

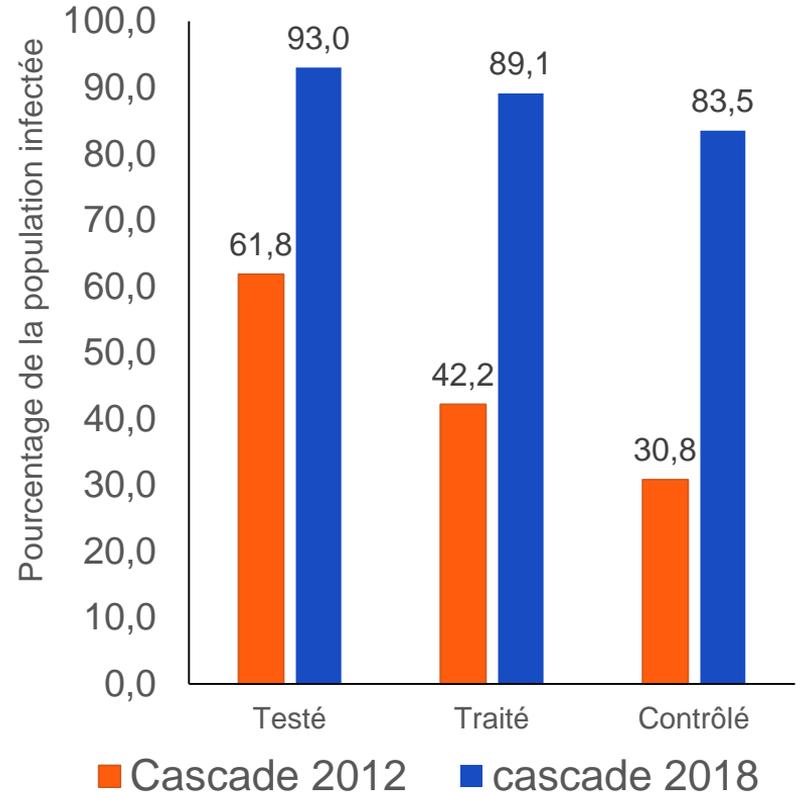
# Impact des interventions impactant la cascade de soin de l'infection VIH et la prophylaxie pre-exposition dans le sud-ouest kenyan

LB. Luong Nguyen<sup>1,4</sup>, Y. Yazdanpanah<sup>1</sup>, D. Maman<sup>2</sup>, S. Wanjala<sup>3</sup>, KA. Freedberg<sup>4</sup>

1. Université de Paris, IAME, F-75018, Paris, France 2. Epicentre, Paris, France 3. MSF France 4. Massachusetts General Hospital and Harvard Medical School, Boston, Massachusetts, USA

# Introduction - Objectifs

- Epidémie généralisée de VIH à Ndhiwa (Kenya)
    - Prévalence : 24%, Incidence : 2,2 / 100 PA en 2012 (Maman et al., 2015)
    - Population à haut risque : femmes de 15 à 30 ans, hommes de 20 à 40 ans
  - Interventions sur la cascade de soin
- ➔ Intérêt de la PreP?



# Objectif - Méthodes

- Objectif : Efficacité d'une stratégie de PreP dans un contexte de cascade de soin élevée
- Modèle dynamique, microsimulation à temps discret : histoire naturelle + transmission
- 2 stratégies:
  - Maintien des interventions sur la cascade de soin
  - Maintien de la cascade de soin + PreP auprès de la population à haut risque (HR) avec couvertures basse (10%), moyenne (30%), et haute (50%).

# Résultats - Conclusion

2018	Haut risque	Bas Risque	Pop. Générale
Incidence (/100 PA)	0,53	0,34	0,47

2030	Incidence /100 PA (% réduction vs 2018)		
Interventions	Haut risque	Bas Risque	Pop. Générale
Maintien de cascade	0,10 (81)	0,11 (67)	0,11 (76)
PreP – Couv. 10%	0,09 (84)	0,10 (69)	0,10 (79)
PreP – Couv. 30%	0,07 (88)	0,10 (76)	0,08 (85)
PreP – Couv. 50%	0,03 (93)	0,09 (80)	0,05 (89)

➔ Effet modeste de la PreP. Efficacité si couverture élevée