

# U=U OU LE TRAITEMENT COMME PRÉVENTION

## QU'EST-CE QU'ÊTRE INDÉTECTABLE ?

Grâce aux progrès réalisés dans le domaine médical, le VIH est aujourd'hui considéré comme une maladie chronique gérable. Lorsqu'une personne est diagnostiquée séropositive, son prestataire de santé lui prescrit un traitement médicamenteux appelé traitement antirétroviral (TAR). Le traitement antirétroviral a pour objectif de supprimer la charge virale dans l'organisme. Il est donc possible que si une personne suit son TAR en respectant la prescription, elle parvienne à une suppression de la charge virale. On parle de suppression de la charge virale lorsque la charge virale du VIH (la quantité de VIH présent dans l'organisme) est si faible qu'elle ne peut être pas détectée par les tests ; on dit alors qu'elle est indétectable<sup>1</sup>.

Il est possible de parvenir à une suppression de la charge virale six mois après le début du traitement TAR ; il est toutefois essentiel qu'un médecin effectue un test afin de confirmer un statut de charge indétectable. Par ailleurs, pour conserver un statut de charge indétectable, il est nécessaire de continuer à prendre son traitement antirétroviral en respectant la prescription et de se soumettre régulièrement à des tests de dépistage ; le prestataire de santé établira un calendrier approprié à cette fin<sup>1</sup>.

## QU'EST-CE QUE LE TRAITEMENT COMME PRÉVENTION ?

Parvenir à la suppression de la charge virale n'est pas seulement bénéfique pour la santé de la personne vivant avec le VIH ; une personne qui atteint l'état U=U ne peut plus transmettre le virus par voie sexuelle à d'autres personnes séronégatives, ce qui permet d'éviter de nouveaux cas de VIH ; c'est ce que l'on appelle le traitement comme prévention ou TasP selon l'anglais<sup>2</sup>. Le traitement comme prévention est également à l'étude dans le cadre d'autres modes de transmission du VIH.

Des études montrent également qu'une personne séropositive qui parvient à une suppression de la charge virale présente un risque de transmettre le VIH à son enfant pendant la grossesse, le travail ou l'accouchement inférieur à 1 %. La recherche montre également qu'une charge virale plus faible peut grandement réduire le risque de transmission du virus pendant l'allaitement et l'allaitement au torse (chest-feeding)<sup>3</sup>.

Pour les personnes qui partagent des seringues ou d'autres matériels d'injection de drogues, il n'est pas prouvé que le fait de devenir indétectable puisse avoir un impact sur le risque de transmission du virus, mais il est probable qu'une charge virale plus faible se traduise par un risque de transmission du virus plus faible<sup>3</sup>.

## QU'EST-CE QUE LE U=U ?

Lorsqu'une personne parvient à un statut de VIH indétectable, elle ne peut pas transmettre le VIH à un.e partenaire (qui n'est pas séropositive) par voie sexuelle (par des rapports vaginaux, oraux ou anaux). C'est ce que l'on appelle "Indétectable signifie Intransmissible", soit U=U selon les mots anglais "undetectable" et "untransmittable"<sup>2</sup>.

## BLOQUEOS EN EL CAMINO HACIA U=U

- Stigmatisation liée au VIH
- Ignorance de son statut sérologique
- Manque d'accès/obstacles aux soins médicaux
- Ne pas être assuré.e ou être mal assurée
- Méconnaissance de l'état U=U
- Non-observance du traitement médicamenteux
- Confrontation à la violence
- Manque de connaissance des ressources
- Manque d'accès aux ressources
- Méfiance à l'égard du corps médical



## POURQUOI EST-CE SI IMPORTANT POUR LES PERSONNES RESCAPÉES DE VIOLENCES DOMESTIQUES ?

Subir des violences peut augmenter le risque de contracter le VIH. On constate que 55 % des femmes et 20 % des hommes vivant avec le VIH ont subi des violences domestiques<sup>4</sup>. Contrôler sa charge virale est le mieux qu'une personne séropositive puisse faire pour sa santé ; mais ce n'est pas seulement bénéfique pour elle, car elle peut aussi éviter de transmettre le virus à son/sa partenaire actuel.le ou futur.e. Nous savons que la transmission du VIH n'est pas uniquement liée à un ancien partenaire intime violent. Les personnes rescapées qui s'engagent dans de nouvelles relations doivent impérativement veiller à avoir les moyens de maîtriser leur santé sexuelle, ce qui inclut l'accès au traitement du VIH.



*Pour en savoir plus sur la manière dont votre organisation peut bénéficier d'une formation individualisée sur l'intersectionnalité entre le vih/sida et la violence domestique, veuillez contacter l'équipe du programme positively safe du National Network to End Domestic Violence (réseau national pour mettre fin à la violence domestique) (NNEDV) à [DVHIV@NNEDV.org](mailto:DVHIV@NNEDV.org)*

### CITATIONS

1 <https://www.niaid.nih.gov/diseases-conditions/10-things-know-about-hiv-suppression>

2 <https://www.niaid.nih.gov/diseases-conditions/treatment-prevention>

3 <https://www.cdc.gov/hiv/risk/art/index.html>

4 Sullivan T. P. (2019). The intersection of intimate partner violence and HIV: detection, disclosure, discussion, and implications for treatment adherence. *Topics in antiviral medicine*, 27(2), 84–87.