

# LA PRÉVENTION COMBINÉE

- La prévention combinée est une **stratégie de lutte** contre le **VIH** et les **IST**. Elle a pour but de combiner plusieurs outils
- de prévention tels que la PrEP, le TASP, le TPE, les gants, la digue dentaire, le préservatif interne ou externe
- et le dépistage répété (en fonction de sa situation, de ses besoins, de ses pratiques et de ses envies).

La sexualité est une affaire très personnelle, avec des pratiques et des désirs qui varient d'une personne à l'autre.

D'où l'intérêt de la prévention combinée qui élargit le choix des stratégies de prévention. Même si le préservatif reste un moyen incontournable pour se protéger, le dépistage et les traitements jouent aussi un rôle capital dans la prévention du VIH et des IST.

## LE TASP

Le TASP de l'anglais « **treatment as prevention** » « Indéfectable = Intransmissible » traduit le concept de traitement d'une personne séropositive comme prévention. **Lorsqu'une personne séropositive prend un traitement, les virus du VIH ne se multiplient plus, à tel point qu'ils ne sont plus assez nombreux pour contaminer une autre personne** en cas d'exposition (rapport sans préservatif, accident d'exposition au sang, grossesse).

## LE DÉPISTAGE

Il est le seul moyen de connaître son statut et de briser la chaîne de contamination.

Pour se faire dépister :

- Pour le VIH dans n'importe quel laboratoire sans ordonnance
- Dans un CeGIDD
- Auprès de certaines associations avec la réalisation de TROD
- Seul-e, avec un autotest disponible en pharmacie ou gratuitement auprès des associations

## LE TPE

Le TPE ou **Traitement Post Exposition** est un **traitement antirétroviral destiné aux personnes ayant eu un risque de contamination par le VIH**. Ainsi, ce médicament permet d'éviter une contamination en bloquant la multiplication du virus du VIH et sa propagation dans le corps. Le TPE est un **traitement d'urgence** qui est délivré aux urgences ou dans un CeGIDD au plus tard dans les 48 heures, et si possible dans les 4 heures suivant le risque.

## LA PREP

La PrEP ou **traitement Pré Exposition Prophylaxis** est un **médicament prescrit par un médecin**. Il est destiné aux personnes séronégatives qui peuvent être exposées au risque de transmission du VIH afin d'éviter une contamination.

## LE PRÉSERVATIF

Le **préservatif** est le moyen le plus sûr de se protéger contre les IST. Pour les **-26 ans il est gratuit et sans ordonnance en pharmacie** depuis 2022.

# LE VIH DANS LE MONDE

**1980**

Les premiers cas sont détectés aux États-Unis par le Dr Michael Gottlieb.

**1981**

C'est le début officiel de l'épidémie et le SIDA reçoit son nom : **AIDS** en anglais pour *Acquired Immunodeficiency Syndrome* et SIDA en français pour Syndrome d'Immunodéficience Acquisée.

**1983**

Considérée comme l'année de la **découverte du virus** : il est isolé par des professeurs de l'institut Pasteur (Françoise Barré-Sinoussi, Luc Montagnier et Jean-Claude Cherman).

**1984-1985**

C'est le début de la **création de grandes associations** de lutte contre le VIH (AIDES, ARCAT).

**1<sup>ER</sup> DÉCEMBRE 1988**

C'est la **première journée mondiale** de lutte contre le SIDA.

**1987**

Le **premier traitement antirétroviral AZT** est autorisé aux États-Unis. Il est coûteux et présente de nombreux effets secondaires.

**1985**

On dénombre **1.5 million de personnes vivant avec le VIH**, et les **premiers tests de dépistage** sont commercialisés.

La **première conférence mondiale sur le SIDA** s'ouvre à Atlanta (États-Unis). Des expert-es du monde entier se réunissent afin d'échanger et d'établir des stratégies pour la prévention et le contrôle de l'épidémie.

**1989**

Les **premiers programmes de réduction des risques** sont mis en place auprès des personnes héroïnomanes. C'est aussi la **naissance d'autres grandes organisations** : Act Up Paris, Agence Nationale de Recherche sur le SIDA (ANRS) et le Conseil National du SIDA (CNS).

**1990**

On dénombre **8 millions de personnes vivant avec le VIH**.

**ENTRE 1990 ET 1995**

C'est la **création d'autres associations** : Sida Info Service, Sidaction et ONUSIDA, ainsi que la mise en place d'une ligne d'information gratuite sur le VIH/SIDA.

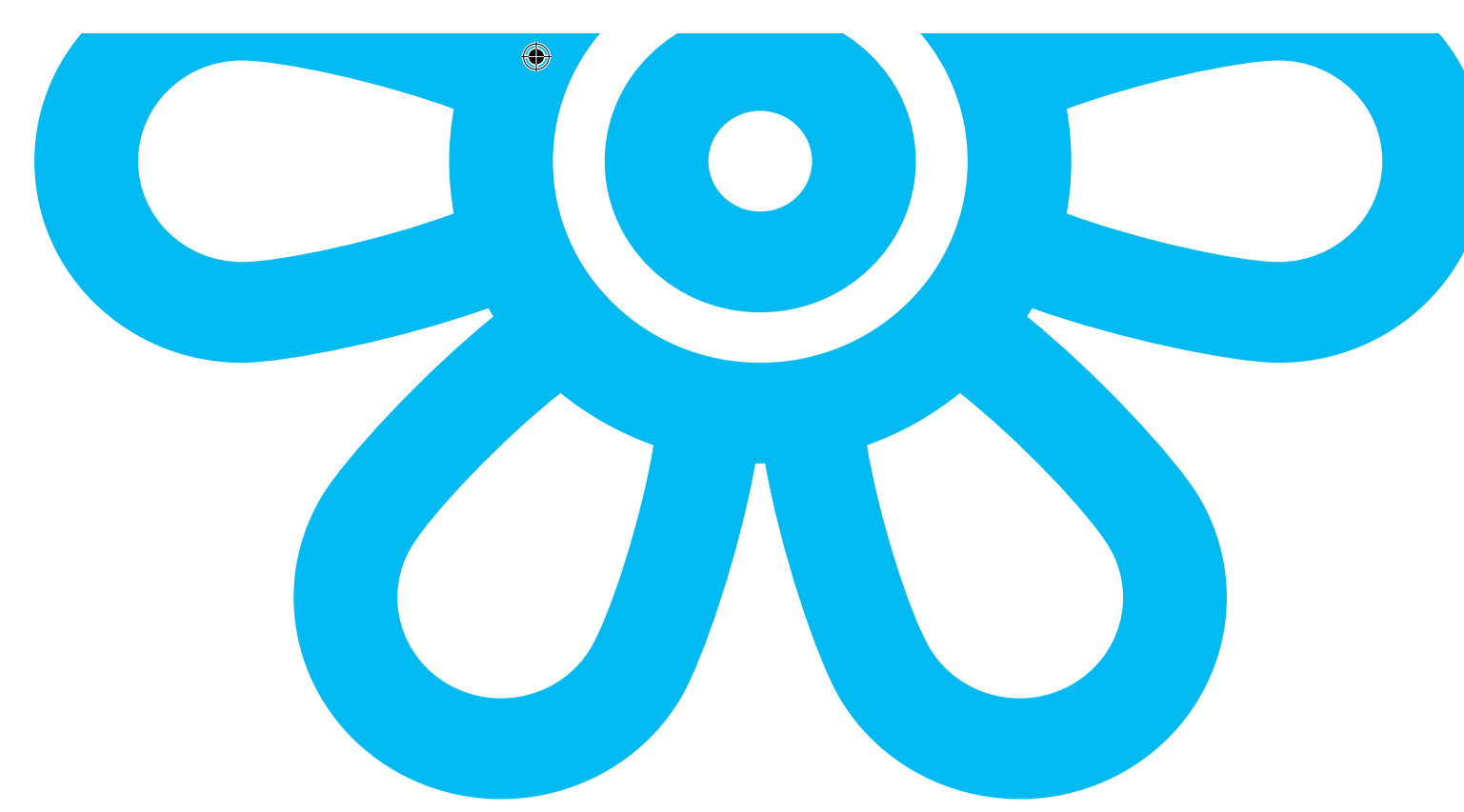
**1991**

Le **ruban rouge** devient le **symbole mondial** de la lutte contre le VIH.

**1994**

De nombreuses personnalités publiques meurent du SIDA. Aux États-Unis, le **SIDA devient la première cause de décès** parmi les 25 - 44 ans.

# LE VIH DANS LE MONDE



1998

Le **premier essai clinique à grande échelle sur un candidat vaccin (AIDS-VAX)** commence aux États-Unis, qui s'avèrera être un échec.

1997

**Généralisation du traitement post-exposition (TPE)** jusque-là réservé aux professionnel·les de santé. Il consiste à la **mise sous traitement dans les 48 heures** de toute personne pensant avoir pris un risque d'infection au VIH.

1996

C'est l'arrivée des **premières trithérapies**, soit la combinaison de plusieurs antirétroviraux, qui se révèle très efficace.  
**Le nombre de décès baisse fortement.**

2008

Démonstration par le Pr Hirshel de l'effet TASP *Treatment as Prevention* : **I=I**

2010

Autorisation pour les associations de réaliser des TROD - *Test Rapide d'Orientation Diagnostique* (première démedicalisation).

2012

À l'occasion de la 19<sup>ème</sup> conférence internationale sur le VIH à Washington, **le cas du patient de Berlin est présenté : le premier homme à avoir « guéri » du VIH.** Cet homme avait subi une greffe de cellules souches d'un donneur qui avait une mutation génétique rare lui conférant une résistance naturelle au VIH.

2016

**Arrivée de la PreP** (Prophylaxie pré-Exposition).

2023

Les personnes séropositives au VIH sont désormais **admises dans les rangs de la police en France.**

2022

Le **dépistage du VIH** en laboratoire et la délivrance de **préservatif** en pharmacie pour les **- 26 ans** deviennent **gratuits et sans ordonnance.**

2021

**Antirétroviraux «long acting» en injection :** traitement injectable tous les 2 mois pour le traitement de l'infection par VIH.

2014

**L'allègement thérapeutique fait son apparition.** L'objectif est de pouvoir réduire la prise de médicaments pour les PVIH qui contrôlent très bien leur charge virale sur le long terme.

2013


**L'ONUSIDA établit de nouveaux objectifs pour aider à mettre fin à l'épidémie de VIH d'ici à l'horizon 2020 :** 90% des PVIH\* connaissent leur statut sérologique, 90% des personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement antirétroviral durable, 90% des personnes recevant un traitement ARV ont une charge virale durablement indétectable.

\*Personnes Vivant avec le VIH



# SÉROPHOBIE ET "I=I"


- **La sérophobie est le rejet et la discrimination basée sur l'état de santé d'une personne**, particulièrement en raison de son statut sérologique. Le terme sérophobie ne concerne pas que les personnes vivant avec le VIH mais est surtout utilisé dans ce contexte.
- *Par exemple, jusqu'en 2012 les personnes séropositives n'avaient pas le droit d'entrer sur le sol américain, Obama mettra fin à celle-ci.*

 Partout dans le monde, la plupart des personnes séropositives au Virus de l'Immunodéficience Humaine sont victimes de discriminations et d'inégalités. Ces discriminations prennent différentes formes, pouvant aller de la discrimination à l'embauche, au rejet social voire à l'internement dans des camps nommés les sidatoriums dans certains pays.

**Dans le cas du VIH,** il faut savoir qu'une personne séropositive qui est sous traitement antirétroviral, avec une charge virale indétectable depuis plus de six mois et un suivi médical régulier, ne peut pas transmettre le VIH à son·sa·ses partenaire·s. C'est également valable de la mère à l'enfant.




## C'EST CE QUE L'ON APPELLE ÊTRE "INDÉTECTABLE DONC INTRANSMISSIBLE" OU "I = I"

**Ce slogan marqué d'histoire, d'espoir et d'avancée,** nous vient de la découverte de la trithérapie (traitement contre le VIH) en 1996. Il signe un renouveau dans la lutte contre le VIH.





 Aujourd'hui encore, **trop peu de personnes savent ce qu'est réellement une charge virale indétectable.** Entre désinformation et sérophobie intériorisée, de nombreux discours sont trompeurs et stigmatisants. Pour contrer cela, les acteur·rices de la lutte contre le VIH sont sur le terrain : hôpitaux, CeGIDD, associations... **Les militant·es, bénévoles et les institutions luttent tous les jours pour que le message "I=I" soit entendu, répété et compris.**

## AUJOURD'HUI LA LUTTE CONTRE LE SIDA S'ACCÉLÈRE ET L'ONUSIDA ÉTABLIT DE NOUVEAUX OBJECTIFS POUR AIDER À METTRE FIN À L'ÉPIDÉMIE DE VIH D'ICI À L'HORIZON 2030 :

# 95%

-  des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique
-  des personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement antirétroviral durable
-  des personnes recevant un traitement antirétroviral ont une charge virale durablement indétectable

# EN 2023\* ...

-  **39 millions** de personnes vivaient avec le VIH
-  **1,3 million** de personnes sont nouvellement infectées par le VIH
-  **630 000** personnes sont décédées de maladies liées au SIDA
-  **29,8 millions** de personnes avaient accès à la thérapie antirétrovirale