

Jeudi 03 Avril 2025



DIPLÔMES D'UNIVERSITÉ (DU, DIU)

DIU – STRATÉGIES THÉRAPEUTIQUES ET PRÉVENTIVES EN PATHOLOGIE INFECTIEUSE

Santé sexuelle : dépistage, prévention, vaccinations...

Pr Gilles PIALOUX

Vice-président de la Société Française de lutte contre le Sida (SFLS)

Rédacteur en chef de www.vih.org



Déclaration de liens d'intérêts , Gilles Pialoux

Membre de board, d'un conseil scientifique,
intervenant ou invité dans un congrès ou un symposium
d'un laboratoire pharmaceutique =

AbbVie, Gilead, MSD, AAZ, ViiVHealthcare/GSK, Astra Zeneca

Parts sociales, activité salariée ou actions dans un laboratoire
pharmaceutique : Aucune



1978



Marie Bonaparte (1882-1962)



William Masters et Virginia Johnson
1915/1925 - 2001/2013



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*

« *La santé sexuelle est « un état de bien-être physique, émotionnel, mental, associé à la sexualité ». Il s'agit donc d'une approche globale de la sexualité qui se veut positive et ne se limite pas aux aspects sanitaires. La santé sexuelle implique ainsi les questions de respect de soi et de l'autre, de plaisir et/ou de procréation. »*

**Chatbot
GFT**



Bonjour! La santé sexuelle fait référence à un état de bien-être physique, émotionnel, mental et social en relation avec la sexualité. Cela inclut la possibilité d'avoir des relations sexuelles épanouissantes et sûres, sans coercition, discrimination ni violence. Si vous avez d'autres questions sur ce sujet ou besoin de plus d'informations, n'hésitez pas à demander!

sexual health

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

Save

Email

Send to

Sort by:

Best match

Dis

MY CUSTOM FILTERS

144,025 results

Page 1 of 14

RESULTS BY YEAR

144,025 results

Page 1 of 14,403



1932

2024: 11,235



Sexual Health



Tous

Images

Vidéos

Actualités

Livres

⋮ Plus

Outils

Environ 3 200 000 000 résultats (0,96 secondes)



World Health Organization (WHO)

<https://www.who.int> > health-topics · [Traduire cette page](#) ⋮

Sexual health

Sexual health involves respect, safety and freedom from discrimination and violence.

Sexual health depends on the fulfilment of certain human rights. Sexual ...



santé sexuelle



Tous

Images

Vidéos

Lieux

Actualités

⋮ Plus

Outils

Environ 48 300 000 résultats (0,24 secondes)

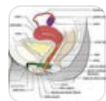


Santé sexuelle chez l'homme

Privé · 52 K membres

Ici on parle de sexualité surtout chez les hommes sans tabous toutes connaissances sera utile

Rejoindre



Santé sexuelle femme et homme

Public · 14 K membres · 9 publications par an

Ce groupe est créé pour partager la connaissance sur la santé sexuelle, astuce, et comment prévenir une maladie sexuellement transmissibles.

Rejoindre



Top Santé Sexuelle pour Tous (GROSSIR et ALLONGÉ le PÉNIS)

Public · 1,7 K membres

Vente de pommade pour grossir et allongé le pénis es faite à base de racine de 5 différents arbres 💎 originaire du Niger plus du beurre de karité c'est 1...

Rejoindre



'éjaculation précoce et faiblesse sexuelle

Public · 2,8 K membres · 3 publications par jour

Rejoindre



Remèdes contre l'impuissance sexuelle, éjaculations précoces, peni\$ mou

Public · 7,6 K membres · 3 publications par jour

nous vous donnons des conseils et des remèdes pour l'impuissance sexuelle, éjaculations précoces ecc

Rejoindre



parlons de Santé Sexuelle et Reproductive

Privé · 5,6 K membres

ce groupe vient répondre aux questions généralement posées par les jeunes sur la sexualité. Des questions sont posées sur la sexualité des jeunes et...

Rejoindre



Etc

Table 1 : Programme de la Ligue mondiale pour la réforme sexuelle (1929)

Réforme du mariage, des droits conjugaux et du divorce ;

La position des femmes comme membres de la société : des droits égaux pour les femmes ;

Le contrôle des naissances c'est-à-dire un sens des responsabilités dans le fait d'avoir des enfants. Nous croyons en la fabrication de contraceptifs sans risques qui ne nuisent pas et en la nécessité de combattre l'avortement et de le pénaliser ;

L'eugénisme : eugénisme positif ;

Un jugement équitable pour ceux qui ne sont pas en mesure de se marier et surtout les types sexuels intermédiaires ;

La tolérance envers les relations sexuelles libres et en particulier la protection des mères célibataires et des enfants nés en dehors du mariage ;

La prévention de la prostitution et des maladies vénériennes ;

Une conception des aberrations du désir sexuel non pas comme un crime, un péché ou une forme de vice, mais comme un phénomène plus ou moins pathologique (homosexualité) ;

L'élaboration d'un code civil qui n'interfère pas avec les désirs sexuels des adultes ;

La question d'une éducation sexuelle éclairée.

Stratégie nationale de santé sexuelle



Agenda 2017 - 2030

La Stratégie Nationale de Santé Sexuelle (SNSS) 2017-2030

La stratégie nationale de santé (SNS) constitue le cadre de la politique de santé en France depuis 2018. Elle a été définie et adoptée par le Gouvernement et se fonde sur l'analyse dressée par le Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) sur l'état de santé de la population, ses principaux déterminants, ainsi que sur les stratégies d'action envisageables.

La stratégie nationale de santé sexuelle (SNSS) s'inscrit en cohérence avec les objectifs de la stratégie nationale de santé (SNS), en particulier avec son objectif « Promouvoir la santé sexuelle et l'éducation à la sexualité ».

En 2017, le Haut Conseil de la Santé Publique, le Haut Conseil à l'Égalité entre les femmes et les hommes (HCE) et le Conseil National du Sida et des hépatites virales (CNS) dressaient tous le constat d'une prise en charge de la santé sexuelle morcelée entre de nombreuses institutions et dans différents plans et politiques de santé publique, sans véritable articulation entre eux ni coordination interministérielle.

La Stratégie nationale de santé sexuelle (2017-2030) vise à répondre à cette problématique, en s'inscrivant dans une démarche globale et positive d'amélioration de la santé sexuelle et reproductive, afin que la sexualité de chaque française et de chaque français soit fondée sur l'autonomie, la satisfaction et la sécurité, tout au long de sa vie.

Ainsi, la SNSS a pour objectif d'intégrer la santé sexuelle et reproductive dans la politique globale de santé telle que formulée dans la SNS et dont les quatre priorités sont :

- La prévention et la promotion de la santé, tout au long de la vie et dans tous les milieux ;
- La lutte contre les inégalités sociales et territoriales d'accès à la santé ;
- La nécessité d'accroître la pertinence et la qualité des soins ;
- L'innovation.

30 actions nouvelles pour les trois prochaines années (2021-2024)

Promotion de la santé sexuelle et reproductive, information et formation, éducation à la sexualité

Action n°1: Promouvoir la prévention combinée

Action n°2: Concevoir et diffuser des outils de promotion de la santé sexuelle accessibles aux publics en situation de handicap et allophones

Action n°3: Renforcer les connaissances en santé sexuelle des jeunes dans le cadre du Service National Universel (SNU)

Action n°4: Transformer la semaine du dépistage en semaine de promotion de la santé sexuelle

Action n°5: Renforcer l'éducation à la sexualité à l'École pour toutes et tous

Action n°6: Former les étudiants relais santé (ERS) sur les questions de santé sexuelle dans l'enseignement supérieur

Action n°7: Former et sensibiliser l'ensemble des professionnels intervenant dans le champ social, médico-social, santé et justice à la santé sexuelle et reproductive

Action n°8: Étendre les compétences des professionnels de santé en matière de santé sexuelle et reproductive

Parcours: dépistages, prévention biomédicale et prise en charge

Action n°9: Faire de Santé.fr l'annuaire de référence pour trouver l'offre en santé sexuelle et reproductive près de chez soi

Action n°10: Garantir une offre lisible, accessible et coordonnée de santé sexuelle et reproductive au niveau territorial

Action n°11: Renforcer l'accessibilité des CeGIDD grâce à la téléconsultation en santé sexuelle

Action n°12: Développer une plateforme d'offre de dépistage pour des publics éloignés de l'offre de soins, en direction des jeunes, et des populations vulnérables et exposées

Action n°13: Diversifier les opportunités de dépistage : assurer le dépistage gratuit et sans ordonnance dans les laboratoires de biologie médicale, renforcer l'accessibilité des auto-tests VIH

Action n°14: Expérimenter un parcours « prévention longue durée » (PLD) pour les populations à haut risque d'acquisition du VIH sous PrEP

Action n°15: Renforcer l'accessibilité du Traitement Post Exposition (TPE)

Action n°16: Garantir l'accès à la contraception

Action n°17: Améliorer l'accès à l'IVG

Action n°18: Améliorer l'éducation à la sexualité et la prise en charge gynécologique des personnes en situation de handicap accueillies dans les Etablissements et Services Médico-Sociaux (ESMS)

Action n°19: Améliorer le recours aux soins des personnes migrantes primo-arrivantes

Action n°20: Améliorer le parcours de prise en charge des personnes Transgenres dans une démarche de santé globale

Action n°21: Accompagner les Maisons des Adolescents (MDA) dans le repérage et la prise en charge des questions traitant de la santé sexuelle

Action n°22: Renforcer les actions de réduction des risques à destination des Personnes en Situation de Prostitution (PSP)

Action n°23: Améliorer le repérage et la prise en charge des chemsexers

Connaissances pour agir

Action n°24: Réaliser un tableau de bord de l'ensemble des données existantes en santé sexuelle et reproductive, l'analyser et en tirer des recommandations

Action n°25: Mener une étude sur les freins à la contraception définitive : en population générale et chez les professionnels de santé

Action n°26: Saisir la HAS sur la contraception masculine

Action n°27: Mener une enquête sur la santé des personnes en situation de prostitution

Action n°28: Améliorer les remontées en temps réel des données et SI sur le VIH, les IST et les hépatites (SI-LAB)

Outre-Mer

Action n°29: Renforcer les actions de santé sexuelle au sein du Service Militaire Adapté (SMA)

Action n°30: Renforcer l'intégration régionale des territoires ultramarins, avec leurs pays voisins et dans les instances de coopération régionale

Le b-a-ba de la prévention IST

	PÉNÉTRATION ANALE/VAGINALE	FELLATION	CUNNILINGUS	ANULINGUS	CARESSE SEXUELLE	BAISER	ÉCHANGE SERINGUE	SNIFF	MÈRE/ ENFANT
VIH/SIDA	●	○	○				●	○	●
HÉPATITE A	VACCIN								
HÉPATITE B	VACCIN (CHC)								
HÉPATITE C	●*						●	○	●
SYPHILIS	●	●	●	●	●	○	●		●
HERPÈS GÉNITAL	●	●	●	●	●	○			●
HPV	VACCIN (cancers col, anus, ORL)								
CHLAMYDIA	●	○	○	○	○				●
GONORRHÉE	●	○	○	○	○				●
TRICHOMONAS	●	○	○	○	○				●

○ RISQUE FAIBLE ○ RISQUE MOYEN ● RISQUE ÉLEVÉ

SONDAGE IFOP - LES JEUNES, L'INFORMATION ET LA PRÉVENTION DU VIH : LES IDÉES REÇUES ET LES FAUSSES INFORMATIONS PERDURENT



2023

Connaissances sur VIH et Santé Sexuelle : y a du boulot !



2023 sondage réalisé chaque année par l'Ifop auprès des 15-24 ans

- **23%** pensent que la prise de la pilule du lendemain est efficace pour empêcher la transmission du VIH (contre 10% en 2015).
- **18%** sont convaincus que la prise d'un comprimé de paracétamol empêche la transmission du virus.
- **37%** des 15-24 ans pensent qu'ils ont moins de risque que les autres d'être contaminés par le virus du sida.
- Entre **12 et 17%** des personnes sondées estiment qu'on peut contracter le VIH en entrant en contact avec la transpiration d'une personne séropositive, en buvant dans son verre, en lui serrant la main ou en l'embrassant.
- **23%** estiment encore que la pilule contraceptive d'urgence peut empêcher la transmission de virus

Sondage HEYME (2019) révèle que **19%** des étudiants pensent que le virus du SIDA/VIH peut se transmettre par une [piqûre de moustique](#),

**Le VIH : un modèle de
prévention primaire en
danger ?**

Outils préventifs contre le VIH



**Microbicides
& anneaux
vaginaux = 27 %...**



**PreP = > 86 %
Per os ou IM**



**Vaccin = 33 %.. (1
seul essai).**



**Traitement post
exposition
= 100 %...**



**Traitement comme
outil de prévention
(TasP) = 96 % ...**



Circumcision = 60 % (H)

**Dépistage
& Traitement
des IST = ?**



**Condoms
masculin
= 80 % et 70 %**

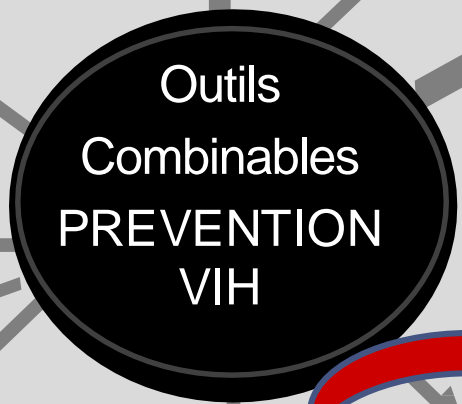


**et préservatif
féminin ?**

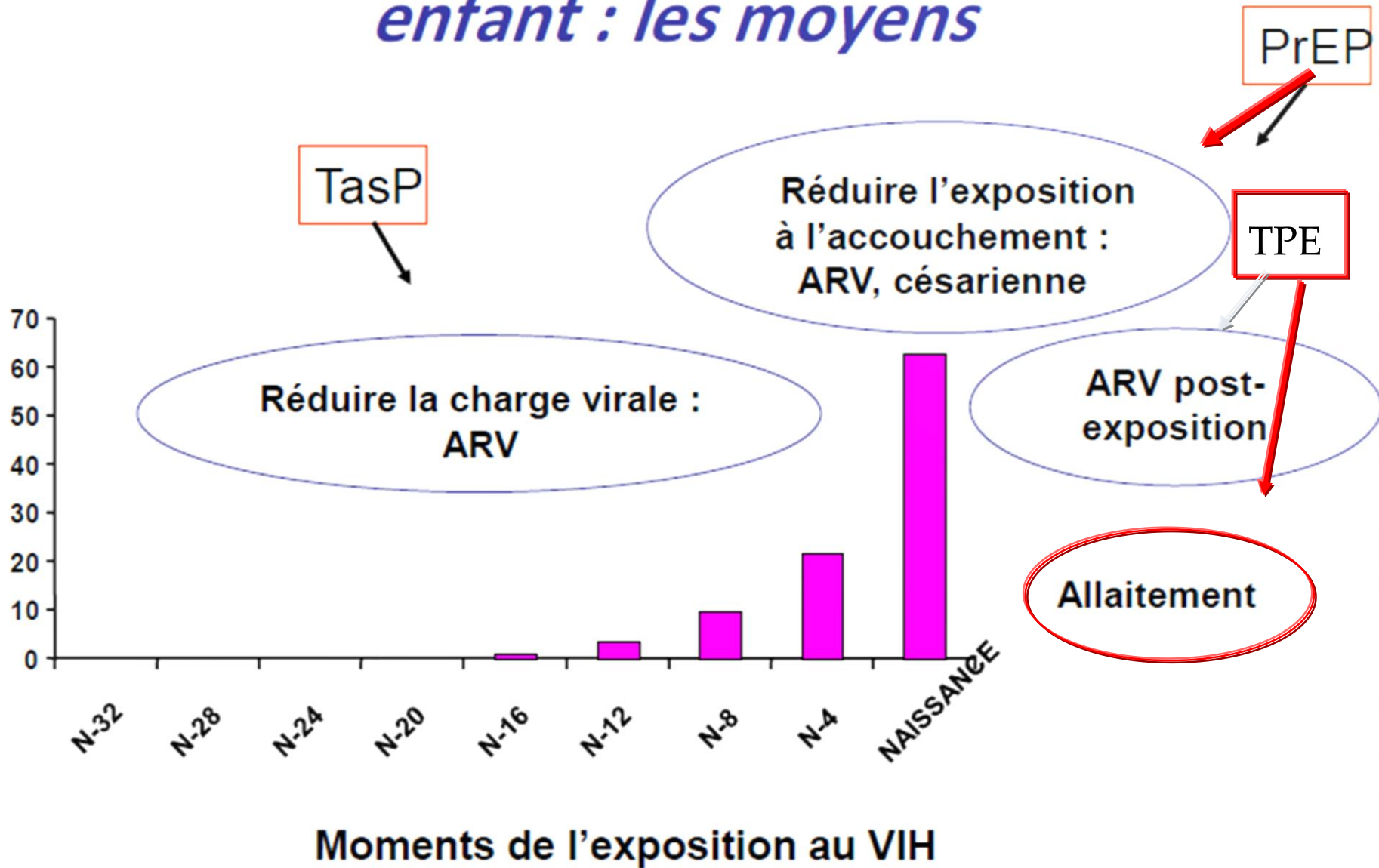
Dépistage = ?



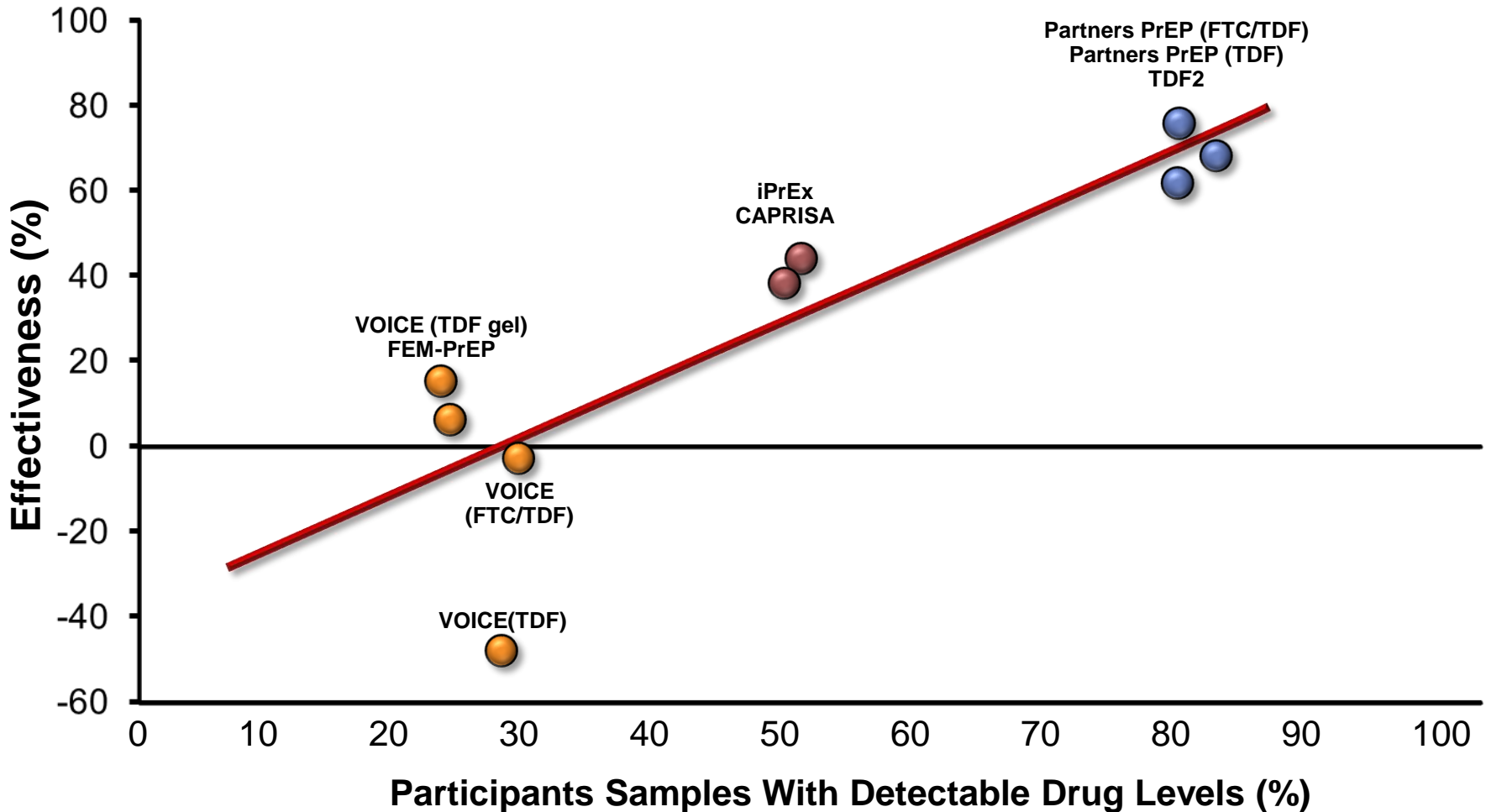
Comportemental = ?



Prévention de la transmission mère-enfant : les moyens



L'observance une des clés de la Prévention



Pearson correlation: 0.86 ($P=0.003$).

Quelques dates clés santé sexuelle

- 2000 : Etude Rakai (Ouganda) sur CV VIH et transmission
- 2007 : Avis Suisse base du TasP
- 2010 : L'étude iPrEx démontre l'efficacité de la PrEP
- 2012 : Prophylaxie post-exposition (TPE), et circoncision (en Afrique)
- 2019 : Rapport Lert-Pialoux (Mme Bachelot)
- 2013 : Test and treat VIH rapid
- 2015 : La France devient le deuxième pays au monde à ouvrir la PrEP
- 2015: les autotests VIH autorisés en pharmacie
- 2018 : Autotests en distribution gratuite
- 2016 : Ouverture de la PrEP avec une prise en charge à 100%
- 2021 : Ouverture de l'initiation de la PrEP aux médecins de ville
- 2021 : Remboursement 60 % de certaines marques de préservatifs en pharmacie (2>3)
- 2022 : Généralisation de VihTest tests sans ordo et préservatif sans ordonnance
- 2023 : Vaccination HPV dans les collèges
- 2023 : contraception d'urgence médicamenteuse sans ordonnance en pharmacie et prise en charge à 100 % par l'Assurance maladie ou par l'aide médicale d'Etat (AME). Délivrée gratuitement et anonymement aux personnes mineures.
- 2023 : Généralisation IST test sans ordonnance en attente de décrets d'applications

**Pourquoi
pas
ici et
maintenant ?**

 **VIH
TEST**

**SANS FRAIS
SANS ORDONNANCE
SANS RENDEZ-VOUS**

Plus d'informations à l'accueil

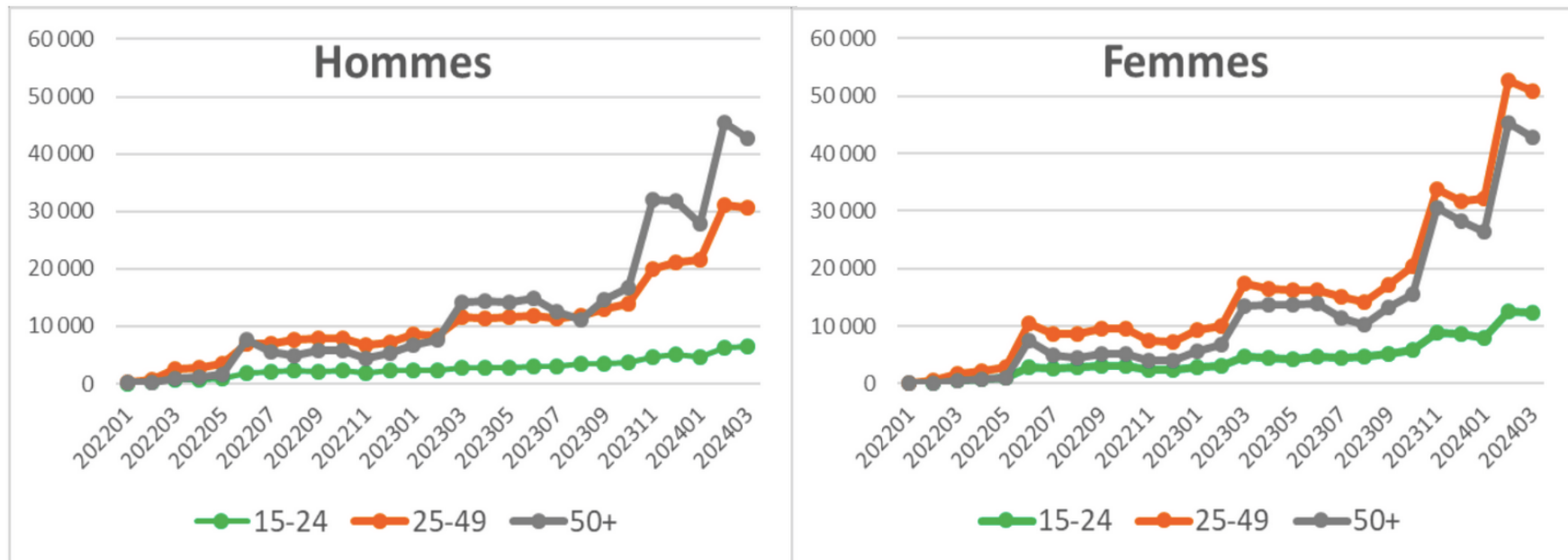


**Dépistage
du VIH :
Faites-le
tout simplement.**

 **VIH
TEST**

**DIRECT EN LABORATOIRE
SANS FRAIS
SANS ORDONNANCE
SANS RENDEZ-VOUS**

DISPOSITIF VIH TEST DEPUIS JANVIER 2022



2022-23
15-24 ans : +32%
25-49 ans : +28%
50 ans et plus : +53%

2022-23
+22%
+16%
+59%

Autour de 30 000 VIHtests par mois de juin 2022 à février 2023,
 autour de 60 000 de mars à octobre 2023,
 nouvelles augmentations en novembre 2023 et février 2024.

La part des 50 ans et plus a augmenté (de 32% en 2022 à 44% en 2023).

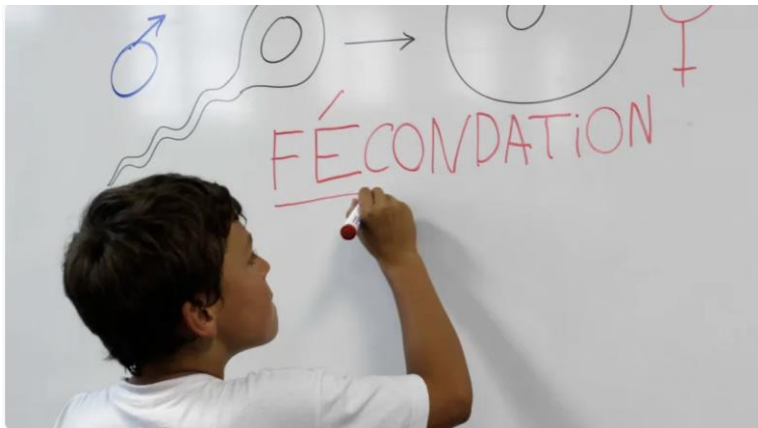
IST sans ordo

Inscription au PLFSS 2023 du dépistage des IST sans ordonnance et prise en charge à 100% avec éventuelle condition d'âge (article 18) → sous réserve d'adoption définitive, élaboration d'un décret (éventuelle condition d'âge pour la prise en charge à 100% et d'un arrêté (liste des IST concernées et modalités de réalisation) au cours du 1^{er} trimestre 2023

**L'ENFER EST PAVÉ DE BONNES
INTENTIONS**

Le Code de l'éducation (article L 312-16) prévoit au moins trois séances d'information et d'éducation à la sexualité dispensées chaque année dans les écoles, les collèges et les lycées

Depuis 2001



En juillet 2021, un rapport émanant de l'Inspection générale de l'éducation, du sport et de la recherche, indiquait que seuls **13,5 %** des élèves de primaire, **18,2 %** des collégiens et **13,1 %** des lycéens avaient bien bénéficié, en 2020-2021, des trois sessions prescrites par la loi

Près de 6 Français sur 10 estiment que c'est aux parents que revient la responsabilité de parler pour la première fois de sexualité aux enfants. Seuls 8% des Français pensent que c'est le rôle de l'école.



Consulter
le journal

Le Monde



ACTUALITÉS ▾

ÉCONOMIE ▾

VIDÉOS ▾

DÉBATS ▾

CULTURE ▾

LE GOÛT DU MONDE ▾

SANTÉ • CANCER

Papillomavirus : seuls 10 % des collégiens de 5^e ont été vaccinés pour le moment

Promise au début de 2023 par le président, Emmanuel Macron, cette campagne de vaccination contre les papillomavirus humains a été lancée, au début d'octobre, dans tous les collèges publics et les établissements privés volontaires.

Le Monde avec AFP

Publié le 08 février 2024 à 13h22 · 🕒 Lecture 2 min.



publié le 31 octobre 2023 à 13h55



Effet indésirable

Le vaccin contre le papillomavirus est l'«un des plus sûrs au monde», défend le ministre de la Santé

Après la chute mortelle d'un adolescent s'étant fait vacciner en Loire-Atlantique, Aurélien Rousseau a insisté sur la sûreté du vaccin, efficace contre les virus HPV.

CheckNews

Vos questions, nos réponses

poser une question

mode d'emploi

CheckNews

Education sexuelle dès 5 ans : non, la «loi Evras» ne concerne pas la France

Plusieurs publications affirment qu'une loi française entend apprendre «la sexualité poussée» aux enfants de 5 ans. Une polémique qui vient de Belgique, où un guide est l'objet d'une campagne de désinformation massive.



par [Service Checknews](#)

publié le 16 septembre 2023 à 7h38

Les modes de DÉPISTAGE DU VIH s'adaptent à votre vie



AUTOTEST



TEST RAPIDE



TEST AU CeGIDD*



TEST EN LABO

Parlez-en à **votre médecin traitant** ou sur **sida-info-service.org**

Appel confidentiel, anonyme & gratuit depuis un poste fixe au **0 800 840 800**

*Centre Gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic du VIH, des hépatites et des IST





HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE

Réévaluation de la stratégie de dépistage de l'infection à VIH en France

Synthèse, conclusions et recommandations

Date de validation par le Collège : mars 2017

Avis du groupe de travail HAS

Une partie des experts du groupe de travail (sans consensus sur ce point) est favorable à une mise en œuvre en *opt-out* de la proposition de dépistage (notification que le test sera réalisé, sauf si le patient s'y oppose), notamment dans les services hospitaliers, afin de faciliter l'accès au dépistage de l'infection à VIH et de le banaliser comme le dépistage d'autres maladies infectieuses.

La HAS recommande que la priorité soit accordée au dépistage de l'infection à VIH en direction des populations clés. Il convient ainsi de renforcer la fréquence du dépistage dans ces populations :

- tous les 3 mois chez les HSH ;
- tous les ans chez les UDI ;
- tous les ans chez les personnes originaires de zones de forte prévalence, notamment d'Afrique subsaharienne et des Caraïbes.

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ÉVALUATION ÉCONOMIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE

Réévaluation de la stratégie de dépistage
de l'infection à VIH en France

Synthèse, conclusions et recommandations

Date de validation par le Collège : mars 2017

La HAS considère que le dépistage de l'infection à VIH doit s'insérer dans une démarche de prévention reposant sur une information renouvelée et des messages clairs adaptés aux différents publics : la promotion du préservatif, le TPE, le contrôle des infections sexuellement transmissibles (IST), l'utilisation des traitements dans un cadre préventif (TASP et PrEP) et la prise en charge globale et rapide des personnes infectées. Dans ce cadre, la proposition conjointe de tests de dépistage de l'infection à VIH, du VHB et du VHC en fonction des facteurs de risque peut permettre de faciliter la recherche de l'infection à VIH et d'inscrire cette démarche dans une approche plus globale de santé sexuelle.

Figure 1. Nombre de sérologies VIH réalisées et nombre de sérologies confirmées positives, France, 2012-2023

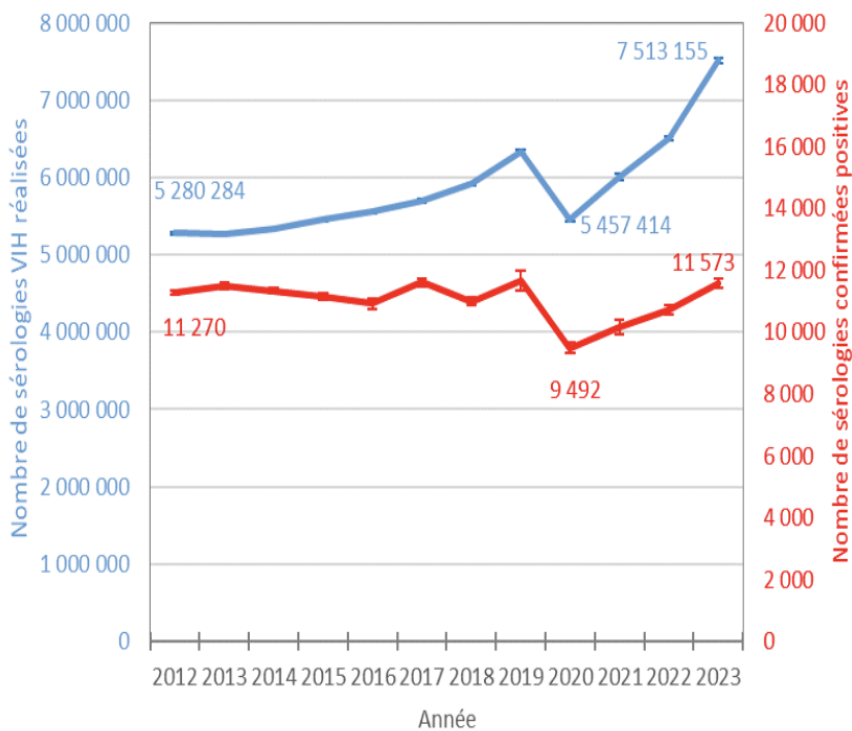


Figure 2. Taux de sérologies VIH réalisées par région du laboratoire (pour 1 000 habitants), France, 2023

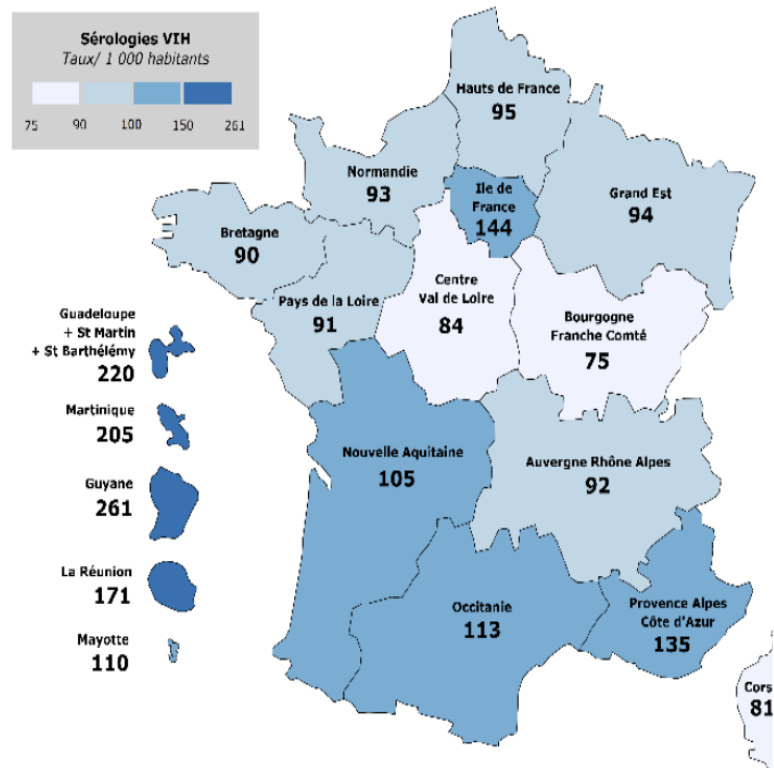


Figure 10. Estimation du nombre total de contaminations par le VIH en France, France, 2012-2023

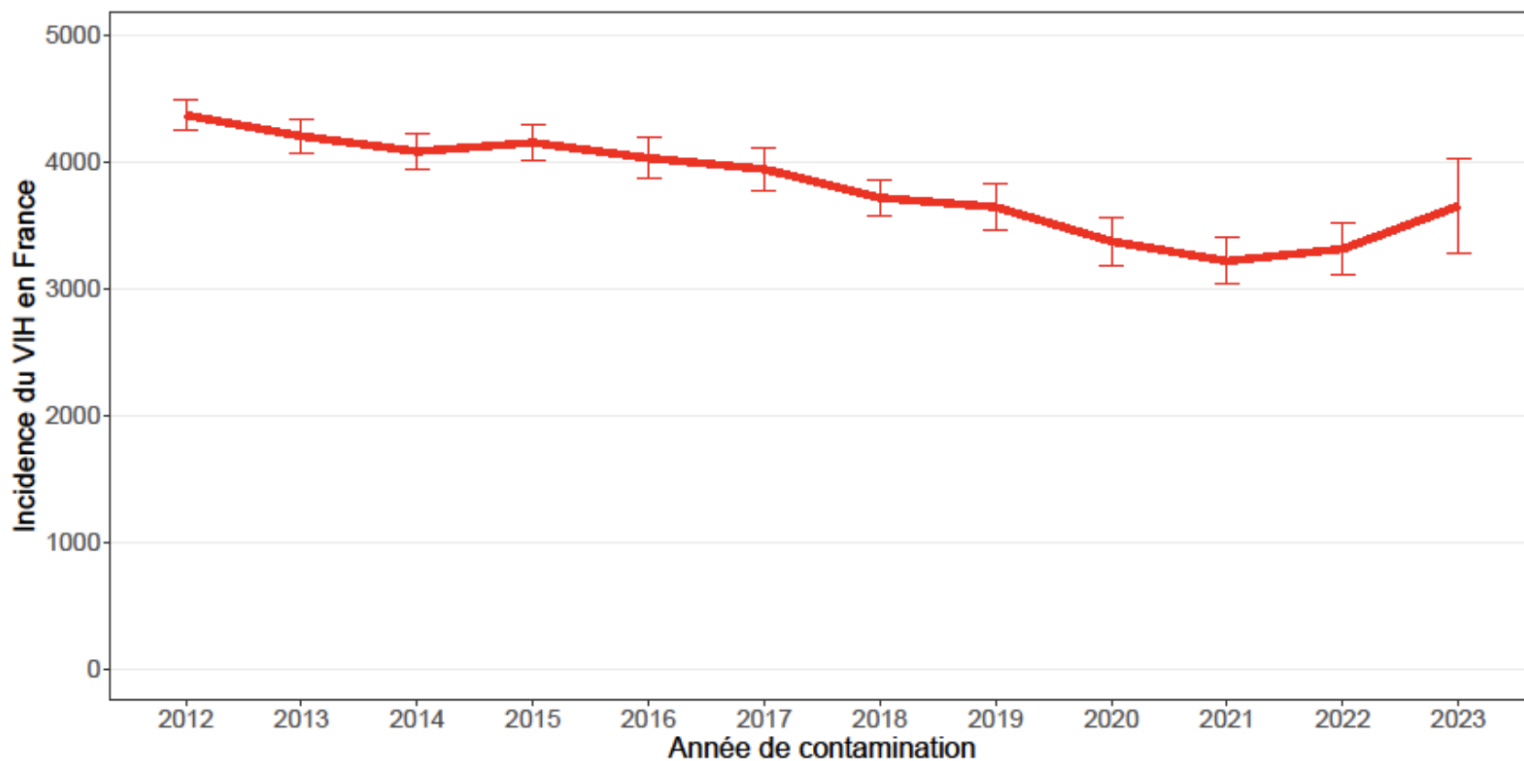
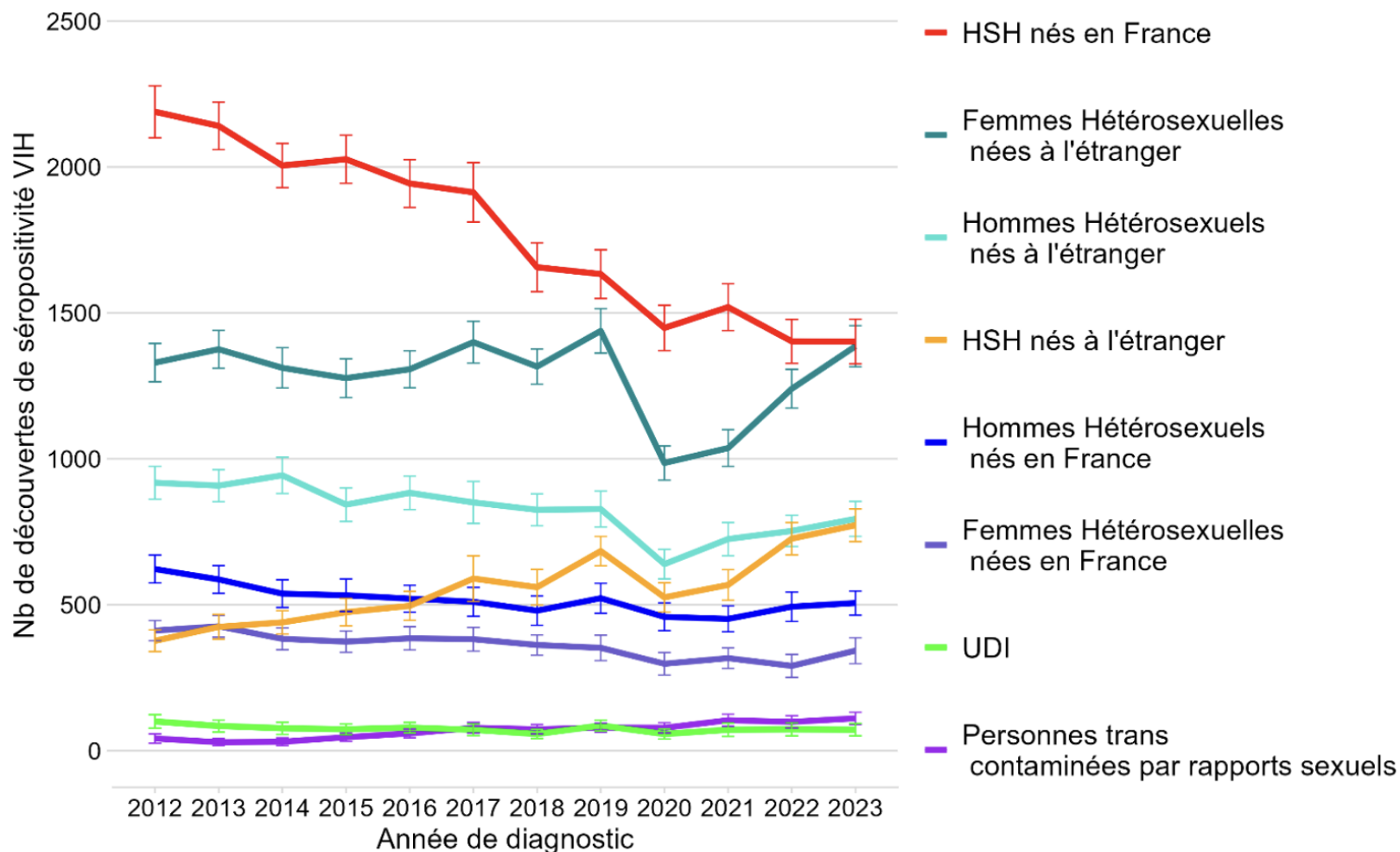


Figure 5. Nombre de découvertes de séropositivité VIH par population*, France, 2012-2023



* population définie par le genre, le mode de contamination probable et le lieu de naissance.
Par convention, les HSH ainsi que les hommes et les femmes hétérosexuel.le.s désignent ici des personnes cisgenres.

Nombre de tests et taux de positifs dans les différents dispositifs de dépistage

	2018		2019		2020		2021	
	N. de tests	Tx + pour 1000	N. de tests	Tx + pour 1000	N. de tests	Tx + pour 1000	N. de tests	Tx + pour 1000
LaboVIH - tous laboratoires - sérologies	5, 786 million	1,9	6,169 million	1,9	5,284 million	1,6	5,725 000	1,6
CeGIDD sérologies*	322 000	3,8	345 000	3,9	ND	ND	ND	ND
CeGIDD TROD	50 720	4,3	52630	3,5	ND	ND	ND	ND
TROD communautaires	64 530	8,4	69 556	8	ND	ND	ND	ND
Autotests en officine	74 400	ND	78 582	ND	61541	ND	63 404	ND
Autotests vendus pour distribution	27 878	ND	36 535	ND	34184	ND	38 565	ND

*les sérologies en CeGIDD sont incluses dans LaboVIH.

Intérêt de la notification pour la santé publique

- Renforcer l'efficacité du dépistage :

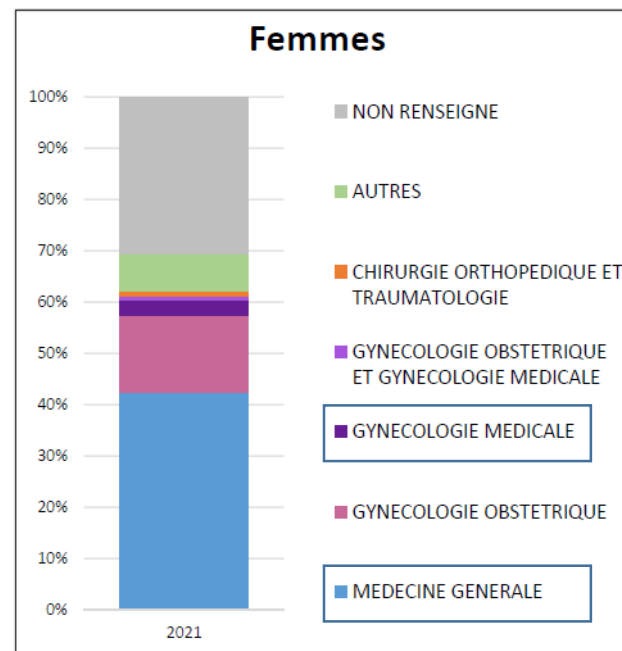
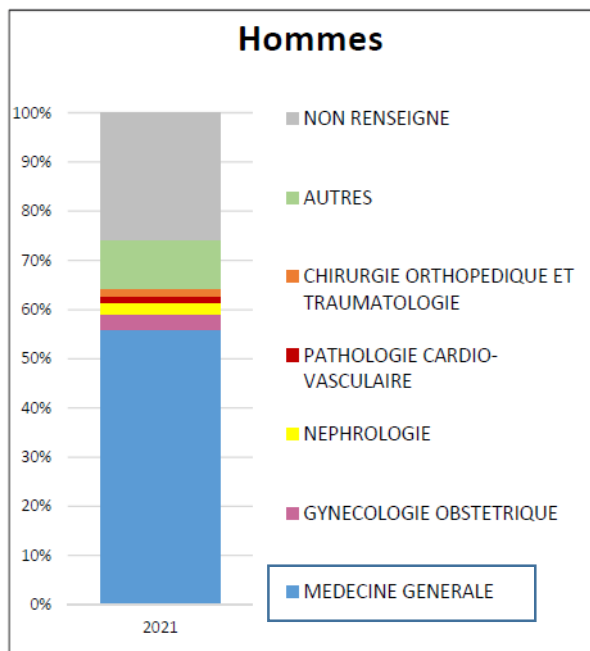
Dispositif de dépistage	Nb de tests réalisés	% de tests positifs
VIH généraliste sérologies nominatives	≈ 5,1 M (2016)	0,19 %
VIH spécifique sérologies anonymes	≈ 300 000	0,36 %
VIH ciblé TROD communautaires	≈ 56 300	0,87 %
VIH ultra-ciblé ? Notification aux partenaires	<i>non mis en œuvre en France</i>	12-86 % <i>(données de la littérature)</i>

Une stratégie additionnelle de dépistage pour :

- Accélérer le diagnostic et la prise en charge des partenaires infectés
- Processus itératif : remonter / interrompre les chaînes de transmission

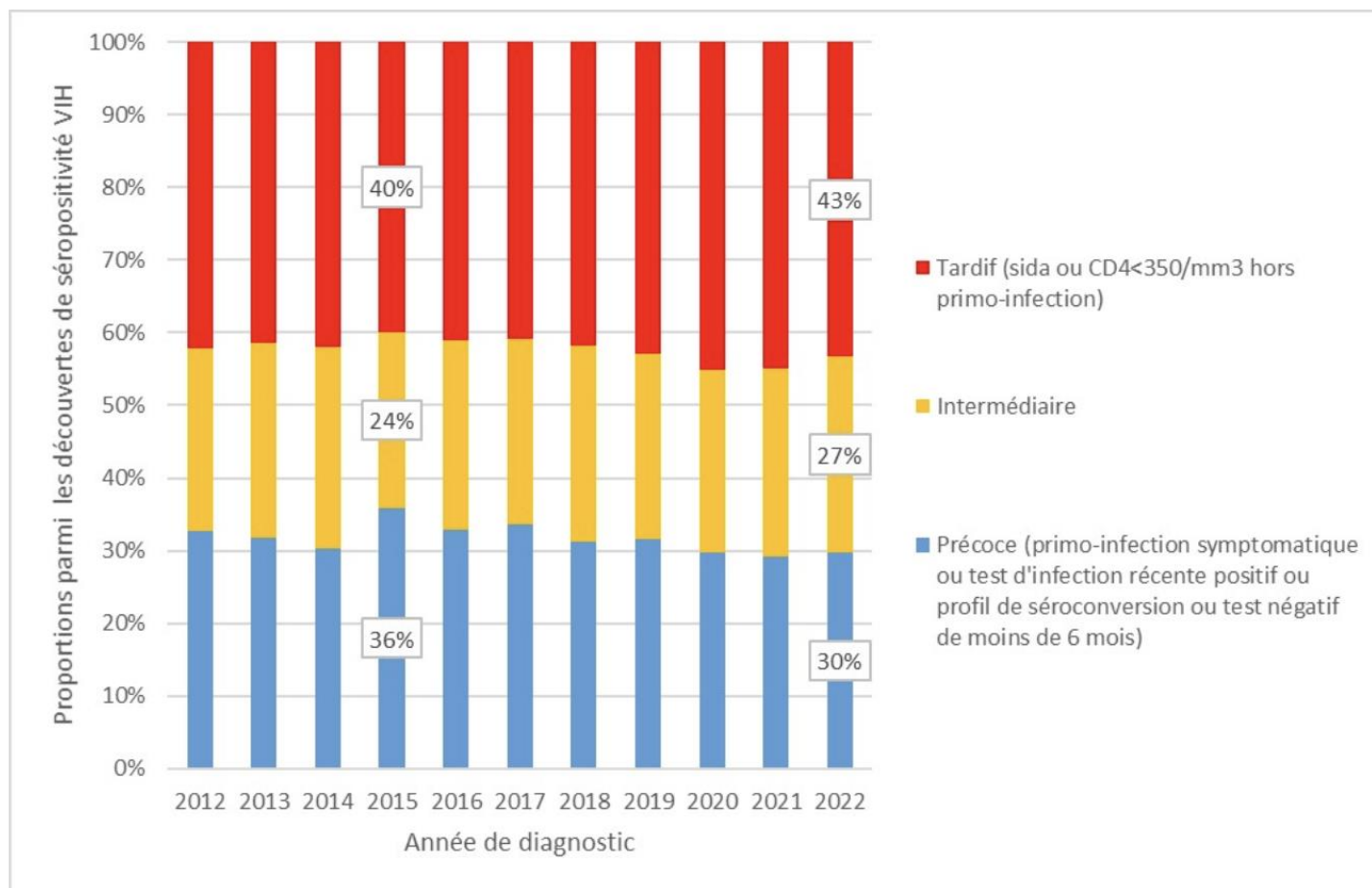
des partenaires (infectés et non-infectés)

ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DU VIH EN 2021 EN SECTEUR PRIVÉ (SNDS) SELON LE SEXE DU BÉNÉFICIAIRE ET LA SPÉCIALITÉ DU PRESCRIPTEUR



Source : Système national des données de santé (SNDS), Extraction Santé publique France, septembre 2022
Répartition des sérologies remboursées et réalisées par les laboratoires privés selon la spécialité du prescripteur

Répartition des découvertes de séropositivité VIH selon le caractère précoce, intermédiaire ou à un stade avancé de l'infection, France, 2012-2022



Source : DO VIH, Données au 30/06/2023, corrigées pour les délais de déclaration, la sous-déclaration et les valeurs manquantes

Tableau 5 - Délai estimé entre l'infection et le diagnostic pour les personnes infectées entre 2014 et 2018 (en années)

Délai estimé entre l'infection et le diagnostic pour les personnes infectées entre 2014 et 2018 (en années)

	Tout groupe	HSH nés en France	HSH nés à l'étranger*	Hommes hétéro d'ASS*	Femmes hétéro d'ASS*
France	3,6	2,8	2,5	3,9	2,8
Ile de France	3,6	2,6	2,5	3,9	2,6
Paris	3,1	1,9	2,1	3,6	2,6

Inserm L. Marty, V. Supervie sur la période 2014-2018.

Les pharmaciens d'officine motivés pour réaliser les TRODs VIH/VHB/VHC

- 74% accepteraient de faire des TROD VIH/VHC/VHB. Parmi les 26% réticents pour ces TRODs, les **FREINS** et **LEVIERS** invoqués:

Si non, quels sont les freins qui vous empêcheraient d'en faire ?

Les pourcentages ont été calculés parmi les 404 pharmacies ayant répondu "Non" à la question précédente.
Plusieurs réponses étaient possibles.



Autres freins :

- la peur de la contamination en cas de test positif (AES)
- le fait qu'il est considéré que ce n'est pas une mission de pharmacien

Quels seraient les leviers qui pourraient vous amener à en faire ?



Autres leviers :

- la **formation** : formation en présentiel, thématique de la gestion psychologique de l'annonce
- la **communication** : campagne de sensibilisation auprès des pharmacies, communication des CPAM auprès des assurés
- la possibilité d'acheter des TROD en petite quantité

Feuille de route stratégie nationale de santé sexuelle 2021-2024

- ▶ Début 2024: Poursuivre l'accessibilité au TPE en permettant aux pharmaciens et aux infirmiers scolaires de délivrer un starter kit TPE, ces professionnels étant habilités à délivrer la contraception d'urgence.

Indicateurs: Nombre de délivrances du TPE, par professionnel prescripteur.

The image features three stylized 3D human figures standing on a light grey surface against a white background. The central figure is red and has its arms crossed. It is flanked by two grey figures; the one on the left has its arm around the red figure's shoulder, and the one on the right is giving a thumbs-up gesture. In the foreground, the word "PRÉVENTION" is written in large, bold, red capital letters with a white outline.

PRÉVENTION

Exemples de prévention combinée



...



...



...

**La prévention VIH des
modèles qui marchent
si l'on y a accès et si
on les utilise
correctement**



RAPPEL

Getting to Zero Addressing Unmet Needs

Zero new HIV infections

Zero HIV deaths

Zero stigma and discrimination

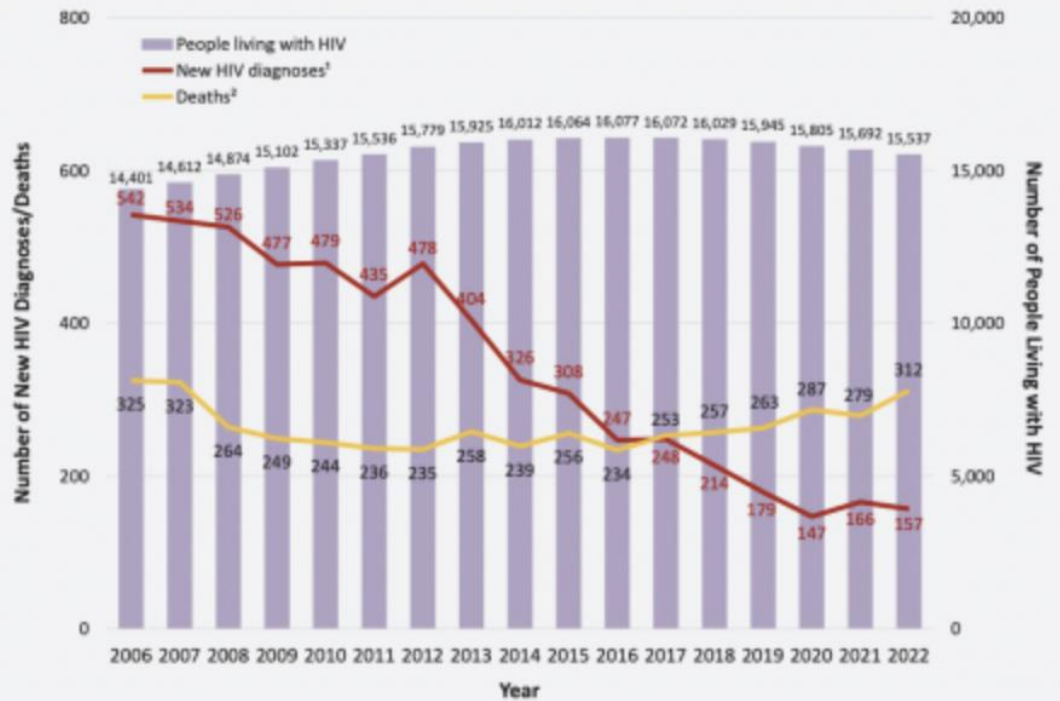




Un modèle de prévention combinée



Figure 1.2 HIV diagnoses, deaths, and prevalence, 2006-2022, San Francisco



Divisé par 3,5

San Francisco Department of Public Health, HIV Epidemiology Annual Report 2022



▶ SF Department of Public Health Reports ◀

(All Reports)

2023 HIV Epidemiology Annual Report ([here](#))

15544

living with HIV

133

new HIV diagnoses

318

deaths among persons with HIV/AIDS

OUR VISION

Reduce HIV transmission and HIV-related deaths in San Francisco by 90% by 2025.
Improve quality of life for people living with HIV.

[Apretude Insurance Flowsheet](#)

[Doxy-PEP Resources](#)

[SFGH Ward 86 HIV Clinic
CAB/RPV LAI ART Protocol](#)

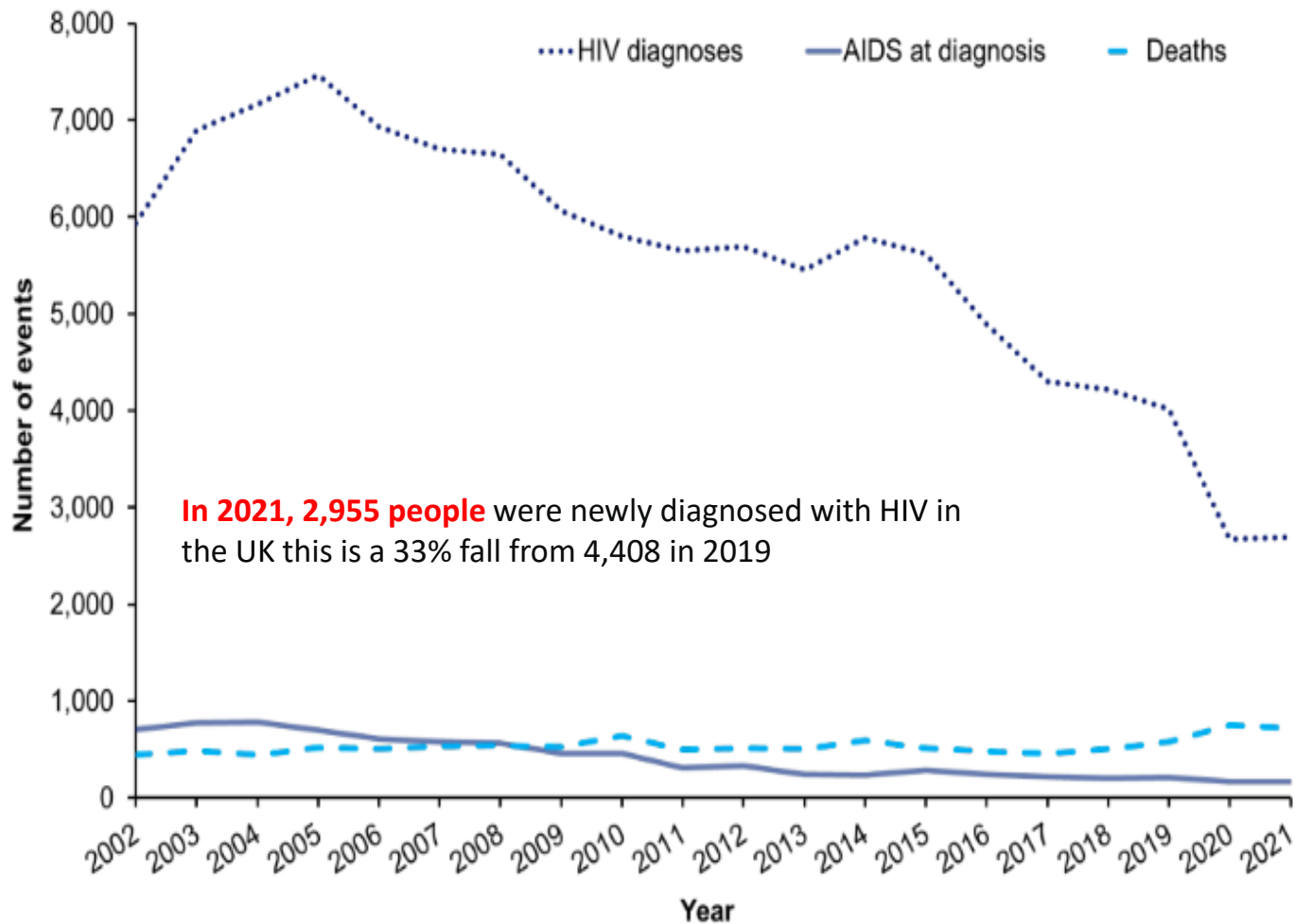
[RAPID/Restart Program Resources](#)

[Looking for Naloxone & other services?](#)

Figure 5. New HIV diagnoses, AIDS at diagnosis, and all-cause deaths in people with HIV: England, 2002 to 2021



[UK Health Security Agency](#)



24 février 2025

Élimination du VIH en Australie: Un consensus d'experts pour aller plus loin que les 3x95

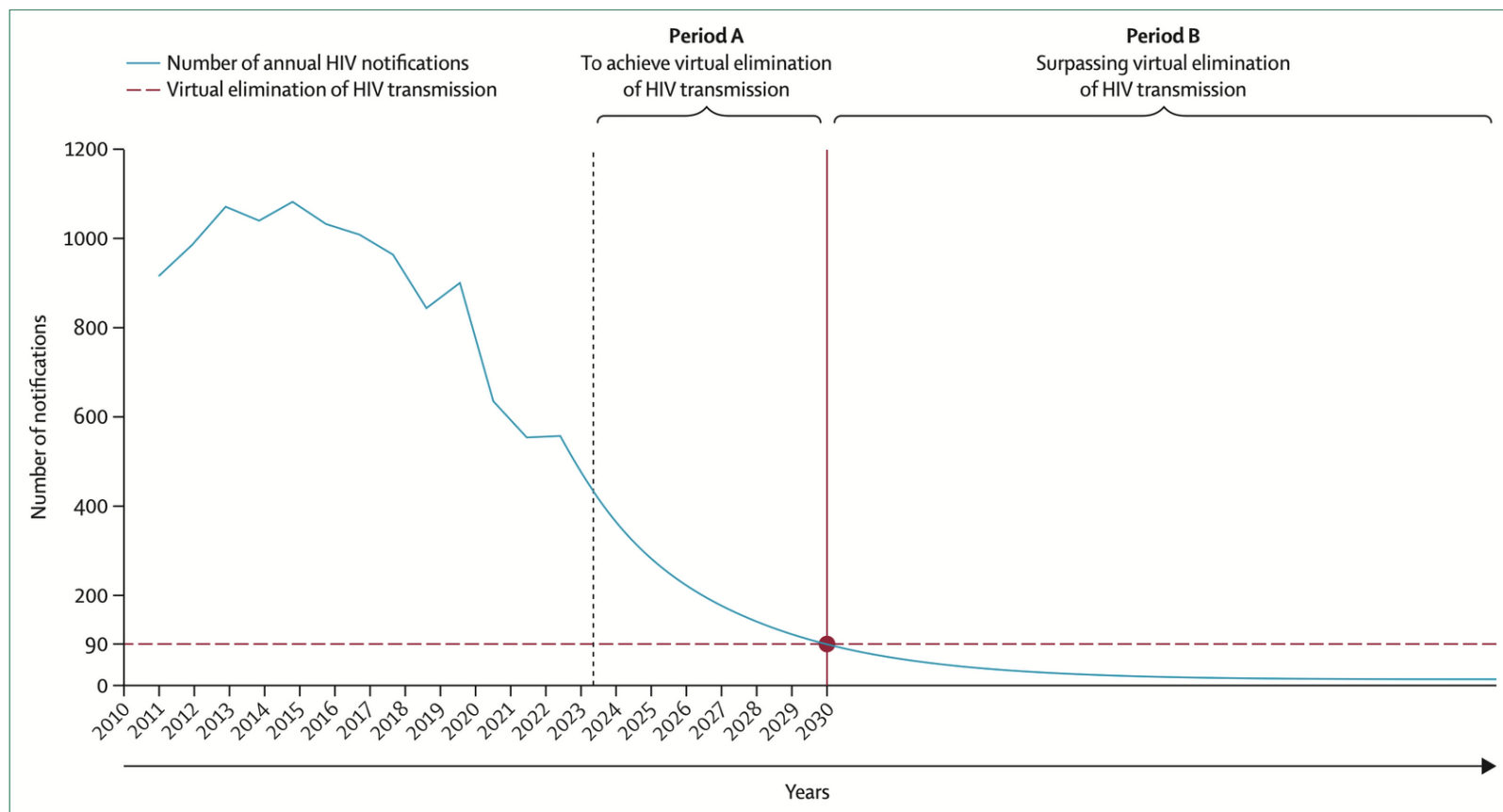


Figure : Diagnostics VIH en Australie, réels (2010-2022) et projetés (à partir de 2023)

Projets pour la période A (atteindre l'élimination virtuelle de la transmission du VIH) et la période B (aller au-delà de l'élimination virtuelle de la transmission du VIH). [Source](#).

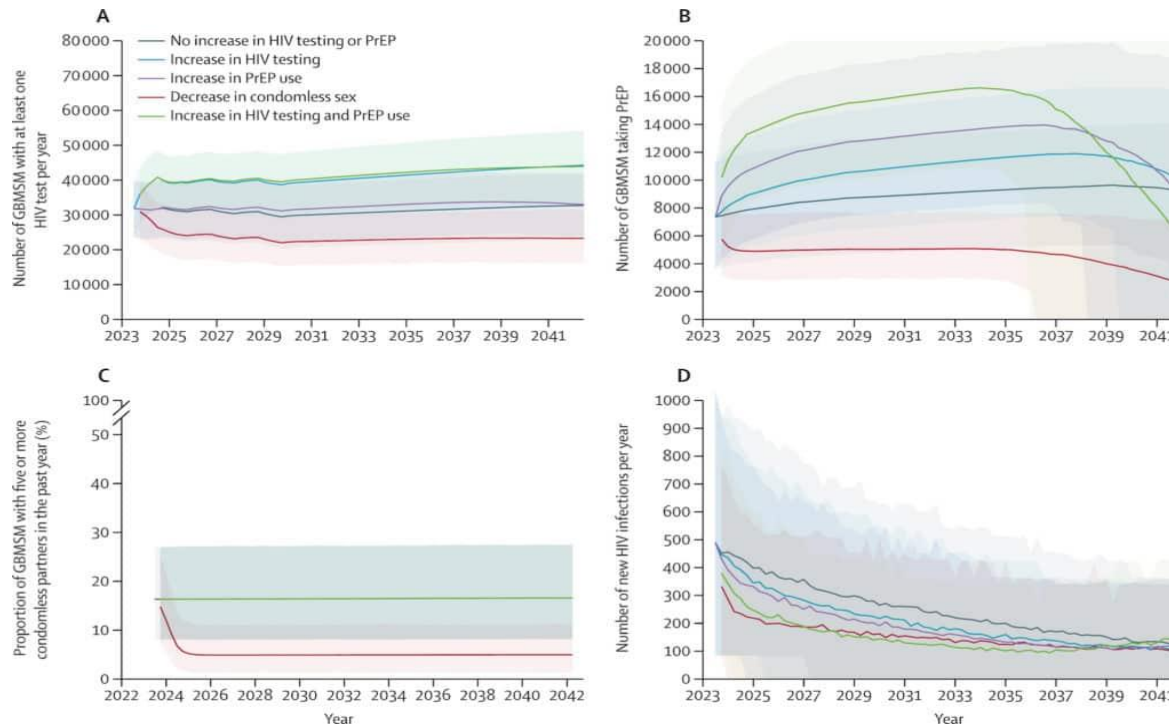
10 janvier 2024

L'objectif 2030 d'élimination de l'infection chez les HSH en Angleterre ne sera pas atteint

Une étude publiée dans le *Lancet* évalue l'effet de la prévention combinée dans la réduction de l'incidence du VIH observée au Royaume-Uni parmi les HSH. Mais la modélisation alerte : il est peu probable d'atteindre l'objectif de moins de 50 infections par le VIH par an d'ici à 2030. Il sera important de réduire les coûts du dépistage et de la PrEP pour que leur expansion continue reste coût-efficace.

Par **France Lert**

ÉPIDÉMIOLOGIE HSH PREP PRÉVENTION RECHERCHE



POUR POURSUIVRE LA LECTURE

3 avril 2024

Étude Ganymède : enfin plus d'information sur les HSH nés à l'étranger face au VIH

2 avril 2024

Fièvre hémorragique de Crimée-Congo

18 mars 2024

Cambiano V, et al [The effect of combination prevention strategies on HIV incidence among gay and bisexual men who have sex with men in the UK: a model-based analysis](#). *Lancet HIV*. 2023 Nov;10(11):e713-e722. doi:

10.1016/S2352-

Et pourtant on a tous les outils ...

« Game Changer »

Treatment = Prevention



**Treatment
as Prevention
(TasP)**



**Pre-Exposure
Prophylaxis
(PrEP)**

PRÉ | EXPOSITION | PROPHYLAXIE

=
AVANT

=
CONTACT AVEC LE VIH

=
TRAITEMENT PRÉVENTIF



MÉDICAMENT PROPOSÉ AUX
PERSONNES SÉRONÉGATIVES



PERMET D'ÉVITER UNE
CONTAMINATION AU VIH LORS
D'UN RAPPORT SANS PRÉSERVATIF



IAS 2019

10TH IAS CONFERENCE ON HIV SCIENCE
Mexico City, Mexico 21-24 July 2019

Incidence of HIV-Infection with Daily or On Demand PrEP with TDF/FTC in the Paris Area: An Update of the Prevenir Study

JM. Molina, J. Ghosn, M. Algarte-Genin, D. Rojas -Castro, L. Beniguel, G. Pialoux, C. Delaugerre, J-P. Viard, C. Katlama, C. Segouin, C. Pintado, P-M. Girard, J. Lourenco, M. Ohayon, S. Le Mestre, B. Spire, V. Doré, L. Assoumou, and D. Costagliola for the ANRS Prevenir Study Group

Assistance Publique Hôpitaux de Paris, INSERM, Sorbonne Université, IPLESP, Coalition PLUS, AIDES, ANRS, SESSTIM, ORS PACA, France



Share your thoughts using **#IAS2019**
Find this presentation on www.ias2019.org

Study Design

Open-Label Prospective Cohort Study in the Paris Region

n ≥ 3,000

May 3rd 2017

May 31st 2020

- HIV-negative high risk adults
- Inconsistent Condom use
- eGFR ≥ 50 mL/mn
- HbS Ag negative if On Demand

TDF/FTC
Daily

TDF/FTC
On Demand

Show 15% reduction
in new HIV diagnoses
among MSM in the
Paris Region

- Participants opted for either Daily or On Demand PrEP and could switch regimen
- Follow-up every 3 months with 4th Gen ELISA HIV test and plasma creatinine
- STI screening at physician's discretion (Guidelines recommend every 3 months in MSM)
- Condoms, gels, risk reduction and adherence counseling, Q on sexual behavior

HIV Incidence (mITT Analysis)

Global HIV Incidence: 0.09/100 PY (95% CI: 0.01-0.33) (2 cases)

Mean Follow-up of 8.7 months and 2208 Person-Years

Rate of study discontinuation: 8.9/100 PY (196 pts)

Treatment	Follow-Up Pts-years	HIV Incidence per 100 Pts-years (95% CI)	P-value
TDF/FTC (Daily)	1072.9	0.0 (0.0 – 0.3)	0.132
TDF/FTC (On Demand)	1132.7	0.2 (0.0 – 0.6)	

143 HIV-infections averted*

* assuming an incidence of 6.6/100 PY as observed in the Placebo group of the ANRS Ipergay study

HPTN 083 FINAL RESULTS:

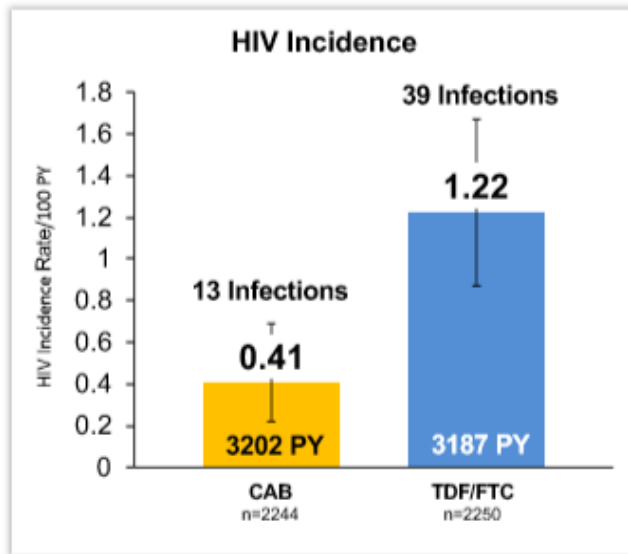
Pre-exposure Prophylaxis containing long-acting injectable cabotegravir is safe and highly effective for cisgender men and transgender women who have sex with men



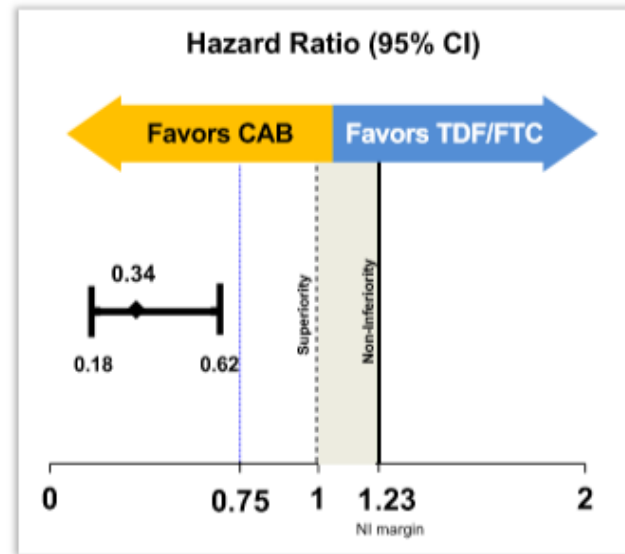
Raphael J. Landovitz MD MSc
on behalf of the HPTN 083 Study Team

HIV Incidence CAB vs. TDF/FTC

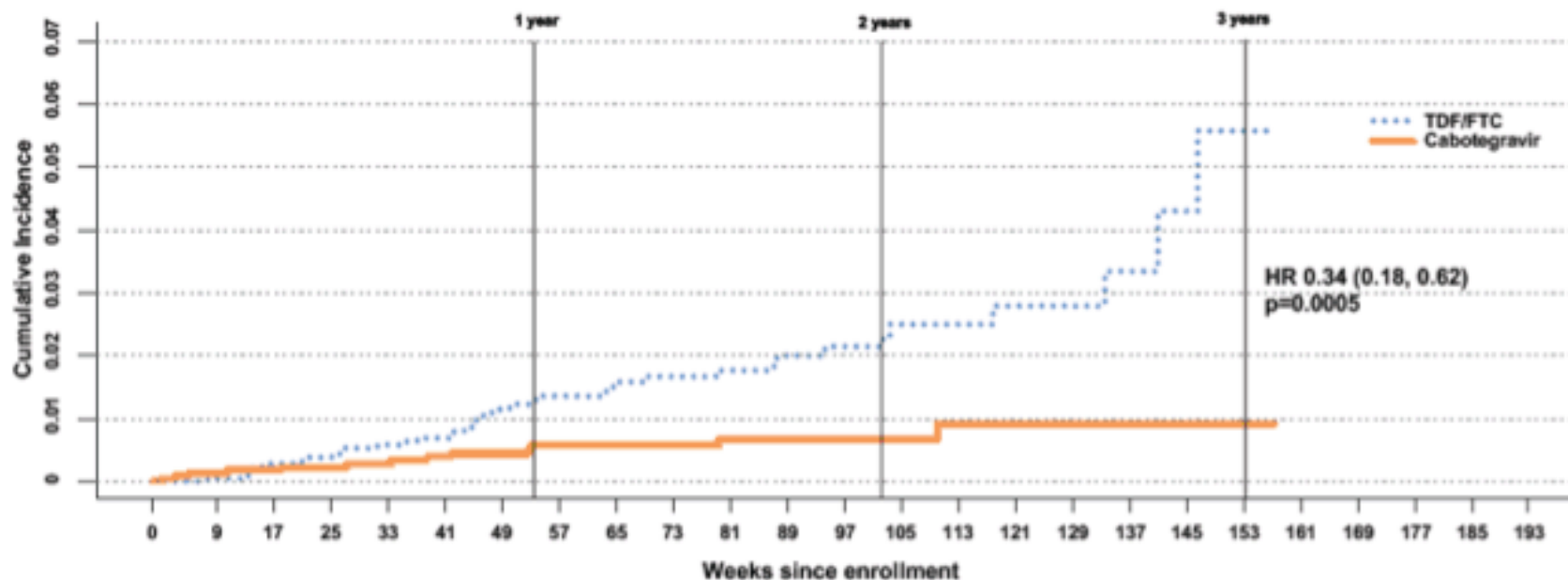
52 HIV infections in 6389 PY of follow-up
1.4 (IQR 0.8-1.9) years median per-participant follow-up
Pooled incidence 0.81 (95%CI 0.61-1.07) per 100 PY



CI, confidence interval



HIV Incidence – ITT



Number at risk

	0	9	17	25	33	41	49	57	65	73	81	89	97	105	113	121	129	137	145	153	161	169	177	185	193
TDF/FTC	2247	2133	2081	2019	1913	1764	1624	1494	1294	1132	965	816	643	516	400	310	230	149	85	33	0	0	0	0	0
Cabotegravir	2243	2138	2092	2032	1921	1776	1632	1488	1312	1119	957	795	644	503	401	318	243	172	111	42	0	0	0	0	0

Cumulative number of events

TDF/FTC	0	1	6	8	12	14	22	25	27	29	30	32	33	35	35	36	36	37	38	39	0	0	0	0	0
Cabotegravir	0	3	4	5	6	8	9	11	11	11	12	12	12	12	13	13	13	13	13	13	0	0	0	0	0

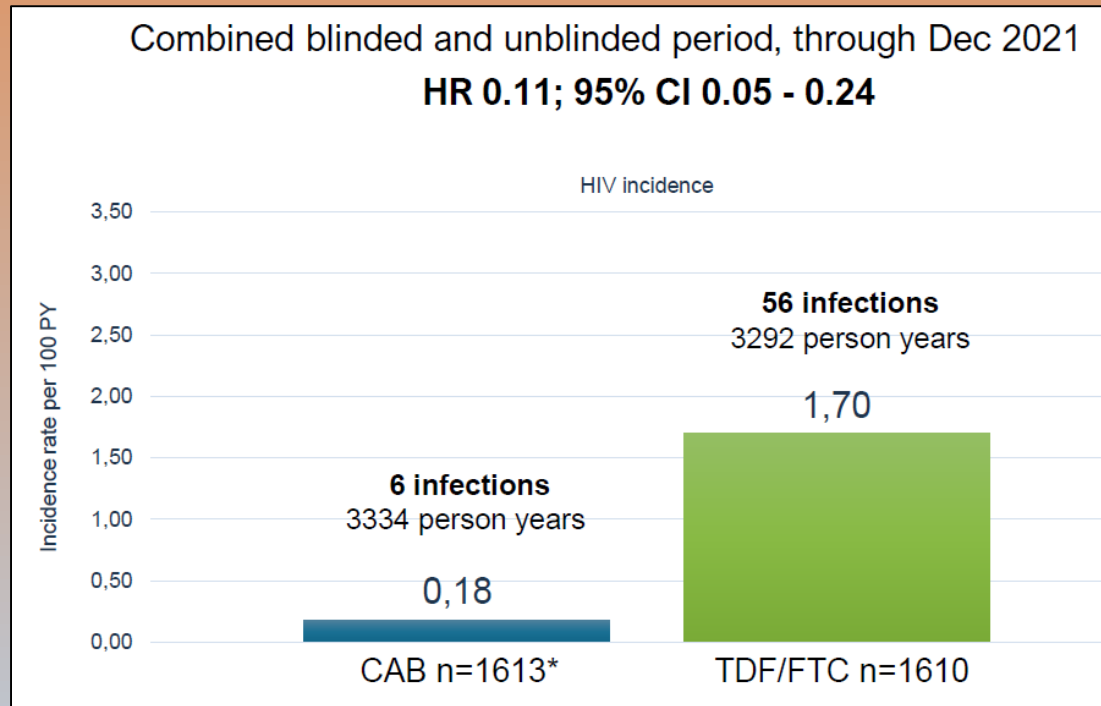
**VIH ET SANTÉ SEXUELLE
AU-DELÀ DES FRONTIÈRES**



PREP / CABOTEGRAVIR INJECTABLE FEMMES CIS



HPTN 084



Long acting injectable cabotegravir: updated efficacy and safety results from HPTN 084. S Delany-Moretlwe. AIDS 2022

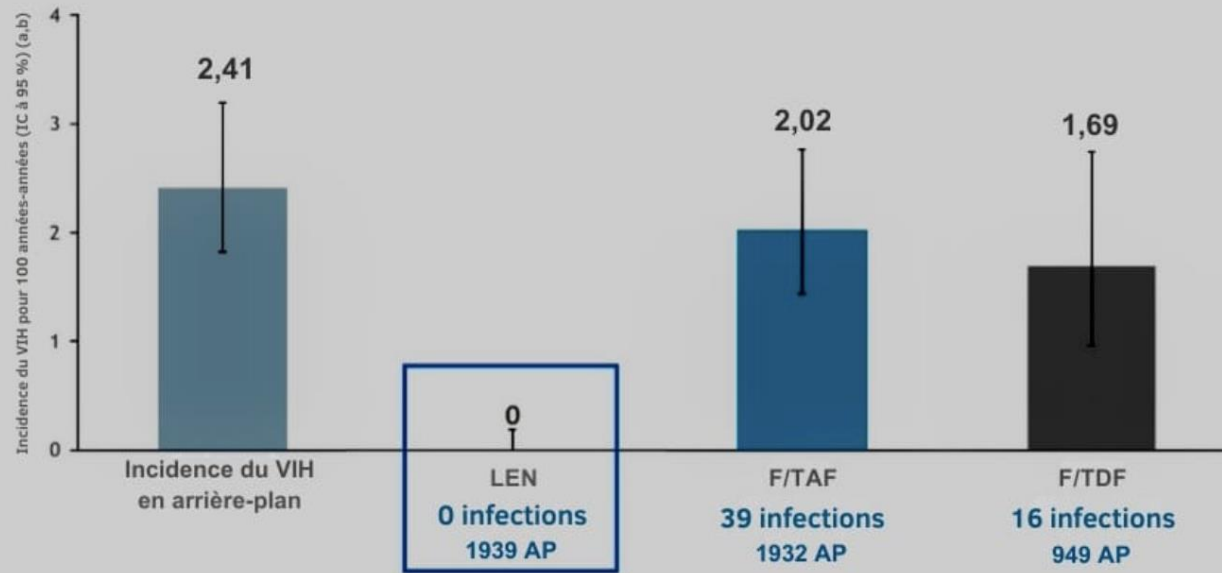


Femmes et Prep : « en France les femmes représentent 32% des nouveaux diagnostics en 2021 mais seulement 4 % des initiations PrEP depuis 2016

24 juillet 2024

Lénacapavir : La PrEP injectable efficace à 100%

Zéro infection par le VIH chez les femmes cisgenres ayant reçu du lénacapavir (LEN) en PrEP



(a) Global n : incidence du VIH en arrière plan 8094; LEN, 2134; F/TAF, 2136; F/TDF, 1068.

(b) ICs 95% : incidence du VIH en arrière plan 1,82, 3,19; LEN 0, 0,19; F/TAF 1,44, 2,76.; F/TDF 0,96, 2,74.

IC : intervalle de confiance
PY, années-personnes.

Lenacapavir significantly decreases the risk of HIV acquisition compared to oral PrEP in phase 3 studies

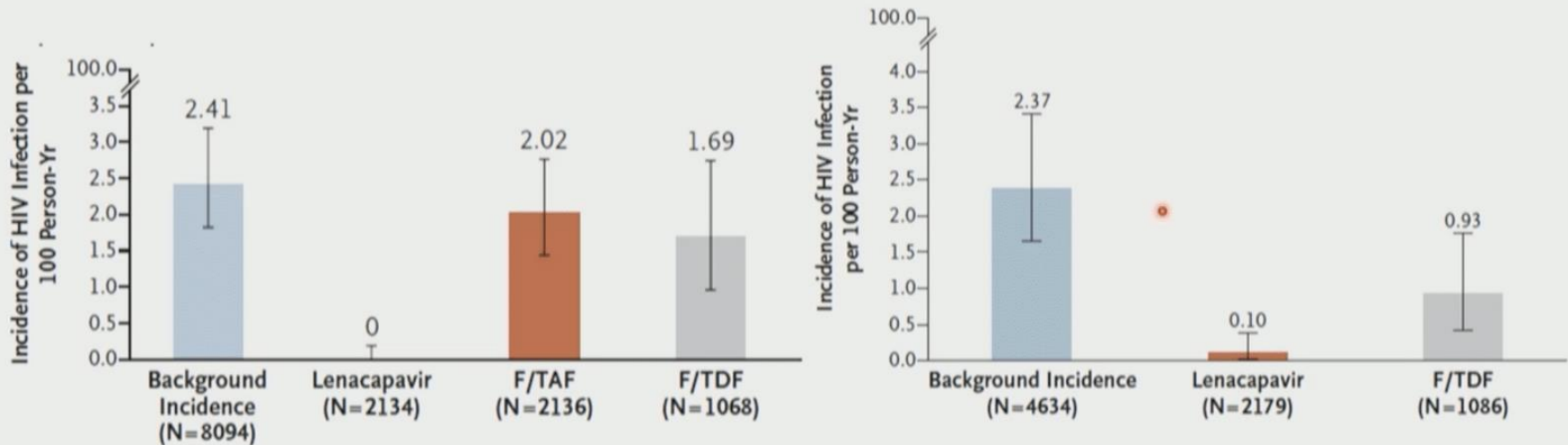
PURPOSE 1

>99% ↓

Incidence of HIV
(versus background)

PURPOSE 2

96% ↓



Bekker, NEJM 2024; Kelley, NEJM 2024

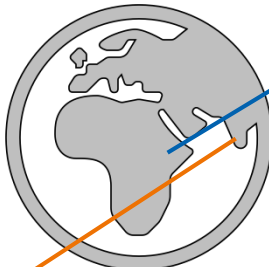
Le lénacavir diminue significativement le risque d'acquisition du VIH par rapport à la PrEP orale dans les études de phase 3, Bekker, NEJM 2024; Kelley, NEJM 2024, CROI 2025.

Les femmes et la PrEP

- Outil adapté aux femmes non dépendant du partenaire, nulle négociation, (préservatif)
- Cible loupée (effet Ipergay ?)
- Données non encore validées sur la Prep à la demande mais Ok pour en continue
- Données pharmacologiques contradictoires ? >> tractus génital mais en fait favorables
- Question spécifique de l'observance à accompagner
- Absence de campagnes ciblées femmes TPE, Prep, IST dont HPV

Adhérence et incidence du VIH chez plus de 8 000 femmes sous PrEP par F/TDF : analyse poolée à plus de 8 ans (1)

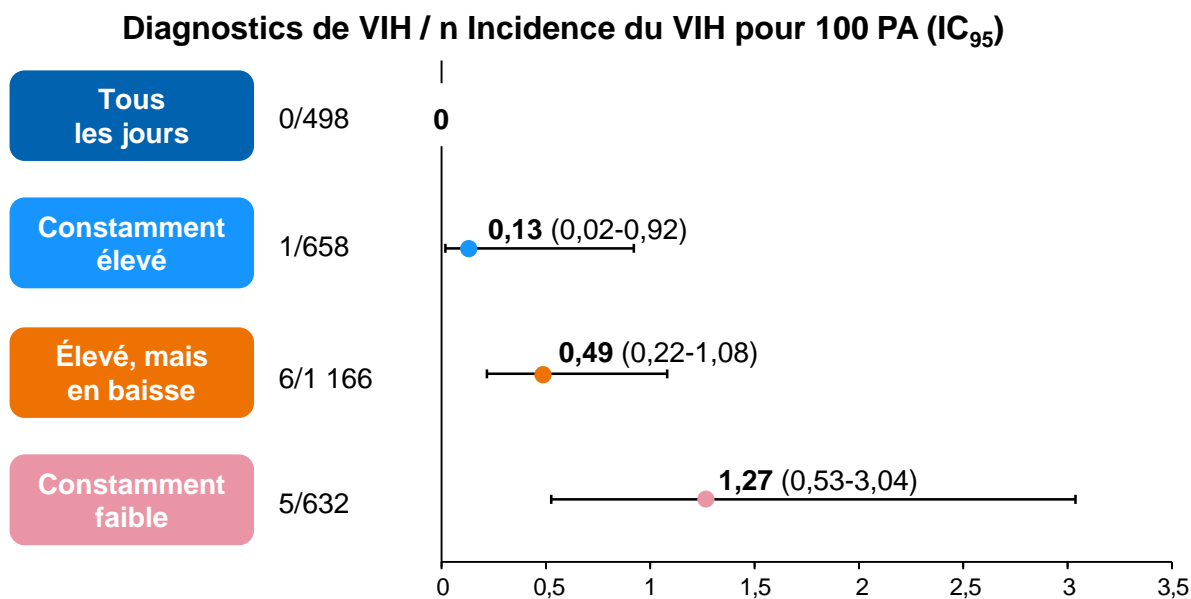
11 projets de démonstration de l'efficacité de la PrEP par F/TDF chez les femmes cisgenres (n = 6296)

		Étude	
		Enquêteur principal	
		n/N : adhérence disponible/ Total	
PrEPception¹ Sullivan n / N = 16 / 24		Kenya IPCP⁵ Kiragu n / N = 507 / 1347	CDC Botswana PrEP OLE¹⁰ Taylor, Ussery n / N = 45 / 102
CRUSH-PrEP for Women² Myers n / N = 7 / 25		MPYA (Kenya)^{6,7} Baeten n / N = 348 / 348	Power (Kenya, Afrique du Sud)¹¹ Celum n / N = 152 / 2551
Ashodaya PrEP (Inde)³ Moses n / N = 646 / 647		SCIP Kenya⁸ Baeten n / N = 40 / 40	3P (Afrique du Sud)¹² Bekker n / N = 186 / 200
Durbar Mahila Samanwaya Committee⁴ Jana n / N = 678 / 678		Partners PrEP (Kenya, Ouganda)⁹ Baeten n / N = 330 / 334	

1. Leech AIDS Patient Care STDS 2020 ; 2. Koester IAPAC 2019 ; 3. Reza-Paul Glob Public Health 2020 ; 4. Jana Int J STD AIDS 2021;32:638-47 ; 5. Masyuko Sex Health 2018 ; 6. Haberer Lancet HIV 2021 (MPYA) ; 7. Haberer J Acquir Immune Defic Syndr 2022 ; 8. Heffron Gates Open Res 2018 ; 9. Baeten PLOS Medicine 2016 ; 10.Henderson FL, et al. IAS 2015 ; https://www.natap.org/2015/IAS/IAS_92.htm ; 11. Celum J Int AIDS Soc. 2022 ; 12.Celum J Int AIDS Soc 2020.

Adhérence et incidence du VIH chez plus de 8 000 femmes sous PrEP par F/TDF : analyse poolée à plus de 8 ans (6)

Taux d'incidence du VIH chez les femmes disposant de données sur l'observance ($n = 2\ 955$)



- Même avec un petit nombre d'infections, des modèles plus élevés d'adhésion étaient significativement associés à un risque plus faible d'acquisition du VIH.

THE HIV PREVENTION RING

South Africa's medicines regulator, SAHPRA, has approved the new vaginal HIV prevention ring for women over 18.

HOW DOES IT WORK?

The ring is put into the vagina every month and slowly releases dapivirine into the body to help prevent HIV infection. It works to prevent HIV in people who are HIV negative in the same way as the PrEP pill.



REMEMBER...

The ring only works to prevent HIV, it doesn't prevent other STIs or pregnancy so always use condoms and lubricant every time you have sex.

Developed by NACOSA 2022



WHAT IS IT?

The Vaginal Ring is a flexible, silicon band containing the antiretroviral medicine (ARV) dapivirine. It was developed by the International Partnership for Microbicides.

WHY IS IT GOOD NEWS?

Women bear the burden of the global HIV/AIDS epidemic. The ring is a great new prevention option designed specially for women:

- ✓ It is discrete – women can use it without anyone knowing.
- ✓ There are fewer side-effects because it is absorbed slowly into the body.
- ✓ The ring is easy to use – you don't have to remember to take a pill every day.
- ✓ It works really well: studies have found it is effective at preventing HIV.

www.nacosa.org.za

 **AIDS 2022**
29 July - August



**MY VAGINA
MY CHOICE
MY RING!**

#FundTheRing #FacilitateChoice #DapivirineRing #AIDS2022

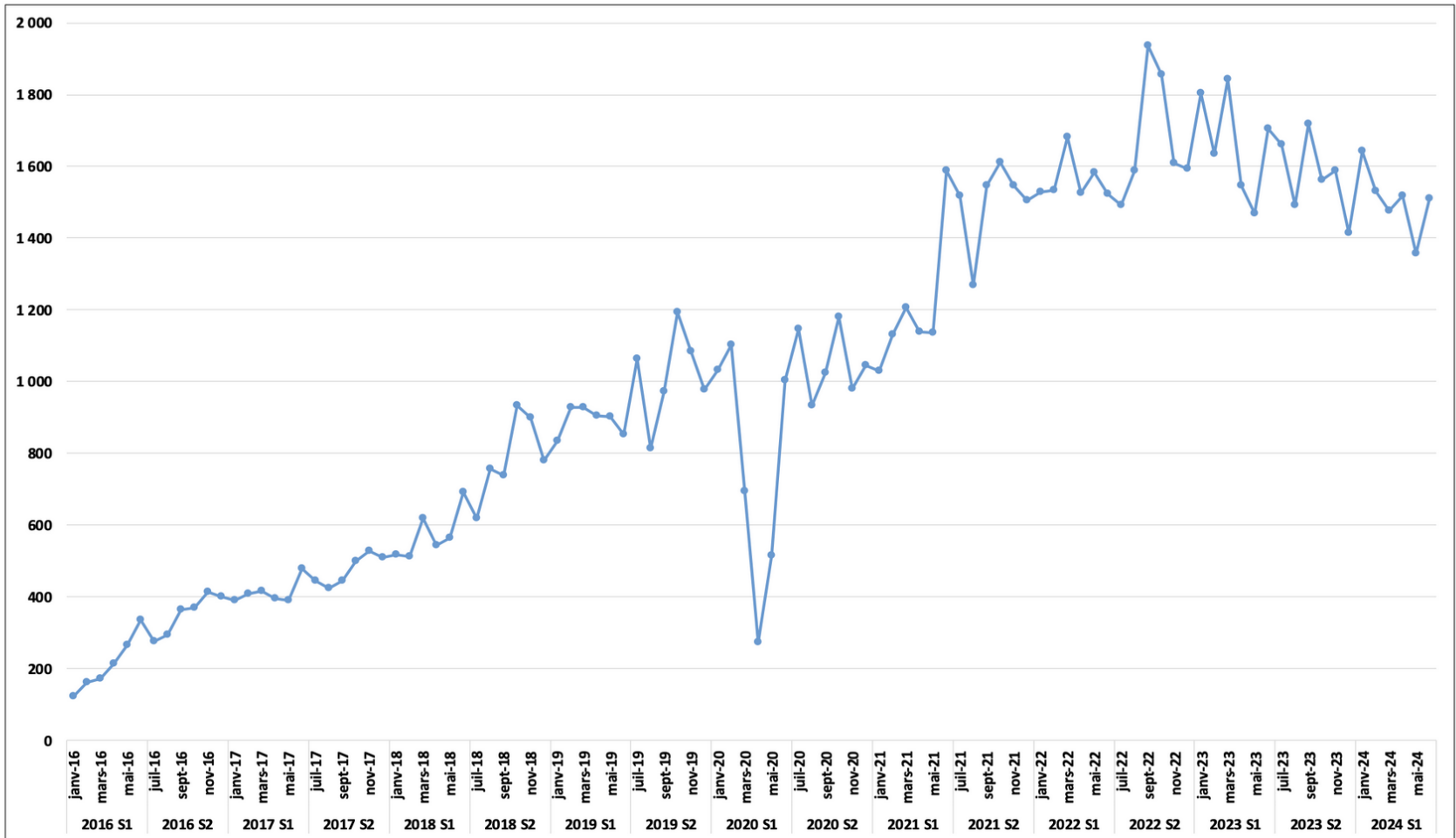


POZ

Vaginal Ring Will Be Available in 11 African Countries—But Not the U.S.



La PreP en France

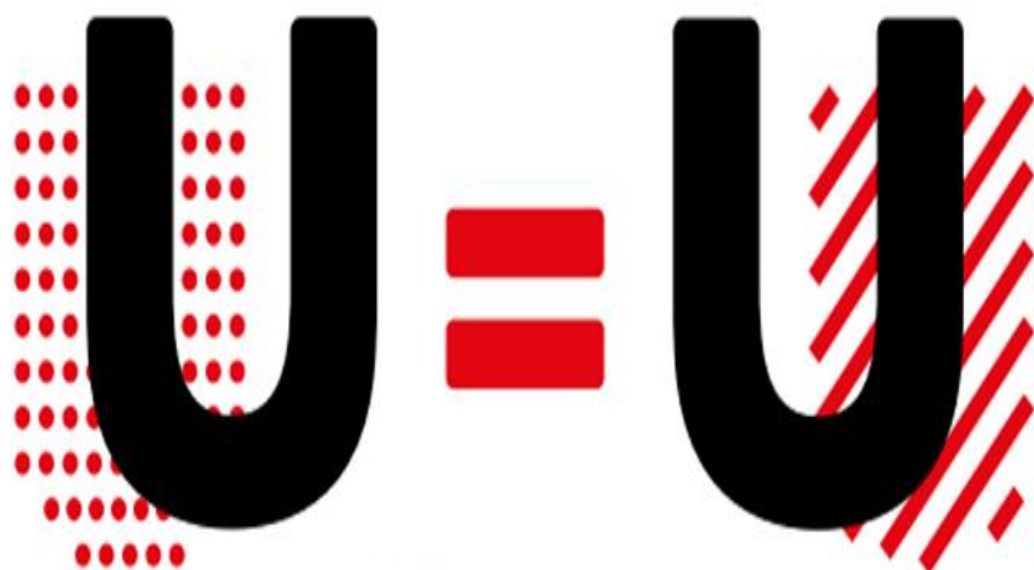


Nombre de personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1er janvier 2016 et le 30 juin 2024, par mois, EPI-PHARE, Novembre 2024

TASP

Treatment AS Prevention

Traitement comme moyen de prévention



HIV Undetectable = Untransmittable*

**VIH indétectable = VIH intransmissible*

Contre le sida soyons fiers-es, unis-es et solidaires.

#LOVE POSITIVE

Traitement as Prevention (TasP)

THE LANCET

Volume 393 · Number 10181 · Pages 1272-1510 · May 4-10, 2019

www.thelancet.com

Risk of HIV transmission through condomless sex in serodifferent gay couples with the HIV-positive partner taking suppressive antiretroviral therapy (PARTNER): final results of a multicentre, prospective, observational study

Alison J Rodger, Valentina Cambiano, Tina Bruun, Pietro Vernazza, Simon Collins, Olaf Degen, Giulio Maria Corbelli, Vicente Estrada, Anna Maria Geretti, Apostolos Beloukas, Dorte Raben, Pep Coll, Andrea Antinori, Nneka Nwokolo, Armin Rieger, Jan M Prins, Anders Blaxhult, Rainer Weber, Arne Van Eeden, Norbert H Brockmeyer, Amanda Clarke, Jorge del Romero Guerrero, Francois Raffi, Johannes R Bogner, Gilles Wandeler, Jan Gerstoft, Felix Gutiérrez, Kees Brinkman, Maria Kitchen, Lars Ostergaard, Agathe Leon, Matti Ristola, Heiko Jessen, Hans-Jürgen Stellbrink, Andrew N Phillips, Jens Lundgren, for the PARTNER Study Group*

Editorial: The erosion of women's sexual and reproductive rights (see page 1272)
 Articles: Placental growth factor testing to assess women with suspected pre-eclampsia (see page 1307)
 Articles: Pembrolizumab versus chemotherapy for non-small-cell lung cancer (see page 1833)
 Articles: Mapping alpha-thalassaemia-tetanus vaccine coverage in Africa (see page 1843)
 The Lancet Commissions: The legal determinants of health: harnessing the power of law for global health (see page 312)

£5.00 Registered as a newspaper · ISSN 0140-6736
 Founded 1825 · Published weekly

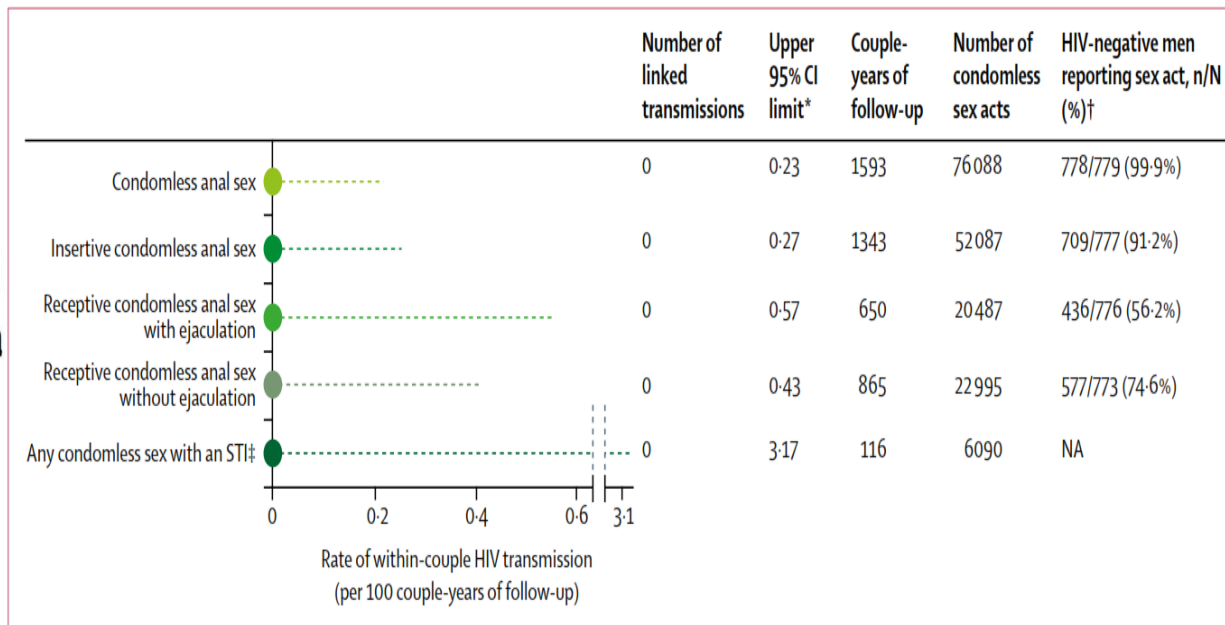


Figure 1: Rate of within-couple HIV transmission through condomless sex according to sexual behaviour reported by the HIV-negative partner

- 15 contaminations, aucune association phylogénétique intra-couple
- Taux de transmission zéro, borne supérieure IC95% à 0,23/100 années-couple de suivi
- PARTNER 1 *: Taux de transmission zéro borne supérieure IC95% à 0,48/100 années-couple de suivi (548 couples hétérosexuels)
- Ces résultats corroborent le message de la campagne U = U (indétectable = non transmissible)

*Rodger AJ et al JAMA 2016

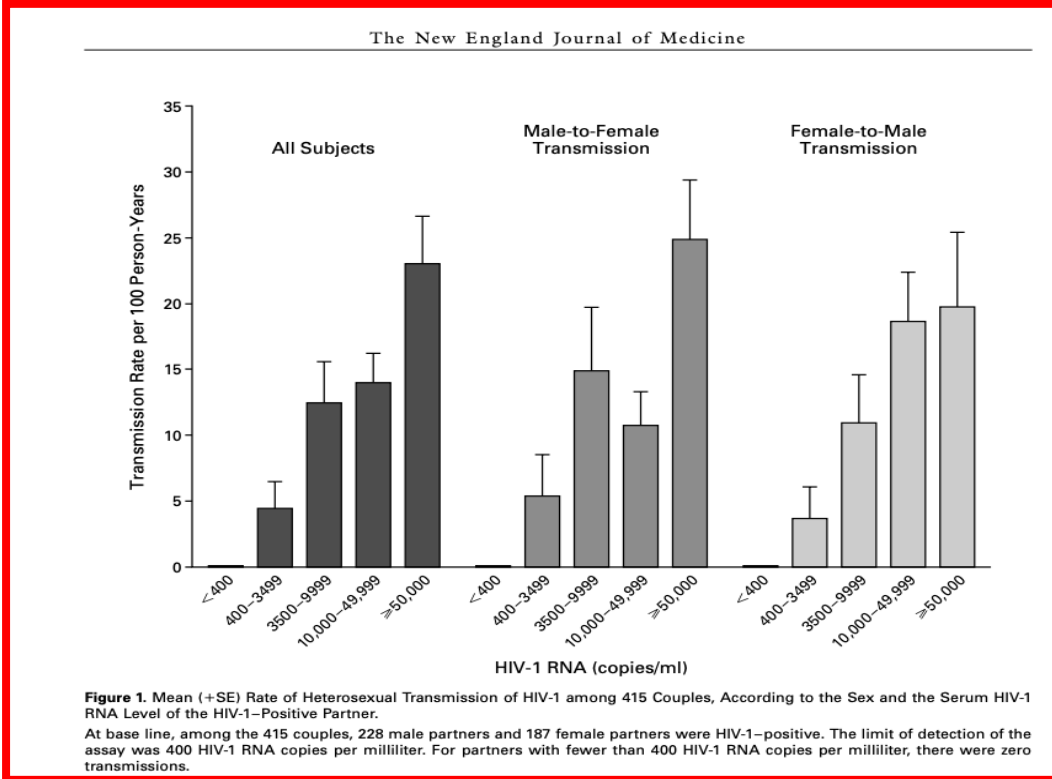
Le J0 du TasP (Rakai)

VIRAL LOAD AND HETEROSEXUAL TRANSMISSION OF HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS TYPE 1

VIRAL LOAD AND HETEROSEXUAL TRANSMISSION OF HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS TYPE 1

THOMAS C. QUINN, M.D., MARIA J. WAWER, M.D., NELSON SEWANKAMBO, M.B., DAVID SERWADDA, M.B.,
 CHUANJUN LI, M.D., FRED WABWIRE-MANGEN, PH.D., MARY O. MEEHAN, B.S., THOMAS LUTALO, M.A.,
 AND RONALD H. GRAY, M.D., FOR THE RAKAI PROJECT STUDY GROUP

In a community-based study of 15,127 persons in a rural district of Uganda, we identified 415 couples in which one partner was HIV-1-positive and one was initially HIV-1-negative and followed them prospectively for up to 30 months. The incidence of HIV-1 infection per 100 person-years among the initially seronegative partners was examined in relation to behavioral and biologic variables



6 mai 2019

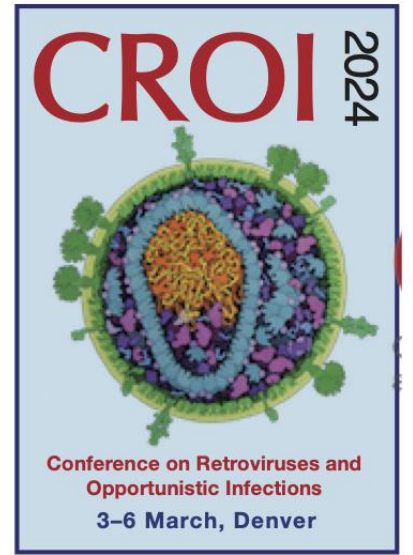
VIH: La Cour de cassation reconnaît l'efficacité du traitement comme prévention

Une personne séropositive traitée ne peut pas transmettre le VIH. Les médecins et les associations le savent, la justice en tient désormais compte: Aucune poursuite n'a été requise contre un homme à la charge virale indétectable qui n'avait pas informé sa partenaire qu'il vivait avec le virus.

Pour justifier sa décision, la Cour de cassation a considéré que la charge virale du partenaire séropositif avait été «constamment indétectable», pendant 15 ans (de septembre 2001 à mars 2016) et que cette indétectabilité constituait une «preuve suffisante — par la durée du contrôle (même en l'absence d'analyse trimestrielle comme médicalement préconisé) — de compliance stricte et permanente au traitement».



World Health Organization





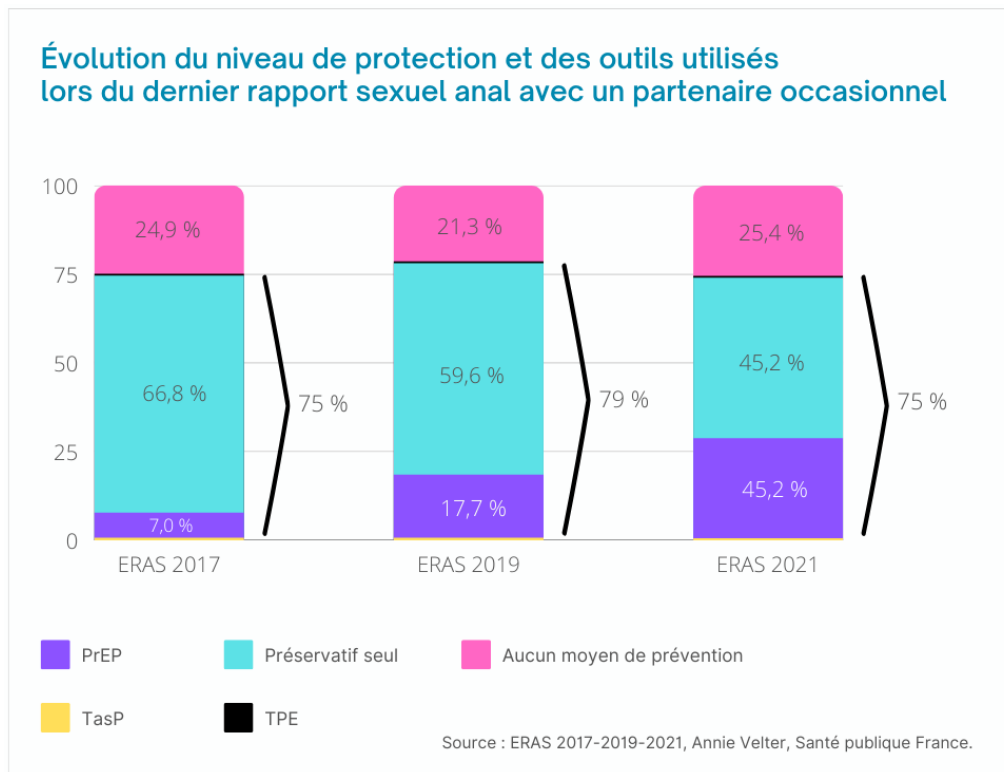
RAPPORT

AU **SEXE**

entre hommes

annie.velter@santepubliquefrance.fr

Évolution du niveau de protection et des outils utilisés lors du dernier rapport sexuel anal avec un partenaire occasionnel

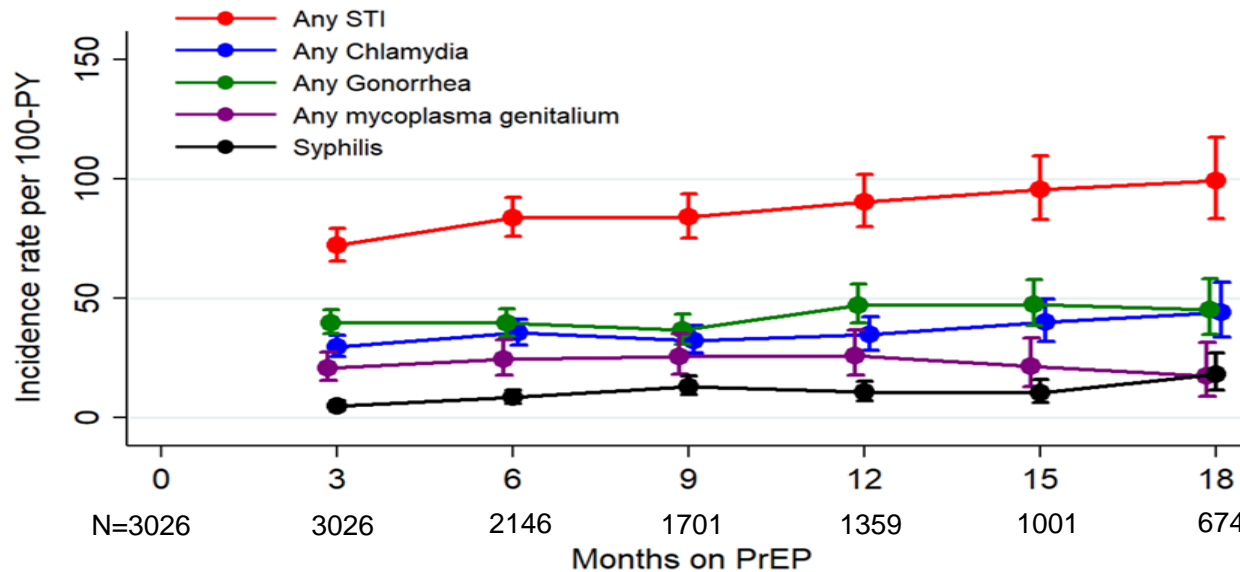


On notera au passage la faible place des partenaires déclarés comme séropositifs dans les déclarations des participants à l'enquête RAS (2%), soit environ 10 fois moins que la proportion d'HSH vivant avec le VIH en France. Le silence autour de la séropositivité reste la règle, et le TasP (Traitement comme prévention), le fait qu'une personne traitée ne transmette pas le VIH, l'une des plus grande avancée de ces dernières années en terme de qualité de vie pour les personnes vivant avec le VIH, reste encore aujourd'hui méconnue et sous-utilisée : **Toujours dans ERAS, le TasP ne représente que 0,6% des outils de protection utilisés lors du dernier rapport sexuel anal chez les participants HSH.** Ces chiffres appellent sans aucun doute d'autres études sur ce sujet.

Source: Rapport au sexe (ERAS), Santé publique France.

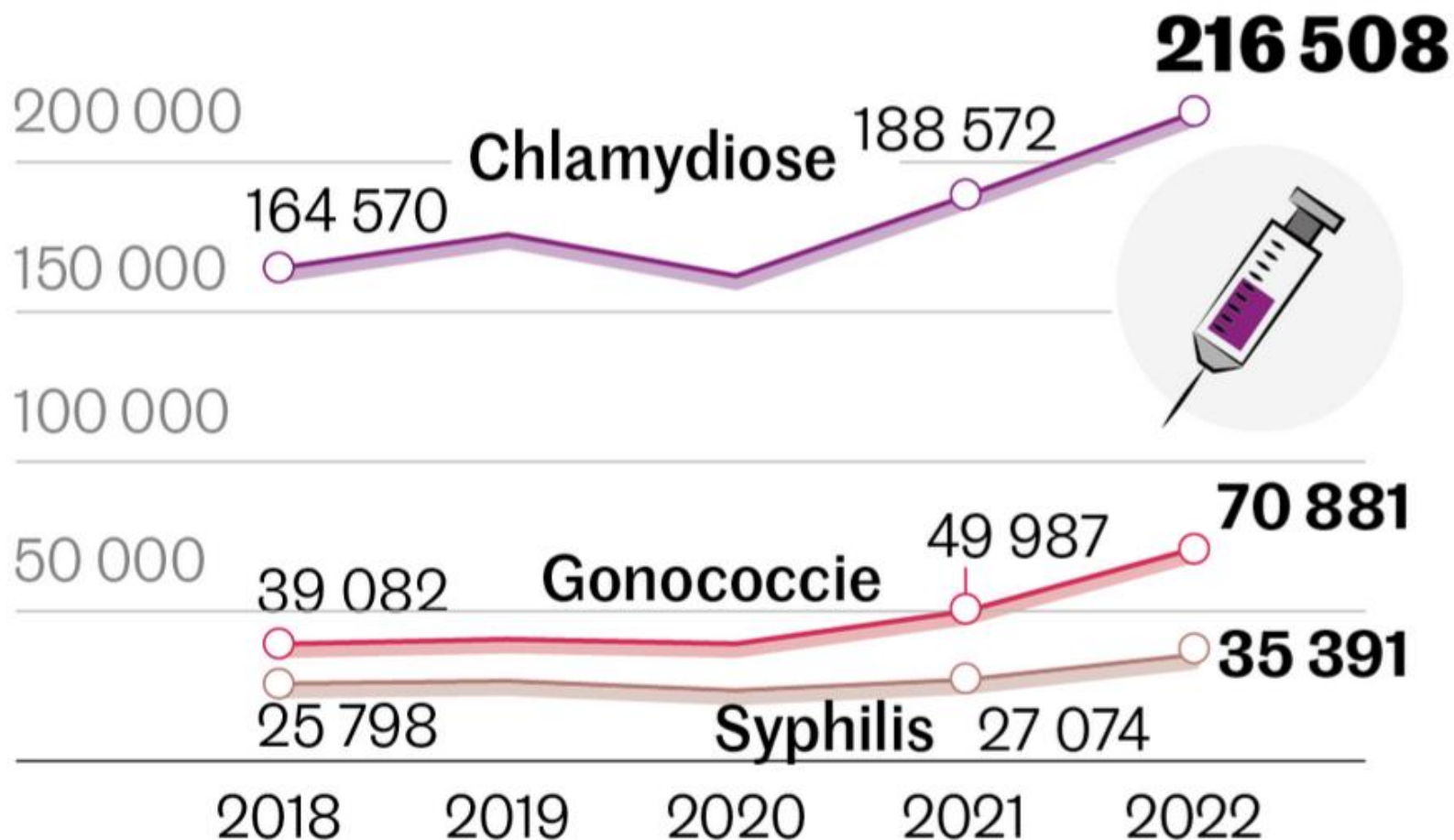
**La prévention contre le VIH
tracte le dépistage des autres
IST et la recherche
dans un contexte
d'augmentation globale
des IST**

Esct-ce que la Prep VIH augmente l'incidence des IST bactériennes ?



Increase in incidence of +38% per year (P <0.001)

Evolution du nombre de cas en Europe

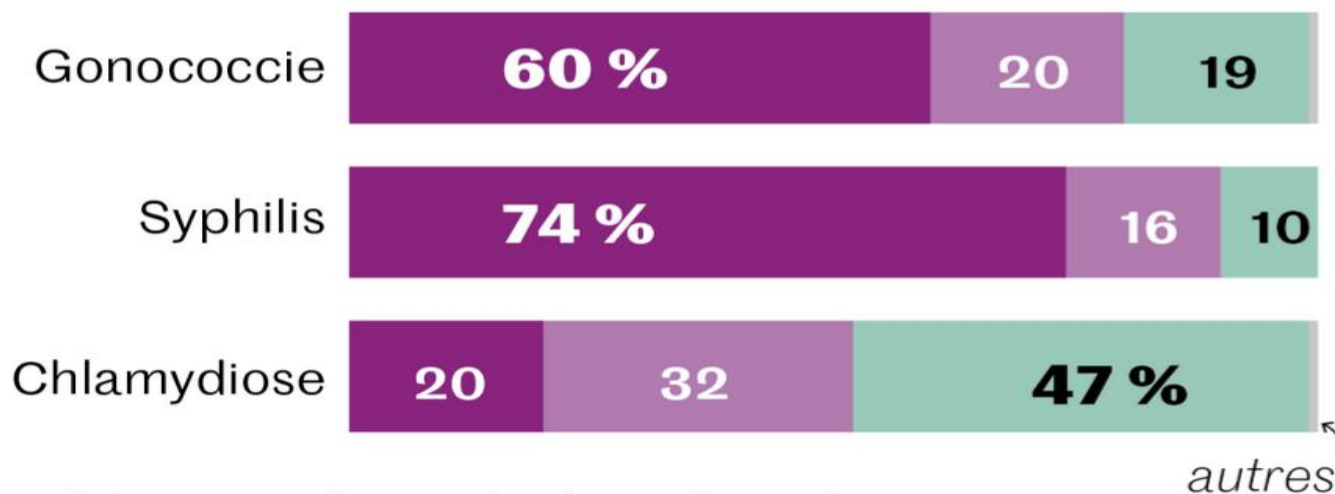


Infographie *Le Monde*

Source : European Centre for Disease Prevention and Control

Les hommes homosexuels particulièrement vulnérables

En pourcentage des cas totaux*, en Europe

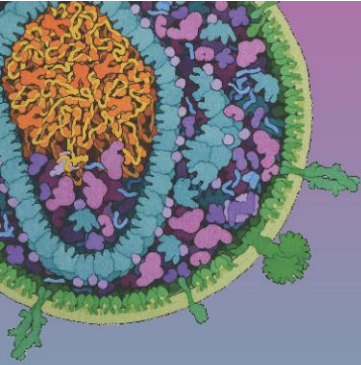


* Cas pour lesquels des informations sur le mode de transmission ont été signalés

Infographie *Le Monde*

Source : European Centre for Disease Prevention and Control

**Vers une prophylaxie post-
exposition (PeP) des IST
bactériennes ?**



Final Results of ANRS 174 DOXYVAC: A Randomized trial to Prevent STIs in MSM on PrEP

Jean-Michel Molina, Béatrice Berçot, Lambert Assoumou et al.

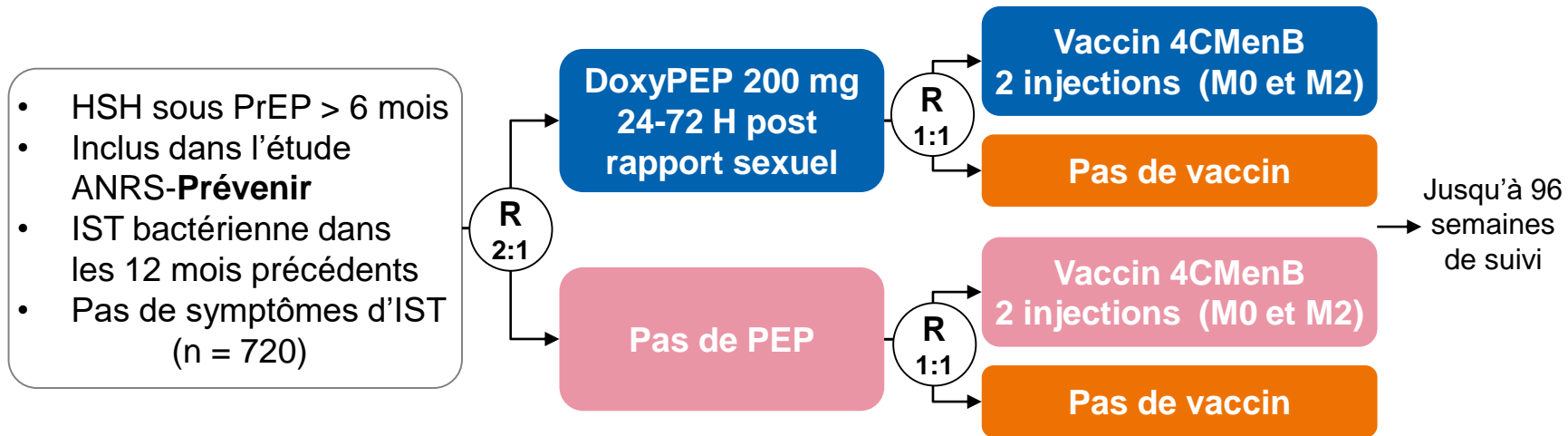
University of Paris Cité, St-Louis/Lariboisière Hospitals,
APHP, Paris, France

Disclosures: Laboratory support from Roche

CROI 2024

Étude DOXYVAC ANRS 174 (1)

Étude de phase III randomisée en ouvert en prévention des IST chez les HSH sous PrEP – résultats finaux

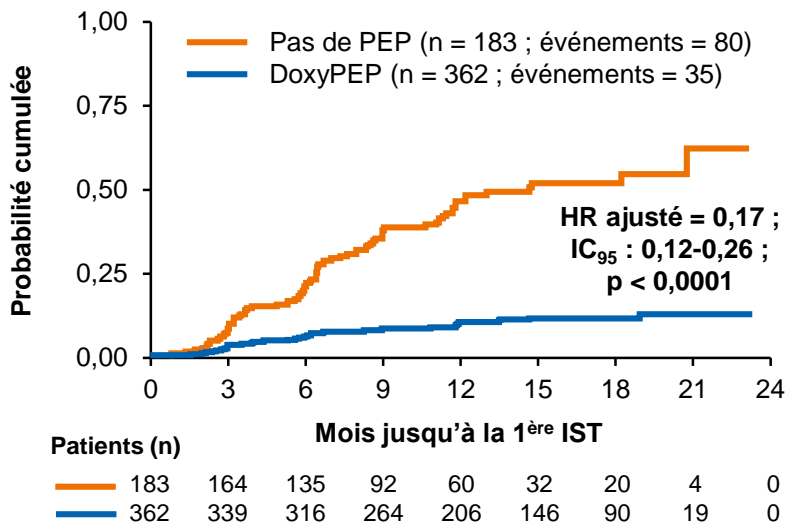


Principaux critères d'efficacité :

- impact de la DoxyPEP sur le délai avant un 1^{er} épisode de syphilis ou d'infection à *Chlamydia*
- impact du vaccin 4CMenB sur le délai avant un 1^{er} épisode d'infection par *N. gonorrhoeae*
- Taille de l'échantillon : sur la base de l'efficacité du vaccin en supposant l'absence d'impact de la DoxyPEP sur les infections à gonocoque (GC) : 720 sujets nécessaires pour un HR : 0,70 (probabilité estimée d'un premier épisode de GC sur 18 mois : 52 %, 18 % de perdus de vue)

Étude DOXYVAC ANRS 174 (2)

Résultats : doxycycline PEP – délai jusqu'à la 1^{re} infection à Chlamydia ou syphilis

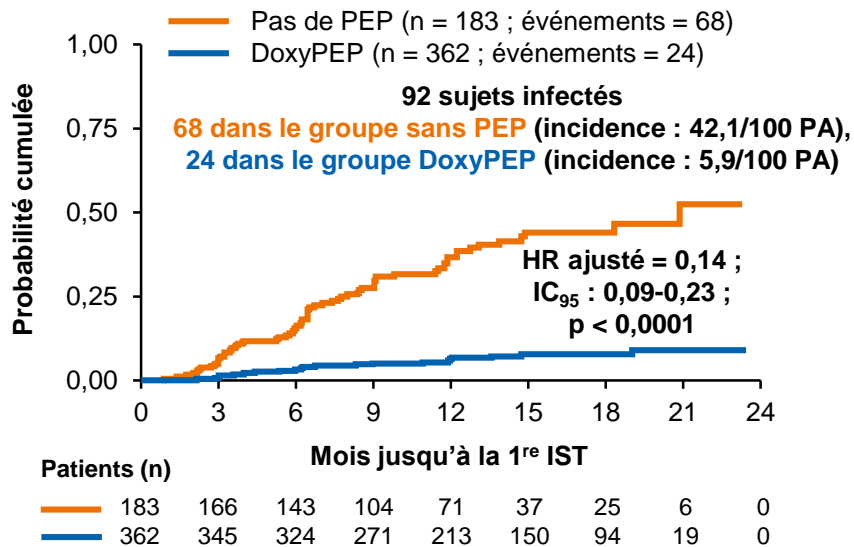


Aucune interaction entre DoxyPEP et le vaccin 4CMenB (p = 0,83)

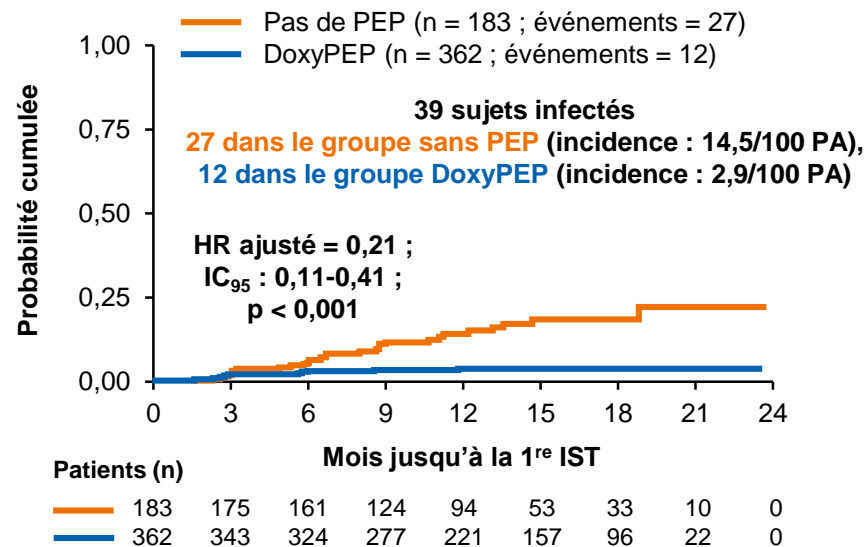
Suivi médian : 14 mois (extrêmes : 9 à 18)

115 sujets infectés
80 dans le groupe sans PEP (incidence : 53,2/100 PA),
35 dans le groupe DoxyPEP (incidence : 8,8/100 PA)

Chlamydia



Syphilis

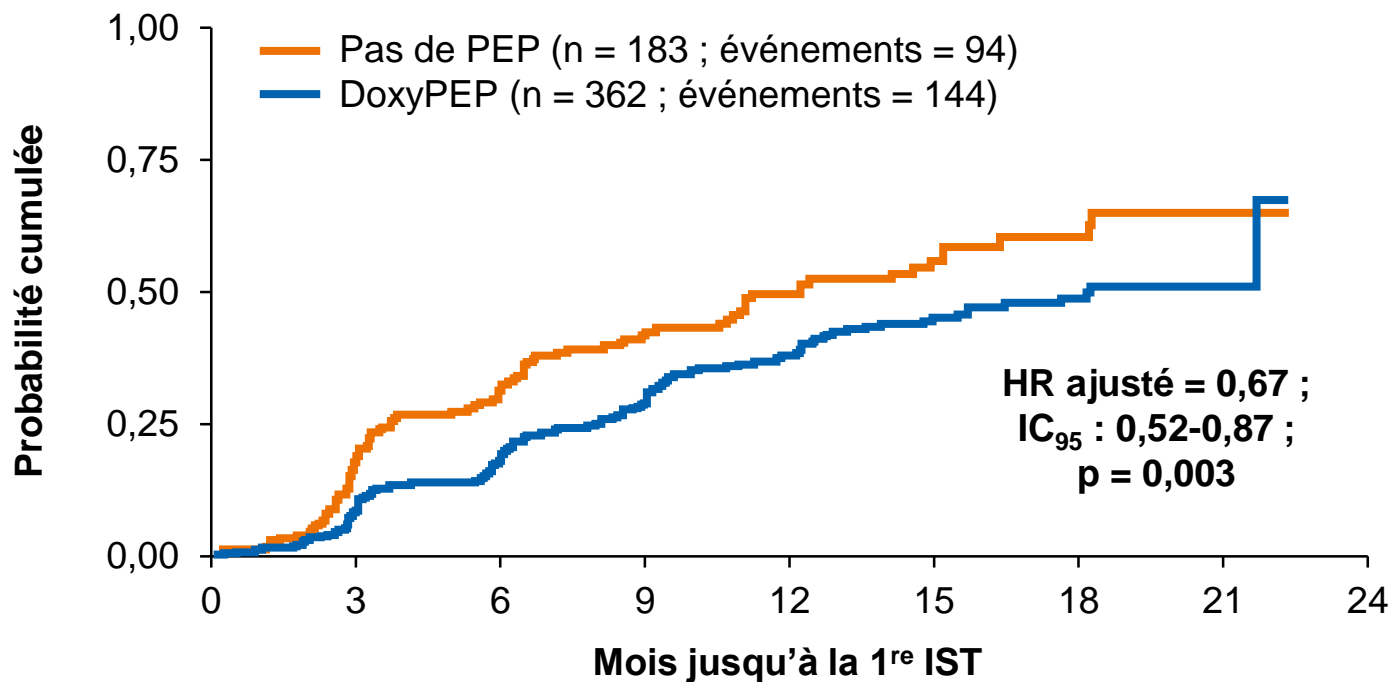


Attention, ceci est un compte-rendu de congrès dont l'objectif est de fournir des informations sur l'état actuel de la recherche; ainsi, les données présentées sont susceptibles de ne pas être validées par les autorités de santé françaises et ne doivent donc pas être mises en pratique.

Étude DOXYVAC ANRS 174 (3)

Résultats : doxycycline PEP – délai jusqu'à la 1^{re} infection à gonocoque

Gonocoque



Patients (n)

— 183	143	117	82	57	32	18	4	0
— 362	317	270	196	134	88	47	6	0

Analyse intermédiaire :
84 sujets infectés ; HR ajusté = 0,49

238 sujets infectés
94 dans le groupe sans PEP (incidence : 68,4/100 PA),
144 dans le groupe DoxyPEP (incidence : 45,5/100 PA)

Étude DOXYVAC ANRS 174 (4)

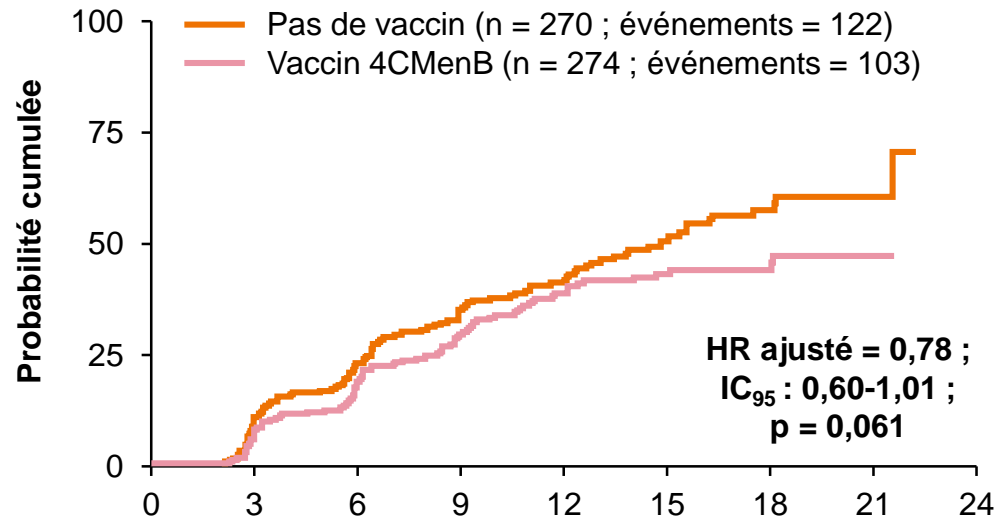
Résultats : vaccin 4CMen B – délai jusqu'à la 1^{re} infection à gonocoque

Aucune interaction entre DoxyPEP et le vaccin 4CMenB ($p = 0,82$)

225 sujets infectés
122 dans le groupe sans vaccin
(incidence : 77,1/100 PA),
103 dans le groupe
avec le vaccin 4CMenB
(incidence : 58,3/100 PA)

Analyse intermédiaire :

49 sujets infectés ;
 HR ajusté = 0,49 (IC₉₅ : 0,27-0,88)



Patients (n)

	0	3	6	9	12	15	18	21	24
— Pas de vaccin (n = 270)	270	234	194	131	94	58	30	4	0
— Vaccin 4CMenB (n = 274)	257	251	212	159	105	68	37	6	0

- Les infections à GC ont été prises en compte à partir de la visite à M3 (1 mois après la 2^e dose de vaccin)

Étude DOXYVAC ANRS 174 – résultats finaux (5)

Conclusions

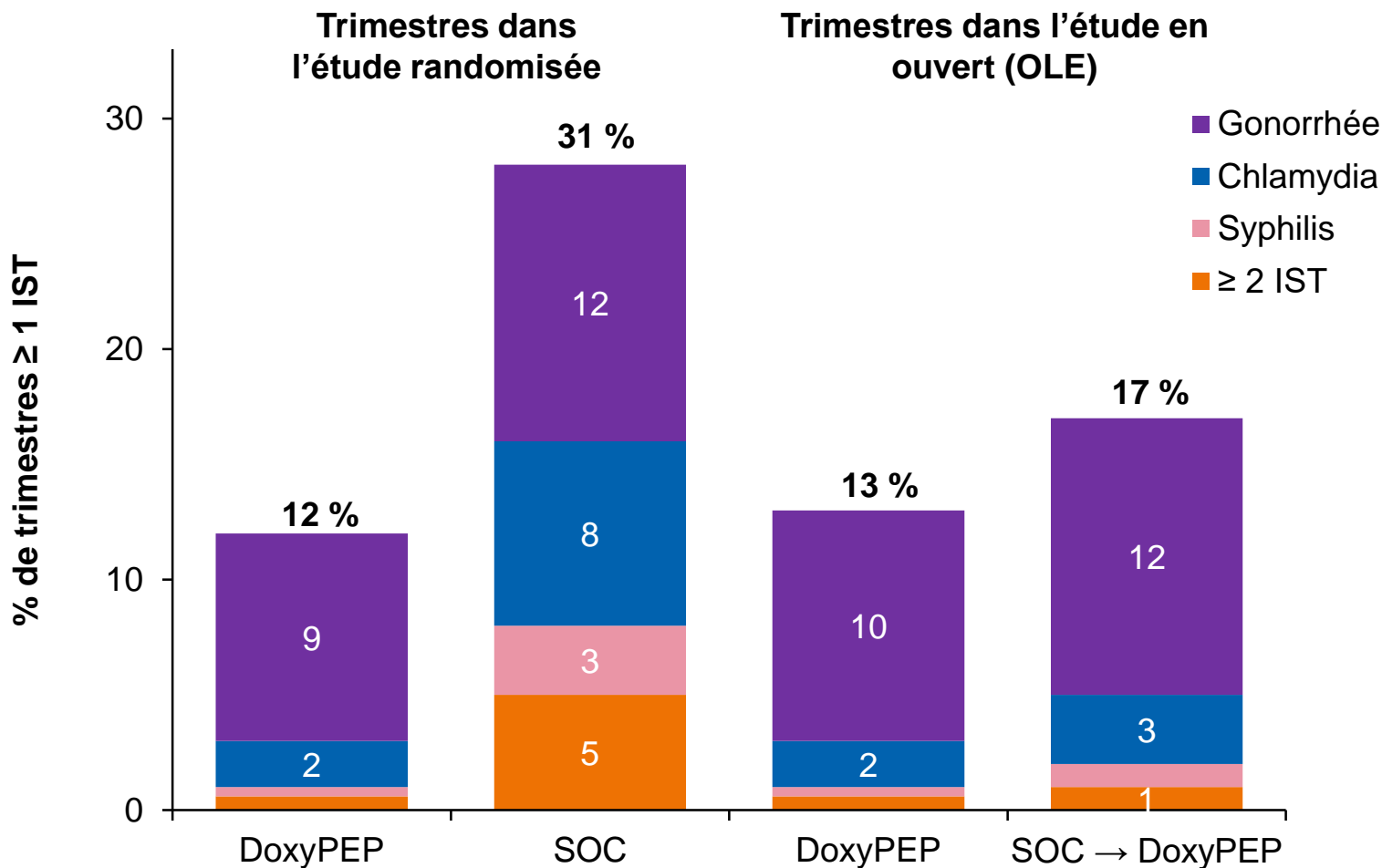
→ Doxycycline en PEP :

- 3 grandes études ont montré une réduction significative des IST chez les HSH
- Moins efficace sur le gonocoque et dépendant du niveau de résistance de *n. gonorrhoea* à la doxycycline
- La DoxyPEP est bien tolérée et le taux d'adhésion est élevé

→ Efficacité du vaccin 4CMenB sur le gonocoque :

- Les données ne sont pas concluantes, mais on ne peut exclure un léger avantage
- La pertinence clinique semble très limitée : taux similaires d'infections cumulées, d'infections symptomatiques et d'infections à culture positive
- Les résultats des essais de phase III en cours sont attendus

Une réduction soutenue des IST durant la phase ouverte (OLE DoxyPEP : *open label extension*)



Attention, ceci est un compte-rendu de congrès dont l'objectif est de fournir des informations sur l'état actuel de la recherche; ainsi, les données présentées sont susceptibles de ne pas être validées par les autorités de santé françaises et ne doivent donc pas être mises en pratique.

RECOMMANDER
LES BONNES PRATIQUES

RECOMMANDATION

**Doxycycline en
prévention des
infections
sexuellement
transmissibles
bactériennes**

Validé par le Collège le 23 janvier 2025

24 février 2025

Recommandations DoxyPEP: oui, mais au cas par cas

La Haute Autorité de santé vient de rendre publiques des recommandations de bonnes pratiques veillant à encadrer à l'usage préventif de la doxycycline en traitement post-exposition.

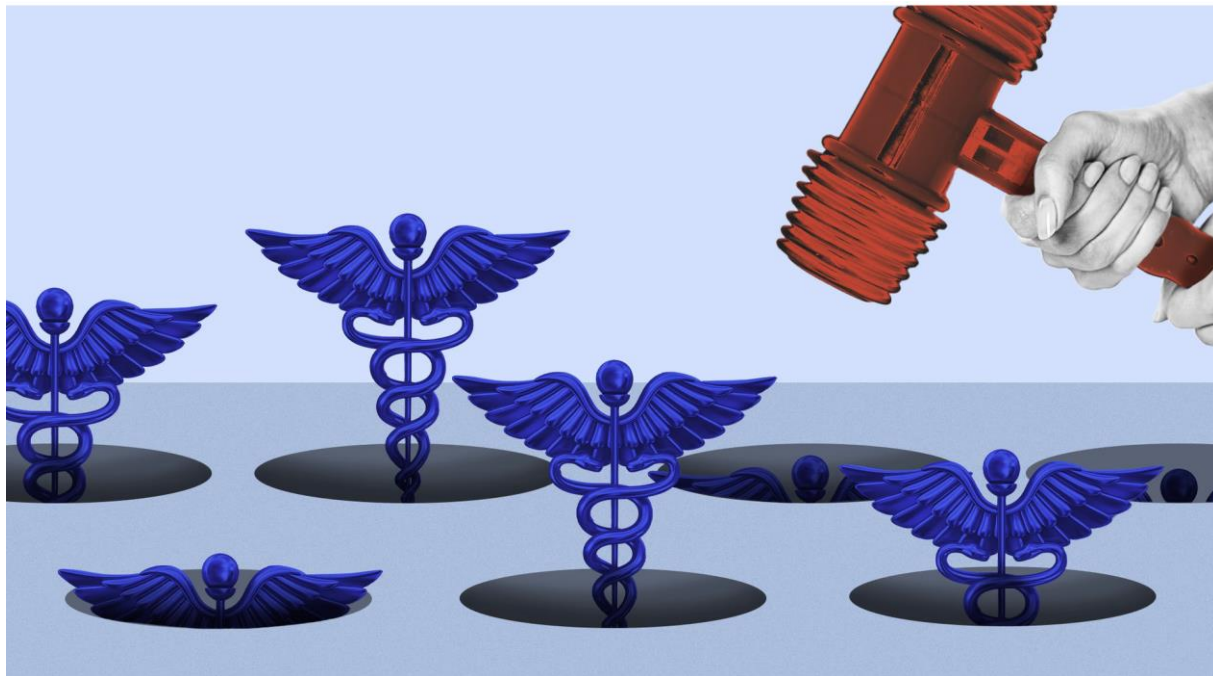
Par **Gilles Pialoux**, vih.org

[DOXYCYCLINE](#)[DOXYPEP](#)[FRANCE](#)[HAS](#)[IST](#)[RECOMMANDATIONS](#)

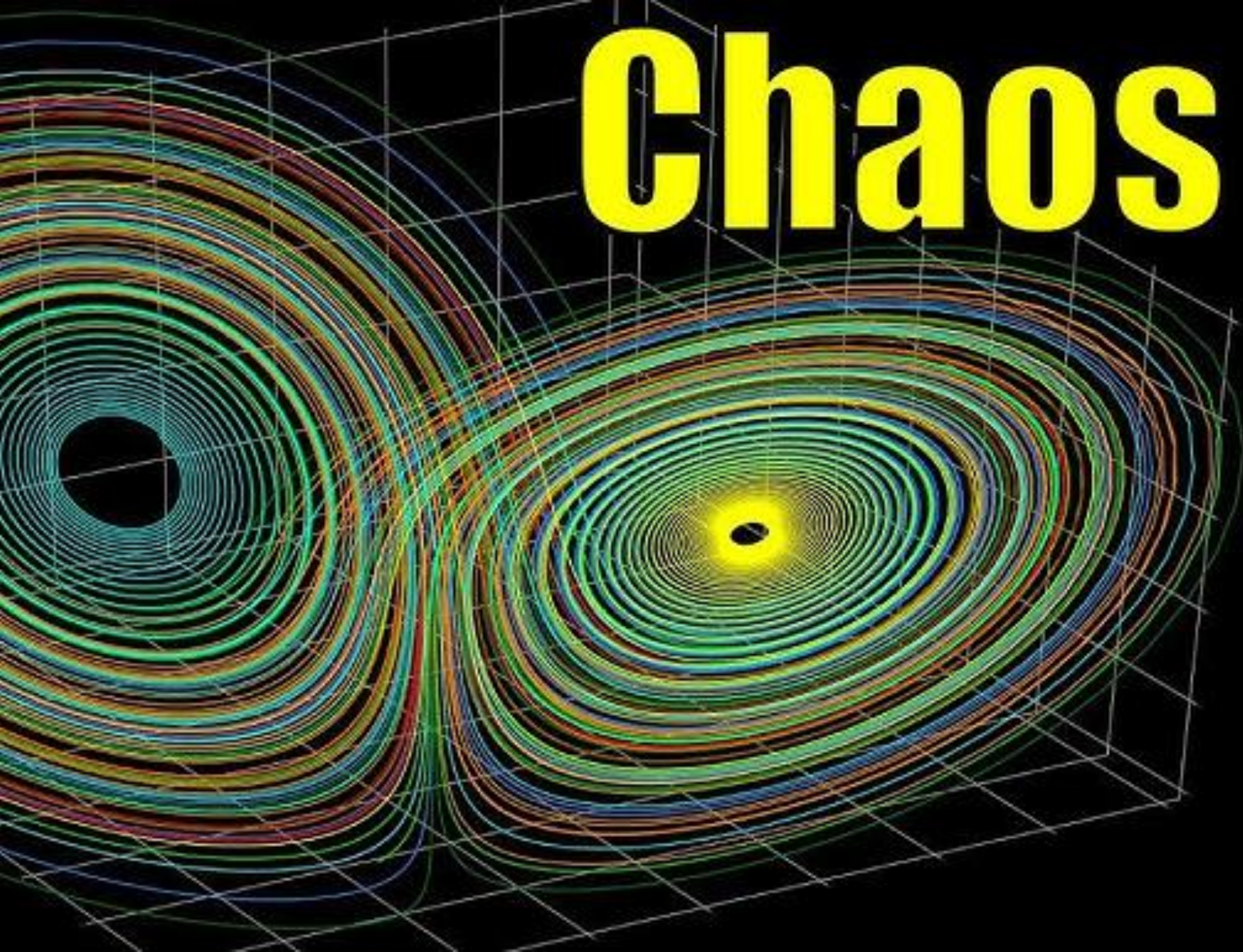
SAN
FRANCISCO

CROI 2025

March 9-12, 2025
San Francisco, California



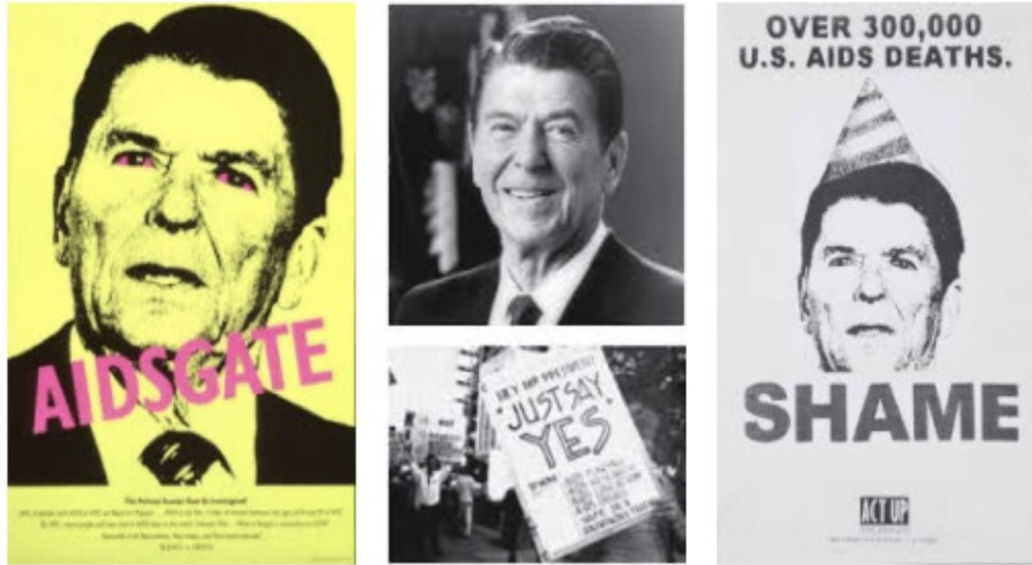
Chaos



How Donald Trump Is Reshaping Global Health



“Gay-Related Immune Deficiency”



AIDS was discovered in 1981. President Reagan did not mention the illness publicly until October 1987. By that time, there were ~60,000 AIDS cases and almost 28,000 deaths

Should science be political?



« At this point in time, with US President Trump's administration attacking institutions such as the US CDC, NIH, USAID, WHO, and their people and functions, whether science should be political seems like a rhetorical question. To us, the only logical answer is that science must be political to protect not only scientific progress but also society at large, in particular its most vulnerable members. »

■ The Lancet Infectious Diseases

> [Science](#). 2025 Feb 7;387(6734):564-565. doi: 10.1126/science.adw4912. Epub 2025 Feb 6.

Trump orders cause chaos at science agencies

[Jeffrey Mervis](#)

> [Nature](#). 2025 Jan 28. doi: 10.1038/d41586-025-00266-1. Online ahead of print.


Chaos erupts in US science as Trump's team declares freeze on federal grants

[Max Kozlov, Dan Garisto](#)

> [N Engl J Med](#). 2025 Mar 5. doi: 10.1056/NEJMp2501790. Online ahead of print.

Withdrawal of the United States from the WHO - How President Trump Is Weakening Public Health

[Gavin Yamey](#)¹, [Boghuma K Titanji](#)²

> [Lancet Reg Health Am](#). 2025 Jan 13:42:100993. doi: 10.1016/j.lana.2025.100993.  eCollection 2025 Feb.

Is Trump again preparing a pathway for disease spread?

[Christopher David Simms](#)¹

17 février 2025

Les États-Unis se retirent de l'OMS: un jeu perdant-perdant



Impact clinique et économique des réductions de financement du PEPFAR en Afrique du Sud: une analyse par modélisation



4 février 2025

La stratégie du désastre appliquée par Trump aux agences d'État



28 novembre 2024

Élection de Donald Trump : l'arrivée de Robert F. Kennedy, Jr. ou le complotisme sanitaire au pouvoir





**5 Noteworthy Falsehoods
Robert F. Kennedy Jr. Has
Promoted**

Trump promises to let
RFK Jr. 'go wild' on health

Robert F. Kennedy Jr. suggests covid was
designed to spare Jews, Chinese people

**RFK Jr.'s views on HIV, LGBTQ
health raise concerns**

Just a Reminder That
RFK Jr. Thinks Poppers
Cause AIDS

D.C. Director Fears
RFK Jr. May Share
'Misinformation From a
Place of Power'



Robert F. Kennedy, Jr

about a month ago



Hank Aaron's tragic death is part of a wave of suspicious deaths among elderly closely following administration of COVID vaccines. The baseball legend received the Moderna vaccine on Jan. 5, in an attempt to inspire other Black Americans to step up to the plate and get the vaccine.



CHILDRENSHEALTHDEFENSE.ORG

Home Run King Hank Aaron Dies of 'Undisclosed Cause' 18...

The 86-year-old sports icon received the first of two doses of Moderna's v...

n°2

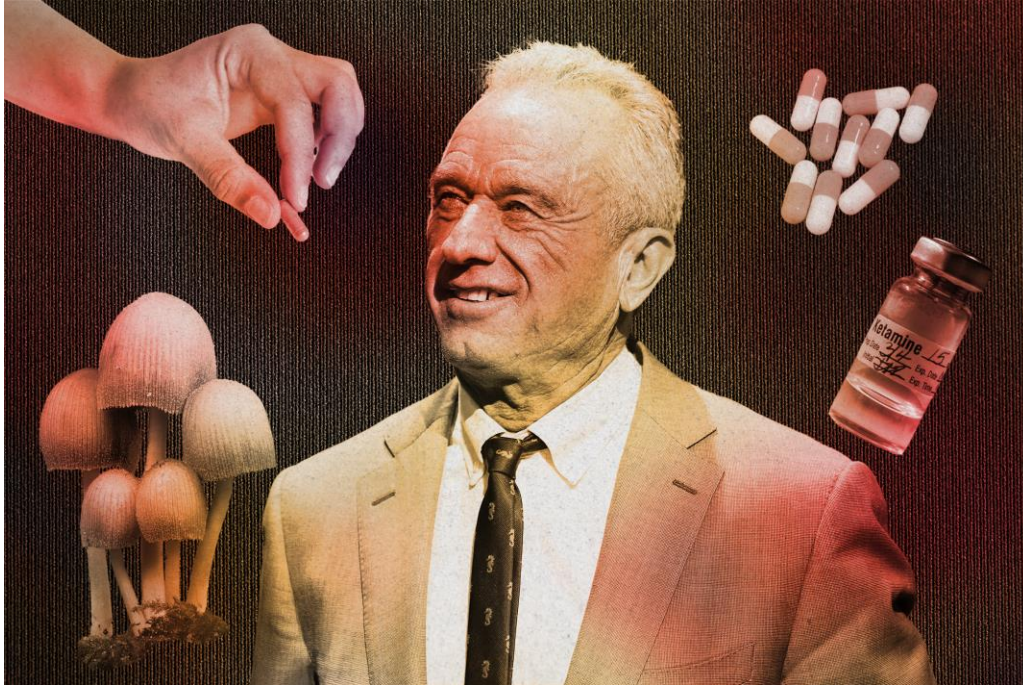


THE DISINFORMATION DOZEN

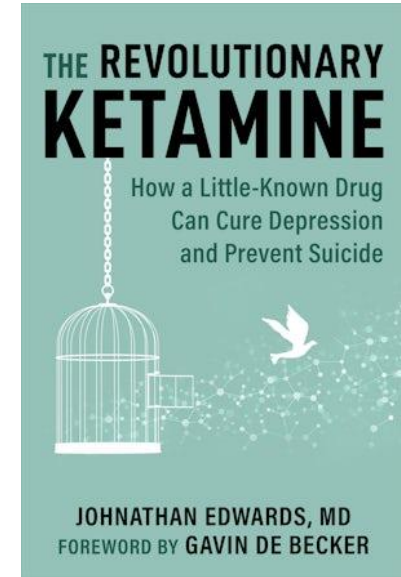
WHY PLATFORMS MUST ACT ON TWELVE LEADING ONLINE ANTI-VAXXERS

CCDH
Center for Countering Digital Hate

« The psychedelic saved my life »



RFK Jr. wants to make drugs like it available legally if he becomes Trump's health secretary.



Des soutiens de poids en France !

Le harcèlement contre la vérité scientifique, même bataille en France et aux Etats-Unis qui ont un temps d'avance – avec Pr. Raoult

Auteur(s): France-Soir

Publié le 05 février 2025 - 17:30



Didier Raoult ✓

@raoult_didier

...

La mafia en danger ?

C'est nous les gentils complotistes !

Avec Trump Président, après un héroïque parcours, un casting exceptionnel va pouvoir se mettre en place :

Musk, qui peut restaurer la liberté d'expression et aider à supprimer la censure qui a explosée dans le monde occidental détruisant nos valeurs démocratiques.

Le sénateur Kennedy, qui reprend le combat de son père Bob Kennedy contre la mafia moderne c'est à dire les GAFKA (Bill Gates en tête) et la big Pharma, je vous conseille de lire son livre (réf : Anthony Fauci, Bill Gates, Big pharma traduit de l' américain The Real Anthony Fauci par R.F.Kennedy, Jr). Corruption, achat de la presse, achat des politiques, vente de drogues addictives (dérivés de la morphine), c'est le miroir de la mafia des année 60.

Christian Perronne
préface le livre
de **Robert Kennedy Jr.**

FranceSoir



Rougeole aux Etats-Unis : Robert F. Kennedy Jr laisse chacun libre de son choix entre vaccin ou huile de foie de morue

Le nouveau ministre américain de la santé, connu pour ses prises de position antivax, fait face à son premier défi : juguler l'épidémie de rougeole, essentiellement au Texas, favorisée par une trop faible couverture vaccinale.

Par Corine Lesnes (San Francisco, correspondante)

Publié le 05 mars 2025 à 15h52, modifié le 06 mars 2025 à 13h12 •  Lecture 4 min. • [Read in English](#)

U.S. Deaths in 2025

2

There has been [1 confirmed death](#) from measles, and [1 death under investigation](#).



U.S. Cases in 2025

Total cases

378

Age

Under 5 years: **124 (33%)**

5-19 years: **159 (42%)**

20+ years: **86 (23%)**

Age unknown: **9 (2%)**

Vaccination Status

Unvaccinated or Unknown: **95%**

One MMR dose: **3%**

Two MMR doses: **2%**

U.S. Hospitalizations in 2025

17%

17% of cases hospitalized (64 of 378).

Percent of Age Group Hospitalized

Under 5 years: **27% (34 of 124)**

5-19 years: **11% (18 of 159)**

20+ years: **13% (11 of 86)**

Age unknown: **11% (1 of 9)**

Grippe aviaire : Robert F. Kennedy Jr propose de laisser circuler le virus

Reprise par la secrétaire d'Etat à l'agriculture américaine, l'idée du ministre de la santé, très risquée, conterne les scientifiques et vétérinaires

P our mieux combattre le virus, faut-il le laisser circuler ? Face à la diffusion à très grande échelle du virus influenza aviaire H5N1 – on parle de grippe aviaire quand il touche l'humain – dans les élevages de volailles aux Etats-Unis, le ministre de la santé américain, Robert F. Kennedy Jr, propose une stratégie provoquant l'inquiétude des scientifiques et des vétérinaires. Au lieu d'abattre les bêtes dans les élevages contaminés, les agriculteurs «devraient peut-être envisager la possibilité de laisser circuler le virus dans les troupeaux afin qu'ils puissent identifier les oiseaux et préserver ceux qui sont immunisés», a proposé cet antibax notoire à plusieurs reprises depuis début mars, notamment sur la chaîne conservatrice Fox News.

l'agriculture, Brooks Rollins, a assuré que «certains agriculteurs sont prêts à faire un essai pilote pendant qu'ils construisent le périmètre de sécurité autour d'eux pour voir s'il est possible d'innover avec l'immunité», a relevé le New York Times.

La stratégie consistant à sélectionner des animaux plus résistants génétiquement à certains virus pour lutter contre les épidémies n'est pas nouvelle et a déjà été explorée contre certaines maladies transmissibles, comme la tremblante, une maladie à prions qui touche les ruminants. «Mais l'idée de laisser faire la nature ne marche pas avec ce virus», insiste Jean-Luc Guérin, professeur à l'Ecole nationale vétérinaire de Toulouse et directeur de laboratoire à l'Institut national de recherche pour l'agriculture, l'alimentation et l'environnement (Inrae). «Les virus influenza aviaires sont tellement évolutifs, qu'ils font des mutations et réassortiments

génériques, que toute notion de résilience basée sur la sélection est vouée à l'échec», ajoute ce spécialiste des pathologies aviaires.

Quand un virus influenza aviaire touche un élevage de poulets, il décime 90 % à 95 % des animaux. Certes, certains oiseaux vont survivre, mais cela va juste donner une occasion supplémentaire au virus de muter, plus longuement, dans les cellules de ces animaux, augmentant le risque qu'il acquière de nouvelles caractéristiques, notamment plus de virulence ou la capacité de se transmettre à de nouvelles espèces. C'est ce qu'il s'est passé il y a un an, quand le virus est passé des oiseaux aux vaches laitières, contaminant 989 troupeaux bovins dans 17 Etats américains depuis mars 2024.

«Rien ne peut résulter de bon à laisser circuler le virus influenza aviaire, c'est une course impossible entre le virus et le poulet», souligne Jean-Luc Guérin. Depuis

avril 2024, le virus a été détecté dans 336 élevages commerciaux et 207 élevages de basse-cour aux Etats-Unis, pour un total de plus de 90,9 millions d'oiseaux touchés.

«Il est très inquiétant pour la santé publique globale d'entendre de hauts responsables faire ce genre de déclaration contraire aux données des décennies dans le monde entier», s'alarme M. Guérin.

Passage de la barrière d'espèce
Par ailleurs, miser sur cette stratégie, c'est faire le pari que certaines bêtes sortent du lot génétiquement. «Mais là, on parle d'élevages intensifs, avec des animaux génétiquement quasi identiques. Il y a très peu de variabilité entre individus», relève Thierry Lefrançois, vétérinaire au Centre de coopération internationale en recherche agronomique pour le développement (Cirad). Le tout dans des temps d'élevage très courts: les poulets élevés pour leur chair vivent six à huit se-

maines, quand les poules pondeuses peuvent vivre un an et demi à deux ans. Comment espérer capitaliser sur leur résistance ?

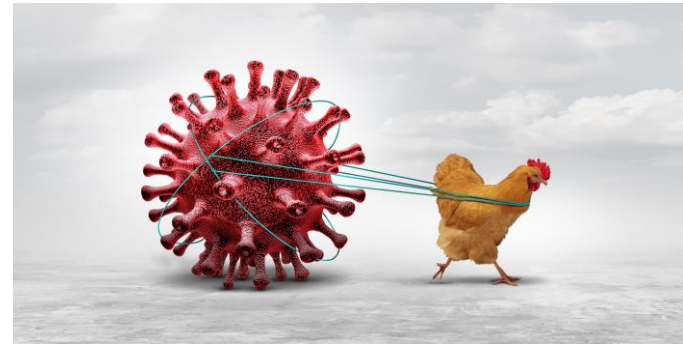
Au-delà de ces enjeux épidémiologiques, une autre question pose problème: la cruauté consistant à laisser mourir les animaux de cette maladie. «Libérer de masse est quelque chose d'horrible à voir, mais tout est fait pour minimiser l'impact sur le bien-être animal», insiste M. Lefrançois. Tandis que les virus influenza aviaires font énormément souffrir les animaux. Le virus entraîne une défaillance de tous les organes et des hémorragies, associées à de fortes difficultés à respirer.

Laisser circuler le virus augmente également le risque de contamination de l'environnement par les effluents d'élevage: c'est à dire les eaux souillées par des déjections animales et des résidus de lait, ou les épandages. Sans compter les contaminations ponctuelles d'animaux évoluant dans ou à

proximité des fermes, comme les chats. En février, les centres de prévention et de lutte contre les maladies (CDC) ont rapporté le cas de deux chats domestiques infectés par le virus H5N1, en contact rapproché avec les humains, relevant le risque de passage de la barrière d'espèce. Aux Etats-Unis, 70 personnes ont été infectées par le virus depuis un an, essentiellement des travailleurs agricoles; une personne en est morte en janvier.

Ce débat parmi les hauts responsables américains intervient au moment où une autre souche d'influenza aviaire a été identifiée, lundi 17 mars, dans un élevage du Mississippi, entraînant l'abattage de 47654 poulets. Une première aux Etats-Unis depuis 2017. Ce virus H7N9 a entraîné la mort de plus de 600 personnes en Chine en douze ans, où il est connu depuis 2013, sur un total de 1568 infections confirmées, soit une létalité de 38 %. ■

DELPHINE ROUCAUTE



Le Monde 23-24 Mars 2025

Kennedy's Alarming Prescription for Bird Flu on Poultry Farms

The New York Times

Expert: RFK Jr.'s Bird Flu Suggestion 'a Terrible Idea'

The HHS secretary has suggested letting bird flu 'run through the flock,' an idea one public health expert says could amplify the virus' spread and 'is just letting (birds) suffer.'





**COMMENT TRUMP EFFACE
ET CENSURE LA SCIENCE**

Les mots interdits par Trump en recherche et base de données :

- Antiracist (anti-racisme),
- Biases (biais),
- Disability (handicap),
- Diversity (diversité),
- Equity (égalité),
- Gender (genre),
- Transgender
- Female (femme),
- Femme enceinte
- Hate speech (discours de haine),
- Historically (historiquement),
- Inclusion (inclusion),
- Inequities (inégalités),
- Minority (minorité),
- Segregation (ségrégation),
- Victims (victimes)
- etc



Centers for Disease Control and Prevention

The page you're looking for was not found.

Please try the [CDC archives](#) or the [A-Z index](#).

Search CDC.gov

Plus de 3000 pages du site web du Centre de contrôle des maladies (CDC) des États-Unis sont disparues dans le cadre des directives de la nouvelle administration ciblant des « mots interdits ».

Les 3 principaux impacts de la purge des données de santé de Trump

infectieuses : le CDC a temporairement supprimé l'accès à AtlasPlus, un outil interactif sur lequel de nombreux professionnels de la santé publique, les décideurs, les fournisseurs et d'autres personnes s'appuient pour répondre aux épidémies de maladies infectieuses. AtlasPlus présente près de 20 ans de données de surveillance sur le VIH, l'hépatite virale, les infections sexuellement transmissibles et la tuberculose.

- **Diminution de la capacité à comprendre et à contrôler les affections chroniques** : L'administration Trump a temporairement supprimé l'accès au système de surveillance des facteurs de risque comportementaux du CDC, le plus grand système d'enquête de santé mené en permanence au monde, qui fournit des informations détaillées sur les taux d'obésité, l'accès aux dépistages du cancer du sein, les taux de vaccination et la proportion de personnes ayant des maladies préexistantes.
- **Diminution de la confiance dans les soins de santé**

[nature](#) > [news](#) > article

NEWS | 06 March 2025

Exclusive: NIH to terminate hundreds of active research grants

Studies that touch on LGBT+ health, gender identity and DEI in the biomedical workforce could be terminated, according to documents obtained by *Nature*.

equity and inclusion (DEI)

[nature](#) > [news](#) > article

NEWS | 14 March 2025

‘My career is over’: Columbia University scientists hit hard by Trump team’s cuts

The US government has begun slashing US\$400 million in research grants at Columbia University over pro-Palestinian campus protests.

NEWS UPDATE

US State Department grants a 90-day waiver for PEPFAR programs as it reviews suspended health initiatives under President Donald Trump's executive order on foreign aid



SMS 'NEWS' to 22840



PEPFAR

U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

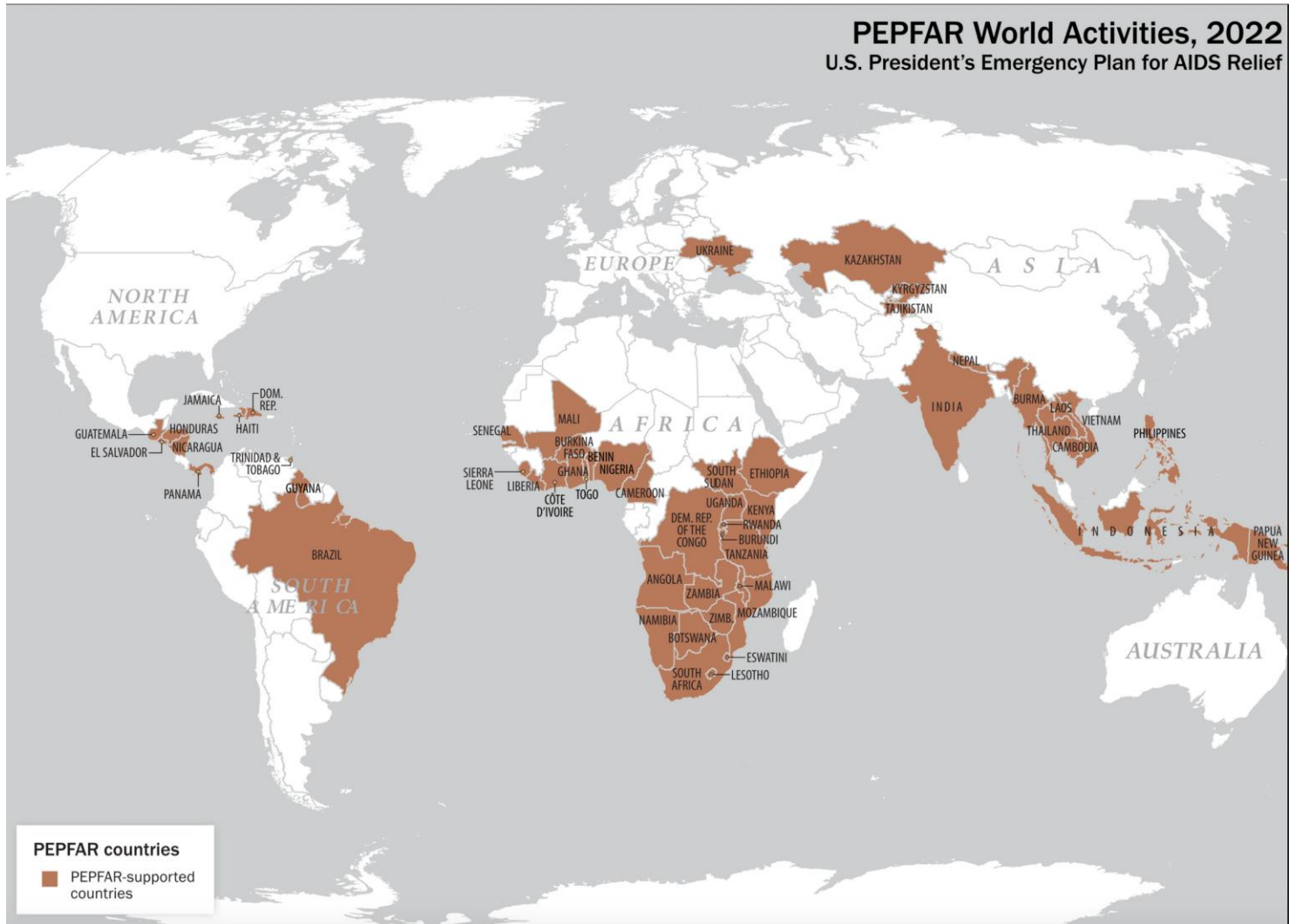
Créé en 2003 (Bush)

2023 : 110 M \$

- 50 pays
- 25 m de vies sauvées
- 5,5 m de bb vih –
- 20 m de TT ARV
- 5 pays Afr 95-95-95

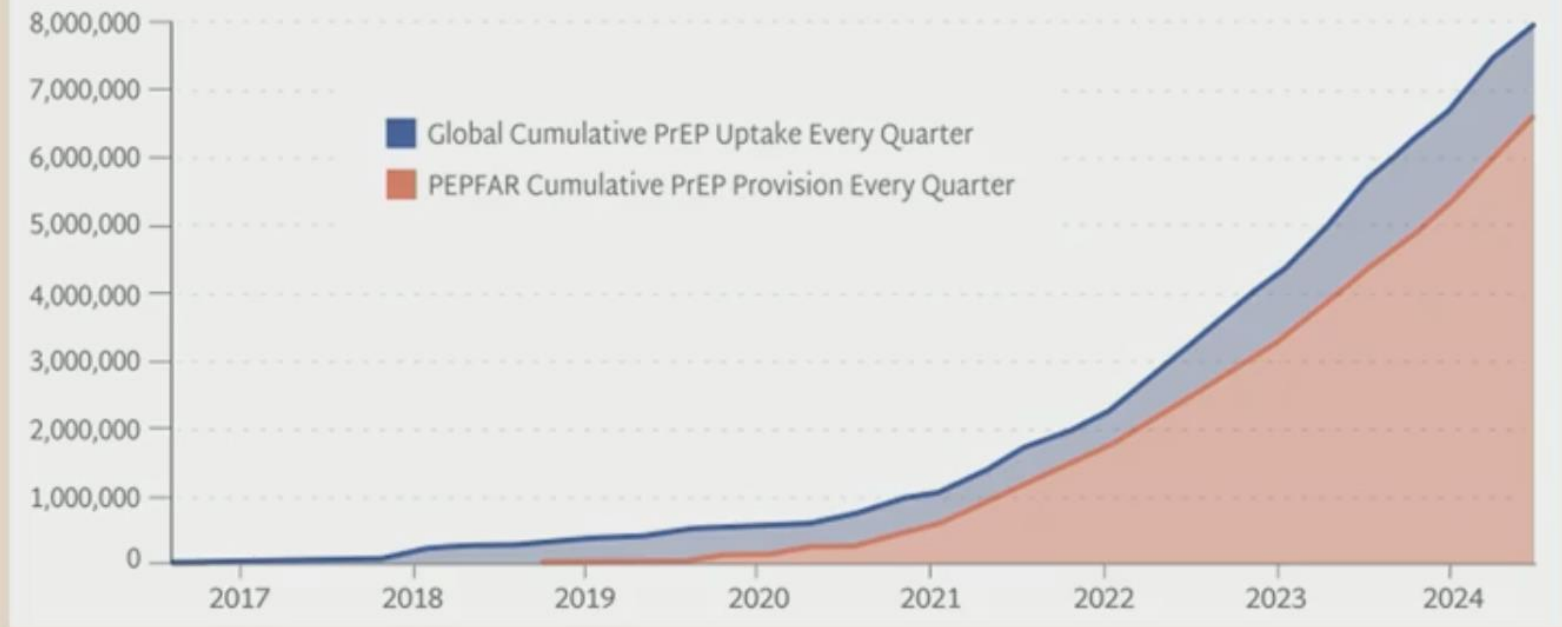
PEPFAR World Activities, 2022

U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief



Cumulative PrEP Initiations to 2024

Global PrEP Uptake and PEPFAR's Role, 2016-2024



HUNDREDS OF THOUSANDS WILL DIE



THE NEW YORKER 100



La contribution du PEPFAR varie significativement entre ces pays :

- * Côte d'Ivoire : environ 60% du budget national de lutte contre le VIH
- * Mali : environ 23%
- Sénégal : environ 35%

- Les résultats préliminaires présentés pour la **Côte d'Ivoire** sont dramatiques : dans un scénario de retrait total du PEPFAR, l'épidémie redémarrerait rapidement avec 140 000 nouvelles infections et 50 000 décès liés au VIH supplémentaires au cours des 10 prochaines années, comparé à une situation où le PEPFAR serait maintenu.
- Au **Mali** un retrait total stopperait complètement le déclin épidémique, causant 6 000 nouvelles infections et 3 000 décès supplémentaires sur 10 ans.
- Au **Sénégal**, un retrait total du PEPFAR accélérerait dramatiquement la reprise épidémique, avec 10000 nouvelles infections et 3000 décès additionnels sur 10 a

Contextes épidémiologiques

Trois pays: Côte d'Ivoire, Mali et Sénégal

Estimations du modèle (Janvier 2025)	Côte d'Ivoire	Mali	Sénégal
Prévalence VIH			
Tous les adultes	1.7%	0.5%	0.3%
Travailleuses du sexe (TS)	9%	7%	3%
Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HSH)	6%	11%	24%
Suppression de la charge virale chez les personnes vivant avec le VIH			
Tous les adultes	62%	38%	58%
Travailleuses du sexe (TS)	60%	40%	44%
Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HSH)	53%	42%	27%

Côte d'Ivoire

- prévalence VIH (15+ ans) élevée
- les interventions ont réduit la prévalence chez les populations clés

Mali

- prévalences relativement élevées chez les populations clés
- faible suppression de la charge virale

Sénégal

- faible prévalence (15+ ans)
- forte prévalence chez les HSH

Résultats – Côte d’Ivoire

Contribution PEPFAR \cong 60%

Retrait total du PEPFAR

- L'épidémie redémarre
- +140 000 nouvelles infections (+126%)
- +50 000 (+50%) décès liés au VIH au cours de 2025-2034 (vs maintien du PEPFAR)

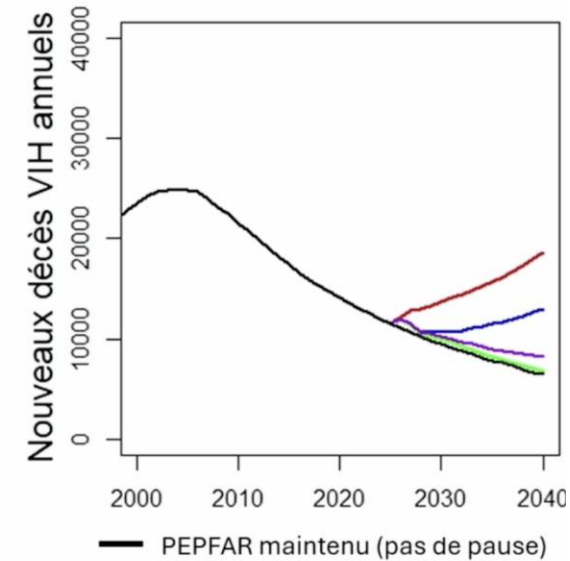
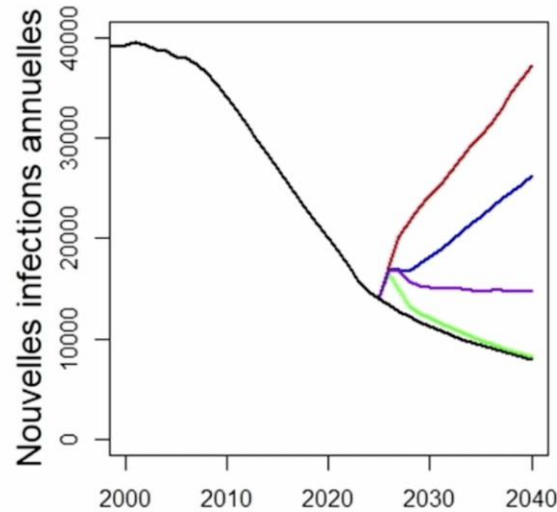
Pause (3 mois) suivi d'une reprise progressive – tous les services pour toutes/tous (1 an)

- +11 000 nouvelles infections (+10%) et
- +5 000 décès (+5%) au cours de 2025-2034
- ~160 000 années en bonne santé perdues

- Economie de ~\$60M pour le PEPFAR
- → **l'économie est de ~\$400 pour chaque année en bonne santé perdue**

Pause (3 mois) suivi d'une reprise progressive de certains services - **traitement uniquement** (1 an)

- L'épidémie redémarre car les nouvelles infections sont diagnostiquées moins rapidement



Pause (3 mois) suivi d'une reprise progressive de tous les services - **sauf pour les TS et HSH** (1 an)

- L'épidémie augmente puis se stabilise
- +40 000 (+40%) nouvelles infections au cours de 2025-2034

Allocation du budget PEPFAR en Afrique du Sud

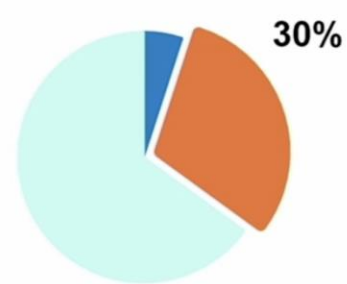
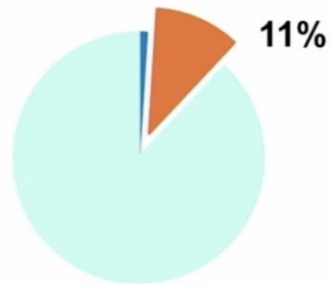
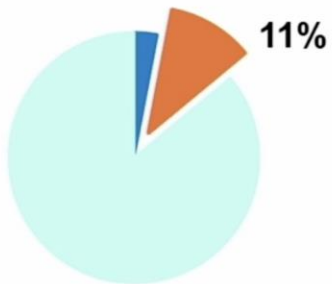
Budget PEPFAR 2022:
\$460 million

Dépistage du VIH
\$5 million
(1%)

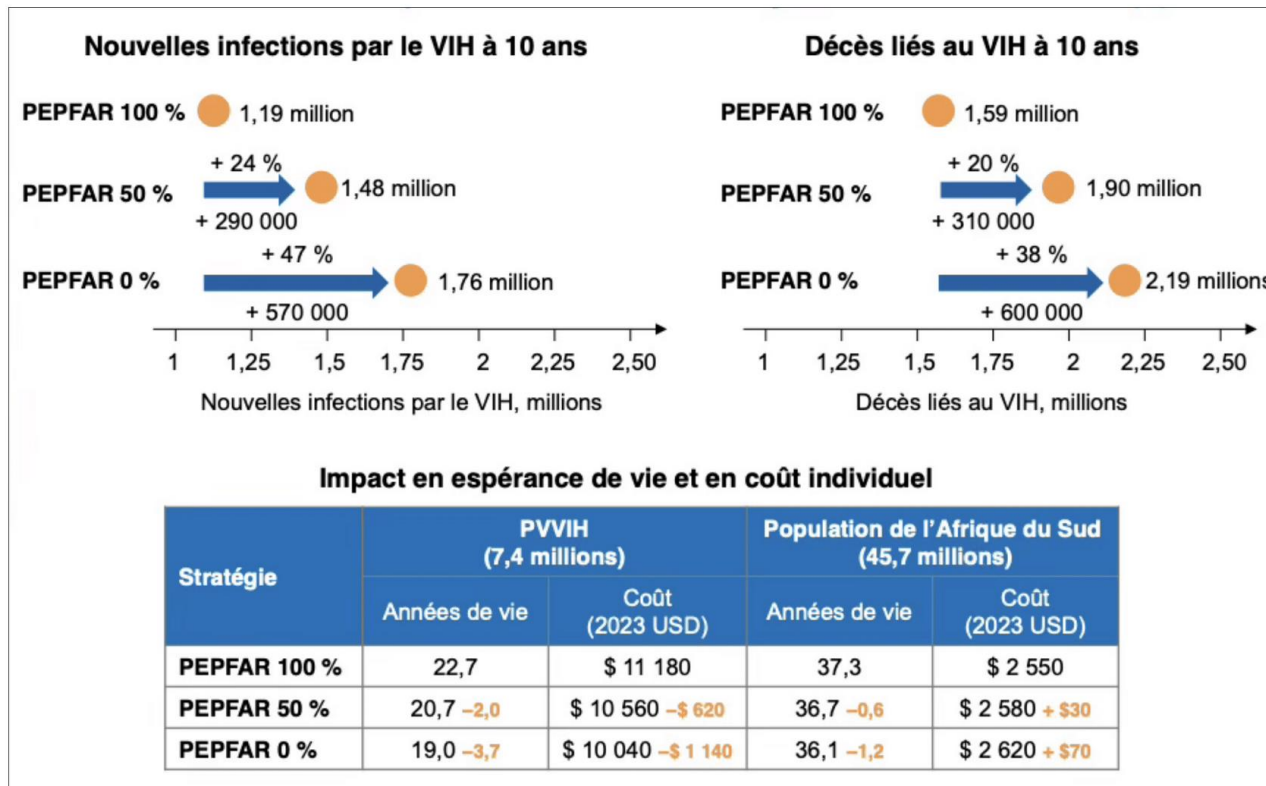
Traitement VIH:
\$220 million
(48%)

Prévention VIH:
\$110 million
(24%)

Autre:
\$125 million
(27%)



Modélisation sans PePfar en Afrique du Sud



Modélisation de l'impact d'une baisse ou d'un arrêt du financement du PEPFAR, en terme de nouvelles infections, de décès et d'espérance de vie.

(Source : La Lettre de l'infectiologue, d'après IDWeek 2024 – Ghandi A et al., abstr. 379, actualisé)



Impact of Partial PEPFAR Funding Freeze and Discontinuation: Estimated Deaths

This counter has been updated to reflect the estimated number of deaths that have occurred between January 24th, 2025, and today, as a result of the partial funding discontinuation. This [methodology](#) has been adjusted since the site's initial creation to provide an immediate impact assessment, rather than a long term assessment.

Estimated deaths associated with the funding freeze and discontinuation
between January 24th, 2025 at 12:00 PM EST and present

Estimated adult deaths

26 268

Incrementing every 3.3 minutes

Estimated children deaths

2 796

Incrementing every 31 minutes

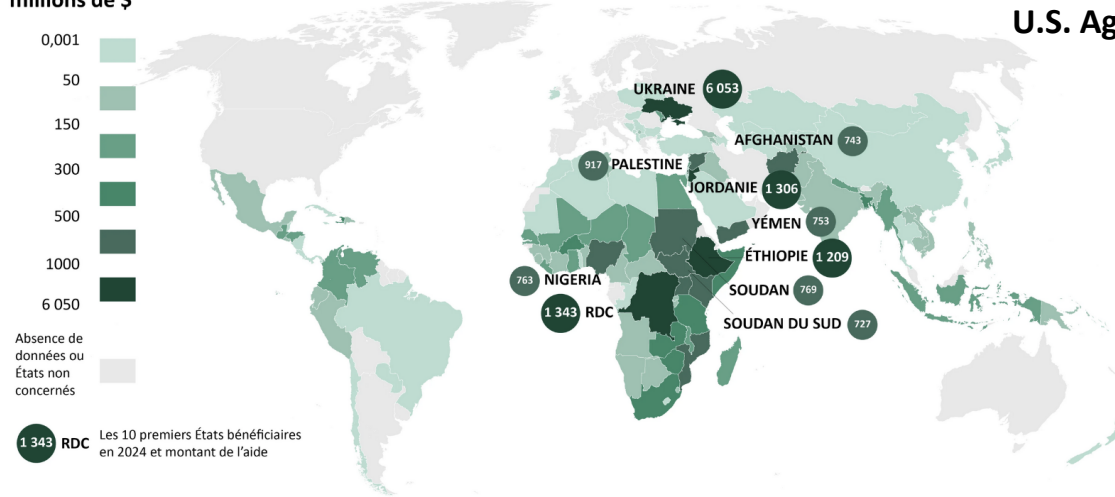


<https://pepfar.impactcounter.com/>. le 25 Mars 2025 23 H 30 GMT

Fin de l'USAID : conséquences internationales et multisectorielles



Répartition géographique de l'aide en provenance de l'USAID en 2024, en fonction du montant de l'aide en millions de \$



U.S. Agency for International Development (USAID)

Les dix principaux projets financés par l'USAID en 2024

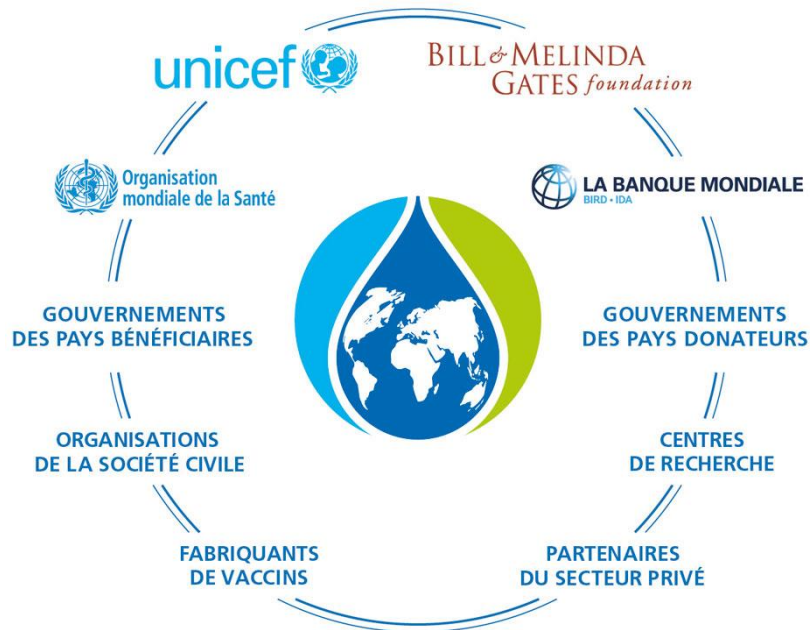
- Banque mondiale** - soutien à la société civile ukrainienne : 3,9 milliards de \$
- Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme** : 2,3 milliards de \$
- Gouvernement de Jordanie** - soutien économique général : 766,4 millions de \$
- ONU** - gestion de la crise humanitaire à Gaza et en Cisjordanie : 379,3 millions de \$
- Secteur privé** - aide à l'Ukraine sur le plan énergétique : 376,7 millions de \$
- Alliance mondiale pour les vaccins et l'immunisation (Gavi)** - contribution à la santé infantile et maternelle : 300 millions de \$
- Programme alimentaire mondial** - gestion de la crise alimentaire en Afghanistan : 280 millions de \$
- International Finance Corporation** - soutien à la santé mondiale : 250 millions de \$
- Catholic Relief Services** - gestion de la crise alimentaire en Éthiopie : 207,8 millions de \$
- Credence Management Solutions, LLC** - soutien aux dépenses opérationnelles dans le cadre de l'aide humanitaire à l'international : 200 millions de \$

Répartition par secteurs de l'aide en provenance de l'USAID en 2024

ASSISTANCE HUMAINITAIRE (9,9 Mds\$) Réponse d'urgence Prévention et préparation aux catastrophes	SANTÉ ET POPULATION (9,5 Mds\$) VIH/SIDA Santé maternelle et infantile Approvisionnement en eau, assainissement Santé de base		GOVERNANCE (6,5 Mds\$) Gouvernement et société civile ÉDUCATION (1,1 Md\$) AGRICULTURE (1,1 Md\$) PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT (650 millions \$) CROISSANCE ÉCONOMIQUE (910 millions \$) AIDE ALIM. (240 millions \$)		
	Paix & Sécurité				



Un million d'enfants pourraient mourir si les États- Unis réduisent leur financement, prévient une association caritative



Vaccines are undeniably effective at saving lives — and Gavi, the Vaccine Alliance makes sure they reach the world's most vulnerable children.

So far, Gavi has saved more than

18 million lives

and immunized over

1.1 billion children

in the world's lowest income countries. That's equal to

one-eighth

of humanity.

Gavi currently provides vaccines against 20 infectious diseases, including Ebola, malaria, and HPV, in 54 of the world's most vulnerable countries, such as Ethiopia, Ghana, and Rwanda.



Trump uses executive power to reinstate anti-abortion pacts

By Reuters

January 25, 2025 4:16 AM GMT+1 · Updated 2 months ago



Anti-abortion demonstrators walk past the U.S. Capitol during the annual March for Life rally, in Washington, U.S., January 24, 2025. REUTERS/Evelyn Hockstein [Purchase Licensing Rights](#)

Musiq

**La prévention HPV :
un énorme chantier
en marche ...**

Aperçu des Couvertures Vaccinales HPV en EU

• Données CV Filles

- les pays qui vaccinent à l'école (en jaune) dépassent les 50% de CV voire même les 70%
- à l'inverse, les pays qui ont une CV < 30% ont une stratégie vaccinale mixte

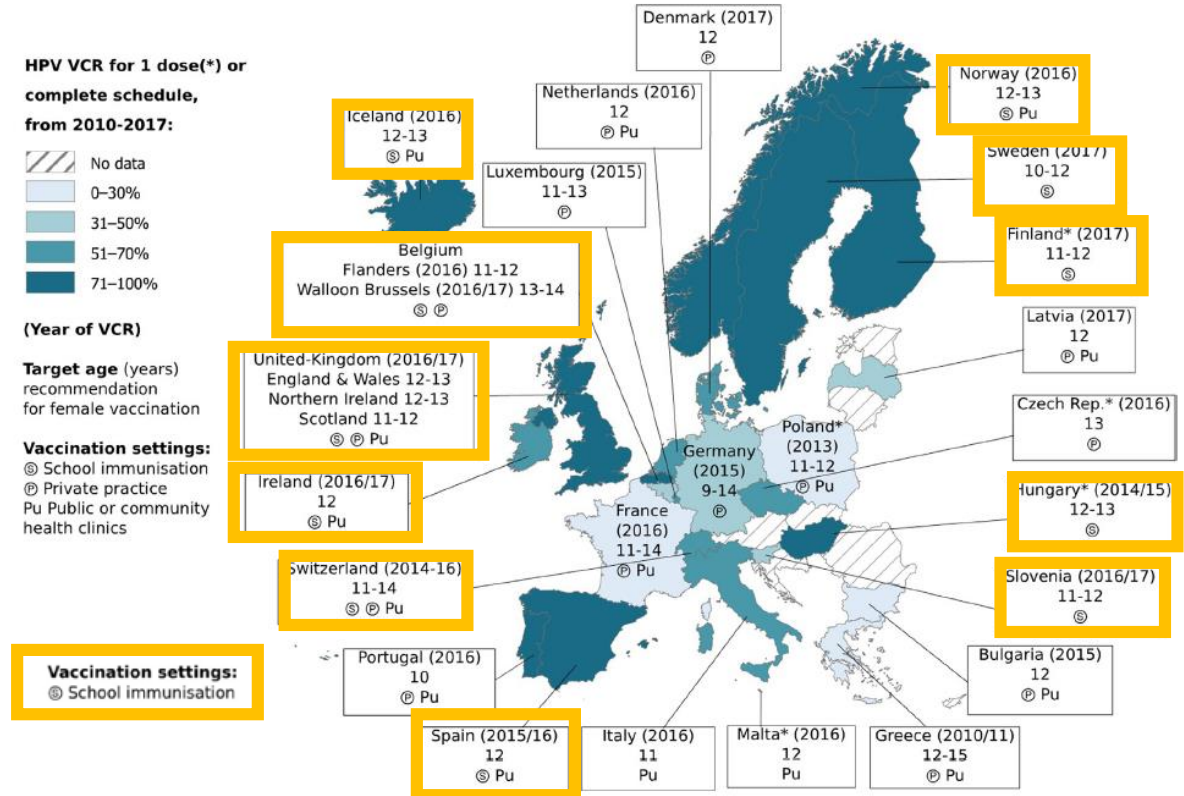


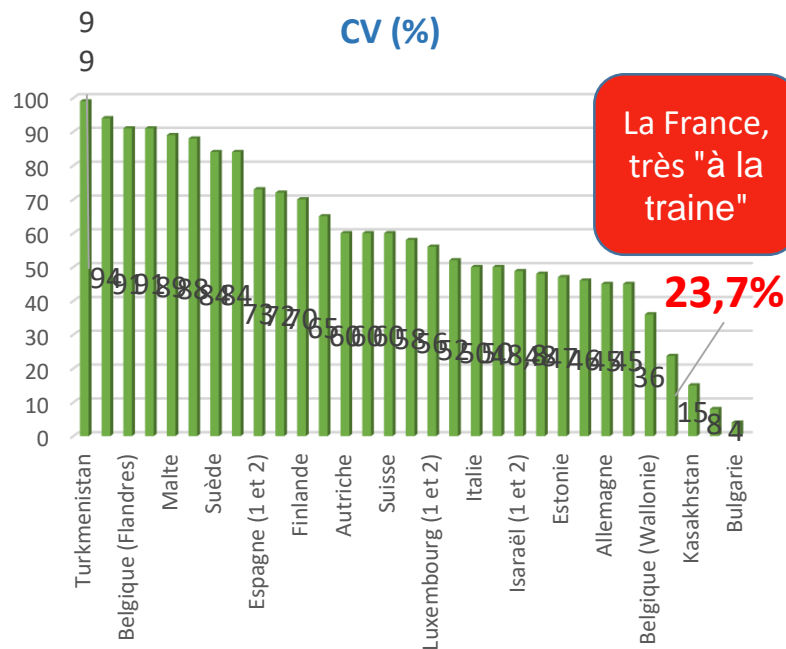
Fig. 3. Human Papillomavirus vaccination coverage rates (HPV VCR) in target agegroups in females and vaccination settings in European countries, 2010–2017.

Vaccination HPV .. double retard



EPI-PHARE
épidémiologie des produits de santé
GIS ANSM - CNAM

Pour les vaccins anti-HPV chez les jeunes filles, la forte baisse des délivrances initiée pendant le 1^{er} confinement de 2020 s'est poursuivie jusqu'au 25 avril 2021, atteignant **-274 000 doses (-33%)** sur l'ensemble de l'année 2020 et **-103 000 doses (-27%)** sur les 4 premiers mois de 2021.



COUVERTURE VACCINALE HPV Bonanni et al, 2020

Tous vos professionnels de santé mobilisés pour la vaccination contre le papillomavirus humain



Communiqué de presse

Paris, le 4 mars 2022 – A l'occasion de la journée mondiale du Cancer du Col de l'utérus et des cancers induits par les virus HPV (Papillomavirus Humain),

- IMAGYN (*Initiative de Malades Atteintes de cancers Gynécologiques*),
- l'USPO (*Union des Syndicats des Pharmaciens d'Officine*),
- la SFCO (*Société Francophone de Chirurgie Oncologique*)

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



Développer la qualité dans le champ
sanitaire, social et médico-social

Décision n° 2022.0036/DC/SESPEV du 27 janvier 2022 du collège de la Haute Autorité de santé portant adoption de la recommandation vaccinale intitulée « Elargissement des compétences en matière de vaccination des infirmiers, des pharmaciens et des sage-femmes »

Papillomavirus humain (α HPV)

- Différenciation des HPV en fonction du risque oncogène :

HPV à bas risque

HPV- 6 et HPV-11, ...



Lésions condylomateuses ou papillomateuses
génitales, anales, oro-pharyngées, respiratoires

HPV à Haut risque

HPV- 16 et HPV-18

HPV-31, 33, 45

HPV-35, 39, 51, 52, 56, 59, 68, 73, 83...



Lésions dysplasiques ou cancéreuses
génitales (col, vulve, vagin, pénis), anales
ou oro-pharyngées (langue, amygdale)

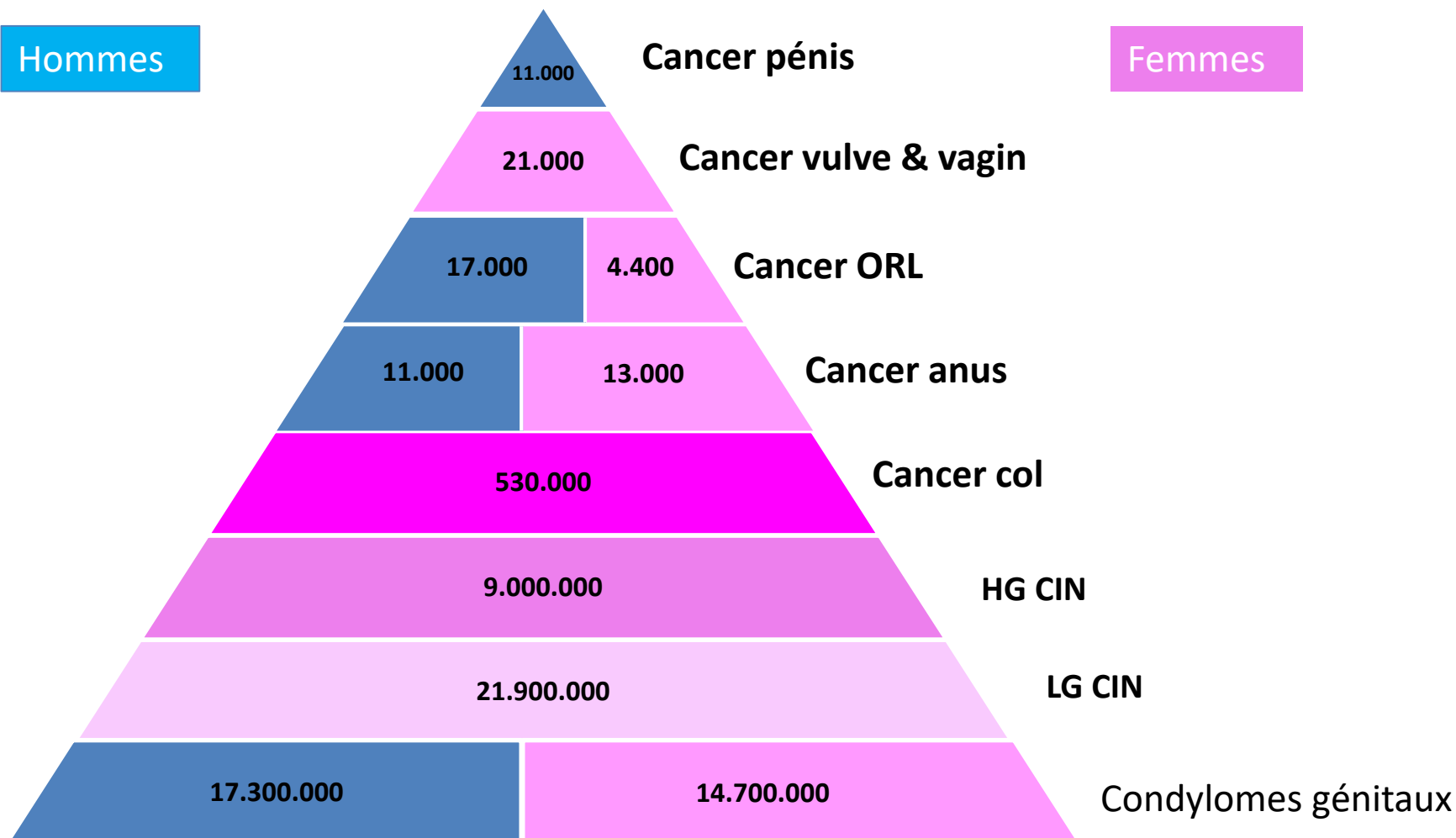
HPV et Cancer

HPV responsable de **5-10 % des cancers:**

Col de l'utérus +++ (2nd cancer de la femme; pays émergents) ; anus ; ORL, pénis, vulve et vagin

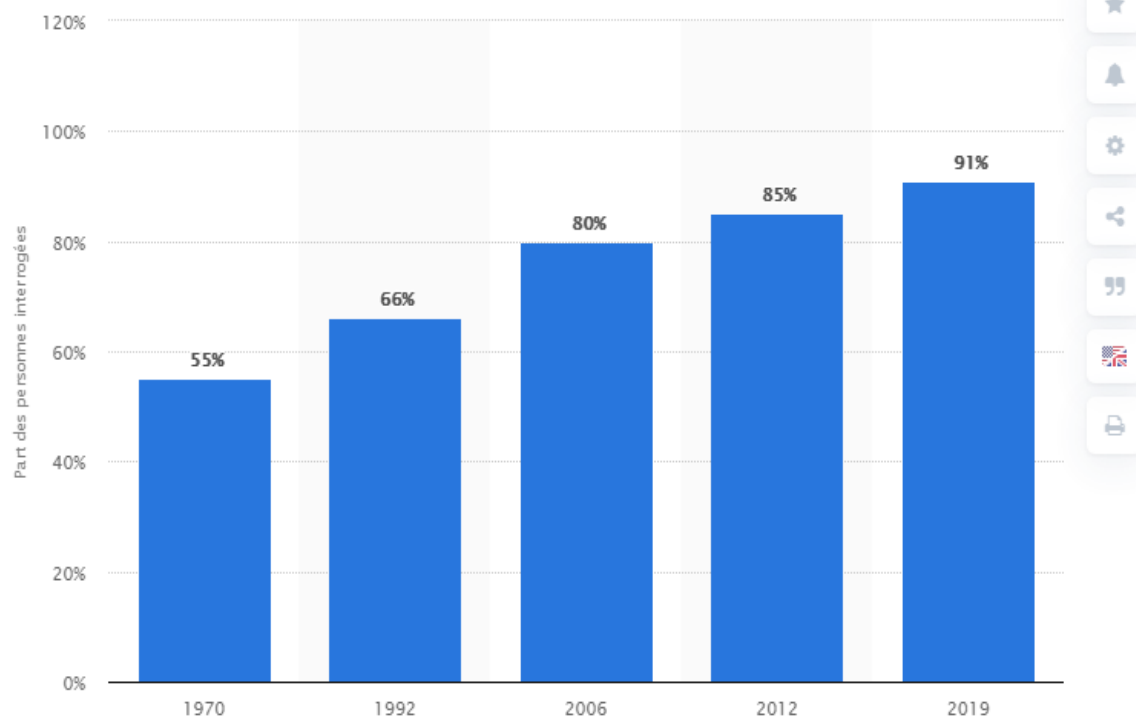
Hommes

Femmes



**La prévention :
s'adapter aux pratiques ...**

Proportion de femmes ayant déjà pratiqué la fellation au moins une fois au cours de leur vie en France entre 1970 et 2019



© Statista 2021

[Informations complémentaires](#)

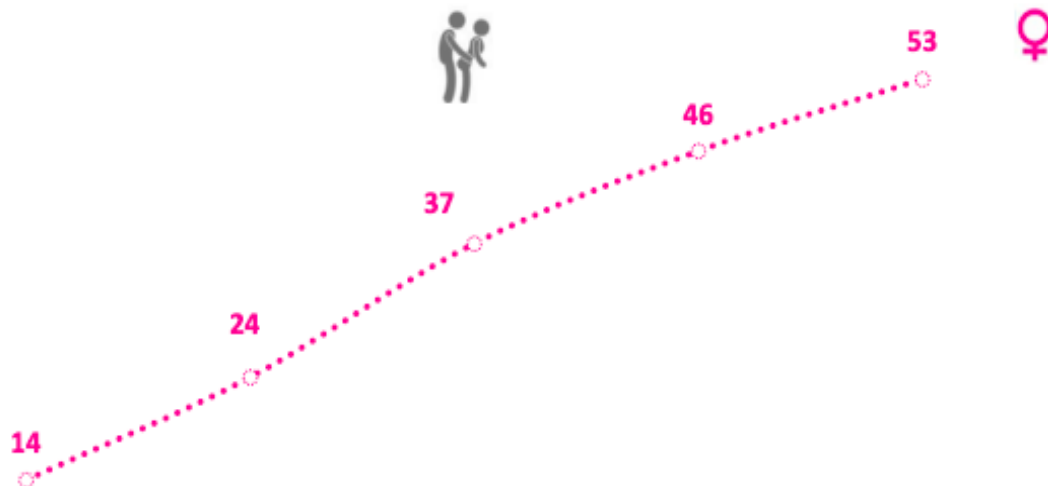
[Montrer la source](#)

Part de femmes françaises ayant déjà pratiqué la fellation dans leur vie 1970-2019

Publié par Statista Research Department, 12 mars 2019

ÉVOLUTION DE LA PROPORTION DE FEMMES AYANT DÉJÀ PRATIQUÉ LA SODOMIE EN FRANCE DEPUIS 1970

Proportion de femmes ayant déjà pratiqué la sodomie au cours de leur vie (en %)



Année de l'enquête
Champ
Mode de recueil

1970
20 ans et plus

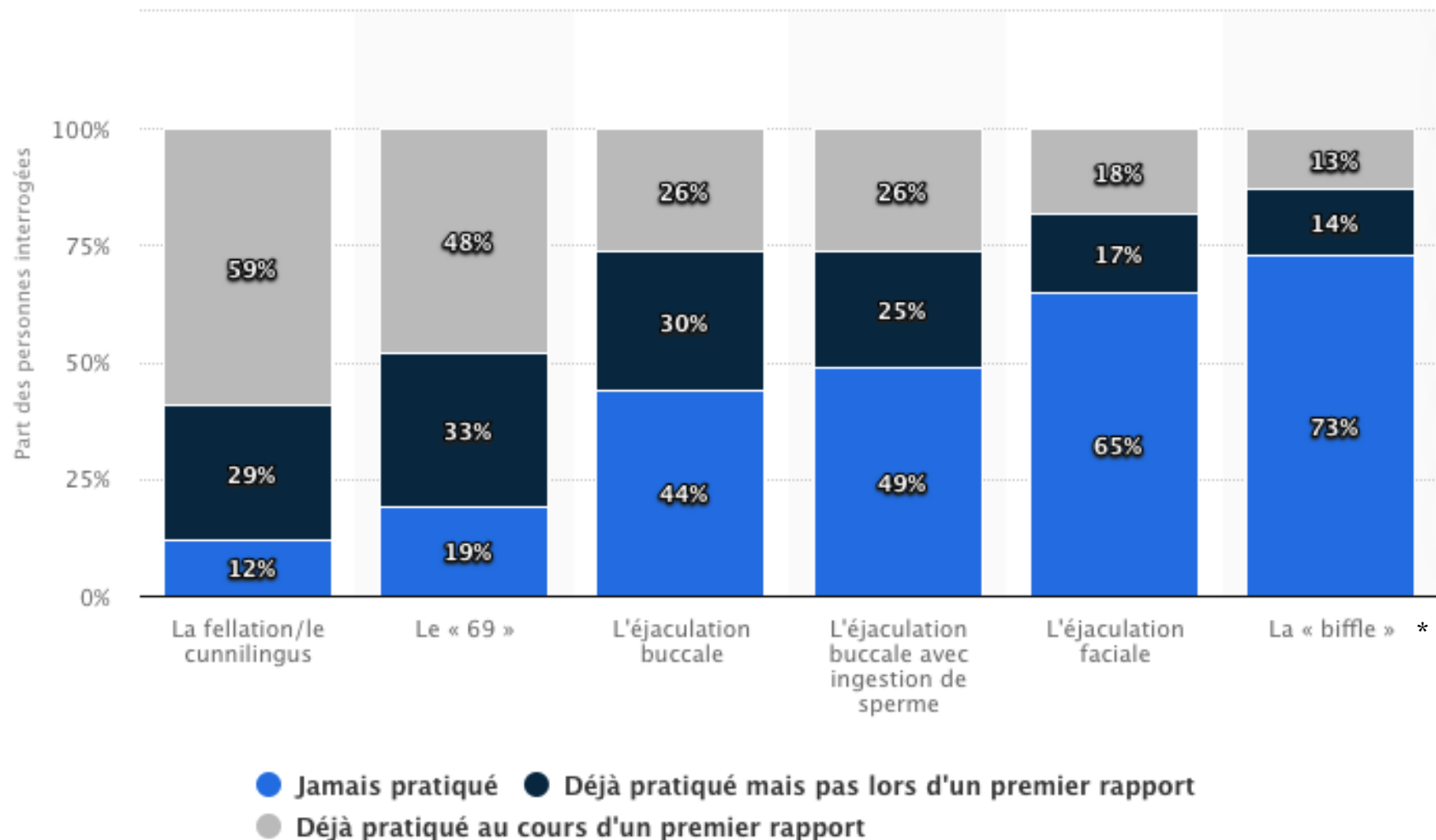
1992
18 à 69 ans

2006
18 à 69 ans

2014
18 à 69 ans

2019
18 à 69 ans

Activités sexuelles déjà réalisées au cours du premier rapport ou non avec un partenaire en France en 2015*



Proportion de femmes ayant déjà utilisé un sextoxy au moins une fois au cours de leur vie en France entre 1992 et 2019



Part des personnes interrogées



1992	7%
2001	7%
2007	9%
2009	14%
2012	37%
2019	43%

Timing, Number, and Type of Sexual Partners Associated With Risk of Oropharyngeal Cancer

Virginia E. Drake, MD ¹; Carole Fakhry, MD, MPH ¹; Melina J. Windon, MD ¹; C. Matthew Stewart, MD, PhD¹; Lee Akst, MD¹; Alexander Hillel, MD¹; Wade Chien, MD¹; Patrick Ha, MD²; Brett Miles, DDS, MD³; Christine G. Gourin, MD¹; Rajarsi Mandal, MD¹; Wojciech K. Mydlarz, MD¹; Lisa Rooper, MD⁴; Tanya Troy, MPH⁵; Siddhartha Yavvari, MPH ⁵; Tim Waterboer, PhD⁶; Nicole Brenner, PhD⁶; David W. Eisele, MD¹; and Gypsyamber D'Souza, PhD⁵

Characteristic	HPV-OPC Patients (n = 163), %	Controls (n = 345), %
----------------	----------------------------------	--------------------------

Cancer April 1, 2021

Novel Oropharyngeal Cancer Risk Factors/Drake et al

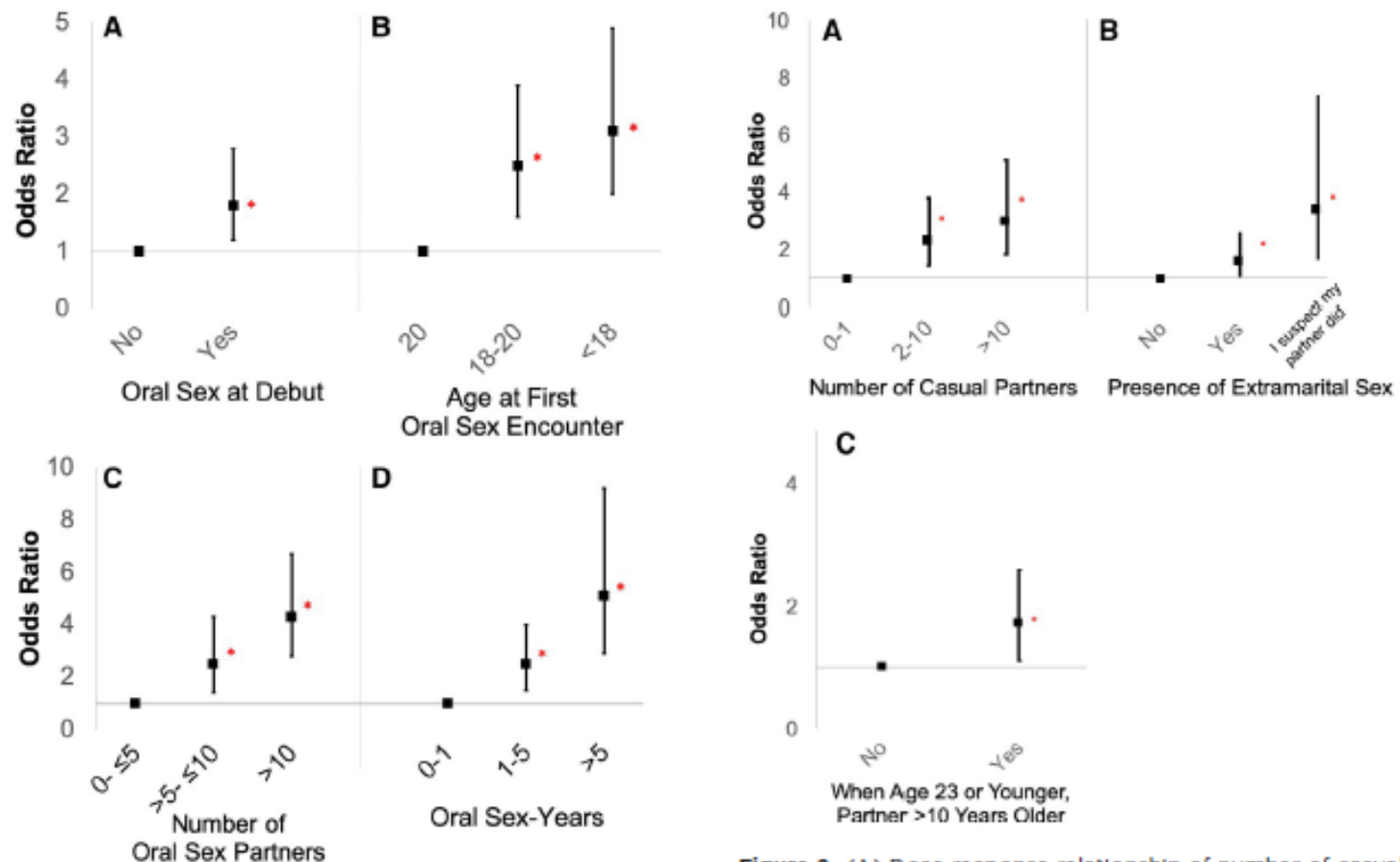
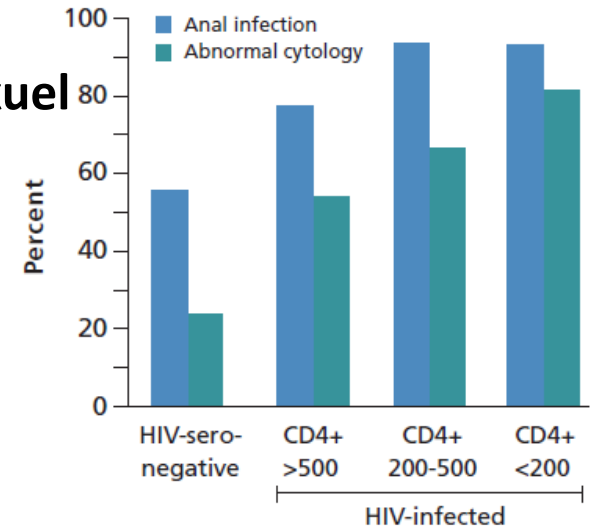


Figure 2. (A) Dose-response relationship of number of casual



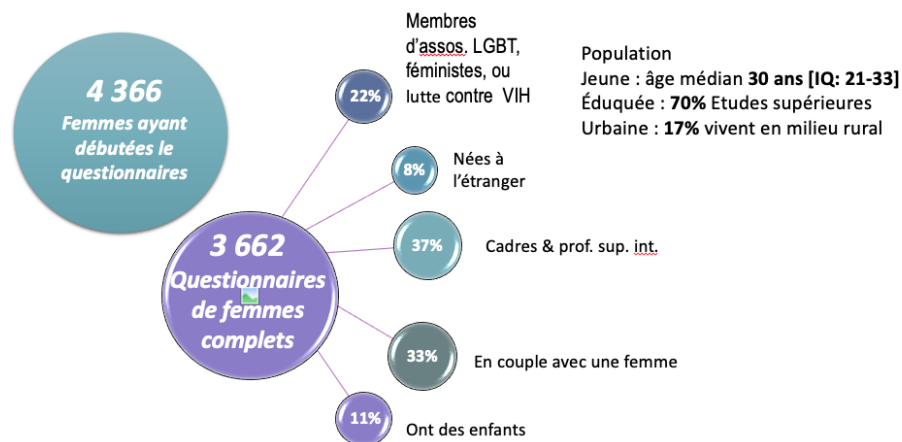
HPV, HSH, HIV et Cancers anaux

- Carcinome rare 30.000 nx cas/an dans le monde, principalement hommes homosexuels
- Même histoire physiopath que cancer du col: AIN1>AIN2>AIN3>Cancer invasif
- Incidence augmente en particulier chez la femme aux USA et en Europe
- 84% des cancers anaux sont HPV+ (de Vuyst Int J Cancer 2009), principalement HPV16 (Abramowitz Int J Cancer 2010)
- **Risque de cancer anal chez le patient ViH : 55x plus élevé que dans la population générale** (Silverberg MJ Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2011)
- **HSH ViH+ : 80x plus élevé que homme hétérosexuel dans la population générale**
(Silverberg MJ Clin Infect Dis 2012)
- **AIN: 55,1% dans la population HSH ViH+ versus 29,2% dans la population HSH ViH-**
(Machalek DA Lancet Onol 2012)



ACCES AUX SOINS ET AUX DEPISTAGES - EPGL2011

DESCRIPTION DES REPONDANTES EPGL2011



RAPPORTS SEXUELS

	Femmes (vie et 12 mois)	Femmes (12 mois)	Femmes et hommes (vie et 12 mois)	Total
Jamais de consultation pour motif gynéco (vie)	36%	12%	16%	22%
Jamais de frottis cervico-utérin	60%	24%	30%	37%
Jamais de test de dépistage Chlamydiae (vie)	90%	78%	69%	82%
Jamais de test de dépistage VIH vie entière	58%	28%	38%	40%
Ne pas être vaccinées contre VHB	26%	28%	32%	28%
Ne pas être vaccinées contre HPV	79%	88%	80%	84%

Améliorer le dépistage

Évaluation de la recherche des papillomavirus humains (HPV) en dépistage primaire des lésions précancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus et de la place du double immuno-marquage p16/Ki67

Juillet 2019

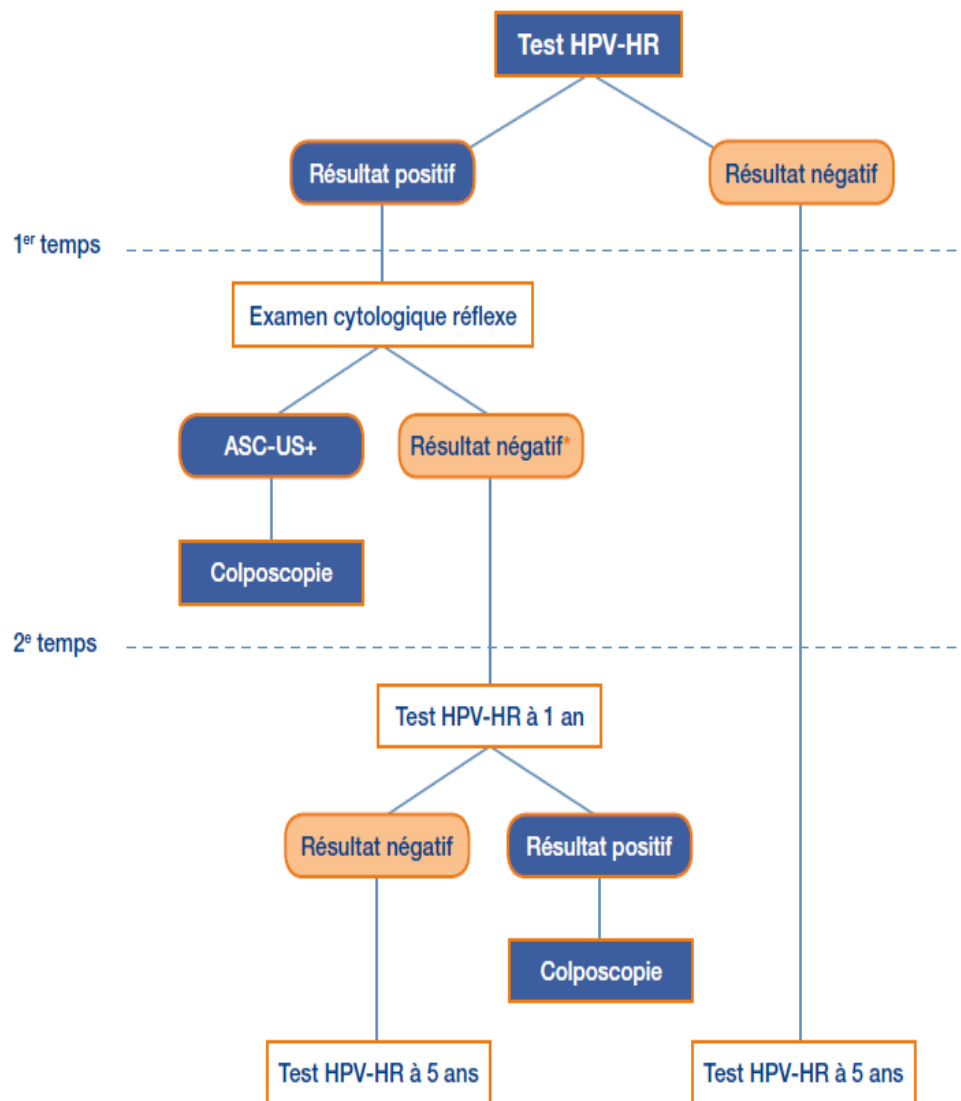


Le test HPV est une méthode de détection moléculaire qui permet la détection des acides nucléiques des génotypes d'HPV à haut risque. Sa réalisation n'a pas pour objectif d'identifier les infections à HPV en elles-mêmes mais celles associées au risque de développer une lésion cervicale précancéreuse ou cancéreuse ; selon les recommandations de l'Institut national du cancer (INCa) de 2016, il est utilisé comme test de triage (c'est-à-dire en seconde intention après un examen cytologique dont le résultat est anormal) ;

d'après les résultats des études analysées et comparativement à l'examen cytologique :

- le test HPV présente une meilleure sensibilité pour la détection des lésions précancéreuses,
- il est plus efficace en termes de réduction de l'incidence des lésions précancéreuses et des cancers invasifs chez les femmes de plus de 30 ans,
- il offre une durée de protection plus longue contre les lésions précancéreuses et le cancer invasif après un test négatif,
- la spécificité du test HPV pour détecter les lésions précancéreuses est moindre : le triage des femmes ayant un test HPV de dépistage positif représente donc un enjeu important,
- chez les femmes de moins de 30 ans : la prévalence des infections à HPV transitoires est élevée et il existe un risque de sur-diagnostic et sur-traitement pouvant entraîner des complications obstétricales lors de grossesses ultérieures ;

Algorithme de triage des femmes âgées de 30 à 65 ans auxquelles un test HPV a été proposé en dépistage primaire du CCU



* résultat négatif pour une lésion intra-épithéliale ou maligne

Recommandations françaises

Dépistage cancer anal des patients VIH

Pas de recommandations internationales

Qui?

HSH

Toute personne avec **ATCD de condylomes**

Femme avec ATCD de dysplasie ou cancer cervical

Comment?

Examen clinique (marge anale, toucher rectal, anoscopie)

Cytologie (frottis sur milieu liquide+++)

Si ASCUS, LSIL or HSIL → Anuscopie Haute résolution (AHR)

Inconvénients:

Faible sensibilité (69% à 93% chez HSH HiV) et Manque de spécificité (32 à 64%) de la cytologie de détecter les AIN (néoplasie intra-épithéliale)

AHR, si recommandée, non disponible sur tous les sites et requiert expertise particulière

Test moléculaire HPV? Recommandé pour la recherche uniquement

Améliorer la couverture vaccinale



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

RECOMMANDATION VACCINALE

Élargissement de la vaccination contre les papillomavirus aux garçons

Décembre 2019

Le calendrier

La vaccination se déroule :

- pour les filles et les garçons âgés de 11 à 14 ans révolus : en 2 injections, espacées de 6 à 13 mois ;
- pour un rattrapage de la vaccination possible entre 15 à 19 ans révolus (si elle n'a pas eu lieu entre 11 et 14 ans) : en 3 injections, la 2^e a lieu 2 mois après la 1^{re} et la 3^e est réalisée 6 mois après la 1^{re}.

La prise en charge

Le vaccin est remboursé à **65 %** par l'Assurance maladie, sur prescription médicale. Les mutuelles et complémentaires santé peuvent compléter le remboursement. Dans certains centres de vaccination, la vaccination peut être gratuite.


SOCIÉTÉ • SANTÉ

Papillomavirus : Emmanuel Macron annonce une campagne de vaccination généralisée dans les collèges

Ces infections, très fréquentes et souvent bénignes, provoquent des lésions précancéreuses du col de l'utérus et 6 000 nouveaux cas par an de cancers chez la femme et chez l'homme.

Le Monde avec AFP

Publié le 28 février 2023 à 15h18, mis à jour le 28 février 2023 à 19h11 ·  Lecture 1 min.

 Ajouter à vos sélections



Accompagné des ministres de la santé et de l'éducation, Emmanuel Macron a annoncé, mardi 28 février, à Jarnac, en Charente, une campagne de vaccination « généralisée » dans les collèges pour éradiquer le papillomavirus.

« On va généraliser à partir de la rentrée prochaine pour les 5^e », a indiqué le chef de l'Etat lors d'une rencontre avec des élèves dans un collège de Jarnac (Charente). « Cela permet d'éviter beaucoup de

Toute innovation en
vaccination
est une bataille contre le
complotisme, les antiVax,
les fake news...



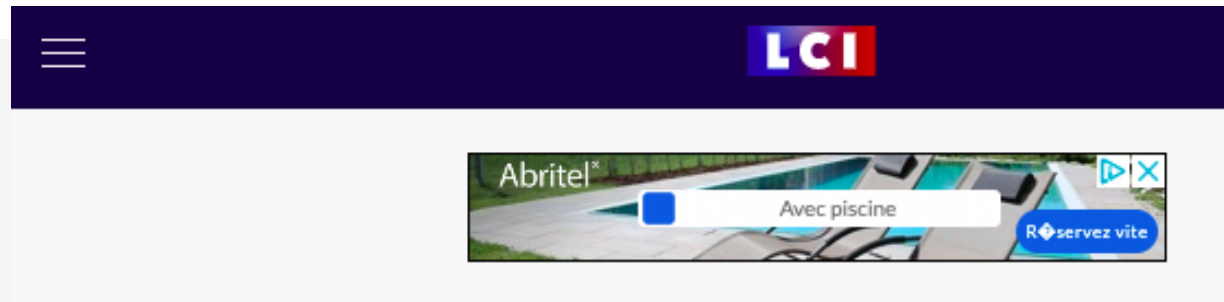
Cet article date de plus d'un an.

Cancer du col de l'utérus : fin de l'enquête sur le vaccin Gardasil

La justice n'a pas prononcé de mise en examen dans le procès du Gardasil, ce qui devrait ouvrir la voie à un non-lieu. Des femmes ayant développé des symptômes après l'injection du vaccin contre le papillomavirus avaient déposé plainte.

The Power of Social Media for HPV Vaccination—Not Fake News!

Deanna Teoh, MD, MS¹



The screenshot shows a dark blue header with a white hamburger menu icon on the left and the 'LCI' logo in the center. Below the header is a white advertisement for 'Abritel' featuring a swimming pool. The ad includes the text 'Avec piscine' and a blue button that says 'Réservez vite'.



Accueil > Mag & Life > Bien-être

Les gynécologues s'attaquent aux fake-news sur la vaccination contre les papillomavirus

Vaccine Fake-News Increased Cancer Risks For Women

Sécurité vaccinale

En synthèse

Au total, l'analyse des données disponibles sur la sécurité des vaccins, et les données de pharmacovigilance confirment l'innocuité de la vaccination chez l'homme avec un profil de tolérance similaire dans les deux sexes. L'ensemble des études pharmaco-épidémiologiques n'a pas mis en évidence d'augmentation significative du risque de survenue de MAI. Le lien entre la vaccination et les événements d'intérêts particulièrement étudiés après que des inquiétudes soient survenues soit à la suite de signalements de pharmacovigilance à l'étranger (CRPS, PLOTs) soit à la suite de résultat d'une étude épidémiologique menée en France (augmentation du risque de syndrome de Guillain-Barré) n'ont pas été confirmés par les autres études internationales.



MAI = Maladie Auto Immune (dont le SGB),
syndrome régional douloureux complexe (CRPS),
syndrome de tachycardie posturale orthostatique (POTS),
événements thromboemboliques,
maladies démyélinisantes,
Insuffisance ovarienne prématurée. ...

Ne pas oublier certaines réalités sexuelles

- **Addiction sexuelle et cyberdépendance.**
- **Sexualité imposée et violences sexuelles.**
- **Impact négatif du porno (absence de préservatif).**
- **Chemsex, slam et nouvelles drogues de synthèse chez les HSH.**
- **Non prise en compte de la sexualité des « seniors »...**
- **L'utilisation de l'alcool et drogues dites « récréatives » en contexte sexuel au delà des HSH chez les jeunes**
- **Travailleurs/euses du sexe.**
- **Bisexualité non « assumée »...sexualité non protégée.**
- **Problématique des mineurs (Cegidd, carte vital, TROD...)**
- **Pas besoin de rapports pénétrants pour avoir l'HPV**
- **Pas besoin de sodomie pour avoir des lésions anales (femmes et hommes)**
- **La femme aussi a un anus**
- **Le préservatif est un outil de la prévention combinée mais efficacité limitée sur HPV**



Instagram



MAIRIE DE PARIS



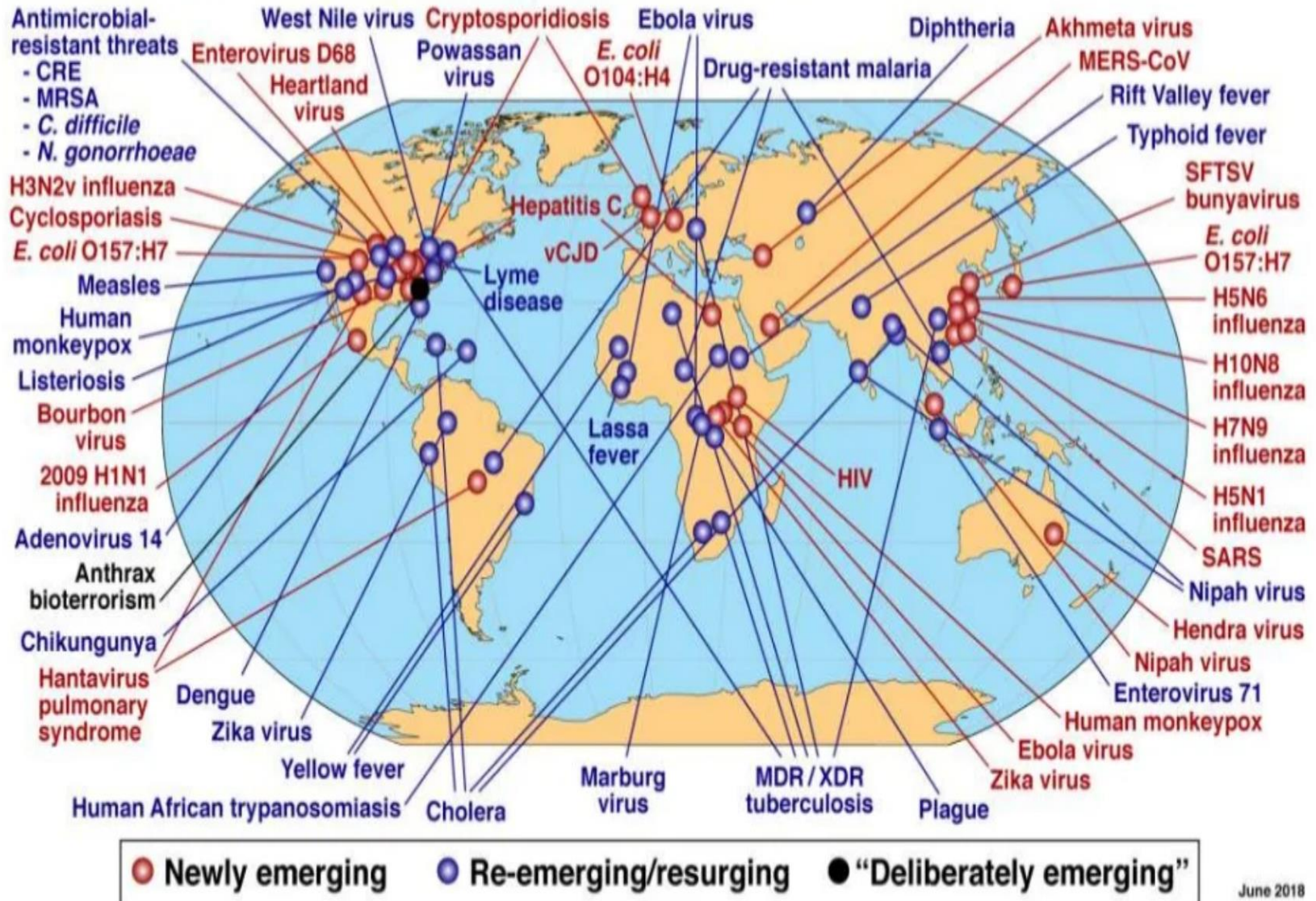
**VERS PARIS
SANS SIDA**
est une association loi de 1901



Merci



Global Examples of Emerging and Re-Emerging Infectious Diseases



L'avenir : la prévention « One Health » !

