

Atelier post-conférence IAS 2023.

Science et communautés : tous unis dans la réponse au VIH en Tunisie.

Tunis, 24-25 Janvier 2024

L'expérience Tunisienne de la PrEP communautaire



Dr Wafa MARRAKCHI
Service des Maladies Infectieuses.
CHU Fattouma Bourguiba.
Monastir, Tunisie

La PrEP une expérience pilote à Monastir

- La PrEP: un des outils les plus efficace de la prévention combinée.
- Une réduction significative des nouvelles infections.
- Acceptable par les populations clés, bien tolérée.
- Le PNLIS avec l'appui de l'OMS et de l'ONUSIDA a lancé en décembre 2022 une phase pilote de la PrEP dans l'unité de soins du VIH au CHU de Monastir.
- Durée prévue initialement: 6 mois.
- Échantillon prévu initialement: 50 personnes (HSH).
- Dépistage: VIH, VHB, VHC, syphilis et les autres IST.

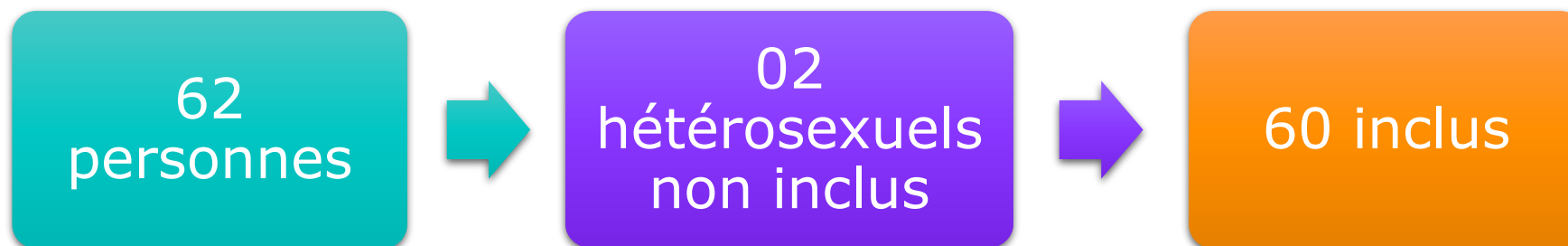


La PrEP une expérience pilote à Monastir

- Période: Décembre 2022 - Janvier 2024.
- Déroulement: deux jours par semaine pour la première consultation (lundi et mardi) et un autre jour pour le démarrage de la PrEP.
- Trois médecins.
- Deux infirmières.
- Une pharmacienne.
- Une intendante.
- Une équipe de biologistes.



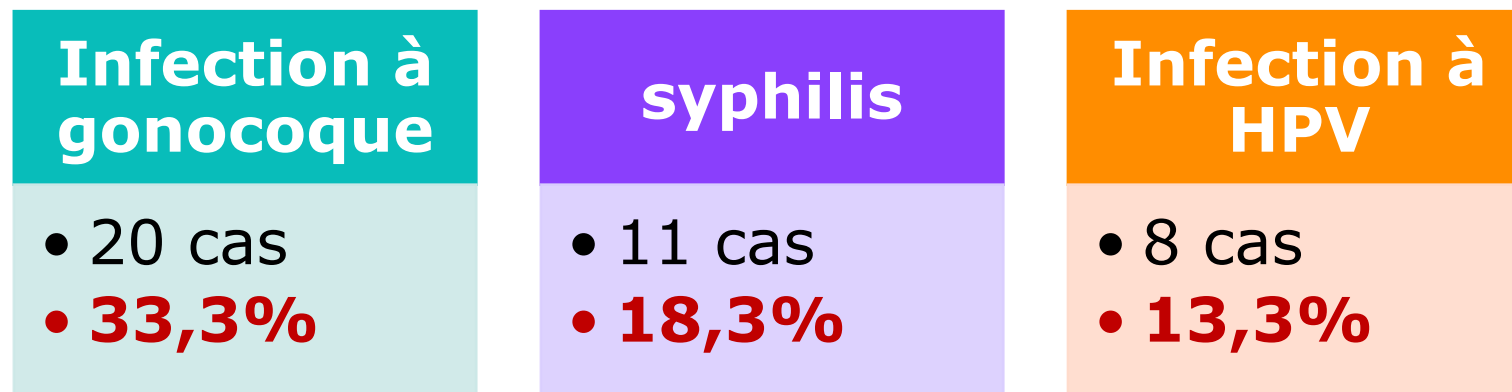
- **62 personnes (100% des hommes).**



- Age moyen: **30,8** ± 6,3 ans (19-47 ans).
- Population clé: 52 MSM (86,6%) et 8 bisexuels (13,3%)
- La ville d'origine:
 - ✓ **Tunis 27 cas (45%)**
 - ✓ **Sousse 18 cas (30%)**
 - ✓ Monastir 13 cas (21,6%)
 - ✓ Sfax 1 cas (1,6%)
 - ✓ Kairouan 1 cas (1,6%)
- Le nombre moyen de partenaires/mois: **6,8 partenaires** ± 14 (1-100 partenaires/personne)
- Onze personnes (**18,3%**) ont des partenaires vivant avec le VIH.

Trente trois (**55%**) bénéficiaires sont vaccinés contre le VHB.

Un antécédent d'IST est noté chez 43 personnes (**71,6%**).



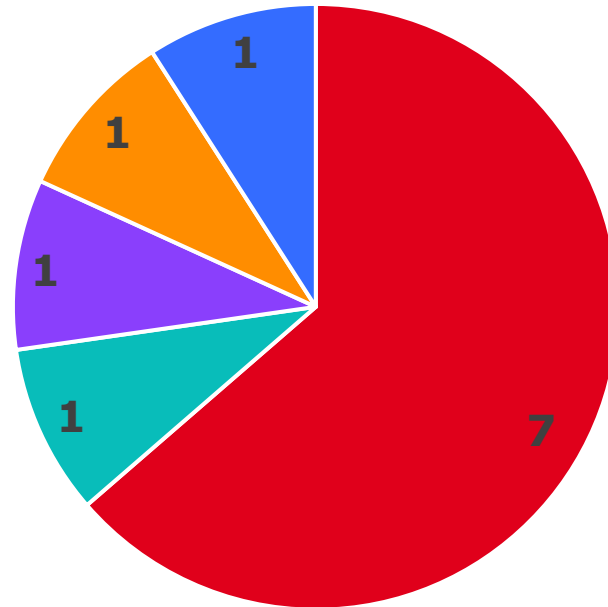
- ✓ 2 cas (3,3%) d'infection à *Chlamydia trachomatis*
- ✓ 2 cas (3,3%) de pédiculose génitale.

- ✓ Préservatifs:
 - De façon régulière chez 17 personnes (28,3%)
 - De temps en temps chez 19 personnes (31,6%).
 - 24 personnes (**40%**): aucune protection.
- ✓ Un rapport sexuel non protégé durant les trois derniers mois est noté chez 44 personnes (**73,3%**).
- ✓ 05 personnes (8,3%) ont des rapports non protégés avec leurs partenaires vivant avec le VIH.
- ✓ Des signes de primo-infection à VIH étaient décrites durant les 6 dernières semaines précédant la consultation chez une seule personne (1,6%).

Habitudes de vie et prise médicamenteuse

- Le recours au Chemsex: 20 cas (**33,3%**)
- La consommation de l'alcool: 47 cas (**78,3%**).
- Douze personnes (20%) avaient reçu une PrEP auparavant, parmi eux, 10 personnes (**16,6%**) avaient eu le recours à une **PrEP « sans prescription »**.
- Cinq personnes (8,3%) avaient reçu une PEP.
- Onze personnes (18,3%) ont des comorbidités.

comorbidités



■ **dépression**

■ **VHC chronique**

■ **trouble bipolaire**

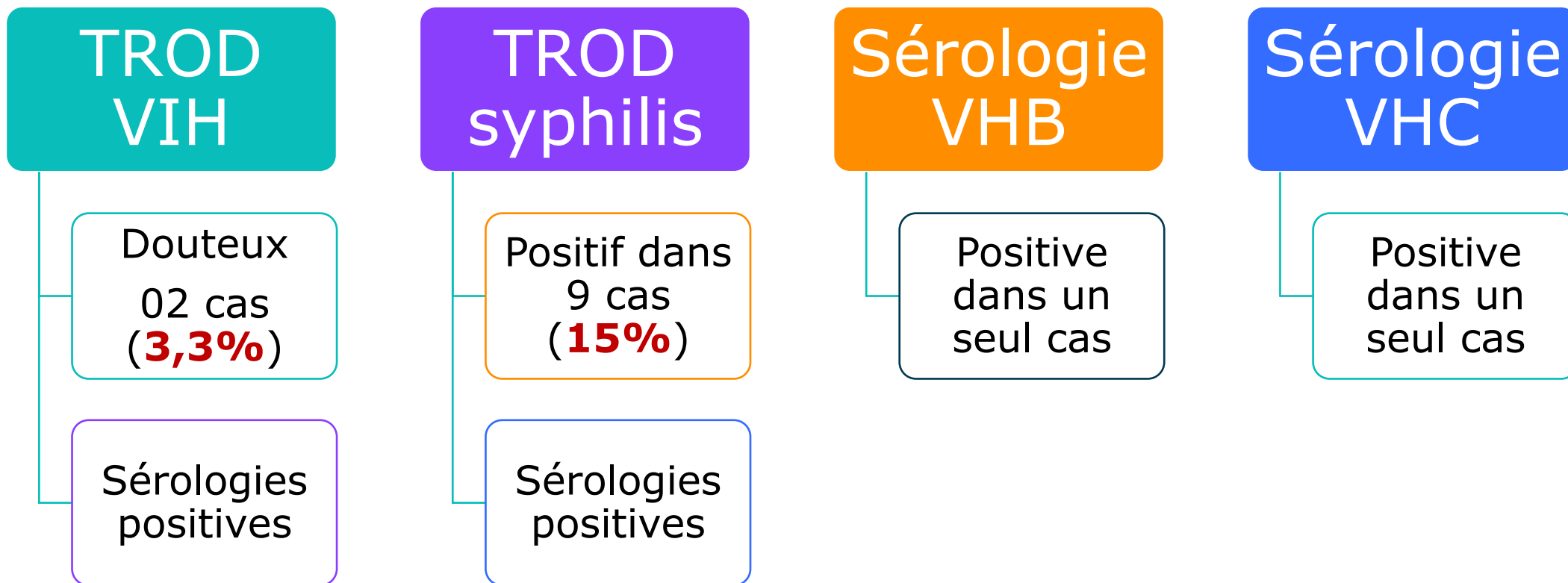
■ **syndrome métabolique**

■ **asthme et psoriasis**

Le risque substantiel

Le nombre de partenaire	Les antécédents d'IST	L'absence de protection	Les rapports sexuels non protégés	Le recours au chemsex
6,8	71,6%	40%	73,3%	33,3%



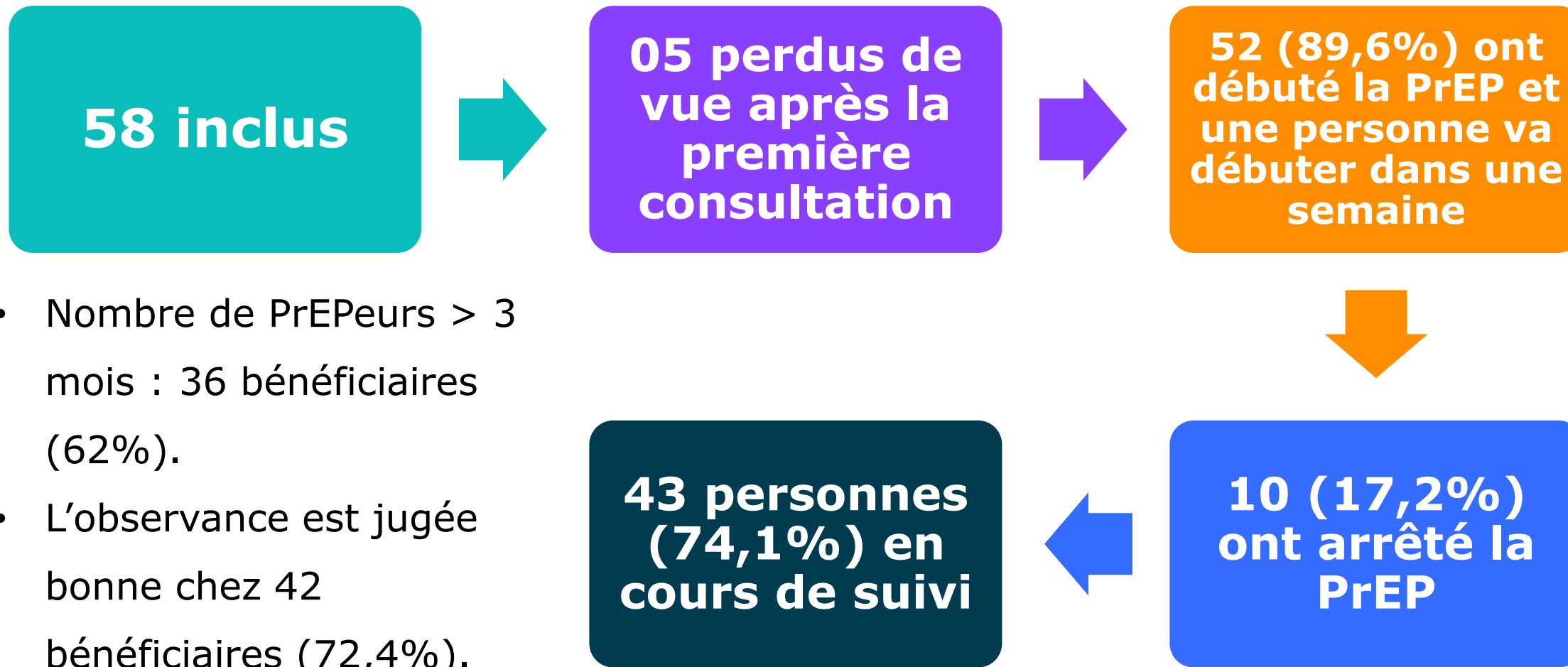


La Visite initiale

60 inclus
02 découvertes
d'une infection
à VIH



Au total 58
personnes
incluses



Les effets indésirables

13 personnes(22,4%): effets indésirables transitoires et n'ont pas arrêté la PrEP

Diarrhée	Céphalées	Asthénie
6 (10,3%)	5 (8,6%)	2 (3,4%)

05 personnes

- Voyages fréquents à l'étranger

03 personnes

- obstacle psychologique à la modalité de prise continue

01 personne

- première prise concomitante avec une poussée de psoriasis avec prurit intense ayant évoqué une allergie.

01 personne

- déjà diabétique et découverte d'une hypertension rénovasculaire et d'une cardiopathie.

- ✓ Première expérience de la PrEP en Tunisie.
- ✓ PrEP bien ciblée vers les HSH avec un niveau élevé du risque d'acquisition du VIH :
 - Nombre moyen de partenaires: **6,8** (1-100 partenaires)
 - Onze personnes (**18,3%**) avaient des partenaires vivant avec le VIH.
 - Rapport sexuel non protégé durant les trois derniers mois (**73,3%**).
 - Antécédent d'IST était noté chez 43 personnes (**71,6%**).
 - Recours au Chemsex (**33,3%**).
- ✓ Bonne tolérance de la PrEP (tous les effets indésirables de grade 1, un seul arrêt pour allergie probable).
- ✓ Détection de 2 cas d'infection à VIH.
- ✓ Absence de séroconversion en cours de route.

- ✓ Absence de stratégie de communication avant la mise en œuvre.
- ✓ Faible recrutement : 62 cas sur 13 mois (4-5 cas/mois).
- ✓ Faible engagement communautaire dans l'information et l'orientation vers la PrEP.
- ✓ Faibles connaissances des bénéficiaires sur la PrEP.
- ✓ Faible perception des risques de résistance chez les bénéficiaires.
- ✓ Les bénéficiaires qui n'ont pas voulu commencer.
- ✓ Pourcentage élevé d'arrêt de la PrEP (17,2%).

Opportunités d'amélioration

- Mettre en place une stratégie de communication.
- Renforcer les capacités des éducateurs sur la PrEP.
- Améliorer l'engagement communautaire.
- Mettre à jour le manuel de formation sur la PrEP.
- Récupérer les bénéficiaires perdus de vue.

