

Capote, TPE, PrEP, dépistages :
d'autres façons de prendre soin
de ma santé sexuelle.



Nous remercions pour leurs engagements les cinq artistes,
DEHEM / PERLOUZE / JOFF / VULGAR / ADRIEN GIRON
pour leur création de visuels autour de la prévention
combinée et le Collectif PARTY de FULL MANO sans qui
cette aventure n'aurait pas pu avoir lieu.

VIH / IST : dépistages
conseillés tous les 3 mois.

Infos & questions sur www.enipse.fr
ou Sida Info Service 0800 840 800.

ENIPSE

ÉQUIPE NATIONALE D'INTERVENTION
EN PRÉVENTION ET SANTÉ

www.enipse.fr

f Enipse
Prévention
Santé



TasP

Treatment as Prevention Traitement comme outil de prévention

La protection par le traitement

L'effet préventif des traitements antirétroviraux utilisés pour bloquer la réplication du VIH a été établi.

Ce qui, il y a une dizaine d'années encore, était considéré comme une hypothèse est devenu **un outil de plus pour empêcher les contaminations.**

Couples sérodifférents

La PrEP n'est pas recommandée pour le partenaire séro-négatif, sauf exception.

Les experts VIH (*rapport Morlat*), estiment que le traitement de la personne séropositive (TasP, bonne observance du traitement, charge virale indétectable de + de 6 mois et pas d'IST) est suffisant pour empêcher une contamination en cas de rapports non protégés.

La charge virale indétectable, c'est quoi ?

Lorsqu'une personne séropositive est mise sous traitement, la quantité de virus présent dans l'organisme est considérablement diminuée.

En-deçà d'un certain niveau de mesure, on admet que la charge virale, c'est-à-dire la quantité de virus dans le sang, est indétectable.

Dans ce cas, les risques d'évoluer vers le stade sida, ou même de déclarer des maladies opportunistes sont nuls. La charge virale peut parfois varier rapidement et doit faire l'objet d'un **suivi régulier.**

Charge virale indétectable et transmission du VIH

Depuis 2008 suite à « l'avis suisse », on sait que **les personnes avec une charge virale indétectable depuis plus de six mois**, qui prennent très rigoureusement leur traitement et qui ne sont pas atteintes d'une autre Infection Sexuellement Transmissible, **ne transmettent pas le VIH.**

L'étude européenne *Partner*, qui a suivi des couples sérodifférents hétérosexuels et homosexuels ayant des rapports non protégés, n'a pas relevé de contamination au sein de ces couples. Les chercheurs responsables de l'étude *Partner* en concluent que le risque de transmission du VIH théorique lors des relations sexuelles sans préservatif entre partenaires sérodifférents est « extrêmement faible ».

Toutes ces études aboutissent à un consensus scientifique* pour affirmer qu'« **être indétectable = non contaminant** », c'est-à-dire que le risque de transmission du VIH pour personne séropositive sous traitement depuis plus de 6 mois, avec une charge virale indétectable est négligeable, voire insignifiant.

Ces études ont montré que même en cas d'IST chez l'un des partenaires dans les couples ouverts, soit ces IST sont asymptomatiques et n'agissent pas sur la charge virale, soit elles peuvent augmenter la charge virale dans les sécrétions sexuelles mais celle-ci resterait de toute façon suffisamment basse pour éviter un risque infectieux.

Une étude menée en Australie, au Brésil et en Thaïlande encore plus récente présentée à l'IAS 2017 ayant suivi 343 couples gays sérodifférents est allée plus loin en affirmant qu'une personne avec une charge virale indétectable était non contaminante, même en cas de présence d'IST.

Pour résumer

La discussion entre partenaires sexuels peut s'avérer importante car l'assurance de l'indétectabilité de la charge virale ne repose que sur la confiance donnée à une parole et sur la probabilité qu'elle le soit toujours depuis le dernier bilan.

*www.preventionaccess.org/consensus

Parlez-en avec :

- votre médecin ;
- nos chargés de prévention lors de nos interventions dans lieux festifs : www.enipse.fr,
ou appelez Sida Info Service au 0800 840 800 (7j/7,
appel anonyme et gratuit depuis un poste fixe).