6th BREACH Symposium

24 November 2017 - Brussels, Belgium



Le projet ACTION TEST

ACTION TEST est un projet de dépistage du VIH gratuit et anonyme, qui a été mis sur pied à Bruxelles et s'adresse aux migrants originaires d'Afrique subsaharienne.¹ Le projet ACTION TEST vise à proposer un test du VIH gratuit, anonyme et facilement accessible aux migrants d'Afrique subsaharienne (SAM) à Bruxelles. Par ailleurs, il démontre la nécessité et la pertinence d'un dépistage du VIH dans la communauté SAM et compare entre elles différentes stratégies destinées à atteindre les personnes de la communauté SAM.

En 2017, 250 tests du VIH ont été réalisés durant la période de février à octobre sur la base de quatre stratégies différentes : présence dans un site précis à Ixelles dans le quartier Matongé (Siréas) ; bus effectuant des haltes dans des lieux publics ; collaboration avec des partenaires et rendez-vous fixe. Ce projet avait pour but de dé-médicaliser au maximum la réalisation d'un test du VIH. La prévalence globale du VIH dans le projet ACTION TEST était élevée et s'élevait à 1,3 % (contre 0,15 % dans les tests du VIH conventionnels). À noter que les différentes stratégies mises en place pour atteindre la population SAM atteignaient chacune un type de personnes différent. Les personnes qui se sont présentées au Siréas à Ixelles avaient en movenne un risque VIH supérieur et étaient relativement bien informées sur la PEP (post-exposure prophylaxis) et la PrEP (pre-exposure prophylaxis). Les personnes atteintes par le biais d'un bus et via la collaboration avec des partenaires avaient un risque de VIH moindre, mais ne savaient généralement pas ce que la PEP ou la PrEP signifie.

Les chercheurs ont souligné la nécessité de combiner la prise en charge au sein du projet ACTION TEST avec les formes classiques de dépistage afin d'atteindre les populations les plus vulnérables.

Caractéristiques d'une infection par le VPH chez de jeunes femmes VIH-positives

L'infection par le VPH augmente le risque de dysplasie cervicale, anale et oropharyngée induite par le VPH. Des chercheurs de l'hôpital universitaire Saint-Pierre à Bruxelles ont examiné la prévalence du VPH cervical, anal et oropharyngé chez de jeunes femmes atteintes d'une infection par le VIH verticale (n = 22 ; infection à la naissance par transmission mère-enfant) et d'une infection par le VIH horizontale (n = 22).² L'âge moyen des femmes incluses dans cette étude était respectivement de 26 et 29 ans.

« Chez 27 % des femmes, une dysplasie cervicale a été observée. Des lésions HSIL (high-grade squamous intraepithe-lial lesion) n'ont été constatées que chez 2 % des femmes. Des types de VPH à haut risque ont été identifiés dans 31 % des échantillons cervicaux (97 % étaient d'autres types de VPH que les types 16 et 18), dans 3 % des échantillons oraux et dans 63 % des échantillons anaux. Une numération CD4 inférieure à 350/mm3 était associée à des anomalies cytolo-



Figure 1. Dans le projet ACTION TEST, un test du VIH rapide est proposé de manière totalement gratuite et anonyme.¹

giques et à un VPH cervical. Le VPH anal était associé à une dysplasie cervicale antérieure et à une infection par le VPH cervicale concomitante, » affirment les chercheurs.

Chez les femmes qui prennent une association d'antirétroviraux (combination antiretroviral therapy - cART) et chez lesquelles l'ARN du VIH est sous contrôle, le mode de contraction du VIH (transmission verticale ou horizontale) n'a apparemment pas d'impact sur les infections par le VPH. Chez ces femmes, la vaccination semble aussi offrir une protection contre les génotypes de VPH qui sont utilisés dans les vaccins. On observe toutefois une forte prévalence d'infections avec les types de VPH à haut risque qui sont différents des types 16 et 18 (Figure 2).

Caractéristiques phylogénétiques de la transmission du VIH en Belgique entre 2013 et

Une analyse phylogénétique peut fournir des informations sur les chaînes de transmission du VIH dans de grandes po-

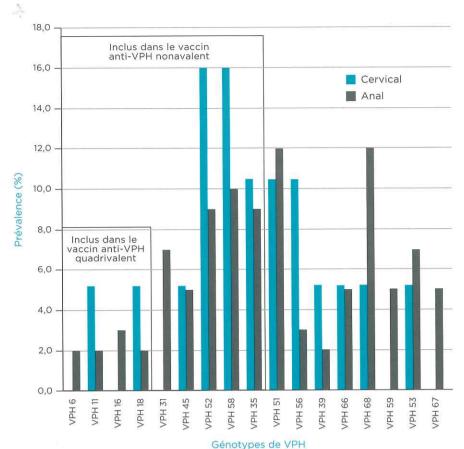


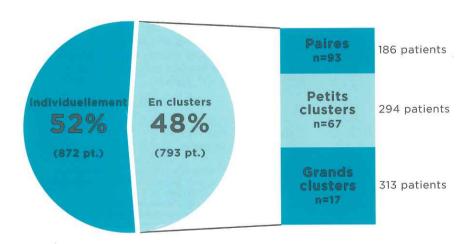
Figure 2. Distribution des génotypes de VPH dans les frottis anaux et cervicaux.²

pulations, mais aussi dans une plus petite épidémie régionale, ce qui permet d'identifier les chaînes de transmission. L'objectif de l'étude présentée à l'occasion du symposium BREACH était de mieux comprendre l'épidémie de VIH existante en Belgique en comparant les résultats de l'analyse en clusters avec les données démographiques, épidémiologiques et de laboratoire.

Au total, les chercheurs disposaient des données de 1665 cas d'infections par le VIH nouvellement diagnostiquées datant de 2013, 2014 et 2015. Sur la base de l'arbre phylogénétique, 872 séquences individuelles, 93 paires, 67 petits clusters (3 à 7 individus) et 17 grands clusters (plus de 7 individus) ont pu être identifiés (Figure 3).³

« L'épidémie de VIH en Belgique entre 2013 et 2015 a été essentiellement guidée chez les MSM par une transmission locale en clusters. La Belgique compte de nombreux migrants africains séropositifs ainsi qu'une importante communauté africaine. Dans la communauté africaine, on n'a cependant pas trouvé d'indications de transmission locale. L'infection par le VIH chez les personnes nées ici et chez les migrants se déroule essentiellement de manière distincte. La combinaison de données phylogénétiques, sociodémographiques et de laboratoire est idéale pour suivre l'effet de mesures préventives. La combinaison de ces données peut aussi être utilisée pour l'élaboration d'interventions innovantes dans le futur, » déclarent les chercheurs.3 •

Dr. R. Gobert



| Figure 3. Distribution des séquences individuelles, des paires et des grands clusters.³

Références

- Lion E, et al. Results from ACTION TEST: first rapid HIV testing project for SAM in Brussels. BREACH Symposium. 24th November 2017. Brussels, Belgium.
- Gilles C, et al. Prevalence and characteristics of human papillomavirus (HPV) infection in young women HIV vertically infected, vaccinated or not against HPV. BREACH Symposium. 24th November 2017. Brussels, Belgium.
- Dauwe K, et al. on behalf of the Belgian Aids Reference Laboratories. Phylogenetic characterization of HIV transmission in Belgium between 2013 and 2015. BREACH Symposium. 24th November 2017. Brussels, Belgium.