

# La PrEP à Saint Laurent du Maroni

Quentin Le Dizès<sup>1,2</sup>, Clément Mathieu<sup>3</sup>, Karl Kpoussou<sup>4</sup>, Théo Blaise<sup>6</sup>, Caroline Misslin-Tritsch<sup>1</sup>, Adriana Gonzalez<sup>1</sup>, Aude Lucarelli<sup>5</sup>  
<sup>1</sup> CPS de Saint Laurent du Maroni, Croix-Rouge Française, <sup>2</sup> DUMG Antilles-Guyane, <sup>3</sup> CMSanté, <sup>4</sup> CPS de Cayenne, Croix-Rouge Française, <sup>5</sup> COREVIH Guyane, CH de Cayenne, <sup>6</sup> CICEC, INSERM 1434, CH de Cayenne

## Introduction

### Épidémiologie du VIH en Guyane



- forte incidence
- découvertes tardives
- nombreux perdus de vue
- transmission essentiellement hétérosexuelle
- précarité socio-économique

### Moteurs de l'épidémie



- rapports sexuels transactionnels
- multipartenariat simultané
- consommation de crack

### Janvier 2016



Recommandation d'utilisation du TRUVADA® dans la PrEP « Prophylaxie Pré-Exposition au VIH »

### Décembre 2019

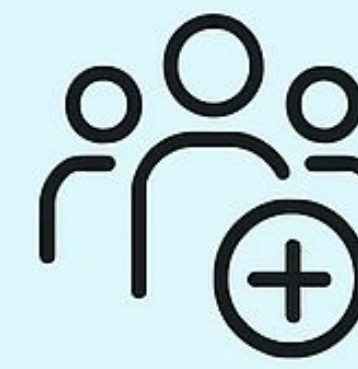


Création d'une consultation « PrEP » à la Croix-Rouge de Saint-Laurent Du Maroni

## Matériels et Méthodes



**Type d'étude** Etude descriptive rétrospective des patients recevant la consultation PrEP, CEGIDD de la Croix-Rouge de Saint Laurent du Maroni  
12/12/2019 - 15/01/2024



### Population étudiée et recrutement

Usagers de la Croix-Rouge de Saint Laurent du Maroni >15 ans, Recommandations PrEP HAS 2019, Exclusion: sérologie VIH positive



**Recueil des données** Questionnaire détaillant les caractéristiques sociodémographiques, cliniques et biologiques des usagers « PrEP », Informations colligées par Médecins et Internes du CEGIDD

129

Usagers inclus

DONT

100

Femmes

## Résultats

Sexe féminin = 77,5%



26-35 ans = 37,2%



Femmes d'origine Dominicaine = 76%



Hommes d'origine française = 55,2%



68% des femmes sans couverture sociale



50% des femmes sont arrivées en France < 3 mois



25%

des Femmes Victimes De Violences sexuelles

87%

DES FEMMES EN SITUATION DE PROSTITUTION

90,7%

DE LA POPULATION MULTIPARTENAIRE

65%



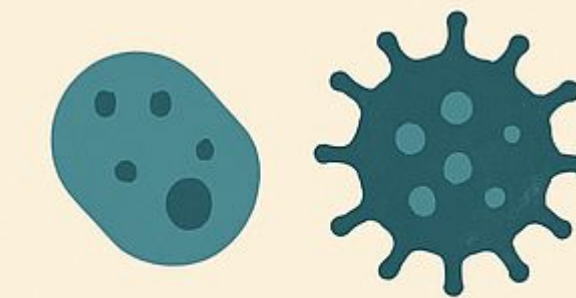
INITIATION D'UN TRAITEMENT PrEP

48,8%



PERDUS DE VUE

14,7%



ONT PRÉSENTÉ UNE IST

ARRÊT DU TRAITEMENT

POUR EFFETS INDÉSIRABLES 40,5%

DIFFICULTÉ D'OBSERVANCE 44%

## Conclusions et Perspectives

### Renforcer l'accès à la PrEP

Outil de prévention diversifiée



#### Contexte

- Population vulnérable et rapports à haut risque dans une région à forte incidence du VIH



#### La PrEP : un outil clé de prévention

- Diffusion primordiale de la PrEP dans une approche globale et transversale

- La consultation PrEP comme porte d'entrée vers l'accès aux droits



#### Améliorer l'accès à la PrEP

- Développement des consultations mobiles et hors les murs
- Approche « aller vers » pour toucher un plus grand nombre de personnes
- Formation de médiateurs et patients experts, Développer l'accompagnement par les pairs



#### Nouveauté : APRETUDE Injection IM

- AMM obtenue en juin 2024
- Diversification des modes d'administration de la PrEP