

Réseau d'apprentissage mondial PrEP

Développement de lignes directrices et plans pour la prestation de PrEP à la demande

25 mars 2021



CHOICE Collaboration for HIV Prevention Options to Control the Epidemic



Introduction & présentations

Session d'apprentissage de la PrEP orale à la demande

Questions-réponses

PrEP à la demande: l'approche IHRI

Questions-réponses

À venir

Accès à l'interprétation vers le Français

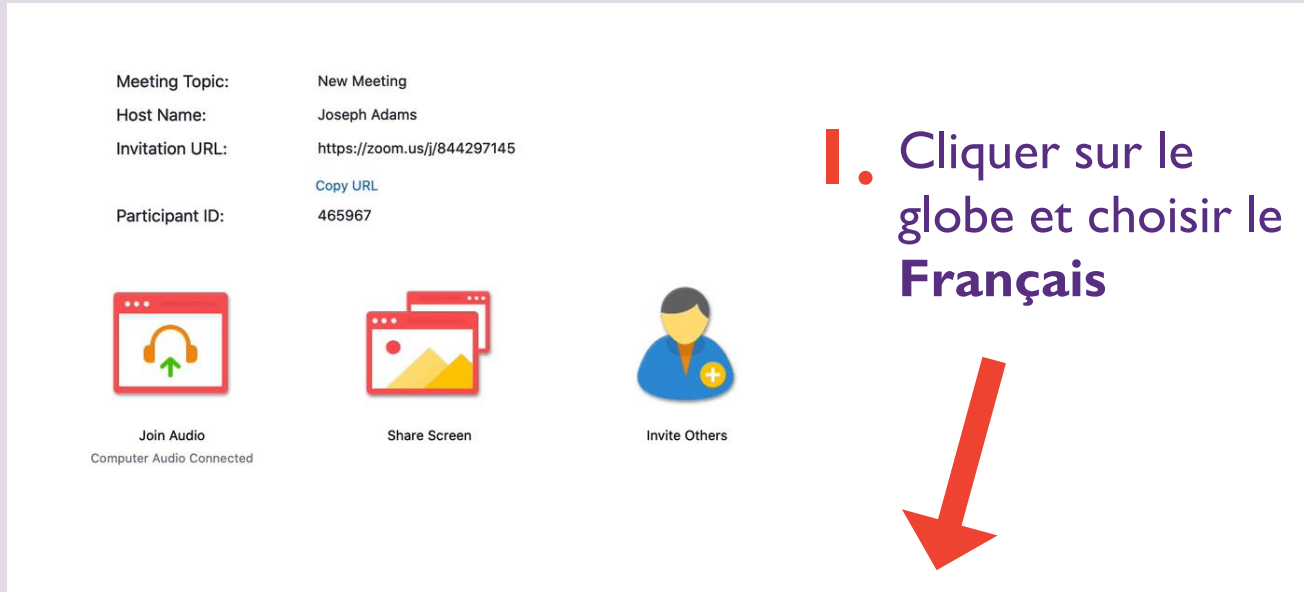
Meeting Topic: New Meeting
Host Name: Joseph Adams
Invitation URL: <https://zoom.us/j/844297145>
Copy URL
Participant ID: 465967

Join Audio
Computer Audio Connected

Share Screen

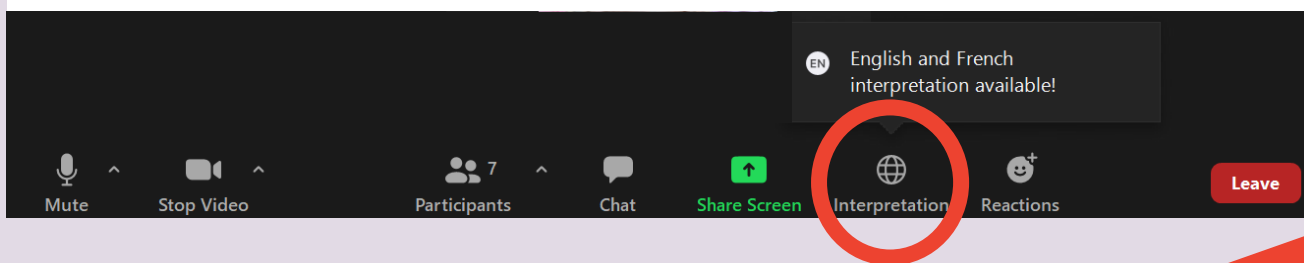
Invite Others

1. Cliquer sur le globe et choisir le Français



English and French interpretation available!

Mute Stop Video Participants Chat Share Screen Interpretation Reactions Leave



2. Puis cliquer sur "Mute Original Audio"

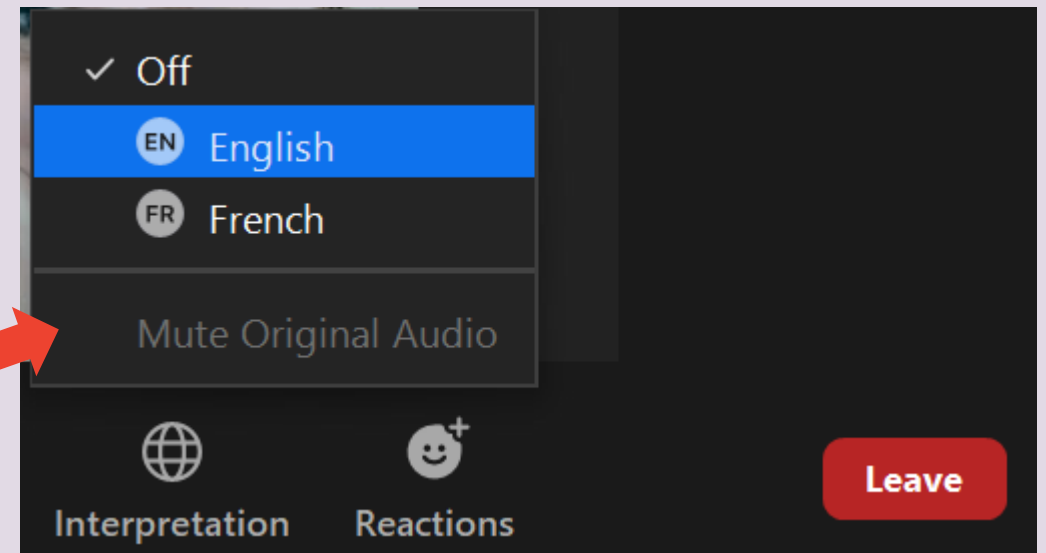
✓ Off

EN English

FR French

Mute Original Audio

Interpretation Reactions Leave



Les intervenants d'aujourd'hui



Gaston Djomand, CDC

Gaston Djomand est un spécialiste en épidémiologie médicale au CDC, dans le département de VIH/SIDA et tuberculose mondial. Il soutient la mise en oeuvre de la PrEP en Ouganda, RDC, Côte d'Ivoire et en Haïti.



Chris Obermeyer, USAID

Chris Obermeyer est conseiller en prévention biomédicale. À USAID, Chris soutient les programmes de PrEP mis en oeuvre par PEPFAR en Afrique de l'Ouest, Éthiopie, Namibie, et en Asie.

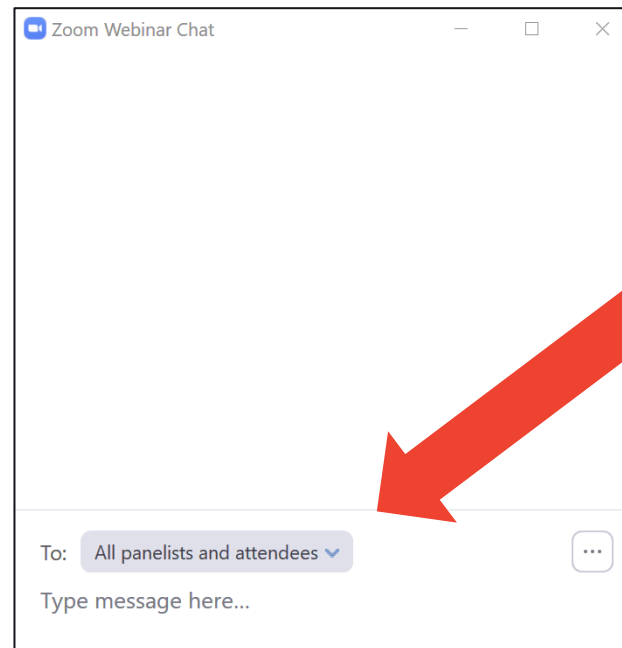


Gregory (Greg) Carl, Institute for HIV Research and Innovation

Greg Carl est superviseur principal du renforcement des capacités à l'Institut de recherche et d'innovation du VIH (IHRI) à Bangkok en Thaïlande. Il travaille dans le domaine du VIH et du SIDA depuis 34 ans.

Rappel: Utilisez la fonction “Chat”

N’hésitez pas à poser des questions et à partager vos remarques dans le chat à tout moment des présentations d’aujourd’hui. Nous consacrerons du temps aux questions-réponses à la fin de la session.



Sélectionnez “tous les intervenants et participants” dans le menu déroulant lorsque vous ajoutez votre question ou remarque dans le chat.

Accès à l'interprétation vers le Français

Meeting Topic: New Meeting
Host Name: Joseph Adams
Invitation URL: <https://zoom.us/j/844297145>
Participant ID: 465967

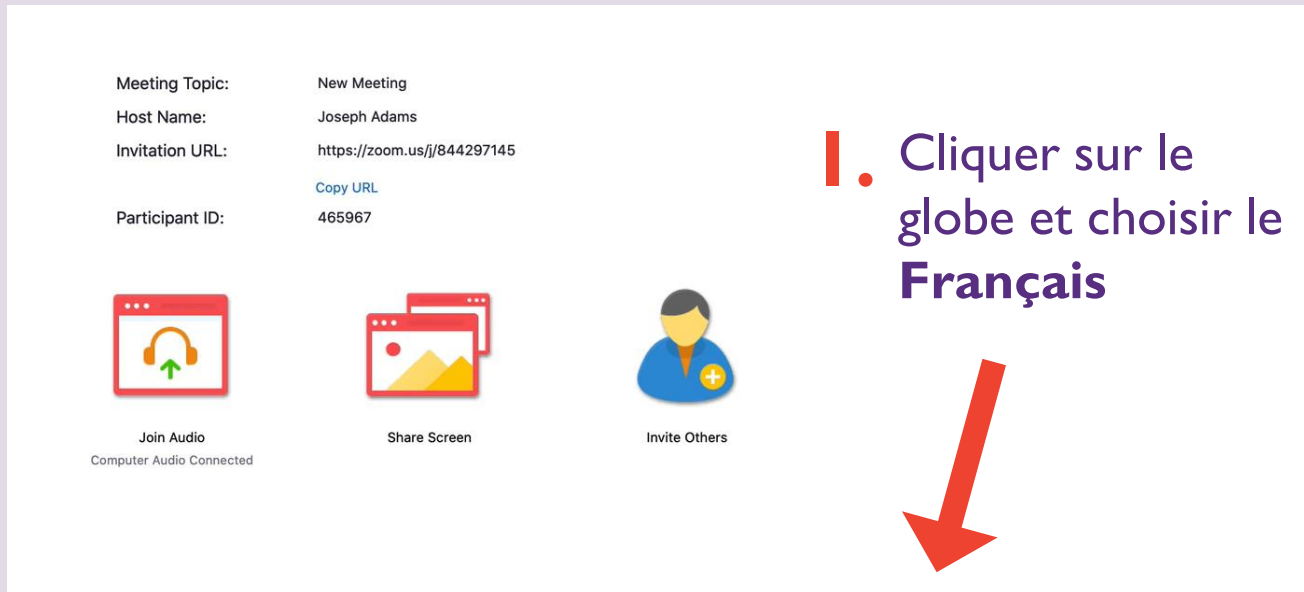
Copy URL

Join Audio
Computer Audio Connected

Share Screen

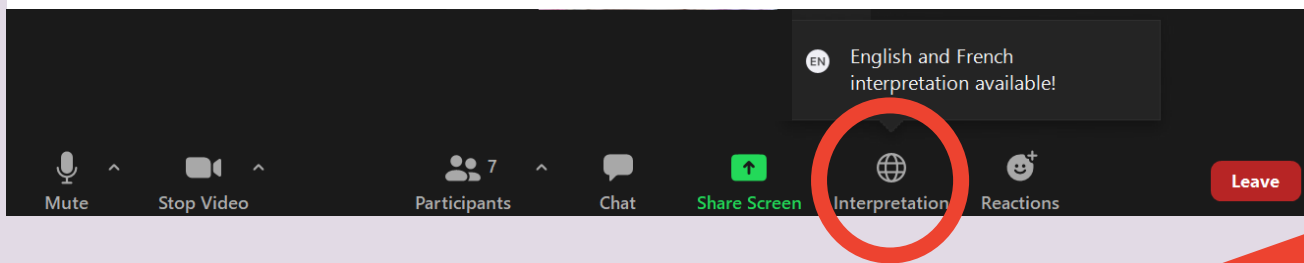
Invite Others

1. Cliquer sur le globe et choisir le Français



English and French interpretation available!

Mute Stop Video Participants Chat Share Screen Interpretation Reactions Leave



2. Puis cliquer sur "Mute Original Audio"

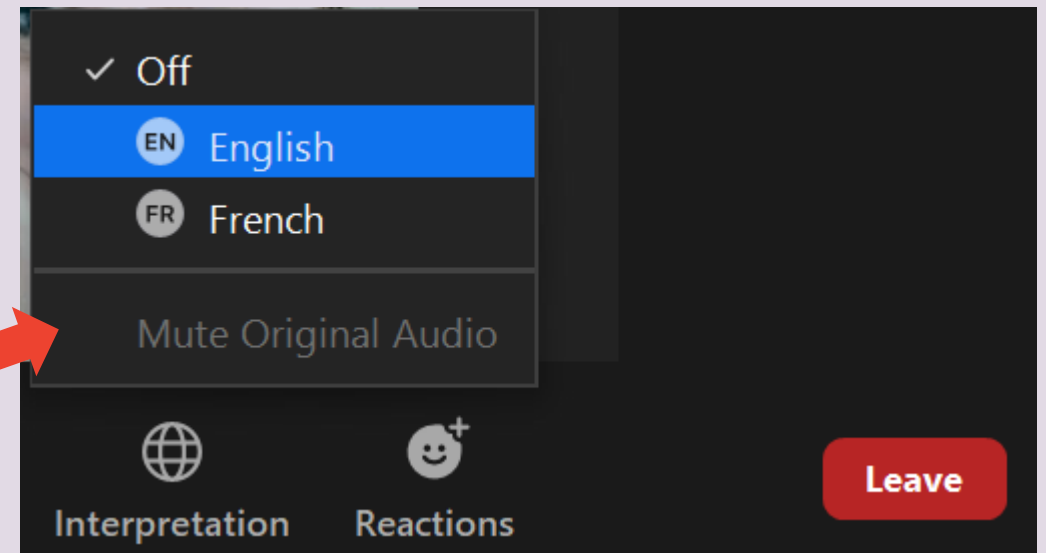
✓ Off

EN English

FR French

Mute Original Audio

Interpretation Reactions Leave



Introductions & présentations

Session d'apprentissage de la PrEP orale à la demande

Questions-réponses

PrEP à la demande: l'approche IHRI

Questions-réponses

À venir



PEPFAR

U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief



USAID

FROM THE AMERICAN PEOPLE



Session d'apprentissage de la PrEP orale à la demande

Gaston Djomand (CDC) &
Chris Obermeyer (USAID)

au nom de la Communauté de Pratique interinstitutionnelle PrEP

17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Objectifs d'apprentissage

À la fin de ce webinaire, les participants seront en mesure de:

1. Définir la PrEP à la demande
2. Identifier les candidats à la PrEP à la demande
3. Expliquer comment prendre la PrEP à la demande efficacement
4. Décrire les avantages et inconvénients de la PrEP à la demande
5. Envisager les changements politiques et programmatiques nécessaires à la mise en oeuvre de la PrEP à la demande
6. Identifier les ressources pour le développement des outils de mise en oeuvre de la PrEP à la demande



Petit mot sur la terminologie

Femmes =
femmes cisgenres et transgenres

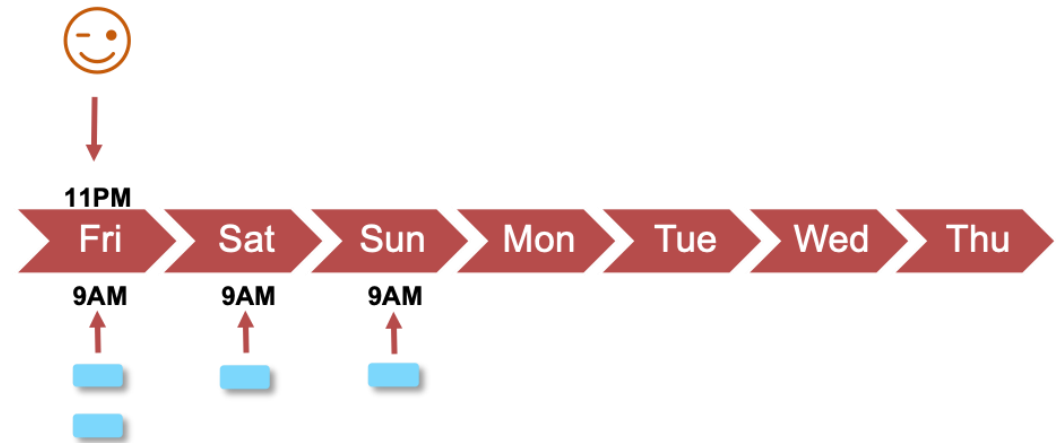
Hommes =
hommes cisgenres et transgenres

Davantage d'informations sur l'orientation sexuelle et l'identité de genre
et ces termes sont disponibles [ici](#).

PrEP à la demande (simplifiée)

La PrEP à la demande est un régime de dosage supplémentaire pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) seulement si:

- Deux comprimés de TDF/FTC (ou TDF/3TC) sont pris 2 à 24 heures avant le rapport sexuel (la dose de charge) suivis par
- Un comprimé 24 heures après la dose de charge (le 3e comprimé) suivi par
- Un comprimé supplémentaire 24 heures après le 3e comprimé (le 4e comprimé)*



😊 = rapport sexuel

La PrEP à la demande est également appelée “PrEP événementielle”, “PrEP intermittente” ou “2+1+1”

*Si un client a un rapport sexuel lors des jours suivant la dose de charge, le client doit continuer de prendre un comprimé par jour jusqu’à 2 jours après la dernière exposition sexuelle potentielle

Statut d'approbation actuel

- L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a publié un [dossier technique](#) en juillet 2019 pour mettre à jour les considérations de dosage de la PrEP orale pour les HSH
- L'utilisation du TDF/FTC (ou 3TC) en tant que PrEP à la demande n'a pas encore été approuvée par la FDA ou le CDC
- Les lignes directrices spécifiques aux pays devront peut-être mises à jour pour prendre en compte et inclure la PrEP à la demande



PEPFAR et la PrEP à la demande

- [L'orientation PEPFAR COP21](#), pages 249-250, dit que:

“Les pays ayant des programmes de PrEP orale soutenant les HSH et soutenus par PEPFAR doivent faire face aux changements politiques et programmatiques pour rendre la PrEP à la demande disponible aux HSH”

- Les HSH restent une population cible pour la mise à l'échelle mondiale de la PrEP
- La mise en oeuvre de la PrEP à la demande pourrait accroître l'adoption et l'observance de la PrEP parmi les HSH

PEPFAR 2021 Country and Regional
Operational Plan (COP/ROP) Guidance
for all PEPFAR Countries



Preuves de l'efficacité et de la mise en oeuvre de la PrEP à la demande

Auteur, Année	Contexte	Enseignements clés
Molina et al, 2015 IPERGAY RCT	France et Canada	<ul style="list-style-type: none"> • Risque de VIH réduit de 86% parmi les hommes randomisés dans le groupe PrEP à la demande • Risque de VIH réduit de 97% pendant la prolongation ouverte
Molina et al, 2017 Étude par observation Prevenir	France	<ul style="list-style-type: none"> • Pas de nouvelles infections au VIH déclarées dans le groupe de PrEP à la demande ni dans le groupe de PrEP quotidienne • Plus de la moitié (5) des HSH préféraient la PrEP à la demande à la PrEP quotidienne
Cornelisse et al (2019) Étude de démonstration australienne PrEPX	Australie	<ul style="list-style-type: none"> • Le vif intérêt pour la PrEP à la demande était fortement lié aux rapports sexuels peu fréquents et aux craintes d'une toxicité à long terme
Zimmermann et al, 2019 Jongen et al, 2020 Projet de démonstration Amsterdam PrEP (AMPrEP)	États-Unis	<ul style="list-style-type: none"> • Les HSH ont de nombreux motifs pour choisir un régime satisfaisant leurs priorités et besoins en prévention, y compris le changement des contextes de risque, l'auto-efficacité perçue ou réelle pour l'observance, et les impacts de la PrEP sur le bien-être • L'observance de la PrEP à la demande était très élevée pour les rapports sexuels avec des partenaires sexuels occasionnels, ce qui indique que les HSH utilisent la PrEP à la demande lorsqu'ils sont le plus à risque d'infection au VIH

Clients appropriés pour la PrEP à la demande

Pour qui la PrEP à la demande est-elle appropriée?	Pour qui la PrEP à la demande n'est-elle PAS appropriée?
<ul style="list-style-type: none">• Un homme ayant des rapports sexuels avec un autre homme qui:<ul style="list-style-type: none">• Trouve la PrEP à la demande plus pratique• A des rapports sexuels peu fréquents (par exemple: des rapports sexuels moins de 2 fois par semaine en moyenne)• Est en mesure de planifier ses rapports sexuels au moins 2 heures à l'avance, ou peut reporter les rapports sexuels d'au moins 2 heures	<ul style="list-style-type: none">• Les femmes• Les hommes transgenres ayant des rapports sexuels vaginaux/frontaux• Les hommes ayant des rapports sexuels vaginaux et/ou anaux avec des femmes• <u>Les personnes ayant une infection chronique à l'hépatite B</u>

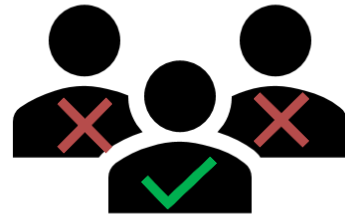
Enseignement clé: les preuves indiquent que la PrEP à la demande ne protège les HSH de la transmission du VIH que durant les rapports sexuels anaux

Modifié depuis: Qu'est-ce que le 2+1+1? La prophylaxie orale pré-exposition pour la prévention du VIH pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes: mise à jour des recommandations de l'OMS sur la PrEP orale. Genève: Organisation Mondiale de la Santé; 2019 (WHO/CDS/HIV/19.8)

La PrEP à la demande n'est PAS pour tout le monde

- Aucun essai n'a inclus d'individus de moins de 18 ans
- Il n'y a pas assez de preuves indiquant que la PrEP à la demande est sûre et efficace pour:
 - Les femmes
 - Les hommes transgenres ayant des rapports sexuels vaginaux/frontaux
 - Les hommes ayant des rapports sexuels vaginaux et/ou frontaux avec des femmes
- La pharmacologie du tenofovir indique que la PrEP à la demande n'offre pas une protection suffisante pour les rapports sexuels vaginaux/frontaux réceptifs
- Le manque de preuves au sujet de l'interaction de la PrEP et des traitements hormonaux féminisants chez les femmes transgenres utilisant la PrEP à la demande incite à la prudence avec la PrEP à la demande pour cette population

**LA PrEP À LA
DEMANDE EST
APPROPRIÉE POUR
CERTAINS**



**LA PrEP ORALE
QUOTIDIENNE EST
APPROPRIÉE POUR TOUS**



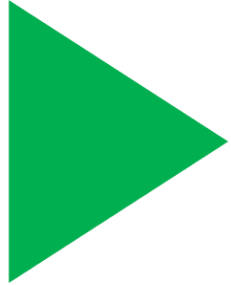
La PrEP à la demande est efficace pour la prévention de la transmission du VIH pour les HSH lors de quel comportement?

- a) Rapports sexuels avec les femmes
- b) Partage d'équipement lors de l'injection de drogue
- c) Rapports sexuels avec des hommes
- d) Tous les comportements mentionnés ci-dessus

La PrEP à la demande est efficace pour la prévention de la transmission du VIH pour les HSH lors de quel comportement?

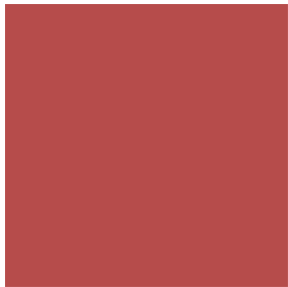
- a) Rapports sexuels avec les femmes
- b) Partage d'équipement lors de l'injection de drogue
- c) **Rapports sexuels avec des hommes**
- d) Tous les comportements mentionnés ci-dessus

Démarrage et interruption de la PrEP (seulement pour les HSH)



PrEP quotidienne: Démarrage par une dose de charge de deux comprimés*

PrEP à la demande: Démarrage par une dose de charge de deux comprimés à chaque fois de 2 à 24 heures avant le rapport sexuel

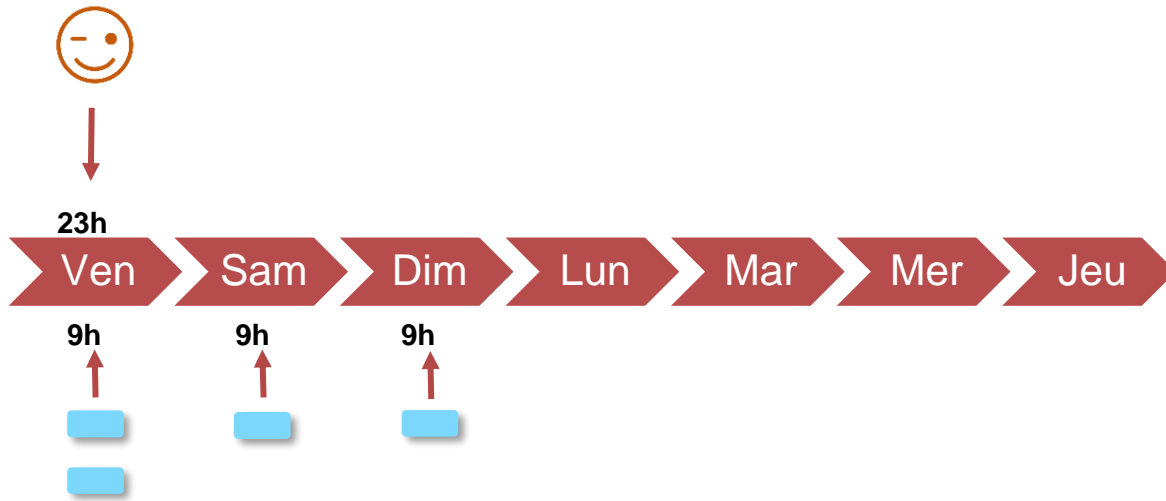


PrEP à la demande et PrEP quotidienne: Interruption en prenant un comprimé par jour pendant deux jours après le dernier rapport sexuel

*Ceci reflète une nouvelle orientation sur la PrEP orale quotidienne pour les HSH, que l'on trouve dans l'Orientation 2+1+1 de l'OMS

Scénario de dosage 1- Un seul rapport sexuel

Duc vit au Vietnam. Vendredi soir, Duc a l'intention d'inviter chez lui quelqu'un qu'il a rencontré sur Grindr et il a l'intention d'avoir un rapport sexuel anal. Il prend deux comprimés (la dose de charge) de PrEP vendredi matin à 9h et a un rapport sexuel vendredi soir à 23h. Il prend un troisième comprimé samedi à 9h et un quatrième dimanche à 9h.



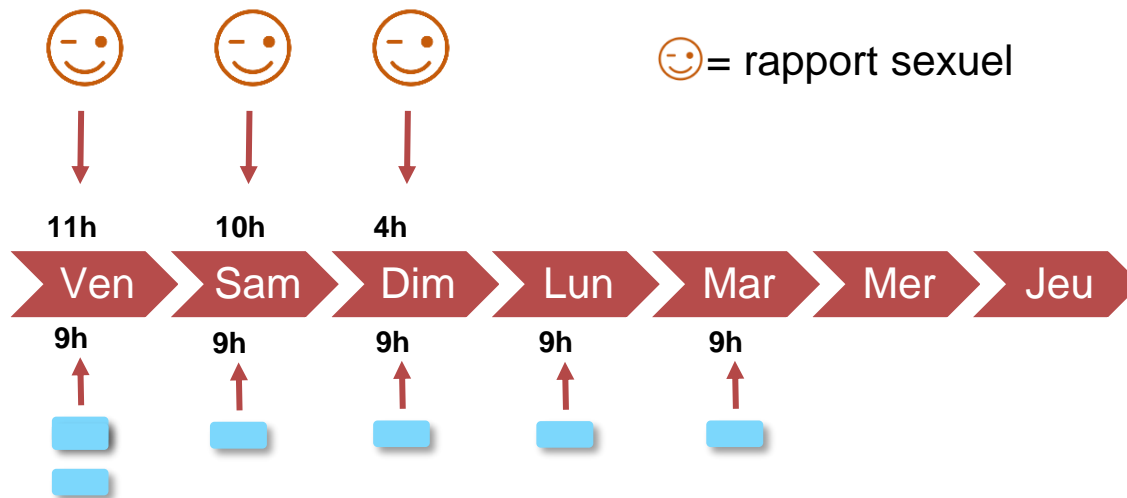
☹️ = rapport sexuel

Note:

Les HSH doivent prendre 2 comprimés 2 à 24 heures avant un rapport sexuel, puis un comprimé par jour pendant les 2 jours suivant le rapport sexuel

Scénario de dosage 2- Rapports sexuels lors de plusieurs jours consécutifs

Kwame vit au Ghana. Sa femme va à Accra pour rendre visite à sa famille vendredi, et rentrera dimanche soir. Kwame a parfois des rapports sexuels avec ses amis hommes, avec qui il pense passer du temps vendredi et samedi soir. Kwame prend deux comprimés (la dose de charge) vendredi matin. Il a un rapport sexuel vendredi soir et prend un comprimé samedi matin. Samedi soir il a un autre rapport sexuel, puis encore dimanche tôt le matin. Kwame prend un comprimé de PrEP les matins du dimanche, lundi, et mardi à 9h.

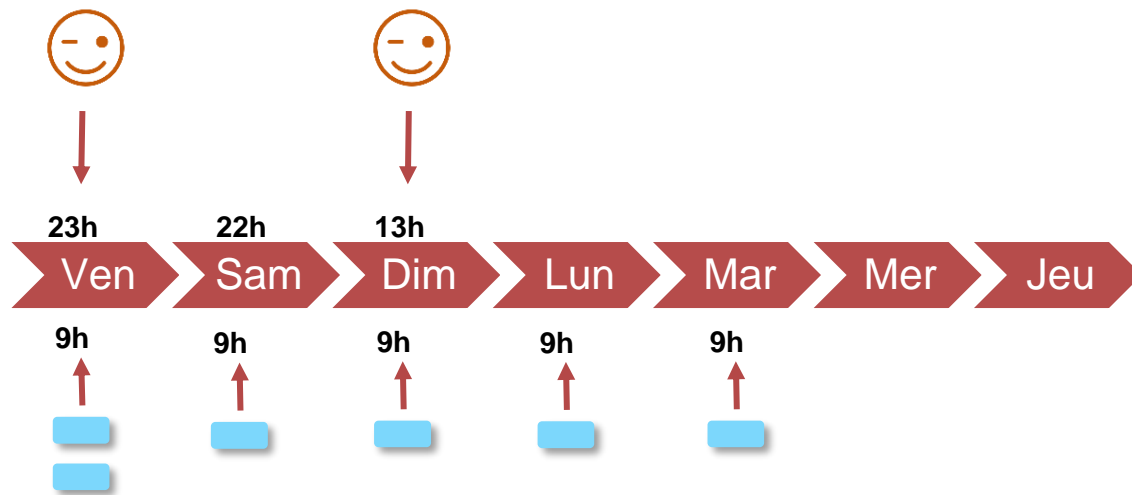


Note:

Les HSH qui ont des rapports sexuels sur plusieurs jours doivent continuer de prendre un comprimé par jour pendant les deux jours suivant le dernier rapport sexuel.

Scénario de dosage 3- Rappports sexuels lors de plusieurs jours non consécutifs

Jose est gay et il vit au Guatemala. Jose a un rendez-vous vendredi soir et espère avoir un rapport sexuel. Il utilise la PrEP à la demande. Il prend deux comprimés vendredi matin avant d'avoir un rapport sexuel vendredi soir. Samedi et dimanche, il prend un autre comprimé par jour. Dimanche, il revoit son partenaire et ils ont un rapport sexuel non planifié, il continue donc à prendre un comprimé par jour lundi et mardi.



😊 = rapport sexuel

Note:

Les HSH ayant des rapports sexuels lors de jours non consécutifs tout en prenant la PrEP à la demande doivent continuer de prendre un comprimé par jour pendant les deux jours suivant la dernier rapport sexuel.

Combien d'heures avant le rapport sexuel l'HSH doit-il prendre la dose de charge de PrEP s'il utilise la PrEP à la demande?

- a) 1 heure
- b) 2-24 heures
- c) 48 heures
- d) 72 heures

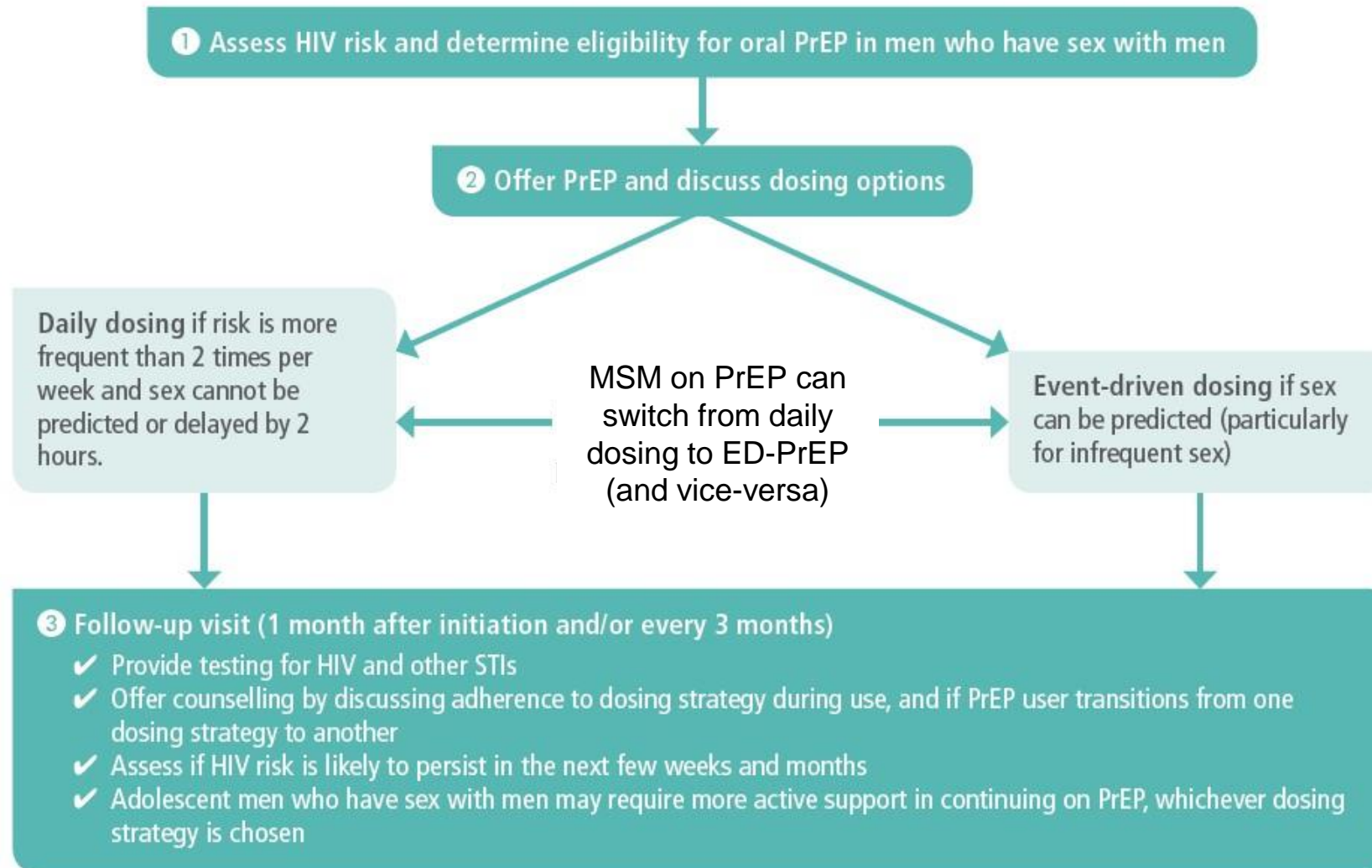


Combien d'heures avant le rapport sexuel l'HSH doit-il prendre la dose de charge de PrEP s'il utilise la PrEP à la demande?

- a) 1 heure
- b) 2-24 heures**
- c) 48 heures
- d) 72 heures



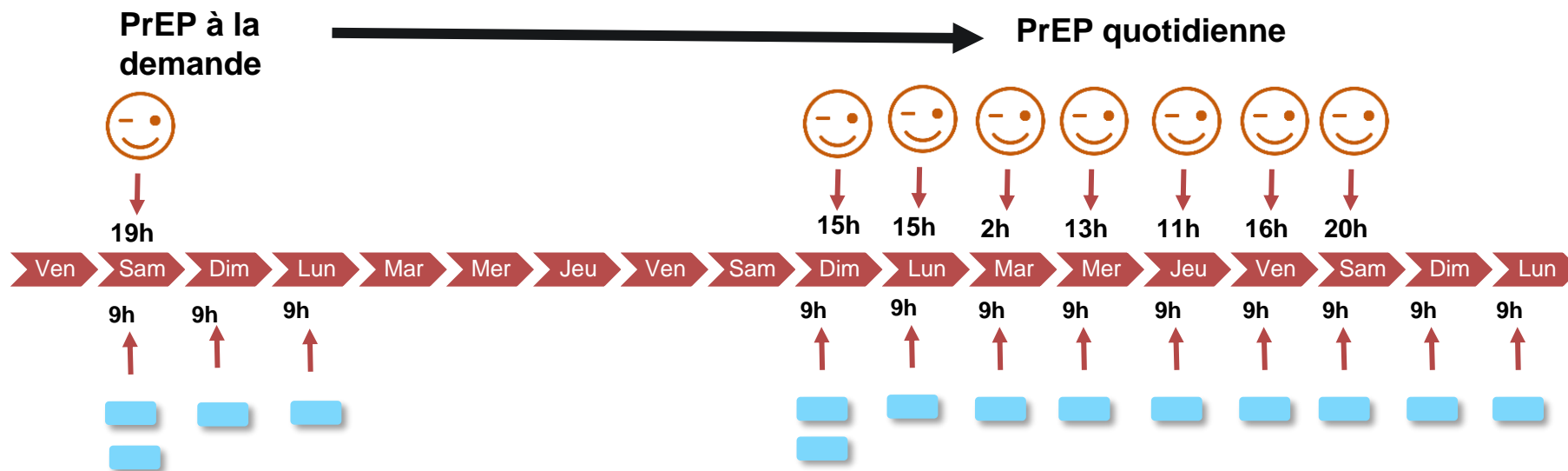
Alternar entre PrEP à la demande et PrEP quotidienne



Source: Qu'est-ce que le 2+1+1? La prophylaxie orale pré-exposition pour la prévention du VIH pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes: mise à jour des recommandations de l'OMS sur la PrEP orale. Genève: Organisation Mondiale de la Santé; 2019 (WHO/CDS/HIV/19.8)

Scénario de dosage 4- Passer de la PrEP à la demande à la PrEP quotidienne

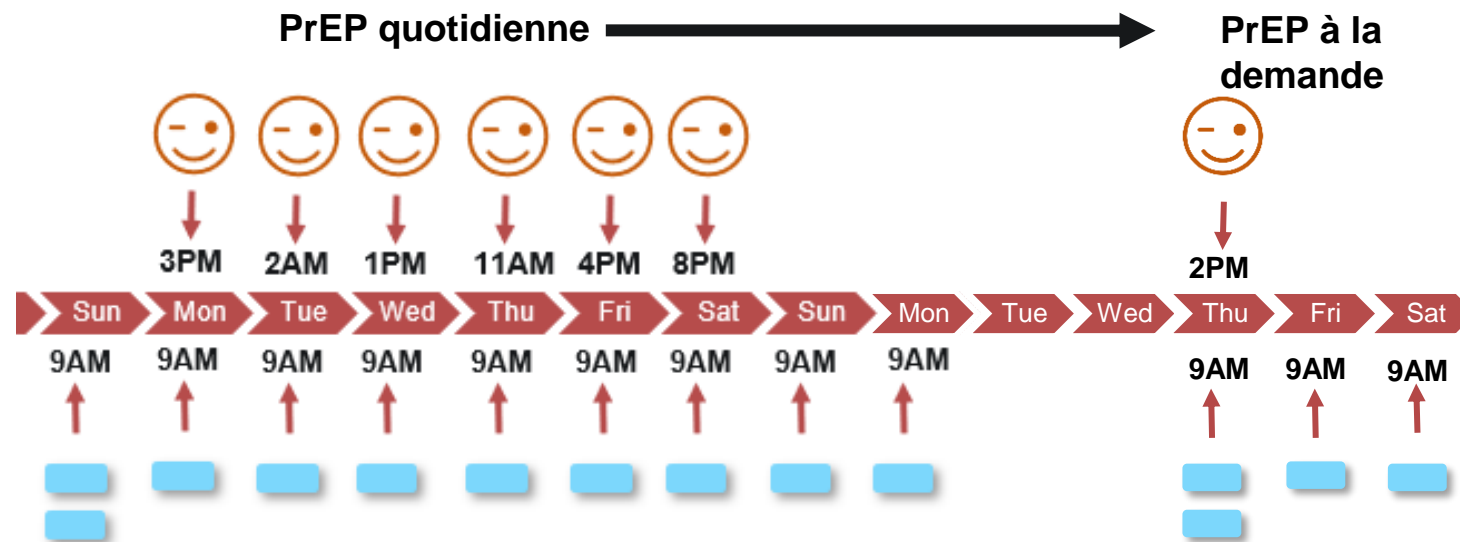
Alex prend la PrEP à la demande depuis plusieurs mois. La semaine prochaine, il compte aller dans une ville avoisinante pour vendre des faveurs sexuelles et gagner de l'argent dans une destination populaire de vacances. Alex ne peut pas toujours négocier l'usage des préservatifs avec ses clients, il décide donc de passer à la PrEP quotidienne. Alex prend deux comprimés de PrEP (dose de charge) dimanche, puis il continue à prendre un comprimé chaque jour qu'il travaille. Il a plusieurs rapports sexuels pendant la semaine avec plusieurs clients. Le samedi soir, Alex a un rapport sexuel, puis il rentre chez lui dimanche. Alex prend la PrEP dimanche et lundi, puis il peut arrêter de la prendre s'il veut.



😊 = rapport sexuel

Scénario de dosage 5- Passer de la PrEP quotidienne à la PrEP à la demande

Une fois rentré chez lui, Alex compte rencontrer un partenaire régulier jeudi après-midi et repasse à la PrEP à la demande. Il prend deux comprimés jeudi matin à 9h et 1 comprimé par jour vendredi matin et samedi matin, puis il peut arrêter la PrEP jusqu'à la prochaine fois qu'il compte avoir un nouveau rapport sexuel.



😊 = rapport sexuel

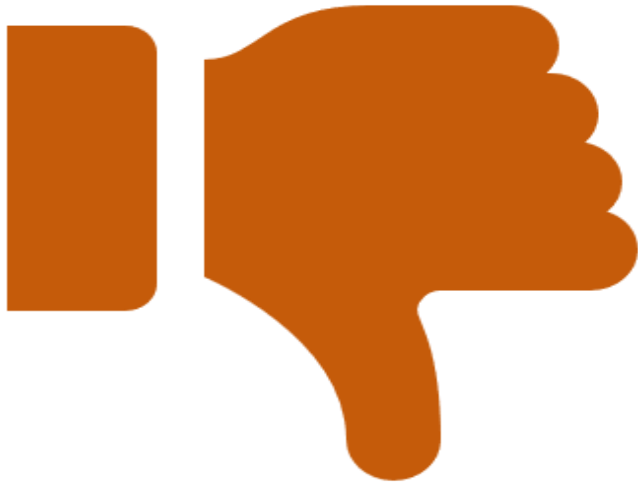
Les avantages de la PrEP à la demande pour les HSH



- Offre aux HSH une option supplémentaire pour la PrEP orale
- Peut réduire le coût des médicaments
- Peut réduire le nombre de comprimés à prendre
- Peut améliorer l'adoption de la PrEP
- Peut améliorer l'observance de la PrEP

La PrEP à la demande ne doit pas être la SEULE option disponible aux HSH

Les inconvénients de la PrEP à la demande pour les HSH



- La planification des rapports sexuels est nécessaire
- Les clients doivent penser à prendre toutes les doses correctement
- Les HSH doivent être identifiés si les programmes choisissent de suivre les personnes qui prennent la PrEP à la demande/quotidienne
- Les HSH qui démarrent la PrEP à la demande peuvent être plus à même de développer une résistance s'ils démarrent la PrEP lors d'une infection aiguë au VIH, comparés à ceux qui prennent la PrEP quotidienne
- La motivation de venir ponctuellement aux visites de suivi peut être réduite, car les clients n'auront pas toujours besoin d'une nouvelle ordonnance tous les 3 mois
- Pas de preuves que la PrEP à la demande prévient la transmission du VIH lorsque les HSH ont des rapports sexuels avec des femmes ou s'injectent des drogues

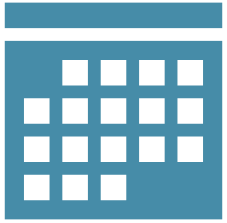
Laquelle de ces options représente un inconvénient de la PrEP à la demande

- a) Peut améliorer l'adoption de la PrEP parmi les HSH
- b) Les clients doivent penser à prendre toutes les doses correctement
- c) Offre une autre option de dosage pour les HSH
- d) Peut améliorer l'observance de la PrEP parmi les HSH

Laquelle de ces options représente un inconvénient de la PrEP à la demande

- a) Peut améliorer l'adoption de la PrEP parmi les HSH
- b) Les clients doivent penser à prendre toutes les doses correctement**
- c) Offre une autre option de dosage pour les HSH
- d) Peut améliorer l'observance de la PrEP parmi les HSH

Considérations pour les visites de suivi



Fréquence des visites

-Les visites doivent suivre la même fréquence et les mêmes procédures que pour les personnes prenant PrEP orale quotidienne



Ordonnances et renouvellements

-Le TDF combiné avec FTC ou 3TC est recommandé pour la PrEP à la demande. **Le FTAF (Descovy) ou autres formulations ne doivent pas être utilisés pour la PrEP à la demande**

-Les clients n'auront peut-être pas besoin de renouvellement à chaque visite de suivi

-Les clients doivent avoir assez de comprimés entre les visites au cas où ils utilisent la PrEP quotidienne



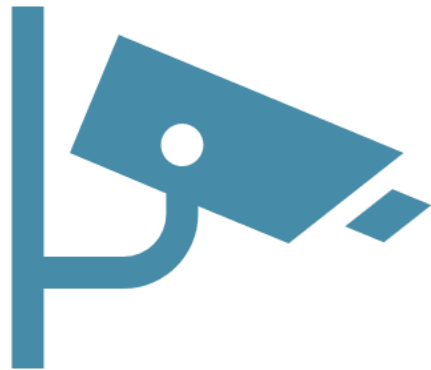
Conseils

-Dans certains contextes, il peut être utile d'éduquer tous les hommes à la PrEP à la demande, surtout dans les contextes où les HSH sont peu disposés à déclarer des activités sexuelles entre personnes de même sexe

-Informers les femmes que la PrEP à la demande pourrait être inefficace pour elles

Considérations PEPFAR pour le S&E

- Le reporting des indicateurs MER reste le même.
- La PrEP orale quotidienne et la PrEP à la demande sont rapportées selon les mêmes indicateurs MER pour la PrEP (PREP_NEW and PrEP_CURR)



- Puisque les clients pourraient alterner entre la PrEP à la demande et la PrEP quotidienne, l'identification des clients comme usagers de la PrEP quotidienne ou à la demande dans les données programmatiques a peu de valeur pratique, et peut présenter un risque additionnel de divulgation et/ou de méfaits sociaux pour les HSH.

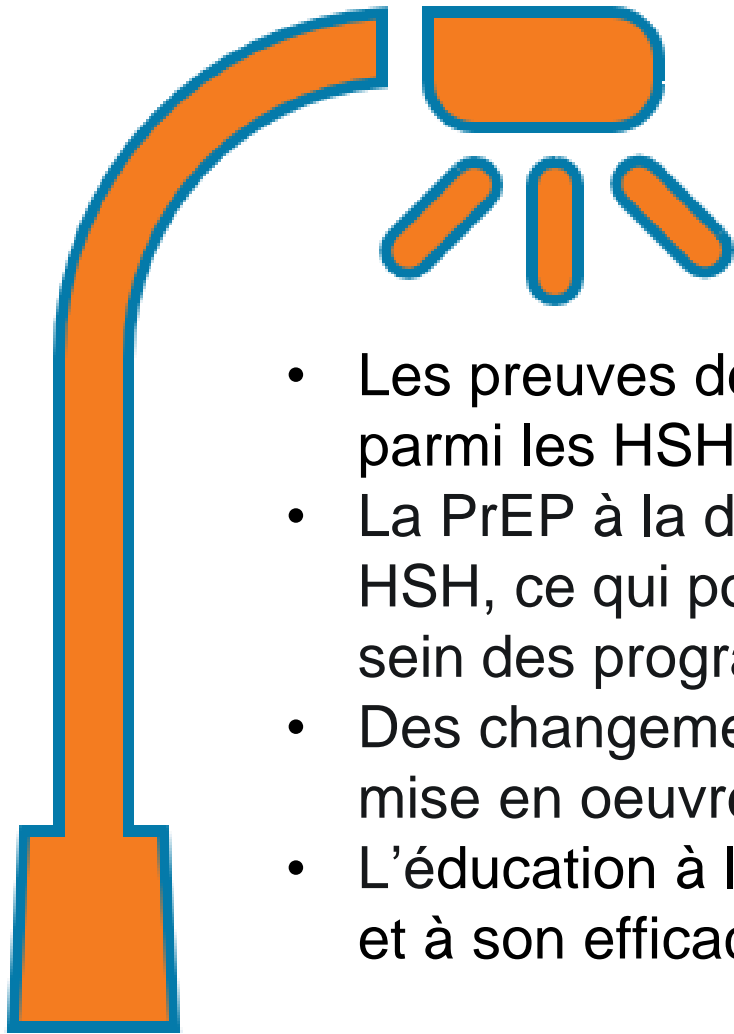
Comment faut-il rapporter les usagers de la PrEP à la demande dans le DATIM?

- a) PrEP_NEW & PrEP_CURR
- b) ED_PREP_NEW & ED_PrEP_CURR
- c) Je n'en sais rien

Comment faut-il rapporter les usagers de la PrEP à la demande dans le DATIM?

- a) PrEP_NEW & PrEP_CURR
- b) ED_PREP_NEW & ED_PrEP_CURR
- c) Je n'en sais rien

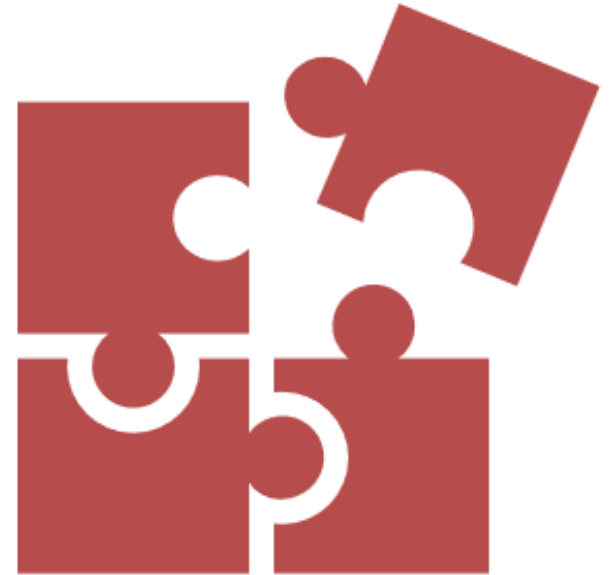
Conclusions



- Les preuves de l'efficacité et de la sûreté de la PrEP à la demande parmi les HSH sont convaincantes, si elles sont prises tel que prescrit
- La PrEP à la demande offre une option supplémentaire de dosage aux HSH, ce qui pourrait améliorer l'adoption et l'observance de la PrEP au sein des programmes PEPFAR
- Des changements politiques et programmatiques sont nécessaires à la mise en oeuvre efficace de la PrEP à la demande
- L'éducation à la PrEP à la demande est essentielle à sa mise en oeuvre et à son efficacité

Et ensuite?

- Les pays pourraient devoir mettre à jour:
 - les lignes directrices pour inclure la PrEP à la demande pour les HSH
 - la formation des prestataires de PrEP pour inclure des informations précises sur la PrEP à la demande
 - les outils de conseils pour la PrEP pour inclure les conseils sur la PrEP à la demande



Ressources sur la PrEP à la demande

Introduction du modèle de langage pour les lignes directrices pour la PrEP à la demande

ANGLAIS/FRANÇAIS

Guidelines for Oral Pre-Exposure Prophylaxis: TEMPLATE LANGUAGE FOR EVENT-DRIVEN PREP MODULE

The intent of this module is to provide adaptable guidelines for event-driven oral pre-exposure prophylaxis (ED-PrEP) that may be incorporated or added as an addendum to existing HIV oral PrEP guidelines. As with the parent document (*Guidelines for Daily Oral Pre-Exposure Prophylaxis: TEMPLATE LANGUAGE (English/French)*), the content here aligns with the oral PrEP guidance and recommendations of the World Health Organization (WHO). The document includes prompts for national-level consideration during the guideline adaptation process. Areas specifically requiring a national update are indicated in **red font**.

This document was developed by the Collaboration for HIV Prevention Options to Control the Epidemic (CHOICE) in close collaboration with the U.S. Agency for International Development (USAID). CHOICE is a collaboration between the USAID-funded Meeting Targets and Maintaining Epidemic Control (EpiC) and Reaching Impact, Saturation, and Epidemic Control (RISE) projects. The content of this document was sourced largely from the [WHO Technical Brief – What’s the 2+1+1? Event-Driven Oral Pre-exposure Prophylaxis to Prevent HIV for Men Who Have Sex with Men: Updates to WHO’s Recommendation on Oral PrEP](#). Countries should use this module as appropriate for their needs and setting; use of CHOICE branding or acknowledgment is optional.

Table of Contents

Overview of Event-Driven Pre-Exposure Prophylaxis	1
Guidance for Offering ED-PrEP	1
ED-PrEP Effectiveness	2
Approved Drugs for ED-PrEP.....	2
Optimal ED-PrEP Service Delivery Package.....	2
ED-PrEP Initiation	2
Identifying Clients at Substantial Risk Who May Benefit from ED-PrEP Use	2
Contraindications for ED-PrEP	2
ED-PrEP Initiation Visit Schedule and Readiness Assessment	3
Follow-Up Visits for Clients Using ED-PrEP	3
Education and Counseling for ED-PrEP	4
Switching Between ED-PrEP and Daily PrEP	5
Management of ED-PrEP Clients in Specific Situations	6

La formation eLearning sur la PrEP orale créée par une collaboration entre l’OMS et Jhpiego est une formation à son propre rythme et gratuite, disponible sur hivoralprep.org.

La formation prépare des cliniciens à la prestation de la PrEP à la demande et de la PrEP quotidienne




Oral PrEP eLearning Resource Package:

A Collaboration Between WHO and Jhpiego

The Oral PrEP eLearning Resource Package (eLRP) introduces health care providers to Oral Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) for HIV infection. The eLRP includes eLearning courses for clinicians with an accompanying Oral PrEP Implementation Tool App.

Exemples de ressources américaines pour la PrEP à la demande

[Page sur la PrEP à la demande de la San Francisco AIDS Foundation](#)




How Does PrEP 2-1-1 work?

This downloadable PDF explains the difference between Daily PrEP and PrEP 2-1-1 for anal sex, and offers an explanation of the dosing strategy for PrEP 2-1-1.

[In English.](#)

[En Español.](#)



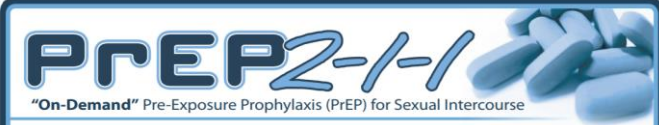
“On-Demand” Dosing for PrEP: Guidance for Medical Providers

Daily dosing is the only Food and Drug Administration (FDA)-approved schedule for taking pre-exposure prophylaxis (PrEP) to prevent HIV. Robust data support the intermittent or “on-demand” use of PrEP before and after sexual activity by cisgender gay, bisexual and other men who have sex with men. We provide guidance on the off-label but evidence-based use of on-demand PrEP.

Recommended dosing for on-demand PrEP

[Département de la Santé de New York](#)

[Département de la Santé de Californie](#)



PrEP 2-1-1
“On-Demand” Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) for Sexual Intercourse

PrEP 2-1-1 or “On-Demand” PrEP is a non-daily PrEP dosing strategy that has been evaluated in men who have sex with men (MSM) and was 86% effective at preventing HIV transmission in a clinical study in Canada and France. The PrEP 2-1-1 protocol shown below is not FDA-approved; however, PrEP 2-1-1 has been endorsed by the International AIDS Society USA.

What is the Difference Between PrEP and PrEP 2-1-1?

Daily PrEP is the FDA-approved use of a daily pill (Truvada® or Descovy®) that combines two drugs to prevent HIV transmission. Many studies have shown that it can reduce the risk of HIV transmission by up to 99%. Studies have been done proving PrEP is effective for men, women, and transgender people, as well as preventing transmission through injection drug use. The United States Prevention Task Force has given PrEP Grade A status.

The PrEP 2-1-1 dosing strategy has not been FDA approved but has been studied with Truvada® and shown to be an

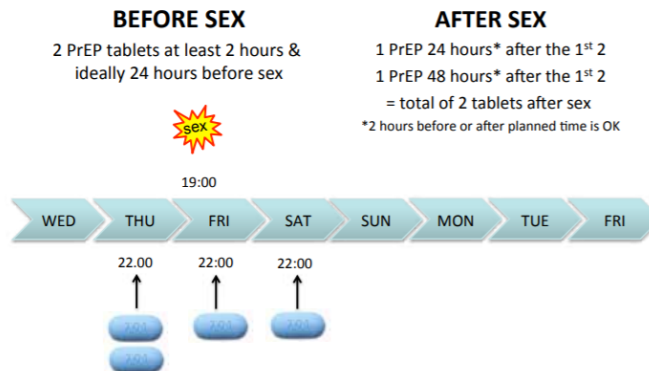
Les ressources ci-dessus ne sont pas nécessairement appuyées par PEPFAR ni alignées avec les recommandations de l'OMS, mais elles peuvent servir d'exemples de ressources qui pourraient être utiles à l'inspiration d'idées pour vos propres documents qui peuvent s'aligner aux recommandations et orientations de PEPFAR, de l'OMS, ou des pays.

Exemples de ressources internationales pour la PrEP à la demande

Vidéo Coalition Plus en Bambara et en Français



1. On-demand dosing: If you have sex once a week



I-Base au Royaume-Uni

Les ressources ci-dessus ne sont pas nécessairement appuyées par PEPFAR ni alignées avec les recommandations de l'OMS, mais elles peuvent servir d'exemples de ressources qui pourraient être utiles à l'inspiration d'idées pour vos propres documents qui peuvent s'aligner aux recommandations et orientations de PEPFAR, de l'OMS, ou des pays.

Ressources sur la PrEP à la demande - ONG française AIDES

[Guide de
la PrEP](#)
(Version anglaise)

[Guide PrEP
pour les
pharmaciens](#)
(Version française)



[Guide de
la PrEP](#)
(Version française)

[Brochure
pour
usagers de
la PrEP](#)
(Version anglaise)

Les ressources ci-dessus ne sont pas nécessairement appuyées par PEPFAR ni alignées avec les recommandations de l'OMS, mais elles peuvent servir d'exemples de ressources qui pourraient être utiles à l'inspiration d'idées pour vos propres documents qui peuvent s'aligner aux recommandations et orientations de PEPFAR, de l'OMS, ou des pays.

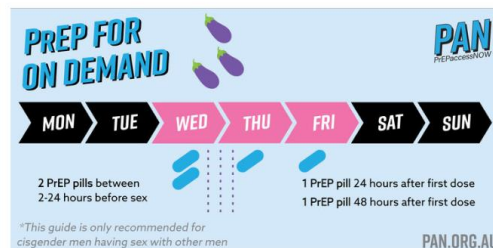
Ressources sur la PrEP à la demande - Exemples australiens

[Vidéo Santé ONG
Australienne Thorne
Harbour](#)



WHAT IF...?

You got lucky again? Awesome! You can have as much sex as you like in the 24 hours after your double dose - no need to do anything extra!



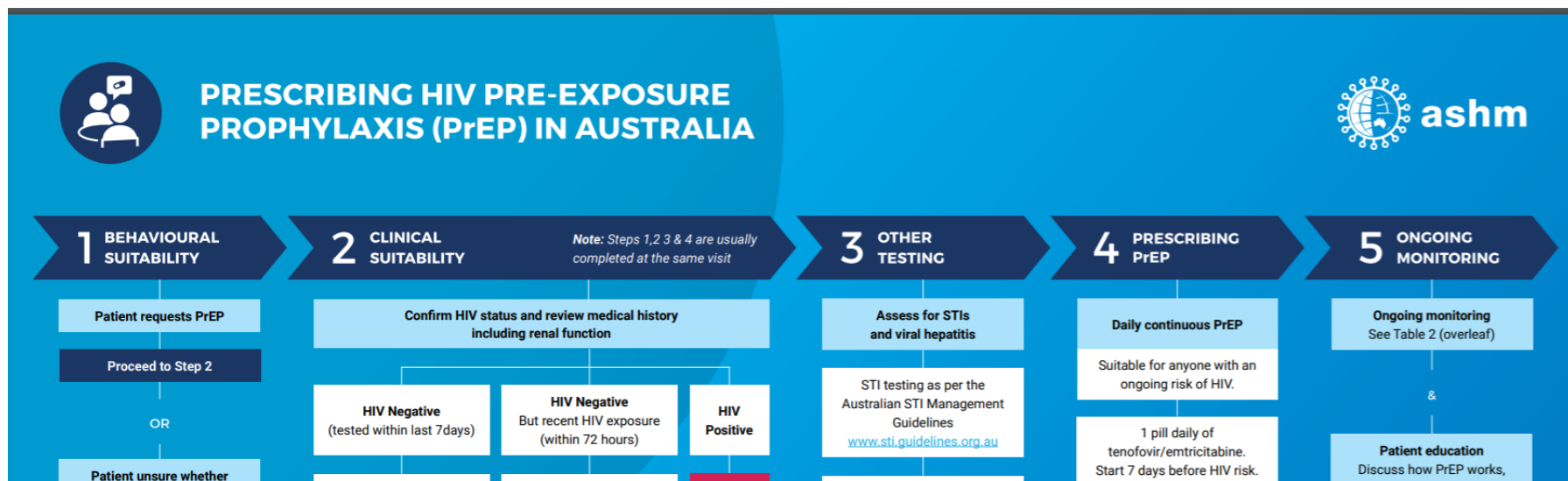
[ONG australienne
PrEP Access Now](#)

Les ressources ci-dessus ne sont pas nécessairement appuyées par PEPFAR ni alignées avec les recommandations de l'OMS, mais elles peuvent servir d'exemples de ressources qui pourraient être utiles à l'inspiration d'idées pour vos propres documents qui peuvent s'aligner aux recommandations et orientations de PEPFAR, de l'OMS, ou des pays.

Ressources sur la PrEP à la demande - Exemples australiens

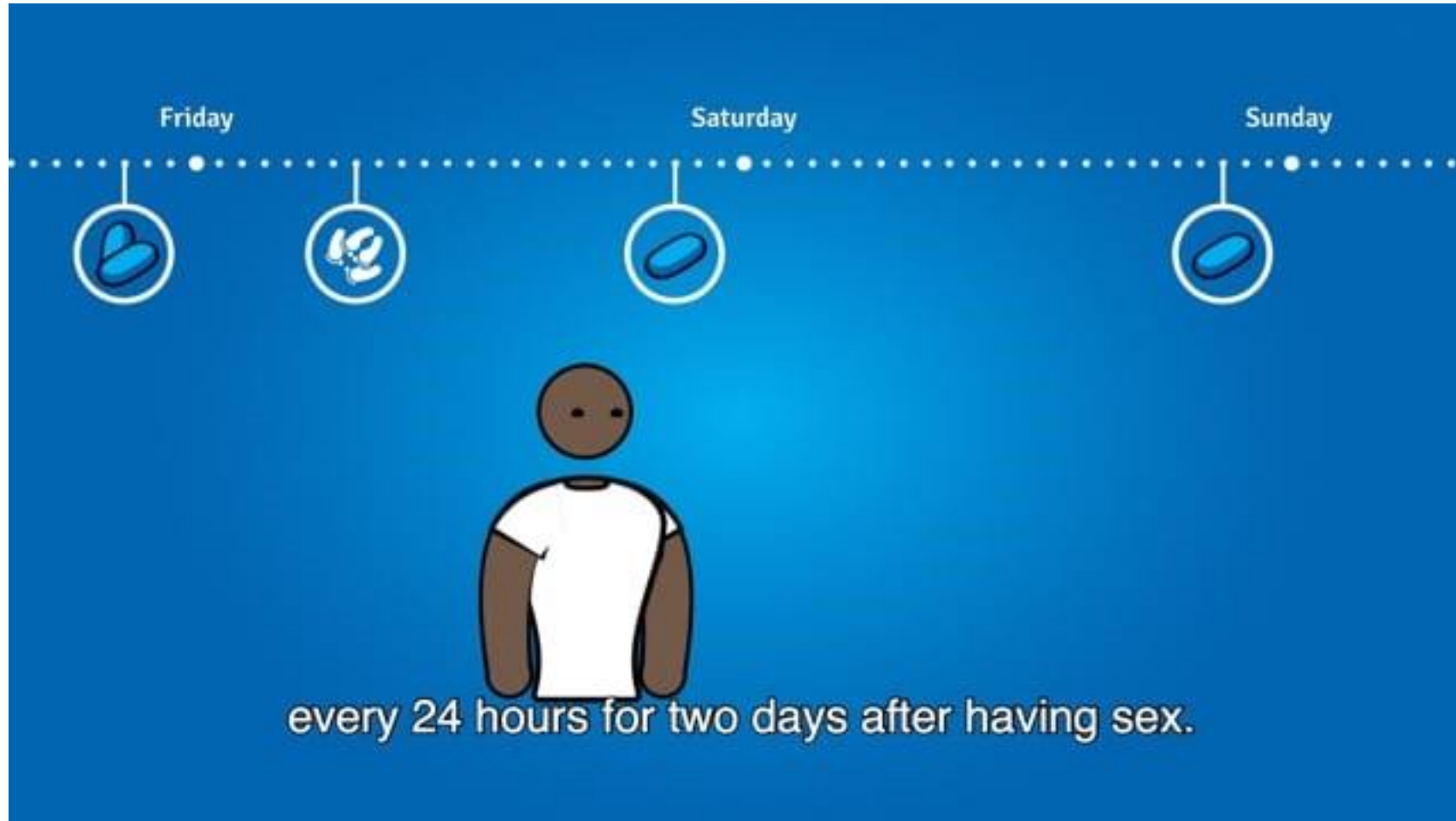
Lignes directrices australiennes pour la PrEP

Prise de décision dans l'outil australien pour la PrEP



Les ressources ci-dessus ne sont pas nécessairement appuyées par PEPFAR ni alignées avec les recommandations de l'OMS, mais elles peuvent servir d'exemples de ressources qui pourraient être utiles à l'inspiration d'idées pour vos propres documents qui peuvent s'aligner aux recommandations et orientations de PEPFAR, de l'OMS, ou des pays.

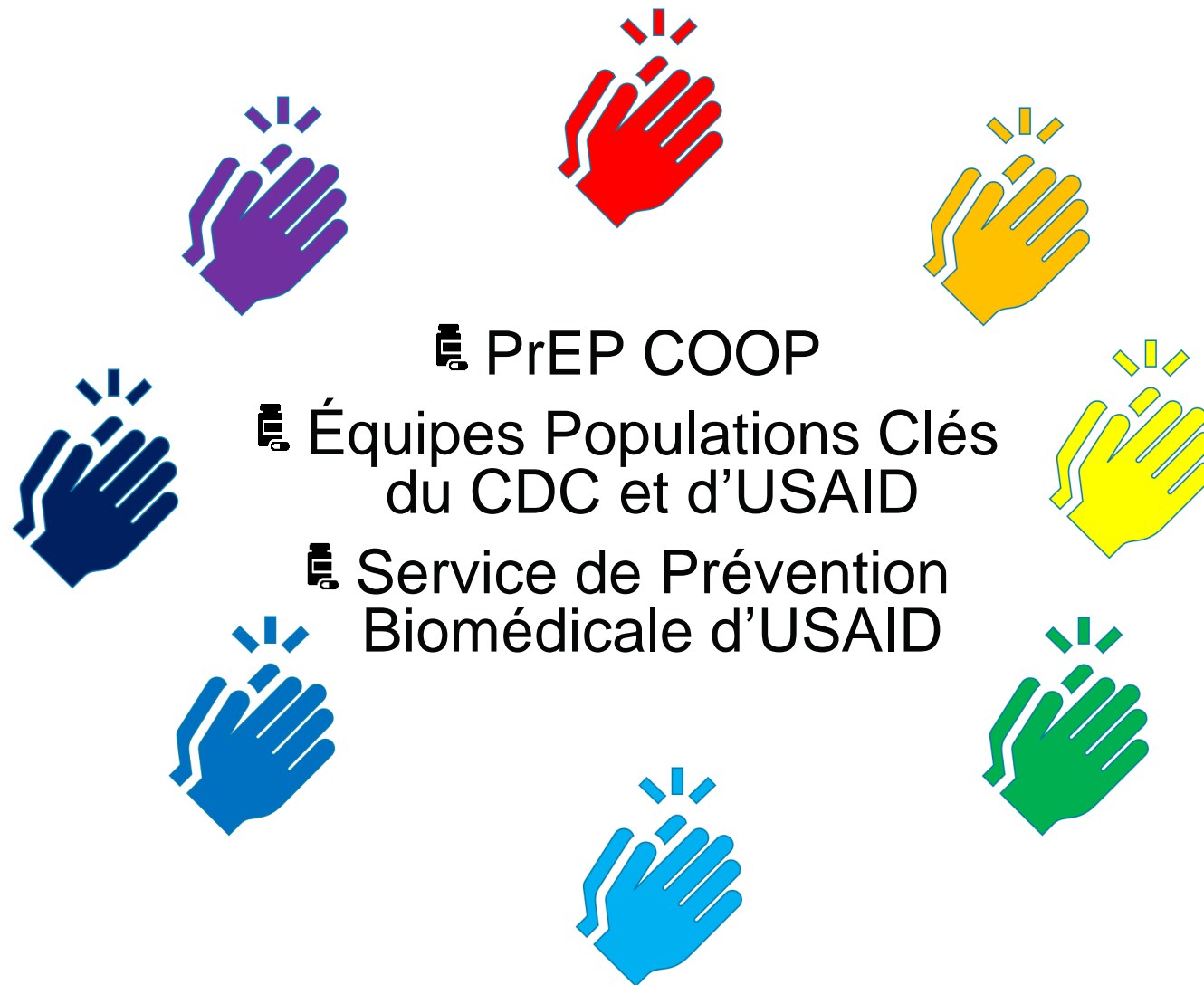
Vidéo des Pays-Bas



Vidéo disponible sur: <https://mantotman.nl/en/everything-about-sex/hiv-and-stis/prep/how-use-prep-safely>

Les ressources ci-dessus ne sont pas nécessairement appuyées par PEPFAR ni alignées avec les recommandations de l'OMS, mais elles peuvent servir d'exemples de ressources qui pourraient être utiles à l'inspiration d'idées pour vos propres documents qui peuvent s'aligner aux recommandations et orientations de PEPFAR, de l'OMS, ou des pays.

Remerciements



Recherches visées sur la PrEP à la demande

1. Saberi, P., Scott, H.M. On-Demand Oral Pre-exposure Prophylaxis with Tenofovir/Emtricitabine: What Every Clinician Needs to Know. *J GEN INTERN MED* **35**, 1285–1288 (2020). <https://doi.org/10.1007/s11606-020-05651-2>.
2. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31965523/>
2. Molina JM, Capitant C, Spire B, et al. On-Demand Preexposure Prophylaxis in Men at High Risk for HIV-1 Infection. *New Engl J Med*. 2015;373(23):2237–2246. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26624850>
3. Molina JM, Charreau I, Spire B, et al. Efficacy, safety, and effect on sexual behaviour of on-demand pre-exposure prophylaxis for HIV in men who have sex with men: an observational cohort study. *Lancet Hiv*. 2017;4(9):E402-E410. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28747274>
4. Jongen, V., Hoornenborg, E., Van Den Elshout, M., Coyer, L., Davidovich, U., De Vries, H., Prins, M., Schim Van Der Loeff, M. Using a Mobile App and Dried Blot Spots to Assess Adherence to Event-Driven PrEP [abstract]. In: CROI; March 8-11, 2020; Boston, Massachusetts. 1031. <https://www.croiconference.org/abstract/using-a-mobile-app-and-dried-blot-spots-to-assess-adherence-to-event-driven-prep/>
5. Cornelisse, V. J., Lal, L., Price, B., Ryan, K. E., Bell, C., Owen, L., & Wright, E. J. (2019, July). Interest in switching to on-demand HIV Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) among Australian users of daily PrEP: an online survey. In *Open forum infectious diseases* (Vol. 6, No. 7, p. ofz287). US: Oxford University Press. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6612821/pdf/ofz287.pdf>
6. Siguier M, Mera R, Pialoux G et al. First year of pre-exposure prophylaxis implementation in France with daily or on-demand tenofovir dosiproxil fumarate/emtricitabine. [J Antimicrob Chemother 2019 Sept 1, XXXXXXXX](#)
7. Durant-Zaleski I, Mutuon P, Charreau et al. Costs and benefits of on-demand HIV preexposure prophylaxis. [AIDS 2018 Jan2;32\(1\):95-102.xxxxxxx](#)
8. Noret M, Balavoine S, Pintado C et al. Daily or on-demand oral tenefovir disoproxil fumarate/emtricitabine for HIV preexposure prophylaxis: experience from a hospital-based clinic in France. [AIDS 2018 Sept 24;32\(15\):2161-2169.XXXXXX](#)

Cette session d'apprentissage a été développée le 3 août 2020, et est basée sur le dossier technique "Qu'est-ce que 2+1+1" de l'Organisation Mondiale de la Santé, publié le 23 juillet 2019. Les contenus de ce dossier technique peuvent être sujets à modification.

Les résultats, conclusions, et recommandations de cette session d'apprentissage sont ceux des auteurs et ne reflètent pas nécessairement la position officielle des organismes de financement.

Introduction & présentations

Session d'apprentissage de la PrEP orale à la demande

Questions-réponses

PrEP à la demande: l'approche IHRI

Questions-réponses

À venir

Questions-réponses



Introduction & présentations

Session d'apprentissage de la PrEP orale à la demande

Questions-réponses

PrEP à la demande: l'approche IHRI

Questions-réponses

À venir



PrEP à la demande: l'approche IHRI

Institute for HIV Research and Innovation

25 mars 2021

WHERE INNOVATION MEETS IMPLEMENTATION

Lignes Directrices nationales de la Thaïlande pour la PrEP

Les Lignes Directrices Nationales de 2017 pour la PrEP ont identifié les populations clés pour la PrEP quotidienne.

Les Lignes Directrices Nationales de 2020/21 reconnaissent les orientations pour la PrEP à la demande de l'étude IPERGAY et les recommandations de l'étude officielle de l'OMS de juillet 2019.

Les partenaires des personnes vivant avec le VIH

Les personnes utilisant fréquemment la prophylaxie post exposition (PEP)

Les femmes transgenres (FTG)

Les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH)

Les travailleuses et travailleurs du sexe (TS)

Les personnes infectées par une IST lors des 6 derniers mois

Les usagers de drogues par injection (UDI)

Services Sanitaires Menés par les Populations Clés (SSMPC): conçus et co-assurés par les PC



- Un **ensemble défini de services sanitaires liés au VIH**, ciblant des populations clés spécifiques
- Les services sont identifiés par la communauté elle-même et sont donc **basés sur les besoins, poussés par la demande, et centrés sur les clients**
- Assurés par des **prestataires non professionnels** formés et qualifiés, qui font souvent partie des populations clés

Vannakit R, et al. JIAS 2020; 23(6):e25535.

Projet USAID LINKAGES et projet de Partenariat Communautaire USAID



SSMPC: contribution conséquente aux dépistages VIH, aux diagnostics VIH, et aux services PrEP parmi les PC en Thaïlande

55%

of MSM & TGW tested for HIV nationwide in 2018

36%

of newly diagnosed HIV-positive cases among MSM & TGW nationwide in 2018

55%

of Thai PrEP users in 2018

received services at 10 community health centers in 6 provinces

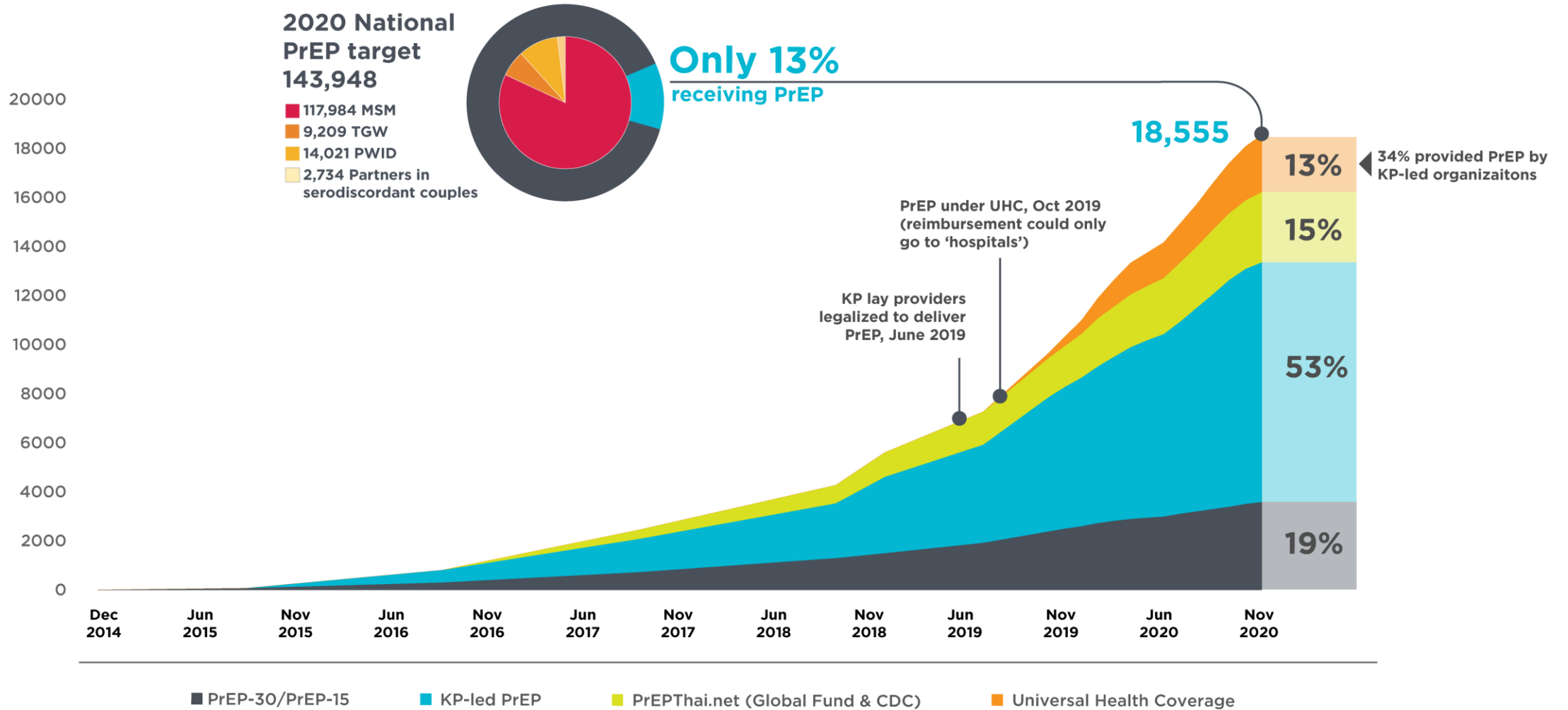
Les SSMPC fournissent la PrEP quotidienne depuis janvier 2017 et la PrEP à la demande depuis juin 2019.

Projet USAID LINKAGES et Centre de recherche du SIDA de la Croix-Rouge Thaïlandaise, décembre 2018.



WHERE INNOVATION MEETS IMPLEMENTATION

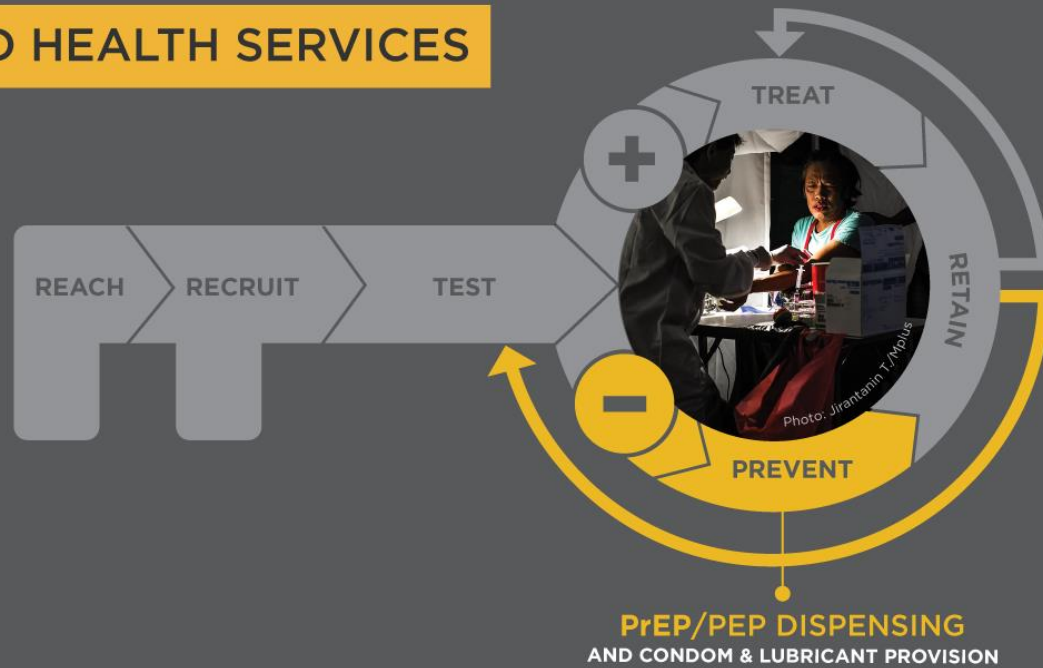
La PrEP en Thaïlande, par modèle de prestation des services



NAP, Princess PrEP, prepthai.net, Mai 2020.



KP-LED HEALTH SERVICES



TO BE A KP LAY PROVIDER

NOMINATION

The CBOs will nominate their staff, who are members of KPs and experienced in providing counseling, to be trained.

MODULES

The trainee must complete 4 core modules in order to dispense PrEP

1. Gender sensitivity
2. Basic HIV knowledge
3. HIV counseling
4. ART and PrEP dispensing

EXAMINATION

After complete the required modules, the trainee must pass the test at 80% and complete 90 days of practicum.

CERTIFICATION

The certification will be granted after the test and practicum complete. The first year certificate will be valid for one year. The second year certificate will be valid for two years.

FINANCING MECHANISM FOR SUSTAINABILITY

Certification is used as part of eligibility criteria for domestic/international funding agencies to support services provided by KP lay providers and CBOs.

Photo: Richard Nyberg/USAID

ROLES OF KP LAY PROVIDERS IN PrEP DISPENSING

1

Assess risk and provide PrEP counseling

2

Perform HIV testing and send samples for creatinine and HbsAg

3

Dispense PrEP to HIV-negative client to start on that day, based on doctor's standing order

4

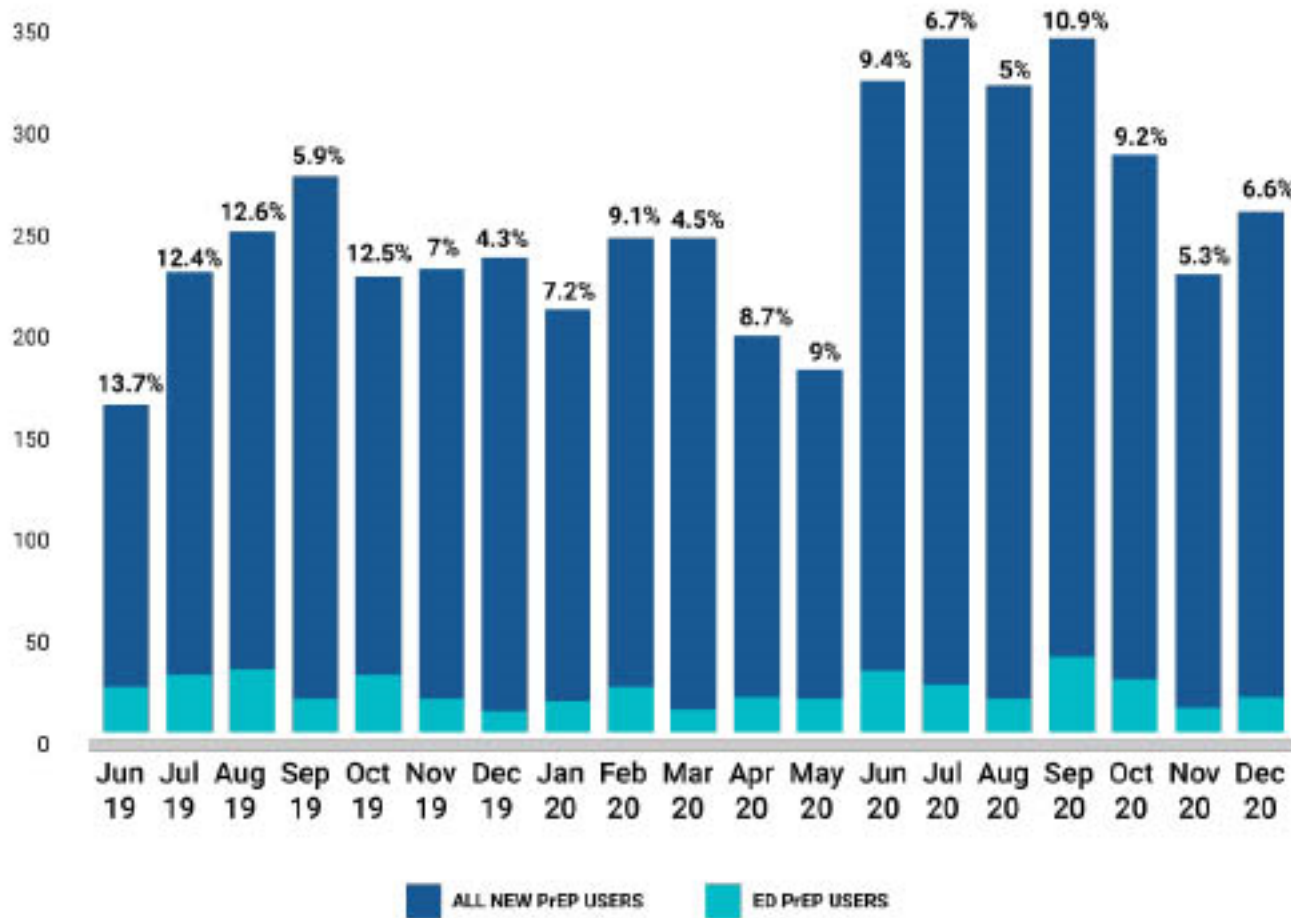
In consultation with the doctor, call to inform the clients of lab results a few days later

5

Provide PrEP follow-up visits

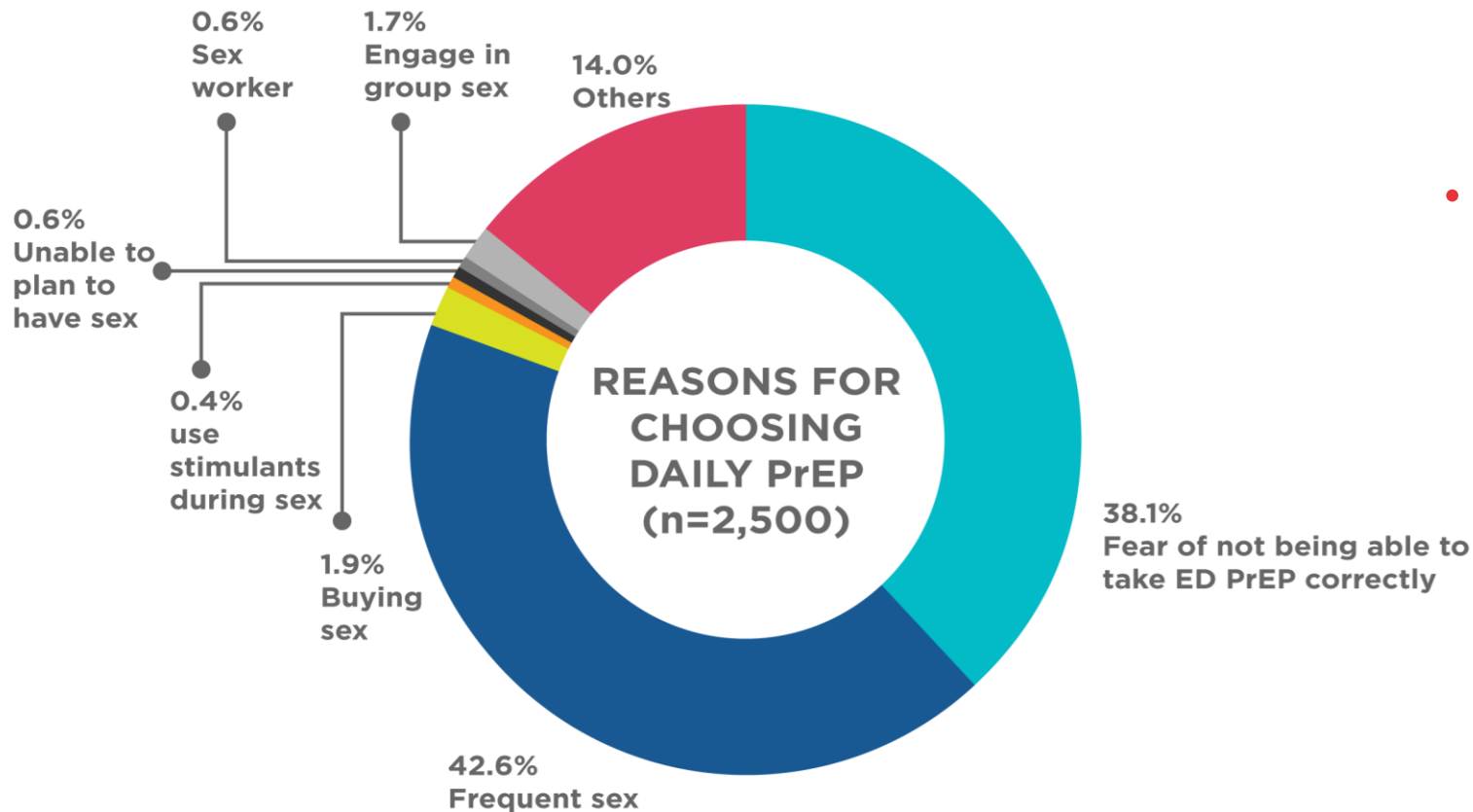
Proportion de PrEP à la demande parmi les nouveaux usagers de la PrEP

(Juin 2019 – Décembre 2020)



- ‘Les choix’ sont nécessaires aux usagers de la PrEP pour accroître l’intérêt et l’adoption.
- De juin 2019 à décembre 2020, 4 365 individus ont démarré la PrEP en cliniques SSMPC entre juin 2019 et décembre 2020.
 - Lors du suivi un mois plus tard, 4 115 (94%) continuaient de prendre la PrEP quotidienne, 199 (5%) continuaient de prendre la PrEP à la demande, et 51 (1%) avaient arrêté la PrEP.

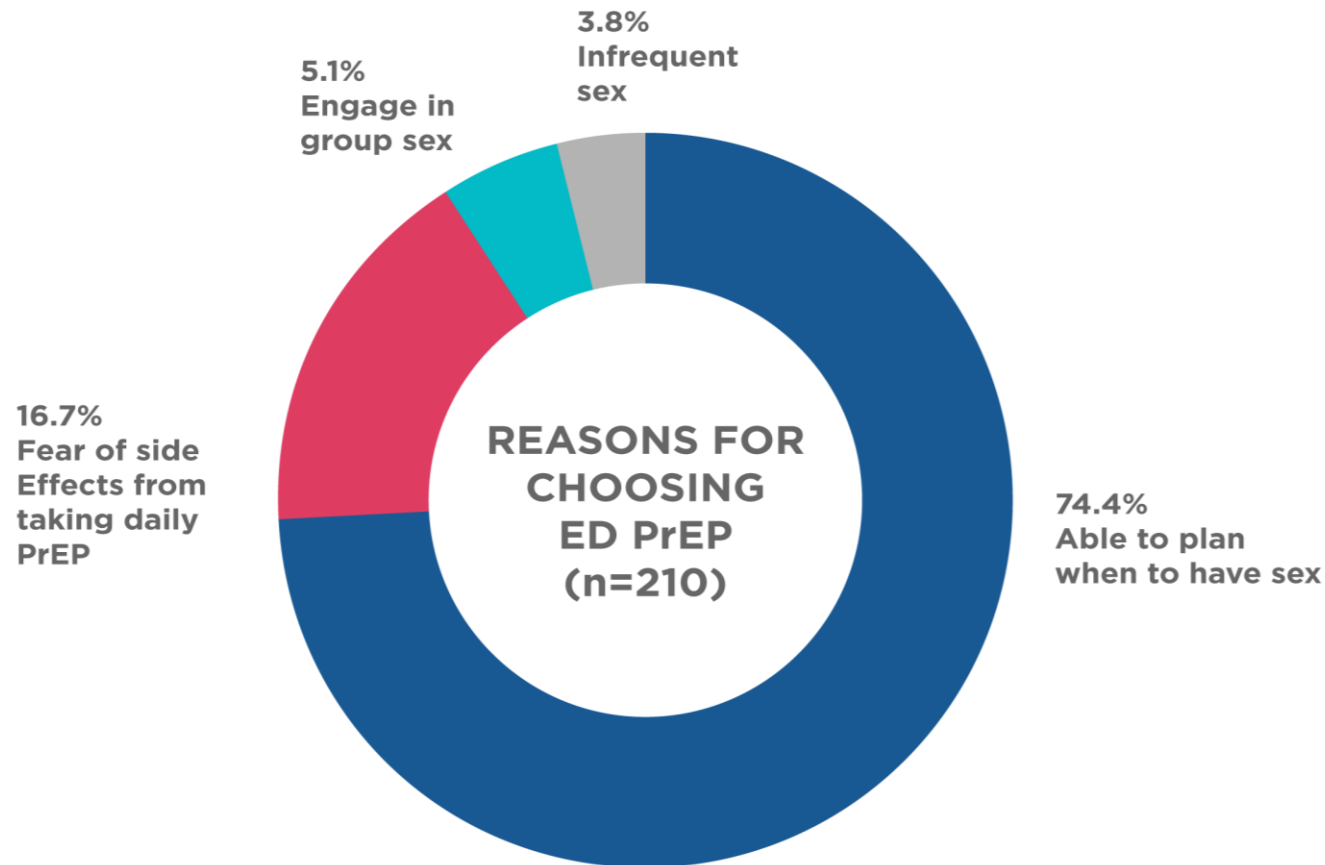
Les raisons de choisir la PrEP quotidienne



- **Les raisons courantes de choisir la PrEP quotidienne:**
 - Crainte de ne pas pouvoir prendre la PrEP à la demande correctement
 - Rapports sexuels fréquents

Source: Tanat Chinbunchorn, présentation orale sur les Proportions et faux faibles de rétention parmi les hommes thaïlandais ayant des rapports sexuels avec des hommes, prenant la PrEP à la demande, Virtual AIDS 2020.

Les raisons de choisir la PrEP à la demande



- **Les raisons de choisir la PrEP à la demande comprenaient principalement:**
 - La capacité à planifier ses rapports sexuels
 - Crainte d'effets secondaires de la PrEP quotidienne

Source: Tanat Chinbunchorn, présentation orale sur les Proportions et faux faibles de rétention parmi les hommes thaïlandais ayant des rapports sexuels avec des hommes, prenant la PrEP à la demande, Virtual AIDS 2020.

Stratégies pour accroître la demande & la rétention



- Flexibilité: Alternar entre la PrEP quotidienne et la PrEP à la demande
- Formulation des messages
- Services PrEP le même jour
- Services Xpress, Telehealth & mHealth
- Campagnes publiques et réseaux sociaux

Conseils PrEP

- Conseils pré-test
 - Évaluation des risques
 - Informations brèves sur la PrEP
- Conseils post-test
 - Résultats négatifs au test hors de la période fenêtre/pas de signes d'infection aiguë
 - Évaluation de l'état de préparation avec des messages “d'autonomisation sanitaire”, plutôt que des messages de réduction des risques, pour encourager l'usage de la PrEP
 - Informations détaillées sur la PrEP quotidienne et la PrEP à la demande
 - Consentement aux tests de fonction rénale et hépatique
 - Prestation de la PrEP



“La PrEP peut être prise parallèlement aux hormones. Vous pouvez simplement les prendre ensemble tous les jours!”

Danz

Conseillère à la clinique Tangerine

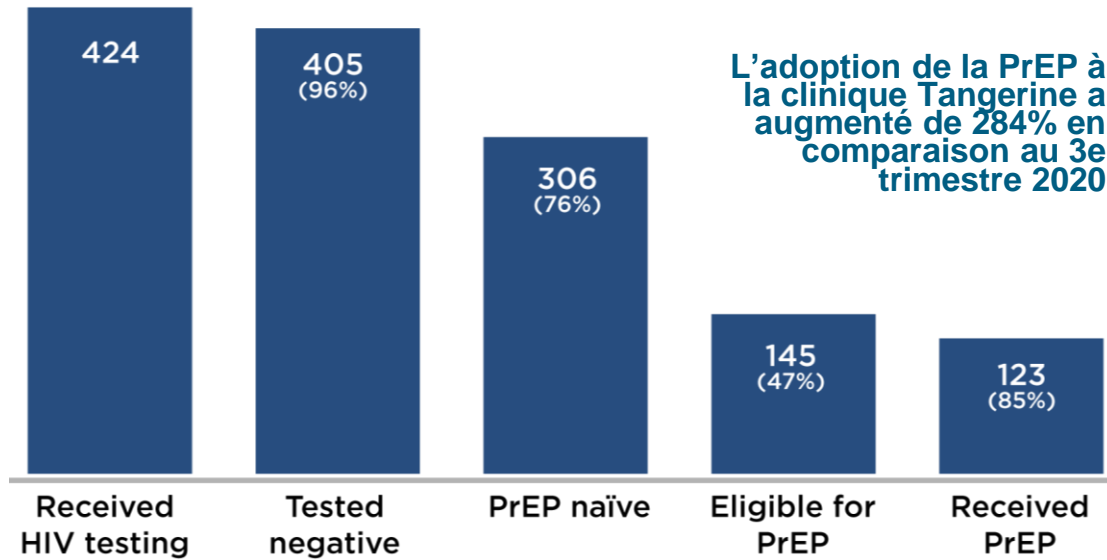
“Voulez-vous prendre la PrEP aujourd’hui pour ne pas avoir à vous inquiéter de vos résultats de dépistage VIH à chaque fois que vous venez vous faire dépister?”

Tum

Infirmier à la clinique Tangerine

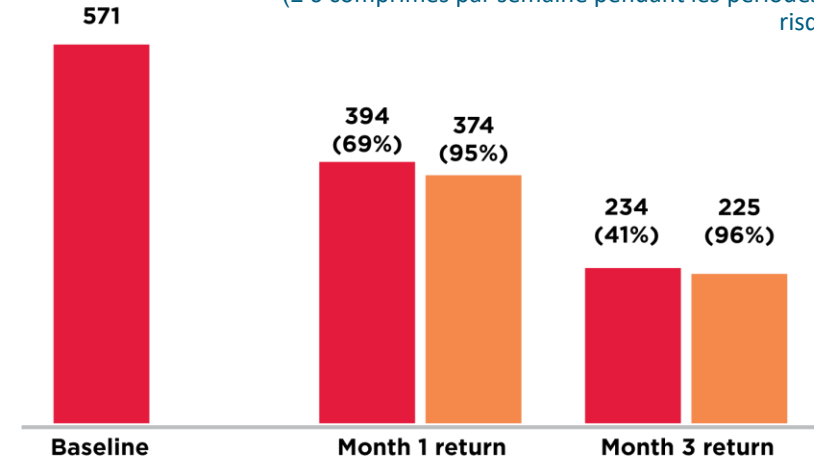


Introduction et raffinement des approches d'usage centrés sur les gains et efficaces dans les services PrEP menés par les populations clés

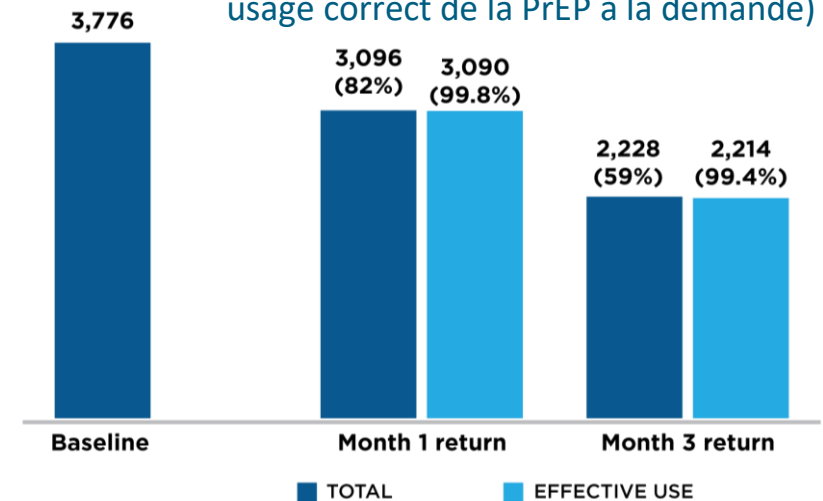


Projet USAID LINKAGES, Octobre 2020.

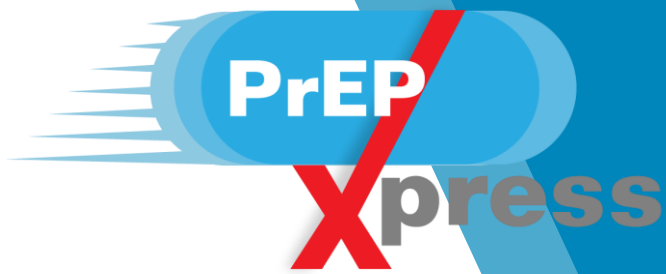
Usage efficace de la PrEP chez les FTG (≥ 6 comprimés par semaine pendant les périodes de risque)



Usage efficace de la PrEP chez les HSH (≥ 6 comprimés par semaine pendant la période de risque ou usage correct de la PrEP à la demande)



Prestation de services PrEP optimisée par Xpress, Telehealth et mHealth



- Les services PrEP accélèrent les étapes de la prestation des services cliniques pour les clients réguliers.
- Les services PrEP Telehealth utilisent la technologie informatique pour aider à la prestation des services sanitaires, qui pourraient ne pas être disponibles universellement, comme la PrEP. Cela permet aux clients d’avoir des services diagnostiques de façon “externe”, puis de recevoir la PrEP de façon continue de la part de leur prestataire régulier de services, même s’ils ne peuvent pas se présenter en personne pour recevoir ces services.
- Les services mHealth sont des services cliniques mobiles imitant les services PrEP Xpress.

PrEP *in The City*

พร้อมเดี๋ยวอยู่



Autres stratégies de
génération de la
demande pour la PrEP



Conclusions

- Les SSMPC, conçus et co-assurés par les populations clés, ont accru l'adoption des services VIH parmi les HSH et les FTG lors des 5 dernières années
- **Les services PrEP menés par les PC, gratuitement, le jour même** sont le modèle principal de prestation pour la mise à l'échelle de la PrEP en Thaïlande
- Plus d'informations sur les "choix" PrEP sont nécessaires aux usagers de la PrEP pour accroître l'intérêt et l'adoption de la PrEP à la demande
- Les **messages centrés sur les gains** sont cruciaux aux campagnes PrEP et aux processus de prestation des services pour surmonter la stigmatisation de la PrEP



THANK YOU



Introduction & présentations

Session d'apprentissage de la PrEP orale à la demande

Questions-réponses

PrEP à la demande: l'approche IHRI

Questions-réponses

À venir

Questions-réponses



Introduction & présentations

Session d'apprentissage de la PrEP orale à la demande

Questions-réponses

PrEP à la demande: l'approche IHRI

Questions-réponses

À venir

Sessions à venir

22
AVRIL

24
JUN

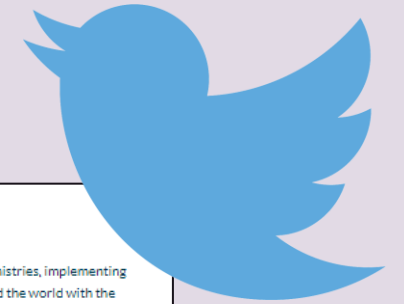
19
AOÛT

Recadrer l'observance de la PrEP: Points forts du group de réflexion PMM-Jhpiego-USAID sur la prévention & l'usage efficace de la PrEP

Rendez-vous sur www.prepwatch.org/virtual-learning-network pour des informations mises à jour.

Suivez-nous & visitez PrEPWatch

- Suivez **@PrEP_LN** sur Twitter!
- Tous les **webinaires** sont enregistrés et seront disponibles sur PrEPWatch une semaine après la date de la présentation
- Des **ressources** complémentaires seront également partagées sur PrEPWatch - y compris des articles de recherches et des outils pertinents.
- L'inscription aux **webinaires à venir** est également disponible sur PrEPWatch.



Virtual Learning Network

The PrEP Learning Network, hosted by CHOICE, provides national and sub-national ministries, implementing partners, community-based organizations (CBOs), and others working with PrEP around the world with the tools and resources, best practices, and opportunities to learn from others to help to advance PrEP scale-up. Prior to July 2020, the PrEP Learning Network was hosted by OPTIONS, EpiC and RISE.

Its monthly webinar series features presentations from experts in specific content areas, lessons learned and insights shared from implementing partners and government ministries, and new tools or research on specific topics related to PrEP scale-up, ranging from demand creation to continuation.

The following pages include links to register for upcoming PrEP Learning Network webinars, watch previously recorded webinars and access complementary resources, research and tools on webinar topics.

Upcoming Webinars

- Expanding Access to PrEP through Community-based Delivery
Thursday, August 27, 2020, 9:00am EDT | 11:00 CAT | 10:00 EAT
[Register here.](#)

Previous Webinars

- Addressing the Elephant in the Room: Stigma and PrEP Rollout
Thursday, July 23, 2020
Research shows that stigma is an important barrier to the uptake of most services along the HIV prevention cascade, including PrEP. In this webinar, we heard about evidence-based approaches to address provider-level stigma, so clients feel comfortable and supported when accessing PrEP services. We'll also hear how Kenya has tried to de-stigmatize PrEP use by positioning it as an HIV prevention option "for all."
[Recording / Slides](#)

Rendez-vous sur www.prepwatch.org/virtual-learning-network pour des informations mises à jour.

Merci!

