ANTIRÉTROVIRAUX INJECTABLES: QUEL PRÉSENT, QUEL FUTUR?

Daniela PIRES ROTEIA

Aurélie THEILLAY

IDE de Consultation des Maladies Infectieuses

LIENS D'INTÉRÊTS:

- ❖ PIRES ROTEIA Daniela : ViiV Healthcare, Gilead Sciences.
- ❖ THEILLAY, Aurélie : Gilead Sciences.

INTRODUCTION :

❖ Les injections ARV avec une Longue Durée Action
= **VÉRITABLE RÉVOLUTION**

❖ Amélioration continue des ARV depuis AZT

- + Efficace
- + Tolérance
- + Simple
- + Allègement

1/ INJECTIONS LDA AUJOURD'HUI

❖ C'est une molécule ayant une activité antirétrovirale et dont la demi-vie assure une **efficacité durable**, sans nécessité d'une prise quotidienne du fait :

- d'une longue $\frac{1}{2}$ vie (éventuellement allongeable)
- du mode d'administration
- de l'utilisation de molécules actives et des concentrations

les molécules utilisées : cabotégravir, rilpivirine, lénacavir

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE PRÉSENT

1251 Patients VIH +

279 Patients / ARV injectables LA (22,3%)

+/- 40 Patients
en ville

259 Patients
Cabotégravir + Rilpivirine
(IM tous les 2 mois)

20 Patients
Lenacapavir + autre ARV
(SC tous les 6 mois)

38% Femmes
62% Hommes

Âges
21 à 83 ans

Multiculturel

Arrêt 24 patients
(8%)

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE PRÉSENT

PROFIL DES PATIENTS : POUR QUI ?

- ❖ Problèmes d'adhésion au traitement oral
- ❖ Fatigue prise oral quotidienne
- ❖ Cachent leur maladie
- ❖ Incapacité à prendre les comprimés
- ❖ Intéressés par les traitements innovants, envie d'essayer
- ❖ Charge virale indétectable, pas de VHB chronique, pas de résistance, pas de C.Ind aux IM

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE PRÉSENT

FEEDBACK DES PATIENTS - AVANTAGES

DIMINUTION DE LA CHARGE PSYCHOLOGIQUE ET ÉMOTIONNEL

- (-) Pression sur la prise quotidienne
- (-) Stigmatisation / Discrimination
- (-) Sentiment d'être malade du VIH
- (-) Inquiétudes / Stress

AUGMENTATION DE LA QUALITÉ DE VIE

- (+) Liberté et espacement du rythme d'administration des injections
- (+) Discrétion
- (+) Confidentialité
- (+) Espoir
- (-) Effets secondaires
- (-) D'interaction médicamenteuses

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE PRÉSENT

FEEDBACK DES PATIENTS – INCONVÉNIENTS

- ❖ Visites plus régulières (2x/an → 6x/an) rdv dans la date cible
- ❖ Stress le jour des injections
- ❖ Gestion du désir de grossesse
- ❖ Douleurs post injections

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE PRÉSENT

FEEDBACK DES PROFESSIONNELS – AVANTAGES

- ❖ Meilleure Observance
- ❖ Satisfaction des patients

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE PRÉSENT

FEEDBACK DES PROFESSIONNELS – INCONVÉNIENTS

- ❖ Augmentation de la charge de travail (+ de passages en consultation),
- ❖ Gestion des patients non assidus, perdus de vue, date cible
- ❖ Gestion des bridges (vacances + de 2 mois) / arrêts involontaires
- ❖ Suivi des patients qui font les injections en ville (**application COSI**)
- ❖ Gestion femme en âge de procréer
- ❖ En ville: Technique en Z; ventro / dorso
- ❖ Conservation à température ambiante // Réfrigérateur avec préparation et administration (20 min)

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE PRÉSENT

GESTION DE LA DOULEUR

❖ 2 Sites d'injection possibles CAB/RPV IM

Dorso-glutéal

Ventro-glutéal

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE PRÉSENT

GESTION DE LA DOULEUR

❖ Sites d'injection possibles LEN sc
au niveau de l'abdomen (en théorie...)

❖ Utilisation d'un casque de Réalité Virtuel
pendant les injections

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE PRÉSENT

GESTION DE LA DOULEUR

- ❖ Inj lentes, adaptation des aiguilles //morphologie du patient (IMC)
- ❖ Décontraction du patient
- ❖ Antalgiques pré/post inj
- ❖ Casque réalité virtuelle
- ❖ Inciter le patient à reprendre ses activités habituelles

2 / LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE FUTUR TRAITEMENT DU VIH

Arribas J. *New Treatments and Future Combinations. HIV Drug Therapy Glasgow 2024*

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE FUTUR

DOMAINES D'INTÉRÊTS

❖ **Passage au traitement LA (2 mois) voir traitement ULA (4 mois ou +)**

Allègement des ARV (plus simples à prendre; moins d'exposition aux ARV; moins de prises « visibles »)

❖ **Les Auto-Injections LA**

Pouvoir contrôler où et quand prendre ses traitements et avoir moins de RDV avec des professionnels de santé

❖ **ULA à la PrEP**

Pour pouvoir faire face aux difficultés de la PrEP quotidienne (prise oral et effets secondaires)

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE FUTUR TRAITEMENT DU VIH

6 x / An

- **CAB/RPV** tous les 2 mois en IM

3 x / An

- **CAB/RPV** tous les 4 mois en IM (+ concentré) dans 2-3 ans

2 x / An

- **LEN** tous les 6 mois en sc
- **Anticorps neutralisants à large spectre** (BnAbs) IV SC IM
?? associé ? difficile à prédire ce jour (dans 5-6 ans)

1 x /
AN

- **LEN 1x/an ? IM ?** (dans 5- 6 ans ?)
- Plusieurs études restent en cours et nouvelles molécules avec demi-vie très longue et action à des concentrations faibles

LES INJECTABLES AU CHU D'ORLÉANS – LE FUTUR

CONCLUSION

- ❖ Les ARV-LA sont déjà une solution disponible, très séduisante et efficace pour la prise en charge des PVVIH
 - ❖ Intérêt pour faire **reculer la place du VIH**
 - ❖ Intérêt pour pallier (en partie) aux **difficultés d'adhérence / poids du traitement** quotidien
 - ❖ **Vigilance** autour des administrations / **échecs virologiques**
- ❖ Les ARV-LA ou ULA ne seront pas une solution universelle / remède à tous les maux, mais un pas supplémentaire vers une médecine « **sur mesure** » à la fois pour le traitement et la prévention.

et la région Centre - Val de Loire VINCI

Journées Nationales d'infectiologie

du mercredi 11 juin 2025 au vendredi 13 juin 2025

Journée Nationale de Formation
des Paramédicaux en Infectiologie

Jeudi 12 juin 2025

**MERCI DE VOTRE
ATTENTION!**