



Communiqué de presse

A l'occasion de la Journée mondiale du sida, un message clef :

« Zéro risque de transmission du VIH sous traitement antirétroviral efficace »

Paris, 1^{er} décembre 2023 - A l'occasion de la Journée mondiale du sida, le Collège national des gynécologues et obstétriciens français (CNGOF), le Groupe de recherches sur les infections pendant la grossesse (GRIG) et la Société française de lutte contre le sida (SFLS) se mobilisent pour diffuser le message « Zéro risque de transmission du VIH sous traitement antirétroviral efficace » auprès des patientes, des médecins et sages-femmes et de tous les soignants et soignantes.

Nous nous engageons à veiller à ce que les femmes séropositives ne vivent pas de discrimination dans les services hospitaliers et les cabinets de gynécologie et obstétrique.

La preuve est établie que le VIH n'est pas transmissible quand la charge virale est contrôlée ou indétectable. Les personnes vivant avec le VIH sous traitement efficace ne transmettent plus le VIH à leurs partenaires sexuels [1]. Elles ne transmettent plus non plus le VIH à leur enfant lors de la grossesse et de l'accouchement lorsque leur charge virale est indétectable tout au long de la grossesse [2].

En France, toutes les personnes vivant avec le VIH se voient proposer un traitement antirétroviral. L'enjeu est donc de dépister les personnes qui s'ignorent séropositives, dépistage qui peut être proposé à l'occasion de toute consultation de gynécologie. Lors d'une grossesse ou d'un projet de grossesse, le dépistage du VIH doit être proposé d'emblée aux **deux** parents [3].

En effet, le dépistage prénatal du VIH fonctionne bien pour les femmes, mais le statut VIH du futur père reste souvent inconnu. En cas d'infection méconnue chez

le partenaire, la femme sera à risque d'acquérir le VIH pendant la grossesse, et ainsi de le transmettre à l'enfant.

Les femmes vivant avec le VIH doivent avoir accès à tous les soins concernant l'infertilité et la contraception. Il n'y a jamais de contre-indication au dispositif intra-utérin ou à l'implant en raison du statut de séropositivité chez une femme, quel que soit son traitement. Les conditions de réalisation d'une interruption de grossesse médicamenteuse ou chirurgicale chez une patiente vivant avec le VIH sont identiques à celles de la population générale. Il en est de même pour la surveillance post-interventionnelle.

Faire connaître largement le message « *Indétectable = Intransmissible* » qui signifie qu'aucune transmission du VIH ne survient sous traitement efficace est important pour réduire les nouvelles infections par le VIH et aussi pour réduire la stigmatisation des personnes vivant avec le VIH.

1. Cohen MS, Chen YQ, McCauley M, Gamble T, Hosseinipour MC, Kumarasamy N, et al. Prevention of HIV-1 infection with early antiretroviral therapy. *N Engl J Med*. 2011 Aug 11;365(6):493–505.
2. Sibiude J, Le Chenadec J, Mandelbrot L, Hoctin A, Dollfus C, Faye A, et al. Update of Perinatal Human Immunodeficiency Virus Type 1 Transmission in France: Zero Transmission for 5482 Mothers on Continuous Antiretroviral Therapy From Conception and With Undetectable Viral Load at Delivery. *Clin Infect Dis* 2023 Feb 8;76(3):e590–8.
3. Haute Autorité de Santé. Réévaluation de la stratégie de dépistage de l'infection à VIH en France [Internet]. Haute Autorité de Santé; 2017. https://www.has-sante.fr/jcms/c_2024411/fr/reevaluation-de-la-strategie-de-depistage-de-l-infection-a-vih-en-france

Communication et relations médias :



Marie-Hélène Coste
Mob: +33620894903
costemh@gmail.com