



**Suivi de l'utilisation de Truvada® ou génériques
pour une prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH
à partir des données du Système National des Données de
Santé (SNDS)**

Actualisation des données jusqu'au 30 Juin 2023

29 novembre 2023

Sophie BILLIOTI de GAGE, David DESPLAS, Rosemary DRAY-SPIRA
EPI-PHARE – Groupement d'Intérêt Scientifique (GIS) ANSM-CNAM
www.epi-phare.fr

Contact : Rosemary Dray-Spira rosemary.dray-spira@ansm.sante.fr



Déclarations d'intérêt

Les déclarations d'intérêt des auteurs, membres du GIS EPI-PHARE et tous salariés de l'Assurance maladie (CNAM) ou de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM), sont consultables en ligne sur le site du Ministère des Solidarités et de la Santé - Consultation des déclarations publiques d'intérêts :

<https://dpi.sante.gouv.fr/dpi-public-webapp/app/recherche/declarant>

Utilisation des données du SNDS

Le Système National des Données de Santé (SNDS) [dont le SNIIRAM est une composante] est un ensemble de bases de données pseudonymisées, comprenant toutes les données de remboursement de l'assurance maladie obligatoire, en particulier les données provenant du traitement des remboursements des soins de santé (feuille de soins électroniques ou papier) et des données provenant des établissements de santé (PMSI). Cette étude a été réalisée dans le cadre prévu par les articles L.1461-3 et R. 1461-11 et suivants du code de la santé publique modifiés par le décret n°2021-848 du 29 juin 2021 relatif au traitement de données à caractère personnel dénommé « système national des données de santé ».

EPI-PHARE accède aux données du Système National des Données de Santé (SNDS) via les accès réglementaires permanents ses organismes de tutelles que sont l'ANSM et la CNAM, en application des dispositions du décret n° 2016-1871 du 26 décembre 2016 relatif aux traitements des données à caractère personnel dénommé " Système National des Données de Santé ", des articles de loi Art. R.1461-13 et R.1461-14 du Code de la Santé Publique et la délibération CNIL-2016-316 de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

Conformément à l'accès réglementaire permanent accordé à EPI-PHARE via l'ANSM et la CNAM, ce travail n'a pas nécessité d'autorisation spécifique de la CNIL.

Cette étude a été déclarée préalablement à sa mise en œuvre sur le registre des études EPI-PHARE nécessitant l'utilisation du SNDS sous la référence T-2023-10-477.

Toutes les requêtes ont été réalisées par des personnes dûment habilitées en profil 30 ou 108.

Table des matières

1. Introduction	4
2. Population et méthode.....	5
2.1. Source de données.....	5
2.2. Population d'étude	6
2.2.1. Identification des utilisateurs de Truvada® ou génériques pour une PrEP.....	6
2.2.2. Utilisateurs en initiation et en renouvellement	7
2.3. Indicateurs présentés.....	7
2.3.1. Nombre d'utilisateur.trice.s de PrEP entre le 1 ^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023	7
2.3.2. Caractéristiques sociodémographiques des utilisateur.trice.s de PrEP	7
2.3.3. Caractéristiques de l'utilisation de la PrEP	8
3. Résultats	9
3.1. Utilisation de la PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023	9
3.1.1. Nombre d'initiateur.trice.s sur l'ensemble de la période	9
3.1.2. Nombre semestriel d'utilisateur.trice.s en initiation ou en renouvellement	12
3.2. Caractéristiques socio-démographiques des utilisateur.trice.s à l'initiation de la PrEP	13
3.3. Caractéristiques de l'utilisation de la PrEP	15
3.3.1. Modalités d'utilisation de la PrEP	15
3.3.2. Caractéristiques des prescripteurs de PrEP	17
3.3.3. Contrôle de la fonction rénale et comédications par des traitements néphrotoxiques à la mise sous PrEP.....	17
4. Synthèse et conclusion	19
ANNEXE 1. DONNÉES PAR DÉPARTEMENT ET PAR RÉGION	20
ANNEXE 2. INFORMATIONS SUR LES PRESCRIPTEURS	36
ANNEXE 3. ANNEXE MÉTHODOLOGIQUE	38

1. Introduction

En France, depuis le 1^{er} janvier 2016 le Truvada® et ses génériques sont pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie dans la prophylaxie pré-exposition (PrEP) orale au VIH-1 chez les adultes et adolescents (à partir de l'âge de 15 ans) à haut risque d'acquisition du VIH-1 par voie sexuelle¹ (initialement dans le cadre d'une recommandation temporaire d'utilisation, RTU, puis de l'extension d'autorisation de mise sur le marché, AMM, de la spécialité effective depuis le 1^{er} Mars 2017). Récemment, un autre antirétroviral, le cabotégravir à longue durée d'action, a obtenu une AMM européenne pour la PrEP injectable, toutefois il n'est pas encore disponible en France pour cette indication. Ce rapport porte donc exclusivement sur la PrEP par Truvada® ou ses génériques.

Modalités de prescription de la PrEP

Initialement la première prescription devait être instaurée par un médecin expérimenté dans la prise en charge du VIH exerçant à l'hôpital (depuis le début de la RTU) ou dans un Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des infections par les virus de l'immunodéficience humaine, des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles - CeGIDD (depuis juin 2016). Elle pouvait ensuite être renouvelée par tout médecin, en ville ou à l'hôpital, mais devait impérativement être renouvelée chaque année par un médecin expérimenté exerçant à l'hôpital ou en CeGIDD. Depuis le 1^{er} juin 2021, l'initiation du traitement a été élargie à tous les prescripteurs, notamment les médecins généralistes.

A l'occasion de la prescription initiale et du suivi trimestriel obligatoire sont notamment contrôlés le statut vis-à-vis du VIH et des autres infections sexuellement transmissibles et l'existence éventuelle d'une grossesse. Le Truvada® ou ses génériques peuvent exposer à des effets indésirables, notamment une insuffisance rénale. Il est donc recommandé de vérifier la fonction rénale avant et pendant le traitement. De plus l'association avec d'autres médicaments ayant une toxicité rénale, comme les anti-inflammatoires non stéroïdiens, est déconseillée.

Schéma d'administration de la PrEP

Deux schémas d'administration de la PrEP ont fait la preuve de leur efficacité : un schéma avec prise en continu (1 comprimé par jour par voie orale) et un schéma avec prise intermittente, dit également « à la demande » dépendant de l'activité sexuelle (2 comprimés entre 24 et 2 heures précédant le premier rapport sexuel, puis 1 comprimé toutes les 24 heures pendant la période d'activité sexuelle y compris le dernier rapport sexuel et enfin un dernier comprimé 24 heures plus tard).

Les deux schémas d'administration étaient possibles dans le cadre de la RTU. En revanche, seul le schéma d'administration en continu dispose d'une AMM en Europe.

Suivi de l'utilisation de la PrEP

Un suivi annuel de l'évolution de l'exposition des personnes traitées par Truvada® pour une PrEP au VIH à partir des bases de données médico-administratives françaises a été mis en place par l'ANSM puis par le Groupement d'Intérêt Scientifique EPI-PHARE (GIS ANSM-CNAM) depuis le début de la prise

¹ Notamment : (i) les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes ou les personnes transgenres non infectés par le VIH répondant à au moins un des critères suivants : rapports sexuels anaux sans préservatif avec au moins 2 partenaires sexuels différents dans les 6 derniers mois, épisodes d'infections sexuellement transmissibles dans les 12 derniers mois, plusieurs recours à un traitement post-exposition au VIH dans les 12 derniers mois, usage de drogues psycho-actives lors des rapports sexuels (ii) au cas par cas dans les situations suivantes : usages de drogues injectables avec échanges de seringues chez des sujets non infectés par le VIH ; travailleurs du sexe/prostitués non infectés par le VIH et ayant des rapports sexuels à risque ; vulnérabilité exposant à des rapports sexuels non protégés à haut risque de transmission du VIH.

en charge de Truvada® et de ses génériques dans le cadre de la PrEP au VIH. Au 30 juin 2022, environ 65 000 personnes avaient initié une PrEP par Truvada® ou génériques en France.²

Le présent rapport fournit une actualisation de ce suivi jusqu'au 30 juin 2023. Il s'agit de fournir des informations actualisées sur l'évolution de l'utilisation de la PrEP en France, sur les caractéristiques sociodémographiques des utilisateurs de PrEP et les caractéristiques de son utilisation au cours de la période récente.

2. Population et méthode

2.1. Source de données

Le Système National des Données de Santé (SNDS) a été utilisé afin d'identifier et décrire les personnes traitées par Truvada® ou ses génériques pour une PrEP au VIH. Le SNDS contient les données individualisées et anonymes de l'ensemble des remboursements des dépenses de santé de plus de 99% des résidents du territoire français. En effet, l'ensemble des données de soins de ville et des établissements de santé privés (appelées données de consommation inter-régimes, DCIR) et des données des séjours hospitaliers du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) sont restituées et chaînées dans le SNDS.

- *Données de consommation inter-régime (DCIR)*

Le DCIR contient les données individuelles sur tous les remboursements de soins effectués en ville et en établissements de santé privés à l'échelle nationale. Ces informations enregistrées sont à la fois administratives et médicales.

Les données administratives sont principalement :

- Les données sociodémographiques : âge, sexe, affiliation à la complémentaire santé solidaire (CSS, qui remplace la couverture maladie universelle complémentaire (CMU-C) depuis 2019),³ affiliation à l'aide médicale d'état (AME), commune de résidence ;
- Les informations sur l'organisme d'affiliation du bénéficiaire.

Les informations médicales portent sur :

- Les consultations médicales en ambulatoire (l'information sur la spécialité du médecin consulté n'est disponible que pour les médecins exerçant en libéral) ;
- Les actes médicaux effectués en libéral (codés selon la classification commune des actes médicaux (CCAM)) ;
- Les actes biologiques réalisés hors secteur hospitalier (codés selon la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM)) ;
- Les médicaments délivrés (identifiés à partir du code club inter-pharmaceutique (CIP) et de la classification anatomique, thérapeutique et chimique (ATC)) ;
- Les pathologies chroniques donnant lieu à une affection de longue durée (ALD), dont le motif d'exonération est codé selon la classification internationale de maladies version 10 (CIM-10).

- *Données du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI)*

Depuis 2006, les données d'hospitalisation du PMSI champ médecine-chirurgie-obstétrique (MCO) collectées par l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH) sont chaînées et

² <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/suivi-utilisation-prep-vih-2022/>

³ Depuis le 1^{er} Novembre 2019, la CMU-C (couverture maladie universelle complémentaire) et l'ACS (aide pour une complémentaire santé) ont fusionné pour constituer la CSS (complémentaire santé solidaire).

intégrées en routine à celles du SNDS. Le PMSI-MCO renseigne sur tous les séjours hospitaliers (établissements privés ou publics) des bénéficiaires (résumé de sortie anonyme, RSA) et apporte donc des informations médicales supplémentaires, dont notamment :

- Le motif d’hospitalisation. Il est renseigné par le diagnostic principal (DP) ou le diagnostic relié (DR) du séjour, qui sont codés à partir de la CIM-10 ;
- Les actes médicaux (codés en CCAM) réalisés au cours du séjour;
- Les comorbidités ayant conduit à des soins au cours du séjour (diagnostics associés significatifs, DA) ou autres DP issus des résumés d’unités médicales (si plus de une au cours du séjour) ;
- Les médicaments et dispositifs implantables coûteux en sus du groupe homogène de séjour (GHS).

2.2. Population d’étude

Les utilisateurs de Truvada® ou génériques dans le cadre de la PrEP ont été identifiés à partir des données du SNDS en appliquant les critères décrits ci-dessous.

2.2.1. Identification des utilisateurs de Truvada® ou génériques pour une PrEP

L’ensemble des personnes de 15 ans et plus ayant eu au moins un remboursement d’une boîte de Truvada® ou génériques (code ATC J05AR03, voir codes CIP correspondants en annexe méthodologique, Tableau C-1) seul, c’est-à-dire non associé à d’autres antirétroviraux (voir codes ATC des autres antirétroviraux en annexe méthodologique, Tableau C-2) entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023 ont été prises en compte.

Parmi elles, ont été considérés comme utilisateur.trice.s de Truvada® ou génériques pour une PrEP les personnes qui n’avaient reçu aucun remboursement de Truvada® ou génériques seul entre le 1^{er} janvier 2015 et le 1^{er} janvier 2016 et qui n’étaient pas infectées par le VIH à l’initiation de Truvada® ou génériques seul. L’existence d’une infection par le VIH à l’initiation de Truvada® ou génériques seul a été identifiée par la présence d’au moins un des critères suivants :

- Une ALD pour une infection par le VIH en cours à la date du premier remboursement de Truvada® ou génériques seul (voir codes CIM-10 correspondants en annexe méthodologique, Tableau C-3) ;
- Au moins une hospitalisation en médecine-chirurgie-obstétrique (MCO) avec un code diagnostic (diagnostic principal-DP, diagnostic relié-DR) correspondant à une infection par le VIH dans les 5 années précédant le premier remboursement de Truvada® ou génériques seul (voir codes CIM-10 correspondants en annexe méthodologique, Tableau C-3) ;
- Au moins une hospitalisation en MCO pour tout autre motif avec un code diagnostic VIH/SIDA comme complication ou morbidité associée (diagnostic associé-DA, ou DP ou DR d’un des Résumés d’Unité Médicale-RUM) correspondant à une infection par le VIH dans l’année précédant le premier remboursement de Truvada® ou génériques seul (voir codes CIM-10 correspondants en annexe méthodologique, Tableau C-3) ;
- Au moins un remboursement pour un acte de biologie médicale spécifique au suivi de l’infection VIH dans l’année précédant la date du premier remboursement de Truvada® ou génériques seul (voir codes NABM correspondants en annexe méthodologique, Tableau C-4 à l’exception du code 4122) ;
- Au moins trois remboursements pour un acte de biologie médicale codé 4122 dans la classification NABM « *mesure de la charge virale VIH-1 (ARN VIH-1 plasmatique)* » (voir annexe méthodologique, Tableau C-4) ;
- Au moins trois remboursements à des dates différentes d’un antirétroviral utilisé dans le traitement du VIH/SIDA à l’exception du Truvada®, du Viread®, de l’Emtriva® et leurs génériques (voir codes ATC des antirétroviraux considérés en annexe méthodologique, Tableau C-2) délivré

en ville ou à l'hôpital au cours de la période comprise entre l'année précédant et le mois suivant la date du premier remboursement de Truvada® ou génériques seul.

2.2.2. Utilisateurs en initiation et en renouvellement

Parmi les personnes identifiées comme utilisateur.trice.s de Truvada® ou génériques pour une PrEP, la date d'initiation de la PrEP retenue correspond à la date du premier remboursement de Truvada® ou génériques seul entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023.

Pour chaque semestre entre le 1^{er} juillet 2016 et le 30 juin 2023, les utilisateur.trice.s de Truvada® ou génériques pour une PrEP ont été considéré.e.s soit comme utilisateur.trice.s de PrEP en renouvellement s'il.elle.s avaient déjà été identifié.e.s comme ayant initié la PrEP lors d'un semestre précédent, soit comme utilisateur.trice.s de PrEP en initiation sinon.

2.3. Indicateurs présentés

2.3.1. Nombre d'utilisateur.trice.s de PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023

Pour la période du 1^{er} janvier 2016 au 30 juin 2023, ont été estimés :

- Le nombre d'initiateur.trice.s de la PrEP, par mois
- Le nombre total d'utilisateur.trice.s de PrEP par semestre, incluant pour chaque semestre l'ensemble des personnes en initiation et en renouvellement.

Le nombre d'utilisateurs par semestre a été décliné par régions et départements. Pour la région Île-de-France une distinction a été faite entre Paris, les départements appartenant à la petite couronne (92-Hauts-de-Seine, 93-Seine-Saint-Denis, 94-Val-de-Marne) et ceux appartenant à la grande couronne (77-Seine-et-Marne, 78-Yvelines, 91-Essonne, 95-Val-d'Oise). Par souci de respect de la confidentialité, les effectifs exacts lorsqu'ils étaient non nuls, n'ont pas été présentés s'ils atteignaient moins de 10 individus.

2.3.2. Caractéristiques sociodémographiques des utilisateur.trice.s de PrEP

La description des utilisateur.trice.s au moment de l'initiation de la PrEP a porté sur les caractéristiques sociodémographiques suivantes :

- Âge
- Sexe
- Couverture par la complémentaire santé solidaire (CSS) ou par l'aide médicale d'état (AME)
- Taille de l'unité urbaine de la commune de résidence
- Niveau d'accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes exerçant en ville (en cabinet privé ou centre de santé), exprimé en nombre de consultations/visites en médecine générale accessibles par habitant standardisé et par an.⁴

⁴ <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sources-outils-et-enquetes/lindicateur-daccessibilite-potentielle-localisee-apl>

Calculé à l'échelle communale, cet indicateur permet de mesurer l'adéquation spatiale entre l'offre et la demande de soins des communes environnantes. Il tient compte du niveau d'activité des professionnels en exercice ainsi que de la structure par âge de la population de chaque commune qui influence les besoins de soins. D'après une étude de la Drees (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques), en 2015 le niveau moyen d'APL en France était de 4,1 consultations de médecine générale par an et par habitant (<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/er1144.pdf>).

2.3.3. Caractéristiques de l'utilisation de la PrEP

2.3.3.1. Modalités d'utilisation de la PrEP

Les indicateurs suivants ont été utilisés pour décrire les modalités d'utilisation de la PrEP après l'initiation :

- Taux de maintien de la PrEP d'un semestre à l'autre, défini par la proportion d'utilisateur.trice.s ayant poursuivi la PrEP au cours de chaque semestre rapportée à l'ensemble des personnes qui avaient eu recours à la PrEP au semestre précédent
- Nombre de délivrances de PrEP dans les 6 mois suivant l'initiation parmi les utilisateur.trice.s ayant initié la PrEP jusqu'au 31 décembre 2022⁵

2.3.3.2. Caractéristiques des prescripteurs de PrEP

Pour chaque délivrance d'initiation et chaque délivrance de renouvellement de PrEP, les caractéristiques suivantes du prescripteur ont été décrites :

- Mode d'exercice : salarié ou libéral
- Pour les prescripteurs exerçant en libéral : spécialité (information non disponible pour les prescripteurs salariés)

2.3.3.3. Contrôle de la fonction rénale et comédication par des traitements néphrotoxiques à la mise sous PrEP

- Le contrôle de la fonction rénale a été identifié par les actes de biologie médicale spécifiques sur la période comprise entre les 2 mois précédant et le mois suivant la date d'initiation de la PrEP (Voir codes NABM utilisés en annexe méthodologique, Tableau C-5)
- Les comédications par des traitements néphrotoxiques ont été identifiées par l'existence d'au moins 2 remboursements d'un même médicament néphrotoxique dans les 6 mois précédant la date d'initiation de la PrEP (Voir codes ATC utilisés en annexe méthodologique, Tableau C-6)

⁵ Les données disponibles au moment de la rédaction de ce rapport ne permettaient pas d'avoir un recul de 6 mois après l'initiation de la PrEP pour les utilisateur.trice.s ayant initié au-delà du 31 décembre 2022.

3. Résultats

3.1. Utilisation de la PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023

3.1.1. Nombre d'initiateur.trice.s sur l'ensemble de la période

Au 30 juin 2023, un total de 84 997 personnes avaient initié une PrEP par Truvada® ou génériques en France. Cela représente 20 129 initiateur.trice.s de plus qu'au 30 juin 2022, soit une augmentation de 31% en un an. En comparaison, l'année précédente (entre le 30 juin 2021 et le 30 juin 2022) le nombre d'initiations de PrEP avait atteint 18 380. En moyenne, 1677 personnes ont initié la PrEP chaque mois entre juillet 2022 et juin 2023, soit 10% de plus que l'année précédente (1532 par mois en moyenne) (Figure I et Tableau 1).

Parmi l'ensemble des 84 997 personnes ayant initié une PrEP par Truvada® ou génériques entre janvier 2016 et fin juin 2023, 34 968 (41%) résidaient en Île-de-France, dont 19 704 (23%) à Paris, 10 201 (12%) dans un département de la petite couronne et 5 063 (6%) dans un département de la grande couronne. Onze pourcents résidaient en Auvergne-Rhône-Alpes, 9% en Provence-Alpes-Côte d'Azur (PACA) et 8% en Occitanie. Poursuivant les tendances des années précédentes, la part des initiateur.trice.s résidant à Paris ou sa petite couronne et en PACA a continué à diminuer au cours de la dernière année, au profit d'autres régions métropolitaines - notamment Auvergne-Rhône-Alpes, Grand-Est, Hauts-de-France, Normandie, Pays de la Loire - et de la grande couronne parisienne. La part des initiateur.trice.s résidant dans les DROM a atteint 2% en 2022 et au premier semestre 2023, en hausse par rapport aux années précédentes (Tableau 2).

Le détail du nombre annuel de personnes ayant initié une PrEP par Truvada® ou génériques entre janvier 2016 et juin 2023 par département de résidence est présenté en Annexe 1 (Tableau A-1).

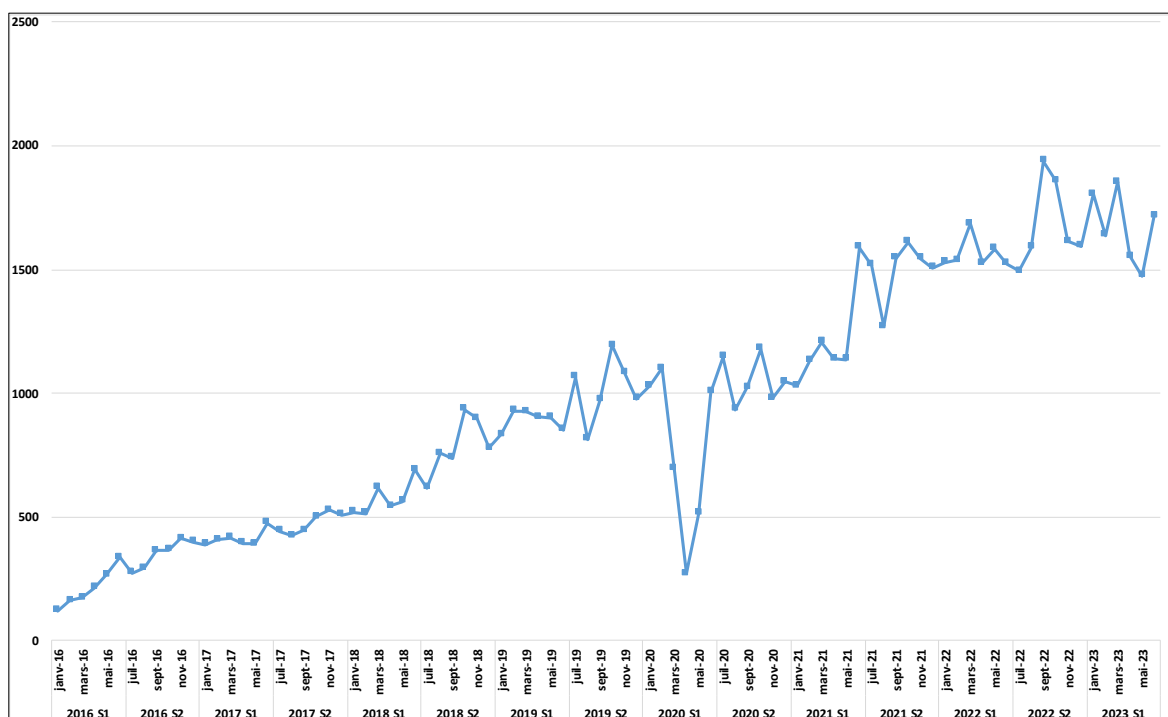


FIGURE I : Nombre de personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023, par mois

TABLEAU 1. Nombre de personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP chaque semestre entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023

	Nombre d'initiateurs au cours du semestre	Nombre d'initiateurs cumulé
2016 S1	1 269	1 269
2016 S2	2 114	3 383
2017 S1	2 475	5 858
2017 S2	2 852	8 710
2018 S1	3 449	12 159
2018 S2	4 724	16 883
2019 S1	5 345	22 228
2019 S2	6 103	28 331
2020 S1	4 617	32 948
2020 S2	6 310	39 258
2021 S1	7 230	46 488
2021 S2	8 997	55 485
2022 S1	9 383	64 868
2022 S2	10 088	74 956
2023 S1	10 041	84 997

TABLEAU 2. Nombre de personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023 selon la région de résidence, globalement et par année

Région de résidence	TOTAL N=84 997	PAR PÉRIODE							
		2016 N=3 383	2017 N=5 327	2018 N=8 173	2019 N=11 448	2020 N=10 927	2021 N=16 227	2022 N=19 471	2023 S1 N=10 041
Auvergne-Rhône-Alpes	8 974 (10,6)	330 (9,8)	490 (9,2)	744 (9,1)	1 192 (10,4)	1 101 (10,1)	1 771 (10,9)	2 167 (11,1)	1 179 (11,7)
Bourgogne-Franche-Comté	1 721 (2,0)	38 (1,1)	91 (1,7)	142 (1,7)	251 (2,2)	208 (1,9)	340 (2,1)	446 (2,3)	205 (2,0)
Bretagne	2 698 (3,2)	60 (1,8)	131 (2,5)	243 (3,0)	339 (3,0)	306 (2,8)	546 (3,4)	722 (3,7)	351 (3,5)
Centre-Val de Loire	2 380 (2,8)	54 (1,6)	117 (2,2)	201 (2,5)	288 (2,5)	391 (3,6)	460 (2,8)	581 (3,0)	288 (2,9)
Corse	114 (0,1)	<10	10 (0,2)	<10	13 (0,1)	13 (0,1)	28 (0,2)	27 (0,1)	16 (0,2)
Grand Est	3 534 (4,2)	98 (2,9)	173 (3,2)	299 (3,7)	493 (4,3)	432 (4,0)	682 (4,2)	863 (4,4)	494 (4,9)
Hauts-de-France	4 618 (5,4)	129 (3,8)	245 (4,6)	396 (4,8)	579 (5,1)	526 (4,8)	893 (5,5)	1 207 (6,2)	643 (6,4)
Île-de-France	34 968 (41,1)	1 716 (50,7)	2 423 (45,5)	3 826 (46,8)	4 939 (43,1)	4 695 (43,0)	6 472 (39,9)	7 230 (37,1)	3 667 (36,5)
<i>Paris</i>	19 704 (23,2)	1 088 (32,2)	1 495 (28,1)	2 254 (27,6)	2 869 (25,1)	2 690 (24,6)	3 580 (22,1)	3 873 (19,9)	1 855 (18,5)
<i>Petite Couronne</i>	10 201 (12,0)	450 (13,3)	639 (12,0)	1 106 (13,5)	1 452 (12,7)	1 375 (12,6)	1 911 (11,8)	2 166 (11,1)	1 102 (11,0)
<i>Grande Couronne</i>	5 063 (6,0)	178 (5,3)	289 (5,4)	466 (5,7)	618 (5,4)	630 (5,8)	981 (6,0)	1 191 (6,1)	710 (7,1)
Normandie	1 997 (2,3)	63 (1,9)	102 (1,9)	174 (2,1)	209 (1,8)	247 (2,3)	396 (2,4)	515 (2,6)	291 (2,9)
Nouvelle-Aquitaine	5 078 (6,0)	166 (4,9)	315 (5,9)	439 (5,4)	635 (5,5)	582 (5,3)	1 006 (6,2)	1 290 (6,6)	645 (6,4)
Occitanie	7 034 (8,3)	234 (6,9)	446 (8,4)	604 (7,4)	966 (8,4)	881 (8,1)	1 387 (8,5)	1 633 (8,4)	883 (8,8)
Pays de la Loire	3 175 (3,7)	87 (2,6)	202 (3,8)	247 (3,0)	373 (3,3)	359 (3,3)	610 (3,8)	860 (4,4)	437 (4,4)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	7 339 (8,6)	373 (11,0)	519 (9,7)	721 (8,8)	1 016 (8,9)	1 020 (9,3)	1 400 (8,6)	1 548 (8,0)	742 (7,4)
DROM	1 364 (1,6)	33 (1,0)	63 (1,2)	132 (1,6)	155 (1,4)	166 (1,5)	235 (1,4)	381 (2,0)	199 (2,0)

Note : Pour des raisons de confidentialité, le détail des effectifs non nuls n'atteignant pas 10 personnes ne peut pas être fourni.

3.1.2. Nombre semestriel d'utilisateur.trice.s en initiation ou en renouvellement

Au total, 52 802 personnes ont eu recours à la PrEP (en initiation ou en renouvellement) au cours du premier semestre 2023, ce qui correspond à 62% de l'ensemble des 84 997 personnes ayant initié une PrEP depuis 2016 (Figure II).

Au cours de la dernière année, le nombre total de personnes ayant eu recours à la PrEP (en initiation ou en renouvellement) est passé de 42 623 au premier semestre 2022 à 52 802 au premier semestre 2023, soit 10 179 utilisateur.trice.s en plus (+24%). Le nombre d'initiateur.trice.s est passé respectivement de 9 383 à 10 041 (+7%), et le nombre d'utilisateur.trice.s en renouvellement respectivement de 33 240 à 42 761 (+29%). Depuis 2020, de l'ordre de 80% des utilisateurs à chaque semestre sont en renouvellement.

Le détail des chiffres par région et département de résidence est présenté en Annexe 1 (Tableau A-2 pour la description par région, Tableau A-3 pour la description par département) pour la période allant du premier semestre 2021 au premier semestre 2023. Les chiffres antérieurs à 2021 figurent dans le rapport 2022 d'EPI-PHARE sur l'utilisation de la PrEP.⁶

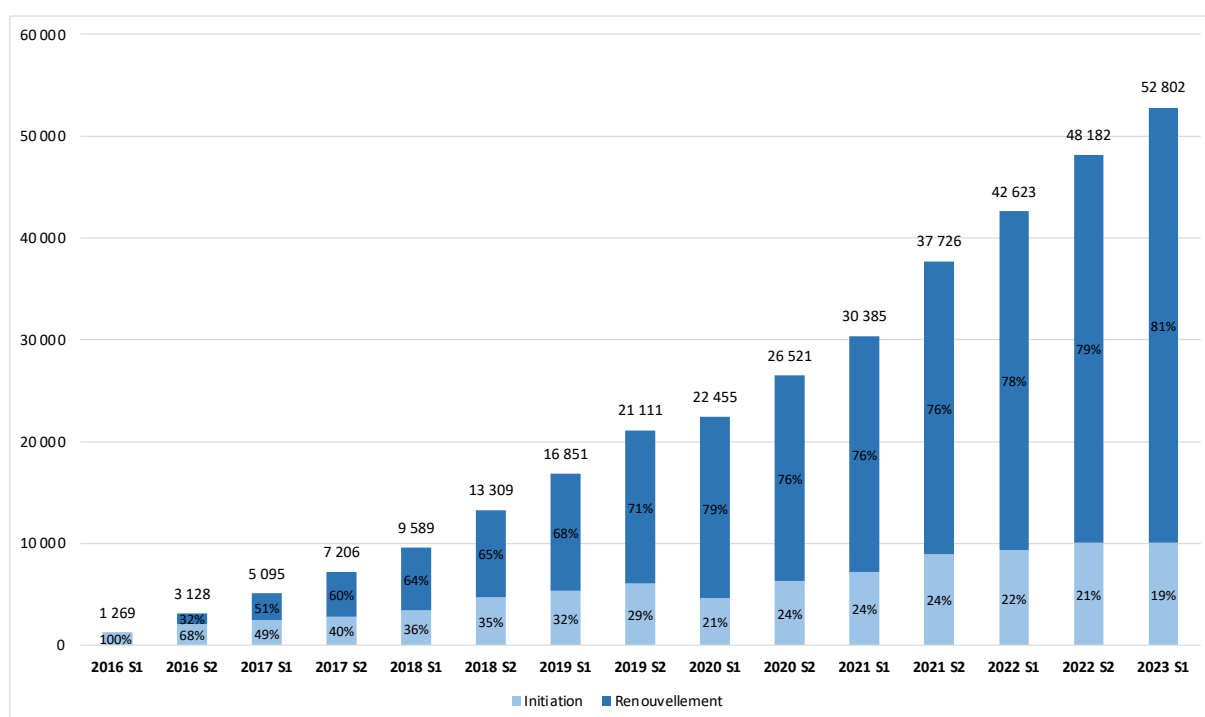


FIGURE II : Nombre d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques en initiation et en renouvellement en France chaque semestre entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023

⁶ <https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/suivi-utilisation-prep-vih-2022/>

3.2. Caractéristiques socio-démographiques des utilisateur.trice.s à l'initiation de la PrEP

Globalement, les personnes ayant initié une PrEP par Truvada® ou génériques en France entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023 sont principalement des hommes (97%), âgés de 36 ans en moyenne. Huit pourcents étaient bénéficiaires de la CSS et moins d'1% bénéficiaient de l'AME. La grande majorité (71%) résidait dans des communes appartenant à des unités urbaines de plus de 200 000 habitants. Les initiateur.trice.s de PrEP résidaient dans des communes dont le niveau d'accessibilité aux médecins généralistes atteignait 4,5 consultations par an et par habitant en moyenne, soit un niveau plus élevé que la moyenne nationale de 4,1 (Tableau 3).

L'âge médian à l'initiation de la PrEP (33 ans) est resté stable depuis 2020. En revanche, l'augmentation régulière de la part des femmes observée depuis plusieurs années s'est poursuivie au cours de la dernière année pour atteindre 4,6% au premier semestre 2023, et la proportion de bénéficiaires de la CSS, en hausse régulière, a atteint 8,9% au premier semestre 2023. De plus, au cours de la période récente la part d'initiateur.trice.s de PrEP résidant dans des communes rurales ou des zones urbaines de moins de 10 000 habitant a augmenté (15,5% au premier semestre 2023 *versus* 14,6% en 2022 et 13,3% en 2021), et le niveau moyen d'accessibilité aux médecins généralistes a diminué (4,4 consultations par an et par habitant au premier semestre 2023 *versus* 4,5 jusqu'en 2022).

TABLEAU 3. Caractéristiques sociodémographiques des personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023, globalement et par année

	TOTAL	PERIODES							
	N=84 997	2016 N=3 383	2017 N=5 327	2018 N=8 173	2019 N=11 448	2020 N=10 927	2021 N=16 227	2022 N=19 471	2023 S1 N=10 041
Sexe, n (%) :									
Hommes	82 458 (97,0)	3 280 (97,0)	5 243 (98,4)	8 006 (98,0)	11 170 (97,6)	10 646 (97,4)	15 807 (97,4)	18 724 (96,2)	9 582 (95,4)
Femmes	2 539 (3,0)	103 (3,0)	84 (1,6)	167 (2,0)	278 (2,4)	281 (2,6)	420 (2,6)	747 (3,8)	459 (4,6)
Catégories d'âge (années), n (%) :									
≤25	16 458 (19,4)	314 (9,3)	663 (12,4)	1 250 (15,3)	1 924 (16,8)	2 127 (19,5)	3 471 (21,4)	4 379 (22,5)	2 330 (23,2)
26-35	30 932 (36,4)	1 244 (36,8)	1 942 (36,5)	2 995 (36,7)	4 165 (36,4)	4 200 (38,4)	6 020 (37,1)	6 873 (35,3)	3 493 (34,8)
36-45	19 579 (23,0)	1 100 (32,5)	1 642 (30,8)	2 170 (26,6)	2 794 (24,4)	2 458 (22,5)	3 385 (20,9)	3 977 (20,4)	2 053 (20,5)
46-55	12 571 (14,8)	566 (16,7)	855 (16,1)	1 337 (16,4)	1 849 (16,2)	1 550 (14,2)	2 304 (14,2)	2 765 (14,2)	1 345 (13,4)
56-65	4 449 (5,2)	133 (3,9)	194 (3,6)	346 (4,2)	577 (5,0)	486 (4,5)	870 (5,4)	1 203 (6,2)	640 (6,4)
>65	1 008 (1,2)	26 (0,8)	31 (0,6)	75 (0,9)	139 (1,2)	106 (1,0)	177 (1,1)	274 (1,4)	180 (1,8)
Âge (années) :									
Moyenne (ET)	35,9 (11,4)	37,7 (10,0)	36,9 (10,1)	36,6 (10,7)	36,5 (11,3)	35,4 (11,0)	35,4 (11,5)	35,6 (12,0)	35,6 (12,2)
Médiane (IQR)	34 (27-44)	37 (30-44)	36 (29-44)	35 (28-44)	34 (28-44)	33 (27-43)	33 (26-43)	33 (26-44)	33 (26-43)
CSS*, n (%) :									
Oui	6 477 (7,6)	221 (6,5)	356 (6,7)	512 (6,3)	798 (7,0)	780 (7,1)	1 314 (8,1)	1 605 (8,2)	891 (8,9)
Non	78 520 (92,4)	3 162 (93,5)	4 971 (93,3)	7 661 (93,7)	10 650 (93,0)	10 147 (92,9)	14 913 (91,9)	17 866 (91,8)	9 150 (91,1)
AME, n (%) :									
Oui	195 (0,2)	<10	13 (0,2)	39 (0,5)	29 (0,3)	38 (0,4)	23 (0,1)	30 (0,2)	14 (0,1)
Non	84 802 (99,8)	-	5 314 (99,8)	8 134 (99,5)	11 419 (99,8)	10 889 (99,7)	16 204 (99,9)	19 441 (99,9)	10 027 (99,9)
Taille zone urbaine de résidence (nombre d'habitants), n (%) :									
Commune rurale	6 591 (7,8)	198 (5,9)	349 (6,6)	563 (6,9)	840 (7,3)	763 (7,0)	1 231 (7,6)	1 718 (8,8)	929 (9,3)
2 000 à 9 999	4 631 (5,4)	121 (3,6)	244 (4,6)	383 (4,7)	608 (5,3)	586 (5,4)	932 (5,7)	1 137 (5,8)	620 (6,2)
10 000 à 49 999	4 649 (5,5)	118 (3,5)	298 (5,6)	344 (4,2)	595 (5,2)	546 (5,0)	906 (5,6)	1 250 (6,4)	592 (5,9)
50 000 à 199 999	7 534 (8,9)	208 (6,2)	405 (7,6)	673 (8,2)	950 (8,3)	889 (8,1)	1 432 (8,8)	1 986 (10,2)	991 (9,9)
≥200 000	60 419 (71,1)	2 698 (79,8)	3 973 (74,6)	6 108 (74,7)	8 321 (72,7)	7 984 (73,1)	11 491 (70,8)	13 082 (67,2)	6 762 (67,3)
Non renseigné	1 173 (1,4)	40 (1,2)	58 (1,1)	102 (1,3)	134 (1,2)	159 (1,5)	235 (1,5)	298 (1,5)	147 (1,5)
APL (nombre de consultations en médecine générale accessibles/an/habitant)†									
Moyenne (ET)	4,5 (1,2)	4,6 (1,2)	4,5 (1,1)	4,5 (1,2)	4,5 (1,2)	4,5 (1,2)	4,5 (1,2)	4,5 (1,2)	4,4 (1,2)

CSS : complémentaire santé solidaire; AME : aide médicale d'état ; ET : écart type ; IQR : intervalle interquartiles ; APL : indicateur d'accessibilité potentielle localisée aux médecins généralistes.

*Depuis le 1^{er} novembre 2019, la CMU-C (couverture maladie universelle complémentaire) et l'ACS (aide pour une complémentaire santé) ont fusionné pour constituer la CSS.

†Nombre moyen de visites en médecine générale disponible par an et par habitant en 2015 selon la commune de résidence (moyenne nationale 4,1).

3.3. Caractéristiques de l'utilisation de la PrEP

3.3.1. Modalités d'utilisation de la PrEP

Maintien de la PrEP d'un semestre à l'autre

Depuis 2016, de façon persistante plus de 80% des personnes ayant eu recours à la PrEP chaque semestre l'ont poursuivie au semestre suivant. Ce taux atteint de l'ordre de 90% depuis 2020 (Tableau 4).

Renouvellements de PrEP dans les 6 mois suivant son initiation

Globalement, les personnes ayant initié la PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 31 décembre 2022 (date maximale pour laquelle les informations complètes sur les délivrances dans les 6 mois suivant l'initiation étaient disponibles au moment de la rédaction de ce rapport) ont reçu en moyenne 2,7 délivrances de renouvellement dans les 6 mois suivant l'initiation. Au cours des 6 mois suivant l'initiation, 27,5% des utilisateur.trice.s ont reçu au moins 5 délivrances de renouvellement de PrEP (permettant une couverture théorique par la PrEP de la totalité de la période des 6 premiers mois d'utilisation en comptant la délivrance initiale), 22,7% ont reçu 3 à 4 délivrances, 27,1% ont reçu 1 à 2 délivrances, et 22,7% n'ont reçu aucune délivrance de renouvellement (Tableau 5).

Parmi les personnes ayant initié la PrEP en 2022, le nombre moyen de délivrances de PrEP dans les 6 mois suivant l'initiation était légèrement en baisse (2,4 *versus* 2,6 parmi les initiateur.trice.s de l'année précédente). La proportion de personnes n'ayant eu aucun renouvellement dans les 6 mois suivant l'initiation était en hausse (27,6% *versus* 23,5% parmi les initiateur.trice.s de l'année précédente), et la part de celles avec au moins 3 renouvellements était en baisse (44,1% *versus* 48,4%).

TABLEAU 4. Poursuite de la PrEP au cours de chaque semestre entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023 parmi les personnes ayant utilisé la PrEP au semestre précédent

<i>Parmi les personnes ayant utilisé la PrEP au semestre précédent</i>	2016 S1 N=0 (%)	2016 S2 N=1 269 (%)	2017 S1 N=3 128 (%)	2017 S2 N=5 095 (%)	2018 S1 N=7 206 (%)	2018 S2 N=9 589 (%)	2019 S1 N=13 309 (%)	2019 S2 N=16 851 (%)	2020 S1 N=21 111 (%)	2020 S2 N=22 455 (%)	2021 S1 N=26 521 (%)	2021 S2 N=30 385 (%)	2022 S1 N=37 726 (%)	2022 S2 N=42 623 (%)	2023 S3 N=48 182 (%)	
Poursuite de la PrEP au cours du semestre																
Oui, n (%)	-	1 014 (80)	2 620 (84)	4 354 (85)	6 140 (85)	8 585 (90)	11 506 (86)	15 008 (89)	17 838 (84)	20 211 (90)	23 155 (87)	28 729 (95)	33 240 (88)	38 094 (89)	42 761 (89)	
Non, n (%)	-	255 (20)	508 (16)	741 (15)	1 066 (15)	1 004 (10)	1 803 (14)	1 843 (11)	3 273 (16)	2 244 (10)	3 366 (13)	1 656 (5)	4 486 (12)	4 529 (11)	5 421 (11)	

TABLEAU 5. Nombre de délivrances de PrEP dans les 6 mois suivant l'initiation chez les initiateur.trice.s entre le 1^{er} janvier 2016 et le 31 décembre 2022, globalement et par année d'initiation

	TOTAL	PÉRIODES						
	N=74 956	2016 N=3 383	2017 N=5 327	2018 N=8 173	2019 N=11 448	2020 N=10 927	2021 N=16 227	2022 N=19 471
Moyenne (ET)	2,7 (2,1)	3,1 (2,1)	3,0 (2,1)	3,1 (2,1)	2,9 (2,1)	2,6 (2,1)	2,6 (2,1)	2,4 (2,1)
Médiane (IQR)	3 (1-5)	3 (1-5)	3 (1-5)	3 (1-5)	3 (1-5)	2 (1-5)	2 (1-5)	2 (0-4)
Par catégories, n (%) :								
0	17 018 (22,7)	611 (18,1)	942 (17,7)	1 429 (17,5)	2 300 (20,1)	2 560 (23,4)	3 812 (23,5)	5 364 (27,6)
1 à 2	20 314 (27,1)	768 (22,7)	1 312 (24,6)	2 028 (24,8)	2 974 (26,0)	3 145 (28,8)	4 569 (28,2)	5 518 (28,3)
3 à 4	17 012 (22,7)	912 (27,0)	1 335 (25,1)	1 986 (24,3)	2 779 (24,3)	2 429 (22,2)	3 566 (22,0)	4 005 (20,6)
≥5	20 612 (27,5)	1 092 (32,3)	1 738 (32,6)	2 730 (33,4)	3 395 (29,7)	2 793 (25,6)	4 280 (26,4)	4 584 (23,5)

3.3.2. Caractéristiques des prescripteurs de PrEP

Globalement, l'information sur le mode d'exercice est renseigné pour 97% des prescripteurs de PrEP.

Entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023, 27% de l'ensemble des primo-prescriptions de PrEP ont été effectuées par des médecins libéraux, parmi lesquels plus de huit sur dix étaient des médecins généralistes (Annexe 2, Tableau B-1). Les initiations de PrEP effectuées par un prescripteur libéral ont fortement augmenté entre les premier et second semestres 2021, de 1392 (19% des initiations) à 3526 (39%), puis elles ont continué à augmenter régulièrement en 2022 et début 2023 pour atteindre 4197 (42%) au premier semestre 2023. Depuis 2022, les médecins généralistes comptent pour près de 90% des prescripteurs libéraux à l'origine des initiations de PrEP (Figure III).

Entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023, 31% de l'ensemble des prescriptions de renouvellements de PrEP ont été effectuées par des médecins libéraux, parmi lesquels plus de huit sur dix étaient des médecins généralistes (Annexe 2, Tableau B-2). Les renouvellements de PrEP effectués par un prescripteur libéral ont nettement augmenté entre les premier et second semestres 2021, de 24 173 (26% des renouvellements) à 37 334 (32%), puis la hausse s'est poursuivie en 2022 et début 2023 jusqu'à atteindre 69 411 (42%) au premier semestre 2023. Depuis 2022, les médecins généralistes comptent pour près de 90% des prescripteurs libéraux à l'origine des renouvellements de PrEP (Figure III).

3.3.3. Contrôle de la fonction rénale et comédications par des traitements néphrotoxiques à la mise sous PrEP

Un contrôle de la fonction rénale a été effectué à l'initiation de la PrEP chez 67% de l'ensemble des utilisateurs entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023. La fréquence de réalisation d'un contrôle de la fonction rénale à l'initiation du traitement est en baisse constante, atteignant 61% au premier semestre 2023 (Tableau 6).

La comédication par des traitements néphrotoxiques à la mise sous PrEP a concerné 17% des utilisateurs sur l'ensemble de la période entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023. Cette proportion est restée relativement stable au cours du temps, atteignant 16% au premier semestre 2023 (Tableau 6).

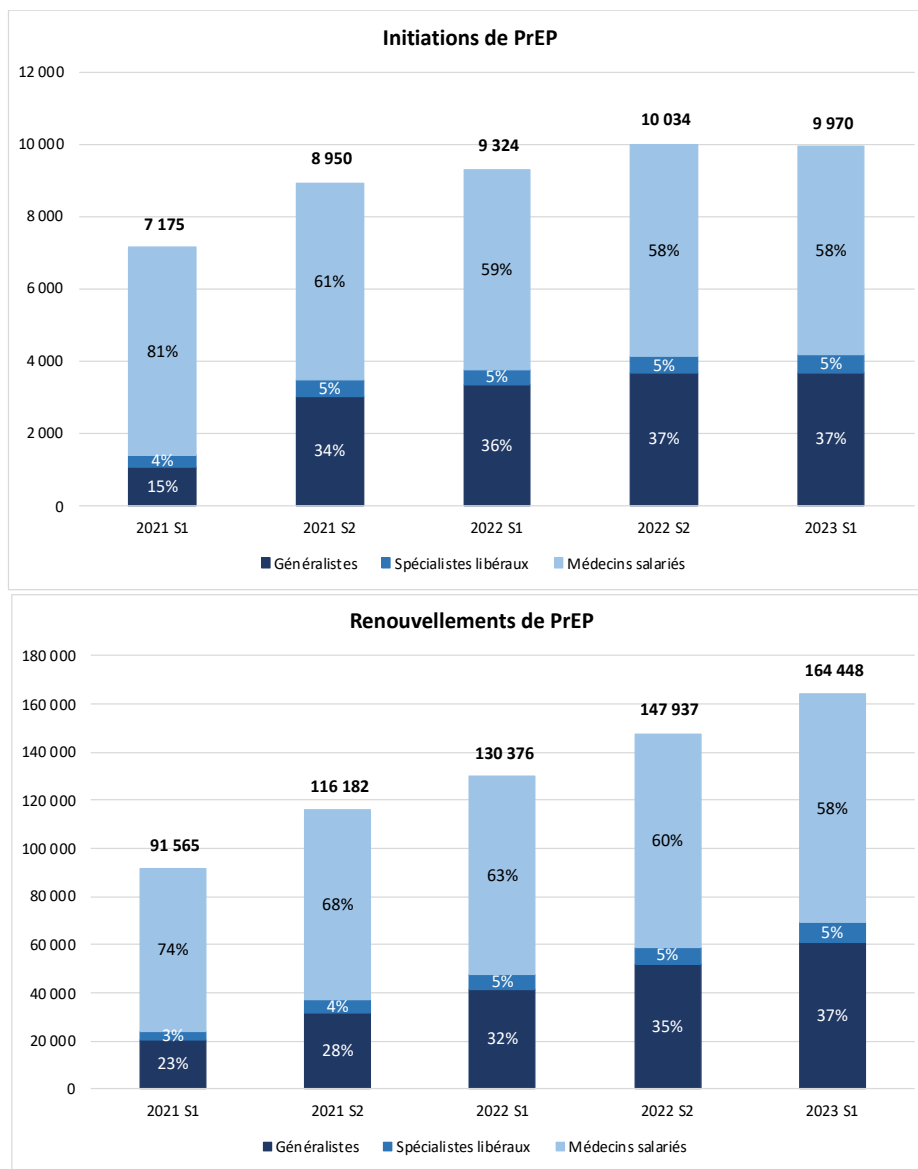


Figure III. Part des prescripteurs libéraux (généralistes et spécialistes) et salariés dans les initiations et renouvellements de PrEP depuis 2021, par semestre

TABLEAU 6. Contrôle de la fonction rénale et comédications par des traitements néphrotoxiques à l'initiation de la PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023, globalement et par année

	TOTAL	PAR PÉRIODE							
	N=84 997	2016 N=3 383	2017 N=5 327	2018 N=8 173	2019 N=11 448	2020 N=10 927	2021 N=16 227	2022 N=19 471	2023 S1 N=10 041
Contrôle de la fonction rénale à l'initiation d'une PrEP*									
Oui, n	56 734	2 478	4 168	6 005	8 082	7 360	10 392	12 126	6 123
(%)	(66,7)	(73,3)	(78,2)	(73,5)	(70,6)	(67,4)	(64,0)	(62,3)	(61,0)
Non, n	28 263	905	1 159	2 168	3 366	3 567	5 835	7 345	3 918
(%)	(33,3)	(26,8)	(21,8)	(26,5)	(29,4)	(32,6)	(36,0)	(37,7)	(39,0)
Comédication par des traitements néphrotoxiques à l'initiation de la PrEP*									
Oui, n	14 278	770	1 065	1 461	1 984	1 598	2 535	3 231	1 634
(%)	(16,8)	(22,8)	(20,0)	(17,9)	(17,3)	(14,6)	(15,6)	(16,6)	(16,3)
Non, n	70 719	2 613	4 262	6 712	9 464	9 329	13 692	16 240	8 407
(%)	(83,2)	(77,2)	(80,0)	(82,1)	(82,7)	(85,4)	(84,4)	(83,4)	(83,7)

*Mesuré entre les 2 mois précédant et le mois suivant la date du premier remboursement d'une PrEP.

4. Synthèse et conclusion

EPI-PHARE réalise depuis 2017 un suivi de l'évolution de l'utilisation de Truvada® ou génériques pour une prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS). Ce rapport fournit une actualisation de ce suivi jusqu'au 30 juin 2023.

Les chiffres actualisés attestent de la poursuite de la diffusion de la PrEP en France au cours de la dernière année, avec plus de 20 000 nouvelles initiations entre juillet 2022 et juin 2023, soit près de 1700 par mois en moyenne. Fin juin 2023, le nombre de personnes de 15 ans et plus ayant initié la PrEP en France depuis 2016 s'élevait à 84 997, un chiffre en augmentation de 31% par rapport à fin juin 2022. Le nombre total de personnes utilisant effectivement la PrEP (en initiation ou en renouvellement) est également en hausse, atteignant 52 802 au premier semestre 2023, soit plus de 10 000 personnes de plus (+24%) par rapport au premier semestre 2022.

Au cours l'année 2022 et du premier semestre 2023, la lente diffusion de la PrEP aux groupes de population autres que les HSH des grandes métropoles s'est poursuivie tout en restant limitée. La part des utilisateurs résidant à Paris ou sa petite couronne et en PACA a poursuivi sa baisse au profit d'autres régions métropolitaines, de la grande couronne parisienne et des départements et régions d'outre-mer. Les initiations de PrEP ont aussi de plus en plus souvent concerné des femmes, des bénéficiaires de la Complémentaire Santé Solidaire, et des personnes résidant en milieu semi-urbain ou rural. Toutefois, les utilisateur.trice.s de la PrEP restent encore principalement des hommes résidant en Île-de-France ou dans une grande métropole, parmi lesquels la proportion de personnes en situation de précarité est faible et le niveau d'accès aux soins primaires est plus élevé que pour la moyenne des français.

Parmi les personnes ayant recours à la PrEP, le taux de maintien du traitement préventif d'un semestre à l'autre est élevé, atteignant de l'ordre de 90% depuis 2020. Toutefois, dans la période précoce des 6 premiers mois suivant l'initiation de la PrEP, une part substantielle des nouveaux.velles utilisateur.trice.s ne reçoit aucune délivrance de renouvellement de la PrEP. De telles interruptions précoces de la PrEP, dont la fréquence est en hausse, concernent actuellement près de 30% des personnes initiant la PrEP. L'impact délétère majeur des interruptions de traitement sur le niveau d'efficacité préventive de la PrEP en vie réelle a été démontré dans une étude menée par EPI-PHARE.⁷

Dans le contexte de l'élargissement de la primo-prescription de la PrEP à l'ensemble des prescripteurs mis en place depuis le 1^{er} juin 2021, les initiations de PrEP prescrites en ville, en particulier par des médecins généralistes, sont en augmentation continue. Les prescriptions de renouvellement de PrEP par des médecins libéraux sont également en hausse. Ainsi, au premier semestre 2023 ce sont 42% des prescriptions d'initiation et de renouvellement de PrEP qui ont été effectuées par des médecins libéraux, dont près de 90% par des médecins généralistes.

Conformément aux recommandations, l'initiation de la PrEP s'accompagne le plus souvent d'un contrôle de la fonction rénale. Toutefois, la fréquence de réalisation de ce contrôle tend à diminuer avec le temps, atteignant seulement 61% début 2023. Les comédications par des traitements néphrotoxiques lors de la mise sous PrEP restent peu fréquentes.

En conclusion, la progression de l'utilisation de la PrEP s'est poursuivie au cours de la dernière année en France. Bien que la prescription de la PrEP en ville se soit largement développée, la diffusion à toutes les catégories de population qui pourraient en bénéficier reste encore limitée.

⁷ Jourdain H, Billioti de Gage S, Desplas D, Dray-Spira R. Real-world effectiveness of pre-exposure prophylaxis in men at high risk of HIV infection in France: a nested case-control study. *Lancet Public Health*. 2022;7(6):e529-36.

ANNEXE 1. DONNÉES PAR DÉPARTEMENT ET PAR RÉGION

TABLEAU A-1. Nombre de personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023 selon le département de résidence, globalement et par année.

TABLEAU A-2. Nombre total d'utilisateurs d'une PrEP par Truvada® ou génériques (*initiation ou renouvellement*) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon la région de résidence.

TABLEAU A-3. Nombre total d'utilisateurs d'une PrEP par Truvada® ou génériques (*initiation ou renouvellement*) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence.

TABLEAU A-1. Nombre de personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023 selon le département de résidence, globalement et par année

Département d'affiliation	TOTAL N=84 997	PAR PERIODE							
		2016 N=3 383	2017 N=5 327	2018 N=8 173	2019 N=11 448	2020 N=10 927	2021 N=16 227	2022 N=19 471	2023 S1 N=10 041
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES :									
01-Ain	449	<10	16	35	65	52	92	119	61
03-Allier	227	<10	15	18	32	31	45	47	36
07-Ardèche	180	<10	<10	16	26	13	32	51	24
15-Cantal	50	0	0	<10	<10	<10	10	13	<10
26-Drôme	387	11	20	23	54	48	64	109	58
38-Isère	1 265	30	68	93	155	160	284	305	170
42-Loire	554	18	14	48	90	58	95	162	69
43-Haute-Loire	113	<10	<10	<10	11	<10	25	31	22
63-Puy-de-Dôme	487	<10	15	38	54	66	83	151	71
69-Rhône	4 132	199	269	355	559	501	837	882	530
73-Savoie	301	<10	12	27	44	36	52	86	38
74-Haute-Savoie	829	29	47	83	96	120	152	211	91
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ :									
21-Côte-d'Or	408	12	24	21	59	65	82	113	32
25-Doubs	455	<10	29	42	49	46	107	116	59
39-Jura	140	<10	<10	10	26	18	23	29	20
58-Nièvre	93	<10	<10	<10	13	13	19	25	10
70-Haute-Saône	96	<10	<10	<10	17	13	12	32	<10
71-Saône-et-Loire	308	<10	<10	31	53	34	57	78	45
89-Yonne	142	<10	<10	17	18	13	25	34	23
90-Territoire de Belfort	79	<10	<10	<10	16	<10	15	19	<10
BRETAGNE :									
22-Côtes-d'Armor	351	10	21	35	46	44	68	85	42
29-Finistère	861	19	43	90	121	109	155	219	105
35-Îlle-et-Vilaine	1 079	22	51	82	123	124	227	299	151
56-Morbihan	407	<10	16	36	49	29	96	119	53
CENTRE-VAL DE LOIRE :									
18-Cher	195	<10	<10	15	24	32	37	51	24
28-Eure-et-Loir	274	<10	20	27	44	32	58	56	31
36-Indre	113	<10	<10	<10	16	16	23	26	17
37-Indre-et-Loire	860	16	29	63	93	153	164	229	113
41-Loir-et-Cher	275	<10	12	32	39	25	46	83	33
45-Loiret	663	18	47	55	72	133	132	136	70
CORSE :									
2A-Corse-du-Sud	63	<10	<10	<10	<10	<10	17	14	<10
2B-Haute-Corse	47	0	<10	<10	<10	<10	11	10	11
Corse indéterminée	<10	0	<10	0	0	0	0	<10	0
GRAND EST :									
08-Ardennes	78	<10	<10	<10	<10	<10	27	16	<10
10-Aube	126	<10	<10	<10	11	12	31	36	20
51-Marne	392	<10	14	34	53	45	79	103	57
52-Haute-Marne	71	<10	<10	<10	<10	17	12	22	<10
54-Meurthe-et-Moselle	467	17	17	43	65	49	84	128	64
55-Meuse	52	<10	<10	<10	<10	<10	<10	18	<10
57-Moselle	668	22	39	46	96	92	126	159	88
67-Bas-Rhin	1 048	31	53	100	144	123	204	229	164
68-Haut-Rhin	530	<10	30	44	98	65	98	120	66
88-Vosges	102	<10	<10	12	<10	15	15	32	13

TABLEAU A-1 (suite). Nombre de personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023 selon le département de résidence, globalement et par année

Département d'affiliation	TOTAL	PAR PERIODE							
	N=84 997	2016 N=3 383	2017 N=5 327	2018 N=8 173	2019 N=11 448	2020 N=10 927	2021 N=16 227	2022 N=19 471	2023 S1 N=10 041
HAUTS-DE-FRANCE :									
02-Aisne	195	<10	<10	11	22	20	38	53	38
59-Nord	2 737	79	162	239	345	300	550	694	368
60-Oise	414	<10	20	30	43	54	79	111	68
62-Pas-de-Calais	819	19	33	83	106	101	141	222	114
80-Somme	453	18	21	33	63	51	85	127	55
ÎLE-DE-FRANCE :									
75-Paris	19 704	1 088	1 495	2 254	2 869	2 690	3 580	3 873	1 855
77-Seine-et-Marne	1 339	53	85	122	164	145	254	333	183
78-Yvelines	1 343	40	77	123	169	166	273	303	192
91-Essonnes	1 263	51	68	116	164	154	244	283	183
92-Hauts-de-Seine	3 679	141	200	382	480	499	729	831	417
93-Seine-Saint-Denis	3 535	173	259	423	556	463	623	689	349
94-Val-de-Marne	2 987	136	180	301	416	413	559	646	336
95-Val-d'Oise	1 118	34	59	105	121	165	210	272	152
NORMANDIE :									
14-Calvados	451	13	15	36	44	50	95	123	75
27-Eure	307	14	21	24	33	42	49	78	46
50-Manche	201	<10	<10	21	15	25	35	64	28
61-Orne	118	<10	<10	<10	10	13	21	35	20
76-Seine-Maritime	920	27	52	84	107	117	196	215	122
NOUVELLE-AQUITAINE :									
16-Charente	213	<10	11	19	30	18	50	60	23
17-Charente-Maritime	550	<10	28	49	79	44	94	170	78
19-Corrèze	124	<10	13	13	17	14	14	32	16
23-Creuse	59	<10	<10	<10	<10	<10	11	19	<10
24-Dordogne	227	<10	14	18	26	25	52	51	33
33-Gironde	2 159	89	131	192	274	258	461	508	246
40-Landes	272	<10	11	19	30	41	59	59	47
47-Lot-et-Garonne	160	<10	<10	19	15	16	35	42	23
64-Pyrénées-Atlantiques	574	12	46	49	61	73	105	157	71
79-Deux-Sèvres	221	15	17	19	32	23	33	58	24
86-Vienne	293	13	18	20	32	43	45	80	42
87-Haute-Vienne	226	<10	16	13	38	20	47	54	36
OCCITANIE :									
09-Ariège	67	<10	<10	<10	<10	<10	10	27	<10
11-Aude	276	<10	18	27	35	38	44	74	34
12-Aveyron	111	<10	<10	<10	12	12	25	26	24
30-Gard	857	42	76	68	121	104	184	180	82
31-Haute-Garonne	2 037	67	118	166	258	237	401	490	300
32-Gers-32	87	0	<10	<10	11	<10	17	28	16
34-Hérault	2 508	76	149	239	380	355	492	546	271
46-Lot	74	<10	<10	10	<10	<10	<10	20	17
48-Lozère	31	<10	<10	0	<10	<10	<10	<10	<10
65-Hautes-Pyrénées	114	<10	<10	<10	20	15	18	32	16
66-Pyrénées-Orientales	480	20	41	45	61	59	93	106	55
81-Tarn	228	<10	14	12	37	17	56	52	31
82-Tarn-et-Garonne	164	<10	10	14	14	21	36	44	21

TABLEAU A-1 (suite). Nombre de personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023 selon le département de résidence, globalement et par année

Département d'affiliation	TOTAL N=84 997	PAR PERIODE							
		2016 N=3 383	2017 N=5 327	2018 N=8 173	2019 N=11 448	2020 N=10 927	2021 N=16 227	2022 N=19 471	2023 S1 N=10 041
PAYS DE LA LOIRE :									
44-Loire-Atlantique	1 788	63	111	149	215	212	343	467	228
49-Maine-et-Loire	524	15	32	32	39	46	104	162	94
53-Mayenne	162	0	<10	11	25	15	37	42	25
72-Sarthe	302	<10	29	21	36	33	57	82	40
85-Vendée	399	<10	23	34	58	53	69	107	50
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR :									
04-Alpes-de-Haute-Provence	104	<10	<10	<10	13	<10	24	39	10
05-Hautes-Alpes	78	<10	<10	<10	<10	11	12	19	<10
06-Alpes-Maritimes	2 127	153	180	250	266	255	375	426	222
13-Bouches-du-Rhône	3 462	139	220	324	499	534	685	756	305
83-Var	1 034	52	77	92	146	147	195	193	132
84-Vaucluse	534	23	31	42	83	67	109	115	64
DROM-COM :									
971-Guadeloupe	229	<10	14	22	19	37	35	58	38
972-Martinique	269	<10	10	29	33	32	47	79	32
973-Guyane	189	<10	12	19	25	20	41	42	28
974-La Réunion	547	10	19	52	61	62	88	167	88
975-Saint-Pierre-et-Miquelon	<10	0	0	0	<10	0	0	0	0
976-Mayotte	34	<10	<10	<10	<10	<10	<10	12	<10
977-Saint-Barthélemy	19	<10	<10	<10	<10	<10	<10	<10	<10
978-Saint-Martin	46	<10	<10	<10	<10	<10	10	<10	<10
987-Polynésie française	<10	<10	0	0	<10	0	0	0	0
988-Nouvelle-Calédonie	<10	<10	0	0	0	0	<10	<10	0
DROM-COM indéterminé	25	<10	<10	<10	0	<10	<10	<10	<10

Note : Le détail des effectifs non nuls n'atteignant pas 10 personnes ne peut pas être fourni.

TABLEAU A-2. Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (*initiation ou renouvellement*) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon la région de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES :					
<i>Initiation</i>	745	1 026	1 031	1 136	1 179
<i>Renouvellement</i>	2 255	2 840	3 314	3 848	4 376
Total	3 000	3 866	4 345	4 984	5 555
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ :					
<i>Initiation</i>	130	210	203	243	205
<i>Renouvellement</i>	398	502	601	704	803
Total	528	712	804	947	1 008
BRETAGNE :					
<i>Initiation</i>	229	317	342	380	351
<i>Renouvellement</i>	631	818	962	1 132	1 285
Total	860	1 135	1 304	1 512	1 636
CENTRE-VAL DE LOIRE :					
<i>Initiation</i>	203	257	274	307	288
<i>Renouvellement</i>	569	716	840	963	1 094
Total	772	973	1 114	1 270	1 382
CORSE :					
<i>Initiation</i>	11	17	11	16	16
<i>Renouvellement</i>	25	29	41	40	41
Total	36	46	52	56	57
GRAND EST :					
<i>Initiation</i>	307	375	408	455	494
<i>Renouvellement</i>	829	1 067	1 265	1 481	1 662
Total	1 136	1 442	1 673	1 936	2 156
HAUTS-DE-FRANCE :					
<i>Initiation</i>	385	508	549	658	643
<i>Renouvellement</i>	1 098	1 438	1 659	1 951	2 277
Total	1 483	1 946	2 208	2 609	2 920
ÎLE-DE-FRANCE :					
<i>Initiation</i>	2 981	3 491	3 603	3 627	3 667
<i>Renouvellement</i>	10 808	13 125	15 054	16 971	18 686
Total	13 789	16 616	18 657	20 598	22 353
Paris :					
<i>Initiation</i>	1 673	1 907	1 908	1 965	1 855
<i>Renouvellement</i>	6 655	8 022	9 089	10 150	11 136
Total	8 328	9 929	10 997	12 115	12 991
Petite couronne :					
<i>Initiation</i>	885	1 026	1 097	1 069	1 102
<i>Renouvellement</i>	2 972	3 643	4 193	4 737	5 215
Total	3 857	4 669	5 290	5 806	6 317
Grande couronne :					
<i>Initiation</i>	423	558	598	593	710
<i>Renouvellement</i>	1 181	1 460	1 772	2 084	2 335
Total	1 604	2 018	2 370	2 677	3 045

TABLEAU A-2 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon la région de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
NORMANDIE :					
<i>Initiation</i>	178	218	246	269	291
<i>Renouvellement</i>	428	563	672	804	937
Total	606	781	918	1 073	1 228
NOUVELLE-AQUITAINE :					
<i>Initiation</i>	421	585	604	686	645
<i>Renouvellement</i>	1 276	1 589	1 894	2 197	2 593
Total	1 697	2 174	2 498	2 883	3 238
OCCITANIE :					
<i>Initiation</i>	609	778	758	875	883
<i>Renouvellement</i>	1 813	2 275	2 623	3 004	3 438
Total	2 422	3 053	3 381	3 879	4 321
PAYS DE LA LOIRE :					
<i>Initiation</i>	280	330	412	448	437
<i>Renouvellement</i>	746	962	1 133	1 369	1 558
Total	1 026	1 292	1 545	1 817	1 995
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR :					
<i>Initiation</i>	647	753	755	793	742
<i>Renouvellement</i>	2 025	2 472	2 789	3 158	3 443
Total	2 672	3 225	3 544	3 951	4 185
DROM-COM :					
<i>Initiation</i>	103	132	186	195	199
<i>Renouvellement</i>	254	332	392	471	567
Total	357	464	578	666	766

Note : Le détail des effectifs n'atteignant pas 10 personnes ne peut pas être fourni.

TABLEAU A-3. Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (*initiation ou renouvellement*) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES					
01-Ain :					
<i>Initiation</i>	40	52	54	65	61
<i>Renouvellement</i>	100	128	140	177	210
Total	140	180	194	242	271
03-Allier :					
<i>Initiation</i>	17	28	18	29	36
<i>Renouvellement</i>	53	64	80	84	102
Total	70	92	98	113	138
07-Ardèche :					
<i>Initiation</i>	13	19	20	31	24
<i>Renouvellement</i>	36	41	47	65	75
Total	49	60	67	96	99
15-Cantal :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	<10	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	<10	13	15	13	18
Total	-	-	-	-	-
26-Drôme :					
<i>Initiation</i>	28	36	60	49	58
<i>Renouvellement</i>	99	116	130	178	190
Total	127	152	190	227	248
38-Isère :					
<i>Initiation</i>	138	146	144	161	170
<i>Renouvellement</i>	288	401	453	505	564
Total	426	547	597	666	734
42-Loire :					
<i>Initiation</i>	33	62	73	89	69
<i>Renouvellement</i>	117	151	182	216	273
Total	150	213	255	305	342
43-Haute-Loire :					
<i>Initiation</i>	13	12	13	18	22
<i>Renouvellement</i>	17	30	35	36	48
Total	30	42	48	54	70
63-Puy-de-Dôme :					
<i>Initiation</i>	33	50	84	67	71
<i>Renouvellement</i>	108	137	161	221	235
Total	141	187	245	288	306
69-Rhône :					
<i>Initiation</i>	323	514	407	475	530
<i>Renouvellement</i>	1 147	1 419	1 681	1 889	2 129
Total	1 470	1 933	2 088	2 364	2 659
73-Savoie :					
<i>Initiation</i>	26	26	40	46	38
<i>Renouvellement</i>	70	80	97	119	145
Total	96	106	137	165	183
74-Haute-Savoie :					
<i>Initiation</i>	77	75	113	98	91
<i>Renouvellement</i>	211	260	293	345	387
Total	288	335	406	443	478

TABLEAU A-3 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ					
21-Côte-d'Or :					
<i>Initiation</i>	32	50	48	65	32
<i>Renouvellement</i>	99	120	137	161	196
Total	131	170	185	226	228
25-Doubs :					
<i>Initiation</i>	37	70	50	66	59
<i>Renouvellement</i>	103	129	173	198	223
Total	140	199	223	264	282
39-Jura :					
<i>Initiation</i>	<10	16	13	16	20
<i>Renouvellement</i>	30	39	48	53	60
Total	-	55	61	69	80
58-Nièvre :					
<i>Initiation</i>	<10	11	12	13	10
<i>Renouvellement</i>	23	30	41	40	48
Total	-	41	53	53	58
70-Haute-Saône :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	16	16	<10
<i>Renouvellement</i>	27	26	25	35	46
Total	-	-	41	51	-
71-Saône-et-Loire :					
<i>Initiation</i>	25	32	32	46	45
<i>Renouvellement</i>	73	100	110	128	149
Total	98	132	142	174	194
89-Yonne :					
<i>Initiation</i>	<10	16	22	12	23
<i>Renouvellement</i>	29	34	39	54	47
Total	-	50	61	66	70
90-Territoire de Belfort :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	10	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	14	24	28	35	34
Total	-	-	38	-	-
BRETAGNE					
22-Côtes-d'Armor :					
<i>Initiation</i>	23	45	35	50	42
<i>Renouvellement</i>	93	121	147	154	164
Total	116	166	182	204	206
29-Finistère :					
<i>Initiation</i>	61	94	101	118	105
<i>Renouvellement</i>	224	270	305	372	420
Total	285	364	406	490	525
35-Îlle-et-Vilaine :					
<i>Initiation</i>	102	125	153	146	151
<i>Renouvellement</i>	242	320	395	462	532
Total	344	445	548	608	683
56-Morbihan :					
<i>Initiation</i>	43	53	53	66	53
<i>Renouvellement</i>	72	107	115	144	169
Total	115	160	168	210	222

TABLEAU A-3 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
CENTRE-VAL DE LOIRE					
18-Cher :					
<i>Initiation</i>	16	21	22	29	24
<i>Renouvellement</i>	51	63	69	82	91
Total	67	84	91	111	115
28-Eure-et-Loir :					
<i>Initiation</i>	22	36	24	32	31
<i>Renouvellement</i>	62	77	94	102	123
Total	84	113	118	134	154
36-Indre :					
<i>Initiation</i>	10	13	13	13	17
<i>Renouvellement</i>	23	30	39	41	44
Total	33	43	52	54	61
37-Indre-et-Loire :					
<i>Initiation</i>	74	90	110	119	113
<i>Renouvellement</i>	209	268	304	367	407
Total	283	358	414	486	520
41-Loir-et-Cher :					
<i>Initiation</i>	21	25	41	42	33
<i>Renouvellement</i>	56	73	87	106	135
Total	77	98	128	148	168
45-Loiret :					
<i>Initiation</i>	60	72	64	72	70
<i>Renouvellement</i>	168	205	247	265	294
Total	228	277	311	337	364
CORSE					
2A-Corse-du-Sud :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	<10	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	15	21	24	24	21
Total	-	-	-	-	-
2B-Haute-Corse :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	<10	<10	11
<i>Renouvellement</i>	<10	<10	16	13	18
Total	-	-	-	-	29
Corse indéterminé :					
<i>Initiation</i>	0	0	<10	<10	0
<i>Renouvellement</i>	<10	0	<10	<10	<10
Total	-	0	-	-	-

TABLEAU A-3 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
GRAND EST					
08-Ardennes :					
<i>Initiation</i>	11	16	<10	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	16	25	34	37	44
Total	27	41	-	-	-
10-Aube :					
<i>Initiation</i>	13	18	18	18	20
<i>Renouvellement</i>	21	28	42	50	58
Total	34	46	60	68	78
51-Marne :					
<i>Initiation</i>	40	39	54	49	57
<i>Renouvellement</i>	87	117	137	171	184
Total	127	156	191	220	241
52-Haute-Marne :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	<10	17	<10
<i>Renouvellement</i>	14	18	20	21	28
Total	-	-	-	38	-
54-Meurthe-et-Moselle :					
<i>Initiation</i>	35	49	51	77	64
<i>Renouvellement</i>	102	129	157	185	223
Total	137	178	208	262	287
55-Meuse :					
<i>Initiation</i>	0	<10	<10	10	<10
<i>Renouvellement</i>	12	13	19	24	28
Total	12	-	-	34	-
57-Moselle :					
<i>Initiation</i>	52	74	80	79	88
<i>Renouvellement</i>	167	204	247	292	314
Total	219	278	327	371	402
67-Bas-Rhin :					
<i>Initiation</i>	93	111	107	122	164
<i>Renouvellement</i>	259	345	388	444	497
Total	352	456	495	566	661
68-Haut-Rhin :					
<i>Initiation</i>	47	51	59	61	66
<i>Renouvellement</i>	135	165	193	221	241
Total	182	216	252	282	307
88-Vosges :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	18	14	13
<i>Renouvellement</i>	16	23	28	36	45
Total	-	-	46	50	58

TABLEAU A-3 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
HAUTS-DE-FRANCE					
02-Aisne :					
<i>Initiation</i>	16	22	28	25	38
<i>Renouvellement</i>	32	47	54	75	85
Total	48	69	82	100	123
59-Nord :					
<i>Initiation</i>	239	311	293	401	368
<i>Renouvellement</i>	678	883	1 015	1 162	1 358
Total	917	1 194	1 308	1 563	1 726
60-Oise :					
<i>Initiation</i>	30	49	50	61	68
<i>Renouvellement</i>	75	105	125	155	176
Total	105	154	175	216	244
62-Pas-de-Calais					
<i>Initiation</i>	69	72	112	110	114
<i>Renouvellement</i>	210	270	309	379	442
Total	279	342	421	489	556
80-Somme :					
<i>Initiation</i>	31	54	66	61	55
<i>Renouvellement</i>	103	133	156	180	216
Total	134	187	222	241	271
ÎLE-DE-FRANCE					
75-Paris :					
<i>Initiation</i>	1 673	1 907	1 908	1 965	1 855
<i>Renouvellement</i>	6 655	8 022	9 089	10 150	11 136
Total	8 328	9 929	10 997	12 115	12 991
77-Seine-et-Marne :					
<i>Initiation</i>	108	146	158	175	183
<i>Renouvellement</i>	307	373	455	552	623
Total	415	519	613	727	806
78-Yvelines :					
<i>Initiation</i>	122	151	165	138	192
<i>Renouvellement</i>	299	382	458	534	609
Total	421	533	623	672	801
91-Essonne :					
<i>Initiation</i>	96	148	140	143	183
<i>Renouvellement</i>	310	384	464	536	590
Total	406	532	604	679	773
92-Hauts-de-Seine					
<i>Initiation</i>	328	401	431	400	417
<i>Renouvellement</i>	984	1 234	1 455	1 677	1 843
Total	1 312	1 635	1 886	2 077	2 260
93-Seine-Saint-Denis					
<i>Initiation</i>	307	316	366	323	349
<i>Renouvellement</i>	1 150	1 374	1 534	1 721	1 888
Total	1 457	1 690	1 900	2 044	2 237
94-Val-de-Marne					
<i>Initiation</i>	250	309	300	346	336
<i>Renouvellement</i>	838	1 035	1 204	1 339	1 484
Total	1 088	1 344	1 504	1 685	1 820
95-Val-d'Oise :					
<i>Initiation</i>	97	113	135	137	152
<i>Renouvellement</i>	265	321	395	462	513
Total	362	434	530	599	665

TABLEAU A-3 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
NORMANDIE					
14-Calvados :					
<i>Initiation</i>	49	46	59	64	75
<i>Renouvellement</i>	84	121	130	172	197
Total	133	167	189	236	272
27-Eure :					
<i>Initiation</i>	19	30	37	41	46
<i>Renouvellement</i>	66	88	105	120	147
Total	85	118	142	161	193
50-Manche :					
<i>Initiation</i>	13	22	30	34	28
<i>Renouvellement</i>	40	44	56	77	86
Total	53	66	86	111	114
61-Orne :					
<i>Initiation</i>	10	11	23	12	20
<i>Renouvellement</i>	26	34	38	44	46
Total	36	45	61	56	66
76-Seine-Maritime :					
<i>Initiation</i>	87	109	97	118	122
<i>Renouvellement</i>	212	276	343	391	461
Total	299	385	440	509	583

TABLEAU A-3 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
NOUVELLE-AQUITAINE					
16-Charente :					
<i>Initiation</i>	26	24	29	31	23
<i>Renouvellement</i>	34	50	64	83	102
Total	60	74	93	114	125
17-Charente-Maritime :					
<i>Initiation</i>	33	61	83	87	78
<i>Renouvellement</i>	125	149	177	229	264
Total	158	210	260	316	342
19-Corrèze :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	14	18	16
<i>Renouvellement</i>	34	34	40	49	61
Total	-	-	54	67	77
23-Creuse :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	<10	10	<10
<i>Renouvellement</i>	14	19	18	24	29
Total	-	-	-	34	-
24-Dordogne :					
<i>Initiation</i>	24	28	23	28	33
<i>Renouvellement</i>	50	69	89	98	115
Total	74	97	112	126	148
33-Gironde :					
<i>Initiation</i>	176	285	240	268	246
<i>Renouvellement</i>	582	731	897	1 001	1 158
Total	758	1 016	1 137	1 269	1 404
40-Landes :					
<i>Initiation</i>	33	26	27	32	47
<i>Renouvellement</i>	64	91	102	105	122
Total	97	117	129	137	169
47-Lot-et-Garonne :					
<i>Initiation</i>	20	15	14	28	23
<i>Renouvellement</i>	37	47	54	61	73
Total	57	62	68	89	96
64-Pyrénées-Atlantiques :					
<i>Initiation</i>	51	54	75	82	71
<i>Renouvellement</i>	165	187	200	246	299
Total	216	241	275	328	370
79-Deux-Sèvres :					
<i>Initiation</i>	11	22	28	30	24
<i>Renouvellement</i>	50	57	69	99	121
Total	61	79	97	129	145
86-Vienne :					
<i>Initiation</i>	20	25	35	45	42
<i>Renouvellement</i>	69	85	92	107	135
Total	89	110	127	152	177
87-Haute-Vienne :					
<i>Initiation</i>	19	28	27	27	36
<i>Renouvellement</i>	52	70	92	95	114
Total	71	98	119	122	150

TABLEAU A-3 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
OCCITANIE					
09-Ariège :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	18	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	<10	<10	<10	17	21
Total	-	-	-	-	-
11-Aude :					
<i>Initiation</i>	24	20	34	40	34
<i>Renouvellement</i>	65	86	89	108	128
Total	89	106	123	148	162
12-Aveyron :					
<i>Initiation</i>	10	15	12	14	24
<i>Renouvellement</i>	20	26	28	34	43
Total	30	41	40	48	67
30-Gard :					
<i>Initiation</i>	84	100	83	97	82
<i>Renouvellement</i>	244	318	365	406	440
Total	328	418	448	503	522
31-Haute-Garonne :					
<i>Initiation</i>	185	216	219	271	300
<i>Renouvellement</i>	491	629	715	836	996
Total	676	845	934	1 107	1 296
32-Gers :					
<i>Initiation</i>	<10	11	14	14	16
<i>Renouvellement</i>	18	22	26	31	40
Total	-	33	40	45	56
34-Hérault :					
<i>Initiation</i>	204	288	264	282	271
<i>Renouvellement</i>	740	901	1 050	1 162	1 290
Total	944	1 189	1 314	1 444	1 561
46-Lot :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	10	10	17
<i>Renouvellement</i>	19	21	21	27	32
Total	-	-	31	37	49
48-Lozère :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	<10	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	<10	<10	<10	<10	10
Total	-	-	-	-	-
65-Hautes-Pyrénées :					
<i>Initiation</i>	<10	11	13	19	16
<i>Renouvellement</i>	15	19	25	35	40
Total	-	30	38	54	56
66-Pyrénées-Orientales :					
<i>Initiation</i>	41	52	42	64	55
<i>Renouvellement</i>	105	134	163	187	224
Total	146	186	205	251	279
81-Tarn :					
<i>Initiation</i>	24	32	20	32	31
<i>Renouvellement</i>	55	66	75	84	101
Total	79	98	95	116	132
82-Tarn-et-Garonne :					
<i>Initiation</i>	12	24	24	20	21
<i>Renouvellement</i>	31	40	50	68	73
Total	43	64	74	88	94

TABLEAU A-3 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
PAYS DE LA LOIRE					
44-Loire-Atlantique :					
<i>Initiation</i>	154	189	225	242	228
<i>Renouvellement</i>	434	557	648	765	870
Total	588	746	873	1 007	1 098
49-Maine-et-Loire :					
<i>Initiation</i>	45	59	76	86	94
<i>Renouvellement</i>	93	126	163	207	249
Total	138	185	239	293	343
53-Mayenne :					
<i>Initiation</i>	25	12	17	25	25
<i>Renouvellement</i>	34	62	68	78	90
Total	59	74	85	103	115
72-Sarthe :					
<i>Initiation</i>	26	31	40	42	40
<i>Renouvellement</i>	78	86	109	126	152
Total	104	117	149	168	192
85-Vendée :					
<i>Initiation</i>	30	39	54	53	50
<i>Renouvellement</i>	107	131	145	193	197
Total	137	170	199	246	247
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR					
04-Alpes-de-Haute-Provence :					
<i>Initiation</i>	13	11	21	18	10
<i>Renouvellement</i>	17	26	33	39	43
Total	30	37	54	57	53
05-Hautes-Alpes :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	<10	13	<10
<i>Renouvellement</i>	20	19	18	24	32
Total	-	-	-	37	-
06-Alpes-Maritimes :					
<i>Initiation</i>	176	199	205	221	222
<i>Renouvellement</i>	603	736	841	937	1 015
Total	779	935	1 046	1 158	1 237
13-Bouches-du-Rhône :					
<i>Initiation</i>	324	361	381	375	305
<i>Renouvellement</i>	951	1 164	1 311	1 522	1 650
Total	1 275	1 525	1 692	1 897	1 955
83-Var :					
<i>Initiation</i>	82	113	98	95	132
<i>Renouvellement</i>	303	357	397	445	478
Total	385	470	495	540	610
84-Vaucluse :					
<i>Initiation</i>	47	62	44	71	64
<i>Renouvellement</i>	131	170	189	191	225
Total	178	232	233	262	289

TABLEAU A-3 (suite). Nombre total d'utilisateur.trice.s d'une PrEP par Truvada® ou génériques (initiation ou renouvellement) entre le 1^{er} janvier 2021 et le 30 juin 2023 par semestre, selon le département de résidence

	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
DROM-COM					
971-Guadeloupe					
<i>Initiation</i>	15	20	26	32	38
<i>Renouvellement</i>	48	57	68	76	91
Total	63	77	94	108	129
972-Martinique :					
<i>Initiation</i>	22	25	44	35	32
<i>Renouvellement</i>	54	72	90	107	123
Total	76	97	134	142	155
973-Guyane :					
<i>Initiation</i>	19	22	22	20	28
<i>Renouvellement</i>	27	34	49	56	59
Total	46	56	71	76	87
974-La Réunion :					
<i>Initiation</i>	32	56	79	88	88
<i>Renouvellement</i>	105	138	151	193	245
Total	137	194	230	281	333
975-Saint-Pierre-et-Miquelon :					
<i>Initiation</i>	0	0	0	0	0
<i>Renouvellement</i>	0	0	<10	0	0
Total	0	0	-	0	0
976-Mayotte :					
<i>Initiation</i>	0	<10	<10	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	<10	<10	<10	<10	11
Total	-	-	-	-	-
977-Saint-Barthélemy :					
<i>Initiation</i>	<10	0	<10	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	<10	<10	<10	<10	10
Total	-	-	-	-	-
978-Saint-Martin :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	<10	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	<10	13	14	14	19
Total	-	-	-	-	-
987-Polynésie Française :					
<i>Initiation</i>	0	0	0	0	0
<i>Renouvellement</i>	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0
988-Nouvelle-Calédonie :					
<i>Initiation</i>	<10	0	0	<10	0
<i>Renouvellement</i>	0	<10	<10	<10	<10
Total	-	-	-	-	-
DROM-COM indéterminé :					
<i>Initiation</i>	<10	<10	<10	<10	<10
<i>Renouvellement</i>	<10	<10	<10	<10	<10
Total	-	-	-	-	-

Note : Le détail des effectifs n'atteignant pas 10 personnes ne peut pas être fourni.

ANNEXE 2. INFORMATIONS SUR LES PRESCRIPTEURS

TABLEAU B-1. Mode d'exercice et spécialité des prescripteurs à l'origine des initiations de PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023, globalement et par période.

TABLEAU B-2. Mode d'exercice et spécialité des prescripteurs à l'origine des renouvellements de PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023, globalement et par période.

TABLEAU B-1. Mode d'exercice et spécialité des prescripteurs à l'origine des initiations de PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023, globalement et par période

	TOTAL	PAR PÉRIODE*									
		2016	2017	2018	2019	2020	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
Initiations de PrEP, N	84 997	3 383	5 327	8 173	11 448	10 927	7 230	8 997	9 383	10 088	10 041
Exercice prescripteur renseigné, n	82 629	3 048	4 925	7 690	10 793	10 720	7 175	8 950	9 324	10 034	9 970
Prescripteurs salariés, n	60 461	2 806	4 312	6 678	9 153	9 129	5 783	5 424	5 530	5 873	5 773
(%)†	(73,2)	(92,1)	(87,6)	(86,8)	(84,8)	(85,2)	(80,6)	(60,6)	(59,3)	(58,5)	(57,9)
Prescripteurs libéraux, n	22 168	242	613	1 012	1 640	1 591	1 392	3 526	3 794	4 161	4 197
(%)† dont :	(26,8)	(7,9)	(12,4)	(13,2)	(15,2)	(14,8)	(19,4)	(39,4)	(40,7)	(41,5)	(42,1)
généraliste, n	18 602	187	472	808	1 203	1 147	1 068	3 009	3 352	3 664	3 692
(%)†	(22,5)	(6,1)	(9,6)	(10,5)	(11,1)	(10,7)	(14,9)	(33,6)	(36,0)	(36,5)	(37,0)
spécialiste, n	3 412	55	130	192	418	427	314	494	428	473	481
(%)†	(4,1)	(1,8)	(2,6)	(2,5)	(3,9)	(4,0)	(4,4)	(5,5)	(4,6)	(4,7)	(4,8)
non renseigné, n	154	0	11	12	19	17	10	23	14	24	24
(%)†	(0,2)	(0)	(0,2)	(0,2)	(0,2)	(0,2)	(0,1)	(0,3)	(0,2)	(0,2)	(0,2)

*Les périodes sont prises en compte par année entre 2016 et 2020 puis par semestre depuis le premier semestre 2021 (au cours duquel la primo-prescription de la PrEP a été étendue à l'ensemble des médecins).

†Pourcentage des prescriptions d'initiations de PrEP avec exercice prescripteur (salarié ou libéral) renseigné.

TABLEAU B-2. Mode d'exercice et spécialité des prescripteurs à l'origine des renouvellements de PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2023, globalement et par période

	TOTAL	PAR PÉRIODE*									
		2016	2017	2018	2019	2020	2021 S1	2021 S2	2022 S1	2022 S2	2023 S1
Renouvellements de PrEP, N	1 035 064	8 182	34 524	68 751	119 453	149 001	92 393	117 085	131 323	148 860	165 492
Exercice prescripteur renseigné, n	1 013 659	7 317	32 040	64 753	112 996	146 045	91 565	116 182	130 376	147 937	164 448
Prescripteurs salariés, n	697 765	6 764	27 656	53 030	89 176	108 804	67 392	78 848	82 557	88 501	95 037
(%)†	(68,8)	(92,4)	(86,3)	(81,9)	(78,9)	(74,5)	(73,6)	(67,9)	(63,3)	(59,8)	(57,8)
Prescripteurs libéraux, n	315 894	553	4 384	11 723	23 820	37 241	24 173	37 334	47 819	59 436	69 411
(%)† dont :	(31,2)	(7,6)	(13,7)	(18,1)	(21,1)	(25,5)	(26,4)	(32,1)	(36,7)	(40,2)	(42,2)
généraliste, n	273 530	358	3 480	9 937	20 004	32 069	20 772	31 996	41 639	52 222	61 053
(%)†	(27,0)	(4,9)	(10,9)	(15,3)	(17,7)	(22,0)	(22,7)	(27,5)	(31,9)	(35,3)	(37,1)
spécialiste, n	40 427	190	873	1 670	3 637	4 923	3 230	5 101	5 887	6 919	7 997
(%)†	(4,0)	(2,6)	(2,7)	(2,6)	(3,2)	(3,4)	(3,5)	(4,4)	(4,5)	(4,7)	(4,9)
non renseigné, n	1 937	5	31	116	179	249	171	237	293	295	361
(%)†	(0,2)	(0,1)	(0,1)	(0,2)	(0,2)	(0,2)	(0,2)	(0,2)	(0,2)	(0,2)	(0,2)

*Les périodes sont prises en compte par année entre 2016 et 2020 puis par semestre depuis le premier semestre 2021 (au cours duquel la primo-prescription de la PrEP a été étendue à l'ensemble des médecins).

†Pourcentage des prescriptions de renouvellements de PrEP avec exercice prescripteur (salarié ou libéral) renseigné.

ANNEXE 3. ANNEXE MÉTHODOLOGIQUE

TABLEAU C-1. Codes CIP et UCD correspondant à la spécialité Truvada® et à ses génériques (code ATC J05AR03).

TABLEAU C-2. Liste des antirétroviraux utilisés pour identifier les patients atteints par le VIH.

TABLEAU C-3. Codes CIM10 d'ALD ou d'hospitalisation utilisés pour identifier les sujets atteints par le VIH.

TABLEAU C-4. Codes des actes d'analyses biologiques utilisés pour identifier les patients atteints par le VIH.

TABLEAU C-5. Codes des actes d'analyses biologiques utilisés pour identifier le contrôle de la fonction rénale.

TABLEAU C-6. Liste des principaux médicaments néphrotoxiques.

**TABLEAU C-1. Codes CIP et UCD correspondant à la spécialité Truvada® et à ses génériques
(code ATC J05AR03)**

CODE CIP_7	CODE CIP_13	CODE UCD	LIBELLÉ
3656563	3400936565630	9274182	TRUVADA 200MG/245MG CPR 30
3006941	3400930069417	9425267	EMTRICITABINE TENOFOVIR BGA 200/245MG CPR 30
3006942	3400930069424	9425741	EMTRICITABINE TENOFOVIR EG 200/245MG CPR 30
3007688	3400930076880	9429532	EMTRICITABINE TENOFOVIR ZEN 200/245MG CPR 30
3007903	3400930079034	9424724	EMTRICITABINE TENOFOVIR MYL 200/245MG CPR 30
3009386	3400930093863	9426692	EMTRICITABINE TENOFOVIR TVC 200/245MG CPR 30
3010088	3400930100882	9429957	EMTRICITABIN TENOFOVIR KDD 200/245MG CPR 28
3010089	3400930100899	9429957	EMTRICITABINE TENOFOVIR KDD 200/245MG CPR 30
3011198	3400930111987	9433657	EMTRICITABINE TENOFOVIR SDZ 200/245MG CPR 30
3011199	3400930111994	9433657	EMTRICITABINE TENOFOVIR SDZ 200/245MG CPR 30
3014851	3400930148518	9440686	EMTRICITABINE TENOFOVIR ZTL 200/245MG CPR 30
3018221	3400930182215	9001918	EMTRICITABIN TENOF ZYD 200/245MG CPR 30
3019866	3400930198667	9456026	EMTRICITABINE TENOFOVIR ARW 200/245MG CPR 30
3021487	3400930214879	9001086	EMTRICITABINE TENOFOVIR ACC 200/245MG CPR 30
3021488	3400930214886	9001086	EMTRICITABINE TENOFOVIR ACC 200/245MG CPR 30
3024319	3400930243190	9002010	EMTRICITABIN TENOF DIS KRK 200/245MG CPR 30
3024321	3400930243213	9002010	EMTRICITABIN TENOF DIS KRK 200/245MG CPR 28
3025428	3400930254288	9424724	EMTRICITABIN TENOF MYL 200/245MG CPR 30
3026638	3400930266380	9426692	EMTRICITABIN TENOF TVC 200/245MG CPR 1
3027039	3400930270394	9424724	EMTRICITABIN TENOF MYL 200/245MG CPR 90
3025428	3400930254288	9424724	EMTRICITABIN TENOF MYL 200/245MG CPR 30

TABLEAU C-2. Liste des antirétroviraux utilisés pour identifier les patients atteints par le VIH

CODE ATC	LIBELLÉ
<i>Inhibiteurs de protéase :</i>	
J05AE01	Saquinavir
J05AE02	Indinavir
J05AE03	Ritonavir
J05AE04	Nelfinavir
J05AE05	Amprénavir
J05AE07	Fosampménavir
J05AE08	Atazanavir
J05AE09	Tipranavir
J05AE10	Darunavir
<i>Inhibiteurs de la transcriptase inverse :</i>	
J05AF01	Zidovudine
J05AF02	Didanosine
J05AF03	Zalcitabine
J05AF04	Stavudine
J05AF06	Abacavir
J05AG01	Névirapine
J05AG03	Efavirenz
J05AG04	Etravirine
J05AG05	Rilpivirine
J05AG06	Doravirine
<i>Inhibiteurs de l'intégrase :</i>	
J05AJ01	Raltégravir
J05AJ02	Élitégravir
J05AJ03	Dolutégravir
J05AJ04	Cabotegravir
<i>Antirétroviraux pour le traitement des infections VIH en association :</i>	
J05AR01	Zidovudine et lamivudine
J05AR02	Lamivudine et abacavir
J05AR04	Zidovudine, lamivudine et abacavir
J05AR06	Emtricitabine, ténofovir disoproxil et éfavirenz
J05AR08	Emtricitabine, ténofovir disoproxil et rilpivirine
J05AR09	Emtricitabine, ténofovir disoproxil, élitégravir et cobicistat
J05AR10	Lopinavir et ritonavir
J05AR13	Dolutégravir, abacavir et lamivudine
J05AR14	Darunavir et cobicistat
J05AR15	Atazanavir et cobicistat
J05AR16	Lamivudine et raltégravir
J05AR17	Emtricitabine et ténofovir alafénamide
J05AR18	Emtricitabine, ténofovir alafénamide, élitégravir et cobicistat
J05AR19	Emtricitabine, ténofovir alafénamide et rilpivirine
J05AR20	Emtricitabine, ténofovir alafénamide et bictégravir,
J05AR21	Dolutégravir et rilpivirine
J05AR22	Emtricitabine, tenofovir alafénamide, darunavir, cobicistat
J05AR23	Atazanavir, ritonavir
J05AR24	Lamivudine, tenofovir disoproxil, doravirine
J05AR25	Lamivudine, dolutégravir
<i>Autres antirétroviraux pour le traitement des infections VIH :</i>	
J05AX07	Enfuvirtide
J05AX09	Maraviroc
J05AX23	Ibalizumab
J05AX29	Fostemsavir
J05AX31	Lenacapavir

Note : Les ATC correspondant à l'association de principes actifs utilisés dans la PrEP (J05AR03 emtricitabine + ténofovir disoproxil) et aux principes actifs entrant dans la composition de la PrEP (J05AF07 ténofovir disoproxil et J05AF09 emtricitabine) ne figurent pas dans la liste des médicaments spécifiques au traitement du VIH utilisés pour identifier les patients atteints du VIH. En traitement du VIH ces médicaments sont nécessairement associés à d'autres antirétroviraux figurant dans le Tableau C-2.

TABLEAU C-3. Codes CIM10 d'ALD ou d'hospitalisation utilisés pour identifier les sujets atteints par le VIH

CODE CIM10	LIBELLÉ
B20	Immunodéficience humaine virale [VIH], à l'origine de maladies infectieuses et parasitaires
B21	Immunodéficience humaine virale [VIH], à l'origine de tumeurs malignes
B22	Immunodéficience humaine virale [VIH], à l'origine d'autres affections précisées
B23	Immunodéficience humaine virale [VIH], à l'origine d'autres maladies
B24	Immunodéficience humaine virale [VIH], sans précision
F02.4	Démence par VIH
Z21	Infection asymptomatique par le virus de l'immunodéficience humaine [VIH]

TABLEAU C-4. Codes des actes d'analyses biologiques utilisés pour identifier les patients atteints par le VIH

CODES NABM	LIBELLÉ
0805	VIH : test de résistance génotypique aux antirétroviraux par séquençage du gène de la transcriptase inverse et du gène de la protéase virale (inhibiteurs enzymatiques : inhibiteurs de la transcriptase inverse, inhibiteurs de protéases etc.). L'indication de cet acte est limitée aux personnes porteuses de l'infection par le VIH se trouvant dans les situations suivantes : (i) initiation d'un traitement antirétroviral au cours de la primo-infection ou lors d'une infection récente ; (ii) changement de traitement motivé par un échec thérapeutique.
0806	VIH : test de résistance génotypique aux antirétroviraux par séquençage du gène de l'enveloppe (inhibiteurs de fusion).
1691	Recherche de l'allèle HLA*-B5701 par une technique de biologie moléculaire. Cet acte est indiqué chez les patients infectés par le virus de l'immunodéficience humaine devant recevoir un traitement incluant de l'abacavir. Il doit être réalisé avant la première prescription.
4117	Mesure des concentrations plasmatiques des antirétroviraux. L'indication du test est limitée aux personnes porteuses de l'infection par le VIH.
4122	Mesure de la charge virale plasmatique VIH. Dans les situations de diagnostic suivantes : chez le nouveau-né ou le nourrisson <18 mois exposé au risque de contracter le VIH de sa mère ; chez l'adulte et l'adolescent devant tout syndrome infectieux aigu compatible avec une primo-infection par le VIH ; dans le bilan paraclinique initial (si elle n'a pas été réalisée peu de temps auparavant pour le diagnostic) pour évaluer la virulence de la pathologie et orienter le parcours de soins ; pour la surveillance des patients non traités ; lors de l'initiation du traitement antirétroviral ; chez la femme enceinte, en début de grossesse puis régulièrement au moins une fois par trimestre, autour de la 36ème semaine et à l'accouchement pour orienter les mesures de prévention d'une transmission verticale mère-enfant.
4128	Génome (ARN) VIH-1 : détection qualitative et quantitative de l'ARN VIH-1 dans le plasma séminal et/ou la fraction finale des spermatozoïdes. Cet acte est indiqué dans l'assistance médicale à la procréation dans le cadre de l'infection à VIH-1.

TABLEAU C-5. Codes des actes d'analyses biologiques utilisés pour identifier le contrôle de la fonction rénale

CODE NABM	LIBELLÉ
0407	Clairance (rénale de la créatinine avec dosage sanguin et urinaire de la créatinine.
0592	Sang : créatinine
0593	Sang : urée et créatinine
0627	Urée : créatinine (créatininurie)

TABEAU C-6. Liste des principaux médicaments néphrotoxiques*

Classe, sous-classe ou principe actif	CODES ATC
Antibiotiques :	
Aminosides	J01GA01 ; J01GB01 ; J01GB03 ; J01GB06 ; J01GB07
Bêta-lactamines	J01CA01 ; J01CA02 ; J01CA04 ; J01CA06 ; J01CA08 ; J01CA12 ; J01CA13 ; J01CA14 ; J01CA17 ; J01CA51 ; J01CE01 ; J01CE02 ; J01CE08 ; J01CE10 ; J01CE30 ; J01CF02 ; J01CF04 ; J01CF05 ; J01CG01 ; J01CG02 ; J01CR01 ; J01CR02 ; J01CR03 ; J01CR05 ; J01CR50
Céphalosporines	J01DB01 ; J01DB04 ; J01DB05 ; J01DB07 ; J01DB08 ; J01DB09 ; J01DC01 ; J01DC02 ; J01DC03 ; J01DC04 ; J01DC07 ; J01DD01 ; J01DD02 ; J01DD04 ; J01DD08 ; J01DD13 ; J01DD52 ; J01DE01 ; J01DI01 ; J01DI02 ; J01DI04 ; J01DI54
Fluoroquinolones	J01MA01 ; J01MA02 ; J01MA03 ; J01MA04 ; J01MA06 ; J01MA07 ; J01MA09 ; J01MA12 ; J01MA14 ; J01MA23
Sulfamides	J01EB20 ; J01EC02 ; J01RA02 ; J01EE01 ; J01EE02 ; J01EE04 ;
Rifampicine	J04AB02 ; J04AM02 ; J04AM05 ;
Vancomycine	A07AA09 ; J01XA01
Anticancéreux :	
5-FU	L01BC02 ; L01BC52
Anti-VEGF	L01EK01 ; L01EX01 ; L01EX02, L01EX03, L01EX04 ; L01EX05 ; L01EX07 ; L01EX08 ; L01EX09 ; L01EX10 ; L01EX12 ; L01EX13 ; L01EX18 ; L01EX19 ; L01EX22 ; L01EX23 ; L01FG01 ; L01FG02 ; L01XX44 ;
Bléomycine	L01DC01
Carmustine	L01AD01
Cisplatine	L01XA01
Gemcitabine	L01BC05
Ifosfamide	L01AA06
Méthotrexate	L01BA01 ; L04AX03
Mitomycine	L01DC03
Antimycotiques :	
Amphotéricine B	A01AB04 ; A07AA07 ; G01AA03 ; J02AA01
Antiparasitaires :	
Pentamidine	P01CX01
Quinine	M09AA01 ; M09AA72 ; P01BC01
Antirhumatismaux :	
AINS (inhibiteurs sélectifs de la COX-2 ou pas) sauf l'ibuprofène : M01AE01	M01AA01 ; M01AB01 ; M01AB02 ; M01AB05 ; M01AB07 ; M01AB08 ; M01AB10 ; M01AB13 ; M01AB16 ; M01AB55 ; M01AC01 ; M01AC02 ; M01AC06 ; M01AE02 ; M01AE03 ; M01AE04 ; M05AE05 ; M01AE09 ; M01AE011 ; M01AE16 ; M01AE17 ; M01AG01 ; M01AH01 ; M01AH02 ; M01AH04 ; M05AH05 ; M01AX01 ; M01AX02 ; M01AX17 ; M01AX22 ;
Allopurinol	M04AA01 ; M04AA51
Bisphosphonates IV (dont acide zolédronique)	M05BA03 ; M05BA08
Antiviraux :	
Aciclovir	J05AB01 ; J05AB11
Adéfovir	J05AF08
Foscarnet	J05AD01
Ganciclovir	J05AB06 ; J05AB14
Immunomodulateurs :	
Ciclosporine	L04AD01
Interféron	L03AB
Interleukine 2	L03AC01
Tacrolimus	L04AD02
Immunoglobulines	J06BA02
Médicaments du système cardiovasculaire :	
Bloqueurs du SRA : IEC, ARA II, aliskiren	C09AA ; C09B ; C09CA ; C09D ; C09XA02 ; C09XA52 ; C09XA53 ; C09XA54
Dextran	B05AA05
Diurétiques (de l'anse et thiazidiques)	C03AA01 ; C03AA02 ; C03AA03 ; C03CA01 ; C03CA02 ; C03CA03 ; C03EA01 ; C03EA04 ; C03EB01
Méthyl dopa	C02AB01 ; C02AB02 ; C02LB01

TABLEAU C-6 (suite). Liste des principaux médicaments néphrotoxiques

Médicaments du système digestif :	
Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)	A02BC01 ; A02BC02 ; A02BC03 ; A02BC04 ; A02BC05
Anti-H2 : cimétidine, ranitidine	A02BA01 ; A02BA02 ; A02BA07 ; A02BA51
Mésalazine	A07EC02
Médicaments de l'hémostase :	
Clopidogrel, ticlopidine	B01AC04 ; B01AC05
Héparine	B01AB
Streptokinase, ténecteplase	B01AD01 ; B06AA55 ; B01AD11
Warfarine	B01AA03
Médicaments du système endocrinien :	
Estrogènes	G03CA03 ; G03CA04 ; G03CC02 ; G03CC05 ; G03CX01 ; G03FA01 ; G03FA02 ; G03FA04 ; G03FA10 ; G03FA11 ; G03FA12 ; G03FA13 ; G03FA14 ; G03FA15 ; G03FA17 ; G03FB01 ; G03FB03 ; G03FB05 ; G03FB06 ; G03FB08 ; G03FB09 ; G03FB10 ; G03FB12 ; L02AA01 ; L02AA04
Propylthiouracile	H03BA02
Médicaments du système nerveux :	
Carbamazépine	N03AF01
Dérivés de l'ergot	C04AE01 ; C04AE02 ; C04AE51 ; C04AE54 ; G02AB01 ; G02AC01 ; G02CB01 ; G02CB02 ; G02CB03 ; G02CB05 ; N02CA01 ; N02CA04 ; N02CA07 ; N02CA52 ; N02CA72 ; N04BC01 ; N04BC02 ; N04BC03 ; N04BC06
Lithium	N05AN01
Phénytoïne	N03AB02 ; N03AB52
Acide valproïque	N03AG01
Produits de contraste iodés	
	V08AA01 ; V08AA05 ; V08AB02 ; V08AB03 ; V08AB04 ; V08AB05 ; V08AB07 ; V08AB08 ; V08AB09 ; V08AB10 ; V08AB11 ; V08AD01

*Référence : Principaux médicaments néphrotoxiques et lésions rénales induites, Vidal, mise à jour 20 Octobre 2020.