

## Evaluation du risque et indications de la prophylaxie post-exposition vis-à-vis du VIH chez l'adulte

<b>ACCIDENTS EXPOSANT AU SANG</b>		
<b>Patient source</b>		
<b>Risque et nature de l'exposition</b>	<b>Infecté par le VIH</b>	<b>De sérologie VIH inconnue</b>
<b>Important :</b> - Piqûre profonde, aiguille creuse et intravasculaire (artériel ou veineux)	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie recommandée
<b>Intermédiaire :</b> - Coupure avec bistouri - Piqûre avec aiguille IM ou SC - Piqûre avec aiguille pleine - Exposition cutanéomuqueuse avec de temps de contact > 15 minutes - Morsure profonde avec saignement	Prophylaxie recommandée *	Prophylaxie non recommandée
<b>Minime :</b> Autres cas - Piqûres avec seringues abandonnées - Crachats, morsures légères ou griffures	Prophylaxie non recommandée	Prophylaxie non recommandée
<b>EXPOSITIONS SEXUELLES</b>		
<b>Patient source</b>		
<b>Risque et nature de l'exposition</b>	<b>Infecté par le VIH</b>	<b>De sérologie inconnue</b>
- Rapports anaux	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie recommandée si <sup>1</sup> rapport homosexuel masculin quel que soit le résultat du TDOR = prophylaxie recommandée.
- Rapports vaginaux	Prophylaxie recommandée *	Prophylaxie recommandée uniquement si personne source ou situation reconnue à risque <sup>1</sup>
- Fellation	Prophylaxie recommandée *	Prophylaxie recommandée uniquement si personne source ou situation reconnue à risque <sup>1</sup>
<b>EXPOSITIONS CHEZ LES USAGERS DE DROGUE</b>		
<b>Patient source</b>		
<b>Risque et nature de l'exposition</b>	<b>Infecté par le VIH</b>	<b>De sérologie inconnue</b>
<b>Important :</b> - Partage de l'aiguille, de la seringue, et/ou de la préparation	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie recommandée
<b>Intermédiaire :</b> - Partage du récipient, de la cuillère, du filtre ou de l'eau de rinçage	Prophylaxie recommandée	Prophylaxie non recommandée

\* AES ou exposition sexuelle (rapport vaginal ou fellation). Dans le cas d'un patient source connu comme infecté par le VIH, suivi et traité, dont la charge virale plasmatique est indétectable depuis plusieurs mois, le TPE pourra être interrompu à 48-96 h lorsque le référent reverra la personne exposée, si la charge virale du patient source s'avère toujours indétectable (contrôle fait juste après l'exposition).

**(1) Notion de personne source à risque :**

- Usager de drogue par voie intraveineuse ;
- Homme homosexuel et/ou bisexuel ;
- Personne appartenant à un groupe dans lequel la prévalence de l'infection est supérieure à 1% ;

**Notion de situation à risque :**

- Prise de substances psychoactives ;
- Partenaires sexuels multiples.

Dans les autres cas d'exposition, les experts considèrent que le rapport bénéfice/risque d'un TPE est insuffisant pour justifier de sa prescription.