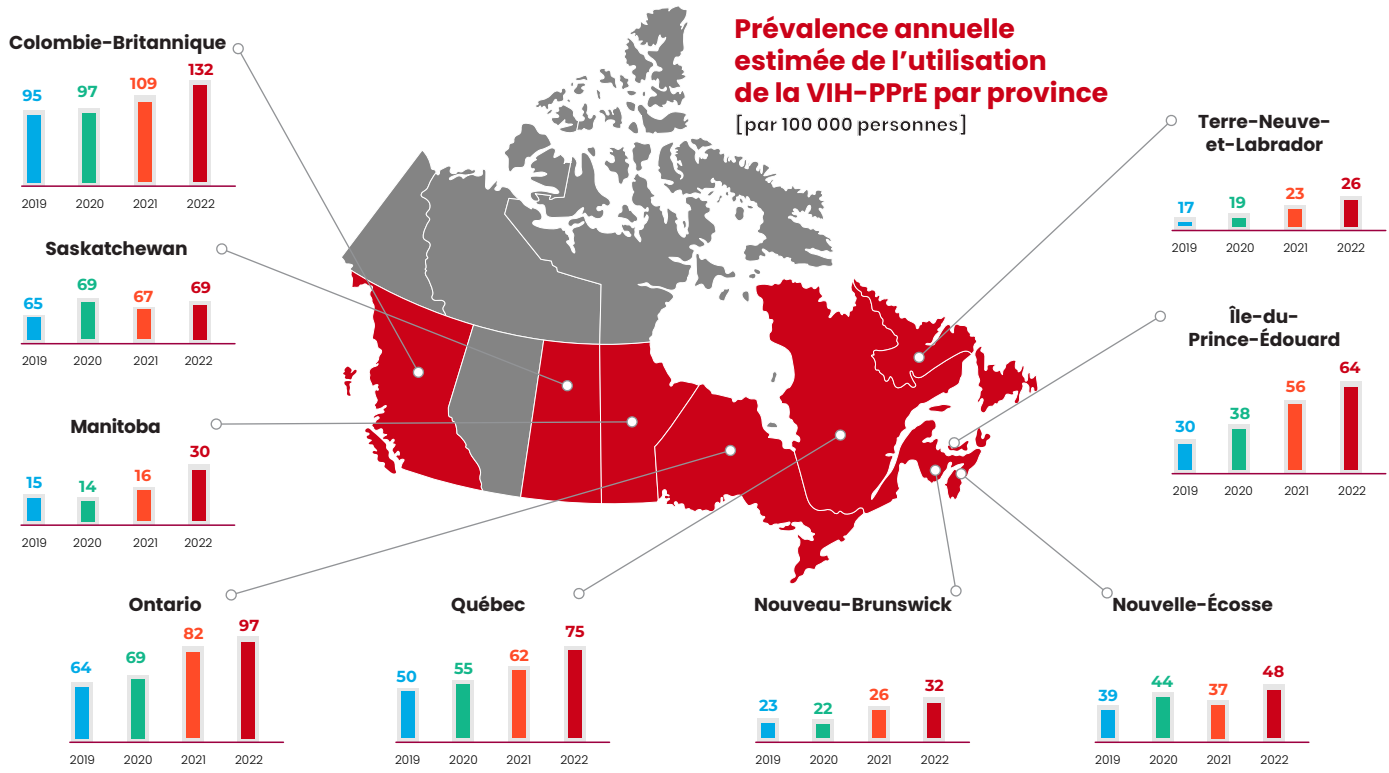
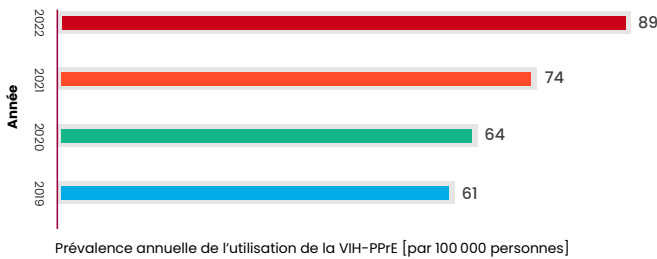


Tendances de l'utilisation de la prophylaxie préexposition au VIH [VIH-PPrE] dans neuf provinces canadiennes, 2019-2022

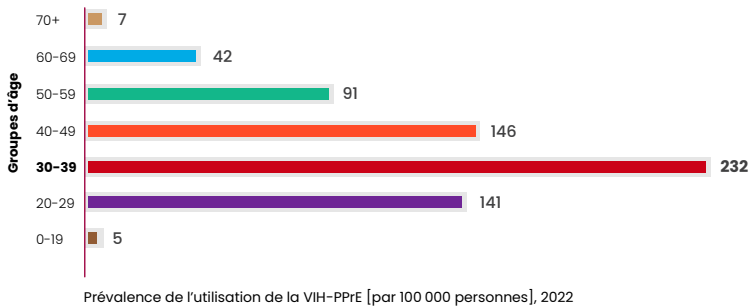
La prévention du VIH est essentielle pour atteindre l'objectif de zéro nouvelle infection par le VIH. La VIH-PPrE est un élément important de la stratégie canadienne de prévention du VIH.^{1,2,3}



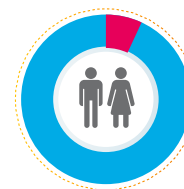
L'utilisation de la VIH-PPrE augmente chaque année



L'utilisation de la VIH-PPrE était la plus élevée chez les personnes âgées de 30 à 39 ans



La VIH-PPrE est principalement utilisée par les hommes

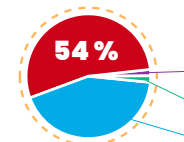


En 2022

98 % hommes
[175 par 100 000 personnes]

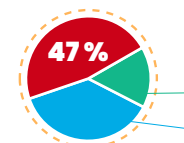
2 % femmes
[4 par 100 000 personnes]

L'accès aux médicaments de VIH-PPrE varie d'une région à l'autre du Canada



En 2022, **54 %** des ordonnances de VIH-PPrE étaient payées par une assurance privée

- 1 % par une combinaison d'assurance privée et publique
- 1 % en espèces
- 43 % par une assurance publique



En 2022, **47 %** des ordonnances de VIH-PPrE ont été rédigées par des médecins généralistes

- 16 % par des médecins spécialistes
- 37 % par d'autres praticiens [p. ex., médecin de spécialité inconnue, infirmière praticienne].

Références 1. Accélérer notre intervention : plan d'action quinquennal du gouvernement du Canada sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang. 2. Stratégies mondiales du secteur de la santé contre, respectivement, le VIH, l'hépatite virale et les infections sexuellement transmissibles pour la période 2022-2030. 3. Lignes directrices canadiennes sur les prophylaxies pré-exposition et post-exposition non professionnelle en VIH. **Sources des données** en Colombie-Britannique : Les estimations annuelles des personnes qui utilisent la PPrE en Colombie-Britannique ont été fournies par le BC Centre for Excellence in HIV/AIDS. Toutes les autres provinces : Les estimations annuelles des personnes qui utilisent la PPrE au Canada ont été produites à partir de l'ensemble de données de surveillance d'ordonnances géographiques d'IQVIA. Les données pour les trois territoires et l'Alberta ne sont pas disponibles à l'heure actuelle et n'ont donc pas été présentées. **Limites des données** 1. Seules les ordonnances qui ont été acquises auprès d'une pharmacie communautaire sont incluses (les ordonnances des pharmacies hospitalières, celles qui sont fournies gratuitement et celles qui ont été achetées en ligne ne sont pas incluses). 2. Les données sur les dispenses couvrent environ 60 % de toutes les pharmacies de détail au Canada. Les nombres de patients des pharmaciens participants sont projetés à l'ensemble de la population de chaque province par IQVIA à l'aide de leur algorithme propriétaire. 3. Un algorithme a été utilisé pour attribuer une indication de traitement à chaque personne à qui on a prescrit du TDF-FTC. Toute classification erronée aurait pu produire une surestimation ou une sous-estimation du nombre d'utilisateurs de la PPrE. 4. Les médicaments délivrés ne sont pas tous consommés, ce qui pourrait contribuer à une surestimation des utilisateurs de la PPrE. **Remarques** : Toute analyse des données d'IQVIA est effectuée de manière indépendante et IQVIA n'est pas responsable de la fiabilité des données ou de leur analyse par les destinataires. Les analyses, conclusions, opinions et déclarations exprimées dans le présent document sont celles des auteurs et pas nécessairement celles d'IQVIA.