

Traitement post exposition au VIH

Journée des référents en antibiothérapie HDF

04/02/2025

Dr Bertrand CAPPELIEZ from Tourcoing

Nouvelles recommandations

- Actualisation des recommandations de 2018 (rapport Morlat)
- Recommandations européennes de 2023 (EACS)

→ Rapport Delobel de « 2023 »

Traitement post exposition au VIH



- Traitement ARV proposé lors d'une exposition sexuelle ou sanguine au VIH
- 90% d'efficacité rapportée
- Enjeux de ce traitement = double



Modalités de traitement

- Délai d'introduction : **dans les 48h suivant l'exposition**
 - Bcp de données sur modèles expérimentaux et données humaines
- Durée de traitement : 30 jours (incluant le kit d'urgence)
 - Peu de données mais 50% d'efficacité si < 15 jours

Exposition sexuelle

Exposition sexuelle – Source VIH +

Risque et nature de l'exposition	Partenaire source vivant avec le VIH CV détectable	Partenaire source vivant avec le VIH CV <50 copies/ml et TARV ≥6 mois
Rapport anal réceptif	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport anal insertif	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport vaginal réceptif	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport vaginal insertif	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapports oro-génitaux	TPE non recommandé*	TPE non recommandé

*En cas de fellation réceptive avec charge virale >1000 copies/mL documentée chez le partenaire source, un TPE est à discuter au cas par cas

Exposition sexuelle – Source VIH inconnu

Risque et nature de l'exposition	HSH ou personne transgenre	Partenaire d'un groupe de prévalence $\geq 1\%$ (hors HSH ou personne transgenre)*	Activité sexuelle en groupe et/ou sous produits psychoactifs, Violences sexuelles*	Autres situations avec partenaire de statut VIH inconnu
Rapport anal réceptif	TPE recommandé	TPE recommandé	TPE à discuter	TPE à discuter
Rapport anal insertif	TPE recommandé	TPE à discuter	TPE à discuter	TPE non recommandé
Rapport vaginal	TPE recommandé	TPE à discuter	TPE à discuter	TPE non recommandé
Rapports oro-génitaux	TPE non recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé
Projection cutanée ou muqueuse de sperme ou sécrétions génitales	TPE non recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé

Exposition sexuelle – Source VIH inconnu

Tableau 2. Indications du TPE après AEV sexuel lorsque le statut VIH de la personne source n'est pas connu

Risque et nature de l'exposition	Groupe à prévalence élevée / à risque*	Groupe à prévalence faible / inconnue
Rapport anal réceptif	TPE recommandé	TPE recommandé
Rapport anal <u>insertif</u>	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport vaginal réceptif/ <u>insertif</u>	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapports <u>oro</u> génitaux	TPE non recommandé	TPE non recommandé
Projection cutanéomuqueuse de sécrétion génitale	TPE non recommandé	TPE non recommandé

* Groupe à prévalence élevée (>1%) / à risque : HSH ; personnes originaires d'un pays à forte endémie (Afrique Sub-Saharienne, Asie du Sud-Est, Antilles, Guyane, ...) ; usagers de drogues intraveineuses ; personne/partenaire transgenre ; chemsex (drogues psychoactives) ; activité sexuelle en groupe ; violences sexuelles ; relation avec un·e travailleur·e du sexe

Exposition sanguine

Exposition sanguine – hors UDIV

Risque et nature de l'exposition*	Personne source vivant avec le VIH avec CV détectable ≥ 50 copies/mL	Personne source vivant avec le VIH traitée depuis >6 mois avec CV < 50 copies/mL	Personne source de statut VIH impossible à déterminer
Piqûre profonde avec aiguille creuse intravasculaire	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE à discuter si facteurs de risques épidémiologiques
Coupure avec bistouri, piqûre avec aiguille IM ou SC, piqûre avec aiguille pleine, exposition cutanéomuqueuse avec temps de contact > 15 min	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé
Piqûres avec seringues abandonnées, crachats, morsures, griffures	TPE non recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé

*Des soins locaux doivent être réalisés : si blessure ou piqûre, lavage à l'eau et au savon puis antiseptie (hypochlorite de sodium ou povidone iodée) ; en cas de projection muqueuse, rinçage au sérum physiologique

Exposition sanguine - UDIV

Risque et nature de l'exposition	Usager précédent vivant avec le VIH avec CV détectable ≥ 50 copies/mL	Statut VIH de l'usager précédent impossible à déterminer	Usager précédent vivant avec le VIH traité depuis >6 mois avec CV <50 copies/mL
Partage de seringue ou aiguille	TPE recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Partage d'autre matériel que seringue ou aiguille	TPE non recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé
Piqûres avec seringue ou aiguille abandonnée ou heure d'utilisation inconnue	TPE non recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé

Traitement

Les traitements disponibles

TDF/3TC/DOR	TDF/FTC + DOR
<ul style="list-style-type: none">• 1 seul comprimé• Coût = 355€ (HT)	<ul style="list-style-type: none">• 2 comprimés• Coût = 196€ (HT)• Possibilité d'embrayer facilement sur la PrEP

- Enfant <12a : TAF/FTC/BIC
- Femme enceinte : TDF/FTC + DTG
- Insuffisance rénale chronique
 - Clairance > 30 & <50 mL/min = TAF/FTC/BIC
 - Clairance < 30 mL/min = DOR + DTG

Suivi

uivi

		En cas de TPE, avec enchaînement sur une PrEP	En l'absence de TPE et en l'absence de risque hépatite	En cas de TPE, sans PrEP à suivre et sans risque d'hépatite	En cas de TPE, en l'absence de PrEP et avec risque d'hépatite (1)
Temporalité	Bilan initial	Un seul contrôle à S4 post exposition puis suivi PrEP habituel	Un seul contrôle à S6 post exposition	Un seul contrôle à S10 post exposition	Un seul contrôle à S12 post exposition
<input type="checkbox"/> Sérologie VIH	+	+	+	+	+ (2)
<input type="checkbox"/> ARN VIH		+/- (3)			
<input type="checkbox"/> Sérologie VHB	+				+
<input type="checkbox"/> Sérologie VHC	+				+
<input type="checkbox"/> Sérologie VHA		+ (IgG)			+/- (4)
<input type="checkbox"/> ALAT	+ (5)	+			+
<input type="checkbox"/> Créatinine + DFG	+ (5)	+			
<input type="checkbox"/> Sérologie Syphilis	+	+	+	+	+
<input type="checkbox"/> PCR Chlamydia/Gonocoque (6)	+	+	+	+	+
<input type="checkbox"/> Test de grossesse	+/- (7)	+/- (7)	+/- (7)	+/- (7)	+/- (7)



Comment améliorer les choses ?

- La disponibilité des kits :
 - En pharmacie d'officine
 - Association formée au TROD / service santé universitaire / paramédicaux...
- Extension de prescription à tout médecin et aux sage-femmes
- Délivrance de TPE aux mineurs sans consentement parental

Merci pour votre attention

bcappeliez@ch-tourcoing.fr

