

Face aux couples séro-différents, quelle prise en charge ?

Patrick Philibert, médecin généraliste spécialiste en immunodéficience (Marseille)

1/. La transmission sexuelle est le premier mode de contamination par le VIH dans le monde.

Le risque d'infection est favorisé par:

- * Des facteurs **virologiques: concentration de VIH** dans les sécrétions génitales
- * Des **facteurs locaux** augmentant l'infectiosité (augmentant la transmission), ou la susceptibilité (augmentant la contamination): IST, inflammation locale
- * Des **facteurs individuels**: rapports sexuels pendant les règles
- * Des **facteurs mécaniques**: type de rapports sexuels, viol
- * Tout contact d'une muqueuse avec un liquide biologique susceptible de contenir des virus est une situation d'exposition potentielle à ces virus, et donc de transmission
- * Risque de transmission du VIH après exposition sexuelle :
 - * **0,04 %** lors d'un rapport oral (fellation réceptive)
 - * **0,1 %** lors d'un rapport vaginal
 - * **0,82 %** lors d'un rapport anal réceptif entre hommes

Que dit-on aux personnes sous traitement anti-VIH efficace ?

- * **Les études SEROCO (cohorte française de couple séro-différents) et toutes celles qui ont suivi jusqu'à HTPN 052 ou PARTNER vont dans le même sens : faible risque de transmission dans les couples hétérosexuels séro-différents lorsque la charge virale plasmatique est inférieure à 400 cop/ml.**
- * **Au bout du compte, rappelons : *C'est le couple qui choisit...***

2/. La Prophylaxie Pré-exposition (PrEP)

- En France, mise en œuvre officielle de la PrEP début 2016 (RTU) pour les médecins expérimentés VIH
- Prescription possible par des **médecins hospitaliers et exerçant dans les CeGIDD récente** dans le cadre d'une AMM

- **Prise en charge du traitement à 100% (comme tous les ARV)**

Qui est concerné ?

- * Les Hommes qui ont de relations sexuelles avec des Hommes (HSH) non infectés par le VIH
- rapportant des relations anales non protégées avec **au moins deux** partenaires différents sur une période de six mois,
- ou ayant présenté **plusieurs épisodes d'IST** (syphilis, infections à Chlamydia, gonococcie ou primo-infection par les virus des hépatites B ou C),
- ou ayant eu plusieurs recours à un **traitement antirétroviral post-exposition (TPE) dans l'année**,
- ou ayant l'habitude de consommer des **substances psychoactives** lors des rapports sexuels
- * Les personnes transgenres ayant des relations sexuelles non protégées

Au cas par cas pour :

- * Les usagers de drogues intraveineuses avec partage de seringues
- * Les personnes en situation de prostitution exposées à des rapports sexuels non protégés
- * Les personnes en situation de vulnérabilité exposées à des rapports sexuels non protégés à haut risque de transmission du VIH

INFORMATION LORS DE L'ENTRETIEN, ACCOMPAGNEMENT NECESSAIRE

3/. Les Infections Sexuellement Transmises.

- * Les cohortes américaines relèvent des augmentations très significatives de risque de plusieurs IST. **Le risque de gonorrhée était multiplié par 25,3, le risque de chlamydie par 11,2 et le risque de syphilis par 44,6 chez les HSH utilisateurs de PrEP. Le dépistage trimestriel des IST est fortement recommandé dans cette population à risques.**