

## La PreP : Un Esprit tranquille dans un Corps sans VIH

Almahdi A<sup>1</sup>, Dembele S<sup>1</sup>, Sidibe F<sup>1</sup>, Ruberintwari M<sup>2</sup>, Tall M<sup>2</sup>, Coulibaly M<sup>2</sup>, Lambert Andrew<sup>5</sup>, Keita M<sup>3</sup>, Dougnon J<sup>3</sup>, Diallo Y<sup>3</sup>, Diarra N<sup>4</sup>, Boré D<sup>4</sup>

SOUTOURA-Bamako, Mali<sup>1</sup>, FHI360-Bamako-Mali<sup>2</sup>, FHI360 Washington<sup>5</sup>, MoH-CSLS-TBH Mali<sup>3</sup>, USAID Mali<sup>4</sup>

### CONTEXTE

La situation épidémiologique du VIH chez les MSM demeure préoccupante au Mali en dépit des efforts énormes déployés par les différents programmes de lutte contre le VIH, avec une prévalence au VIH de **12,6%** (Etude bio comportementale et Estimation des TS et MSM, Plan International, 2020, Mali). Pour réduire les nouvelles infections au VIH en diversifiant l'offre de services de prévention aux populations clés, la Cellule Sectorielle de lutte contre le Sida, la Tuberculose et les Hépatites (CSLS-TBH) avec l'assistance technique et financière de FHI360 Mali a mis en place les lignes directrices de la mise en œuvre de la PrEP au Mali en août 2021. Depuis septembre 2021, SOUTOURA à travers le projet EpiC a introduit l'offre de service de la **PreP** comme outil supplémentaire de prévention auprès des MSM.

### DESCRIPTION

L'ONG SOUTOURA soutenu par l'USAID à travers FHI360 pour mettre en œuvre le projet EpiC au Mali en collaboration avec le gouvernement afin d'élargir l'accès à des interventions efficaces de prévention du VIH en introduisant la prophylaxie préexposition (PreP) orale comme outil supplémentaire de prévention dans les régions sanitaires de : Bamako ; Sikasso et Ségou. Pour une mise en œuvre optimale de cet outil, FHI360 a renforcé les capacités de Soutoura sur la sensibilisation et la prestation des services PreP.

Les pairs éducateurs et navigateurs formés créent la demande de services au niveau de la communauté, réfèrent les clients à la clinique et assurent la rétention des clients sous PreP. Les médecins formés évaluent l'admissibilité des clients à la PreP, les initient et assurent leur suivi clinique. Les tableaux 1 et 2 montrent les données agrégées des rapports générés par KOLOCHI (DHIS2 e-tracker) désagrégés par âge couvrant la période de septembre 2021 à septembre 2022.



Image 1: Session de sensibilisation des MSM pour l'observance à la PreP.

### LECONS APPRISSES

De septembre 2021 à Septembre 2022, un total de 2028 (**99,80%**) de la cohorte de 2032 MSM dépistés négatifs ont été évalués pour la mise sous PreP avec respectivement 816 MSM (**40,3%**) âgés de 18 à 24 ans et 1212 âgés de 25 ans et plus (**59,7%**). 2012 (**99,2%**) MSM évalués étaient éligibles à la PrEP avec respectivement 808 MSM âgés de 18 à 24 ans et 1204 MSM âgés de 25 ans et plus. Le taux d'acceptation globale de la PrEP était de **42,30%** (**P=0,05**) mais légèrement plus élevé chez les 18 à 24 ans avec un taux de 46,50% contre 39,50 % chez les 25 ans et plus. **100%** (2012) des MSM ayant accepté ont été initiés à la PrEP orale (TDF/FTC). **32,60%** (278) des MSM ont opté pour la PrEP à la demande contre **67,30%** (574) qui ont opté pour une PrEP continue. Parmi les MSM qui prenaient régulièrement la PreP, 837 ont fait leur test de dépistage du VIH au cours de leur troisième (M3) et sixième (M6) visites médicale ; 2 cas (**1%**) de séroconversions ont été identifiés parmi les MSM de moins de **25** ans sous régime à la demande du fait d'inobservance à la PreP ; aucun cas de séroconversion n'a été retrouvé chez les MSM sous régime de PreP à la demande. Le suivi de la cohorte sous PreP continue a permis d'obtenir des résultats variables en termes de rétention avec respectivement 100% de taux de rétention au M1 ; **51%** au M3 et **34%** au M6.

Tableau 1 : Utilisation des services de PreP Orale aux MSM encadrés par SOUTOURA au Mali

| Introduction de la PreP Orale auprès des MSM au Mali |          |      |          |        |       |         |       |
|--|----------|------|----------|--------|-------|---------|-------|
| MSM touchés par les services PreP                    | ≤ 25 ans |      | ≥ 25 ans |        | Total | P-Value |       |
| Cohorte MSM Seronegative                             | 818      | 100% | 1214     | 100%   | 2032  | 100%    |       |
| MSM Scrénés pour la PreP                             | 816      | 99%  | 1212     | 99,90% | 2028  | 99,80%  | 0,004 |
| MSM éligibles à la PreP                              | 808      | 99%  | 1204     | 99,30% | 2012  | 99,20%  | 0,011 |
| PreP proposée  | 808      | 100% | 1204     | 100%   | 2012  | 100%    | 0,025 |
| PreP acceptée  | 376      | 47%  | 476      | 39,50% | 852   | 42,30%  | 0,054 |
| PreP Continue  | 237      | 63%  | 337      | 70,70% | 574   | 67,30%  | 0,037 |
| PreP à la demande                                    | 139      | 37%  | 139      | 29,20% | 278   | 32,60%  | 0,094 |
| MSM testés négatifs sous PreP                        | 365      | 97%  | 472      | 99%    | 837   | 98%     | 0,217 |
| Séroconversion (MSM testés positifs)                 | 2        | 1%   | 0        | 0%     | 2     | 0%      | 0,256 |

Tableau 2 : Suivi de la cohorte sur 6 mois de septembre 2021 à Février 2022 sous PreP orale continue.

| MSM      | Initiation | M1  | Rate | M3  | rate | M6  | Rate |
|----------|------------|-----|------|-----|------|-----|------|
| ≤ 25 ans | 237        | 237 | 100% | 119 | 50%  | 78  | 33%  |
| ≥ 25 ans | 337        | 337 | 100% | 172 | 51%  | 115 | 34%  |
| Total    | 574        | 574 | 100% | 291 | 51%  | 195 | 34%  |

### CONCLUSION ET PROCHAINES ETAPES

La prophylaxie préexposition (PreP) est une intervention efficace dans la prévention du VIH et devrait être proposée à toute personne exposée à un risque élevé d'infection par le VIH dans le cadre d'une approche combinée de prévention du VIH et devrait permettre au programme national de lutte contre le VIH de réduire les nouvelles infections au VIH.

Cependant les programmes doivent réfléchir à des stratégies spécifiques aux difficultés liées au maintien des cibles sous PreP continue afin d'obtenir une protection collective optimale contre le VIH.

### REMERCIEMENTS

Nous tenons également à remercier toutes les organisations partenaires impliquées dans cette recherche et les personnes qui ont participé à l'étude.