



Accès à la PrEP pour les HSH : étude de l'acceptabilité et de la faisabilité dans des cliniques associatives d'Afrique de l'Ouest

Malan Jean-Baptiste KOUAME

Projet ANRS / Expertise France, CohMSM-PrEP

Abidjan, le 18 janvier 2017



PrEP : un nouvel outil de prévention

* Efficacité démontrée

- 👉 PrEP quotidienne : 44% dans iPrEX & 86% dans PROUD
- 👉 PrEP à la demande : 86% dans Ipergay

* Utilisation recommandée (OMS)

- 👉 HSH depuis 2014
- 👉 Populations à risque élevé (incidence > 3 pour 100 PA) depuis 2015

* Nombreux obstacles à l'utilisation de la PrEP en Afrique

- 👉 Stigmatisation, manque de programmes de prévention ciblés, dépistage du VIH insuffisant, faible perception du risque d'infection VIH, faible niveau de connaissance de la PrEP, risque de faible observance, risque de relâchement des comportements sexuels et de la résurgence des épidémies des autres IST, crainte d'émergence des résistances et coût de la PrEP

Question & hypothèse de recherche

✳ Question de recherche

- 👉 **Comment mettre en œuvre une offre de PrEP adaptée aux HSH dans le contexte ouest-africain ?**

✳ Hypothèse de recherche

- 👉 La PrEP chez les HSH dans le contexte ouest-africain **est faisable et acceptable si elle est dispensée dans des cliniques associatives** reconnues par les HSH et les autorités nationales de santé pour leurs activités de prévention et de prise en charge ciblées sur cette population.
- 👉 **L'implication active des pair-éducateurs HSH de ces cliniques dans l'accompagnement de la PrEP sera un facteur clé** de la rétention des HSH dans le programme et de l'observance à la PrEP.

Objectifs

* Objectif général

- ☞ **Acceptabilité et faisabilité** de la PrEP pour les HSH au sein d'une offre de prévention combinée dans des cliniques associatives d'Afrique de l'Ouest

* Objectifs spécifiques

- ☞ **Barrières structurelles et opportunités** pour la prévention et la PrEP
- ☞ **Besoins perçus et demande** pour la prévention et la PrEP
- ☞ **Acceptabilité** de la PrEP
- ☞ **Observance** à la PrEP et au dépistage trimestriel du VIH
- ☞ **Tolérance** de la prise quotidienne ou à la demande de TDF/FTC
- ☞ **Impact** de la PrEP sur les autres mesures préventives
- ☞ **Incidence des IST** sous PrEP
- ☞ **Efficacité** « dans la vraie vie » de la PrEP et émergence de **résistances**
- ☞ **Coût et coût-efficacité** de la PrEP

Schéma d'étude

* Etude de cohorte interventionnelle, multidisciplinaire & multicentrique (CohMSM)

↳ Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Mali & Togo

* Intervention

↳ Suivi trimestriel CohMSM : ex cliniques, dépistage du VIH, dépistage et ttt des IST, préservatifs et lubrifiants, conseils de prévention

↳ Compléments

↳ PrEP TDF/FTC quotidienne ou à la demande, au choix des HSH

↳ Accompagnement personnalisé par des pair-éducateurs / aide à l'observance de la PrEP

↳ Groupes de parole

* 500 HSH séronégatifs (CohMSM++)

↳ 100 à Abidjan

* Durée du projet 36 mois

Remerciements

Espace Confiance, Abidjan, Côte d'Ivoire

NT Aka, C Anoma, MJB Kouamé, FD N'guessan

PACCI, Abidjan, Côte d'Ivoire

X Anglaret, SA Babo Yoro, JM Masumbuko, M Oga

Association African Solidarité, Ouagadougou, Burkina Faso

C Coulibaly, E Dah, O Ilboudo, J Ouedraogo, E Thio, A Traoré

Centre de Recherche Internationale pour la Santé, Ouagadougou, Burkina Faso

N Meda

ARCAD-SIDA, Bamako, Mali

O Cissé, A Coulibaly, B Dembélé Keita, F Diallo, M Diarra,
M Gadjigo, K Maiga, AA Keita, F Traoré

Espoir Vie Togo, Lomé, Togo

KKS Agbomadji, RMK Agboyibor, AM Badjassim, AL Ekon,
E Mensah, KJ Yaka

Laboratoire BIOLIM, Université de Lomé, Togo

CA Dagnra

TransVIHMI, IRD UMI 233, INSERM U 1175, Université de Montpellier, France

V Boyer, C Couderc, E Delaporte, B Granouillac, S Izard,
C Laurent, L March, M Peeters, L Serrano

SESSTIM, UMR 912, INSERM/IRD/Université Aix- Marseille, France

C Bérenger, S Boyer, PJ Coulaud, G Maradan, M Mora,
B Spire

Coalition Internationale Sida, Pantin, France

A Bernier, D Rojas Castro, E Trénado

Institut de Médecine Tropicale, Anvers, Belgique

B Vuylsteke, M Laga

Financement

