

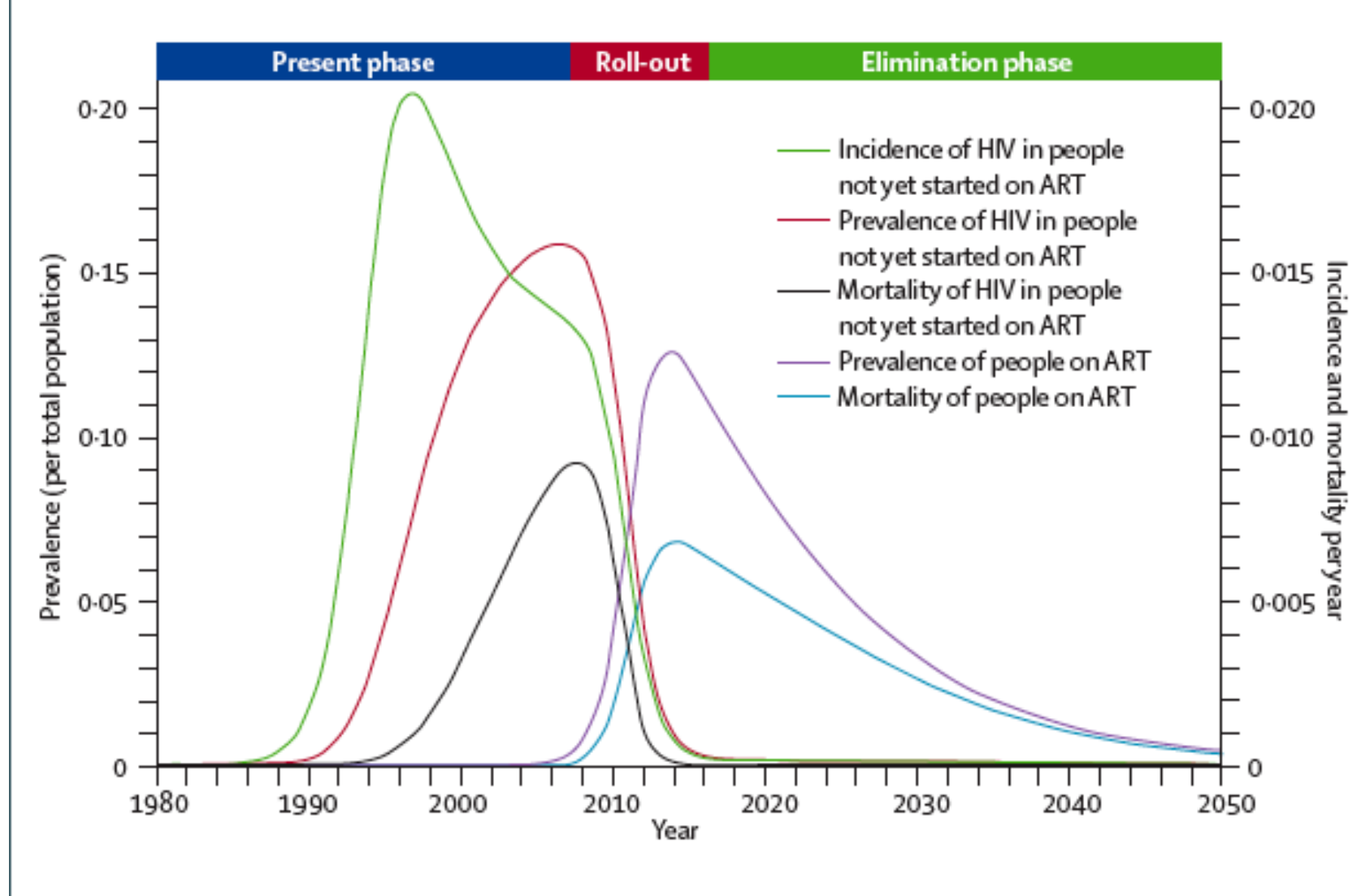


# VERS LA FIN DU SIDA ?

Pr Willy Rozenbaum

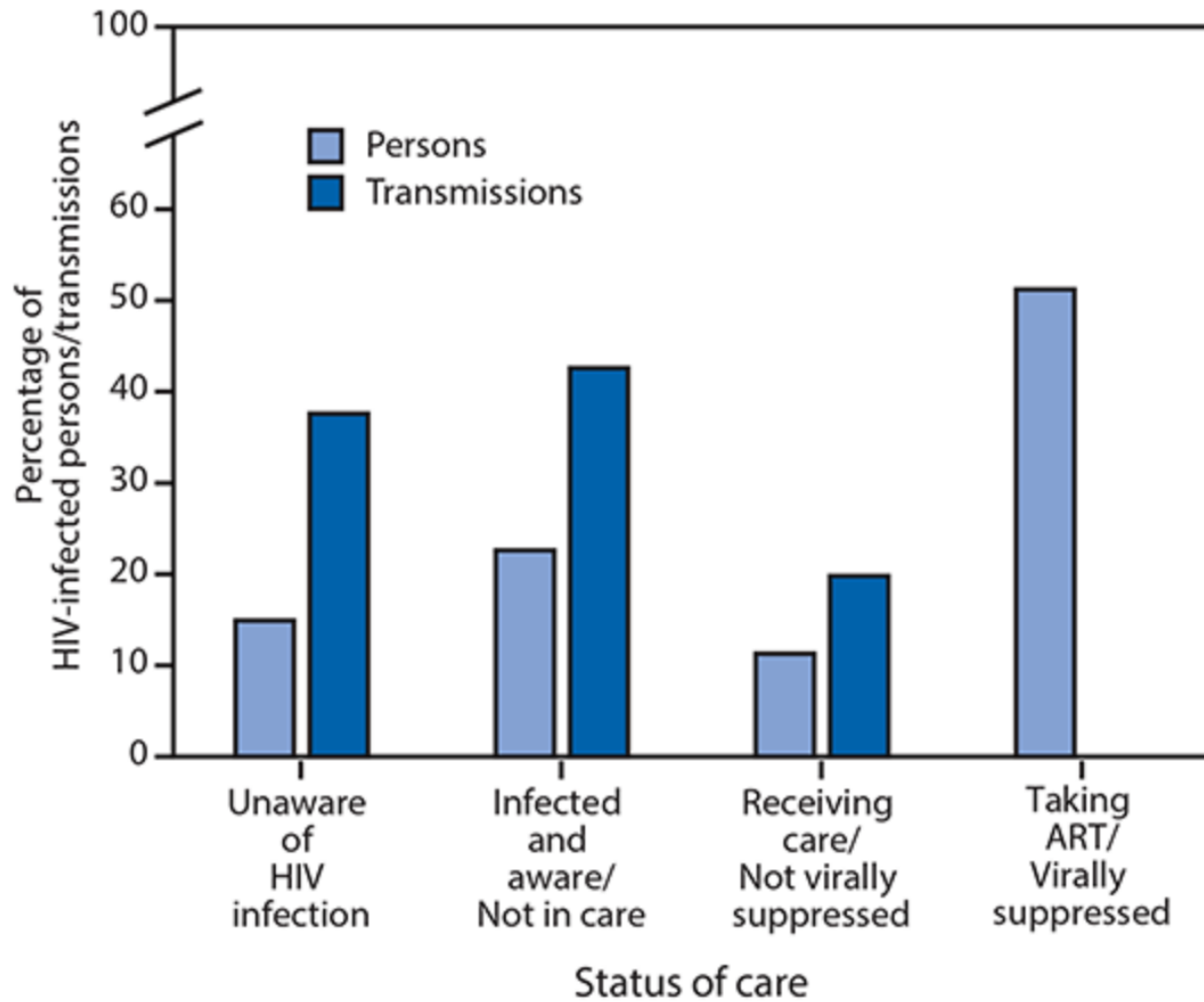
Président

COREVIH IdF Est



**Figure 5: Time trends resulting from application of universal voluntary HIV testing and immediate ART strategy for people who test HIV positive, in combination with other adult prevention interventions that reduce incidence by 40%**

The programme implementation start date is arbitrarily set as immediate, with coverage increasing logistically to 50% by 2012 and 90% by 2016. The parameters are  $\tau=1.0$  per year;  $\xi=0.08$ ;  $\phi=0.015$  per year; and  $\eta=0.10$ . See figure 2 legend for description of these variables.



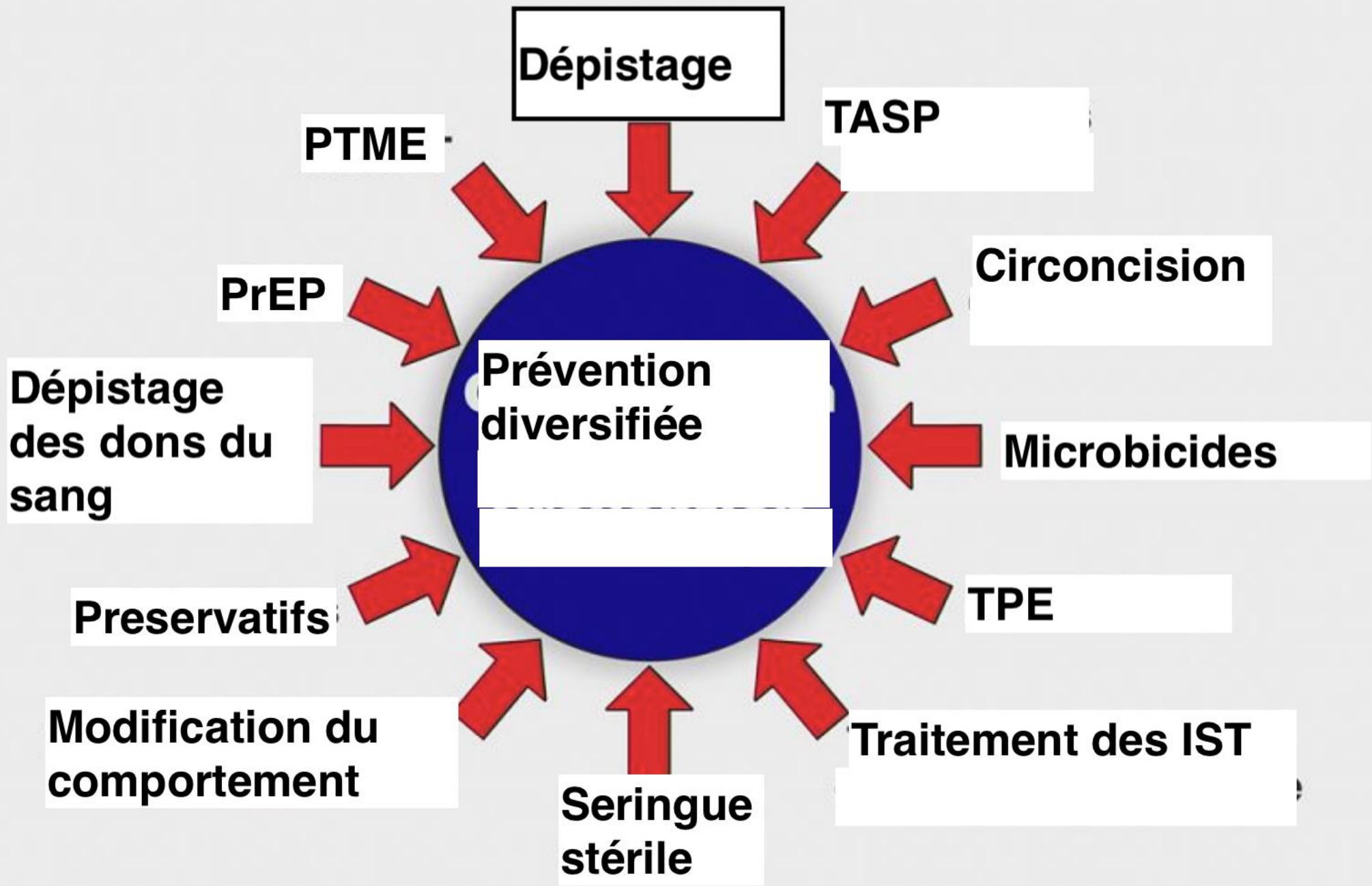
**Abbreviation:** ART = antiretroviral therapy.

\* Percentage of persons in each subgroup averaged over 12 months in the model.

† Receipt of medical care was defined as one or more tests (CD4 or viral load) in 2015.

§ Viral suppression was defined as <200 copies of HIV/mL of blood on the most recent viral load test.

¶ Unaware of HIV infection includes acutely infected and non-acutely infected persons unaware of their HIV infection.



**Théoriquement**, si nous identifions et traitons par ARV toute personne infectée par le VIH et que nous offrons la PrEP à tous ceux à haut risque d'exposition au VIH, on pourrait rapidement stopper l'épidémie

**90%**

des personnes séropositives  
connaissent leur statut  
sérologique.

**90%**

des personnes qui connaissent  
leur séropositivité reçoivent des  
traitements antiretroviraux.

**90%**

des personnes sous traitements  
antirétroviraux ont une charge  
virale indétectable.



# Base scientifique pour mettre fin à l'épidémie d'infection par le VIH

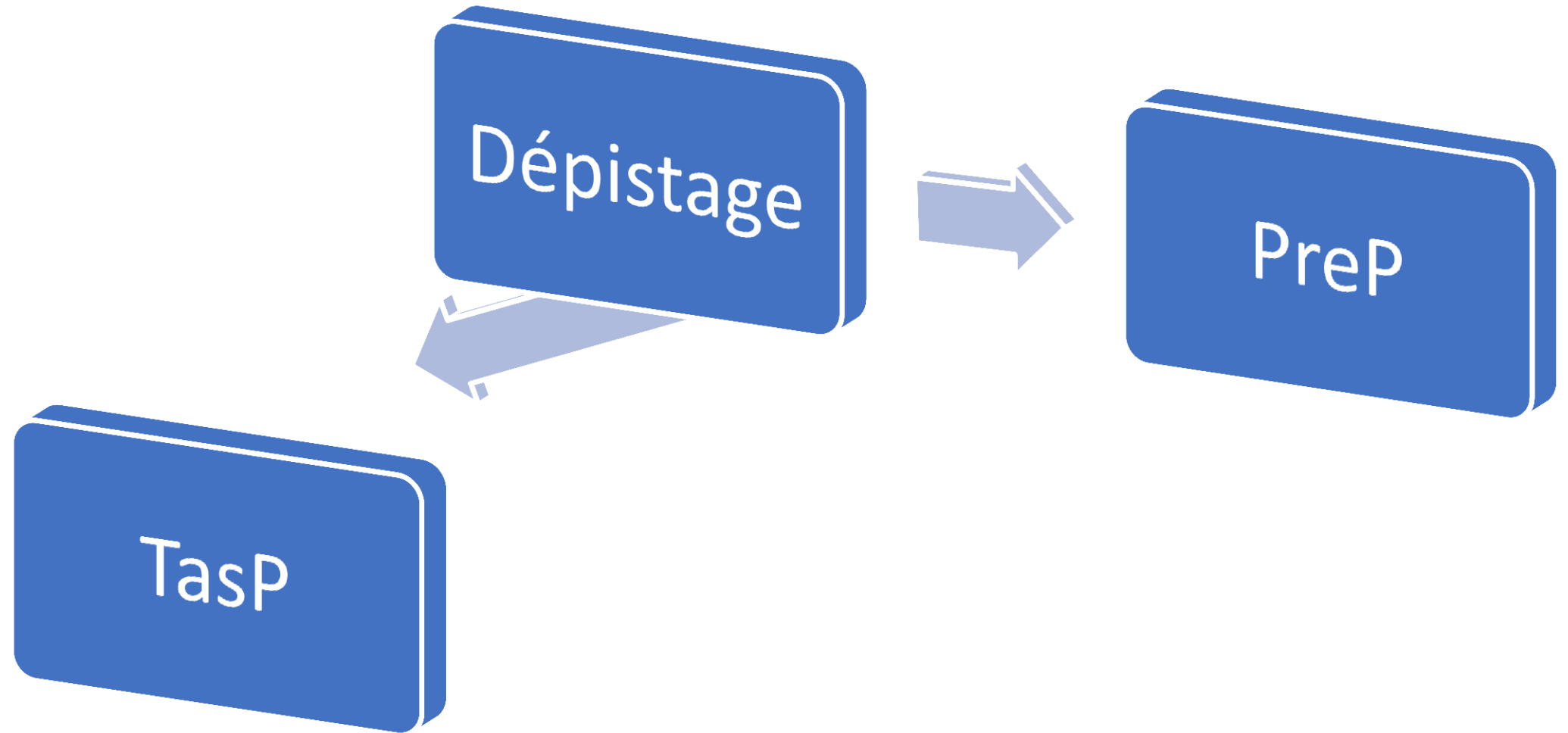


Figure 2. Nombre de découvertes de séropositivité VIH, France, 2010-2017

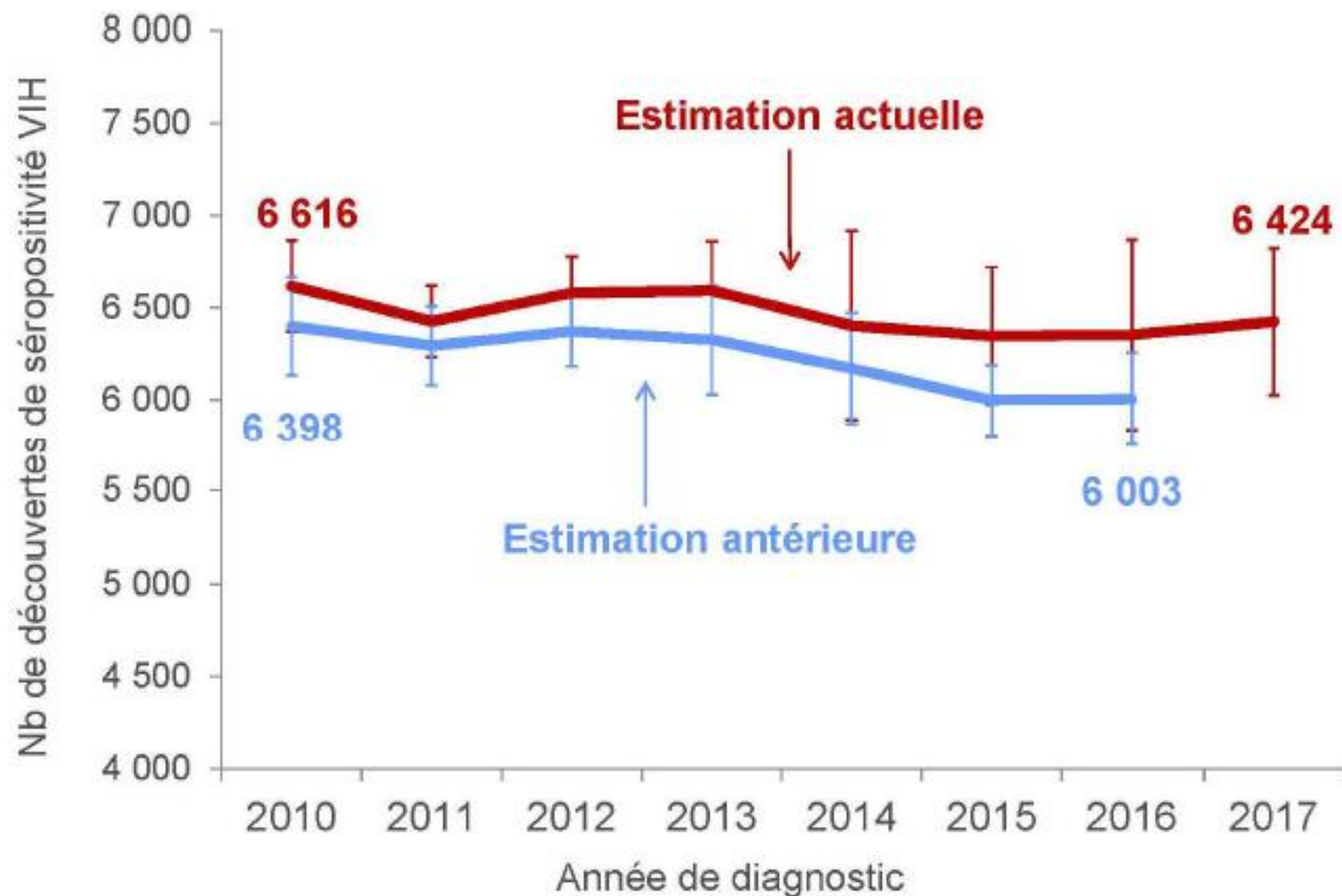
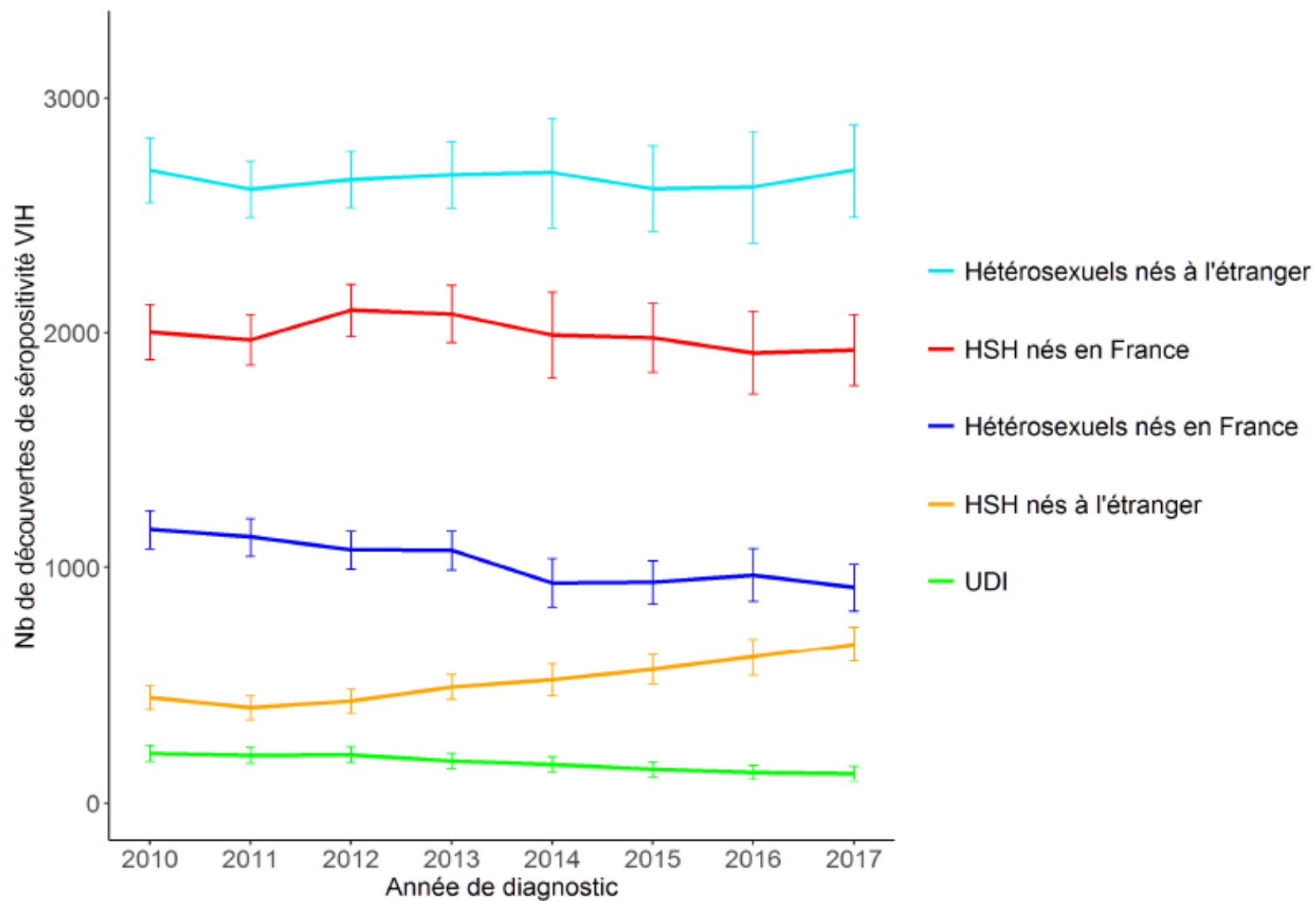
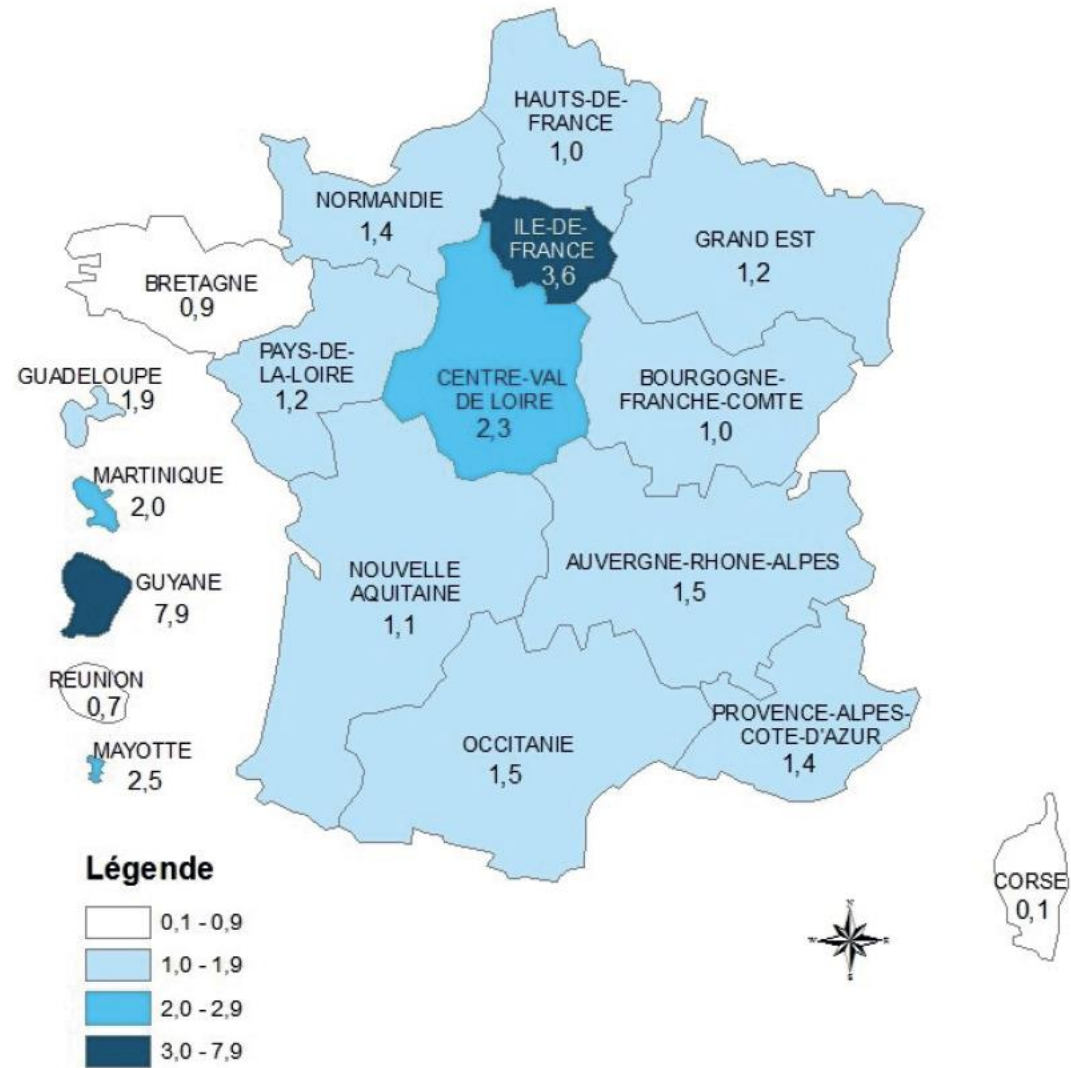




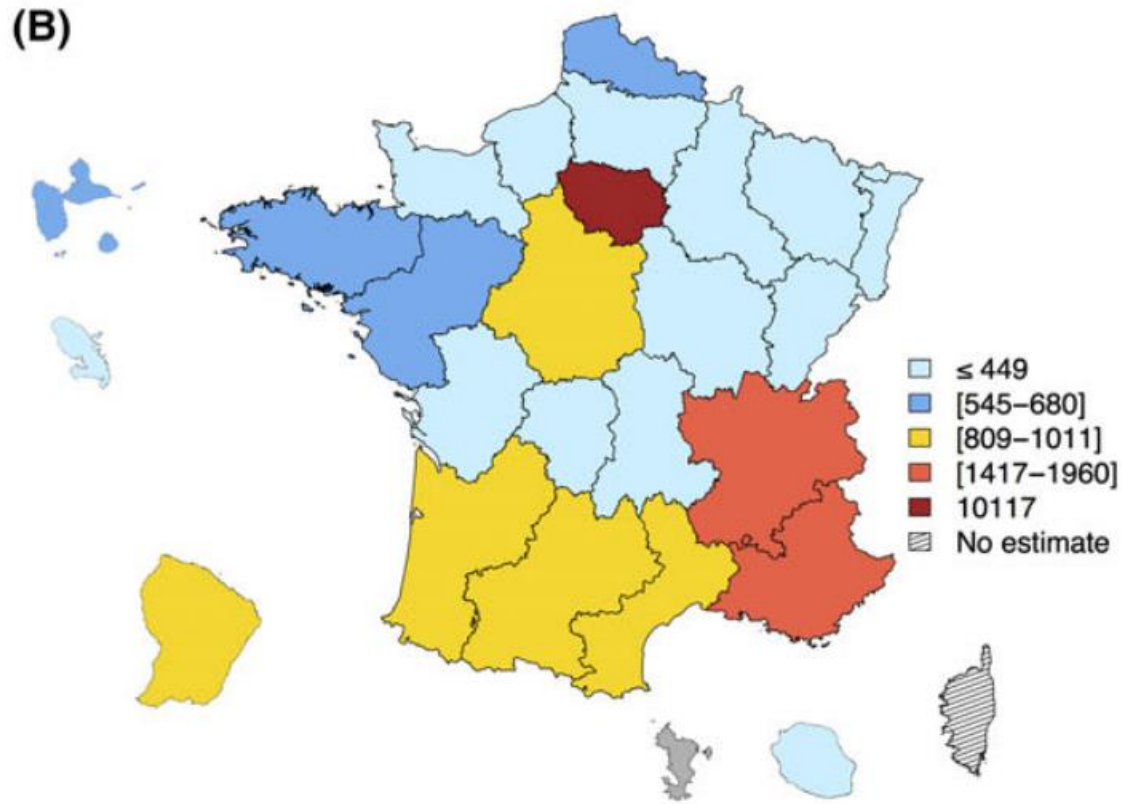
Figure 3. Nombre de découvertes de séropositivité VIH par mode de contamination et par lieu de naissance, France, 2010-2017



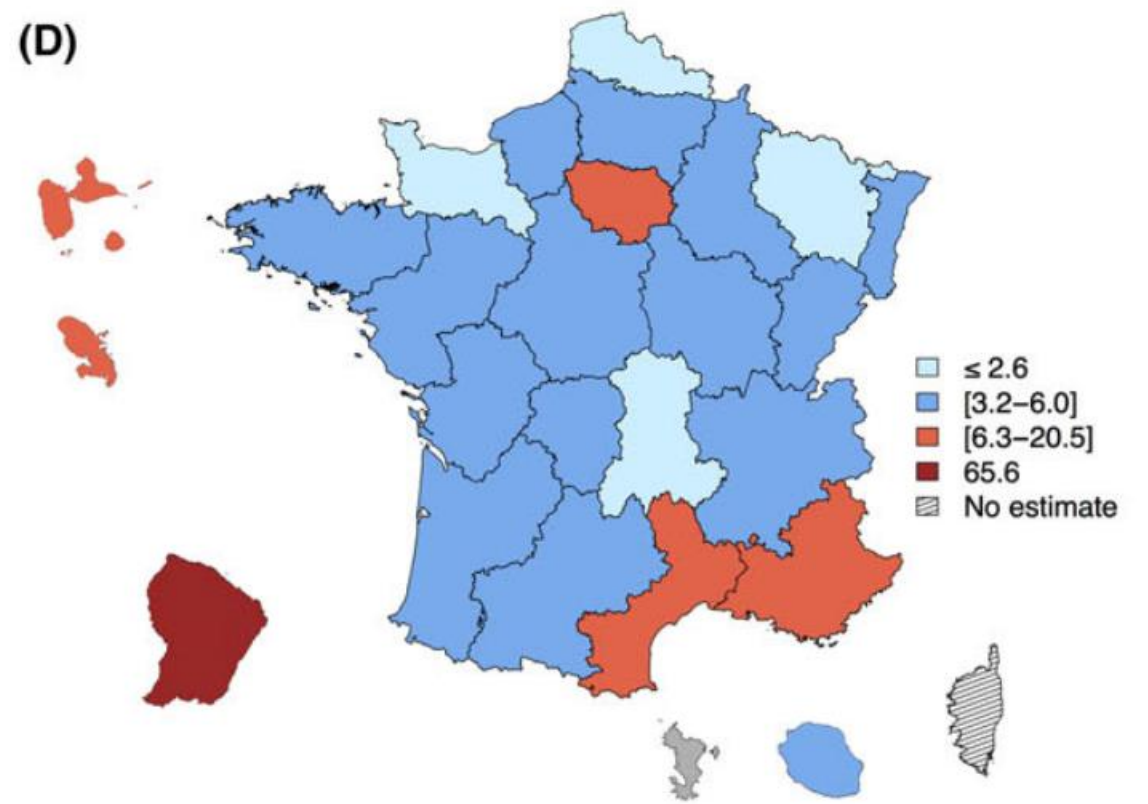
## Nombre de sérologies positives par région pour 1 000 sérologies



# Les personnes qui ignorent leur statut en 2014

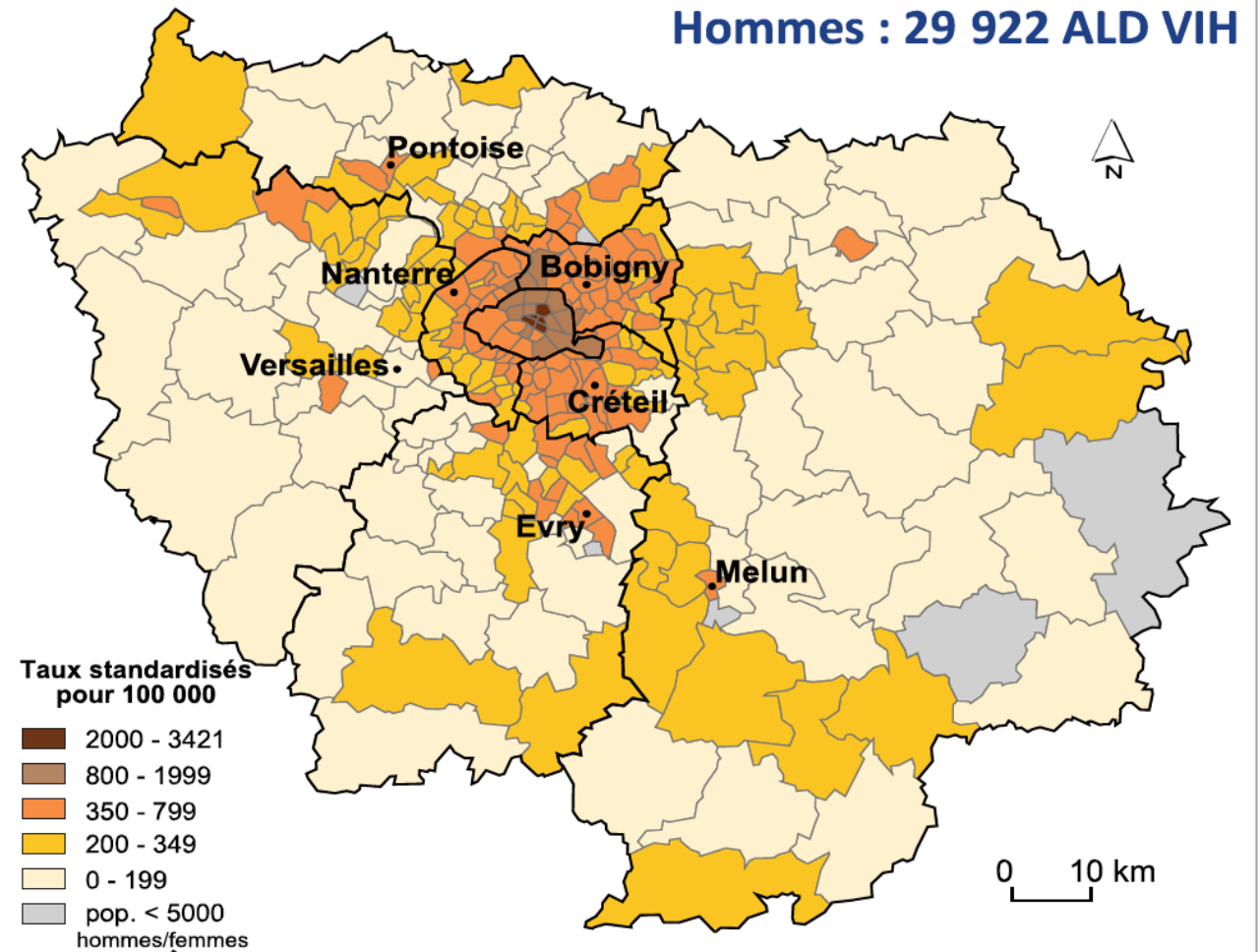
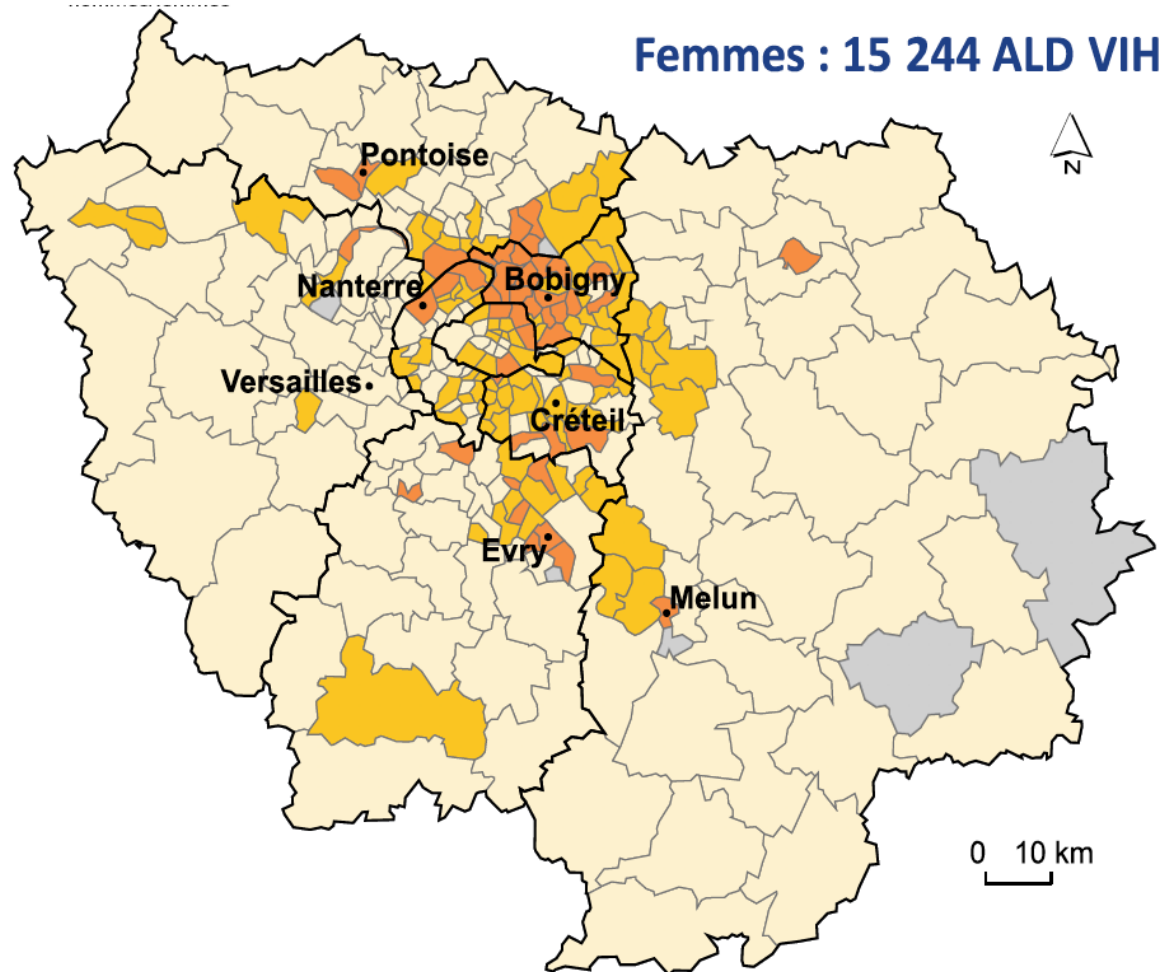


N



N/10 000

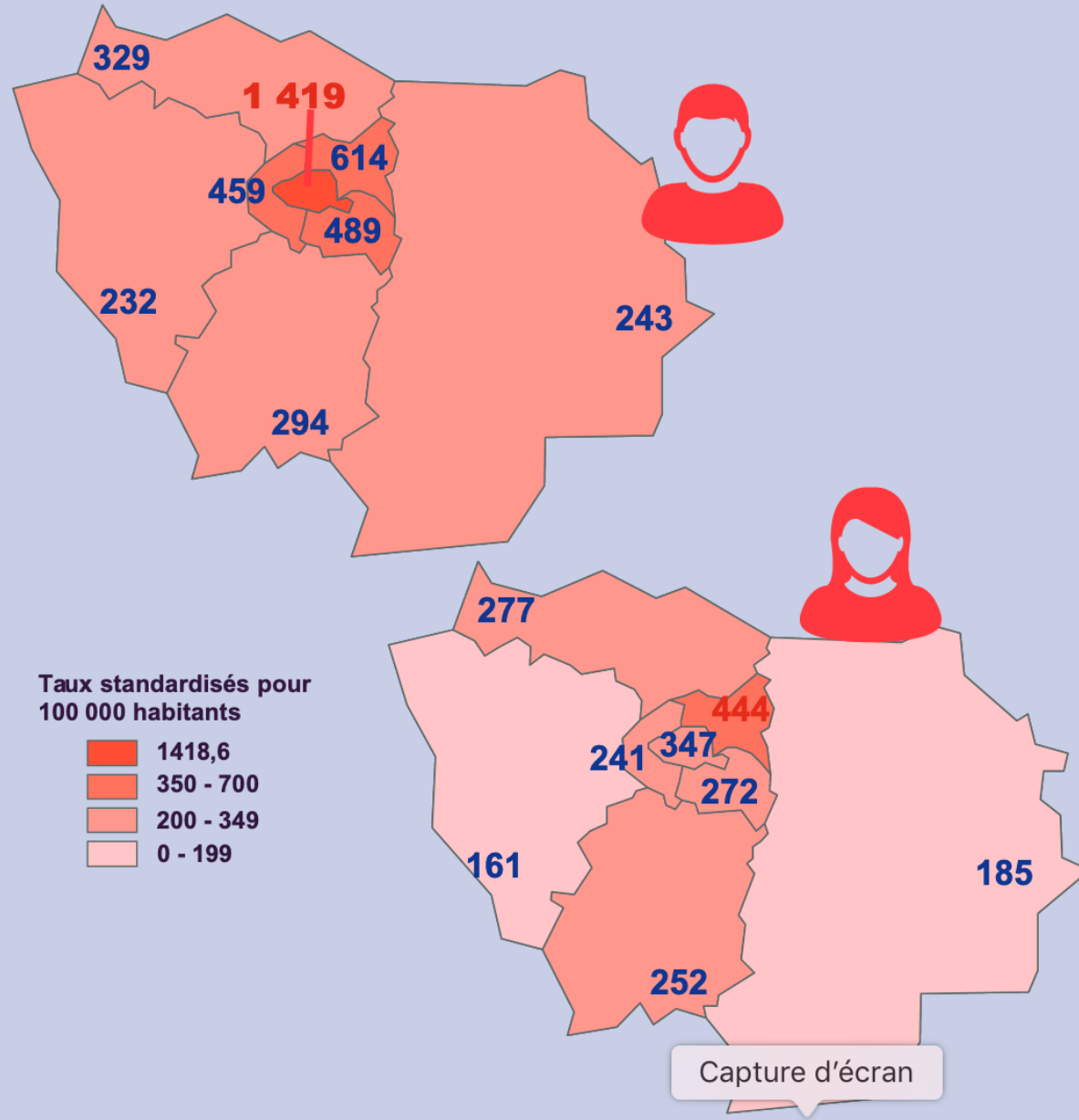
# Taux standardisé des bénéficiaires de l'ALD pour VIH (ALD 7) en 2013 pour 100000 personnes par canton ou ville en IDF\*



\* standardisation sur l'âge réalisée en prenant comme structure de référence la population de la France en 2012.  
Sources : CnamTS, RSI, Insee RP2012, exploitation ORS Île-de-France.

# LE POIDS DE L'INFECTION

PRÉVALENCE DES BÉNÉFICIAIRES D'ALD VIH  
PAR DÉPARTEMENT DANS LA RÉGION EN 2014 <sup>(3)</sup>



# Recommandations HAS sur l'offre de dépistage du VIH

La HAS recommande que la priorité soit accordée au dépistage de l'infection à VIH en direction des populations clés. Il convient ainsi de renforcer la fréquence du dépistage dans ces populations :

- tous les 3 mois chez les HSH ;
- tous les ans chez les UDI ;
- tous les ans chez les personnes originaires de zones de forte prévalence, notamment d'Afrique subsaharienne et des Caraïbes.

Dans l'objectif de permettre le diagnostic des personnes qui ignorent leur séropositivité et de réduire l'épidémie cachée, la proposition d'un test de dépistage de l'infection à VIH au moins une fois au cours de la vie entre 15 et 70 ans doit être maintenue et représente une approche complémentaire au dépistage en direction des populations clés.

Proposition conjointe de tests de dépistage de l'infection à VIH, du VHB et du VHC en fonction des facteurs de risque

# COUVERTURE DU DEPISTAGE VIH

Source LaboVIH, SpF 2017	Population	N total de tests (en milliers)	En labos hospitaliers	En laboratoires de ville
<b>France entière</b>	<b>67,2 millions</b>	<b>5 604</b>	<b>1 371</b>	<b>4 233</b>
<b>Ile de France</b>	<b>12,2 millions</b>	<b>1 407</b>	<b>352</b>	<b>1 056</b>
<i>% IDF / France</i>	<i>18 %</i>	<i>25 %</i>	<i>26 %</i>	<i>25 %</i>
<b>Paris</b>	<b>2,1 millions</b>	<b>506</b>	<b>156</b>	<b>350</b>
<i>% Paris / France</i>	<i>3 %</i>	<i>9 %</i>	<i>11 %</i>	<i>8 %</i>
<i>% Paris / IDF</i>	<i>17 %</i>	<i>36 %</i>	<i>44 %</i>	<i>33 %</i>

# Dépister l'épidémie cachée

## Pour appliquer les recommandations de la HAS

- Pour 80 000 HSH tout les 3 mois = 360 000 tests supplémentaires par an
- Pour 65 000 Femmes et hommes nés en ASS dépistés une fois par an = 65 000 tests supplémentaires par an.
- Au moins une fois dans la vie pour le reste de la population
- **Au moins 500 000 tests supplémentaires à réaliser chaque année en IdF**





La PreP

# HIV Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP)



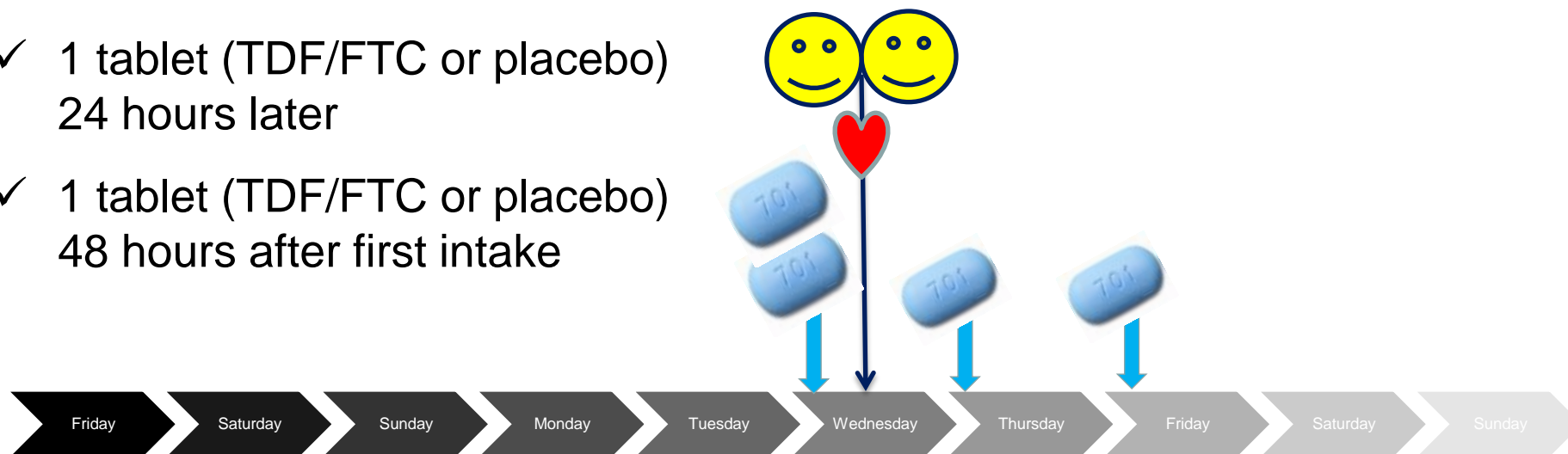
**One pill per day**

↓

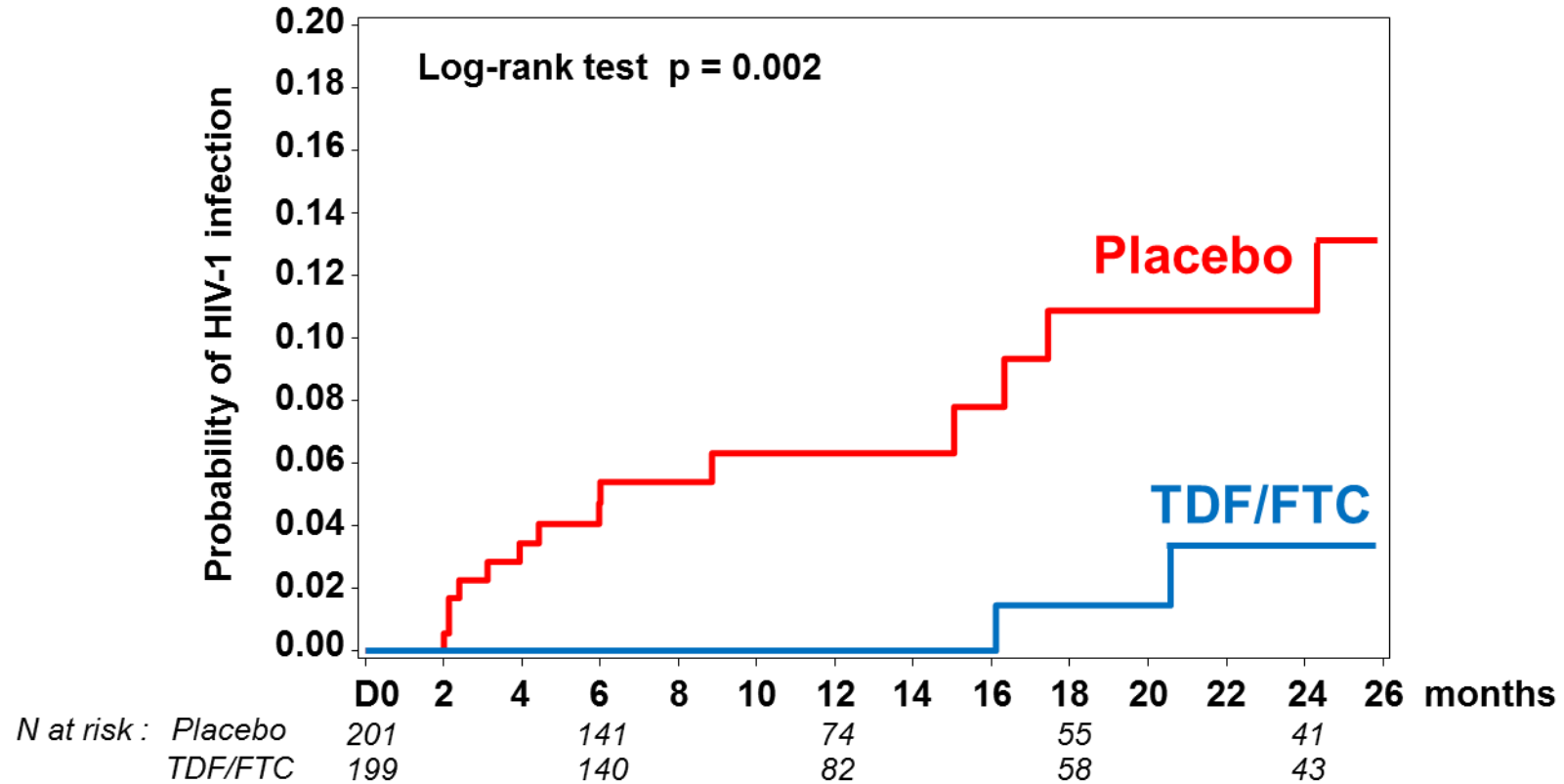
**>95% effective in preventing HIV acquisition**

# Ipergay : Event-Driven iPrEP

- ✓ 2 tablets (TDF/FTC or placebo)  
2-24 hours before sex
- ✓ 1 tablet (TDF/FTC or placebo)  
24 hours later
- ✓ 1 tablet (TDF/FTC or placebo)  
48 hours after first intake



# KM Estimates of Time to HIV-1 Infection (mITT Population)



Mean follow-up of 13 months: 16 subjects infected

**14 in placebo arm** (incidence: 6.6 per 100 PY), **2 in TDF/FTC arm** (incidence: 0.94 per 100 PY)

**86% relative reduction in the incidence of HIV-1 (95% CI: 40-99,  $p=0.002$ )**

NNT for one year to prevent one infection : 18

# HIV Incidence (mITT Analysis)

Treatment	Follow-Up Pts-years	HIV Incidence per 100 Pts-years (95% CI)
TDF/FTC (Daily)	443	0 (0-0.8)
TDF/FTC (On Demand)	506	0 (0-0.7)

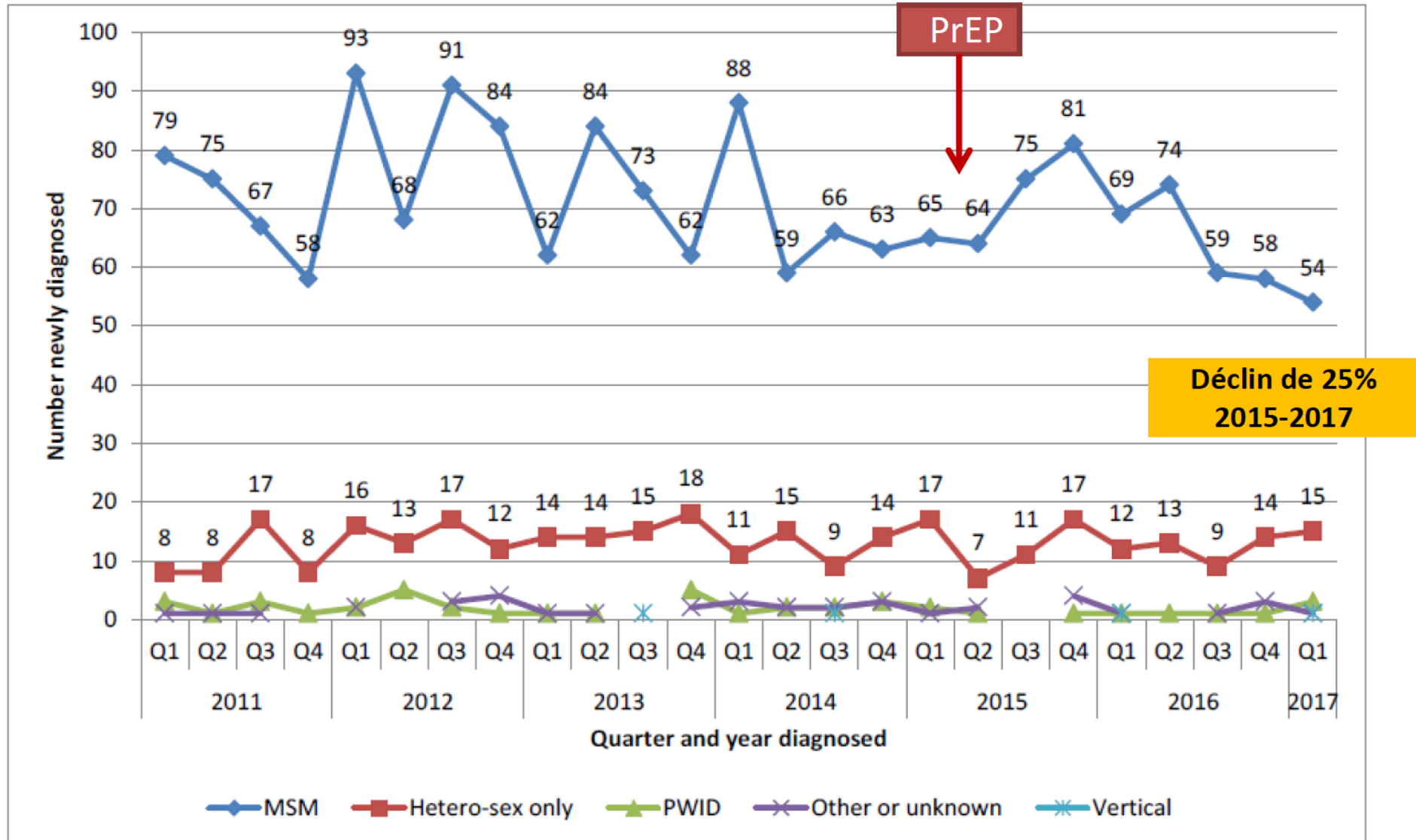
Mean Follow-up in Open-Label Phase 7 months (SD: 4)

Incidence of study discontinuation:  
3.3/100 PY including 1.5/100 PY who discontinued PrEP

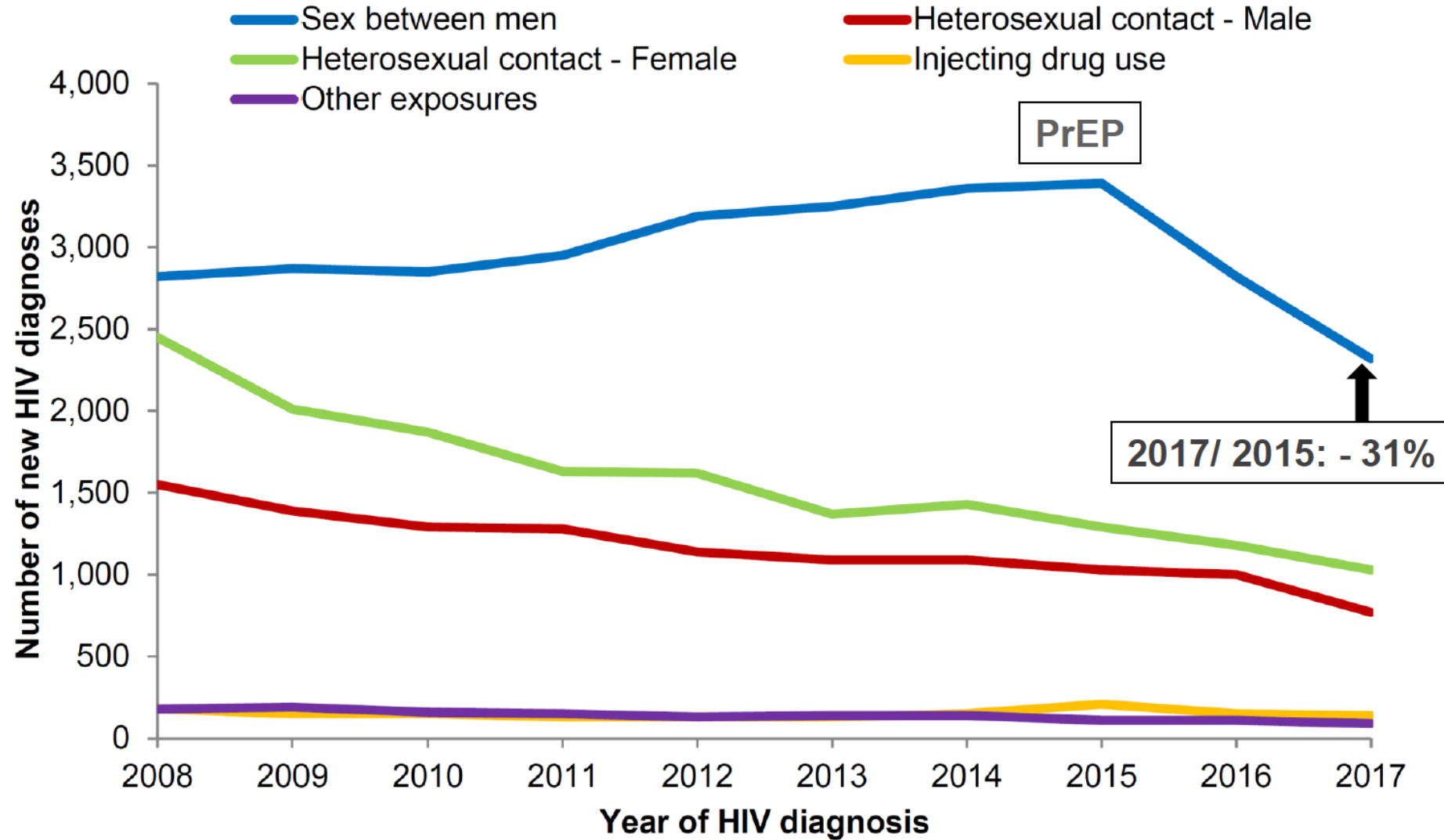
**85 HIV-infections averted\***

\* assuming an incidence of 9.17/100 PY as observed in the ANRS Ipergay study in Paris

# Déclin du Nombre de Nouvelles Infections VIH chez les HSH en Australie (NSW)



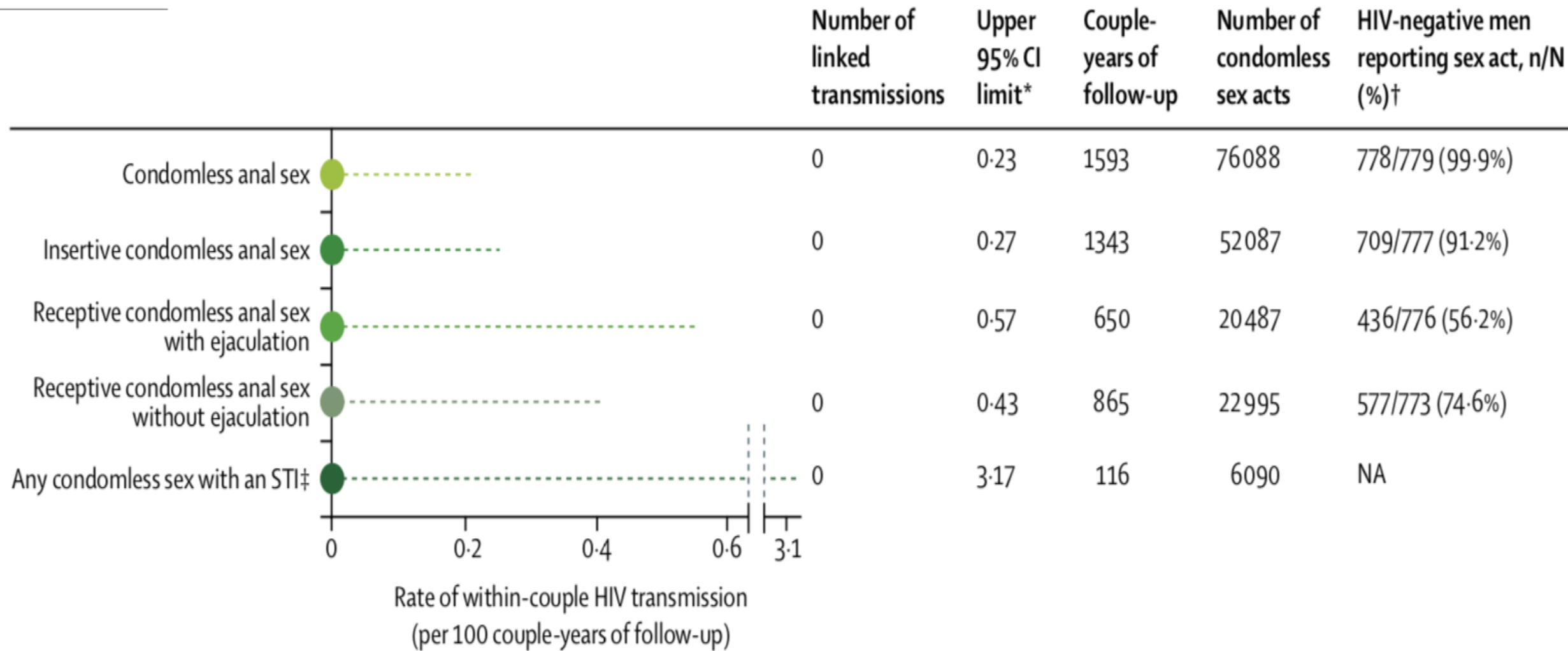
# Infections VIH en Angleterre



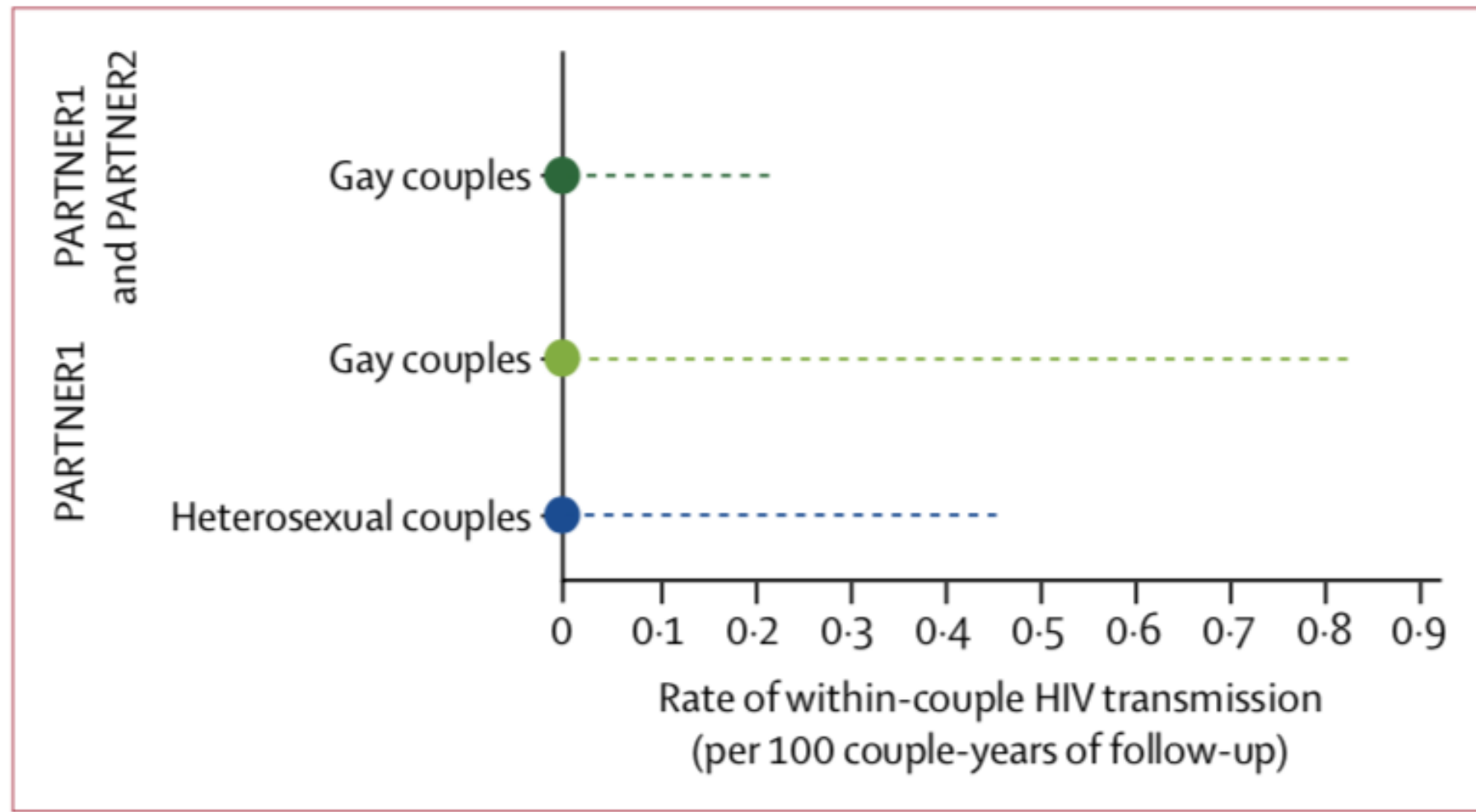


# Le TASP





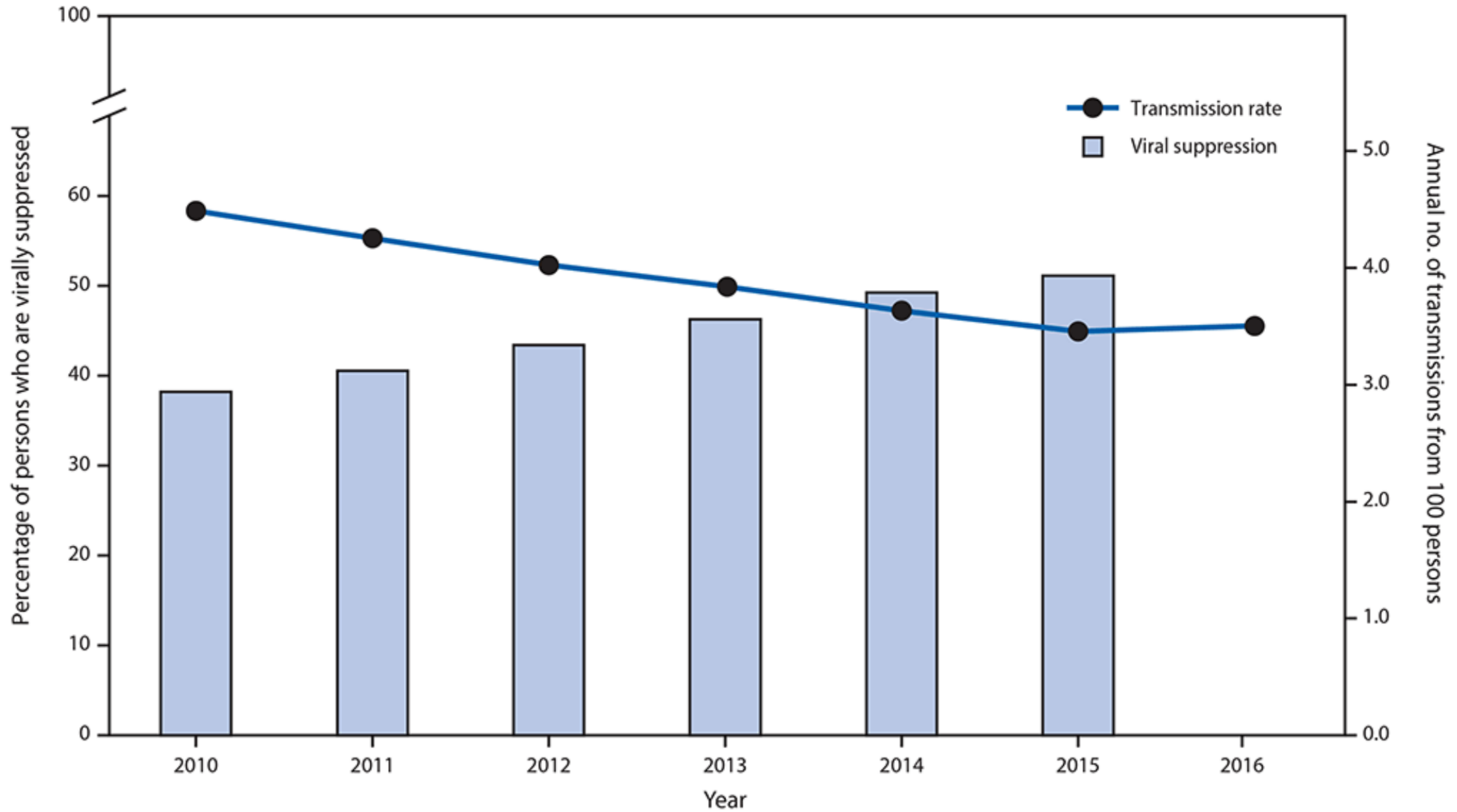
**Figure 1: Rate of within-couple HIV transmission through condomless sex according to sexual behaviour reported by the HIV-negative partner**



**Figure 3: Upper 95% CI limit around estimated rate of zero HIV transmissions through penetrative sex (vaginal or anal) at the end of PARTNER1<sup>8</sup> and PARTNER2**

- La manière la plus sûre de ne pas contracter le VIH au cours d'une relation sexuelle est, aujourd'hui, de l'avoir avec une personne contaminée par le VIH traitée depuis plus de six mois.
- Cela rend la personne contaminée et traitée plus attrayante qu'une personne sero-ignorante





\* Viral suppression among persons with HIV infection; percentage obtained by multiplying the percentage with infection by the percentage virally suppressed among persons with infection. Viral suppression was defined as <200 copies of HIV/mL of blood on the most recent viral load test.

† Generated from model. Measured in number of transmissions per 100 person-years (i.e., annual number of transmissions from 100 persons).

§ 2016 viral suppression data is not yet available.

NEJM

October 29, 2012

## Journal Watch

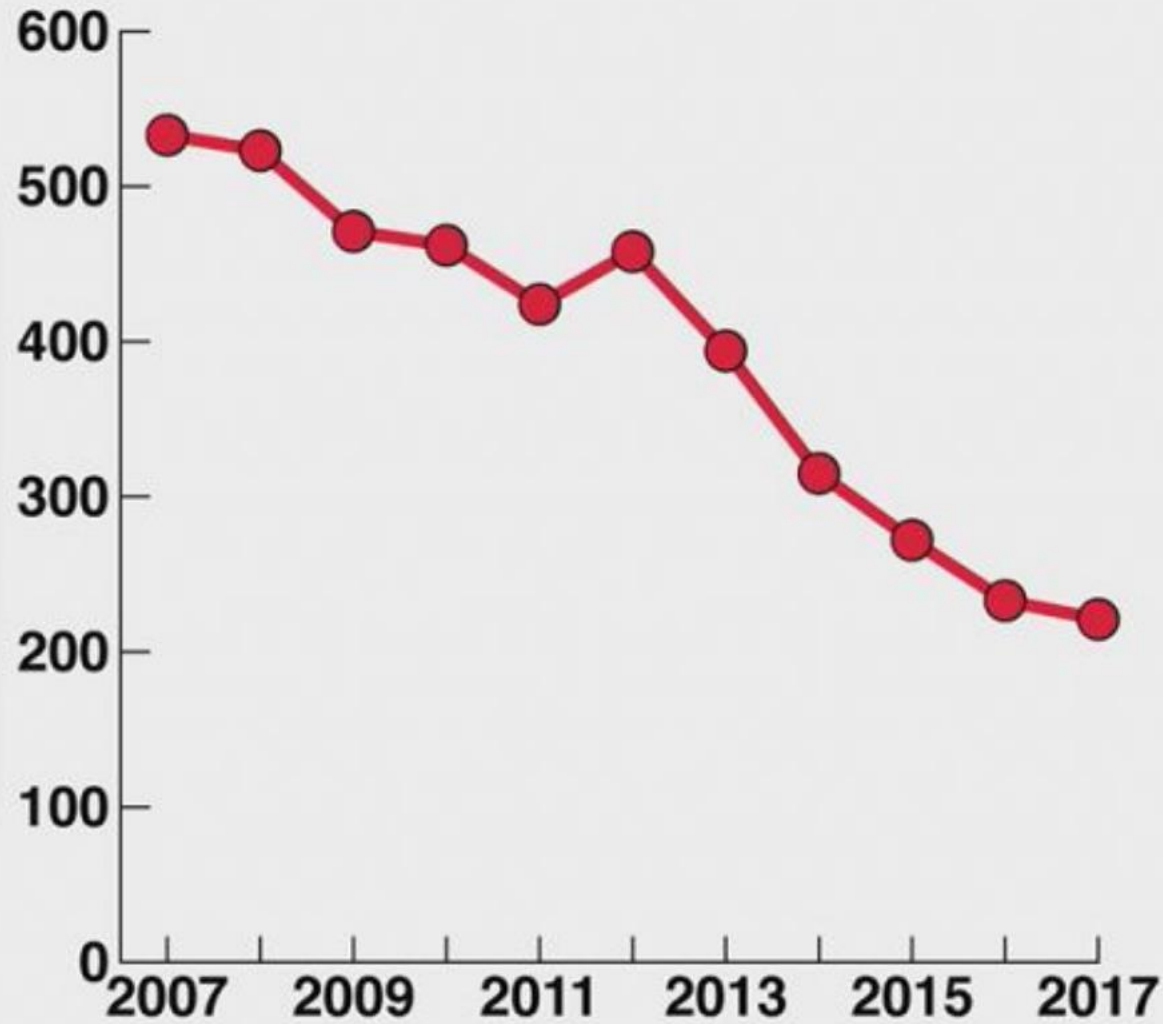
**"Treat All" Policy Proves  
Effective in San Francisco**

January 7, 2019

**Avert >**

**'RAPID' HIV Treatment Initiation  
a Success in San Francisco**

# New HIV Diagnoses in San Francisco, 2007-2017



Source: SF Dept. of Public Health

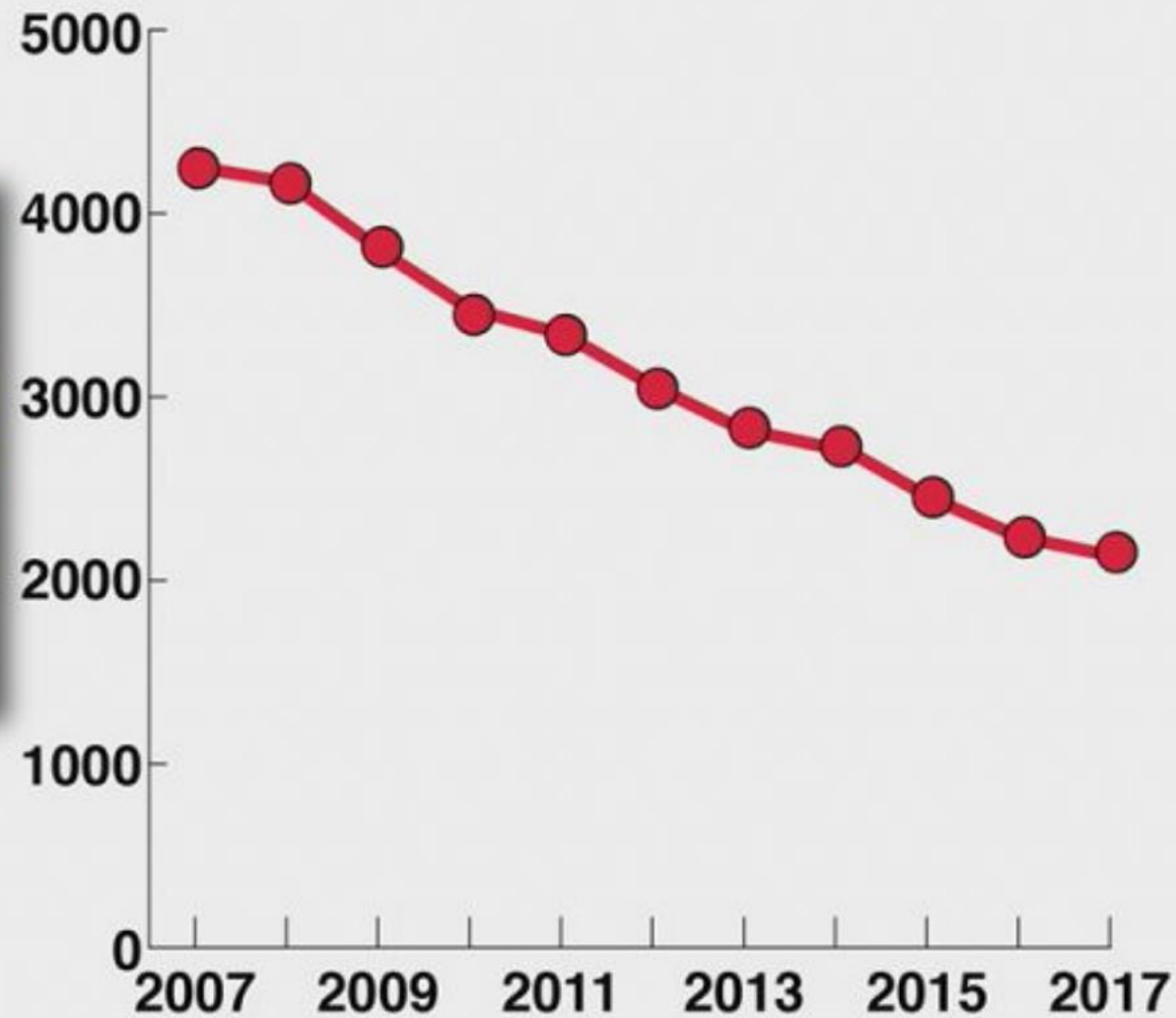
# The New York Times

April 30, 2015

## Cuomo Announces Plan to Cut New AIDS Cases in New York



# New HIV Diagnoses in New York City, 2007-2017



Source: NYC DoH





---

December 1, 2016

---

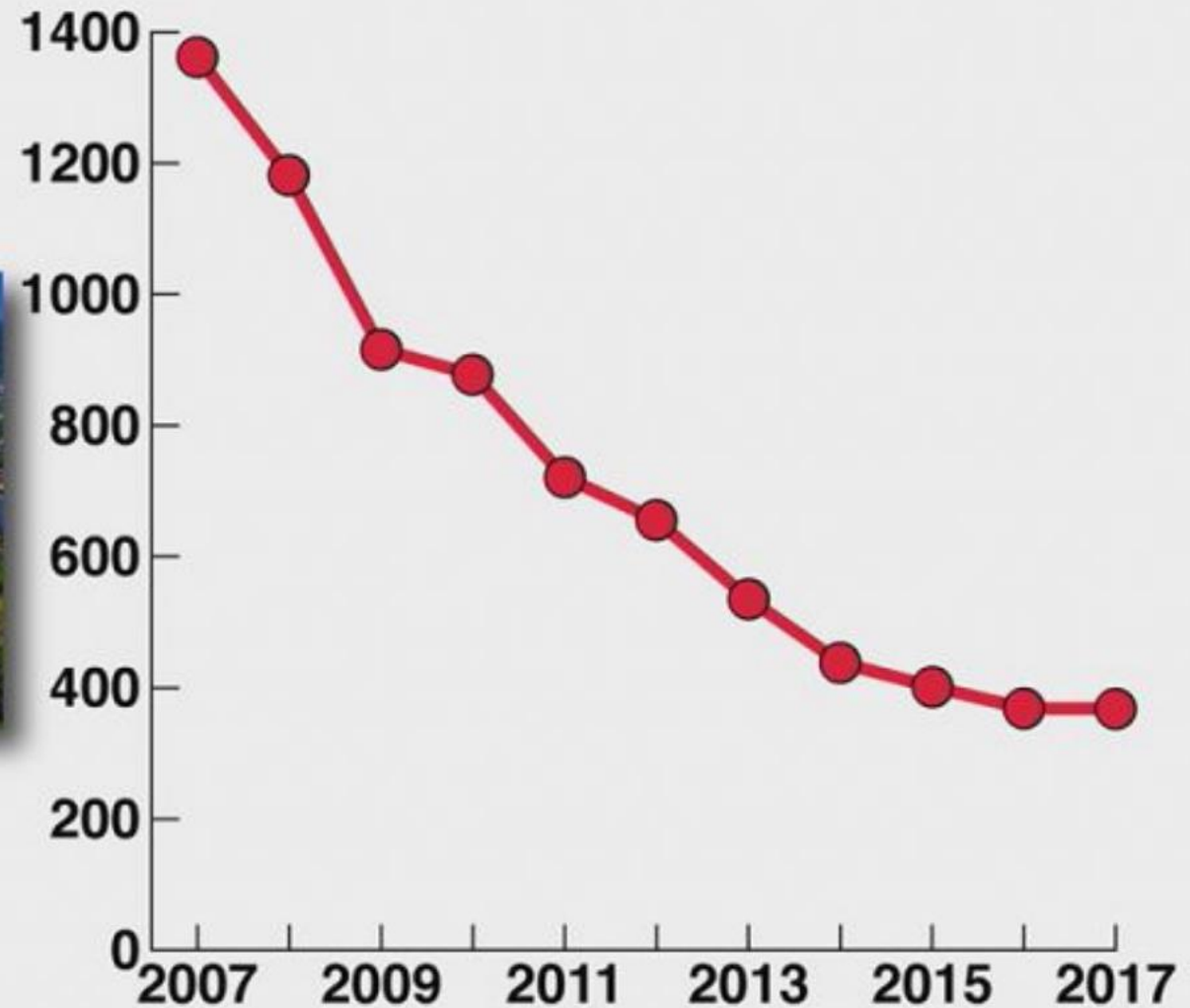
**Mayor Bowser  
Announces  
90/90/90/50 Plan to  
End the District's HIV  
Epidemic**



Mayor Muriel Bowser

# New HIV Diagnoses in Washington, DC, 2007-2017

---



Source: DC Dept. of Health



**NOUS RECHERCHONS  
UN EMMANUEL  
QUI DÉTESTE  
QU'ON L'APPELLE MANU  
POUR METTRE  
FIN AU SIDA**

RENDEZ-VOUS SUR JE-CONNAIS-UN-EMMANUEL.COM

**NOUS RECHERCHONS  
UN EMMANUEL  
QUI A PLEIN DE  
PROJEEETS  
POUR METTRE  
FIN AU SIDA**

RENDEZ-VOUS SUR JE-CONNAIS-UN-EMMANUEL.COM

**NOUS RECHERCHONS  
UN EMMANUEL  
TRÈS ÉNERVÉ  
PAR LES CARABISTOUILLES  
POUR METTRE  
FIN AU SIDA**

RENDEZ-VOUS SUR JE-CONNAIS-UN-EMMANUEL.COM

**#LOOKINGFOREMMANUEL**

Campagne

**NOUS RECHERCHONS  
UN EMMANUEL  
HABITANT PARIS  
ET SUPPORTANT L'OM**

**NOUS RECHERCHONS  
UN EMMANUEL  
QUI AIME BIEN LES CORDONS  
BLEUS À LA CANTINE**

**NOUS RECHERCHONS  
UN EMMANUEL  
QUI ADORE TOUT  
CE QUI MARCHE**



# Objectifs de l'accélération de la riposte

d'ici 2020

Objectifs de traitement

**90-90-90**

**500 000**

Nouvelles infections  
chez les adultes

**ZÉRO**

Discrimination

d'ici 2030

Objectifs de traitement

**95-95-95**

**200 000**

Nouvelles infections  
chez les adultes

**ZÉRO**

Discrimination