

Y. Yazdanpanah

Service des maladies infectieuses et tropicales,
Hôpital Bichat Claude Bernard, Paris
Univ Paris Diderot, Sorbonne Paris Cité, France
INSERM, U1137

OMS, juillet 2017



Organisation
mondiale de la Santé

Les lignes directrices pour (...) l'initiation rapide du traitement antirétroviral sont disponibles sur le site Web de l'OMS à l'adresse suivante:

<http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/advanced-HIV-disease/en/>

Nouvelles recommandations

L'initiation **rapide** du TAR sera proposée à toutes les personnes vivant avec le VIH après une confirmation du diagnostic et l'évaluation clinique. *(forte recommandation: données de qualité élevée pour les adultes et les adolescents; données de faible qualité pour les enfants).*

L'initiation rapide est définie par un délai de sept jours au plus à compter du diagnostic du VIH ; la priorité pour l'évaluation et la mise en route sera donnée aux personnes à un stade avancé de la maladie.

L'initiation du TAR sera proposée **le jour-même** aux personnes qui sont prêtes à le commencer *(forte recommandation : données de qualité élevée pour les adultes et les adolescents; données de faible qualité pour les enfants).*

**TAR= traitement antirétroviral*

Pourquoi?

- Diminuer le risque d'être perdu de vue avant d'être mis sous un traitement antirétroviral :
 - Améliorer la morbi-mortalité liée à la maladie VIH
 - Diminuer la probabilité de transmission du VIH



Essai CASCADE : Test and Treat le même jour (Lesotho) (1)

- Essai randomisé, multicentrique (Lesotho), sans insu
- Réalisation du dépistage VIH à domicile
- Inclusion si VIH+, ≥ 18 ans, résidant dans la région, absence de maladie chronique, Ag cryptocoque négatif
- Randomisation 1 :1
 - Suivi usuel : patient adressé à l'hôpital, évaluation à l'hôpital, initiation traitement ARV, suivi mensuel
 - Traitement ARV initié le même jour que le diagnostic (remise de traitement pour 1 mois), programmation de suivi à l'hôpital avec visites espacées
- Critères de jugement
 - Vu à l'hôpital dans les 90 jours après le diagnostic
 - CV < 100 c/ml à M12
- Campagne de dépistage VIH réalisée dans 60 villages et 17 centres urbains (6 660 foyers) :
 - 441 découvertes VIH au sein de 420 foyers, 278 randomisés
 - 274 inclus dans l'analyse : 76 % femmes, âge médian : 39 ans, éloignement médian de la clinique : 1 heure ; médiane CD4 : $378/\text{mm}^3$



Essai CASCADE : Test and Treat le même jour (Lesotho) (2)

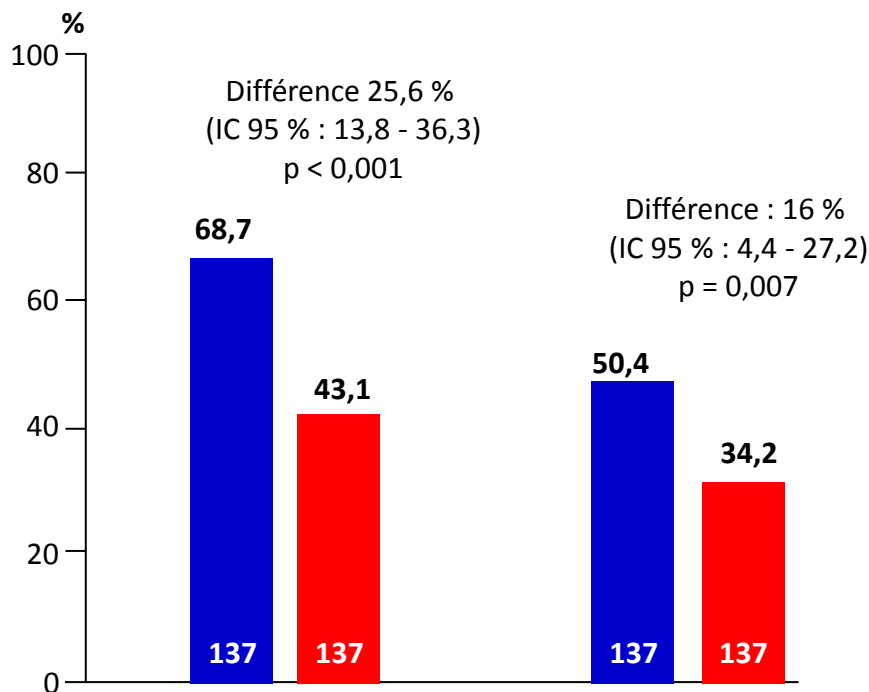
Critères principaux de jugement

Vu à la clinique
à M3

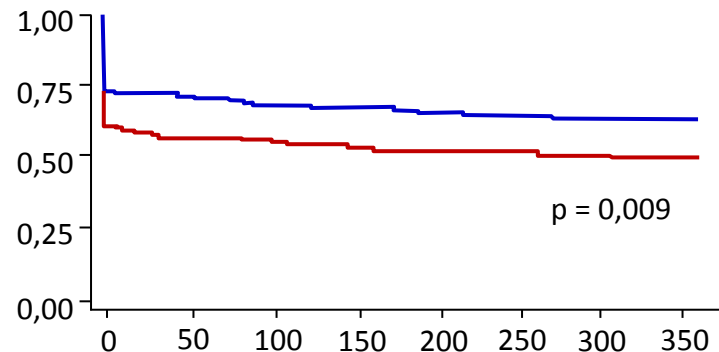
CV < 100 c/ml
à M12

— Test & Treat même jour

— Standard of care

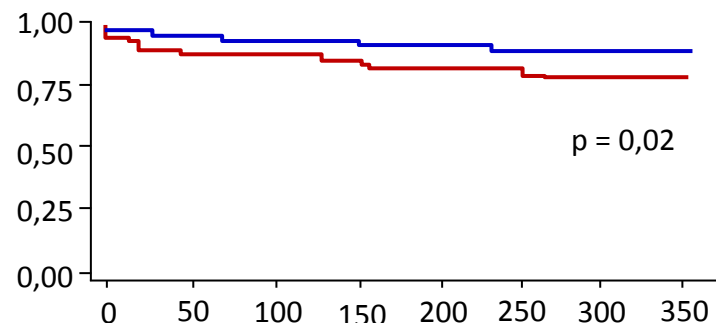


Rétention après test VIH domicile



Jours	0	50	100	150	200	250	300	350
— 137	137	98	94	93	91	90	89	86
— 137	137	78	77	74	72	72	71	64

Rétention après 1^{ère} visite



Jours	0	50	100	150	200	250	300	350
— 94	94	90	88	88	87	86	86	64
— 59	59	52	52	51	49	49	46	36



Test and Treat : programme RAPID à San Francisco (1)

- Protocole RAPID sur la ville de San Francisco : pour toute nouvelle découverte de VIH
 - Consultation dans un délai ≤ 5 jours ouvrables
 - Mise en route lors de la visite du traitement ARV (sauf si identification risque IRIS fatal)
 - Traitement ARV = TDF/FTC + INI ou DRV/r (quadrithérapie si patient sous PrEP)
- Mise en place dans tous les centres de prise en charge du VIH, ainsi que via des applications mobiles à destination des HSH, des compagnies d'assurance et des cliniciens
- **Objectifs**
 - Proportion de nouveaux diagnostics VIH avec prise en charge dans délai ≤ 5 jours et traitement ARV débuté dans délai ≤ 1 jour
 - Délai entre diagnostic VIH et CV < 200 c/ml
 - Comparaison période 2013 (avant le programme) et 2016 (1 an après le début du programme)



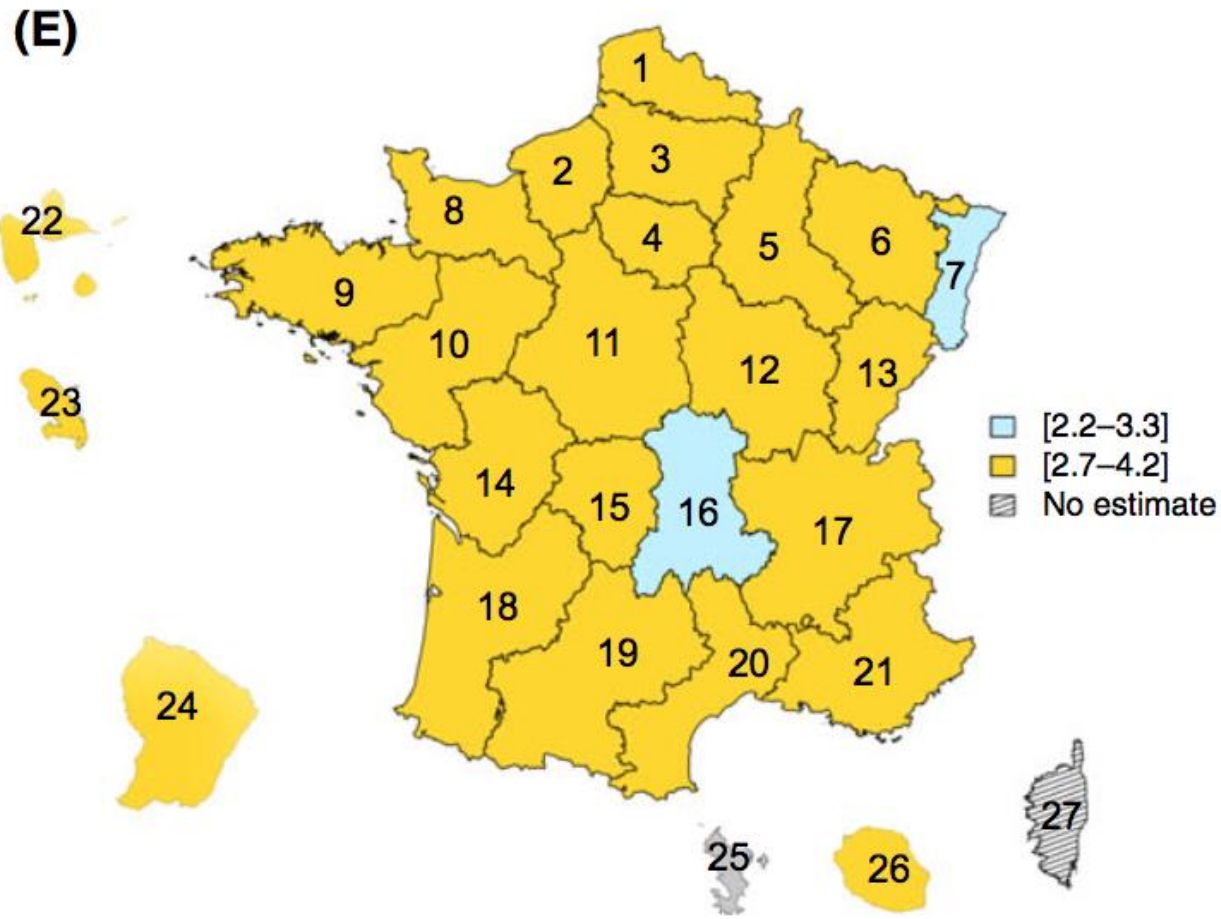
Test and Treat : programme RAPID à San Francisco (2)

Nouveaux diagnostics VIH - Comparaison 2013 vs 2016

	2013	2016
Nouveaux diagnostics VIH	399	265 (- 34 %)
Homme, %	90	86
13-29 ans, %	33	36
Sans domicile, %	8	11
Prise en charge RAPID (visite \leq 5 j et ARV \leq 1 j), %	6	30
Suivi à 1 an, %	93	97
Traitement ARV débuté, %	78	81
Délai médian diagnostic - 1 ^{ère} visite	8 jours	5 jours
Délai médian 1 ^{ère} visite - initiation traitement ARV	27 jours	1 jour
Délai médian diagnostic - CV < 200 c/ml	134 jours	61 jours

- Si globalement les indicateurs s'améliorent, y compris chez les populations les plus vulnérables (minorités ethniques, sans domiciles)
 - Il persiste une grande disparité selon l'ethnicité et le contexte socio-économique : les patients noirs et sans domicile ont des délais plus longs de prise en charge
 - 19 % des patients avec diagnostic VIH en 2016 ne débutent pas le traitement ARV

Délai médian entre l'infection et le diagnostic (années)



Strategies to Increase HIV Testing

- Individual
 - Incentives may have a role among some populations.
 - Home testing options.
- Social
 - Social and sexual network-based testing strategies.
 - Peer/social support (including family).
 - Social marketing.

Notification des
partenaires

PLoS One. 2013 Sep 3;8(9):e73779
Int J STD AIDS. 2013 May;24(5):335-9
AIDS Care. 2015 Oct 7:1-5

Cult Health Sex. 2015 Oct 2:1-11
AIDS Educ Prev. 2015 Jun;27(3):195-211
AIDS Behav. 2012 Apr;16(3):508-15