

# Défis pour la prévention du VIH chez les personnes transgenres hommes vers femmes, dans un centre hospitalier français, en 2017

A. Sautereau<sup>1</sup>, Z. Julia<sup>2</sup>, A. Pinto<sup>1</sup>, G. Castanedo<sup>1</sup>, S. Lariven<sup>1</sup>, S. Le Gac<sup>2</sup>, G. Rincon Murillo<sup>3</sup>, R. Landman<sup>1</sup>, F. Michard<sup>1</sup>, Y. Yazdanpanah<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT), Hôpital Bichat

<sup>2</sup> COREVIH IDF Nord, Hôpital Bichat

<sup>3</sup> Association ACCEPTESS T

## Introduction

Il existe peu de données sur les caractéristiques de l'infection par le VIH chez les personnes transgenres malgré une prévalence particulièrement élevée dans cette population clé.

## Objectif

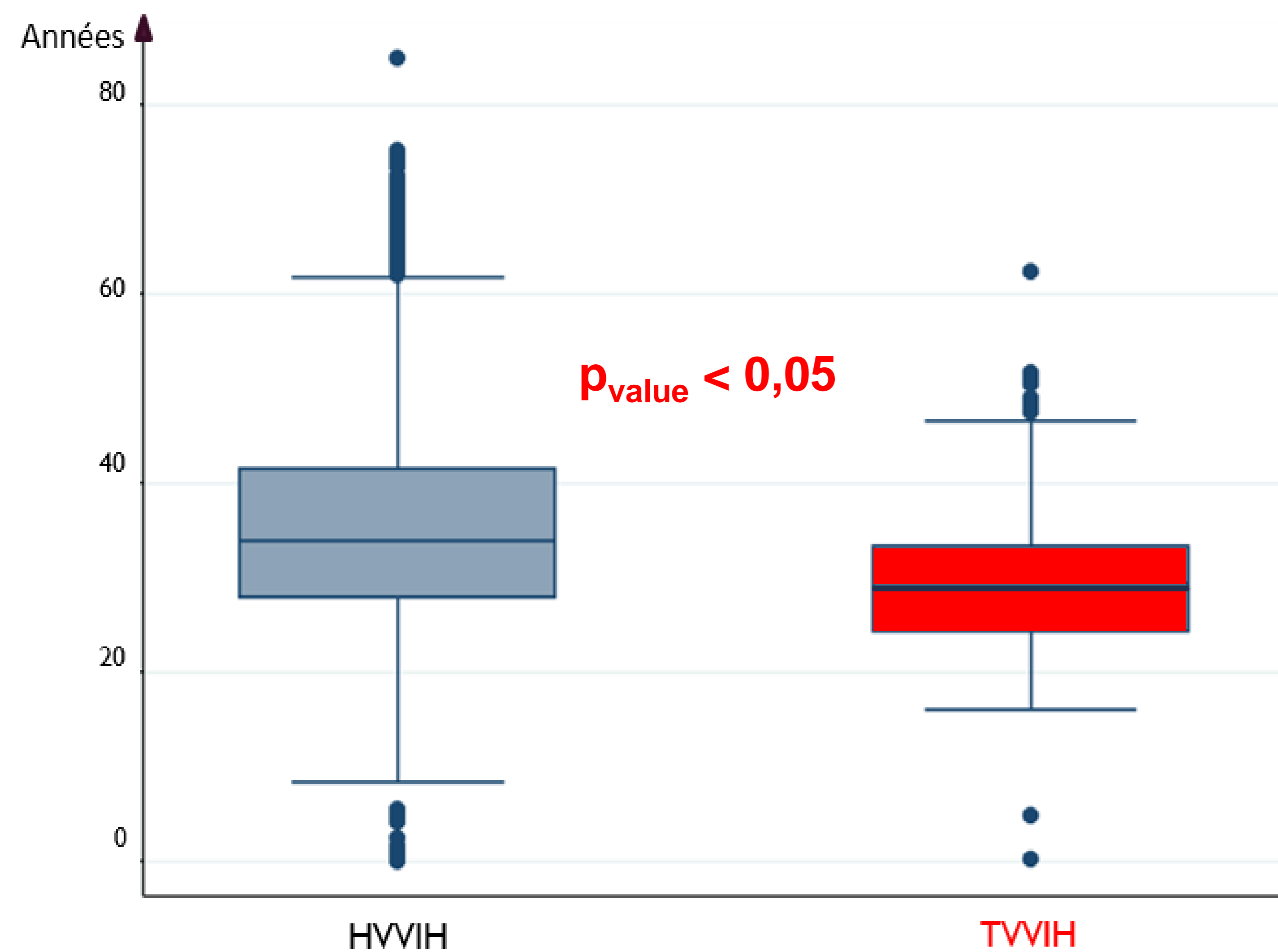
Décrire des caractéristiques d'une population transgenre Homme vers Femme vivant avec le VIH (TVVIH) et comparer ces caractéristiques à celle d'Hommes non-transgenres vivant avec le VIH (HVVIH).

## Méthodologie

- ✓ Etude transversale.
- ✓ TVVIH et HVVIH (PVVIH) avec un traitement antirétroviral depuis au moins 6 mois et ayant effectué au moins une consultation médicale en 2017.
- ✓ Tous les TVVIH ont été inclus. Echantillon aléatoire d'HVVIH : 2 HVVIH pour 1 TVVIH.
- ✓ Recueil prospectif des données, anonymisées et extraites à partir d'une base de données électronique (NADIS®).
- ✓ Tests du chi carré ( $\chi^2$ ) et de Student pour comparer les proportions et les moyennes, respectivement, entre les groupes.

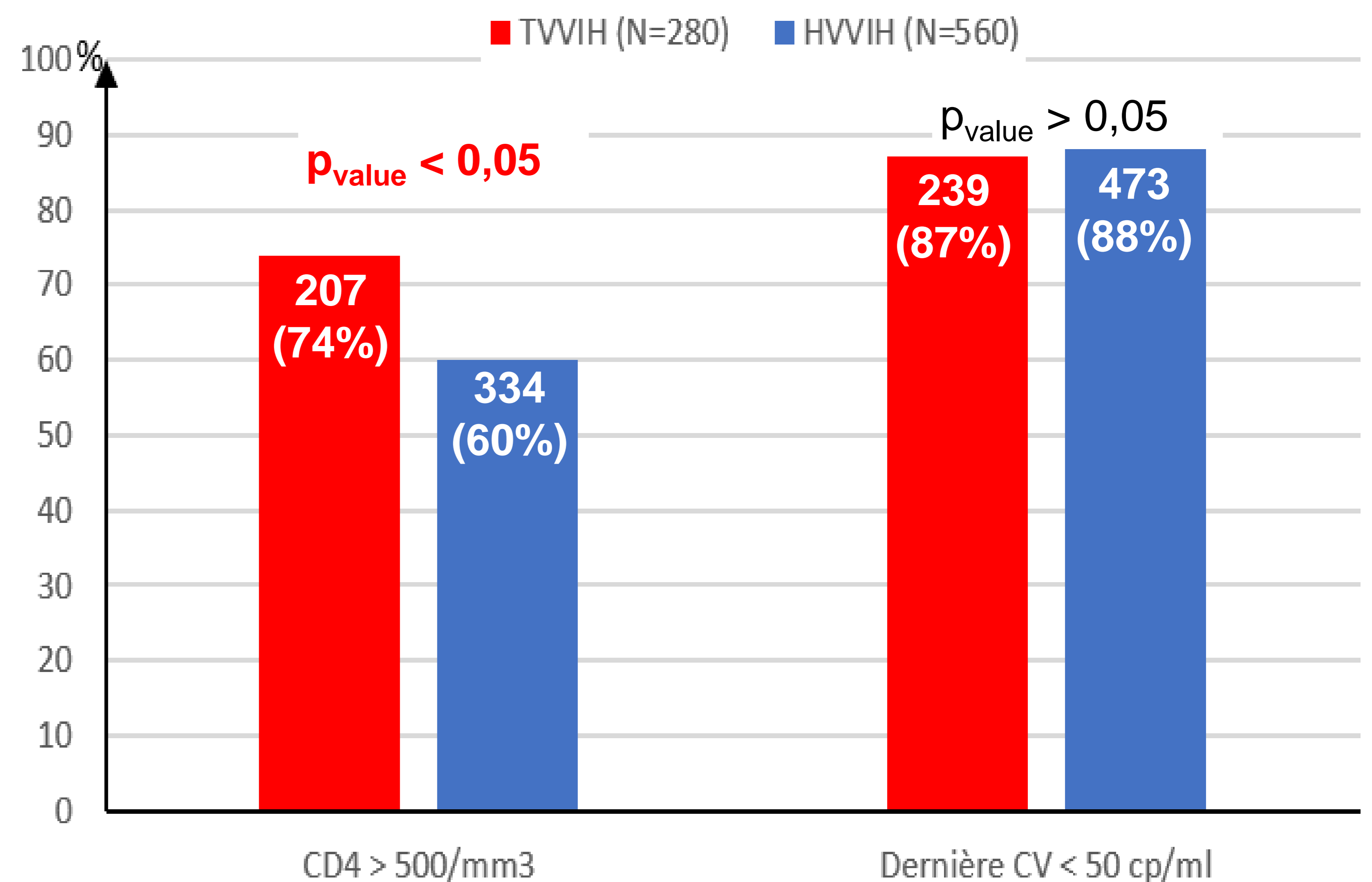
## Résultats

- ✓ Parmi les 2949 PVVIH, nous avons inclus 280 TVVIH et un échantillon aléatoire de 560 HVVIH.
- ✓ L'âge médian des TVVIH était de 40 ans (IQ 25-75 : 33-47 ans) versus (vs) 51 ans (IQ25-75 : 44-57 ans) pour les HVVIH ( $p < 0,05$ ).
- ✓ Les TVVIH sont essentiellement originaires d'Amérique latine (91%, 254/280 vs 4,8%, 27/560).
- ✓ La transmission du VIH chez les TVVIH était surtout bi-homosexuelle (94%, 264/280 vs 43%, 242/560) et elles avaient significativement plus de co-infections par le VHB (13%, 37/280 vs 8%, 44/560).
- ✓ Parmi les TVVIH, 38% avaient un nadir de CD4 inférieur à 200 /mm<sup>3</sup> (vs 49%, 275/560,  $p < 0,05$ ).



Comparaison de l'âge au diagnostic du VIH entre les TVVIH et les HVVIH, en 2017

- ✓ Les TVVIH ont été infectés par le VIH à un âge plus précoce que les HVVIH (âge médian : 29 ans, IQ25-75 : 24-32 ans ; vs 36 ans, IQ25-75 : 29-44 ans ;  $p < 0,05$ ).



Comparaison du dernier taux de CD4 et de la charge virale entre les TVVIH et les HVVIH, en 2017

- ✓ Les TVVIH avaient un taux de CD4 > 500/mm<sup>3</sup> au moment de l'étude supérieur à celui des HVVIH
- ✓ Aucune différence significative n'a été trouvée en termes de contrôle de la réplication virale au moment de l'analyse.

## Conclusion

Dans cette cohorte de PVVIH, l'âge moyen du diagnostic de VIH chez les TVVIH était nettement inférieur, aux HVVIH témoignant d'un âge plus précoce de contamination. Le nadir de CD4, indicateur du stade VIH au diagnostic, était plus élevé chez les TVVIH, ce qui impliquait une infection moins sévère au diagnostic. La part de ceux dont la CV était indétectable était proche de 90% et similaire à celle des HVVIH.

Cette étude renforce les recommandations du groupe d'expert qui préconisent la prévention et la PrEP dans cette population à haut risque d'acquisition du VIH. Une mobilisation des acteurs de la santé, des associations et des médiateurs doit être accentuée pour améliorer la prévention dans cette population.