



Canada's source for
HIV and hepatitis C
information

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

From *Le VIH au Canada : Guide d'introduction pour les fournisseurs de services*

La cascade du traitement du VIH

Points clés

- La cascade du traitement reflète les différents services dont une personne vivant avec le VIH a besoin pour connaître les meilleurs résultats possibles sur le plan de la santé.
- La cascade du traitement comprend les étapes successives par lesquelles une personne séropositive doit passer pour en arriver à avoir une charge virale indétectable.

La cascade du traitement reflète les différents services dont une personne vivant avec le VIH a besoin pour connaître les meilleurs résultats possibles sur le plan de la santé, y compris le dépistage et le diagnostic du VIH, l'arrimage aux soins médicaux appropriés (et à d'autres services de santé), le soutien durant les soins, l'accès au traitement antirétroviral si et quand la personne est prête, et le soutien durant le traitement. Bien que l'implication dans la cascade puisse comporter le bienfait additionnel de réduire la transmission du VIH, elle n'inclut pas de services destinés aux personnes séronégatives; ces derniers constituent une autre composante du cadre d'approches intégrées.

La cascade du traitement du VIH est en train de se révéler un outil pratique pour évaluer la prestation de services de santé intégrés aux personnes vivant avec le VIH. Elle comprend les étapes successives nécessaires à l'obtention d'une charge virale indétectable en VIH. La recherche montre que les personnes séropositives ayant une charge virale indétectable sont plus susceptibles de vivre longtemps en bonne santé et moins susceptibles de transmettre le VIH. En partant du nombre total de personnes vivant avec le VIH dans une région spécifique (diagnostiquées et non diagnostiquées), les indices successifs de l'implication dans les différentes étapes de la cascade du traitement du VIH sont les suivants :

- nombre total de personnes vivant avec le VIH
- nombre de personnes ayant reçu un diagnostic de VIH
- nombre de personnes dirigées vers un service de soins pour le VIH
- nombre de personnes retenues dans les soins
- nombre de personnes recevant un traitement contre le VIH
- nombre de personnes ayant une charge virale indétectable

Lors de chaque étape de la cascade, des personnes risquent de se dégager et d'échapper aux soins à cause de nombreuses barrières, dont les suivantes : le manque d'accès aux services; la stigmatisation et la discrimination; la pauvreté, la précarité alimentaire et l'itinérance; les problèmes de santé mentale et de dépendance. Typiquement, seule une faible proportion des personnes vivant avec le VIH participent à toutes les étapes nécessaires pour obtenir une charge virale indétectable.

Dans un document de travail stratégique publié en 2014, l'ONUSIDA a utilisé la cascade du traitement pour proposer que d'ici 2020 :

- 90 % de toutes les personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut;
- 90 % de toutes les personnes infectées par le VIH et dépistées reçoivent une TAR durable;
- 90 % de toutes les personnes recevant une TAR ont une charge virale supprimée (charge virale indétectable).

La stratégie est désignée officiellement sous le nom de « 90-90-90 », et si ces cibles sont atteintes, 81 % de toutes les personnes vivant avec le VIH suivront un traitement et 73 % auront une charge virale indétectable – l'indicateur clé d'un traitement continu réussi — et donc seront moins susceptibles de transmettre le virus aux autres. Des études de modélisation montrent que l'atteinte de ces cibles entraînerait la fin de l'épidémie du sida d'ici 2030.

En 2015, le Canada a approuvé les objectifs 90-90-90. En 2016, on a publié de nouvelles estimations de l'état de la

cascade de traitement du VIH au Canada en 2014. Selon les estimations, en 2014, 80 % des personnes vivant avec le VIH avaient été diagnostiquées, 76 % des personnes diagnostiquées suivaient un traitement et 89 % des personnes sous traitement avaient une charge virale indétectable. Cela veut dire que, dans l'ensemble, 54 % des personnes vivant avec le VIH au Canada avaient une charge virale indétectable en 2014, selon les estimations.

Ressource

[La cascade du traitement du VIH – colmater les fuites afin d’améliorer la prévention du VIH – Point de mire sur la prévention](#)

[Un nouveau discours : Pourquoi les initiatives de prévention du VIH au Canada doivent inclure le traitement du VIH – Point de mire sur la prévention](#)

[La cascade de la participation aux soins – Vision positive](#)

[90-90-90 : Une cible ambitieuse de traitement pour aider à mettre fin à l'épidémie du sida](#) – ONUSIDA

[Résumé : Mesurer les progrès réalisés par le Canada en ce qui concerne les cibles 90-90-90 pour le VIH](#) – L'Agence de la Santé publique du Canada

[Le Canada progresse vers l'atteinte des objectifs mondiaux de dépistage, de soins et de traitement du VIH](#) – Nouvelles CATIE

Sources

1. Hull MW, Wu Z, Montaner JSG. Optimizing the engagement of care cascade. *Current Opinion in HIV and AIDS*. 2012 Nov;7(6):579–86.
2. Gardner EM, McLees MP, Steiner JF, et al. The spectrum of engagement in HIV care and its relevance to test-and-treat strategies for prevention of HIV infection. *Clinical Infectious Diseases*. 2011 Mar 1;52(6):793–800.
3. Vital signs: HIV prevention through care and treatment--United States. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2011 Dec 2;60(47):1618–23.
4. Wilton J. La cascade du traitement du VIH – colmater les fuites afin d’améliorer la prévention du VIH. *Point de mire sur la prévention*. CATIE, printemps 2013. Disponible à l'adresse : <http://www.catie.ca/fr/pdm/printemps-2013/cascade-traitement-vih-colmater-les-fuites-afin-ameliorer-prevention-vih>
5. ONUSIDA. *90-90-90 : Une cible ambitieuse de traitement pour aider à mettre fin à l'épidémie du sida*. 2014. Disponible à l'adresse : http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/90-90-90_fr.pdf
6. Nosyk B, Montaner JSG, Colley G et al. The cascade of HIV care in British Columbia, Canada, 1996-2011: a population-based retrospective cohort study. *Lancet Infectious Diseases*. 2014 Jan;14(1):40–9.

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
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.*

© 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/vih-canada/8/8-2/8-2-1/8-2-1-1>