

De Point de mire sur la prévention, Printemps 2016

## La Cadillac des soins pour le VIH : Les lignes directrices de l'International Association of Providers in AIDS Care pour l'optimisation du continuum des soins pour le VIH

par [Logan Broeckaert](#)

Le traitement à vie, amorcé tôt, peut permettre à une personne vivant avec le VIH d'atteindre une espérance de vie presque normale.<sup>1</sup> De plus, le traitement précoce du VIH réduit les taux d'infections opportunistes, de maladies qui ne sont pas associées au sida, de même que de décès,<sup>2</sup> ce qui améliore la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH. Le traitement peut également [réduire considérablement le risque de transmettre le VIH](#) à des partenaires sexuels lorsque la charge virale de la personne est indétectable.<sup>3,4,5</sup>

En dépit de la disponibilité de traitements efficaces, plusieurs personnes vivant avec le VIH, au Canada, ne sont pas impliquées adéquatement dans les soins.<sup>6,7,8</sup> L'International Association of Providers in AIDS Care (IAPAC), un regroupement international qui représente plus de 17 000 cliniciens, a développé les premières [lignes directrices exhaustives et fondées sur les données](#)<sup>9</sup> afin d'améliorer l'implication et la rétention des personnes vivant avec le VIH dans le [continuum des soins pour le VIH \(aussi appelé « cascade du traitement du VIH »\)](#). Ces lignes directrices ont pour objectifs d'accroître le taux de dépistage du VIH, d'améliorer l'arrimage aux soins, de même que l'implication et la rétention dans les soins, et de favoriser la suppression virale.

Ces lignes directrices se concentrent sur les interventions cliniques, comportementales, sociales et structurelles propices à améliorer l'accès aux soins pour le VIH et la rétention. Au nombre de 36, elles sont divisées en six catégories :

- Optimisation de l'environnement des soins pour le VIH
- Expansion de la couverture des services de dépistage et de l'arrimage aux soins
- Expansion de la couverture du traitement du VIH
- Amélioration de la rétention dans les soins, l'observance thérapeutique et la suppression virale
- Adolescents
- Éléments de mesure et de surveillance du continuum des soins pour le VIH

Les intervenants de première ligne, incluant les organismes en VIH, centres de santé communautaire et unités de santé publique, peuvent mettre en œuvre plusieurs des recommandations afin de mieux servir leurs clients.

L'utilisation de ces recommandations à titre de base pour des programmes et services efficaces nous aidera à atteindre les objectifs mondiaux de dépistage et de traitement qu'a établis l'ONUSIDA dans sa [stratégie 90-90-90](#). Ceci nous aidera à mettre fin à la transmission du VIH d'ici 2030.

### Ressource

[IAPAC Guidelines for Optimizing the HIV Care Continuum for Adults and Adolescents](#) 

### Références

1. Samji H, Cescon A, Hogg RS, Modur SP, Althoff KN, Buchacz K, et al. Closing the Gap: Increases in Life Expectancy among Treated HIV-Positive Individuals in the United States and Canada. *Okulicz JF, editor. PLoS ONE*. 2013 Dec 18;8(12):e81355.
2. The INSIGHT START Study Group. Initiation of Antiretroviral Therapy in Early Asymptomatic HIV Infection. *New England Journal of Medicine*. 2015 Jul 20;150720091517005.
3. Cohen MS. Antiretroviral Treatment Prevents HIV Transmission: Final Results from the HPTN 052 Randomized Controlled Trial [Internet].

8th IAS Conference on HIV Pathogenesis, Treatment, and Prevention; 2015 Jul 20 [cited 2015 Aug 17]; Vancouver, BC. Disponible à l'adresse : <https://www.youtube.com/watch?v=Ro7svS9Deu0&feature=youtu.be>

4. Grulich AE, Bavinton B., Jin F. HIV Transmission in male serodiscordant couples in Australia, Thailand and Brazil. Late breaker poster 1019 LB presented at: 22nd Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections; 2015 Feb 23; Seattle, WA.
5. Rodger A. HIV Transmission Risk Through Condomless Sex If HIV+ Partner on Suppressive ART: Partner STUDY [Internet]. Oral presented at: Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections; 2014 Mar 3 [cited 2014 Dec 4]; Boston, MA. Disponible à l'adresse : <http://www.croiwebcasts.org/console/player/22072>
6. Nosyk B, Montaner JSG, Colley G, Lima VD, Chan K, Heath K, et al. The cascade of HIV care in British Columbia, Canada, 1996–2011: a population-based retrospective cohort study. *The Lancet Infectious Diseases*. 2014 Jan;14(1):40–9.
7. Gilbert M, Gardner S, Murray J, McGee F, Burchell A. Quantifying the HIV Care Cascade in Ontario: Challenges and Future Directions [Internet]. Poster presented at: 24th Annual Canadian Conference on HIV/AIDS Research; 2015 May 30; Toronto, Ontario. Disponible à l'adresse : [http://www.cahr-acrv.ca/wp-content/uploads/2012/10/InfDis\\_26\\_SB\\_MarApr2015\\_Final.pdf](http://www.cahr-acrv.ca/wp-content/uploads/2012/10/InfDis_26_SB_MarApr2015_Final.pdf)
8. Lourenço L, Colley G, Nosyk B, Shopin D, Montaner JSG, Lima VD, et al. High Levels of Heterogeneity in the HIV Cascade of Care across Different Population Subgroups in British Columbia, Canada. Paraskevis D, editor. *PLoS ONE*. 2014 Dec 26;9(12):e115277.
9. International Advisory Panel on HIV Care Continuum Optimization. IAPAC Guidelines for Optimizing the HIV Care Continuum for Adults and Adolescents. *Journal of the International Association of Providers of AIDS Care (JIAPAC)* [Internet]. 2015 Nov 2 [cited 2015 Nov 13]; disponible à l'adresse : <http://jia.sagepub.com/cgi/doi/10.1177/2325957415613442>

## À propos de l'auteur

**Logan Broeckaert** détient une maîtrise en histoire et est actuellement chercheuse/rédactrice à CATIE. Avant de se joindre à CATIE, Logan a travaillé à des projets nationaux et provinciaux de recherche et d'échange de connaissances pour le compte de la Société canadienne du sida et de l'Association de la santé publique de l'Ontario.

## Produit par:



La source canadienne  
de renseignements sur  
le VIH et l'hépatite C

555, rue Richmond Ouest, Bureau 505, boîte 1104  
Toronto (Ontario) M5V 3B1 Canada  
téléphone : 416.203.7122  
sans frais : 1.800.263.1638  
télécopieur : 416.203.8284  
site Web : [www.catie.ca](http://www.catie.ca)  
numéro d'organisme de bienfaisance : 13225 8740 RR

## Déni de responsabilité

Toute décision concernant un traitement médical particulier devrait toujours se prendre en consultation avec un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) qui a une expérience des maladies liées au VIH et à l'hépatite C et des traitements en question.

CATIE fournit des ressources d'information aux personnes vivant avec le VIH et/ou l'hépatite C qui, en collaboration avec leurs prestataires de soins, désirent prendre en mains leurs soins de santé. Les renseignements produits ou diffusés par CATIE ou auxquels CATIE permet l'accès ne doivent toutefois pas être considérés comme des conseils médicaux. Nous ne recommandons ni n'appuyons aucun traitement en particulier et nous encourageons nos utilisateurs à consulter autant de ressources que possible. Nous encourageons vivement nos utilisateurs à consulter un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) avant de prendre toute décision d'ordre médical ou d'utiliser un traitement, quel qu'il soit.

CATIE s'efforce d'offrir l'information la plus à jour et la plus précise au moment de mettre sous presse. Cependant, l'information change et nous encourageons les utilisateurs à s'assurer qu'ils ont l'information la plus récente. Toute personne mettant en application seulement ces renseignements le fait à ses propres risques. Ni CATIE ni aucun de ses partenaires ou bailleurs de fonds, ni leurs personnels, directeurs, agents ou bénévoles n'assument aucune responsabilité des dommages susceptibles de résulter de l'usage de ces renseignements. Les opinions exprimées dans le présent document ou dans tout document publié ou diffusé par CATIE ou auquel CATIE permet l'accès ne reflètent pas nécessairement les politiques ou les opinions de CATIE ni de ses partenaires ou bailleurs de fonds.

L'information sur l'usage plus sécuritaire de drogues est offerte comme service de santé publique pour aider les personnes à prendre de meilleures décisions de santé et ainsi réduire la propagation du VIH, de l'hépatite virale et de toute autre infection. Cette information n'a pas pour but d'encourager ni de promouvoir l'utilisation ou la possession de drogues illégales.

## La permission de reproduire

Ce document est protégé par le droit d'auteur. Il peut être réimprimé et distribué dans son intégralité à des fins non commerciales sans permission, mais toute modification de son contenu doit être autorisée. Le message suivant doit apparaître sur toute réimpression de ce document : *Ces renseignements ont été fournis par CATIE (le Réseau canadien d'info-traitements sida). Pour plus d'information, veuillez communiquer avec CATIE par téléphone au 1.800.263.1638 ou par courriel à [info@catie.ca](mailto:info@catie.ca).*

© CATIE

La production de cette revue a été rendue possible grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada.

Disponible en ligne à

<http://www.catie.ca/fr/pdm/printemps-2016/cadillac-soins-vih-les-lignes-directrices-international-association-providers-aid>