculins de femmes séropositives.
- Ces études se limitent à la transmission de la femme vers l'homme

QUESTIONS

- Y-a-t-il un lien avec le type HIV2 (Afrique) ?
- Est-ce suffisant pour promouvoir la circoncision comme moyen de prévention du VIH?
- en Afrique seulement ou partout dans le monde?
- Qui va promouvoir la circoncision?
- Problèmes éthiques, d'intégrité corporelle, de plaisir sexuel, risques de la circoncision chez l'adulte, etc...

PPE-PREP

Prophylaxie pré-exposition

- Concept connu (traitement préventif de la malaria par ex.)
- Essais avec Tenofovir et Truvada (utilisation simple et peu d'effets secondaires)
- Essais ont lieu sur prise quotidienne (1 pilule par jour) comme prévention
- Pas d'essai en prise unique juste avant le rapport sexuel
- Actuellement impossible de dire si efficace pour les humains
- Si efficace ne sera pas une protection à 100% mais un nouvel instrument de réduction des risques
- Résultats des essais en 2007 et 2008
- Si résultats positifs, qui devrait recevoir la PREP, qui fixera les critères ?

Microbicides

- Produits chimiques appliqués dans le vagin (ou l'anus)
- Gel (émulsions, anneaux, suppositoires, etc.)
- Divers produits testés sur divers supports d'effet et de durée différentes
- Études sur singes concluantes (efficacité et toxicité)
- Recherches humaines dans les pays du Sud
- Recherche sur 2 produits non concluantes et abandonnées (augmentation des risques)
- Recherches avec nouveaux produits auront lieu
- Questions similaires à la PPE

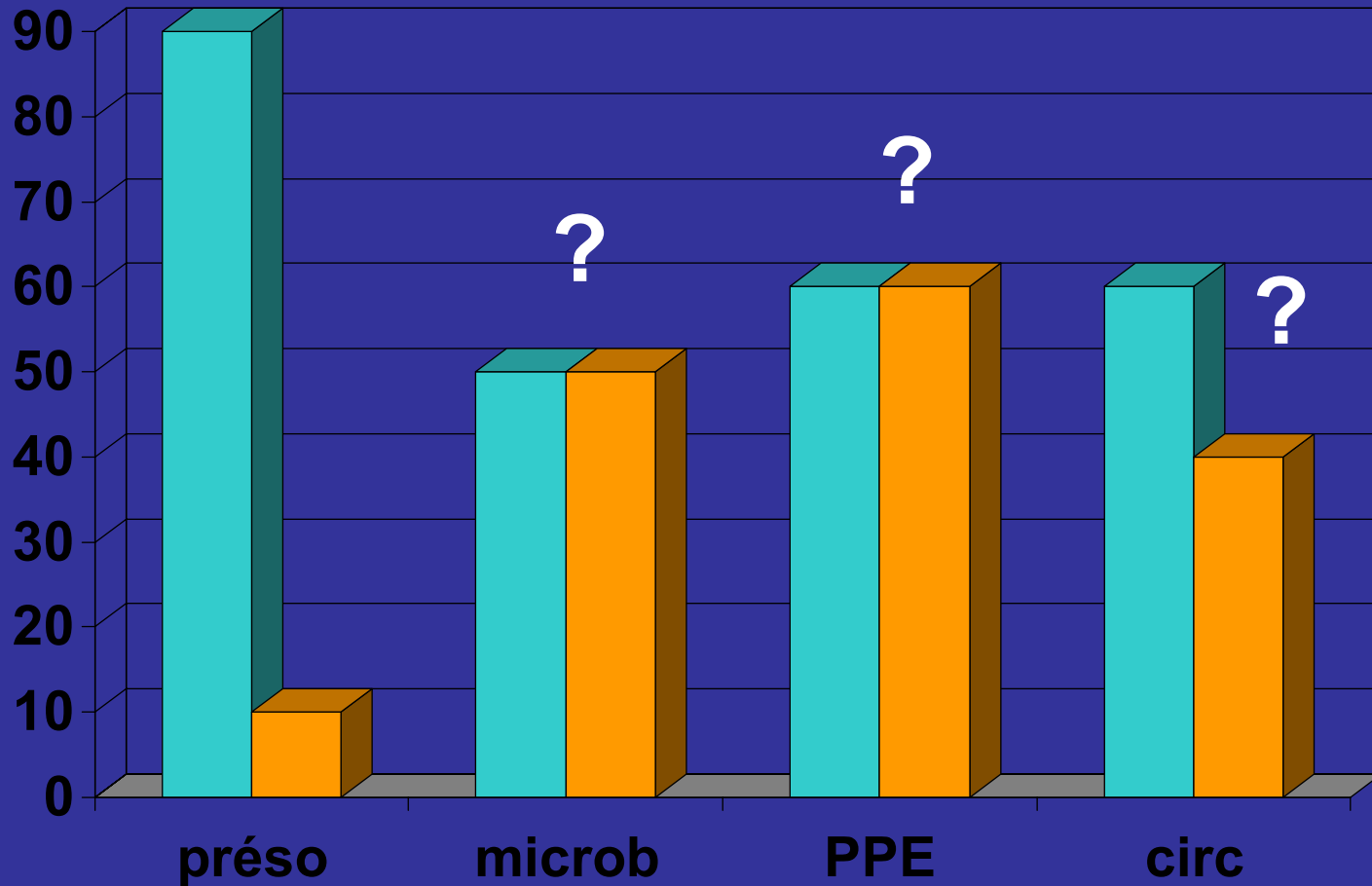
Traitement comme prévention

- Une personne séropositive qui prend son traitement régulièrement, avec un taux de virémie indétectable ne peut vraisemblablement pas infecter son partenaire.
- Aucune étude ne démontre de cas de transmission du VIH dans ces situations.
- Traiter tous les séropositifs arrêterait l'épidémie du sida sur terre.
- Lutte contre les « primo » et anciennes infections.
- Dans quelles circonstances donner cette information ?

Tests VIH plus simples à résultat rapide

- Test à la goutte de sang (par ex. Abbott Determine)
- Test à la salive (OraQuick® *ADVANCE*™ HIV-1/2 Antibody Test) USA
- Délais après le risque : 3 mois, 6 semaines, 15 jours?
- Le risque d'infection du/des partenaire(s) est le plus élevé dans les semaines qui suivent l'infection
- Demain autotest dans les supermarchés ? Quelles conséquences?

Rapport efficacité-coût



efficacité



coût

Nouveaux défis

- La majorité des nouveaux outils augmentent encore la "médicalisation" du VIH, y compris de la prévention (nouvelles technologies de prévention).
- Les nouvelles technologies de prévention sont beaucoup plus chers que le préservatif.
- Les nouvelles technologies de prévention sont beaucoup plus invasives que le préservatif.
- La communication sur les outils de prévention devient toujours plus complexe.
- L'écart entre communautés et autorités politiques, sanitaires et prestataires de soins risque d'augmenter.

Nouvelles réponses

- Comme cela a été fait pour les traitements, nous avons besoin de recevoir des informations en langage simple au fur et à mesure du développement de ces nouveaux outils
- Nous devons nous donner les moyens de communiquer ces informations à ceux et celles qui en ont besoin.
- il nous faut créer des centres de tests et conseils VIH communautaires pour offrir directement ces services et d'autres services de santé (IST, santé mentale, etc.) aux communautés vulnérables et aux minorités sexuelles
- Il faut envisager la prévention du sida dans le cadre plus large de la promotion de la santé globale.

Le succès de la lutte contre le sida en terme de prévention comme d'accès au traitement est principalement du à l'engagement de communautés pour le bien de leurs proches.

Ateliers

Appropriation des enjeux

- Réactions, commentaires, critiques!
- Quelles sont vos besoins en terme de formation?
- Quelles sont vos besoins en terme d'accès à l'information?
- Quels bénéficiaires de ces informations? Diffusion aux groupes les + vulnérables?
- Accessibilité de l'information: comment?