

 **on SE
DÉPISTE**

**SEMAINE
INTERNATIONALE
DU DÉPISTAGE
18-24 NOV. 2024**

NOTE TECHNIQUE DE PLAIDOYER

**En 2024, les défis liés à l'accès à la
PrEP et au dépistage persistent**



WWW.COALITIONPLUS.ORG

Messages clés :

1. Accès universel à la PrEP : un droit, pas un privilège !

Coalition PLUS appelle les décideurs à garantir l'accès à la PrEP pour toutes et tous, particulièrement pour les populations les plus exposées au VIH.

2. La PrEP injectable longue durée : une révolution pour la prévention du VIH

Les nouvelles options de PrEP, comme le lenacapavir injectable semestriel, offrent une protection inédite et adaptée aux besoins des jeunes et des femmes, avec un impact potentiel majeur dans les zones à forte incidence.

3. PrEP et dépistage : des outils complémentaires pour éradiquer le VIH

Le dépistage du VIH ouvre la voie à une utilisation efficace de la PrEP, rendant ce duo essentiel pour atteindre les objectifs mondiaux de prévention.

4. Accélérer l'accès à la PrEP en levant les obstacles financiers

Coalition PLUS plaide pour des politiques tarifaires justes et des subventions internationales pour que la PrEP soit abordable, notamment dans les pays à faible et moyen revenu.

5. Engagement communautaire : un pilier pour l'acceptation de la PrEP

Le rôle des acteurs communautaires est essentiel pour informer, sensibiliser et accompagner les utilisateurs·rices de la PrEP, garantissant une meilleure adoption de cette méthode de prévention clé.

COALITION PLUS LANCE UN URGENT APPEL AUX DÉCIDEURS INTERNATIONAUX ET ACTEURS COMMUNAUTAIRES

La cinquième édition de la Semaine Internationale du Dépistage (SID) nous rappelle l'urgence d'une mobilisation immédiate et déterminée pour vaincre le VIH et le sida. Malgré les progrès réalisés, il est impératif que nous agissions sans délai pour atteindre l'ambitieux objectif fixé par les Nations unies : réduire les nouvelles infections à moins de 370 000 par an d'ici 2025.

Nous lançons un appel pressant : faites en sorte que l'accès au dépistage et à la prophylaxie pré-exposition (PrEP) ne soit pas un privilège mais un droit universel pour toutes et tous. Ces outils sont essentiels pour protéger des vies et bâtir un avenir libéré du VIH. Ce n'est qu'en intensifiant nos engagements, en garantissant des ressources suffisantes et en éliminant les obstacles à l'accès à ces services vitaux que nous pourrons réussir.

L'heure n'est plus à la complaisance. Chaque décision prise aujourd'hui façonne le monde de demain. Engagez-vous sans réserve, honorez vos promesses et devenez les architectes d'une génération future qui ne connaîtra pas la menace du VIH.

Rappel des objectifs 2025¹

Dans la Déclaration politique 2021 sur le VIH et le sida, les États membres des Nations unies ont convenu de donner la priorité à la prévention du VIH et de réduire les nouvelles infections à moins de 370 000 par an d'ici 2025.

Ces engagements sont ancrés dans les objectifs de la Stratégie mondiale de lutte contre le sida 2021-2026, qui comprennent les objectifs suivants :

- **Les objectifs 95-95-95²** pour l'accès aux services liés au VIH, soit, diagnostiquer 95 % des personnes séropositives, fournir un traitement ARV à 95 % des personnes diagnostiquées et obtenir une charge virale indétectable pour 95 % des personnes traitées, d'ici 2030.
- **Les objectifs 10-10-10³** pour la suppression des obstacles sociaux et juridiques à l'accès ou à l'utilisation des services liés au VIH : moins de 10 % des pays ont encore des lois et des politiques répressives qui interdisent ou restreignent l'accès aux services ; moins de 10 % des personnes appartenant à des populations clés et des personnes vivant avec le VIH sont victimes de stigmatisation et de discriminations ; moins de 10 % des femmes, des filles, des personnes vivant avec le VIH et des personnes issues de populations clés sont confrontées à la violence et aux inégalités de genre.
- **L'utilisation d'approches intégrées⁴** pour mettre en relation au moins 90 % des personnes présentant un risque accru d'infection à VIH avec les services dont elles ont besoin pour leur santé et leur bien-être général : c'est-à-dire investir dans les systèmes de santé et de protection sociale afin de fournir à 90 % des personnes vivant avec le VIH, exposées au risque d'infection et affectées par le virus, des services intégrés axés sur les personnes et adaptés au contexte.

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

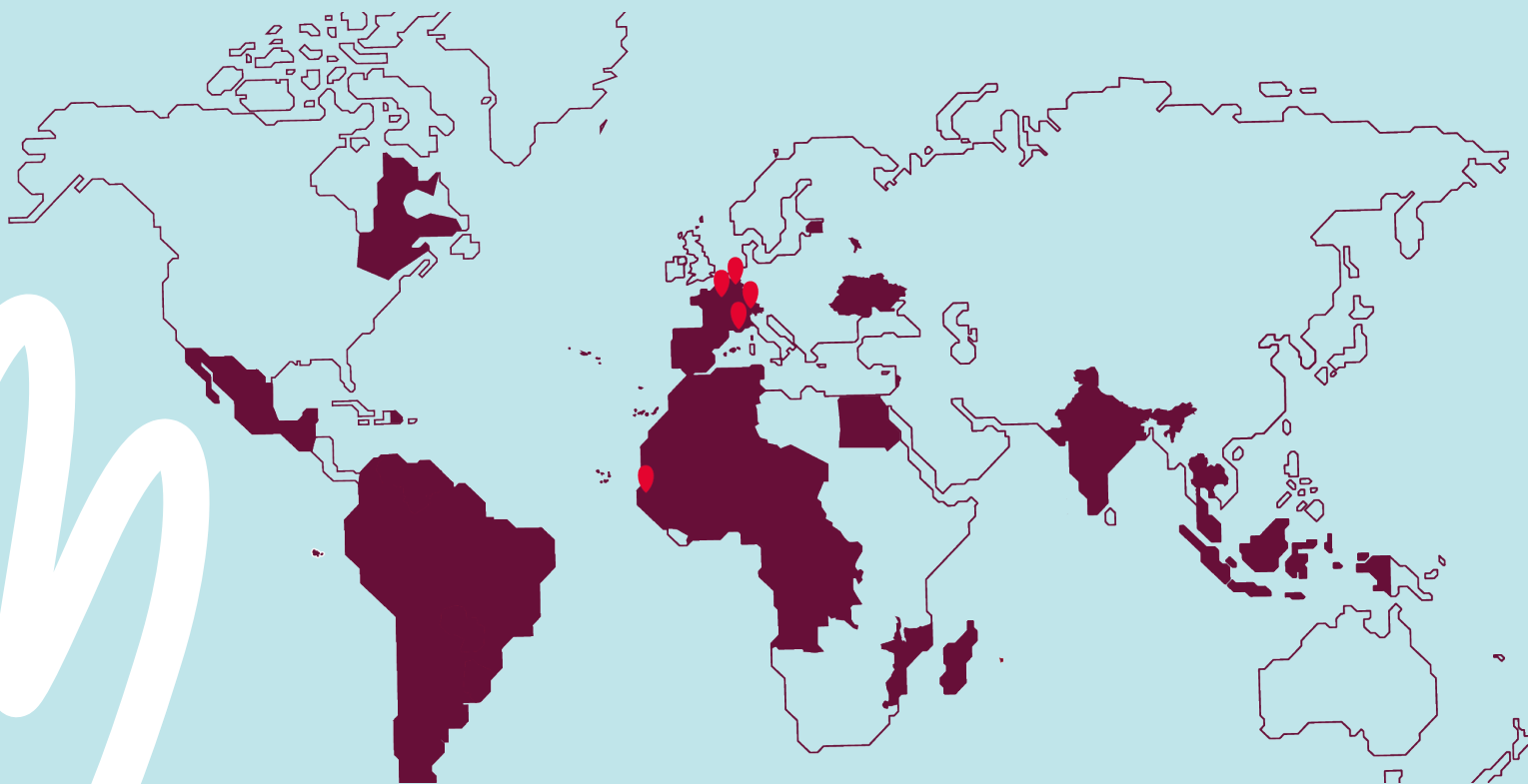
L'épidémie de VIH reste un problème majeur de santé publique de portée mondiale, avec 88,4 millions de personnes infectées par le VIH et 42,3 millions de décès depuis son apparition, au début des années 1980⁵. En 2023, une personne est décédée du VIH chaque minute⁶.

Fondée en 2008, Coalition PLUS⁷ est une coalition internationale d'ONG communautaires de lutte contre le sida. Elle intervient dans 55 pays, auprès d'une centaine d'organisations de la société civile, en matière de dépistage communautaire, renforcement de l'offre en santé sexuelle, réduction des risques, recherche communautaire, plaidoyer et renforcement de capacités.

10
réseaux
internationaux

55
pays

110
associations
partenaires



■ PAYS MEMBRES ET PARTENAIRES
DU RÉSEAU COALITION PLUS

■ BUREAUX DU RÉSEAU
COALITION PLUS

Tout au long de l'année, les associations membres de Coalition PLUS organisent des actions de dépistage pour les populations clés touchées par le VIH, les hépatites virales et autres infections sexuellement transmissibles. Pendant une semaine en novembre, ces actions sont intensifiées pour atteindre un pic d'activités la veille de la Journée mondiale de lutte contre le VIH/sida.

En seulement quatre éditions, **la Semaine Internationale du Dépistage (SID)⁸** est devenue la plus vaste opération de dépistage à l'échelle mondiale avec 73 931 tests⁹ réalisés en 2023.

Les tests couvrent un large éventail de maladies, notamment le VIH, les hépatites virales B et C, la syphilis, certains cancers comme celui du col de l'utérus ou le cancer anal, ainsi que d'autres infections sexuellement transmissibles.

Pour cette cinquième édition de la Semaine Internationale du Dépistage 2024, **Coalition PLUS souligne que les défis concernant l'accès à la PrEP et au dépistage demeurent, compromettant ainsi l'atteinte des objectifs globaux d'élimination du VIH d'ici 2030.**

Un accès rapide et plus large à la PrEP pourrait en effet réduire massivement le nombre de nouvelles infections par le VIH, en particulier parmi les

populations clés et les femmes, dans les régions où l'incidence du VIH est actuellement élevée.

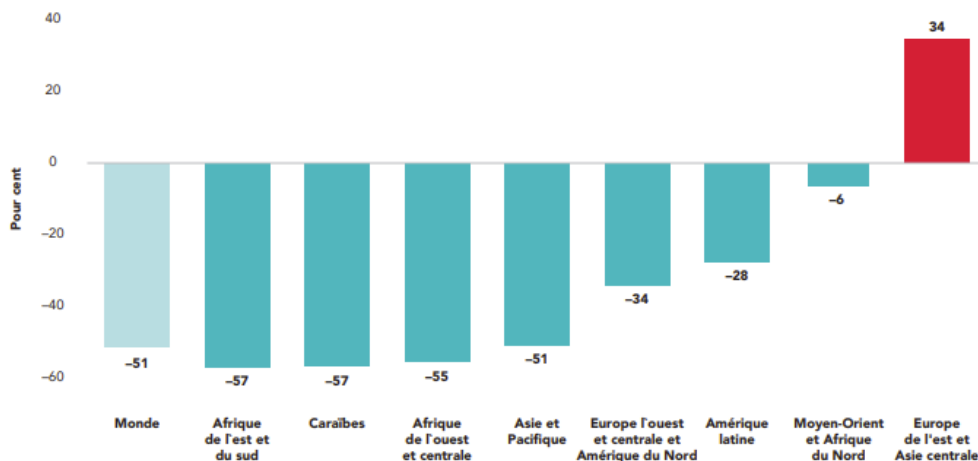
En outre, si le nombre total de personnes ayant initié¹⁰ la PrEP orale est passé d'un peu plus de 200 000 en 2017 à 3,5 millions en 2023, ce chiffre reste loin de l'objectif mondial de 21,1 millions de personnes fixé pour 2025.

Par ailleurs, seules deux régions d'Afrique subsaharienne font des progrès pour atteindre les objectifs de 2025 en matière de PrEP (figure 1).

Enfin, un produit de PrEP injectable à longue durée d'action (six mois), le lenacapavir, s'est révélé extrêmement efficace pour prévenir le VIH chez les adolescentes et les femmes en Afrique, ainsi que chez les hommes cisgenres, hommes transgenres, femmes transgenres et personnes non binaires ayant des rapports sexuels avec des hommes.

Cette modalité de PrEP pourrait changer la dynamique de l'épidémie à l'échelle mondiale, en particulier chez des publics qui n'adhèrent pas à la PrEP par voie orale. Le lenacapavir doit être mis à la disposition du plus grand nombre et sans obstacle de prix.

Figure 1 : Utilisateurs de la PrEP en 2023 et objectifs régionaux pour 2025



Cette note, publiée à l'occasion de la cinquième Semaine Internationale du Dépistage (SID), lance un dernier appel à l'action alors que les objectifs de 2025 approchent. Elle souligne que le manque de progrès en matière de prévention ralentit la diminution rapide des nouvelles infections par le VIH à l'échelle mondiale. Il serait donc important de renforcer le lien entre le dépistage et la PrEP pour améliorer l'accès et l'utilisation de cette méthode de prévention à travers le «Linkage to PrEP».

Notre mobilisation vise à sensibiliser et à renforcer le plaidoyer sur les opportunités et les défis associés à l'accès à la PrEP et au dépistage, des éléments essentiels pour la prévention du VIH.

Bien que des efforts aient été faits pour augmenter la couverture de la PrEP, la transition des personnes après dépistage vers une prise efficace de la PrEP reste souvent faible dans plusieurs contextes.

2 - LE DÉPISTAGE OUVRE LA VOIE À L'ACCÈS À LA PREP

La prophylaxie pré-exposition (PrEP) et le dépistage du VIH sont deux piliers dans la lutte contre l'infection au VIH, offrant des outils préventifs efficaces qui ont transformé les perspectives de santé publique en matière de prévention du VIH.

Le dépistage du VIH n'est pas une action isolée, mais un élément clé facilitant l'application de la PrEP. Il garantit que cette méthode de prévention est utilisée de manière optimale, en toute sécurité, et intégrée dans des stratégies de prévention complètes. **Le succès de la PrEP repose sur un dépistage systématique, des systèmes de santé efficaces et de l'engagement des acteurs communautaires, dont le rôle est essentiel, notamment à travers la délégation de tâches comme la distribution de la PrEP, afin d'étendre efficacement sa couverture et maximiser son impact.**

La PrEP, qui consiste en l'administration de médicaments antirétroviraux à des personnes séronégatives mais à haut risque d'exposition au VIH, a révolutionné la prévention au VIH en offrant une protection pouvant atteindre 99 % lorsqu'elle est prise de manière régulière et conforme. Des options de PrEP variées sont disponibles pour mieux répondre aux différents besoins. Outre les comprimés oraux, des formulations injectables longue durée ont été développées, offrant une option pratique pour ceux préférant des doses espacées ou rencontrant des difficultés à prendre régulièrement des comprimés. Autre option, des anneaux vaginaux contenant un antirétroviral (la dapivirine), permettent une administration localisée et discrète, particulièrement bénéfique pour les femmes.

Ces méthodes préventives sont fortement recommandées pour les groupes à haut risque, tels que les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH), les travailleurs-euses du sexe et leurs clients-es, et les partenaires séronégatifs dans les couples sérodiscordants (dans le cas où la charge virale de la personne séropositive n'est pas indétectable)¹¹.

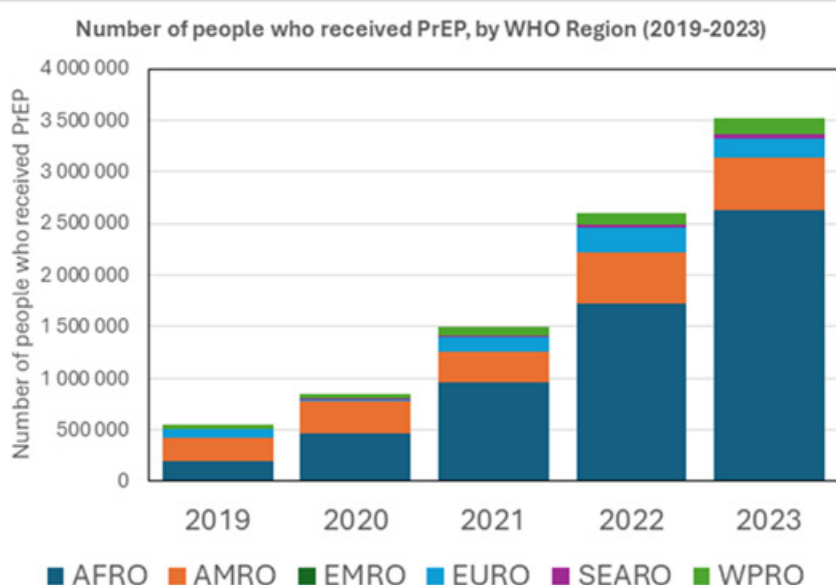
L'intégration de la PrEP et du dépistage massif du VIH dans les programmes de santé constitue une approche synergique qui renforce grandement les efforts de prévention du VIH. Le dépistage régulier est une condition incontournable pour une utilisation sûre et efficace de la PrEP, car il assure que les personnes sous prophylaxie demeurent séronégatives et qu'elles ne développent pas de résistances aux médicaments en cas d'une infection non détectée. Par ailleurs, le dépistage des IST dans le cadre du suivi PrEP est une opportunité supplémentaire de traitement des IST si elles existent.

Pour maximiser l'impact des stratégies de prévention, il est essentiel qu'elles soient holistiques, en combinant sensibilisation, dépistage systématique, accès global à la PrEP, et suivi médical rigoureux, tout en intégrant le rôle des acteurs-rices communautaires qui renforcent la confiance, adaptent les interventions aux réalités locales et touchent des populations souvent marginalisées.

3 - LES DÉFIS ACTUELS DANS L'ACCÈS À LA PREP ET AU DÉPISTAGE

On estime que le nombre cumulé d'initiations à la PrEP à l'échelle mondiale a dépassé les 74 millions¹², ce qui reste cependant encore loin des 10 millions de personnes nécessaires en 2025 pour atteindre les objectifs mondiaux de prévention du VIH visant à réduire les nouvelles infections à moins de 370 000 par an d'ici 2025.

Figure 2 : Bilan des Initiatives Régionales vers les Objectifs 2025



Bien que des initiatives régionales aient permis de toucher 74 millions de personnes, nous sommes encore loin des 10 millions nécessaires d'ici 2025. Cet écart illustre un accès insuffisant à la PrEP, malgré des preuves solides de son efficacité pour prévenir le VIH. Cela pourrait indiquer un retard dans la mise en œuvre, la distribution et l'adoption de la PrEP, notamment dans les zones à haut risque et auprès des populations clés

Depuis que la PrEP a été approuvée pour la première fois aux États-Unis en 2012, nous avons constaté que sa mise à grande échelle n'a pas encore eu lieu.

Depuis cette date, environ 20 millions de personnes ont contracté le VIH. **Combien de ces infections auraient pu être évitées avec un déploiement plus rapide et plus efficace de la PrEP ?**

Le déploiement de la PrEP orale démontre que les personnes ne prennent pas la PrEP simplement parce qu'elle est disponible (si tant est qu'elle le soit !) : il faut qu'elle soit proposée, et elle doit être accessible, acceptable et utilisée efficacement par celles et ceux qui en ont besoin et qui le souhaitent. Or, **seule une**

fraction des personnes ayant besoin de la PrEP l'utilisent, soulignant notamment le rôle crucial de la couverture PrEP pour impacter l'incidence, à termes, nous l'espérons, des couvertures PrEP sous ses différentes formes : orale, injectable, en anneau.

Pour atteindre les objectifs mondiaux de prévention du VIH, il est essentiel de surmonter les nombreux défis qui entravent l'accès et l'adoption à grande échelle de la PrEP. Cela nécessite des approches intégrées impliquant tous les acteurs-rices concernés-és, tels que les décideuses politiques, les professionnelles de santé, les organisations communautaires et les bénéficiaires potentiels.

4 - RÉVOLUTIONNER L'ACCES ET DÉVELOPPER L'IMPACT DE LA PREP

Dans ses nouvelles directives sur le dépistage du VIH¹³, l'OMS appelle à l'élargissement de l'auto dépistage du VIH pour soutenir l'initiation, la poursuite et la reprise de la PrEP. **L'intensification de la couverture du dépistage communautaire** contribue également à accroître l'impact de la PrEP.

Pour révolutionner l'accès et accroître l'impact de la PrEP, plusieurs actions clés sont nécessaires. Tout d'abord, il est essentiel **d'adapter la communication (livret PrEP, boîtes à images, vidéos, etc.)** sur la PrEP à l'intention des partenaires, des adolescents-es et des jeunes et des populations clés, en vue de stimuler la demande.

Simultanément, il faut **renforcer les preuves autour du degré d'implémentation de la PrEP** par le biais de la recherche sur la mise en œuvre- autoévaluation = outil PSAT¹⁴

Ensuite, pour rendre la PrEP financièrement plus accessible, il convient **d'envisager des politiques tarifaires réduites** soutenues par des subventions à la fois gouvernementales et internationales.

En parallèle, **la lutte contre la stigmatisation et la discrimination doit être poursuivie** à travers des initiatives éducatives, visant à créer un environnement de santé plus inclusif.

Figure 3 : Étude de cohorte CohMSM-PrEP démarrée en 2015

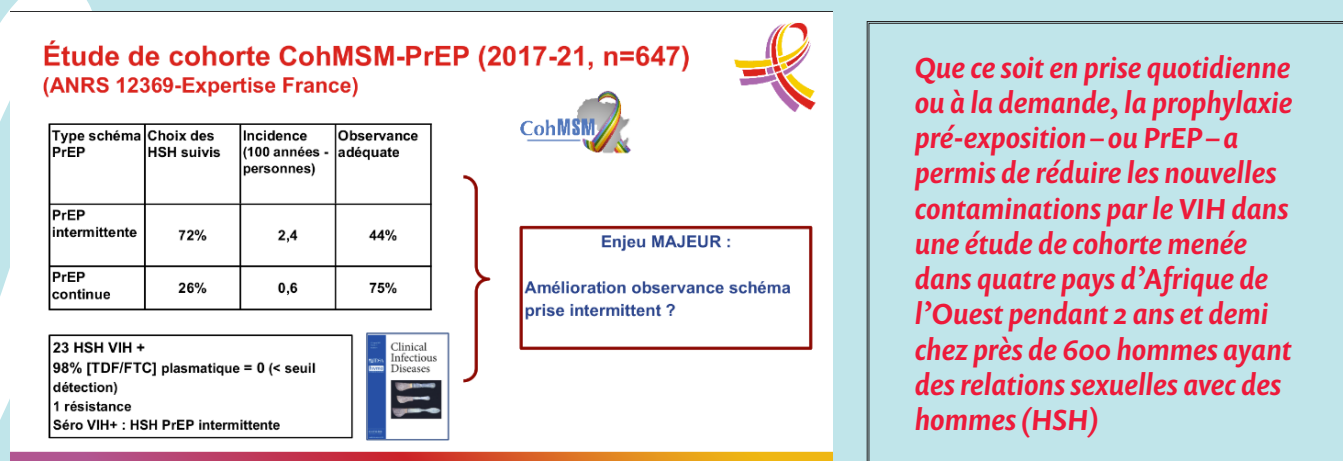


Figure 4 : Obstacles courants et facteurs de motivation pour une utilisation efficace



Par ailleurs, il est essentiel **d'adapter la PrEP aux spécificités culturelles et comportementales des populations cibles**, en intégrant leurs préférences en matière de santé sexuelle.

Pour garantir une adhésion à long terme, il est également nécessaire de **mettre en place des systèmes de soutien, organiser des consultations médicales régulières et utiliser des outils technologiques** comme les rappels numériques.

Enfin, **l'établissement d'un cadre légal** qui facilite la prescription et la distribution de la PrEP, tout en protégeant les droits des utilisateurs, renforcera son acceptabilité et son efficacité

5 - INNOVATIONS RÉCENTES FACILITANT L'ACCÈS, TELLES QUE LES TESTS RAPIDES ET LA PREP À LONGUE DURÉE D'ACTION

Les innovations récentes telles que le lenacapavir (LEN)¹⁵ pourraient grandement faciliter l'accès à la prévention du VIH.

En effet, le LEN offre une option révolutionnaire de PrEP semestrielle par injection sous-cutanée, ce qui pourrait avantager particulièrement les personnes ayant des difficultés avec la PrEP orale quotidienne du fait de la stigmatisation et/ou de conditions de vie précaires. Chez les femmes et les jeunes filles notamment, cet outil s'est révélé d'une efficacité sans précédent.

Les essais cliniques de phase 3, PURPOSE¹⁶ 1 et 2, ont ainsi démontré une efficacité impressionnante, atteignant jusqu'à 100 % chez les jeunes femmes (16-24 ans).

Cependant, malgré ces résultats prometteurs, des préoccupations subsistent quant au coût et à l'accès au LEN, principalement en raison des politiques de tarification et de propriété intellectuelle de Gilead.

En réponse, Coalition PLUS œuvre pour un accès universel aux traitements et outils de prévention du VIH et met l'accent sur la diversification des stratégies de prévention.

Coalition PLUS insiste sur l'importance de lever les obstacles de prix pour garantir un accès équitable, notamment dans les pays à faible et moyen revenu. De plus, Coalition PLUS soutient l'utilisation de flexibilités en matière de propriété intellectuelle, comme les licences obligatoires, pour élargir l'accès.

Enfin, Coalition PLUS souligne la nécessité de l'implication des communautés à toute les étapes du déploiement du produit, particulièrement des pairs éducateurs-trices pour renforcer l'accessibilité et l'acceptabilité du lenacapavir, car ils et elles jouent un rôle clé dans l'éducation, la sensibilisation, et le soutien des communautés, garantissant ainsi un déploiement plus efficace et adapté des traitements de prévention du VIH.

6 - RECOMMANDATIONS CLÉS ET ACTIONS PRIORITAIRES

Cibles	Recommandations	Actions	Messages clés
Décideurs politiques et gouvernements	Actions politiques pour soutenir la synergie entre dépistage et PrEP	Encourager l'intégration des services de dépistage et de prescription de PrEP dans les établissements de santé existants pour simplifier le parcours de soin des usagers	Le dépistage ouvre la voie à l'accès à la PrEP Accélérer les processus d'approbations réglementaires et simplifier les cadres juridiques correspondants La détection précoce : premier pas vers la protection avec la PrEP
Organisations communautaires, jeunes, adolescents, groupes à haut risque	Implication des parties prenantes communautaires dans l'amélioration de l'accès à ces outils	Adapter les supports de communication (livret PrEP, boîtes à images, vidéos, etc.) destinés aux partenaires, adolescents et jeunes populations clés afin de stimuler la demande.	Découvrez la PrEP, votre alliée contre le VIH Informez-vous et protégez-vous dès aujourd'hui Investir dans l'accès à la PrEP, c'est rendre la prévention abordable, réduire les nouvelles infections et protéger des vies
GAVI, PEP-FAR et l'Alliance du Vaccin, ONUSIDA, Fonds mondial, GILEAD	Proposition de collaborations et partenariats stratégiques	Établir des partenariats entre les gouvernements africains, les ONGs, les entreprises pharmaceutiques locales et internationales, pour mutualiser les ressources et l'expertise.	Stimulez la fabrication locale en Afrique, unissons nos forces ! GILEAD : Investir dans les génériques n'est pas seulement une opportunité commerciale, c'est une responsabilité humanitaire !

Notes de fin

- 1 https://www.unaids.org/fr/topics/2025_target_setting
- 2 chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/prevention-2025-roadmap_fr.pdf
- 3 stratégie mondiale contre le sida 2021-2026
- 4 Cette stratégie fait partie des efforts de l'ONUSIDA pour atteindre les cibles fixées pour 2025, dans le cadre de la lutte contre le VIH/sida. Cet objectif vise à assurer que 90 % des personnes vivant avec le VIH, exposées au risque d'infection ou affectées par le virus, aient accès à des services de santé et de protection sociale intégrés, centrés sur les personnes et adaptés aux contextes locaux.
- 5 fiche d'information 2024 ONUSIDA
- 6 idem
- 7 [coalitionplus.org](https://www.coalitionplus.org)
- 8 <https://www.coalitionplus.org/nos-campagnes/semaine-internationale-du-depistage/>
- 9 ibidem
- 10 NB : Les données sur les initiations présentées sont cumulatives. Elles ne reflètent pas l'utilisation actuelle de la PrEP (données actualisées sur PrEPWatch chaque trimestre)
Les initiations à la PrEP sont idéalement définies comme le nombre unique de personnes ayant déjà utilisé la PrEP. Cependant, le plus souvent, les données représentent le nombre de personnes ayant utilisé la PrEP au moins une fois dans un projet, un programme ou un site donné. Cela signifie que les personnes qui initient, interrompent et recommencent peuvent être comptées plus d'une fois. L'exactitude des données sur les initiations dépend du calendrier de collecte des données, de la disponibilité des données et des taux de réponse aux enquêtes.
- 11 On parle de couple sérodiscordant ou sérodiférent quand un des partenaires est séropositif au VIH et l'autre séronégatif
- 12 Tracker PrEPwatch mars 2024
- 13 Lignes directrices consolidées sur les services différenciés de dépistage du VIH (Juillet 2024)
- 14 Global HIV Prevention Coalition - Centre de ressources
- 15 Le lenacapavir (LEN) est un médicament antirétroviral expérimental étudié comme une option potentielle de PrEP (prophylaxie pré-exposition).
- 16 Les essais cliniques dont il est question ici sont nommés « PURPOSE » et visent à évaluer les injections de lenacapavir (LEN) aux six mois avec la PrEP orale quotidienne chez différents groupes de personnes exposées au risque du VIH.

Sénégal

Afrique Villa N°2466 Immeuble AF
3e étage appartements C et D
rue DD 116, Sicap Dieupeul II Dakar

Belgique

Boulevard Emile Jacqmain 90
1000 Bruxelles

France

Tour Essor 14,
rue Scandicci
93508 Pantin Cedex

et

Faculté de Médecine
27 Bd Jean Moulin
13385 Marseille Cedex 5

Suisse

c/o Calliopée
Rue de Chantepoulet 10
1201 Genève

E-mail : coalitionplus@coalitionplus.org
Site web : www.coalitionplus.org
Réseaux sociaux : [@coalitionplus](https://www.instagram.com/coalitionplus)