DEP03 Dépistage, PrEP & Prévention vaccinale

Dynamique de la file active PrEP normande : aller vers l'injectable ?

Ralph AYOUB[1], Anne RICCI[1,3], Louise LEGRAIN[1], Stéphanie ROBADAY-VOISIN[1,2], Anna FOURNIER[1,3]

[1] CoReSS Normandie · [2] Service des maladies infectieuses, CHU de Rouen · [3] Service des maladies infectieuses, CHU de Caen

27e Congrès national de la SFLS

INTRODUCTION

Depuis 2020, la prophylaxie pré-exposition (PrEP) orale du VIH connaît une croissance majeure dans les Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD) de Normandie. Le remboursement du **cabotégravir injectable à action prolongée** en février 2026 ouvre une nouvelle option préventive, dont le déploiement optimal suppose de bien connaître la dynamique et l'hétérogénéité de la population sous PrEP.

OBJECTIF

Décrire l'évolution de la file active PrEP des CeGIDD de Normandie et caractériser les premiers patients initiés à la PrEP injectable, afin d'identifier une stratégie d'« aller-vers » favorisant l'accès à une PrEP adaptée.

MÉTHODES

1 · Étude descriptive rétrospective

Volet PrEP orale

Lieux	Les **18 CeGIDD** de Normandie
Période	Du 1er janvier 2020 au 17 septembre 2026
Population	Personnes vues en consultation de PrEP orale (primo-prescription, suivi et renouvellement)
Données	Extraction des dossiers patients informatisés du logiciel **SSP®** : file active annuelle, âge, sexe, facteurs de risque et schéma de prise
Analyse	Descriptive (effectifs, pourcentages, médianes)

2 · Enquête par questionnaire

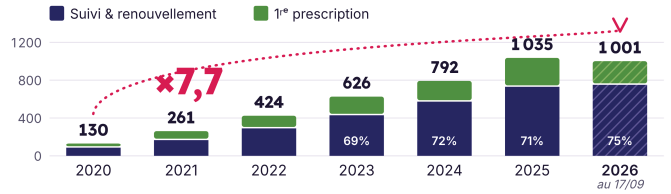
Volet PrEP injectable

Cible	**Médecins prescripteurs** de PrEP injectable des CeGIDD de Normandie
Période	De juillet à septembre 2026
Outil	Questionnaire standardisé non nominatif, une fiche par patient initié à la PrEP injectable
Données	Âge, sexe, orientation sexuelle, facteurs de risque, antériorité de PrEP orale et motifs du choix de l'injectable
Analyse	Descriptive (effectifs, pourcentages, médianes)

RÉSULTATS

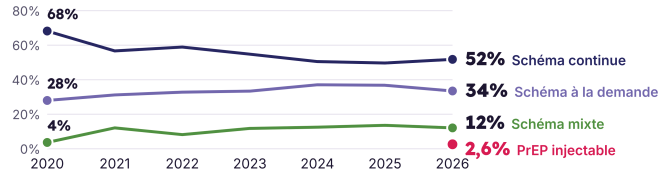
1 Évolution de la file active PrEP des CeGIDD de Normandie, 2020–2026

Nombre de personnes vues en consultation PrEP, par année



La file active PrEP a été **multipliée par 7,7** entre 2020 (n = 130) et 2026 (n = 1 001). La part des consultations de suivi et de renouvellement progresse de 66 % à 75 %.

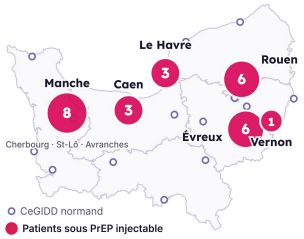
Répartition des patients selon le schéma de prise de la PrEP



Le **schéma de prise continue** recule (de 68 % à 52 %) au profit des **schémas à la demande** (de 28 % à 34 %) et **mixtes** (de 4 % à 12 %). Les patients sont majoritairement des hommes (94 %), HSH (65 %).

2 Caractéristiques des 27 premiers patients sous PrEP injectable

Patients sous PrEP injectable par CeGIDD



6 CeGIDD sur 18 ont initié au moins un patient à la PrEP injectable, la première en avril 2026.

Antériorité de PrEP orale et motifs du choix de la PrEP injectable

27 patients initiés à la PrEP injectable

- **14** — Switch depuis la PrEP orale : 52 % des patients (durée médiane de PrEP orale : 4 ans)
- **13** — Initiation d'emblée : 48 % des patients (primo-prescription de PrEP)

Motifs du switch

Effets indésirables sous PrEP orale	64 %
Souhait personnel	36 %
Difficultés d'observance	29 %

Motifs du choix de l'injectable

Préférence du patient, confidentialité	54 %
Risque anticipé de mauvaise observance	38 %
Comorbidité rénale	31 %

Motifs non exclusifs. Deux patients ont interrompu la PrEP injectable après la première injection en raison d'effets indésirables.

Profil comparé : PrEP orale et PrEP injectable

PrEP orale (n = 1 016 (2026))		PrEP injectable (n = 26)
37 ans	Âge médian	46 ans
9 %	60 ans et plus	23 %
94 %	Hommes	93 %
65 %	HSH	74 %
1,7 %	Travail du sexe	11 %
9 %	Nés à l'étranger	11 %

PrEP injectable : orientation sexuelle

74 % — Bisexuels **11 %** · Hétérosexuels **11 %** · Non renseigné **4 %**

PrEP injectable : facteurs de risque

Partenaires multiples	93 %
Travail du sexe	11 %
Lieux de consommation sexuelle	7 %

×7,7 croissance de la file active PrEP des CeGIDD de Normandie (2020–2026)

27 patients initiés à la PrEP injectable d'avril à septembre 2026

46 ans âge médian sous PrEP injectable, contre 37 ans sous PrEP orale

52 % des patients sous PrEP injectable étaient déjà sous PrEP orale

CONCLUSION

01 La file active PrEP des CeGIDD de Normandie est en **forte croissance** et se fidélise, avec une diversification des schémas de prise.

02 La PrEP injectable répond à des **besoins identifiés** : intolérance ou difficultés avec la PrEP orale, confidentialité, comorbidités.

03 Ses premiers bénéficiaires ont un **profil proche** de celui de la file active PrEP orale : majoritairement des hommes HSH, plus âgés.

PrEP orale ou injectable, un nouvel outil de prévention à porter **vers tous ceux** qui en ont besoin

Jeunes · Femmes · Usagers de drogues · Personnes migrantes · Secteurs ruraux · Personnes précaires

Son déploiement doit s'accompagner d'une stratégie d'**« aller-vers »** : proposer les deux formes de PrEP et porter l'offre au plus près des publics vulnérables, encore peu représentés parmi les patients sous PrEP.