



# Formation sur la Prophylaxie Pré-Exposition orale

## Manuel/Aide mémoire Participant



Avec l'appui et le soutien de :



## Table des matières

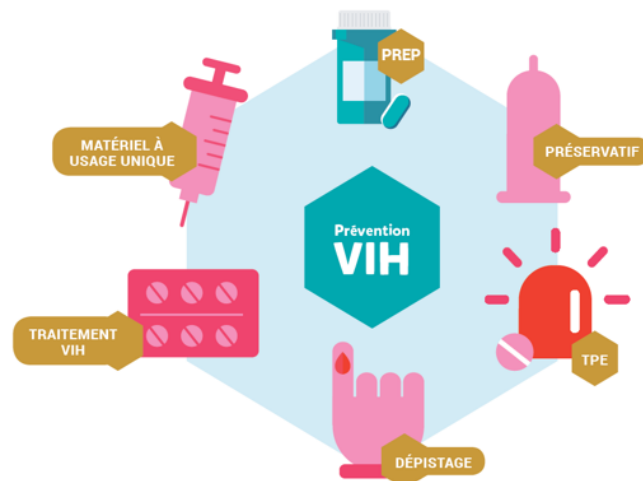
1-	La PrEP et la prévention combinée	3
2-	La PrEP c'est quoi ?	4
3-	Offre de PrEP disponible et recommandée en Guinée	5
4-	La PrEP, comment ?	6
5-	La PrEP en continu ou quotidienne	7
6-	La PrEP 2+1+1	8
7-	Parcours global des usagers de PrEP	9
8-	Promotion et création de la demande de la PrEP	10
9-	Critères d'éligibilité et examens cliniques et biologiques à l'initiation	11
10-	Prescription des ARVs pour la PrEP	18
11-	Conseils et soutien aux usagers.ères de PrEP	19
12-	Messages clés pour le conseils aux usagers.ères de PrEP	20
13-	Fiche pratique : Soutien à l'observance	22
14-	L'arrêt de la PrEP	24
15-	Suivi et évaluation de l'offre de PrEP	25

# 1- La PrEP et la prévention combinée

La PrEP orale constitue une intervention de prévention supplémentaire à promouvoir/offrir en même temps que les autres interventions existantes comme les préservatifs plus les lubrifiants par exemple. La PrEP n'a pas pour but de remplacer ou de se substituer aux autres mesures de prévention existantes mais s'intègre dans l'offre globale de prévention combinée, mélange d'interventions biomédicales, comportementales et structurelles qui diminuent la probabilité de contracter le VIH.

Structurelle	Comportementale	Biomédicale
<ul style="list-style-type: none"><li>• Politiques</li><li>• Lois</li><li>• Environnement réglementaire</li><li>• Culture</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Éducation</li><li>• Conseils</li><li>• Réduction de la stigmatisation</li><li>• <b>Réduction des risques</b></li><li>• Interventions en faveur de l'observance</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dépistage du VIH</li><li>• Préservatifs et Gels lubrifiants à base d'eau</li><li>• Circoncision masculine médicale volontaire (non applicable dans tous les contextes)</li><li>• Prévention de la transmission verticale*</li><li>• Traitement des IST</li><li>• Prophylaxie post-exposition (PEP)</li><li>• Le traitement anti-rétroviral (TAR)</li><li>• Prophylaxie pré-exposition (PrEP)</li></ul>

Dans cet esprit, l'offre de PrEP sera fortement en lien et complémentaire avec l'offre de dépistage par exemple (qui sera une porte d'entrée pour l'offre de PrEP) ou la promotion et l'offre d'autres outils de prévention comme les préservatifs et les lubrifiants afin d'élargir la palette de méthodes de prévention pour les usagers.



**Les besoins de prévention contre le VIH évoluent tout au long de la vie.**

**Les antirétroviraux (ARV) utilisés en PrEP représentent un outil de prévention supplémentaire important.**

## 2- La PrEP c'est quoi ?

La PrEP s'adresse aux personnes séronégatives au VIH afin de *réduire* le risque d'infection par le virus.

La PrEP peut être prescrite à des populations à haut risque d'infection au VIH notamment les populations clés et les couples sérodifférents.

PREP SIGNIFIE PROPHYLAXIE PRÉ-EXPOSITION



La PrEP ne se prend pas à priori toute la vie puisque cela dépend des risques pris. Par exemple une professionnelle du sexe qui arrêterait son activité et n'aurait plus de relations sexuelles à risque pourra décider d'arrêter la PrEP ou parce que la fréquence des risques est nettement diminuée, décider d'opter pour le préservatif uniquement.

Une personne pourra en fonction de sa vie démarrer la PrEP, l'arrêter, puis la reprendre à nouveau mais l'observance est très importante quelque soit l'option choisie pour s'assurer de l'efficacité de la PrEP.

- La PrEP orale contenant du Ténofovir (TDF) s'est révélée efficace dans la réduction de l'infection par le VIH, et plus efficace encore dans les études avec une forte observance.
- Elle est recommandée par l'OMS depuis 2016 : recommandation forte avec des preuves scientifiques solides
- Si elle est prise telle que prescrite, la PrEP orale fonctionne !

### 3- Offre de PrEP disponible et recommandée en Guinée

La PrEP orale, l'anneau vaginal (Dapivirine) et les injections à action prolongée (Cabotegravir) sont les seules méthodes de PrEP actuellement recommandées par l'OMS.

**En Guinée, l'offre disponible pour les usagers sera la PrEP orale (comprimés).**

#### Couverture et populations cibles pour la PrEP en Guinée

L'épidémie de VIH en Guinée est considérée comme une épidémie mixte avec une concentration au sein des populations clés et leur réseau avec des prévalences élevées chez les professionnelles du sexe - PS (4.9%), les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes - HSH (9.8%) et les personnes qui utilisent des drogues injectables - UDI (3.6%)<sup>1</sup>. Tenant compte des objectifs du CSN et de la subvention GC7, la couverture proposée pour le déploiement de la PrEP sera progressive avec un premier déploiement en 2025 dans 6 régions avant d'envisager une mise à l'échelle complète en 2026. Dans les 6 régions visées, 13 centres ont été sélectionnés dont 10 CSA et 3 CC afin d'assurer une offre optimale : Conakry (5 centres), Boké (3 centres), Labé (1 centre), N'Zérékoré (2 centres), Kindia (1 centre) et Kankan (1 centre).

En cohérence avec les activités de prévention et dépistage déployées dans le cadre du GC7, les populations ciblées sont les populations clés<sup>2</sup> et leurs réseaux:

- Les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes
- Les professionnelles du sexe
- Les personnes transgenres
- Les usagers.ères de drogues injectables
- Les partenaires de populations clés vivant avec le VIH (couples sérodiscordants)

**Il sera important de s'assurer que les personnes appartenant au groupe des populations clés mais ne désirant pas le déclarer ou ne se reconnaissant pas comme population clé (ex : PS occasionnelles) puissent aussi avoir accès à la PrEP.**

**Pour les partenaires des populations clés vivant avec le VIH, si cette personne n'a pas le VIH et sait que son/sa partenaire issu.e des populations clés vit avec le VIH, la PrEP orale peut être utilisée pour prévenir la transmission du VIH dès lors que la personne vivant avec le VIH n'est pas connue pour avoir une charge virale durablement supprimée**

**Ces populations cibles pourront être élargies au regard de l'expérience de déploiement en 2025 et en vue de la mise à l'échelle en 2026.**

---

<sup>1</sup> ESCOMB 2022

<sup>2</sup> Il est entendu que cela inclut les populations clés ne souhaitant pas déclarer leur appartenance à ce groupe de population ou ne se reconnaissant pas comme populations (ex : Professionnelles du sexe occasionnelles)

## 4- La PrEP, comment la prendre?

Il existe deux options de prise pour la PrEP orale selon les recommandations de l'OMS basées sur les évidences scientifiques disponibles. La PrEP peut être ainsi être prise :

Méthode de PrEP	Comment la prendre ?	À qui s'adresse-t-elle ?	À quoi sert-elle ?
PrEP orale quotidienne ou continue	Un comprimé par jour tous les jours	Toutes les populations	Prévention de l'acquisition du VIH en continu
PrEP 2+1+1	Deux comprimés sont pris 2 à 24 heures avant le rapport sexuel, puis un comprimé chaque jour suivant, jusqu'à deux jours après la dernière exposition sexuelle potentielle.	Personnes assignées hommes à la naissance et ne prenant pas d'hormones exogènes	Prévention de l'acquisition du VIH lors d'EXPOSITIONS SEXUELLES SEULEMENT

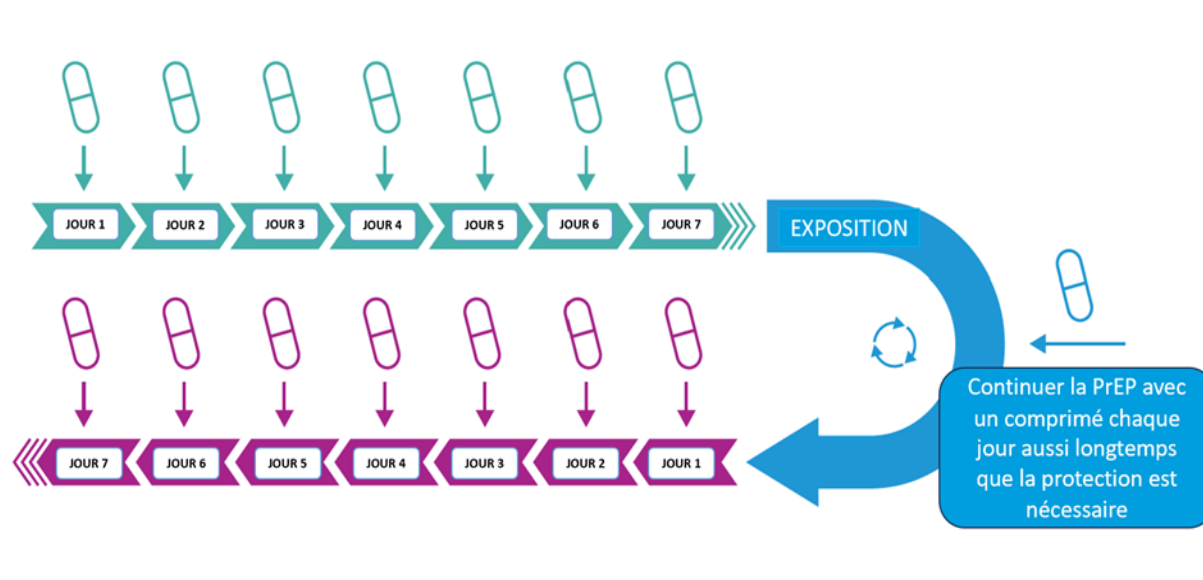
La PrEP peut ainsi être prise :

- **en continu pour toutes les femmes et tous les hommes qui le désirent (1 comprimé tous les jours) ;**
- **Suivant le schéma 2+1+1 uniquement pour les personnes assignées homme à la naissance et ne prenant pas d'hormones exogènes en fonction des périodes d'activité sexuelle.**

## 5- La PrEP en continu ou quotidienne

La PrEP continue est possible pour la plupart des personnes comprenant les groupes suivants :

- Les personnes de sexe féminin assigné à la naissance
- Les personnes transgenres de sexe féminin assigné à la naissance
- Les personnes transgenres de sexe masculin assigné à la naissance et prenant des hormones exogènes
- Les personnes prenant la PrEP pour prévenir une exposition par voie injectable



Il s'agit donc de prendre 1 comprimé chaque jour tout en sachant que la protection n'est efficace qu'après une prise de comprimé quotidienne pendant 7 jours consécutifs.

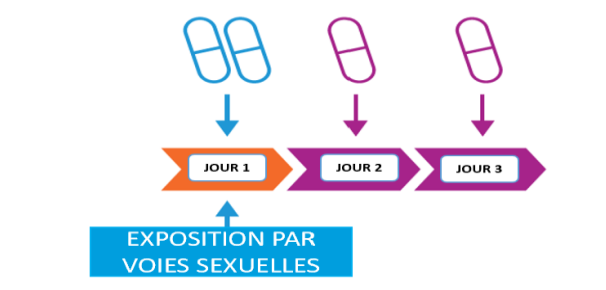
Il est par ailleurs important de continuer à prendre un comprimé quotidien pendant 7 jours après le dernier rapport sexuel avant de pouvoir arrêter la PrEP pour maintenir la protection désirée.

## 6- La PrEP 2+1+1

### Posologie thérapeutique de la PrEP uniquement pour les groupes suivants :

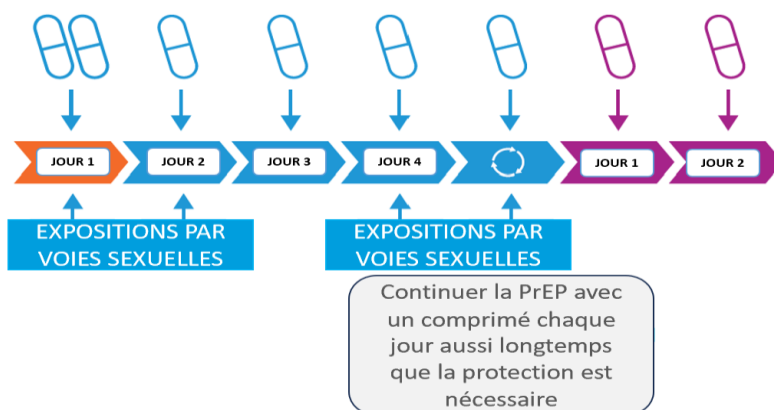
- Les personnes de sexe masculin assigné à la naissance.
- Les personnes transgenres de sexe masculin assigné à la naissance et ne prenant pas d'hormones exogènes.

Pour une exposition unique au VIH



Il s'agit de prendre 4 comprimés autour de la relation sexuelle planifiée :  
2 comprimés pris de 2 à 24 heures avant le rapport sexuel (dose de charge)  
+ 1 comprimé 24 heures après la dose de charge (le 3e comprimé)  
+ 1 autre comprimé 24 heures après le 3e comprimé (le 4e comprimé)

Pour des expositions multiples au VIH

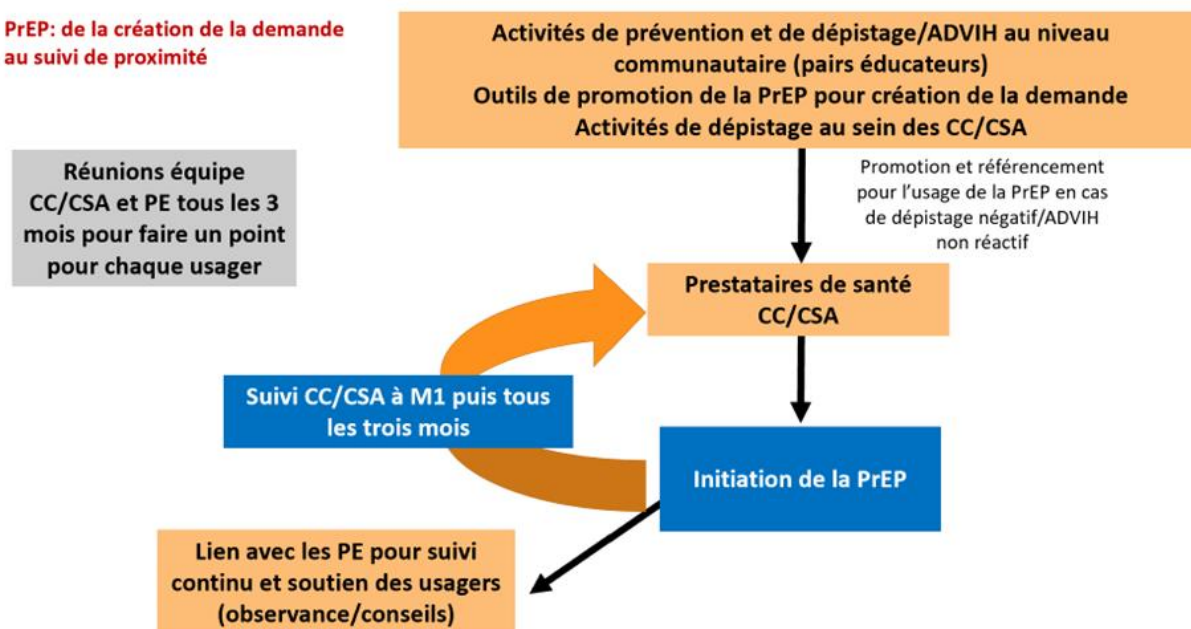


Dans le cas de rapports sexuels répétés, les usagers.ères de la PrEP doivent prendre

- La dose de charge de 2 comprimés entre 2 et 24 heures avant la première relation sexuelle ;
- Un comprimé chaque jour à intervalle de 24 h après la dose de charge, durant toute la période de protection désirée et ce au moins deux jours après la dernière exposition par voie sexuelle ;
- La dose de charge sera toujours de 2 comprimés entre 2 et 24 heures avant la première relation sexuelle (à la différence d'une personne qui initie une PrEP en continu pour laquelle ce sera un comprimé quotidien pendant 7 jours) ;
- Il faudra toujours prendre un comprimé 24h et un comprimé 48 heures après la dernière relation Sexuelle.

## 7- Parcours global des usagers de PrEP

PrEP: de la création de la demande au suivi de proximité



Les principales étapes du parcours des usagers sont :

- L'ensemble des activités et outils de promotion qui pourront supporter l'identification des personnes éligibles et/ou désirant bénéficier de la PrEP afin de pouvoir les référer vers le CC/CSA et leur offrir la PrEP.
- La vérification de l'éligibilité des usagers.ères à la PrEP, les conseils à l'initiation et la délivrance des ARVs aux usagers.ères. Cette étape implique l'ensemble des personnes intervenant au CC/CSA (Médecin, infirmier, laborantin, APS).
- Le suivi et l'accompagnement des usagers dans la durée avec des mécanismes de collaboration entre les différents acteurs (prestataires et PE) afin de s'assurer qu'un suivi et conseil optimal est proposé. Cela concerne tant le suivi clinique et biologique que le conseil et l'accompagnement psychosocial des usagers.

Les usagers sous PrEP orale doivent toujours se rendre régulièrement au centre de prise en charge.

Le calendrier des visites de suivi est le suivant :

- **Le jour de l'évaluation des critères d'éligibilité et de l'initiation de la PrEP ;**
- **Un mois après l'instauration de la PrEP orale ;**
- **Tous les trois mois par la suite permettant d'offrir un suivi clinique, d'apporter les conseils et le soutien nécessaires et pour renouveler les médicaments.**

En dehors des visites régulières de suivi, les usagers doivent également pouvoir consulter leurs prestataires en cas d'événements indésirables, d'effets secondaires ou de signes ou symptômes d'infection récente. La complémentarité des prestataires (Médecin, laborantin, pharmacien, APS, pair éducateur, conseiller, Infirmier...) est essentielle car chacun va contribuer au succès du suivi des usagers.ères.

## 8- Promotion et création de la demande de la PrEP

De nombreuses opportunités pour promouvoir la PrEP, identifier les candidats potentiels et les référer vers la structure offrant la PrEP existent et doivent permettre de s'assurer que cette nouvelle offre de service de prévention est connue et accessible. Ces opportunités de promotion se déclineront à travers l'intégration de la PrEP dans les activités existantes mais aussi grâce au développement d'outils spécifiques pour la promotion de la PrEP.

Ainsi, l'ensemble **des activités existantes de prévention et de dépistage du VIH auprès des populations clés devront intégrer l'offre de PrEP comme option supplémentaire de prévention disponible.**

**Dans le cadre des activités de prévention**, il s'agira principalement de faire connaître la disponibilité de la PrEP et de fournir les informations et conseils utiles aux potentiels usagers et usagères.

**Dans le cadre des activités de dépistage communautaire ou d'offre de dépistage au sein des structures de santé**, il s'agira de proposer concrètement la PrEP aux populations clés ayant un résultat VIH négatif et le cas échéant de les référer au CC/CSA pour confirmer leur éligibilité, leur consentement et ainsi initier la PrEP.

**Enfin, dans le cadre de l'offre d'autodépistage en Guinée**, l'offre de PrEP sera promue pour les usagères dont le résultat est non réactif.

Au-delà des activités de prévention et de dépistage, **les consultations offertes aux populations clés vivant avec le VIH représentent aussi une porte d'entrée pour promouvoir la PrEP.** En effet, il sera utile d'identifier les couples sérodifférents (partenaire séronégatif) et de proposer la PrEP comme une option de prévention adaptée **dès lors que la population clé vivant avec le VIH ne démontre pas une charge virale indétectable ou une observance au traitement optimale.**

Pour appuyer ces opportunités, **des outils de création de la demande et de promotion de la PrEP seront développés et mis à disposition des intervenants et des populations clés.** Par exemple, **des affiches, des dépliants, des vidéos ou l'adaptation des boîtes à images** pourront être mises à disposition pour promouvoir la PrEP auprès des usagères et leur apporter les informations nécessaires.

Enfin, au-delà des outils disponibles, il est important de considérer les voies de communication/dissémination des outils de promotion qui ne peuvent se résumer à une mise à disposition physique. Dans ce sens, l'utilisation des réseaux sociaux (par exemple Facebook) ou les différents groupes WhatsApp existants au sein des communautés de population clés seront une opportunité pour partager les différents outils et ainsi promouvoir l'offre de PrEP.

## 9- Critères d'éligibilité et examens cliniques et biologiques à l'initiation

Les critères d'éligibilité pour l'utilisation de la PrEP peuvent exclure définitivement les candidats de la possibilité d'utilisation de la PrEP ou simplement différer l'initiation.

Les critères d'éligibilité de la PrEP orale pour les usagers.ères sont :

- personnes âgées de 15 ans et plus<sup>3</sup> ;
- personnes séronégatives au VIH ;
- personnes sans suspicion d'être atteintes d'une infection aiguë au VIH (IAV) ;
- personnes ne présentant pas de contre-indication à la PrEP orale ;
- personnes confirmant leur volonté de recourir à la PrEP.

La première visite au CC/CSA offrant la PrEP permettra d'évaluer ces critères d'éligibilité mais devra aussi être l'opportunité de réaliser d'autres examens cliniques et biologiques complémentaires fortement recommandés qui ne doivent cependant pas empêcher ou retarder une personne de démarrer la PrEP s'ils ne sont pas disponibles.

Les différents examens et étapes lors de la visite d'initiation sont ainsi :

### **OBLIGATOIRES** avant d'initier la PrEP - Eligibilité

- Conseil et dépistage du VIH ;
- Examen clinique et entretien pour écarter toute infection aiguë au VIH (IAV) ;
- Examen clinique et entretien pour écarter toute contre-indication ;
- Consentement éclairé de l'usager. et capacité à s'engager à utiliser efficacement la PrEP.

**A FAIRE** mais n'empêchant pas d'initier la PrEP le même jour que la visite initiale si cela n'est pas possible.

- Dosage de la créatinémie pour les personnes > 50 ans ou avec une comorbidité rénale (il peut être effectué au moment de l'initiation ou dans les 3 mois qui suivent l'initiation) ;
- Dépistage de l'hépatite B (il peut être effectué au moment de l'initiation ou dans les 3 mois qui suivent l'initiation) ;
- Dépistage de la Syphilis avec l'utilisation du test de dépistage VIH/Syphilis selon les recommandations nationales. Si le test combiné n'est pas disponible, faire le dépistage VIH seul (cf. plus haut obligatoire) ;
- Diagnostic et traitement des IST (si impossible lors de la visite d'initiation, essayer de le faire lors des visites de suivi) ;
- Remise de préservatifs et de lubrifiants.

<sup>3</sup> aligné avec l'âge légal de dépistage

## 9a – Conseils et dépistage du VIH pour la PrEP

Le dépistage du VIH doit être effectué selon les directives et algorithmes nationaux.

L'idéal est d'utiliser un **test de dépistage rapide combiné du VIH et de la Syphilis** (duo VIH/Syphilis ou First Response) au point de service conformément aux recommandations nationales en matière de dépistage des populations clés.

Dans le cas où le test combiné VIH et Syphilis n'est pas disponible, **le test de dépistage rapide du VIH (Determine) pourra être utilisé** et à défaut un autotest dont la réalisation serait supervisée par le prestataire de santé.

S'il s'agit d'une personne ayant effectué **un autotest non réactif, il est nécessaire de refaire un TDR pour confirmer le résultat.**

**Le dépistage du VIH le jour même de l'instauration de la PrEP est fortement recommandé et réduit le temps que les usagers.ères passent dans la clinique.**

### Conduite à tenir en fonction du résultat du test de dépistage VIH :

- Si le résultat du dépistage est négatif et si les autres critères d'éligibilité sont remplis, la PrEP pourra être offerte et initiée le même jour.
- Si le résultat du test rapide est positif à la visite d'initiation, Il ne faut pas mettre en place la PrEP orale et orientez la personne vers le service adapté pour la confirmation du diagnostic (en suivant l'algorithme national) et le cas échéant vers le service pour initier un traitement sous ARVs.
- Si le résultat du test n'est pas concluant (indéterminé), reportez l'initiation de la PrEP orale et suivez l'algorithme national jusqu'à ce que le résultat du test VIH soit définitif.

La répétition du test de **dépistage du VIH est nécessaire 1 mois après l'initiation afin d'écarter toute infection récente au VIH (mais aussi lors des suivis trimestriels pour déceler une éventuelle séroconversion) puis tous les 3 mois pour déceler toute séroconversion.**

Afin de renforcer le suivi de la séroconversion et promouvoir l'autonomie de l'usager.ère, **un kit d'autotest de dépistage du VIH pourrait être remis afin que l'usager.ère de PrEP puisse s'auto dépister entre deux visites au CC/CSA. Cette option ne sera proposée qu'à la demande de l'usager.ère** et/ou si la personne présente un risque très élevé et peut ne pas être en mesure d'adhérer à la prise d'une pilule quotidienne.

### Conduite à tenir en cas de séroconversion au VIH :

**Si une personne utilisant la PrEP orale est dépistée positive au VIH, le diagnostic doit être confirmé selon l'algorithme national de dépistage et la PrEP orale doit être arrêtée immédiatement. La personne doit être orientée rapidement vers un traitement ARVs.**

**La Transition de la PrEP orale au traitement ARVs doit se faire sans interruption** pour éviter la possibilité d'une résurgence de la charge virale, d'une atteinte immunologique et de transmissions secondaires.

## 9b – Eligibilité et Infection aiguë au VIH

L'IAV est la phase précoce de l'infection par le VIH caractérisée par une première poussée de virémie. Elle se développe dans les deux à quatre semaines après la contamination par le VIH.

Ces symptômes ne sont pas spécifiques au VIH mais surviennent dans de nombreuses autres infections virales. Les personnes atteintes d'IAV peuvent être asymptomatiques.

Pendant l'IAV, les anticorps peuvent être absents ou être inférieurs au niveau de détection, le résultat du dépistage rapide VIH peut alors être négatif.

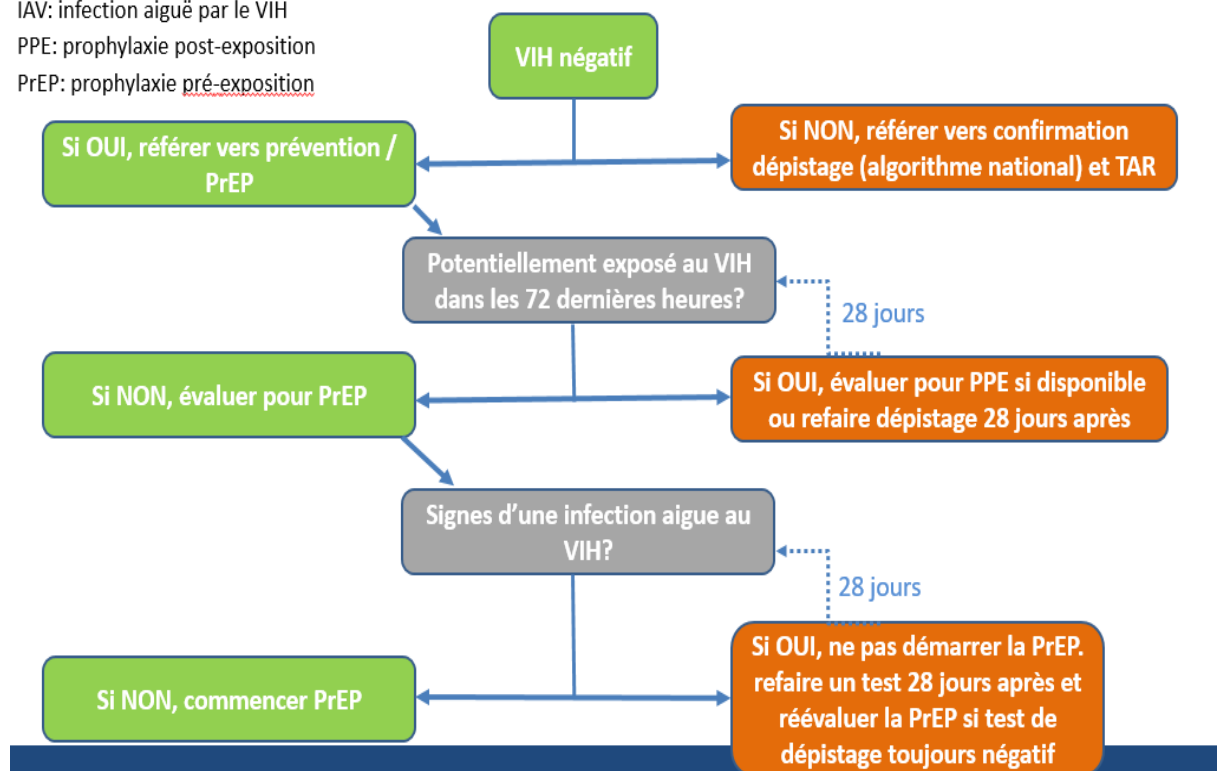
Le fait de prescrire à un client infecté par le VIH les médicaments utilisés pour la PrEP orale pourrait entraîner une résistance au traitement VIH.

**Il est recommandé de ne jamais commencer la PrEP orale chez une personne suspectée d'avoir une IAV et une exposition au VIH dans les 14 derniers jours ou chez une personne ayant eu une exposition à risque dans les 72 heures avant la consultation.**

### Conduite à tenir en cas de symptômes d'IAV

#### Algorithme/processus pour évaluer l'IAV et l'implication sur l'initiation de PrEP

IAV: infection aiguë par le VIH  
PPE: prophylaxie post-exposition  
PrEP: prophylaxie pré-exposition



## 9c - Eligibilité et autres contre indications à la PrEP

**La PrEP orale ne doit PAS être fournie aux personnes avec une allergie médicamenteuse connue à l'un des composants des médicaments utilisés pour la PrEP orale.**

Le TDF, le FTC et le 3TC ne présentent pas d'interactions avec les médicaments les plus couramment utilisés et peuvent être pris en toute sécurité en même temps que des antidépresseurs, des antibiotiques, des médicaments contre la tuberculose ou le paludisme. Les allergies sont donc assez rares.

Cependant, le TDF est étroitement lié à l'adéfovir, un médicament utilisé pour traiter les infections par le virus de l'hépatite B. **Par conséquent, le TDF et l'adéfovir ne doivent pas être utilisés ensemble.**

Une incapacité à s'engager à respecter la PrEP orale et à se rendre aux visites cliniques programmées pour la PrEP orale doit aussi être considérée et sera abordée plus bas dans le chapitre conseil et soutien à l'initiation

**Une clairance de la créatinine inférieure à 60 ml/min lorsqu'elle est connue est une contre indication à la PrEP orale.**

Il est important de noter (voir suite) que **le résultat de la clairance de la créatinine n'est pas requis pour démarrer la PrEP** et que le dosage n'est pas nécessaire pour tous les usagers.ères.

## 9d - Examen complémentaire: La fonction rénale

Le dosage de la créatinémie n'est pas obligatoire mais peut être nécessaire (en fonction de certains critères, voir ci-après) à la visite d'initiation. Les résultats pourront être interprétés ultérieurement lors d'une visite de suivi pour la conduite à tenir.

**Le dosage de créatinémie n'est donc pas un prérequis pour démarrer la PrEP le jour même.**

En fonction du résultat, il sera toujours possible d'arrêter la PrEP si la clairance est en dessous du seuil indiqué. Retarder le démarrage de la PrEP risque en effet de démotiver l'utilisateur.

Dans le cas d'une clairance connue et inférieure à 60ml/min, le médecin cherchera à comprendre la cause du dysfonctionnement rénal, apportera une réponse thérapeutique et réévaluera la clairance ultérieurement avant d'envisager la PrEP pour la personne.

Population	Visite d'initiation	Suivi
<ul style="list-style-type: none"><li>Personnes âgées moins de 50 ans et sans comorbidités rénales</li></ul>	Facultatif	Si un dosage a été effectué (facultatif) et que le résultat du test de base suggère une perte au moins légère de la fonction rénale, il est suggéré d'effectuer des mesures de suivi tous les six à douze mois.
<ul style="list-style-type: none"><li>Personnes âgées de 50 ans et plus ;</li><li>Personnes de tous âges présentant des comorbidités rénales ;</li><li>Personnes dont la fonction rénale a déjà été mesurée et dont les résultats suggèrent une perte au moins légère de la fonction.</li></ul>	Recommandé	Effectuer des mesures de suivi tous les six à douze mois.

En résumé, les indications pour la mesure de la clairance de créatinine posées dans les dernières recommandations de l'OMS et applicables en Guinée sont :

**Le résultat de la mesure de Clairance de créatinine n'est pas requis pour démarrer la PrEP.**

**Si le résultat est connu au moment de la consultation, la CICR doit être supérieure à 60 ml/min pour pouvoir démarrer la PrEP orale.**

**Le dosage de la créatinémie est indiqué (pour les personnes de plus de 50 ans, comorbidité rénale) dans les trois premiers mois après l'initiation mais il ne doit pas retarder le démarrage de la PrEP. Les résultats seront analysés ultérieurement et la conduite à tenir définie en fonction de ceux-ci (maintien ou suspension de la PrEP dans l'attente d'une normalisation du résultat)**

## 9e – Examen complémentaire : le dépistage de l'hépatite B et des IST

### L'hépatite B

**Le dépistage de l'hépatite B n'est pas prérequis pour démarrer la PrEP.**

La PrEP à base de TDF est ainsi active contre le virus de l'hépatite B.

La PrEP orale peut être proposée en toute sécurité aux personnes qui souffrent d'hépatite B aiguë. **Ainsi, l'initiation ne devrait pas être reportée pendant qu'on attend les résultats du test de dépistage de l'hépatite B.**

Le dépistage de l'hépatite B permet d'informer le patient de son statut sérologique, de l'orienter en fonction du résultat et de comprendre l'importance de maintenir la PrEP.

Dans le cadre des normes et procédures applicables en Guinée, **un dépistage rapide Ag HBs sera réalisé à l'initiation (avec un test de diagnostic rapide)** afin de pouvoir informer et orienter l'utilisateur. Si le dépistage n'a pas pu être fait lors de la première consultation, il sera réalisé ultérieurement lors d'une visite de suivi de l'utilisateur de la PrEP (visite à 1 mois ou dans les 3 premiers mois).

Conduite à tenir suite au dépistage Ag HBs chez les utilisateurs de PrEP :

- **En cas de résultat négatif, orienter la personne vers la vaccination si disponible**
- **En cas de résultat positif, une information claire sera apportée à l'utilisateur sur l'effet de la PrEP sur le virus et les risques d'arrêt. Pour les personnes souhaitant arrêter la PrEP, elles doivent être orientées vers les services adaptés de prise en charge.**

### Les IST

**Le dépistage des ISTs n'est pas prérequis pour démarrer la PrEP et ne doit en aucun cas empêcher ou retarder le démarrage de la PrEP.**

Dans le contexte guinéen et selon les normes et procédures validées, il est cependant recommandé:

- **Une consultation IST (approche syndromique)** sera effectuée **à l'initiation et lors des visites de suivi.**
- **Le dépistage de la Syphilis avec l'utilisation du test de dépistage VIH/Syphilis selon les recommandations nationales** sera effectué. Si le test combiné n'est pas disponible, faire le dépistage VIH seul (cf. plus haut obligatoire)

Si une IST est diagnostiquée, l'utilisateur recevra le traitement adéquat (cf recommandations nationales).

## 9f - Examens à réaliser et conduite à tenir - synthèse

### A l'initiation

Examens à réaliser	Commentaires et conduite à tenir
Test de dépistage du VIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluer le statut VIH &gt; Résultat doit être impérativement être négatif pour envisager la PrEP.</li> </ul> <p><b>Si résultat positif</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ne pas commencer la PrEP</li> <li>Confirmer diagnostic en suivant l'algorithme national de dépistage</li> </ul>
Évaluer les symptômes de l'infection aiguë par le VIH.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluer l'infection aiguë par le VIH &gt; IAV doit impérativement être écartée pour initier la PrEP</li> </ul> <p><b>Si signes IAV ET exposition au VIH dans les 14 derniers jours:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ne pas commencer la PrEP</li> <li>Refaire dépistage 28 jours après et réévaluer IAV pour envisager la PrEP</li> </ul>
Dosage CCR pour les personnes > 50 ans et/ou avec comorbidité rénale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identifier une insuffisance rénale préexistante.</li> </ul> <p><b>Si résultat connu et &lt; 60ml/min</b>, ne pas initier la PrEP et exploration pour identifier potentielle autre cause de l'insuffisance rénale</p>
Dépistage hépatite B (Ag HBs)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identifier une infection non diagnostiquée par l'hépatite B.</li> </ul> <p><b>Si résultat positif</b> &gt; informer le patient que la PrEP traite aussi l'HeP B</p>
Diagnostic des IST dont syphilis	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostic syndromique des IST + dépistage Syphilis (si test rapide combiné VIH Syphilis disponible)</li> </ul> <p><b>Si résultat positif:</b> traitement selon protocole national + conseils préservatifs</p>

### Lors des visites de suivi

Examens à réaliser	Motif/commentaires
Test de dépistage du VIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluer le statut VIH &gt; Résultat doit être impérativement négatif</li> </ul> <p><b>Si résultat positif</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Confirmer diagnostic en suivant l'algorithme national de dépistage</li> <li>Arrêt de la PrEP (séroconversion)</li> <li>Référencement vers services TAR</li> </ul>
Dosage Créatinine sérique pour les personnes concernées	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les 6 à 12 mois en fonction de l'âge et du résultat de référence (voir diapos précédentes)</li> </ul> <p><b>Si résultats &lt; 60ml/min</b>, arrêt de la PrEP et exploration pour identifier potentielle autre cause de l'insuffisance rénale</p>
Diagnostic des IST	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostic syndromique des IST /dépistage syphilis et traitement selon protocole national</li> <li>Si IST, discuter/conseils sur les autres méthodes de prévention (préservatif etc..)</li> </ul>

#### Pour rappel, le calendrier des visites de suivi recommandé est le suivant :

- Le jour de l'évaluation des critères d'éligibilité et de l'initiation de la PrEP ;
- Un mois après l'instauration de la PrEP orale ;
- Tous les trois mois par la suite.

Les visites de suivi permettront d'effectuer:

- Un dépistage du VIH pour identifier toute séroconversion ;
- Des examens cliniques et biologiques complémentaires en fonction des usagers.ères ;
- Des conseils et un soutien à l'observance (voir chapitre suivant) ;
- Le renouvellement et la dispensation des ARVs.

## 10- Prescription des ARVs pour la PrEP

Le médecin prescrira le traitement et le pharmacien ou le responsable des stocks distribuera les médicaments aux usagers.ères.

A la première visite, il sera donné 1 boîte de 30 comprimés à l'usager.ère démarrant la PrEP quelque soit l'option et le schéma posologique retenus (PrEP en continu ou 2+1+1) ;

Lors de la visite de suivi à un mois, l'agent de santé prescrira 3 boîtes pour couvrir les besoins jusqu'à la prochaine visite trimestrielle quelque soit l'option et le schéma posologique retenus (PrEP en continu ou 2+1+1) ;

Lors des visites de suivi trimestrielles, le médecin prescrira 3 boîtes moins le nombre de boîtes pleines disponibles au domicile de l'usager (dans le cas où l'observance n'a pas été bonne) ;

En pratique le médecin prescripteur utilisera la formule suivante pour tous les usagers de PrEP (en continu ou 2+1+1) :

***Nbre de mois jusqu'à la prochaine visite  
moins (-)  
le nbre de flacons pleins et non ouverts disponibles à domicile***

Par exemple, si l'usager.ère a une boîte pleine et non ouverte à la maison et que sa prochaine visite est prévue dans 3 mois, il lui sera remis 2 boîtes de 30 comprimés).

Si l'usager.ère préfère avoir moins de boîtes en sa possession parce qu'il n'a pas d'espace pour les conserver discrètement ou en toute sécurité, il est possible de prescrire/distribuer moins de flacons mais le suivi au niveau de la structure sera alors plus rapproché.

Il est dans tous les cas important de programmer la prochaine visite au moins une semaine avant l'épuisement de la réserve de comprimés (en partant du postulat d'une utilisation quotidienne), chaque visite devant être à minima trimestrielle.

## 11- Conseils et soutien aux usagers.ères de PrEP

L'efficacité de la PrEP orale est fortement liée à l'observance, il est crucial que le conseil et le soutien aux usagers.ères soient permanents depuis la première visite d'initiation à la PrEP jusque la décision d'arrêt de la PrEP. Les conseils apportés par l'ensemble des prestataires impliqués doivent être centrés sur l'usager.ère, fondés sur ses besoins, ses ressources et ses préférences.

Ils doivent aussi être fondés sur le respect et sur une relation ouverte et honnête entre le prestataire et l'usager.ère :

- En reconnaissant que le changement de comportement n'est pas facile et que les êtres humains ne sont pas parfaits.
- En validant et normalisant les préoccupations de l'usager.ère, en cherchant à affirmer et à encourager les efforts de celui-ci, sans être normatif ou jugeant.
- En identifiant les petites victoires et les prochaines étapes réalisables pour réduire l'exposition au VIH et/ou faciliter la prise de comprimés par l'usager.ère.

L'usager.ère est ainsi l'expert de sa propre vie. Le conseiller joue le rôle de guide pour l'aider à définir et atteindre les objectifs fixés ensemble.

**Lors de la première visite au centre pour l'initiation à la PrEP**, les objectifs visent principalement à mieux connaître la personne, ses habitudes et comportements pour identifier les besoins de conseils qu'elle peut avoir en lien avec la PrEP orale. Il s'agira donc de :

- Aider la personne à décider/confirmer si la PrEP est une solution qui lui convient.
- Expliquer le fonctionnement de la PrEP en fonction de l'option possible/retenu (PrEP continue ou 2+1+1).
- Sensibiliser la personne à l'importance de l'observance du traitement et des visites de suivi.
- Passer en revue les stratégies d'observance courantes.
- Répondre à toutes les questions que la personne peut avoir.
- Proposer les outils adaptés pour l'aider à la bonne utilisation de la PrEP (guide de l'usager, dépliants etc...)

Par la suite, lors des visites de suivi au centre ou en proximité au niveau de la communauté, en plus des messages clés et des sujets de conseil abordés ci-dessus lors la visite initiale, les personnes accompagnant les usagers.ères se concentreront sur le fait de :

- Discuter de comment l'usager.ère vit l'utilisation de la PrEP en identifiant les potentielles difficultés et solutions possibles ;
- Évaluez les effets indésirables (et les prendre en charge si nécessaire) ;
- Rappelez aux utilisateurs de la PrEP orale comment utiliser efficacement la PrEP orale (voir observance ci-dessous).

### **Les conseils et l'accompagnement spécifique à l'observance des usagers.ères**

Cet accompagnement est essentiel et nécessaire dès l'initiation à la PrEP et doit être maintenu dans la durée lors des visites de l'usager.ère au centre et/ou à domicile si des difficultés sont exprimées.

## 12- Messages clés pour le conseils aux usagers.ères de PrEP

Sujet	Messages clés
Qu'est-ce que la PrEP orale ?	<p>La PrEP orale est l'une des nombreuses options de prévention du VIH et, dans la mesure du possible, elle doit être utilisée en association avec des préservatifs plus les lubrifiants et d'autres méthodes de prévention.</p> <p>La PrEP orale ne protège pas contre les autres IST et ne prévient pas les grossesses non désirées.</p> <p>La PrEP est sans danger et ses effets indésirables sont rares et légers.</p>
La PrEP orale est efficace si elle est prise conformément à la prescription.	Pour que la PrEP orale soit efficace, vous devez la prendre telle qu'elle a été prescrite.
La PrEP orale n'est pas à vie.	<p>Vous devez prendre la PrEP orale aussi longtemps que vous pensez être exposé(e) au VIH. Certaines personnes n'ont besoin de prendre la PrEP orale qu'à certains moments de leur vie, tandis que d'autres en ont besoin en permanence.</p> <p>Une personne pourra au cours de sa vie démarrer la PrEP, l'arrêter, puis la reprendre à nouveau mais l'observance est très importante quelque-soit l'option choisie pour s'assurer de l'efficacité de la PrEP. Le choix d'arrêt et de démarrage doit donc respecter strictement les consignes qui vont être présentées.</p>
Aucune protection contre les IST autres que le VIH.	<p>La PrEP orale ne prévient pas les autres IST. Pour prévenir les autres IST, utilisez correctement un préservatif plus lubrifiant à chaque fois que vous avez des rapports sexuels. Si vous présentez l'un des éléments suivants, il peut s'agir de signes indiquant que vous avez peut-être une IST et vous devriez me consulter ou consulter un autre prestataire dès que possible et vous abstenir de tout contact sexuel si vous le pouvez :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Boutons, verrues, gonflements, rougeurs, éruptions cutanées ou démangeaisons sévères sur ou près de vos organes génitaux, de votre bouche ou de votre anus ;</li> <li>• Écoulement du pénis ou pertes vaginales malodorantes, irritantes, d'une couleur ou d'une quantité différente de la normale ou saignements qui ne correspondent pas à vos règles.</li> </ul>
Effets indésirables	<p>Plus de 90 % des personnes ne présenteront aucun effet secondaire. Ceux qui en auront ne développeront que des effets indésirables légers, notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptômes gastro-intestinaux (diarrhée et nausées, diminution de l'appétit, crampes abdominales et flatulences)</li> <li>• Étourdissements</li> <li>• Céphalées</li> </ul> <p>La plupart de ces effets indésirables disparaissent en un mois. Cependant, votre prestataire de santé peut vous aider à les prendre en charge.</p>
PrEP orale et alcool ou autres drogues récréatives.	Prendre la PrEP orale pendant que vous consommez de l'alcool ou d'autres drogues récréatives ne vous fera pas de mal. Cependant, l'alcool ou d'autres drogues récréatives peuvent vous faire oublier de prendre votre PrEP orale, alors veillez à la prendre avant de consommer une substance(alcool ou autres drogues) .

PrEP orale et autres médicaments.	La PrEP orale est sûre et efficace. Elle peut être prise avec des contraceptifs hormonaux, des hormones d'affirmation du genre et d'autres médicaments.
PrEP orale, grossesse et allaitement.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La PrEP orale ne prévient pas la grossesse. Pour éviter une grossesse non désirée, utilisez une méthode contraceptive/ le préservatif.</li> <li>• Prendre la PrEP orale pendant que vous êtes enceinte ou que vous allaitez ne vous fera aucun mal, ni à vous ni à votre bébé. Comme le VIH peut être transmis pendant la grossesse et l'allaitement, la prise de la PrEP orale pendant cette période vous empêche, vous et votre bébé, de contracter le VIH.</li> <li>• Vous pouvez utiliser la PrEP orale pendant la grossesse et l'allaitement.</li> </ul> <p><b>Note aux prestataires :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluez les intentions de fécondité et proposez un planning familial, le cas échéant.</li> <li>• Proposez en priorité la PrEP orale aux personnes enceintes ou allaitantes qui présentent une probabilité élevée de contracter le VIH, après avoir expliqué au client tous les risques et bénéfices.</li> </ul>
Divulgateion aux partenaires	Les gens ont différentes raisons de mentionner ou non leur utilisation de la PrEP orale à leur(s) partenaire(s). En général, les personnes qui peuvent divulguer leur utilisation de la PrEP orale à leurs partenaires sont en mesure de l'utiliser plus efficacement. Si vous le souhaitez, nous pouvons discuter ensemble de vos réflexions sur la communication ou non de votre utilisation de la PrEP orale. Si vous avez choisi de ne pas le dire à votre partenaire, nous pouvons également discuter de votre plan si votre partenaire apprend que vous utilisez la PrEP orale.
Autres moyens de réduire l'exposition au VIH.	<p>Pour réduire votre exposition au VIH :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilisez systématiquement des préservatifs et du lubrifiant ;</li> <li>• Ayez des relations sexuelles sans pénétration, y compris la masturbation mutuelle ;</li> <li>• Bénéficiez d'un dépistage régulier, d'un diagnostic et d'un traitement pour d'autres IST ;</li> <li>• En cas de partenariat sérodifférent, assurez-vous que le partenaire vivant avec le VIH suit un TAR efficace depuis au moins six mois, qu'il a une charge virale indétectable et qu'il continue à suivre le TAR ;</li> <li>• Réduisez le nombre de vos partenaires sexuel(le)s.</li> </ul>

## 13- Fiche pratique : Soutien à l'observance

<p>Importance des visites de suivi</p>	<p>Il est important que vous assistiez aux visites de suivi pour les raisons suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour vérifier votre statut VIH et, s'il est positif, être orienté(e) vers un TAR. D'ici à votre prochaine visite, si vous avez mal à la gorge, de la fièvre, des sueurs, des glandes enflées, des aphtes, des éruptions cutanées ou des douleurs musculaires, veuillez me contacter ou revenir ici pour une visite de suivi.</li> <li>• Pour réduire votre risque de résistance aux médicaments si vous avez contracté le VIH.</li> <li>• Pour obtenir un soutien à l'observance et à la gestion des effets indésirables, et pour répondre à d'autres préoccupations que vous pourriez avoir.</li> </ul> <p>Avez-vous un voyage à venir, ou prévoyez-vous d'autres difficultés à revenir pour des visites régulières dont nous pourrions discuter et pour lesquelles je pourrais peut-être vous aider à établir un plan ?</p>
<p>Moyens de soutenir l'observance de la prise quotidienne de la PrEP.</p>	<p>La PrEP orale peut être prise à tout moment de la journée (mais à heure fixe de préférence) avec ou sans nourriture. Si vous oubliez une dose de PrEP orale quotidienne, prenez-la dès que vous vous en rendez compte. Ne pas doubler une prise (2 comprimés).</p> <p>Certaines personnes trouvent qu'il est plus facile de se rappeler de prendre leur PrEP orale lorsqu'elles l'intègrent dans une routine quotidienne et la prennent à la même heure chaque jour. Par exemple, vous pouvez prendre la PrEP orale lorsque vous vous brossez les dents (le matin ou le soir), ou lorsque vous regardez votre émission de télévision préférée ou écoutez votre programme radio préféré. Il est utile d'associer la prise de la PrEP orale à une routine qui vous permet de vous sentir bien.</p> <p>Anticipez-vous des difficultés à prendre la PrEP comme prescrit, pour lesquelles je peux peut-être travailler avec vous pour trouver des solutions ? (Les prestataires doivent explorer et mettre l'accent sur l'observance et les rappels de prise de comprimés spécifiques à chacun.).</p>
<p>Moyens de soutenir l'observance à la PrEP pour une exposition unique.</p>	<p>La PrEP 2+1+1 peut être prise à tout moment de la journée, 2 à 24 heures avant les rapports sexuels, avec ou sans nourriture. Si vous oubliez de prendre la bonne dose avant ou après un rapport sexuel sans préservatif, vous devez me contacter le plus rapidement possible dans les 72 heures. Il vous sera peut-être plus facile de vous souvenir de prendre votre PrEP orale si vous intégrez un rappel quotidien dans votre emploi du temps pour prendre le temps de réfléchir à la possibilité d'avoir des rapports sexuels et de prendre la dose de charge ou pour les doses de suivi.</p> <p>Anticipez-vous des difficultés à planifier vos relations sexuelles non protégées pour assurer la première prise de manière adéquate ? La prise quotidienne (en continu est-elle une alternative plus adaptée pour vous? Quelles solutions pour se souvenir des deux prises après le rapport sexuel ?</p>
<p>Oubli de la dose quotidienne de PrEP orale.</p>	<p>Si vous oubliez de prendre un comprimé ou si vous manquez une dose, prenez-la dès que vous vous en rendez compte. Par exemple, si vous prenez habituellement la PrEP orale le matin mais que vous vous rendez compte à 22 heures ou le lendemain que vous avez oublié, vous pouvez prendre votre comprimé à ce moment-là et reprendre votre programme habituel le lendemain matin. Si vous oubliez plus d'une fois par semaine, revenez ici ou contactez quelqu'un ici et nous pourrions discuter de la marche à suivre.</p>

<p>Dose(s) manquée(s) de la PrEP 2+1+1</p>	<p>Si vous oubliez une dose (dose de charge ou dose post-rapport sexuel non protégé), vous risquez d’avoir été contaminé par le VIH si votre rapport n’a pas été protégé par ailleurs (préservatif). Contactez votre centre de référence.</p> <p>Note aux prestataires : Étant donné que le moment et le type d’événement sexuel varient pour chaque client par rapport au moment de l’oubli d’une ou plusieurs doses, ces cas nécessiteront une décision individuelle et le meilleur jugement clinique.</p>
<p>Dose de charge retardée (PrEP 2+1+1 autour d’une exposition unique).</p>	<p>Si moins de deux heures se sont écoulées avant que vous ne prévoyiez d’avoir des rapports sexuels, prenez la dose de charge et essayez de retarder les rapports sexuels jusqu’à deux heures après la dose de charge. Cependant, si vous ne prenez PAS la dose de charge au moins deux heures avant le rapport sexuel et ne pouvez pas retarder le rapport sexuel, vous pourriez :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser un préservatif et un lubrifiant.</li> <li>• Avoir d’autres types de rapports sexuels qui n’ont pas ou presque aucune probabilité de contracter le VIH (masturbation mutuelle, etc.).</li> </ul> <p>Si vous n’avez pas utilisé de préservatif et si votre partenaire est infecté, vous pourriez être infecté par le VIH, contactez nous le plus vite possible.</p>

## 14- L'arrêt de la PrEP

La PrEP n'est pas un traitement à vie et correspond à une option de prévention qui pourra évoluer dans le temps en fonction de l'utilisateur, de ses habitudes et comportements et de ses choix sur les méthodes de prévention du VIH.

La décision d'arrêter peut aussi relever d'une indication médicale (ex séroconversion au VIH, intolérance au traitement...)

Lorsque c'est leur choix, les usagers doivent informer les prestataires lorsqu'ils souhaitent arrêter la PrEP orale.

Les prestataires doivent alors discuter avec eux des options et conséquences concernant l'arrêt de la PrEP orale (notamment en cas de VHB positif), les accompagner pour que cet arrêt soit fait conformément aux recommandations en vigueur (ex 7 jours de prise quotidienne consécutifs après le dernier rapport sexuel pour la PrEP en continu) et de la possibilité de la reprendre ultérieurement.

### **La PrEP orale peut/doit être arrêtée pour les raisons suivantes :**

- Choix et demande de l'utilisateur ;
- Test de dépistage du VIH positif (les utilisateurs qui présentent une séroconversion pendant qu'ils sont sous PrEP orale doivent être mis en relation avec les services de soins et recevoir un TAR, conformément aux directives nationales) ;
- Problèmes de sécurité d'utilisation (sur avis médical) ;
- Effets indésirables persistants qui ne sont pas gérables ;
- Décision de passer à une autre stratégie ou méthode de prévention du VIH.

## 15- Suivi et évaluation de l'offre de PrEP

Pour faciliter la collecte et l'analyse des données, des outils ont été développés afin de répondre aux besoins tant au niveau individuel des usagers.ères qu'au niveau programmatique du déploiement de la PrEP. Ces outils sont mis à disposition des prestataires :

- Le dossier usagers.ères
- Le registre usagers.ères
- Le formulaire de rapport

### Le dossier et le registre des usager.ères de PrEP

Le dossier est individuel, complété avec le patient et archivé. Une fois rempli, certaines données doivent être enregistrées dans le registre des usager.ères qui regroupe l'ensemble des usagers.ères afin d'alimenter le remplissage des rapports mensuels.

Le registre est un fichier Excel (qui peut aussi être imprimé) qui doit être mis à jour idéalement à chaque nouvelle inclusion, ou à minima, de manière hebdomadaire (plusieurs fiches saisies/remplies en même temps).

Le prestataire doit poser des questions au patient afin de pouvoir remplir certaines sections du dossier alors que d'autres sections sont à remplir à l'aide des résultats biologiques, examens cliniques ou informations existantes sur la fiche individuelle d'évaluation de l'éligibilité.

Les données de ces deux outils permettent d'informer la structure de santé, l'organisation responsable du déploiement de la PrEP et le ministère de la Santé et de l'hygiène publique sur l'admissibilité à la PrEP, le respect des critères et processus par les prestataires, le taux d'acceptation par les usagers.ères et les principales raisons de refus de la PrEP, la prise en charge et le suivi des usagers.ères (historique des éléments cliniques, biologiques ou autres (i.e.: observance).

Ces données alimenteront par ailleurs les principaux indicateurs de suivi et d'évaluation de la PrEP, d'avoir une meilleure idée sur l'expérience PrEP en Guinée, son efficacité, les enjeux possibles et ainsi d'améliorer l'offre de service aux usagers.ères.

Ils permettent enfin d'étayer les efforts de sensibilisation et de promotion de la PrEP auprès des usagers.ères et donc de mettre en valeur les résultats des activités de promotion et de référencement pour la PrEP et l'efficacité des outils de promotion utilisés (vidéos, dépliants, affiches etc...)

### Rapport mensuel des activités PrEP

Le rapport mensuel des activités de suivi des usagers.ères de PrEP permet de consolider certaines données issues des fiches individuelles et registres afin de suivre et évaluer la mise en œuvre de la PrEP en Guinée.

Il contient les indicateurs sélectionnés (cf plus haut) qui seront mesurés en remplissant tous les mois des tableaux de suivi mensuels simples à renseigner.

Le rapport sera rempli **à la fin de chaque mois**, en s'assurant que les registres des usagers.ères PrEP sont à jour. Il est essentiel qu'il soit **rempli de manière complète et fiable** car les analyses de ces rapports seront très importantes tant pour les usagers.ères que pour les autorités et les services de santé.