

Déclaration du groupe consultatif médical international (IMAP) sur la prévention biomédicale du VIH

Contexte

Les récents progrès des technologies biomédicales de prévention du VIH signifient qu'il existe davantage de choix pour se protéger du VIH. Ainsi, ces technologies doivent être effectivement mises à la disposition et être abordables pour toutes les populations qui en ont besoin. Toute personne a droit à la santé sexuelle et reproductive, et la prévention du VIH constitue un élément clé nécessaire pour garantir la santé, le bien-être, une vie sexuelle positive et le respect des droits humains. L'accès à ces nouvelles technologies est un point important pour atteindre l'objectif de développement durable 3.3 : mettre fin à l'épidémie de sida d'ici à 2030. [\(1\)](#)

À travers le monde, le VIH a un impact sur la santé de millions de personnes, les jeunes

femmes et les groupes marginalisés en particulier. Sans une attention adéquate à la prévention du VIH, la santé et les droits sexuels et reproductifs ne peuvent être atteints. Chaque semaine, environ 4 900 jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont infectées par le VIH. En Afrique subsaharienne, six nouvelles infections à VIH sur sept chez les adolescents âgés de 15 à 19 ans concernent des filles. En outre, les filles et les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont deux fois plus susceptibles de vivre avec le VIH que les jeunes hommes. À l'échelle mondiale, les femmes et les filles représentaient 49 % des 1,5 million de nouvelles infections à VIH en 2021. En Afrique subsaharienne, elles représentaient 63 %. Les populations principales, notamment les travailleurs du sexe et leurs clients, les homosexuels et autres hommes ayant des

rapports sexuels avec des hommes, les personnes qui s'injectent des drogues, les personnes transgenres et leurs partenaires sexuels, représentaient 70 % des infections à VIH dans le monde en 2021, 51 % en Afrique subsaharienne et 94 % hors de l'Afrique subsaharienne. (2) Compte tenu des méthodes de prévention du VIH disponibles, ces taux d'incidence du VIH sont inacceptablement élevés

L'essai ECHO (Options contraceptives et les résultats en matière de VIH), qui a comparé les taux d'infection à VIH parmi les participants à l'étude utilisant trois types différents de méthodes contraceptives hautement efficaces en Eswatini, au Kenya, en Afrique du Sud, et en Zambie, a révélé un taux de nouvelles infections à VIH de 3,81 % par an, même lorsque les participants à l'étude recevaient, à chaque visite, un ensemble complet de services de prévention du VIH, à savoir des conseils sur la réduction des risques de contamination au VIH, le dépistage et la prise en charge du VIH et des IST chez le participant et son partenaire, des préservatifs et, comme cela est devenu une partie de la norme nationale de prévention, la prophylaxie pré-exposition (PrEP). L'essai a débuté avant la disponibilité de la PrEP orale dans les lieux de l'essai clinique. Ainsi, l'inclusion de la PrEP orale dans l'ensemble complet des services de prévention du VIH a eu lieu relativement tard dans l'essai. Les taux élevés d'incidence du VIH dans l'essai ECHO ont démontré la nécessité pour les femmes d'avoir accès à un éventail de méthodes de prévention efficaces et acceptables, telles que la PrEP, et l'importance d'intégrer la prévention du VIH dans les plates-formes de prestation de services de contraception. (3)

Pendant des décennies, il n'existait que peu d'options pour prévenir efficacement la transmission du VIH par voie sexuelle hormis les préservatifs masculins et féminins. De nos jours, il existe des méthodes efficaces supplémentaires de prévention biomédicale du

VIH recommandées par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) qui, avec l'approbation réglementaire au niveau national, constitue la première étape de l'élargissement des choix de méthodes de prévention du VIH disponibles pour les personnes. Les gouvernements doivent donc inclure ces technologies dans leurs politiques nationales et leurs listes d'achats, veiller à ce qu'elles soient abordables et s'assurer que des systèmes sont mis sur pied pour former les travailleurs de la santé aux nouvelles méthodes. Au fur et à mesure que les choix en matière de prévention du VIH sont disponibles, davantage de personnes trouveront des produits acceptables pour elles et pour leur situation actuelle, ce qui se traduit par un plus grand nombre de possibilités de se protéger contre le VIH.

Objet et public visé par cette déclaration

Cette déclaration a pour but d'informer les associations membres de la Fédération sur les technologies biomédicales de prévention du VIH et de les aider à intégrer les nouveaux services biomédicaux de prévention du VIH dans la prestation de services complets de santé sexuelle et reproductive.

Qu'est-ce que la prévention combinée ?

L'OMS définit les programmes de prévention combinés comme « des programmes fondés sur les droits, éclairés par des données probantes et destinés à la communauté, qui utilisent une combinaison d'interventions biomédicales, comportementales et structurelles, dont la priorité est de satisfaire les besoins des individus et des communautés en matière de prévention du VIH, afin d'avoir l'impact durable le plus significatif sur la réduction du nombre de nouvelles infections ». (4)

Cette déclaration d'IMAP ne couvre pas spécifiquement les interventions comportementales et structurelles.

Qu'est-ce que la prévention biomédicale du VIH ?

La prévention biomédicale du VIH renvoie aux méthodes de prévention de la transmission du VIH qui englobent une composante technologique telle qu'une méthode barrière, par exemple des préservatifs internes et externes ; l'utilisation de médicaments, tels que les antirétroviraux (ARV), avec différentes voies d'administration (pilule, anneau vaginal, injection, etc.) ; des procédures telles que la circoncision médicale masculine volontaire ; des vaccins (qui sont encore en cours de développement), et toute combinaison de ces méthodes. Les technologies biomédicales de prévention du VIH font l'objet d'essais cliniques pour en vérifier l'innocuité et l'efficacité, et lorsqu'elles sont jugées sûres et efficaces, elles sont recommandées par l'OMS pour des populations et des utilisations spécifiques. Ces technologies sont également recommandées ou approuvées par les agences nationales de santé publique et de réglementation. Les niveaux d'efficacité sont d'abord démontrés par des essais cliniques, aucune méthode n'étant efficace à 100 %. Par conséquent, une combinaison de méthodes de prévention du VIH devrait être proposée aux individus, y compris des informations sur les différentes méthodes, leurs niveaux d'efficacité et la façon de les utiliser pour se protéger du VIH, ainsi qu'une réponse à la question de savoir si elles protègent contre d'autres infections sexuellement transmissibles (IST) et la grossesse. Des informations doivent également être fournies à propos des méthodes efficaces de prévention des IST et des grossesses. Bien que l'efficacité et l'innocuité de ces méthodes aient été démontrées lors d'essais cliniques, l'efficacité dans la vie réelle dépend des personnes qui recherchent des informations sur la prévention du VIH, qui ont accès à ces méthodes et qui les utilisent avec succès au moment de l'exposition au VIH ou avant. Cela peut s'avérer complexe et difficile compte tenu des structures sociales, culturelles, économiques et juridiques dans lesquelles vivent les gens.

Méthodes biomédicales de prévention du VIH

- Les préservatifs externes et internes (masculins et féminins) agissent comme une barrière et sont très polyvalents parce qu'ils protègent contre le VIH, les IST et la grossesse, et peuvent être utilisés à la demande. Lorsqu'ils sont utilisés régulièrement et correctement, l'efficacité des préservatifs dans la prévention de la transmission du VIH est estimée à 70-99,5 %. [\(5, 6\)](#)
- La circoncision masculine médicale volontaire (CMMV) est utilisée pour réduire la transmission hétérosexuelle chez les hommes qui ne sont pas séropositifs et est recommandée par l'OMS depuis 2007. Trois essais contrôlés randomisés ont révélé que la MMC réduisait de 59 % le risque de contracter le VIH par voie hétérosexuelle chez les hommes. [\(7-9\)](#)
- La prévention de la transmission verticale du VIH utilise des médicaments antirétroviraux (ARV) pour réduire la transmission d'une femme séropositive à son fœtus pendant la grossesse et l'accouchement, et d'une femme à son enfant pendant l'accouchement et l'allaitement. Il est estimé que la prévention de la transmission verticale au moyen d'ARV réduit le risque de transmission du VIH à moins de 5 % chez les personnes qui allaitent, par rapport à un risque de base de 35 %, et à moins de 2 % chez les personnes qui n'allaitent pas, par rapport à un risque de base de 25 %. [\(10-12\)](#)
- La prophylaxie post-exposition (PEP) utilise des ARV par voie orale pour réduire la transmission lorsqu'une personne non séropositive a été exposée au VIH. La PEP doit être utilisée dans les 72 heures suivant une exposition possible au VIH (par exemple à la suite d'un viol ou d'une piqûre d'aiguille dans un établissement de soins de santé). [\(13-16\)](#)
- Prophylaxie pré-exposition (PrEP)
La PrEP renvoie à l'utilisation d'un médicament antirétroviral par des personnes non infectées au VIH afin de réduire le risque de contracter

le VIH. La PrEP est utilisée lorsque des personnes pensent être vulnérables à l'infection au VIH. Il existe différentes méthodes d'administration des médicaments de PrEP. Elles sont décrites ci-dessous. De nouvelles méthodes font actuellement l'objet de recherches ; ainsi, d'autres méthodes sont censées être disponibles à l'avenir.

- PrEP orale : l'utilisation d'une pilule quotidienne a été recommandée pour la première fois par l'OMS en 2012. La PrEP orale à base de ténofovir/emtricitabine (TDF/FTC) réduit le risque de contracter le VIH lors de rapports sexuels d'environ 88 à 99 %. La PrEP orale réduit d'au moins 74 % le risque d'infection au VIH par l'utilisation de drogues injectables. [\(17\)](#) Plus de 3 millions de personnes ont commencé à faire usage de la PrEP orale dans le monde [\(18\)](#) depuis lors ; cependant, beaucoup plus de personnes bénéficieraient de l'accès à cette méthode hautement efficace de prévention du VIH. Depuis 2015, l'OMS recommande que les personnes exposées à un risque important d'infection au VIH se voient proposer une PrEP orale à base de ténofovir disoproxil fumarate (TDF) en tant qu'ensemble complet de mesures de prévention. [\(19\)](#)
 - La PrEP orale « à usage quotidien » renvoie à l'utilisation d'une pilule quotidienne et est recommandée à toute personne non infectée au VIH, afin de réduire son risque de contracter le virus. Les gens doivent commencer la PrEP orale en prenant un comprimé par jour pendant sept jours avant une potentielle exposition au VIH et peuvent arrêter d'en prendre sept jours après la dernière potentielle exposition. [\(17, 20, 21\)](#)
 - La pilule orale « événementielle » (ED-PrEP), également appelée « PrEP à la demande » ou « PrEP intermittente », n'est recommandée qu'aux homosexuels, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes. Les instructions actuelles concernant la PrEP événementielle demandent de prendre deux pilules 2 à 24 heures avant le rapport sexuel, une pilule 24 heures après la première dose et une pilule 24 heures après la deuxième dose. Le schéma « 2-1-1 » protège efficacement les gays et bisexuels, ainsi que les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes lors de rapports anaux sans préservatif. [\(22\)](#) L'efficacité potentielle de la PrEP « à la demande » n'a pas été validée chez les hommes et les femmes hétérosexuels, les personnes qui s'injectent des drogues et les personnes transgenres. [\(23, 24\)](#)
- Anneau vaginal : Un anneau vaginal est un dispositif qu'une femme insère dans son vagin et qui libère lentement des ARV pour réduire la transmission du VIH par voie sexuelle. Actuellement, l'anneau vaginal dont l'innocuité et l'efficacité ont été démontrées est l'anneau de dapivirine (DPV-VR), que l'OMS a recommandé en janvier 2021. [\(25\)](#) L'anneau de dapivirine dure 30 jours et est inséré tous les mois lorsqu'une femme souhaite réduire son risque de contracter le VIH. L'anneau de dapivirine a permis de réduire l'infection au VIH de 35 % dans l'étude *The Ring Study* [\(26, 27\)](#) et de 27 % dans l'étude ASPIRE. [\(28, 29\)](#) Des études ouvertes récentes montrent une plus grande adhésion à l'anneau, et des données de modélisation suggèrent que le risque d'infection à VIH pourrait être réduit d'environ 50 %. [\(30\)](#) L'anneau de dapivirine a reçu l'approbation réglementaire dans un certain nombre de pays et fait actuellement l'objet d'un examen dans bon nombre d'autres.
- La PrEP injectable à longue durée d'action est une nouvelle forme de PrEP qui ne nécessite pas d'administration quotidienne. Actuellement, le médicament injectable à longue durée d'action

dont l'innocuité et l'efficacité ont été démontrées est le Cabotegravir-Long Acting (LA) qui est injecté par voie intramusculaire tous les deux mois pour prévenir le VIH. L'OMS l'a recommandé en 2022. (31) L'étude 083 du Réseau d'essais sur la prévention du VIH (HPTN), menée auprès d'homosexuels, de bisexuels et d'autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, a montré une réduction de 69 % du VIH (32, 33) et l'étude HPTN 084, menée auprès de femmes hétérosexuelles, a montré une réduction de 92 % du risque de VIH. (34, 35) Il a reçu l'approbation réglementaire dans un certain nombre de pays et fait actuellement l'objet d'un examen dans bon nombre d'autres.

- Traitement comme prévention (TcP) ou I = I, « indétectable = intransmissible ». Cette méthode biomédicale de prévention du VIH renvoie à la manière dont l'utilisation réussie de la thérapie antirétrovirale (ART) chez les personnes vivant avec le VIH peut réduire le risque de transmission ultérieure à un partenaire séronégatif. Lorsqu'une personne vivant avec le VIH suit correctement et régulièrement un traitement antirétroviral et parvient à une suppression virale, définie comme 200 copies de VIH par millilitre de sang ou moins, elle n'est pas en mesure de transmettre le VIH à un partenaire lors de rapports sexuels. (36-40)
- Il y a de nombreux produits dans le domaine de la prévention biomédicale du VIH, tels que la pilule à double prévention, une pilule quotidienne qui prévient à la fois la grossesse et le VIH. <https://www.prepwatch.org/research-pipeline/>

Recommandations aux Associations membres de l'IPPF

Soutenir la conception de services complets de qualité et l'intégration de méthodes biomédicales de prévention du VIH dans les services de santé

sexuelle et reproductive

Les Associations membres sont encouragées à :

- Assurer une plus grande implication des personnes vivant avec le VIH aux processus de prise de décision, conformément au principe d'une Implication accrue des populations touchées (GIPA). (41)
- Introduire et intégrer rapidement les méthodes biomédicales de prévention du VIH disponibles dans des services complets de santé sexuelle et reproductives. Lorsqu'il n'est pas possible de proposer des méthodes spécifiques, il est nécessaire d'orienter efficacement les personnes vers les structures où elles peuvent avoir accès à ces services.
- Développer des systèmes pour assurer l'intégration de tous les services destinés aux clients, afin que ces derniers soient informés de tous les services disponibles, peu importe la raison initiale de leur visite.
- Approfondir et étendre les partenariats de collaboration avec les organisations communautaires représentant les populations clés, prioritaires, marginalisées et autres qui bénéficieraient de la prévention biomédicale du VIH afin de générer une demande pour ces produits dans le pays, de soutenir les efforts visant à obtenir l'approbation réglementaire et de soutenir la conception et le déploiement de services inclusifs et fondés sur les droits.
- Définir des services différenciés et démedicalisés, offrir des services par le biais d'un éventail de moyens acceptables pour les différents groupes de parties prenantes (par exemple, des espaces conviviaux pour les jeunes, des cliniques mobiles, la télésanté), en favorisant des services fournis par des pairs lorsque cela est possible.
- Veiller à ce que l'environnement clinique et de prestation des services soit accueillant et accessible à tous et que les services soient offerts de manière inclusive, non discriminatoire et confidentielle, de façon à valoriser l'autonomie, le choix et une orientation positive du sexe et du plaisir. Cela

peut nécessiter une formation et des exercices expérientiels avec les membres du personnel sur des questions liées aux droits humains et sexuels, à la lutte contre la discrimination, aux préjugés inconscients, à la diversité et à l'inclusion.

- Développer des méthodes adaptées à la culture et au contexte local pour présenter des informations complètes aux clients, en sachant que dans chaque contexte, il existe une diversité au sein des clients et que la fourniture d'informations aux clients est essentielle au respect de leurs droits en matière de santé sexuelle et reproductive.
- Développer des systèmes solides de collecte de données pour suivre et évaluer efficacement les programmes qui répondent aux besoins de la communauté, par exemple :
 - Suivre avec précision les formes spécifiques de services biomédicaux de prévention du VIH offerts, fournis, orientés et adoptés (par exemple, PrEP orale, PEP, PrEP injectable, anneau vaginal, circoncision médicale masculine volontaire, prévention de la transmission verticale).
 - Suivre avec précision l'intégration des services, ce qui nécessite des données au niveau individuel concernant les différents services offerts, reçus, référencés et adoptés lors de chaque visite.
 - Suivre avec précision des informations démographiques importantes, telles que l'âge et d'autres caractéristiques, pour savoir si les associations membres servent les parties prenantes qui en ont besoin.
- Développer, mettre en œuvre et partager des recherches scientifiques innovantes sur la mise en œuvre afin de déterminer les meilleures pratiques pour déployer et intégrer de nouvelles méthodes biomédicales de prévention du VIH dans des services complets de santé sexuelle et reproductive.
- Restez informé des derniers développements et du pipeline biomédical via AVAC et PrEPWatch : <https://www.prepwatch.org/research-pipeline/>

Plaidoyer

Les Associations membres sont encouragées à :

- Plaider pour que les organismes de réglementation examinent les nouveaux produits biomédicaux de prévention du VIH et pour que les fabricants de produits soumettent des demandes aux organismes de réglementation dans les pays où ces produits sont nécessaires.
- Plaider pour que les politiques nationales soient mises à jour afin de refléter les recommandations les plus récentes de l'OMS sur la prévention biomédicale du VIH et de faciliter la livraison de ces produits.
- Plaider pour une tarification équitable des nouvelles méthodes biomédicales de prévention du VIH.
- Plaider auprès des organes législatifs nationaux pour qu'ils suppriment les obstacles juridiques à l'accès et à l'utilisation optimale des services et produits de prévention du VIH pour les jeunes, les populations clés, prioritaires et marginalisées, ainsi que d'autres populations.
- Plaider à tous les niveaux pour que les obstacles sociaux et structurels, y compris les normes sociales, soient franchis, afin de soutenir des sociétés inclusives, égales et justes, facilitant ainsi l'accès de tous aux services de prévention du VIH et l'utilisation fructueuse des produits.
- Plaider pour qu'une éducation sexuelle complète soit incluse dans les programmes scolaires et extrascolaires.
- Plaider pour que les données sur l'utilisation, l'accès et la disponibilité des méthodes biomédicales de prévention du VIH soient inclus dans les systèmes nationaux d'information sur la santé (SIS).

Ressources et orientation

- Outil de mise en œuvre de la PrEP de l'OMS [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/tools/>

- [prep-implementation-tool](#)
- Programme mondial de lutte contre le VIH : Prophylaxie pré-exposition (PrEP) [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/hiv-prevention/pre-exposure-prophylaxis>
- VIH/sida [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : https://www.who.int/health-topics/hiv-aids#tab=tab_1
- La prévention du VIH pour 2025 — Feuille de route — Se mettre sur la voie de l'élimination du sida en tant que menace pour la santé publique d'ici à 2030 | UNAIDS [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.unaids.org/fr/resources/documents/2022/prevention-2025-roadmap>
- Stratégie mondiale de lutte contre le sida 2021-2026 | UNAIDS [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.unaids.org/fr/Global-AIDS-Strategy-2021-2026>
- Bibliothèque de ressources - PrEPWatch [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.prepwatch.org/resource-library/>
- Kit de formation et boîte à outils des ambassadeurs de la prévention du VIH - PrEPWatch [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.prepwatch.org/resources/ambassador-training-package-toolkit/>
- MOSAIC BLOG – [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.mosaicproject.blog/>
- Ressources – MOSAIC BLOG [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.mosaicproject.blog/resources/>
- Réseau mondial d'apprentissage de la PrEP - PrEPWatch [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.prepwatch.org/global-prep-learning-network/>
- The Choice Agenda | AVAC [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.avac.org/choice-agenda>
- Pipeline de recherche - PrEPWatch [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien

suivant : <https://www.prepwatch.org/research-pipeline/>

- Produits - PrEPWatch [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.prepwatch.org/products/>
- Boîte à outils du formateur - The Pleasure Project [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://thepleasureproject.org/trainers-toolkit/>
- MOSAIC - PrEPWatch [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : [https://www.prepwatch.org/partners/mosaic/#:~:text=Maximizing%20Options%20to%20Advance%20Informed%20Choice%20for%20HIV%20Prevention%20\(MOSAIC,and%20scale%2Dup%20of%20new](https://www.prepwatch.org/partners/mosaic/#:~:text=Maximizing%20Options%20to%20Advance%20Informed%20Choice%20for%20HIV%20Prevention%20(MOSAIC,and%20scale%2Dup%20of%20new)

Références

- LES 17 OBJECTIFS | Développement durable [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://sdgs.un.org/fr/goals>
- Fiche d'information — Dernières statistiques sur l'état de l'épidémie de sida | UNAIDS [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.unaids.org/fr/resources/fact-sheet>
- Ahmed K, Baeten JM, Beksinska M, Bekker LG, Bukusi EA, Donnell D, et al. Incidence du VIH chez les femmes utilisant l'acétate de médroxyprogestérone en dépôt intramusculaire, un dispositif intra-utérin en cuivre ou un implant de lévonorgestrel à des fins de contraception : Un essai multicentrique, randomisé et ouvert. *The Lancet* [Internet]. 2019, 27 juil [cité le 15 mars 2023] ; 394(10195):303–13. Disponible sur le lien suivant : <http://www.thelancet.com/article/S0140673619312887/fulltext>
- Programme mondial de lutte contre le VIH : L'approche de la prévention combinée [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/hiv/prevention>
- Fiche de synthèse d'informations sur le préservatif | CDC [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/brief.html>
- Les préservatifs sont-ils efficaces ? | aidsmap [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/brief.html>
- Prévenir le VIH dans les milieux à forte charge de VIH grâce à la circoncision masculine médicale volontaire [Internet]. [cité le

Déclaration du groupe consultatif médical international (IMAP) sur la prévention biomédicale du VIH

15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/news/item/21-08-2020-preventing-hiv-in-high-hiv-burden-settings-through-voluntary-medical-male-circumcision>

8. Programme mondial de lutte contre le VIH : Circoncision masculine médicale volontaire pour la prévention du VIH [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/hiv-prevention/voluntary-medical-male-circumcision>

9. Prévention du VIH par la circoncision masculine médicale volontaire sûre pour les adolescents et les hommes dans un contexte d'épidémies généralisées de VIH : recommandations et considérations clés [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/publications/i/item/978-92-4-000854-0>

10. Programme mondial de lutte contre le VIH : Transmission du VIH de la mère à l'enfant [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/hiv-prevention/mother-to-child-transmission-of-hiv>

11. Médicaments antirétroviraux pour le traitement des femmes enceintes et la prévention de l'infection à VIH chez les nourrissons : recommandations pour une approche de santé publique - version 2010 [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/75236>

12. VIH/sida : Alimentation et nutrition du nourrisson [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/hiv-aids-infant-feeding-and-nutrition>

13. Recommandations mises à jour de schémas antirétroviraux de première et de seconde intentions et prophylaxie post-exposition et recommandations sur le diagnostic précoce du VIH chez les nourrissons [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-CDS-HIV-18.51>

14. Prophylaxie post-exposition (PEP) | NIH [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://hivinfo.nih.gov/understanding-hiv/fact-sheets/post-exposure-prophylaxis-pegp>

15. Quelle est l'efficacité de la prophylaxie post-exposition (PEP) ? | aidsmap [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.aidsmap.com/about-hiv/how-effective-post-exposure-prophylaxis-pegp>

16. Dominguez KL, Smith DK, Vasavi Thomas, Crepez N, Lang K, Heneine W, et al. Directives actualisées pour la prophylaxie antirétrovirale post-exposition après une exposition au VIH par voie sexuelle, par injection de drogues ou par d'autres voies non professionnelles - États-Unis, 2016 [Internet]. 2016 [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/38856>

17. EStratégies efficaces de prévention du VIH | Estimations du risque et de la prévention du VIH | Risque et prévention du VIH | VIH/sida | CDC [Internet]. cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : https://www.cdc.gov/hiv/risk/estimates/preventionstrategies.html#anchor_1562942347

18. Données par pays - PrEPWatch [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.prepwatch.org/data-by-country/>

19. Programme mondial de lutte contre le VIH : Prophylaxie pré-exposition (PrEP) [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/hiv-prevention/pre-exposure-prophylaxis>

20. Directives consolidées sur la prévention, le diagnostic, le traitement et la prise en charge du VIH, de l'hépatite virale et des IST pour les populations clés [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/publications/i/item/9789240052390>

21. Organisation mondiale de la santé. Directives consolidées sur la prévention, le diagnostic, le traitement et la prise en charge du VIH, de l'hépatite virale et des IST pour les populations clés. :124.

22. Molina JM, Capitant C, Spire B, Pialoux G, Cotte L, Charreau I, et al. Prophylaxie pré-exposition à la demande chez les hommes à haut risque d'infection à VIH-1. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 2015, 3 déc [cité le 15 mars 2023] ; 373(23):2237–46. Disponible sur le lien suivant : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmoa1506273>

23. L'OMS approuve la PrEP événementielle pour les hommes homosexuels | aidsmap [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.aidsmap.com/news/jul-2019/who-endorses-event-driven-prep-gay-men>

24. PrEP à la demande | PrEP | Notions de base sur le VIH | VIH/sida | CDC [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.cdc.gov/hiv/basics/prep/on-demand-prep.html>

25. L'OMS recommande l'anneau vaginal de dapivirine comme nouveau choix pour la prévention du VIH chez les femmes exposées à un risque significatif d'infection à VIH [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.who.int/news/item/26-01-2021-who-recommends-the-dapivirine-vaginal-ring-as-a-new-choice-for-hiv-prevention-for-women-at-substantial-risk-of-hiv-infection>

26. *The Ring Study* | Partenariat international pour des microbicides [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.ipmglobal.org/the-ring-study>

27. Nel A, van Niekerk N, Kapiga S, Bekker LG, Gama C, Gill K, et al. Sécurité et efficacité d'un anneau vaginal de dapivirine pour la prévention du VIH chez les femmes. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 2016, 1 déc [cité le 15 mars 2023] ;

Déclaration du groupe consultatif médical international (IMAP) sur la prévention biomédicale du VIH

- 375(22):2133–43. Disponible sur le lien suivant : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1602046>
28. Baeten JM, Palanee-Phillips T, Brown ER, Schwartz K, Soto-Torres LE, Govender V, et al. Utilisation d'un anneau vaginal contenant de la dapivirine pour la prévention du VIH-1 chez les femmes. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 2016, 1 déc [cité le 15 mars 2023] ; 375(22):2121–32. Disponible sur le lien suivant : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1506110>
29. MTN-020 - ASPIRE | Microbicide Trials Network [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.mtnstopshiv.org/news/mtn-020-aspire>
30. Anneau de dapivirine | Partenariat international pour des microbicides [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.ipmglobal.org/our-work/our-products/dapivirine-ring>
31. Organisation mondiale de la santé. Directives sur le cabotégravir injectable à longue durée d'action pour la prévention du VIH. :27.
32. Landovitz RJ, Donnell D, Clement ME, Hanscom B, Cottle L, Coelho L, et al. Cabotégravir pour la prévention du VIH chez les hommes cisgenres et les femmes transgenres. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 2021, 12 août [cité le 15 mars 2023] ; 385(7):595–608. Disponible sur le lien suivant : <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2101016>
33. The HIV Prevention Trials Network | HPTN 083 [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.hptn.org/research/studies/hptn083>
34. Delany-Moretlwe S, Hughes JP, Bock P, Ouma SG, Hunidzarira P, Kalonji D, et al. Cabotégravir pour la prévention du VIH-1 chez les femmes : résultats du HPTN 084, un essai clinique randomisé de phase 3. *The Lancet* [Internet]. 2022, 7 mai [cité le 15 mars 2023] ; 399(10337) :1779–89. Disponible sur le lien suivant : <http://www.thelancet.com/article/S0140673622005384/fulltext>
35. The HIV Prevention Trials Network | HPTN 084 [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.hptn.org/research/studies/hptn084>
36. Traitement du VIH en tant que prévention Prévention (TASP) du VIH/sida | HIV.gov [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : <https://www.hiv.gov/tasp/>
37. Stratégies efficaces de prévention du VIH | Estimations du risque et de la prévention du VIH | Risque et prévention du VIH | VIH/sida | CDC [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : https://www.cdc.gov/hiv/risk/estimates/preventionstrategies.html#anchor_1562942347
38. Cohen MS, Chen YQ, McCauley M, Gamble T, Hosseinipour MC, Kumarasamy N, et al. Prévention de l'infection à VIH-1 grâce à une thérapie antirétrovirale précoce. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 2011, 8 août [cité le 15 mars 2023] ; 365(6):493. Disponible sur le lien suivant : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21767103/>
39. Rodger AJ, Cambiano V, Bruun T, Vernazza P, Collins S, Van Lunzen J, et al. Activité sexuelle sans préservatif et risque de transmission du VIH dans les couples sérodifférents lorsque le partenaire séropositif suit une thérapie antirétrovirale suppressive. *JAMA* [Internet]. 2016, 12 juil [cité le 15 mars 2023] ; 316(2):171–81. Disponible sur le lien suivant : <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2533066>
40. Rodger AJ, Cambiano V, Phillips AN, Bruun T, Raben D, Lundgren J, et al. Risque de transmission du VIH lors de rapports sexuels sans préservatif au sein de couples homosexuels sérodifférents dont le partenaire séropositif suit une thérapie antirétrovirale suppressive (PARTNER) : résultats finaux d'une étude multicentrique, prospective et observationnelle. *The Lancet* [Internet]. 2019, 15 juin [cité le 15 mars 2023] ; 393(10189):2428–38. Disponible sur le lien suivant : <http://www.thelancet.com/article/S0140673619304180/fulltext>
41. Note d'information sur la participation accrue des personnes vivant avec le VIH (GIPA) | UNAIDS [Internet]. [cité le 15 mars 2023]. Disponible sur le lien suivant : https://www.unaids.org/fr/resources/documents/2007/20070410_jc1299-policybrief-gipa_en.pdf

Qui sommes-nous

La Fédération internationale pour la planification familiale (IPPF) est un fournisseur de services mondial et un ardent défenseur de la santé et des droits sexuels et reproductifs pour tous. Nous sommes un mouvement mondial d'organisations nationales travaillant avec et pour les communautés et les individus.

IPPF

4 Newhams Row
London SE1 3UZ
Royaume-Uni

tel. : +44 20 7939 8200

fax : +44 20 7939 8300

e-mail : info@ippf.org

www.ippf.org

Organisme de bienfaisance enregistré au Royaume-Uni n° 229476

Publié en mars 2023