



# LE PRÉVENANT

BULLETIN D'INFORMATION DESTINÉ AUX MÉDECINS ET AUX AUTRES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ DE LANAUDIÈRE — VOL. 28 , N° 12

Décembre 2019

## MIEUX TRAVAILLER ENSEMBLE DANS LA LUTTE CONTRE LES ITSS

**La prophylaxie PRÉ-exposition au VIH (PPrE VIH ou « PrEP ») : une stratégie de prévention complémentaire hautement efficace pour vos patient-e-s les plus à risque de s'infecter au VIH**

par : D<sup>re</sup> Maryse Cayouette, microbiologiste-infectiologue

### Prévention Combinée

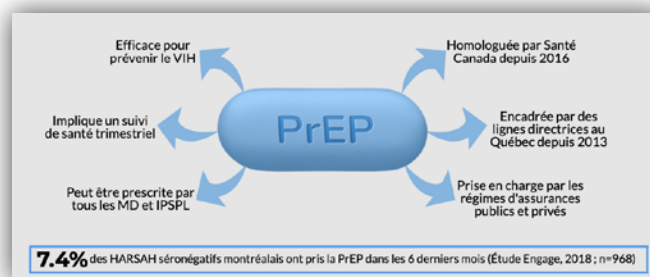
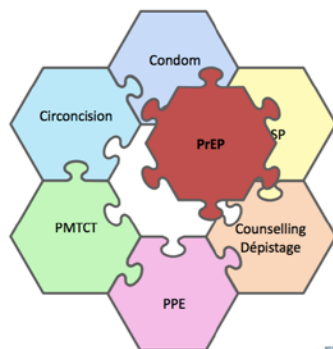


Tableau A

### QU'EST-CE QUE LA PPrE?

La **PPrE** est un moyen par lequel une personne séronégative présentant des facteurs de risque d'acquisition du VIH (ex. : homme ayant des relations sexuelles anales réceptives non protégées) peut réduire son risque d'infection en prenant des médicaments antirétroviraux.

**À ne pas confondre avec la PPE** (prophylaxie POST-exposition) où des médicaments antirétroviraux peuvent être prescrits dans les 72h suivant une exposition accidentelle à du sang ou des liquides biologiques provenant d'une personne infectée au VIH (ou présumée l'être) afin de réduire le risque d'acquisition du VIH.

## LA PPrE : POUR QUI?

La PPrE est destinée aux populations à **risque élevé d'acquisition du VIH**.

Elle est **recommandée** pour les :

- Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (**HARSAH**) et les femmes trans s'ils-elles ont des **relations sexuelles anales non protégées** ET qui présentent une des conditions suivantes :
  - avoir eu 2 partenaires sexuel·e·s ou plus au cours des 6 derniers mois;
  - avoir eu une ITS bactérienne dans la dernière année;
  - consommer des substances psychoactives à l'occasion de relations sexuelles;
  - avoir utilisé la PPE plus d'une fois.
- Couples hétérosexuels ayant des relations sexuelles vaginales et anales non protégées par un condom lorsque pour le-la partenaire séropositif·ve, le risque de transmettre le VIH est significatif (ex. : charge virale > 200).

Plus rarement, la PPrE peut être envisagée dans certaines autres situations (ex. : personnes qui partagent du matériel d'injection de drogues).

## LA PPrE : POURQUOI?

**Hautement efficace**, la PPrE permet de réduire le risque d'acquisition du VIH d'environ **90 %**, selon les situations et lorsque l'observance à la médication est adéquate. Son efficacité a particulièrement été démontrée dans des études menées auprès de certains HARSAH, chez qui la médication antirétrovirale était administrée en continu (DIE) ou « à la demande » (dans les 24 heures précédant la période d'activité(s) sexuelle(s) à risque et jusqu'à 48 h suivant la dernière activité sexuelle à risque).

## LA PPrE : COMMENT?

La PPrE orale est constituée d'un **comprimé DIE** qui contient deux médicaments antirétroviraux utilisés pour le traitement du VIH : le ténofovir disoproxil fumarate (TDF) et l'emtricitabine (TFC). Une prise intermittente, « à la demande », constitue une autre option pour les HARSAH. Le TDF/FTC est la seule combinaison d'antirétroviraux approuvée pour la PPrE au Canada pour l'instant.

Lors de la première consultation pour la PPrE, il faut bien sûr **s'assurer que le patient n'est pas déjà infecté** (en effectuant une sérologie VIH de 4<sup>e</sup> génération, qui inclut l'antigène p24, et en questionnant le patient à la recherche de symptômes évocateurs de primo-infection). La PPrE peut être prescrite dès la première visite, mais devrait rapidement être cessée dès la réception d'un résultat préliminaire positif de sérologie VIH (référence rapide à un microbiologiste-infectiologue recommandée). De plus, la première prescription devrait être d'une durée limitée (1-2 mois max.), jusqu'à la première visite de suivi où une sérologie VIH de contrôle sera effectuée.

L'**observance** au traitement est un élément crucial de l'efficacité de la mesure. Elle doit être évaluée à chaque suivi.

Des **rendez-vous réguliers** (30 jours après la première prescription et tous les 3 mois par la suite) sont nécessaires pour dépister les ITSS; il faut également surveiller les effets secondaires et recevoir un counseling continu sur l'observance thérapeutique et la réduction des risques.

## \*\*\* Si vous voulez offrir la PPrE VIH à vos patient·e·s à risque \*\*\*

(La PPrE est à la portée de tous les médecins de famille et IPSPL)

- **La prophylaxie préexposition au virus de l'immunodéficience humaine : Guide pour les professionnels de la santé du Québec, MSSS, janvier 2019**
  - <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000313>
- **La prophylaxie préexposition au VIH : PPrE pas PPrE, on y va!, Médecin du Québec, septembre 2019**
  - <https://lemedecinquebec.org/archives/2019/9/>
  - P.S. Le Médecin du Québec de septembre 2019 contient plusieurs articles intéressants regroupés dans le dossier de formation continue « Le médecin de famille et le VIH »
- **Formation de développement professionnel continu du PNMVH**
  - <https://pnmvh.org/formation/ppre-medecins/>



# PNMVH

PROGRAMME NATIONAL  
DE MENTORAT SUR LE VIH  
ET LES HÉPATITES

### DESCRIPTION

**Clientèle cible**  
Médecins

**Durée**  
1 h 10

**Nb d'heures reconnues**  
1 h - DPC

**Coût pour l'obtention des crédits de formation**  
35 \$

**Formation disponible jusqu'au**  
31 décembre 2020

### OBJECTIF(S)

- Situer la PPrE par rapport aux autres interventions de prévention
- Connaître l'efficacité de la PPrE
- Décrire les indications de la PPrE
- Décrire les étapes d'initiation et de suivi de la PPrE
- Identifier des stratégies pour favoriser l'accès à la PPrE

### DESCRIPTION

**Clientèle cible**  
Pharmaciens

**Durée**  
22mn32

**Nb d'heures reconnues**  
OPC : 0,5 hr

**Coût pour l'obtention des crédits de formation**  
35 \$

**Formation disponible jusqu'au**  
31 décembre 2020

### OBJECTIF(S)

- Connaître les indications et les fondements scientifiques pour l'utilisation de la PPrE
- Conseiller les patients sur les différents régimes posologiques et les effets indésirables possibles de la PPrE
- Assurer le suivi des patients sous PPrE

## Rappel sur les modalités de références pour la PPrE VIH au GMF-U du nord de Lanaudière

Dans Lanaudière, les professionnel-le-s qui désirent référer leurs patient-e-s pour évaluation et prise en charge de la PPrE, peuvent les orienter vers la clinique de santé sexuelle du GMF-U du nord de Lanaudière.

Depuis le printemps 2019, le service de PPrE VIH est intégré à la clinique des soins avancés de première ligne (SAPL) en santé sexuelle du GMF-U du nord de Lanaudière tous les jeudis en avant-midi (présentement au 5-D du CHDL).

- Tél. : 450-759-3060
- Fax. : 450-759-7799

Vous pouvez référer à la clinique SAPL en santé sexuelle en utilisant les modes de référencement suivants :

- Appel direct de patient-e-s au GMF-U pour cela (comprend les patient-e-s orphelin-e-s)
- Références des infirmières du CLSC /scolaires, des services intégrés de dépistage et de prévention (SIDEPE) ...
- Références des MD externes ne désirant pas faire ce type de suivi spécifique ou ne se sentant pas à l'aise de le faire
- À noter qu'il n'y a pas de prise en charge globale de votre patient-e, mais un suivi spécifique à la PPrE VIH est offert.

**\*\*IMPORTANT :** Le-la patient-e ou le-la référent-e doit mentionner lors de l'appel au secrétariat que c'est pour la PPrE, PrEP ou la prophylaxie VIH.

### **\*\*\* Messages-clé concernant la PPrE \*\*\***

- 1. APPROCHE BIOMÉDICALE HAUTEMENT EFFICACE POUR PRÉVENIR L'INFECTION AU VIH CHEZ LES PATIENT-E-S LES PLUS À RISQUE**
- 2. IMPORTANCE DE VÉRIFIER L'ABSENCE D'INFECTION AU VIH AU DÉBUT DE LA PPrE, 1 MOIS PLUS TARD PUIS TOUS LES 3 MOIS**
- 3. TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX SIMPLE AVEC PEU D'EFFETS SECONDAIRES**
- 4. IMPORTANCE DE L'OBSERVANCE**
- 5. TOUJOURS COMBINER AVEC DÉPISTAGES ITSS RÉGULIERS (AUX 3 MOIS) ET COUNSELING PRÉVENTIF ADAPTÉ (CONDOM, RÉDUCTION DES RISQUES, ...)**

**LES DIFFÉRENTES APPROCHES BIOMÉDICALES DE PRÉVENTION UTILISANT DES MÉDICAMENTS ANTIRÉTROVIRAUX : INDISPENSABLES POUR METTRE FIN À L'ÉPIDÉMIE DU VIH/SIDA!**

Outre la **PPrE** et la **PPE**, la **thérapie antirétrovirale (TAR)** chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) est une approche biomédicale essentielle dans la prévention du VIH. En effet, comme l'ont démontré plusieurs études récentes robustes, nous savons maintenant que le traitement efficace du VIH permet non seulement de redonner une espérance (et une qualité) de vie quasi normale à nos patient·e·s, mais aussi de réduire drastiquement la transmission du VIH. **En présence d'une charge virale indétectable de façon soutenue, le risque de transmission sexuelle, même sans condom, est considéré comme négligeable.**

Ainsi, le traitement du VIH comme outil de prévention (appelé *treatment as prevention* ou **TasP**) est devenu une pierre angulaire de la lutte contre le VIH : c'est une **stratégie de santé publique visant à recommander aux patient·e·s infecté·e·s par le VIH de commencer une thérapie antivirale (TAR) dès que possible après un diagnostic.**

Tableau résumé

	<b>PPrE</b>	<b>PPE</b>	<b>TAR (ou « TasP »)</b>
<b>QUI?</b>	Personne non infectée par le VIH, mais à haut risque de le devenir	Personne non infectée qui vient de subir une exposition significative à du sang ou des liquides biologiques à risque pour le VIH (et/ou VHB/VHC)	Personne vivant avec le VIH
<b>QUAND?</b>	AVANT l'exposition	APRÈS l'exposition ( $\leq 72$ h)	Après le diagnostic
<b>QUOI?</b>	Combinaison de 2 médicaments en 1 comprimé (TDF/FTC)	Combinaison de plusieurs médicaments (TDF/FTC + raltégravir)	Combinaison de plusieurs médicaments en 1 ou plusieurs comprimés (nombreuses possibilités)
<b>COMMENT?</b>	En continu ou à la demande	Période fixe de 28 jours	En continu
	Possible d'arrêter et de recommencer	Possible d'utiliser à plusieurs reprises	Doit être maintenu à vie (dans l'état actuel de nos connaissances)
	L'observance est essentielle	L'observance est essentielle	L'observance est essentielle
<b>OÙ référer au besoin? (Lanaudière)</b>	Clinique de santé sexuelle du GMF-U du nord de Lanaudière	Urgence HPLG ou CHDL	Cliniques externes de microbiologie-infectiologie HPLG et CHDL
<b>SUIVI</b>	Suivi aux 3 mois	Suivi à 2 semaines, 4 semaines et 3 mois	Suivi aux 3 à 6 mois
<b>PROTECTION</b>	Protège contre l'acquisition du VIH	Protège contre l'acquisition du VIH	Protège contre la transmission du VIH et améliore la santé du·de la patient·e
	Ne protège PAS contre les autres ITSS	Ne protège PAS contre les autres ITSS	Ne protège PAS contre les autres ITSS

Le thème choisi par l'ONUSIDA pour l'édition 2019 est « **Les communautés font la différence** ».

La DSPublique profite de l'occasion pour souligner la collaboration extraordinaire de nombreux organismes communautaires travaillant d'arrache-pied auprès des personnes les plus vulnérables de la communauté lanadoise, qui sont à risque ou atteintes de VIH, d'hépatite C ou d'ITSS connexes. Ils sont nombreux à se mobiliser en partenariat avec nous et d'autres professionnel-le-s du CISSS de Lanaudière dans la lutte régionale contre les ITSS chez ces groupes les plus à risque et à offrir des services essentiels et de qualité à ces personnes trop souvent stigmatisées et marginalisées. Les PVVIH lanadoises sont également encouragées à se mobiliser avec nous pour faire une différence dans Lanaudière!

Par ailleurs, les clinicien-ne-s sont bien placé-e-s pour offrir du soutien aux PVVIH et à leurs proches, ainsi qu'aux patient-e-s vulnérables les plus à risque, en collaborant avec ces organismes communautaires dans leurs missions respectives. **Nous vous invitons à lire la lettre du directeur de l'organisme communautaire lanadois [Le Néo](#), écrite à votre intention, jointe à ce bulletin Prévenant.**

Finalement, la coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le SIDA en profite pour lancer sa campagne « [Zéro transmission](#) ». Une équation simple, qui réfère au i=i (indétectable = intransmissible), qui a scientifiquement fait ses preuves!



**\*\*\* Activités ponctuelles de dépistage à l'aide des tests rapides du VIH et de l'hépatite C aux points de services (TDR-PDS VIH/VHC) dans Lanaudière : un bel exemple de collaboration étroite avec la communauté**


\*\*\*

Grâce à un partenariat novateur (organisme communautaire Le Néo, DSPublique et équipe SIDEP - Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS du CISSS de Lanaudière), Lanaudière a pu tenir une première activité TDR-PDS VIH/VHC le **27 juin 2019**, dans le cadre de la Journée pancanadienne de dépistage VIH, dans deux points de service communautaires ([Café de rue l'Original tatoué](#) à Joliette et [Café de rue Solidaire](#) à Terrebonne). **Grand merci à tou-te-s nos collaborateur-trice-s (communautaires et du réseau) qui ont fait de cette première expérience un succès!**

Une **2<sup>e</sup> édition** d'activité TDR-PDS VIH/VHC se tiendra dans Lanaudière le **3 décembre prochain**, en marge de la journée mondiale du VIH, en étroite collaboration avec la [Maison populaire](#) de Joliette et le [Centre de formation professionnelle les Moulins](#) à Terrebonne.

## RESSOURCES POUR VOS PATIENT·E·S VULNÉRABLES À RISQUE OU VIVANT AVEC LE VIH

### LE NÉO

 <p><b>Le NéO</b> Organisme communautaire lanaudois</p> <p><i>Service mobile, gratuit et confidentiel.</i></p> <p>Contactez-nous au : <b>450 964-1860 #106</b> <a href="mailto:Pascale@le-neo.com">Pascale@le-neo.com</a></p> <p><a href="http://www.le-neo.com/vih-sida/">www.le-neo.com/vih-sida/</a> ou rejoignez-nous sur notre page <a href="#">Facebook</a></p>	<p><b>Services offerts aux personnes vivant avec le VIH (PVVIH) ou l'hépatite C</b></p> <p>Sous forme de relation d'aide individuelle, Le NéO peut :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ écouter et soutenir les PVVIH;</li> <li>▪ les référer vers les bonnes ressources pour différents besoins (aide alimentaire, hébergement, etc.);</li> <li>▪ les accompagner dans leurs démarches (prise de sang, etc.);</li> <li>▪ leur donner les bonnes informations sur les traitements, le sécurisexe, la prise de risque, etc.;</li> <li>▪ leur donner des références et du soutien pour la défense de leurs droits;</li> <li>▪ écouter et soutenir les proches (conjointe(e), famille, amis).</li> </ul>
	<p><b>Services offerts aux personnes LGBTQ+</b></p> <p>Le NéO offre également des services, sous forme de relation d'aide individuelle ou d'activités de groupes, aux personnes lesbiennes, gaies, bisexuelles, trans ou en questionnement sur leur orientation sexuelle.</p>

### SIDEP

#### Parlez des SIDEP à vos patient·e·s à risque!

Depuis 2005, les infirmières des services intégrés de dépistage et de prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang (SIDEP) **interviennent directement dans les milieux de vie de certaines populations vulnérables** dans Lanaudière. La distribution des services se fait en partenariat avec les organismes communautaires, les centres de thérapie, les bars de danseuses, camping gai, etc.

SIDEP dans Lanaudière	
<p><b>Services des SIDEP</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dépistage des ITSS (Inclut le <u>traitement</u> de certaines ITSS dépistées ou référence vers médecin ou IPS au besoin et le soutien à la personne atteinte dans la <u>notification</u> de ses partenaires)</li> <li>▪ Vaccination</li> <li>▪ Contraception</li> <li>▪ Distribution de condoms et de matériel d'injection stérile</li> <li>▪ Prévention et information sur les ITSS</li> </ul>	<p><b>Clientèles des SIDEP</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ HARSAH</li> <li>▪ Utilisateurs de drogues par injection (UDI)</li> <li>▪ Travailleuses et travailleurs du sexe</li> <li>▪ Jeunes en difficulté</li> <li>▪ Personnes autochtones</li> <li>▪ Personnes originaires de pays endémiques</li> <li>▪ Personnes incarcérées ou l'ayant été</li> <li>▪ Personnes trans</li> </ul>
<p><b>Coordonnées Infirmière SIDEP – Nord</b></p> <p>Krystal Smith 450 755-2111, poste 3354</p>	<p><b>Coordonnées Infirmière SIDEP – Sud</b></p> <p>Lyne Gilbert 450 471-2885, poste 328</p>

« Le succès du service SIDEP réside dans la facilité d'accès aux services de santé, l'attitude d'ouverture et de respect envers la clientèle dans une philosophie de réduction des méfaits. »

Krystal et Lyne

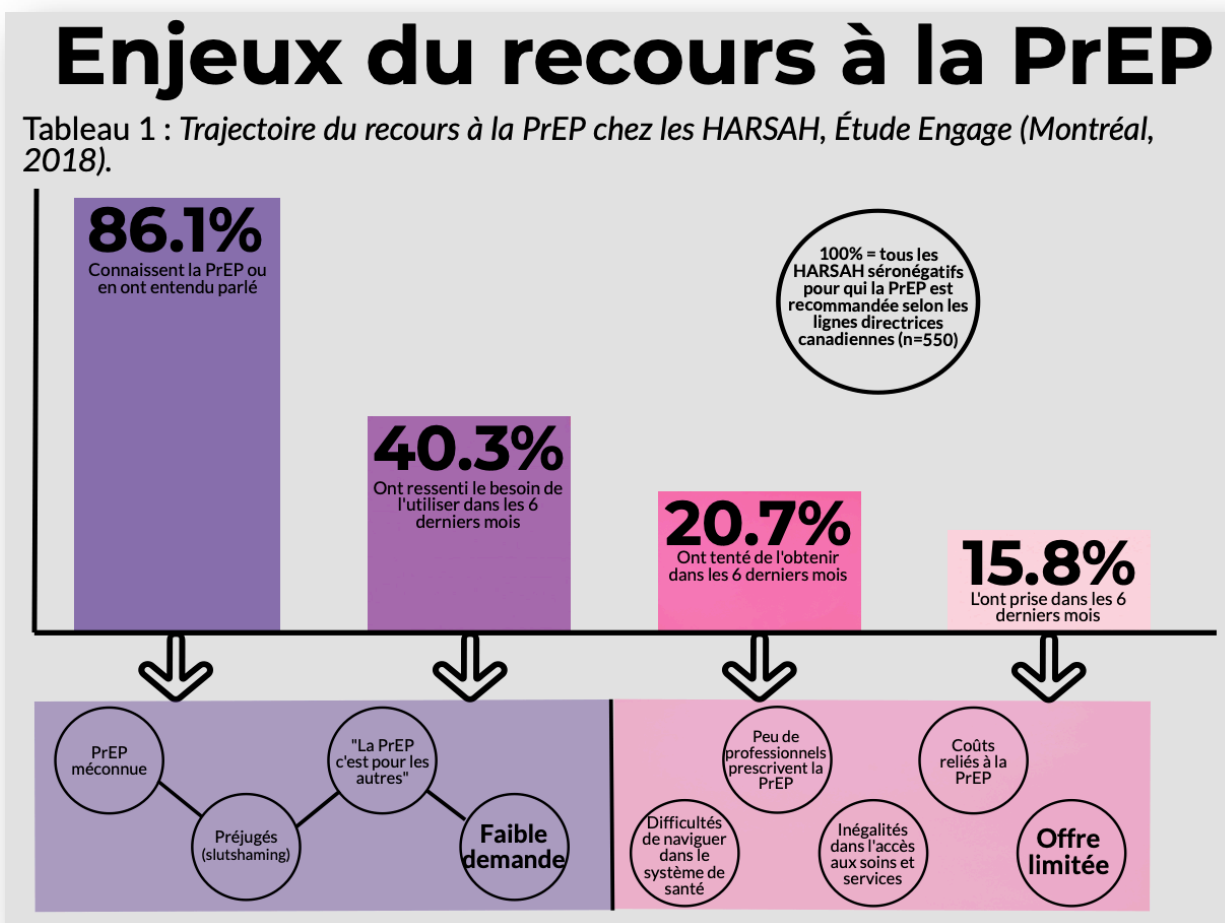
## AUTRES RESSOURCES

- Pour vos patient·e·s qui veulent en savoir plus sur la PrEP avant de la débiter : <http://www.maprep.org>
- Portail VIH/sida 514 523-4636 / 1 877 767-8245 ou sur le Web au <https://pvsq.org/> (Écoute téléphonique, information, soutien, messages textes et clavardage en privé, notification anonyme des partenaires)
- CATIE : la source canadienne de renseignements sur le VIH et l'hépatite C au : <https://www.catie.ca/fr/accueil>

## RÉFÉRENCES

ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE. *Le poids des mots : Pour un langage respectueux en matière de santé sexuelle, de consommation de substances, les ITSS et de sources de stigmatisation intersectionnelles*, Ottawa, Association canadienne de santé publique, 2019, 17 p. (Pour l'utilisation d'un **langage inclusif** dans cette édition du bulletin Prévenant et dans les éditions à venir des bulletins Prévenant de la série « *Mieux travailler ensemble dans la lutte contre les ITSS* »)

Tableau B



Source Tableau A et Tableau B :

SIMON Pascal, Gabriel GIRARD et Sarah-Amélie MERCURE. *Déployer la prophylaxie préexposition (PrEP) chez les HARSAH montréalais : une approche de santé publique*. Communication affichée dans le cadre des 23<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique, Montréal, les 27, 28 et 29 novembre 2019.



## RAPPEL IMPORTANT

Pour joindre le service des maladies infectieuses, **veuillez communiquer durant les heures ouvrables (8 h à 16 h) au 450 759-6660 ou au 1 855 759-6660, poste 4459**. Au besoin, laisser un message détaillé, un retour d'appel sera fait dans les plus brefs délais. La déclaration d'une MADO peut également être effectuée par télécopieur (450 759-3742).

Un service de garde en santé publique est disponible **en dehors des heures ouvrables** en téléphonant au **450 759-8222** et en demandant le **médecin de garde en santé publique**.

### Publication

Direction de santé publique  
Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière

### Responsable de la publication

D<sup>re</sup> Joane Désilets, médecin, adjointe médicale en maladies infectieuses

### Rédaction

François Tremblay, agent de planification, de programmation et de recherche  
Karine Chabot, conseillère en soins infirmiers  
Geneviève Landry, conseillère en soins infirmiers  
Dominique Martel, chef d'administration des programmes maladies infectieuses et santé environnementale

### Mise en page

Manon Gingras, agente administrative, service de protection des maladies infectieuses et de santé environnementale

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, 2019

### Dépôt légal

Quatrième trimestre 2019  
ISSN 1718-9497 (PDF)  
1920-2555 (en ligne)  
Bibliothèque et Archives nationales du Québec

La version PDF de ce document est disponible à la section *Documentation*, dans la rubrique *Santé publique* sous l'onglet *Bulletins* du site du CISSS au :

[www.ciasss-lanaudiere.gouv.qc.ca](http://www.ciasss-lanaudiere.gouv.qc.ca)

À la condition d'en mentionner la source, sa reproduction à des fins non commerciales est autorisée.

Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière

Québec 