# Recherches sur la PrEP



















# Qu'est ce que la PrEP?

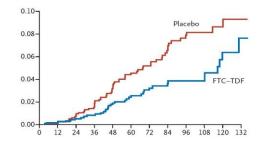
■ Il s'agit de prendre un traitement ARV avant de s'exposer au risque d'infection

■ C'est différent de la PEP ou traitement post-exposition qui se prend dans les heures qui suivent l'exposition

■ La PrEP existe pour la prévention du paludisme

## L'essai IPREX de PreP continue chez les HSH

- 2499 HSH HIV randomisés Truvada® ou Placebo
- 44% réduction des contaminations au total
- La moitié ne prenaient pas le traitement



■ 92% de réduction des contaminations parmi ceux qui ontedunes de la 1010 de

Truvada® dans le plasma



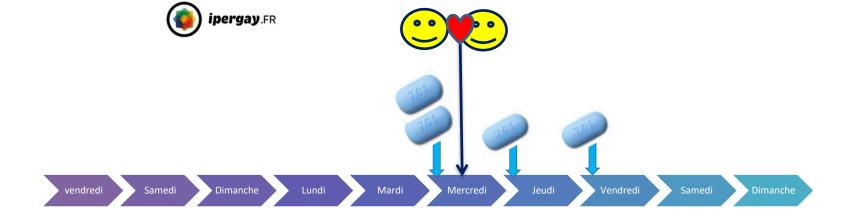
# IPERGAY: traitement ARV préventif à la demande

- Intervention de prévention combinée
  - → préservatifs + trt des IST + counseling + Truvada® à la demande
  - → préservatifs + trt des IST + counseling + Placebo

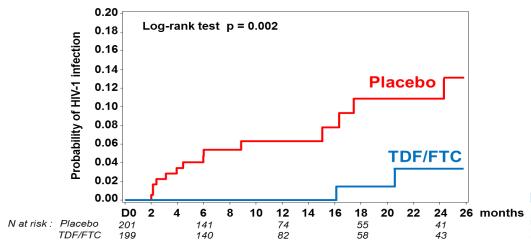
#### Hypothèses

- → Meilleure observance car à la demande : 40% des HSH intéressés
- → Meilleure cout-efficacité
- → Meilleure tolérance
- But: tester l'efficacité!

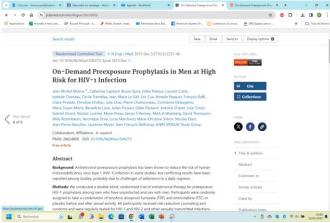




#### MOLINA, NEJM 2015



# 86% de réduction de l'incidence du VIH (IC $_{95\%}$ : 40-99, p=0.002)



### cohMSM-PrEP

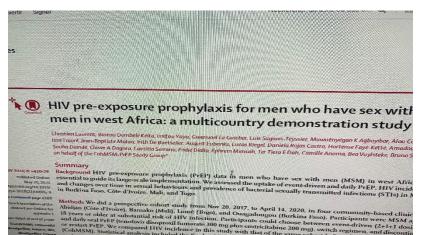
- Recherche d'implémentation sur la PrEP dans 4 associations en Afrique de l'Ouest
  - → Centres de santé sexuelles pout les populations clés
  - → Choix entre PreP continue et PreP à la demande
  - accompagnement par des pairs édcateurs

#### Résultats

- → Réduction de l'incidence
- → Il subsiste des infections notamment chez ceux qui choisissent la PrEP intermittente

**LAURENT LANCET HIV 2021** 

→ Rôle de l'accompagnement



# Impact on HIV Incidence



Global HIV Incidence: 0.11/100 PY (95% CI: 0.04-0.23) (6 cases)

Mean Follow-up of 22.1 months and 5633 Person-Years Rate of study discontinuation: 14.4/100 PY

Treatment	Follow-Up Pts-years	HIV Incidence per 100 Pts-years (95% CI)	IRR (95%CI)
TDF/FTC Daily	2583.25	0.12 ( 0.02 – 0.34 )	0.99
TDF/FTC On Demand	2553.68	0.12 ( 0.02 – 0.34 )	(0.13-7.38)

- The 30-month discontinuation rate was 32% (<sub>95%</sub>CI: 29-35): PrEP fatigue
- Good safety profile but high prevalence of psychiatric events and chemsex use
- High incidence of bacterial and viral STIs

MOLINA, LANCET HIV 2021

## **Enjeux autour de la PrEP injectable retard (1)**

# Autorisation par les agences US et Europe du Cabotegravir en PrEP

- **→** Inhibiteur de l'intégrase sous forme retard
- **→** Une injection IM profonde tous les 2 mois
- → Essai HTPN 082 a montré une supériorité par rapport à la PrEP orale

# **■ Enjeux discutés lors de l'IAS 2023**

- → Enjeux d'accès au Sud
- **→** Enjeux d'implémentations
- → Risque de résistance si PrEP initiés en primo-infection ++++ quelque soit la PrEP

## Enjeux autour de la PrEP injectable retard (2)

# **■ Enjeux discutés lors de l'IAS 2023**

- → Détection sous-optimale des anticorps en cas d'infection : augmentation de la fenêtre sérologique : des PCR seraient mieux mais pas de garantie à 100%
- → Pb de la queue pharmacocinétique
- → Quelle plus-value de santé publique ? Attire-t-on d'autres populations clés?

# ■ Le lenacapavir en développement pour la PrEP

- **→** Inhibiteur de capside
- → Une injection SC tous les 6 mois