



**HAL**  
open science

# VIH acquis dans la petite enfance versus VIH acquis durant l'adolescence ou le début de l'âge adulte : différences dans les comportements d'adhésion, du succès thérapeutique et évaluation de l'éligibilité à un traitement injectable de longue durée d'action

Anthony Marcellin

## ► To cite this version:

Anthony Marcellin. VIH acquis dans la petite enfance versus VIH acquis durant l'adolescence ou le début de l'âge adulte : différences dans les comportements d'adhésion, du succès thérapeutique et évaluation de l'éligibilité à un traitement injectable de longue durée d'action. Sciences pharmaceutiques. 2021. dumas-03573739v1

**HAL Id: dumas-03573739**

**<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03573739v1>**

Submitted on 14 Feb 2022 (v1), last revised 4 Apr 2022 (v2)

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - NoDerivatives 4.0 International License

**MÉMOIRE DU DIPLÔME D'ÉTUDES SPÉCIALISÉES DE PHARMACIE**  
**DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN PHARMACIE**  
**Année 2021**

VIH ACQUIS DANS LA PETITE ENFANCE VERSUS VIH ACQUIS DURANT L'ADOLESCENCE  
OU LE DEBUT DE L'AGE ADULTE: DIFFERENCES DANS LES COMPORTEMENTS  
D'ADHESION, DU SUCCES THERAPEUTIQUE ET EVALUATION DE L'ELIGIBILITE A UN  
TRAITEMENT INJECTABLE DE LONGUE DUREE D'ACTION

HIV ACQUIRED IN INFANCY VERSUS HIV ACQUIRED DURING ADOLESCENCE OR EARLY  
ADULTHOOD: DIFFERENCES IN ADHERENCE BEHAVIORS, TREATMENT SUCCESS AND  
ASSESSMENT OF ELIGIBILITY FOR LONG-ACTING INJECTABLE TREATMENT

Depuis sa détection en 1981, le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) constitue une problématique de santé publique planétaire avec plus de 38 millions de personnes diagnostiquées séropositives à travers le monde. Parmi elles, ce ne sont pas moins de 5 millions d'adolescents et de jeunes adultes qui doivent apprendre à vivre avec le virus et prendre un traitement pharmacologique quotidiennement. Malgré des schémas thérapeutiques plus simples de nos jours ainsi qu'une meilleure tolérance des antirétroviraux, une observance thérapeutique sous-optimale reste fréquente, en particulier chez les jeunes patients. Ces derniers peuvent être confrontés à de multiples défis, notamment psychologiques et sociaux. Une possibilité d'amélioration de l'adhésion aux thérapeutiques antirétrovirales est apportée en 2021 par un nouveau traitement injectable de longue durée d'action permettant une prise unique mensuelle ou bimestrielle, l'association du cabotégravir et de la rilpivirine.

Notre étude a eu notamment pour objectif de mettre en lumière des différences d'observance en fonction de l'âge de séroconversion : durant la petite enfance versus l'adolescence ou le début de l'âge adulte. Dans cette optique, le devis de l'étude est composé d'un volet rétrospectif sur dossiers médicaux doublé d'un questionnaire individuel semi-structuré (volet transversal). En plus des informations sur l'observance des patients, le volet rétrospectif a permis de relever des données sur l'efficacité des traitements, les résistances virales acquises et l'éligibilité à la prise de l'association cabotégravir-rilpivirine. Le volet transversal a permis quant à lui d'identifier des causes auto-rapportées de non-adhésion au traitement pharmacologique et d'évaluer l'intérêt des patients pour les thérapeutiques injectables de longue durée d'action.

L'adhésion aux traitements est similaire dans les 2 groupes de patients. Cependant, l'efficacité immuno-virologique est moins souvent obtenue et s'accompagne davantage de résistances pharmacologiques dans le groupe infecté depuis la petite enfance. Bien que de nombreux jeunes patients puissent être intéressés par les thérapeutiques antirétrovirales injectables de longue durée d'action, il est primordial de considérer les génotypages antérieurs afin d'assurer leur éligibilité à ces nouveaux traitements.

**Mots-clés** : pharmacie clinique, infection par le VIH, observance thérapeutique, mutations virales, barrières sociales et psychologiques