

1<sup>er</sup> DÉCEMBRE 2023

VIH



1<sup>er</sup> DÉCEMBRE 2023

40



1<sup>er</sup> DÉCEMBRE 2023

ANS



40 ANS DE **VIH**,  
40 ANS DE **LUTTE**,  
40 ANS DE **PROGRÈS**,  
ET TOUJOURS LE MÊME  
DÉFI À RELEVER : L'ACCÈS  
POUR TOUTES ET TOUS À  
LA **PRÉVENTION**, AU  
**DÉPISTAGE** ET AUX  
**TRAITEMENTS**.

AUJOURD'HUI, **IL EST POSSIBLE DE METTRE FIN AU SIDA** D'ICI 2030.

**NOUS AVONS TOUS LES OUTILS NÉCESSAIRES.** DES TRAITEMENTS EXISTENT, MAIS LEUR ACCÈS RESTE LARGEMENT INÉQUITABLE À L'INTERNATIONAL. EN FRANCE, L'UN DES ENJEUX EST DE RENDRE ACCESSIBLES LES TRAITEMENTS LES MOINS CONTRAIGNANTS À TOUTES.

**LA FIN DU VIH PASSE PAR UN ACCÈS AU SOIN EFFECTIF POUR CHACUN·E.**

DÈS MAINTENANT, NOUS DEVONS  
**FAIRE PLUS** POUR CELLES ET CEUX  
QUI SONT LE PLUS ÉLOIGNÉ·ES DU  
SYSTÈME DE SOINS : **LUTTE CONTRE LES  
DISCRIMINATIONS, INCLUSIVITÉ,  
INTERPRÉTARIAT, MÉDIATION ET  
NAVIGATION EN SANTÉ\*** FONT PARTIE  
DES OUTILS INDISPENSABLES POUR UN  
ACCÈS AUX SOINS ÉQUITABLE. **LA FIN  
DU VIH PASSE PAR LE RESPECT  
DES DROITS HUMAINS.**

\* La médiation en santé permet l'intervention d'un tiers pour faciliter la circulation de l'information entre les usager·ères du système de santé et le système de santé et la navigation en santé favorise l'accompagnement physique des personnes qui en ont besoin vers les structures de soin

1<sup>er</sup> DÉCEMBRE 2023

# PRÉVENTION



# 1986

Autorisation de la publicité sur les préservatifs en France.

# 1995

Mise en place de récupérateurs de seringues usagées dans certaines communes volontaires et mise à disposition des seringues à titre gratuit par les associations. **Malgré plus de 20 ans d'expérience française en la matière et alors que la question de l'accessibilité est un point central, l'implantation d'automates de RdRD - Réduction des Risques et des Dommages - reste encore difficile sur certains territoires. L'association Safe\* rappelle que limiter l'accès aux seringues, c'est limiter l'accès à la RdRD, pas l'usage !**

# 1995

Arrivée des traitements de substitution aux opiacés en population générale et en milieu carcéral. **Alors qu'elles ont fait leurs preuves à l'étranger, les politiques de RdRD peinent à s'imposer dans les prisons françaises, selon l'Observatoire International des Prisons\***. En effet, méconnues, ces pratiques se heurtent aux préjugés et aux contraintes du milieu carcéral, alors même que la consommation y est accrue et les risques alarmants.

# 1998

Le TPE - Traitement Post Exposition - rejoint la palette de prévention contre le VIH. **25 ans plus tard, la prescription n'est toujours pas accessible en médecine de ville. Le TPE ne peut être prescrit qu'aux urgences, déjà largement engorgées, et en CeGIDD** - Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic du VIH, des hépatites et des IST -.

# 2016

Ouverture de salles de consommation à moindre risque. **A l'heure actuelle, il n'y en a que deux sur le territoire national, à Strasbourg et Paris.**

# 2016

Autorisation de la PrEP, prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie. **Cependant, son utilisation bénéficie à un groupe trop homogène. En effet, selon l'enquête Epi-Phare\* du 29 décembre 2022, 97% de ses utilisateur·rices sont des hommes, âgés de 36 ans en moyenne, et seulement 1% sont bénéficiaires de l'AME.**

# 2021

Autorisation de l'initiation de la PrEP en médecin de ville, afin de faciliter son accès. **Aujourd'hui, l'enjeu est de favoriser son accès aux personnes les plus éloignées du système de santé, en maintenant l'AME, en allouant des financements spécifiques et en produisant des campagnes de communication ciblées.**

# 2023

Prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie de préservatifs externes en pharmacie pour les moins de 26 ans. **La possibilité d'avoir des préservatifs gratuits en pharmacie fait partie des dispositifs encore trop peu connus.**

# SOURCES

[www.safe.asso.fr/images/Documents/SAFE\\_AUTOMATES\\_Guide%20pour%20les%20communes%20et%20les%20associations%202021.pdf](http://www.safe.asso.fr/images/Documents/SAFE_AUTOMATES_Guide%20pour%20les%20communes%20et%20les%20associations%202021.pdf)

<https://oip.org/analyse/la-reduction-des-risques-au-forceps/>

[www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/suivi-utilisation-prep-vih-2022/](http://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/suivi-utilisation-prep-vih-2022/)

Chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.igas.gouv.fr/IMG/pdf/2018-128R.pdf

[www.journaldusida.org](http://www.journaldusida.org)

1<sup>er</sup> DÉCEMBRE 2023

# DÉPISTAGE



# 1983

Découverte du virus responsable du sida par une équipe de chercheuses et chercheurs françaises de l'Institut Pasteur et de l'AP-HP.

# 1985

La France autorise le 21 juin la commercialisation du premier test de dépistage du VIH, Elisa.

# 1987

Première consultation en France de dépistage anonyme et gratuite, ouverte par Médecins du Monde.

# 2010

Autorisation d'utilisation des TROD VIH - Test Rapide d'Orientation et Diagnostic - permettant d'avoir un résultat en 30 minutes maximum en CeGIDD - Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic du VIH, des hépatites et des IST - et en milieu associatif, par les personnels formés.

# 2015

Les autotests VIH sont mis en vente dans les pharmacies françaises. **Bien qu'ils offrent une option de dépistage supplémentaire, leurs prix variant entre 10€ et 30€ l'unité sont un frein à son accessibilité pour tou·tes.**

# 2020

Lancement de l'expérimentation nationale des CSSAC - Centres de Santé Sexuelle d'Approche Communautaire - dédiée aux personnes LGBTI+ et aux travailleurs et travailleuses du sexe.

# 2021

11 ans après leur validation en CeGIDD - Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic du VIH, des hépatites et des IST -, les TROD VHB et VHC sont désormais autorisés en milieu associatif, après une demande d'habilitation auprès de l'Agence Régionale de Santé.

# 2022

Au labo sans ordo : depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2022, il est possible d'effectuer un dépistage du VIH dans tous les laboratoires de France sans avance de frais, sans ordonnance et sans rendez-vous. Ce dispositif concerne tous les assurés sociaux, les bénéficiaires de l'AME et les mineur·es assuré·es sociaux·ales accompagné·es par un parent ou un·e tuteur·rice.

# SOURCES

[www.journaldusida.org](http://www.journaldusida.org)



1<sup>er</sup> DÉCEMBRE 2023

# TRAITEMENTS



# 1987

Autorisation de mise sur le marché français de l'AZT, première molécule visant à ralentir la réplication du VIH dans l'organisme.

# 1996

Première avancée considérable dans les traitements contre le VIH. Les trithérapies reçoivent une autorisation de mise sur le marché en Europe. Ces derniers empêchent la multiplication du virus dans l'organisme.

# 2005

Moins de comprimés : autorisation de mise sur le marché du Truvada. Ce traitement est moins contraignant et permet d'alléger la charge mentale et de diminuer les effets secondaires par rapports aux traitements précédents.

# 2008

Reconnaissance du TasP. Treatment as Prevention : une personne sous traitement antirétroviral dont la charge virale est indétectable ne transmet pas le VIH à ses partenaires. C'est un véritable changement de paradigme pour les personnes séropositives, permettant d'alléger la peur et la culpabilité associées à la crainte de transmettre le VIH à leur(s) partenaire(s).

# 2016

Deux mesures permettent de faciliter l'accès aux traitements antiviraux à action directe contre l'hépatite C : sa délivrance n'est plus conditionnée à l'abstinence, permettant ainsi son accès aux UDI - Usager·ères de Drogues Injectables -, et le traitement est désormais pris en charge à 100% par la Sécurité Sociale.

# 2016

Lancement de la campagne I = I (Indétectable = Intransmissible).  
**La lutte contre le VIH ne se fera pas sans la lutte contre la sérophobie.**

# 2019

Ouverture de la prescription médicale aux traitements de l'hépatite C en médecine de ville. **Malgré ces avancées, les traitements sont toujours inaccessibles dans de nombreux pays, les prix des médicaments dépendant des accords passés entre un Etat et le laboratoire qui les produisent.**

# 2022

Nouveau traitement anti-VIH à action prolongée en forme injectable administrée tous les deux mois. **Ce traitement n'est pas encore proposé à toutes les personnes vivant avec le VIH, notamment en raison de son prix élevé. Afin que l'accès à ce traitement ne soit pas conditionné à des raisons économiques, il est important de réduire les délais de passage dans le domaine public des brevets pharmaceutiques.**

# SOURCES

[www.journaldusida.org](http://www.journaldusida.org)

