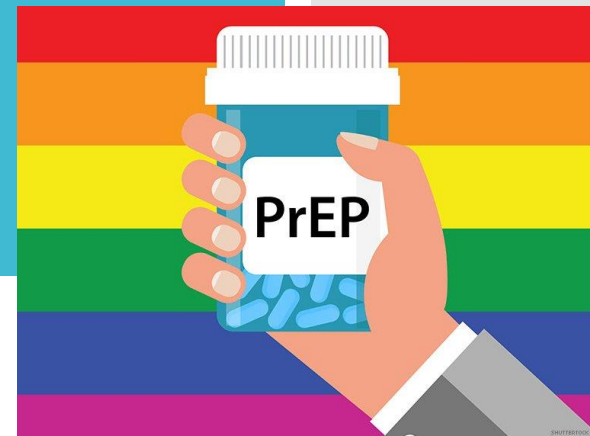


La PrEP en pratique

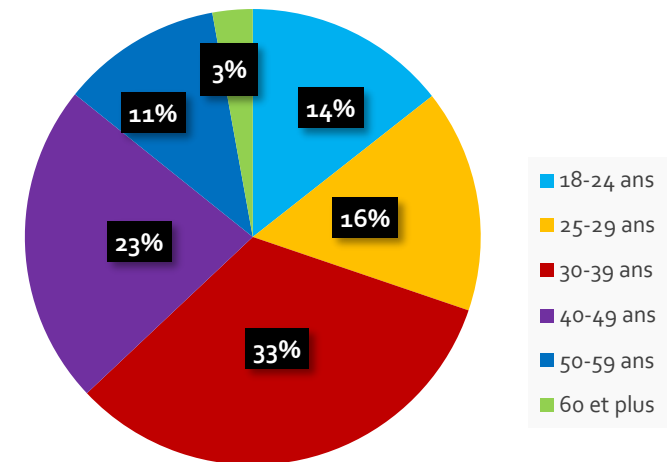
Dr Perrollaz Cyril / c-perrollaz@chu-montpellier.fr
Médecin au CeGIDD de Montpellier / 04 67 33 69 50



Etats des lieux

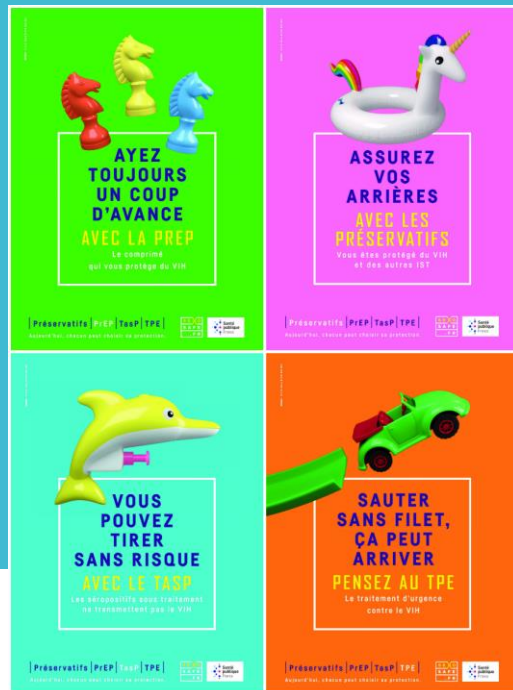
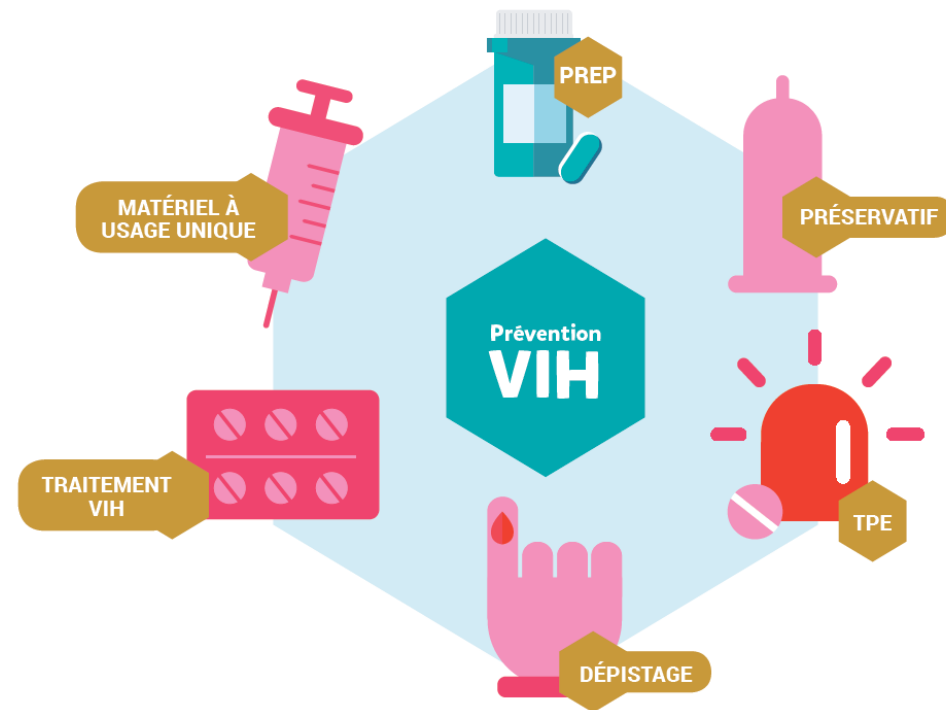
- Truvada : Tenofovir disoproxil / Emtricitabine
- Efficacité $\approx$ 100%
- 32 000 personnes suivi en France
 - 97% HSH
 - 41% en île de France
- CeGIDD de Montpellier
 - $\approx$ 1200 initiations depuis 2016
 - 100% HSH
 - Niveau de vie élevé
 - 30-40 % pratiquent le chemsex

Répartition des prepeurs par classe d'âge



Sexualité,
la position
préférée de
Montpellier :
la prévention.

Prévention diversifiée



- Préservatifs:
 - « La PrEP n'est pas un substitut au préservatif »
 - 70% d'efficacité relative dans les rapports HSH
 - Remboursés : « Préservatifs EDEN standards ou XL, 2 boîtes de 24, à renouveler à la demande pendant 1 an »

Indications

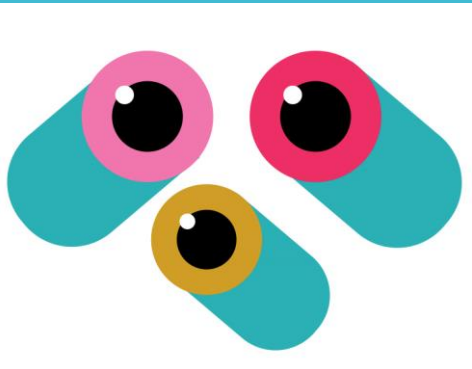


- Tout HSH est potentiellement éligible – Âge > 15 ans
- Vulnérabilité vis-à-vis du VIH
 - TDS (Travailleur.se.s Du Sexe) ou sexe transactionnel
 - Rapports sexuels avec des partenaires appartenant à un **groupe à risque** (Afrique sub-saharienne, Caraïbes, Amérique du Sud)
 - Lésions génitales/anales ou IST fréquentes
 - Précarité, vulnérabilité (femme enceinte, allaitement)
 - Partage de matériel d'injection



Il n'y a pas de raison de refuser la PrEP à quelqu'un qui en fait la demande

Contre- indications



- **Infection VIH**
 - Attention à une primo-infection : contrôle de la **charge virale** si dernier rapport à risque < 6 semaines ou AgP24 à J15
- **Insuffisance rénale**
 - DFG > 60 ml/min CKD-EPI, phosphorémie > 0,48 mmol/l (1,5 mg/dl)
 - Eviter d'associer avec des médicaments néphrotoxique (AINS...)
- **Infection hépatite B**
 - Pas de PrEP si ADN circulant
 - Pas de PrEP à la demande si patient non vacciné

Schéma « à la demande »



- Uniquement pour les **hommes cisgenre** (mauvaise diffusion vaginal)
- Adapter le schéma en fonction de l'activité sexuelle, de l'**observance**, de la possibilité **d'anticiper** les rapports...
- En cas d'oubli → indication de TPE

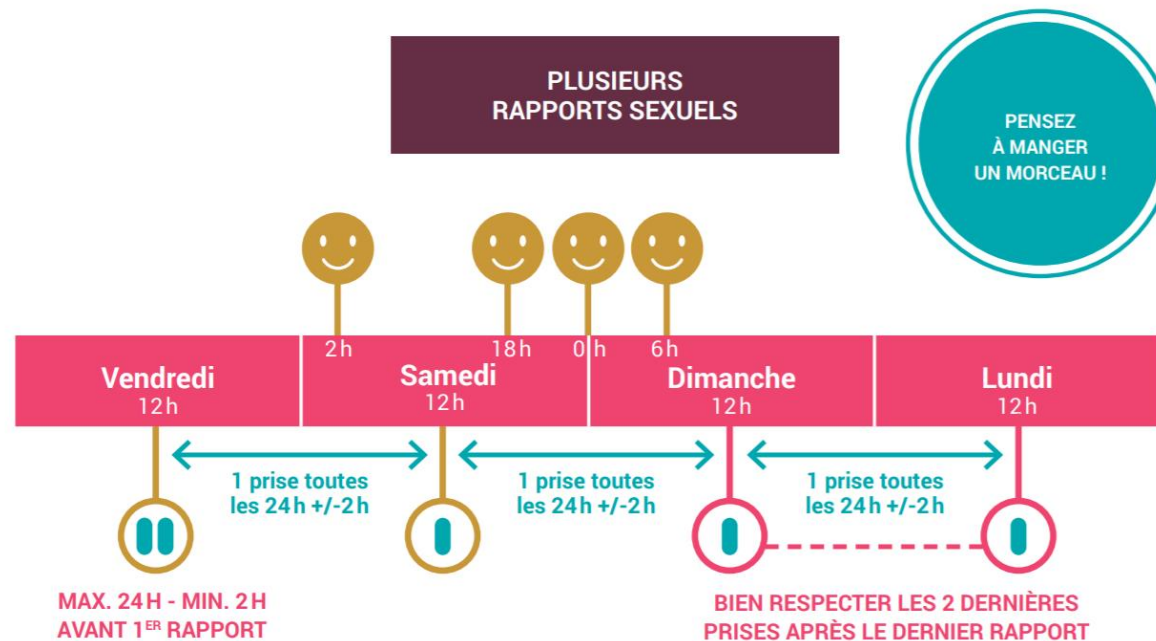


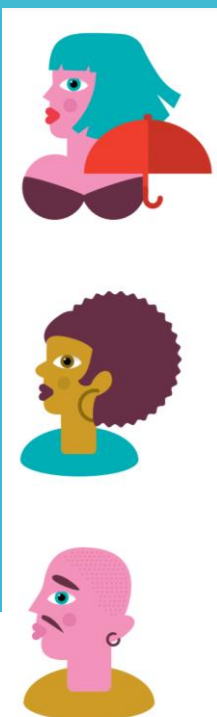
Schéma « à la demande »



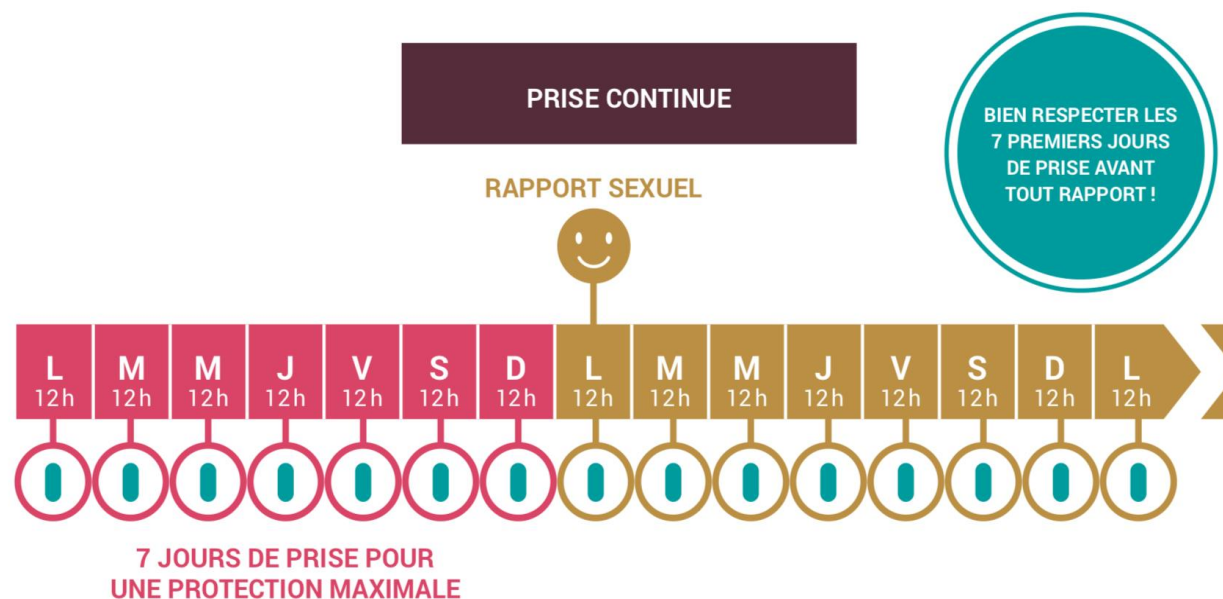
- Schéma 2+1+1
 - Démarrer la PrEP par 2 comprimés
 - Entre 24 heures et **au moins 2 heures** avant le premier rapport à protéger
 - Puis prendre un 3ème comprimé 24h et un 4ème comprimé 48h après la première prise précédant les rapports sexuels
- Tant que le patient souhaite être sous PrEP
 - Un comprimé par jour à heure fixe +/- 2H
- Arrêt de la PrEP
 - Prendre jusqu'à 2 prises après le dernier rapport sexuel non protégé

IMPORTANCE DE L'OBSERVANCE
= EFFICACITÉ

Schéma « en continue »



- Indications :
 - Les **femmes cisgenre**
 - Les personnes trans **FTM** ou **MTF** (sexe vaginal réceptif)
 - En cas **d'infection** par l'hépatite B
- À débiter **7 jours avant le 1^{er} rapport**
- À prendre à **heure fixe** +/- 2h
- Arrêt de la PrEP : **poursuivre 7 jour** après le dernier rapport sexuel

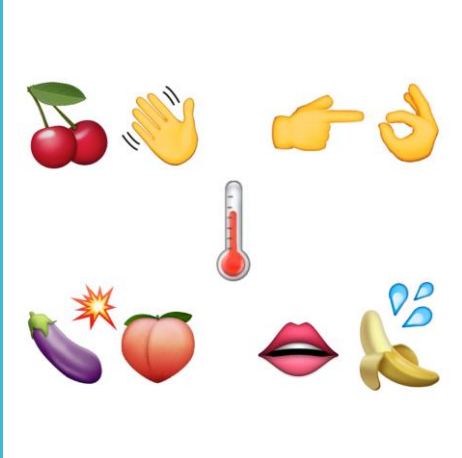


Oubli de prise dans un schéma « en continu »



- PrEP débutée depuis **moins de 7 jours** :
 - Avis spécialisé en urgence pour évaluer l'indication d'un traitement post-exposition (TPE)
- PrEP débutée depuis **plus de 7 jours** :
 - Oubli de **moins de 12h** : prendre immédiatement le comprimé du jour
 - Oubli de **plus de 12h** : sauter la prise et attendre l'heure habituelle le lendemain
- Oubli de **plus de 2 cp d'affilée ou dans la même semaine** : discuter rapidement de l'indication d'un TPE
- En cas de **vomissements** (valable pour les deux schémas):
 - Reprendre la PrEP si vomissement <1h après la prise
 - Ne pas reprendre de comprimé si le vomissement >1h après la prise

Première consultation



- Aborder les **attentes** vis-à-vis de la PrEP et le schéma envisagé
- Evoquer le **vécu** de la sexualité (coming out)
- Discussion autour des **pratiques sexuelles**
 - Date de la **dernière prise de risque**
 - Utilisation des méthodes de prévention : préservatif...
 - Actif / passif / versatile
 - Partouze, fist...
 - Nombre de partenaire : 6 semaines / 3 mois / 1 an
 - Chemsex (30-40%)
- Information sur les effets indésirables
 - Douleurs abdominales, nausées, diarrhées, fatigue (**habitude**)
 - Conseiller sur la prise avec une **collation et à distance des pansements gastriques**
- **Examiner** : poids, TA, recherche de signe d'IST
- Orienter si nécessaire (psychologue, addictologue, proctologue...)

Bilan initial



Bilan IST

- Sérologie VIH, VHC, Syphilis
- AcHBs, AgHBs, AcHBc
- Sérologie VHA (indication vaccinale chez les HSH)
- PCR Chlamydia et Gonocoque multisites :
urinaire / vaginal / anal / pharyngé

Bilan associé

- Créatinine et clairance de la créatinine (CKD-EPI)
- Phosphorémie
- *ASAT, ALAT (évoquant une infection VHC)*

- **Traitement** éventuel des IST
- Compléter les **vaccinations** si nécessaire : VHB, VHA, HPV
- Contrôle de la **fonction rénale** : adapter le schéma de prise

ÊTES-VOUS PrEP ?



- Groupe d'auto-support Facebook : **PrEP'Dial**
- **Sida info service**
- Planifier le suivi à **6 semaines puis tous les 3 mois** en fonction des pratiques

En pratique

- Coût : boîte de 30 cp
 - Princeps 336,54 €
 - Générique 168,76 €



- Tiers payant intégral
- Conservation : « sous Blister » en cas de prise à la demande
- Changement de générique en cas de mauvaise tolérance digestive

Laboratoire	Sel de Ténofovir	Conditionnement	Excipient notoire	Conservation
Gilead	Fumarate	Flacon de 30	Lactose	Date de la boîte
Biogaran	Succinate	Flacon de 30	Lactose	30 jours après ouverture
EG	Succinate	Flacon de 30	Lactose	30 jours après ouverture
KRKA	Succinate	Flacon de 30	Lactose	1 mois après ouverture
Mylan	Maléate	Plaquette	Lactose	Date de la boîte
Sandoz	Non connu	Plaquette	Lactose	Date de la boîte
Sandoz	Non connu	Flacon de 30	Lactose	30 jours après ouverture
Teva	Phosphate	Plaquette	Sodium	Date de la boîte
Zentiva	Phosphate	Flacon de 30	Non	Date de la boîte



Risque de contre-indication au renouvellement de la PrEP



- Doute sur une **primo infection/séroconversion VIH**
 - Prescrire une charge virale VIH plasmatique en urgence
 - **Suspendre** la PrEP : risque de développement de **résistances**
 - Reprendre l'utilisation systématique du préservatif dans l'attente des résultats
- **Phosphorémie < 0,48 mmol/L ou Clairance rénale < 60 ml/min**
 - **Interrompre** la PrEP et adapter le schéma de prise
 - Contrôler à J7 :
 - Fonction rénale, kaliémie, phosphorémie, glycémie
 - Contrôle urinaire : glycosurie, phosphaturie, créatininurie, protéinurie (**atteinte tubulaire** : Fanconi), albuminurie (**atteinte glomérulaire** : HTA, DNID)

→ Règles Hygiéno-Diététiques



