

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+,  $\geq 18$  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)

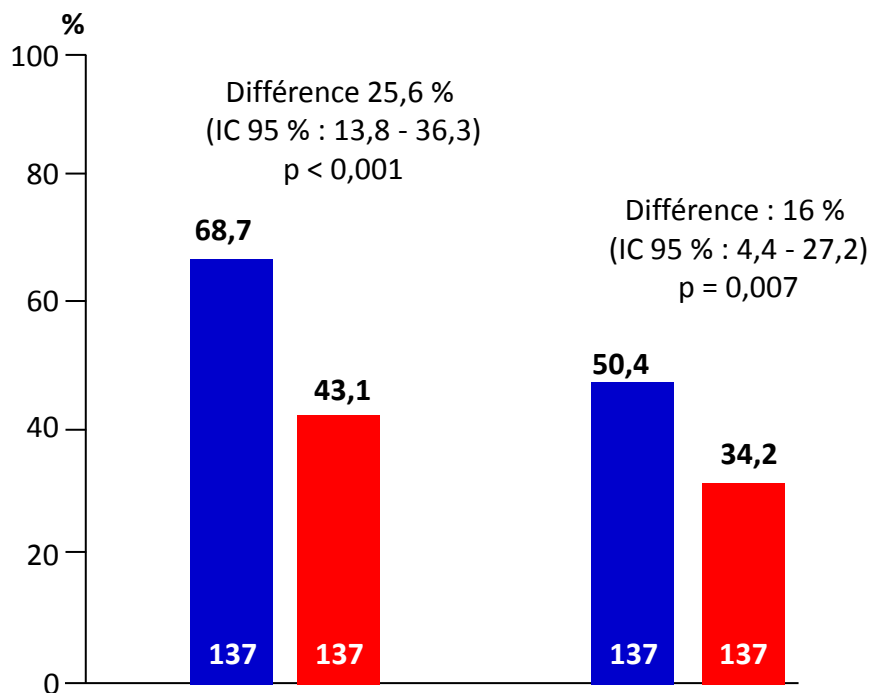
## Critères principaux de jugement

Vu à la clinique  
à M3

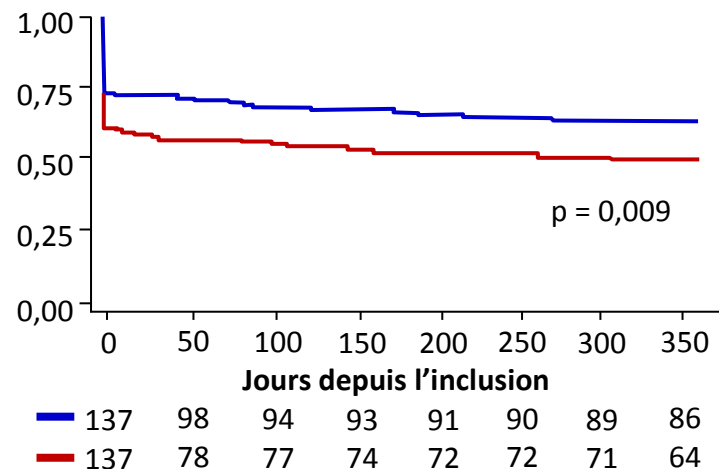
CV < 100 c/ml  
à M12

— Test & Treat même jour

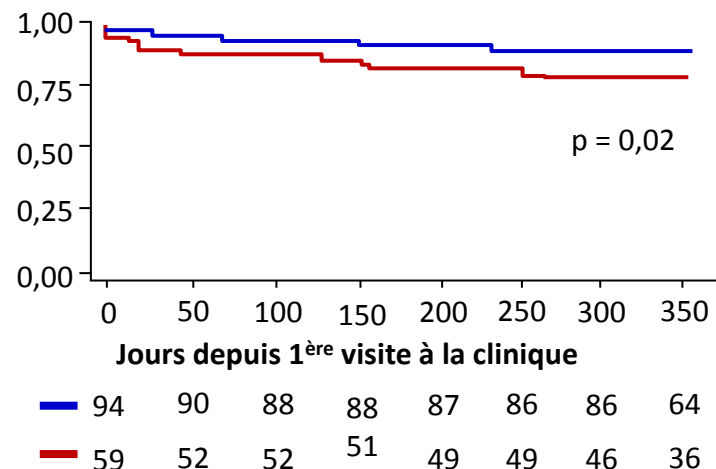
— Standard of care



## Rétention après test VIH domicile



## Rétention après 1<sup>ère</sup> visite





# 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  $\leq 5$  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  $\leq 5$  jours et traitement ARV débuté dans délai  $\leq 1$  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)



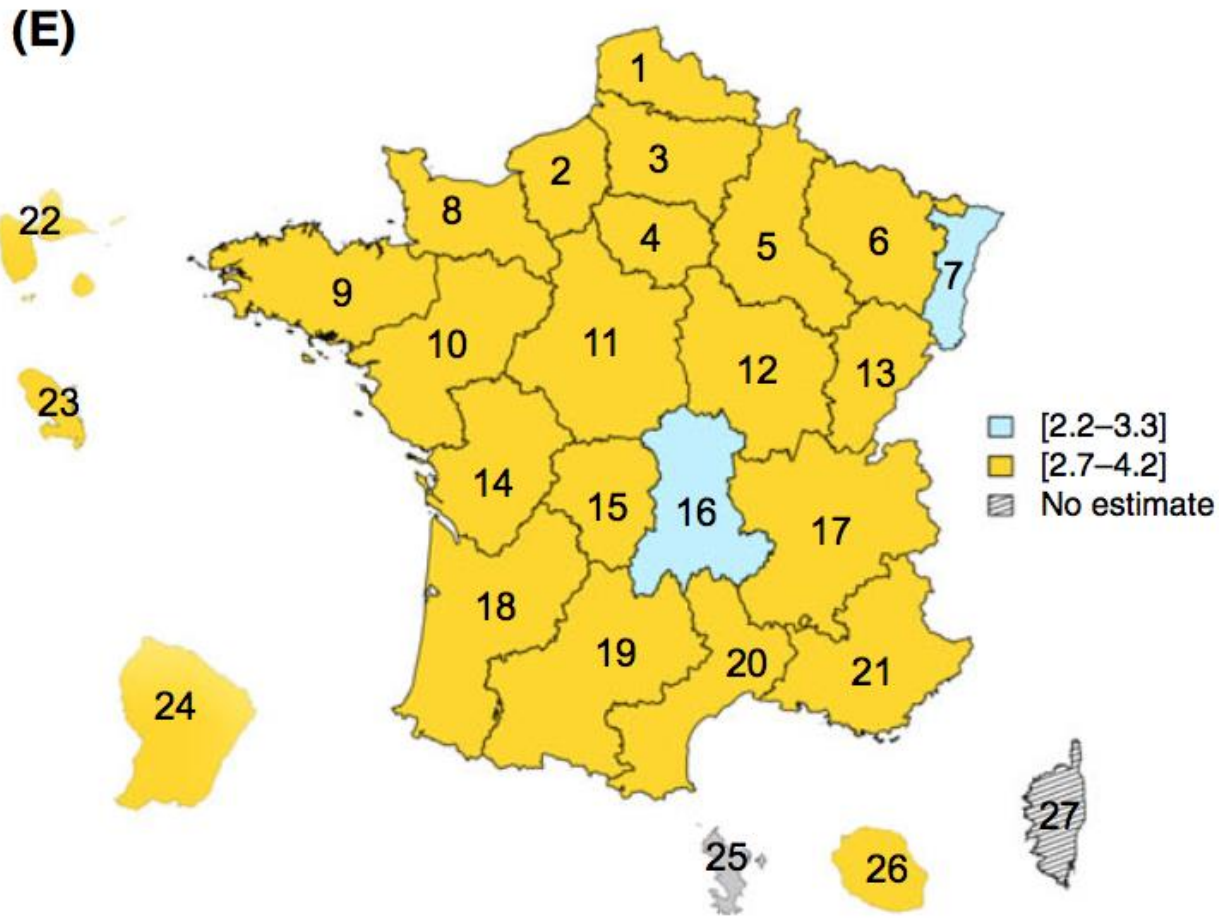
# Test and Treat : programme RAPID à San Francisco (2)

## 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 <sup>ère</sup> visite	8 jours	5 jours
Délai médian 1 <sup>ère</sup> 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