

Retards à l'initiation de la PrEP orale chez les travailleuses du sexe en Côte d'Ivoire (projet ANRS 12381 PRINCESSE)

Mélanie Plazy, Marcellin N Nouaman, Valentine Becquet, Aline Agoua, Clémence Zébago, Dao Hervé Zonhoulou, Patrick Coffie, Serge Eholié, Joseph Larmarange

▶ **To cite this version:**

Mélanie Plazy, Marcellin N Nouaman, Valentine Becquet, Aline Agoua, Clémence Zébago, et al.. Retards à l'initiation de la PrEP orale chez les travailleuses du sexe en Côte d'Ivoire (projet ANRS 12381 PRINCESSE). 11e AFRAVIH, Apr 2022, Marseille, France. ird-03883081

HAL Id: ird-03883081
https://ird.hal.science/ird-03883081

Submitted on 2 Dec 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

11e Conférence Internationale Francophone
Santé sexuelle
Hépatites
Infections émergentes
VIH
AFRAVIH 2022
Marseille
6 - 9 avril 2022
www.afravih2022.org

Retards à l'initiation de la PrEP orale chez les travailleuses du sexe en Côte d'Ivoire *(projet ANRS 12381 PRINCESSE)*

ANRS 12381 PRINCESSE
PRep · INfections sexuellement transmissibles Contraception · hEpatite b · Santé SExuelle

M. Plazy [1], M. Nouaman [2,3], V. Becquet [4,5], A. Agoua [6], C. Zebago [6], H. Dao [6], P.A. Coffie [2,7], S. Eholie [2,7], J. Larmarange [5].

1. Bordeaux Population Health Research Center, Université de Bordeaux, Inserm UMR 1219, IRD EMR 271 - Bordeaux (France), 2. PAC-CI - Abidjan (Côte d'Ivoire), 3. Département de Santé Publique, UFR d'Odonto-Stomatologie, Université Félix Houphouet-Boigny - Abidjan (Côte d'Ivoire), 4. Ined – Paris (France), 5. Ceped, Université Paris Cité, IRD, Inserm - Paris (France), 6. ONG Aprosam - San-Pédro (Côte d'Ivoire), 7. Département de Dermatologie et Infectiologie, UFR des Sciences Médicales, Université Félix Houphouet-Boigny - Abidjan (Côte d'Ivoire).

CONTEXTE

L'étude PrEP-CI conduite en 2016 auprès de travailleuses du sexe (TS) en Côte d'Ivoire avait montré que cette population était toujours vulnérable.

- ***Les TS en Côte d'Ivoire sont fortement exposées au VIH.*** A San Pedro, l'incidence du VIH a été estimée à 3,2 %.
- ***L'utilisation du préservatif comme moyen de prevention du VIH n'est pas systématique.*** Si une grande majorité des TS (87%) déclare utiliser le préservatif régulièrement, 59 % ont eu au moins un rapport sexuel sans préservatif au cours de la semaine précédant l'enquête.

La prophylaxie pré-exposition (PrEP) orale, recommandée par l'OMS, est efficace quand elle est prise correctement. Cependant, sa mise en œuvre peut être sous-optimale dans certaines populations, notamment les femmes.

OBJECTIF

Décrire et documenter les retards à l'initiation de la PrEP orale au sein du projet PRINCESSE, une cohorte mobile de santé sexuelle et communautaire à destination des TS de la région de San Pedro en Côte d'Ivoire.

MATERIELS ET METHODES

Projet ANRS 12381 PRINCESSE :

- Objectif : évaluer la mise en œuvre d'une offre de soins globale et communautaire auprès des TS de ≥18 ans dans la région de San Pedro.
- Schéma d'étude : cohorte interventionnelle mono-bras, dont les inclusions ont débuté le 26/11/2019 (toujours en cours).
- Intervention : offre globale de soins en santé sexuelle et reproductive au sein d'une clinique mobile se déplaçant sur 10 sites prostitutionnels (chaque site étant visité toutes les deux semaines) et d'une clinique fixe.
- Organisation de la PrEP : proposée à toutes les TS VIH- ; l'initiation est possible après vérification du taux de créatinine (déterminé via un bilan biologique ; résultats valables un mois).

Plan d'analyse de la présente étude :

- Population d'étude : TS VIH- et séronégatives au virus de l'hépatite B (AgHBs-) incluses jusqu'au 28/02/2022.
- Analyse réalisée : description de ce qu'il s'est passé entre l'intérêt exprimé pour la PrEP et l'initiation (= prescription) de la PrEP (ou la fin de suivi) : les pourcentages sont donnés par rapport à l'étape précédente. La probabilité d'initiation de la PrEP après avoir exprimé son intérêt est décrite via une courbe de Kaplan-Meier censurée au 05/03/2022.

RESULTATS

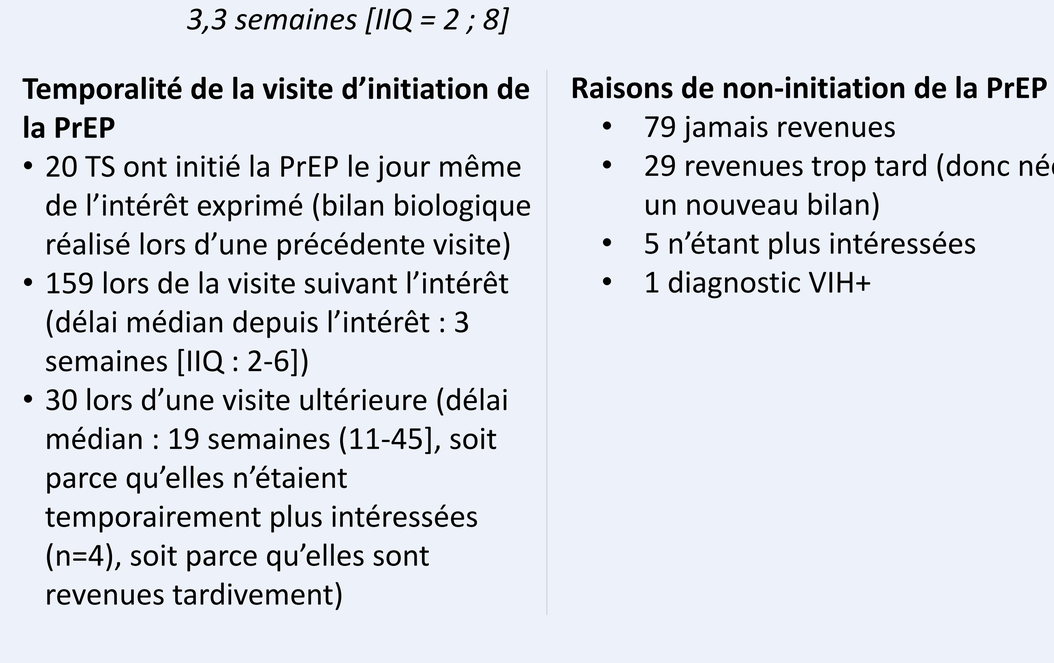
Population d'étude : N = 332 VIH-/AgHBS- (sur 399 TS au total dans la cohorte)

Description des TS VIH-/AgHBS- à l'inclusion

	n (%)	Médiane [IIQ]
Age (années)		29 [24-34]
Nationalité ivoirienne	188 (57 %)	
Durée du travail du sexe (années)		2 [0-5]
Lieu(x) de travail au cours du dernier mois		
Maison closes	169 (51 %)	
Hôtel	168 (51 %)	
Bar-maquis	26 (8 %)	

RESULTATS (suite)

Description de la mise sous PrEP



Délai médian de l'initiation depuis intérêt : 3,3 semaines [IIQ = 2 ; 8]

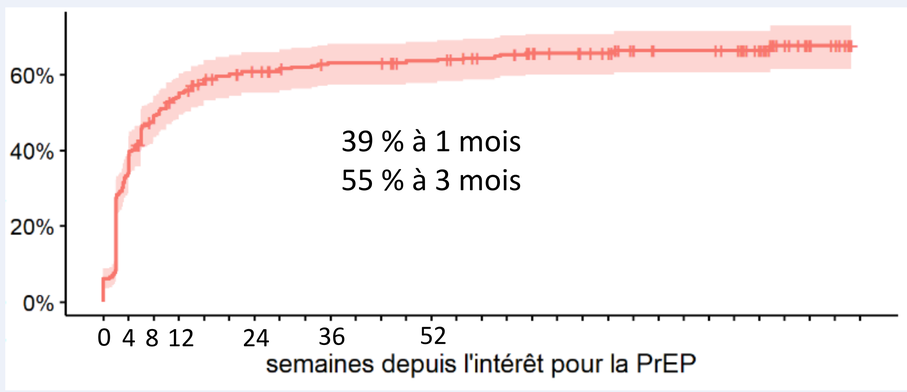
Temporalité de la visite d'initiation de la PrEP

- 20 TS ont initié la PrEP le jour même de l'intérêt exprimé (bilan biologique réalisé lors d'une précédente visite)
- 159 lors de la visite suivant l'intérêt (délai médian depuis l'intérêt : 3 semaines [IIQ : 2-6])
- 30 lors d'une visite ultérieure (délai médian : 19 semaines (11-45], soit parce qu'elles n'étaient temporairement plus intéressées (n=4), soit parce qu'elles sont revenues tardivement)

Raisons de non-initiation de la PrEP

- 79 jamais revenues
- 29 revenues trop tard (donc nécessite un nouveau bilan)
- 5 n'étant plus intéressées
- 1 diagnostic VIH+

Probabilité d'initiation de la PrEP depuis l'intérêt exprimé par la TS



CONCLUSION

Malgré un fort intérêt exprimé pour la PrEP, son initiation reste sous-optimale parmi les TS de PRINCESSE. Les premières analyses exploratoires et discussions avec les équipes sur le terrain suggèrent plusieurs obstacles (mobilité des TS, intérêt mal perçu pour la PrEP, lourdeur du suivi, fidélité des sorties de la clinique mobile), et confirment la nécessité de trouver des solutions adaptées pour rendre la PrEP effective chez les TS.

*Voir aussi **CO16.4 de Becquet et al.** Vendredi 8 avril à 15h45 sur les représentations du corps des TS et **CO5.3 de Nouaman et al.** Jeudi 7 avril à 11h40 sur l'incidence des IST chez les TS.*

Poster #PJ181