

# **Rapidité d'action et puissance du traitement antirétroviral : Quels atouts pour le patient et son médecin?**

## **Le point de vue de l'anthropologue**

1

Bertrand LÉBOUCHÉ MD, GEIRSO, UQAM, MONTRÉAL, HÔTEL-DIEU, LYON

Joseph Josy LEVY, anthropologue, GEIRSO ET DÉPARTEMENT DE SEXOLOGIE, UQAM, MONTRÉAL

**Journées Nationales d'infectiologie, Lyon, 12 juin 2009**

# Comment l'anthropologue se saisit-il de la question?

2

L'anthropologie de la maladie vise à dégager :

- les constructions biomédicales (*disease*) : symptômes, diagnostic, traitement
- les constructions populaires de la maladie : croyances, représentations et interprétations (*illness*), expériences et itinéraires thérapeutiques

Écarts entre ces 2 constructions

« - Ta charge virale est indétectable.

- Grâce à Dieu, je n'ai plus la maladie ! »

Kleinman A. (1981), *Patients and Healers in the Context of Culture*, University of California Press.

# Objectifs

3

Dégager la puissance et la rapidité d'action des nouveaux traitements, à travers la CV et son indétectabilité et ses répercussions :

- sur le clinicien
- sur le patient (ses comportements, ses représentations de la maladie et son bien-être)
- sur la relation médecin-patient

Le tout dans des interactions entre des membres d'une équipe de soins.

La littérature scientifique traite principalement des résultats pour le patient

# La question

4

- La rapidité d'action : 4 semaines contre 16 semaines pour  $CV < 50$  copies/ml
- et la puissance du traitement : proportion de sujets qui atteignent  $< 50$  copies/ml dans un groupe renvoient à l'efficacité et au succès thérapeutique.

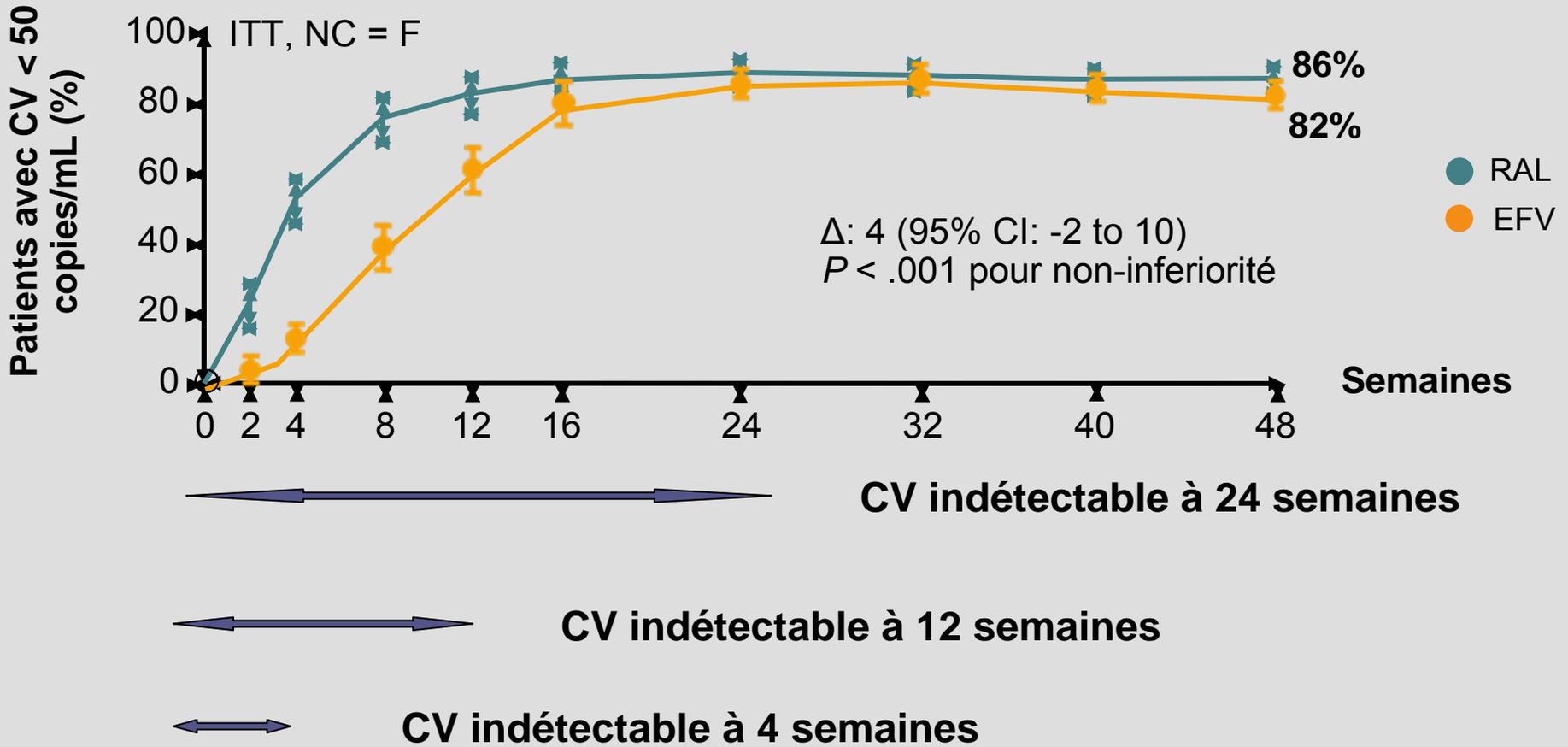
Une charge virale indétectable, c'est pour le clinicien:

- Peu ou pas d'échec par résistance
- Un succès thérapeutique à long terme
- Une reconstitution des CD4
- Une amélioration globale de la santé et de la survie

Mellors J.W et al. , 1997. *Ann Intern Med*; Mellors J.W. et al. , 1996. *Science*; Saag M.S., 1997. *Ann Intern Med*.

# STARTMRK: Efficacité virologique à 4 semaines au lieu de 12 semaines

5



# Importance de la symbolique de la charge virale

6

«... Pour atteindre l'objectif [principal du traitement antirétroviral qui est d'empêcher la progression vers le sida...], le traitement antirétroviral doit rendre la charge virale plasmatique indétectable (< 50 copies/ml) » Rapport Yeni, 2008, p. 32.

Prédominance de ce critère bio-médical : « *les mesures de la charge virale en sont venues à définir le succès ou l'échec d'un traitement.* » (Pillay, 2002)

Pillay, 2002. *Reviews in medical virology*

Danger d'une forme de réductionnisme qui occulte la complexité de la maladie.

# Impact socioculturel

7

Représentations du traitement dans les médias, preuve de la haute technicité bio-médicale

Banalisation de la maladie qui perd de sa gravité

Traitements efficaces qui réduisent la nécessité de la prévention

Normalisation du statut des PVVIH

Citoyenneté thérapeutique: présence d'un support biomédical hyperperformant qui contraste avec les carences au plan des conditions de vie.

# Impact sur le système judiciaire

8

24 février 2009: Condamné à 18 mois de prison ferme pour rapports non protégés, un séropositif suisse a été acquitté et libéré en appel. La Cour de justice de Genève s'est fondée sur les recommandations suisses concernant la CV indétectable pour prononcer l'acquittement.

Première fois que la justice suisse :

- prend en compte les conclusions de la Commission fédérale sur le sida (CFPS) sur la non-infectiosité des personnes sous traitement antirétroviral efficace.
- conclue qu'un séropositif sous traitement ne peut pas être poursuivi pour exposition à un risque de transmission.

« Porteur du VIH acquitté: la décision fera jurisprudence »  
*La tribune de Genève*, 26 février 2009



"On ne condamne pas les gens pour des risques hypothétiques"

Yves Bertossa, substitut du procureur

# Impact clinique (1)

9

Représentations du traitement comme puissant et efficace.

Résultats à très court terme (4-6 semaines) sur l'efficacité virologique et les effets secondaires.

Le rétablissement des paramètres virologiques comme signe de santé:

*« tu es indétectable au bout d'un mois, les symptômes que tu ressentais ont déjà disparus, tes CD4 remontent, tu as moins de raisons de te plaindre ! Tu es déjà en bonne santé! »*

# Impact clinique (2)

10

Satisfaction face à l'efficacité du traitement  
(«*magique!* »).

Réaffirmation de l'expertise biomédicale dans son  
statut « curatif »

Si l'on passe moins de temps pour gérer les effets  
secondaires et le traitement dans la consultation, on  
a plus de temps pour répondre aux questions du  
patient (ou pour abrégé la consultation !)

# Impact pour le patient (1)

11

## Avantages :

- Perception des effets rapides du traitement
- Reconnaissance de l'expertise du médecin
- Réduction des symptômes, des effets secondaires, retour à des paramètres virologiques et immunologiques normaux
- Encadrement bio-médical poussé, sollicitude et hospitalité thérapeutique
- Renaturalisation de la maladie
- Normalisation des rapports avec l'entourage?

# Impact pour le patient (2)

12

## Désavantages :

- Perte plus rapide du statut de malade qui est seulement rappelé par la prise des traitements et la prise en charge médicale. Risque de ne plus être écouté dans ses demandes.
- Prise de conscience des contradictions :
  - entre normalisation viro-immunologique rapide et conditions de vie qui peuvent rester difficiles
  - entre effets à court terme (organisme) et à long terme (psychosocial)
  - Sentiment de guérison et de non-infectiosité
  - Réévaluation de la prise de risques

# La CV et le bien-être des patients

13

La décroissance de la CV et son indétectabilité ont-elles un impact sur le patient, au plan des :

- Fonction cognitives
- Qualité de vie
- Fonctions sexuelles
- Risques dans la transmission sexuelle du VIH
- Adhésion au traitement

La littérature montre des effets contradictoires (positifs, négatifs et neutres). Peu d'études s'intéressent aux premières semaines de la mise sous traitement alors qu'on cherche à évaluer les répercussions de sa rapidité d'action.

# CV indétectable et amélioration des fonctions cognitives

14

Les HAART ont un bénéfice sur les fonctions neuropsychologiques (par exemple attention, apprentissage mémoire), si la CV est basse ou indétectable.

*Ferrando S. et al. 1998. AIDS.*

Ces résultats sont infirmés dans deux recherches plus récentes.

*Reger MA et al. 2005. Arch Clin Neuropsychol; Vitiello B. et al. 2007, AIDS.*

# Impact sur la qualité de vie

15

- L'impact de la CV sur la qualité de vie est controversé mais il est le plus souvent étudié à long terme. Badia X. et al. 1999 *AIDS*.
- À cours terme, lors de la mise sous traitement, la baisse hebdomadaire de la CV produit un bénéfice sur la qualité de vie liée à la santé, plus important que la remontée précoce des CD4.
- À plus long terme, ce sont les variations des CD4 qui jouent, la CV étant le plus souvent indétectable.

Weinfurt K.P. et al. 2000; *Medical Care*. Burgoyne R.W. et al. 2004 *Aids and Behavior*.

- Si la CV est indétectable, elle améliore l'état physique mais ne module pas les autres domaines de l'*HRQoL* (accomplir les tâches quotidiennes, le niveau d'énergie et la perception de la santé).

Gill C.J. et al. 2002. *J Acquir Immune Defic Syndr*

# Impact sur la qualité de vie

16

- **Paradoxe:** pour une même trithérapie, pourquoi les effets secondaires des HAART sont-ils plus fréquemment rapportés par les personnes en traitement de post-exposition que pour les PVVIH (70% versus 11%) ?

Le passage de la détectabilité à l'indétectabilité de la CV pourrait avoir un impact atténuateur sur la perception des effets secondaires et donc sur la qualité de vie.

# CV et bien-être psychologique

17

« *L'amélioration de la santé mentale n'est pas liée aux marqueurs biomédicaux comme la charge virale.* »

Rabkin J.G. et al. 2000. *Psychosom Med.*

Le bien- être mental et psychologique ainsi que la qualité de vie renvoient donc à des dimensions complexes qui demandent une attention à long terme , contrairement à l'indétectabilité acquise à très court terme.

Ce contraste peut amplifier les problèmes psychologiques:  
« *je suis bien dans mon corps mais pas dans ma tête* »

# Quel impact sur la santé sexuelle?

18

Les dysfonctions sexuelles ne semblent pas être modulées par la CV mais par les HAART (effet controversé)

La lipodystrophie liée à la perception des transformations de l'image corporelle en serait le déterminant principal.

Schrooten W. et al. 2001. *AIDS*; Collazos J. et al., 2002. *JAIDS*; Luzi K. et al., 2009. *Antivir Ther.*

# CV et risque de transmission du VIH (1)

19

## 1. CV indétectable et évaluation du risque de transmission:

1. Pas de transmission sous HAART avec une CV indétectable sauf un cas publié.
2. Mais cela n'empêche pas le risque de transmission surtout après des relations répétées, particulièrement dans les rapports sexuels entre hommes.

Attia S. et al. 2009. *AIDS*. Epub. Wilson D.P. et al. 2008. *Lancet*.

## 2. Les représentations, croyances et perception autour de la CV

- Celles-ci jouent sur l'évaluation du risque sans produire un ensemble uniforme de réponses.
- Une CV indétectable
  - signifie une réduction de la transmission et donc de la peur de transmettre le virus [qui perturbe la santé sexuelle].
  - est utilisée pour réduire l'anxiété face au sexe anal non protégé.

Davis, M, et al. 2002. *Health, Risk and Society*.; Luzi K . et al. 2009. *Antivir Ther*.

# CV et risque de transmission du VIH (2)

20

## 3. CV indétectable et conduites à risque :

**Effets controversés:** Muñoz-Laboy et al. 2005 *AIDS Care*; et al. 2009. *AIDS Behav* [Epub], Van de Ven P. et al. 2005. *AIDS*

**La CV évaluée subjectivement comme indétectable semble plus décisive que la valeur objective, comme critère de choix de relation anales non protégées ou l'emploi ou non du préservatif**

Guzman, R. et al. 2006. *AIDS Care*; Prestage G. et al. 2009. *AIDS Behav* [Epub]

Vanable P.A. et al. 2003. *Journal of Psychosomatic Research*; Stolte I. et al. 2004. *AIDS*.

Prestage G. et al. 2009. *AIDS Behav* [Epub], Van de Ven P. et al. 2005. *AIDS*; Vanable P.A. et al. 2003. , *Journal of Psychosomatic Research*.

**Un partenaire avec une CV indétectable n'est pas jugé plus risqué qu'un partenaire VIH-négatif ou de statut inconnu.**

Suarez, J. 2001.. *Acquir Immune Defic Syndr*.

# CV et adhésion au traitement (1)

21

Une suppression virale optimale récente est associée à une meilleure adhésion au traitement.

Glass, T. R. et al. 2002 *JAIDS*.

Pour ceux qui ont une CV indétectable, quels sont les facteurs qui jouent sur son maintien à travers l'adhésion au traitement ?

- Obstacles :
  - variation dans l'humeur,
  - manque de soutien,
  - problèmes financiers
  - facteurs médicaux (toxicité, effets secondaires, restrictions alimentaires, secret autour des médicaments, amaigrissement et lipodystrophie).

# CV et adhésion au traitement (2)

22

- Aides:

- maintenir l'échange d'information entre le médecin et le patient, prise de décision partagée,
- avoir des attitudes positives et des croyances quant à l'efficacité des médicaments (provenant de leur propre expérience ou de celles des autres)
- découvrir et utiliser ses forces personnelles, ses connaissances personnelles pour gérer sa santé, incluant l'adhésion au médicament,
- développer des relations de support (amis, famille)

Expérience du traitement ARV comme des montagnes russes (*up and down*). L'adhésion, comme un marathon et non pas comme un sprint.

# Conclusions (1)

23

**Avantages** à la rapidité d'action et à la puissance du traitement

- CV indétectable dans des délais très courts
- Normalisation rapide des paramètres virologiques
- Résultats contradictoires de l'impact de la CV indétectable sur la qualité de vie [peu d'éléments sur les premières semaines]
- Gain de temps clinique et espace de discussion dans la relation médecin-patient

**Désavantages :**

- risque de réduction de la santé au critère de la CV
- Amélioration biologique exponentielle certaine mais le bien-être est plus complexe, plus lent à évoluer

**Interrogations :**

- Importance des croyances et des représentations sur les perceptions de la CV
- Fonction symbolique de l'indétectabilité de la CV qui semble plus importante que sa valeur objective

# Conclusions (2)

24

Importance d' évaluer comment le patient vit et se représente cette indétectabilité (*illness*)

D'où la nécessité :

- d'évaluation à très court terme (dans les premières semaines)
- D'approches d'observation participante : dynamique des rapports médecins-patients et stratégies de soins
- D'approches qualitatives: Études des représentations de la CV pour le médecin et le patient et ses répercussions sur l'expérience de la maladie et les comportements.
- Prise en compte de la diversité des populations: minorités sexuelles, populations hétérosexuelles, populations ethnoculturelles, différences de genre.
- Mise en place d'outils rendant mieux compte des modulations dans la qualité de vie
- Stratégies de transfert rapide des résultats de recherche à la pratique (avoir des résultats avant que les multithérapies évaluées soient devenues obsolètes)