

Les nouveaux enjeux du dépistage de l'infection VIH

Table ronde animée par le Dr Michel AMIEL

Vice-Président du Conseil général

Maire des Pennes Mirabeau

Le dépistage VIH : Dr Chantal Vernay-Vaïsse (CG 13)

Les trousse de dépistage VIH en 2009 : Dr Catherine Tamalet (AP-HM) , Dr Anne Grob (CG 13)

La recherche et l'offre de dépistage : Dr Bruno Spire (INSERM U912/ORS-PACA & AIDES)

La recherche et l'offre de dépistage

Bruno Spire

10 Mars 2009

Le besoin de recherche sur le dépistage

- **Dépistage : besoin de recherches en France**
 - nombreuses recherches sur les traitements
 - nombreuses recherches en prévention
 - quelques études épidémiologiques sur le dépistage
 - nombreuses initiatives d'acteurs de dépistage hors projets de recherche
- **Pas de recherche veut dire pas d'évolution des recommandations**

Pourquoi un regain d'intérêt?

- **En France: rapport du CNS, remontées de AIDES**
 - **Constats du dépistage tardif**
 - **Besoins de dépistage répété**
- **Avancées scientifiques**
 - **Les séropositifs qui s'ignorent = population la plus à risque de transmettre**
 - **Besoin de diversifier les offres de dépistage (OMS)**
- **Avancées technologiques : tests rapides fiables**

L'arrivée des tests de dépistage rapide

- **Avancées technologiques**
 - facile à utiliser
 - fiable
- **Son intérêt principal est l'élargissement du cadre de dépistage**
 - sortir des murs
 - dépistage moins « spécialisé »
 - émergence des acteurs communautaires

Bénéfices du dépistage précoce

● Individuels

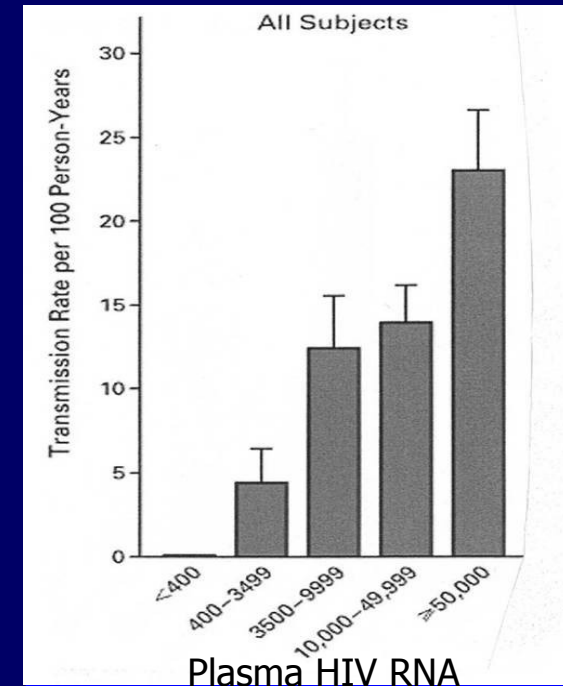
- Pris en charge plus précoce
- Traitement plus précoce, meilleure efficacité
- Intégration psychologique facilitée ?

● Collectifs

- Les personnes infectées qui connaissent leur statut se protègent davantage  MARKS, JAIDS, 2005
- Dans les PED, les personnes traitées par ARV se protègent davantage  MOATTI, AIDS, 2003; SARNA Int J STD&AIDS, 2008
- Les personnes traitées et indétectables ont un risque de transmission fortement diminué

Le contrôle de la charge virale est associé à une diminution de la transmissibilité

- Chez les couples hétérosexuels non traités sérodifférents, le risque de transmission dépend de la charge virale du partenaire infecté
- Dans une cohorte Espagnole de couples sérodifférents, la transmission a été réduite de 80% depuis l'arrivée des multithérapies



QUINN, N ENGL J MED, 2000

CASTILLA, JAIDS, 2005

Freins au dépistage

- **Accès au dépistage**
- **Craintes : Le VIH n'est pas banalisé dans la société**
 - ➔ **Impact sur la vie affective**
 - ➔ **Impact sur la vie sociale**
 - ➔ **Discrimination et stigmatisation**
 - ➔ **Stigmatisation des modes de transmission**
- **La posture des acteurs du dépistage peut représenter un frein pour les personnes les plus concernées par les risques**

Le dépistage actuellement

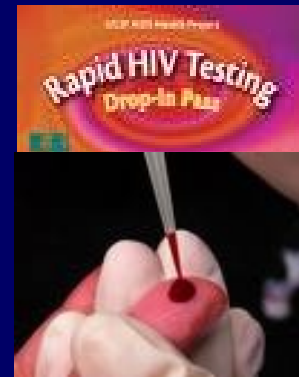
- **Dépistage volontaire**
 - CDAG, consultation médicale
 - A l'initiative du patient
- **Dépistage systématiquement proposé**
 - Prénatal
 - Incarcération
- ❖ **Consentement, counseling pré-test, post-test dans tous les cas**

Faut il modifier le cadre du dépistage? (1)

- **Davantage de dépistage systématiquement proposé?**
 - ➔ Dans certaines situations de recours aux soins (contraception, urgences etc..)
- **Opt-in ou Opt-out?**
 - ➔ Opt-in : test systématiquement proposé
 - ➔ Opt-out : test systématiquement réalisé sauf si déclaration express de refus 📖 BASSETT, JAIDS, 2007
- **Counseling pré-test non systématique**

Faut il modifier le cadre du dépistage? (2)

- Rapprocher le dépistage des populations
- Dépistage communautaire non médicalisé : intérêt des tests rapides
 - ➔ Attirer des populations qui prennent des risques répétés
 - ➔ Réduire le délai entre contamination et recours pour des populations sexuellement très actives



Les projets de recherche ANRS (1)

- **Améliorer l'accès au dépistage pour des populations ayant le moins de recours au dépistage**
 - ➔ évaluer des expérimentations pilotes avec le test rapide dans les services d'urgence (2 projets)
 - ➔ mesurer les occasions manquées (K. Champenois)
 - ➔ déterminants territoriaux et sociaux du dépistage (V. Massari)
- **Explorer le recours aux autotests chez les gays**
 - ➔ projet Webtest (T Greacen)

Les projets de recherche ANRS (2)

- **Explorer l'intérêt du dépistage associatif**
 - ➔ **faisabilité en milieu associatif projet ANRS COMTEST**
 - ➔ **complémentarité avec le dépistage classique (projet ANRS DRAG vers les HSH) : recherche de la plus value en santé publique d'un test moins performant dans un cadre plus adapté**

Objectif du projet DRAG ANRS

- Objectif:

mettre en place une intervention quasi-expérimentale pour évaluer les forces et les limites d'un dispositif de dépistage rapide peu médicalisé auprès des HSH .

- Intérêts:

→ mieux cibler les HSH qui prennent des risques répétés.

→ raccourcir le délai entre la dernière prise de risque et le recours au dépistage.

L'intérêt du dépistage communautaire

- **Complémentarité avec les offres existantes**
- **Attirer des populations plus exposées au risque et/ou moins à l'aise avec le milieu médical**
- **Réduire le délai entre contamination et recours pour des populations sexuellement très actives**
- **Offrir un accompagnement et une écoute (counseling) plus adaptés les stratégies individuelles de prévention**

Le choix de la recherche biomédicale: intérêt++

- A permis de faire émerger des projets communautaires**
- A permis d'améliorer la qualité du contenu associatif**
- A permis de rapprocher les acteurs associatifs vers le monde de la recherche**
- Permettra d'avoir des données évaluées sur les dispositifs de dépistage**

Le choix de la recherche biomédicale: limites

- La HAS recommande les TDR pour des populations prioritaires avec évaluation structurée
- Pour AIDES, évaluation structurée ≠ RBM
- La recherche doit permettre d'avoir des résultats sur le long terme mais ne doit pas être un frein
- Besoin d'*ATU de santé publique* pourtant évoquée dans les débats préparatoires de la loi HPST

Conclusion

- **Le dépistage n'est pas qu'une question de technique**
- **L'amélioration du dépistage peut avoir un impact sur l'épidémie**
- **Les questions éthiques et sociétales restent entières**
- **Intérêt des projets incluant les associations**
 - **Tests rapides**
 - **Dépistage par des « profanes »**
 - **Partenariats avec les responsables de santé publique & les chercheurs de l'ANRS**