

ECHO[®] CHUM

Troubles concomitants- ADULTE

Programme de télémentorat accrédité
par le DPC de l'Université de Montréal

Sujet de la capsule :

VIH 101 – Concepts de base en VIH

Date de la séance : **6 mai 2025**

Dragos Vlad, MD M.Sc

Chargé d'enseignement de clinique | Chef du service de consultation-liaison
VIH/SIDA | Clinique des infections virales chroniques du CHUM

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

Nom du conférencier : Dragos Vlad

Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel en lien ou non avec le contenu de cette présentation.

Je déclare les intérêts suivants (Subvention, honoraires, conférenciers, actionnariat majoritaire, affiliation ou des intérêts financiers ou de tout ordre avec une société à but lucratif autres...) :

- **Consultant sur des comités aviseurs ou consultatifs (Gilead Sciences, Merck, ViiV Healthcare)**
- **Honoraires reçus pour des présentations antérieures (Gilead Sciences)**

Atténuation des biais

Nom du conférencier : Dragos Vlad

Sans objet : pas de biais commerciaux dans le contenu de la présentation

Stratégies utilisées:

Objectifs de la capsule de formation

- 1 Réviser les concepts clés en matière de VIH
- 2 Examiner le concept I = I et les implications légales
- 3 Se familiariser avec les ressources pour les PVVIH

VIH : virus de l'immunodéficience humaine ; PVVIH : personnes vivant avec le VIH

Mini-quizz (1 à 2 minutes)

Question 1

Quel est le seuil de charge virale à partir duquel on peut parler d'indétectabilité du VIH ?

- a) 0 copies
- b) 20 copies
- c) 200 copies
- d) 1000 copies

Mini-quiz (1 à 2 minutes)

Question 2

Vrai ou faux :

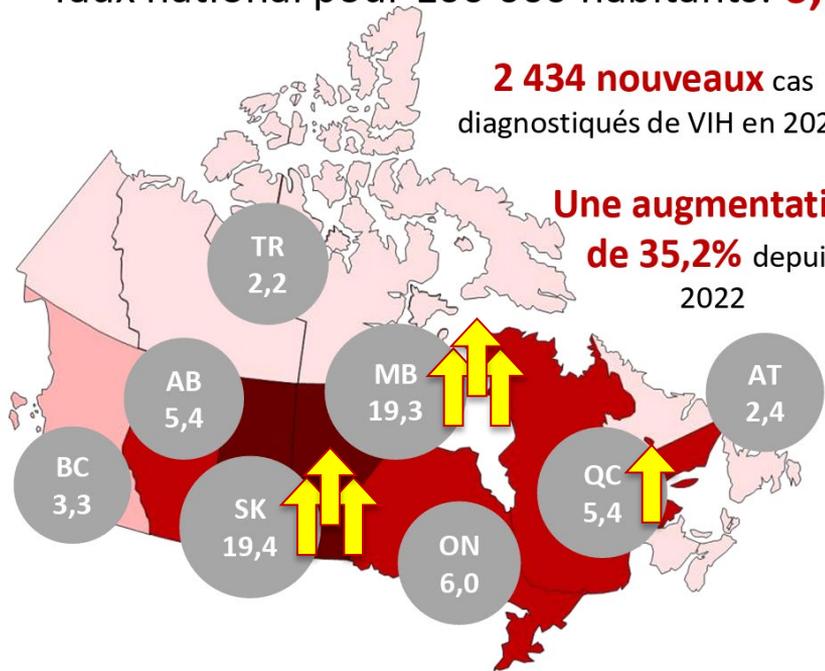
Lorsque la charge virale est indétectable, le risque de transmission du VIH par partage de matériel d'injection ou d'inhalation de drogues est nul.

Réviser les concepts clés en matière de VIH

Taux national pour 100 000 habitants: **6,1**

2 434 nouveaux cas
diagnostiqués de VIH en 2023

**Une augmentation
de 35,2%** depuis
2022



Les nouveaux diagnostics de VIH sont
en hausse partout au Canada.

Figure tirée de : [Agence de la santé publique du Canada. 2024](#)

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



Réviser les concepts clés en matière de VIH

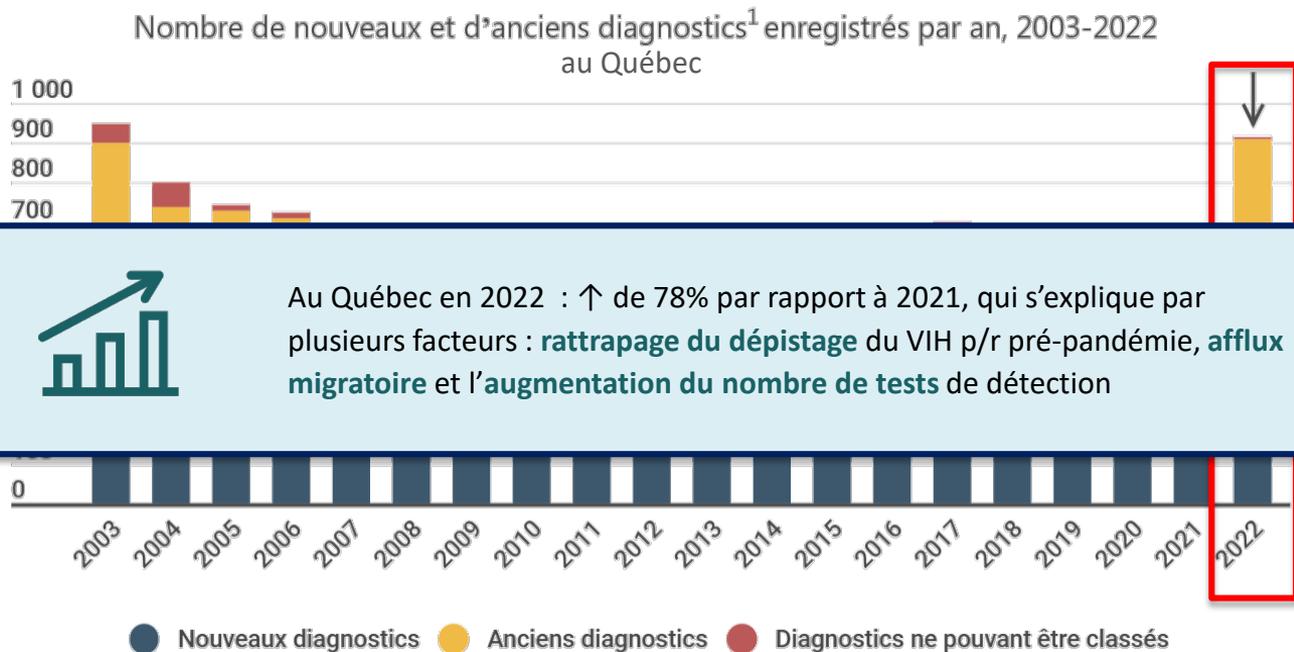


Figure tirée de : [Bitera R, et al. INSPQ. 2024](#)

Réviser les concepts clés en matière de VIH

Nombre de nouveaux diagnostics par catégorie d'exposition et année du prélèvement (2003-2022)

Survolez le graphique avec votre curseur pour afficher les valeurs.

- Homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH)
- Origine d'un pays où le VIH est endémique (OPE)
- Infections par des partenaires hétérosexuels à risque ou par des contacts hétérosexuels sans autre risque connu
- Personne utilisatrice de drogues par injection (UDI)
- Cas à la fois HARSAH et UDI

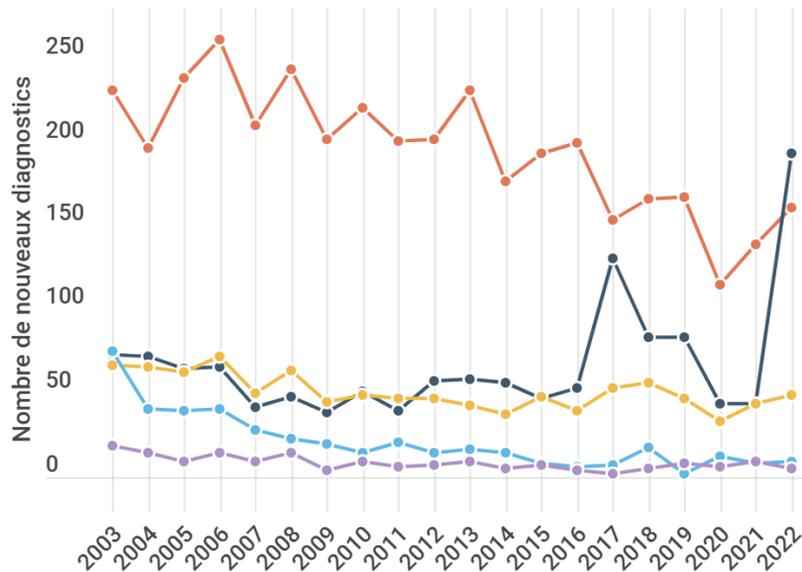


Figure tirée de : [Bitera R, et al. INSPQ. 2024](#)



Réviser les concepts clés en matière de VIH

Parmi les patients nouvellement admis à la CIVC du CHUM entre 2021 et 2023 :



22 % étaient en situation d'**itinérance** †

† nombre probablement sous-estimé car basé sur le code postal tel qu'inscrit dans OACIS



17 % avaient nécessité les services de l'**équipe mobile** (équipe de proximité)



40 % présentaient un **trouble de santé mentale**



33 % avaient un **trouble d'usage de substances** (principalement de stimulants i.e. cocaïne / crack, méthamphétamines [*crystal meth*])
29 % parmi ceux-ci avaient un trouble d'usage d'opioïdes

Vlad D, *et al.* Indicateurs de pertinence et de performance à la clinique d'infectiologie virale chronique du CHUM : Évaluation de la qualité de l'acte. 2024

Réviser les concepts clés en matière de VIH

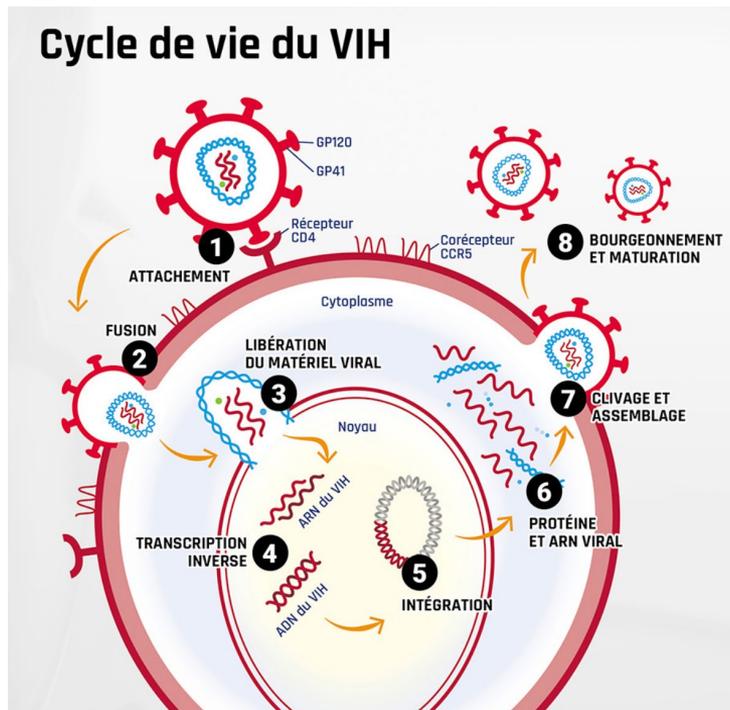


Figure tirée de : [Therrien R. Guide thérapeutique VIH/VHC. 2025.](#)

Le VIH s'attaque aux cellules du système immunitaire (particulièrement les **lymphocytes T CD4**) et utilise les mécanismes de l'hôte pour se répliquer.

Deux concepts clés :

- La **charge virale** : nombre de copies du virus détecté par mL de plasma
- Le **décompte des CD4** : nombre (absolu ou relatif) de lymphocytes T CD4 par mm³ de plasma
= indicateur de l'état du système immunitaire

Les clés en matière de VIH

TOUT-EN-UN

INI/INTI	Posologie
BIKTARY Bicétabutabine 100 mg Tenofovir AF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
GENVOYA Cobicistat 150 mg Dabivertabine 250 mg Emtricitabine 200 mg Tenofovir AF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
STRIBILD Cobicistat 150 mg Dabivertabine 250 mg Emtricitabine 200 mg Tenofovir AF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
TRIMERQ Dolutagrévir 50 mg Lamivudine 150 mg Abacavir 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
DOVATO Dolutagrévir 50 mg Lamivudine 150 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

INI/INNTI	Posologie
JULICA Dolutagrévir 50 mg Rilpivirine 25 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
VOCABRIA ● ÉDURANT Cobicistat 150 mg Rilpivirine 25 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

INI/INNTI	Posologie
CABENUVA Cobicistat 150 mg Rilpivirine 25 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

INNTI/INTI	Posologie
ÀTRIPLA Éfavirenz 600 mg Zidovudine 250 mg Tenofovir DF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
COMPLERA Rilpivirine 25 mg Emtricitabine 200 mg Tenofovir DF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
DELSTRIGO Dolutagrévir 50 mg Lamivudine 150 mg Tenofovir DF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
ODESEY Rilpivirine 25 mg Emtricitabine 200 mg Tenofovir AF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

IP/INTI	Posologie
SYMTUZA Dolutagrévir 50 mg Cobicistat 150 mg Emtricitabine 200 mg Tenofovir AF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

À COMBINER

INTI	Posologie
DESCOXY Emtricitabine 200 mg Tenofovir AF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
DESCOXY Emtricitabine 200 mg Tenofovir AF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
KIVEXA Lamivudine 150 mg Abacavir 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
TRUVADA Emtricitabine 200 mg Tenofovir DF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
3TC Lamivudine 150 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
3TC Lamivudine 150 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
VIREAD Tenofovir DF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

INTI	Posologie
3TC Lamivudine 150 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
3TC Lamivudine 150 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
VIREAD Tenofovir DF 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

IP / IP/ritonavir / IP/cobicistat	Posologie
PREZISTA ● NORVIR Darunavir 800 mg Ritonavir 100 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
PREZISTA ● NORVIR Darunavir 800 mg Ritonavir 100 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
PREZCOBIX Darunavir 800 mg Cobicistat 150 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
REYATAZ ● NORVIR Atazanavir 300 mg Ritonavir 100 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
REYATAZ Atazanavir 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

IP / IP/ritonavir / IP/cobicistat	Posologie
PREZISTA ● NORVIR Darunavir 800 mg Ritonavir 100 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
PREZCOBIX Darunavir 800 mg Cobicistat 150 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
REYATAZ ● NORVIR Atazanavir 300 mg Ritonavir 100 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
REYATAZ Atazanavir 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

IP / IP/ritonavir / IP/cobicistat	Posologie
KALETRA Atazanavir 300 mg Ritonavir 100 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

Légende
INI/INTI Inhibiteurs nucléotidiques et nucléosidiques du
transcriptase inverse
INNTI Inhibiteurs de la protéase inverse
IP Inhibiteurs de la protéase inverse
IP/ Inhibiteurs de la protéase inverse

INI	Posologie
ISENTRESS HD Rabgravir 800 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
ISENTRESS Rabgravir 600 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
TIVICAY Doxorévir 200 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

INNTI	Posologie
ÉDURANT Rilpivirine 25 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
INTELENCE Étravirine 200 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
PIFELTRO Étravirine 200 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
SUSTIVA Étravirine 200 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

INNTI	Posologie
VIRAMUNE Étravirine 200 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

Inhibiteurs d'entrée	Posologie
CELSENTRI Maraviroc 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
CELSENTRI Maraviroc 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
CELSENTRI Maraviroc 300 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour
RUKOBIA Fostemsavir 130 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

Inhibiteur de la capside	Posologie
SUNLENCA Lenacapavir 240 mg	● Hépatite B 1 comprimé 1 fois par jour

Cycle de vie du VIH

Le VIH ne se guérit pas. Il n'existe **pas de traitement curatif**.
Toutefois, il existe des traitement (antirétroviraux) qui permettent de **contrôler l'infection**.

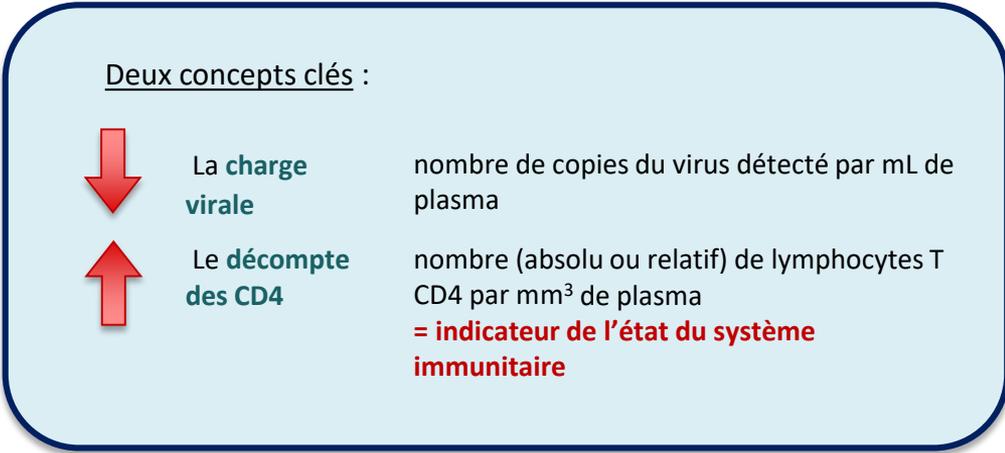
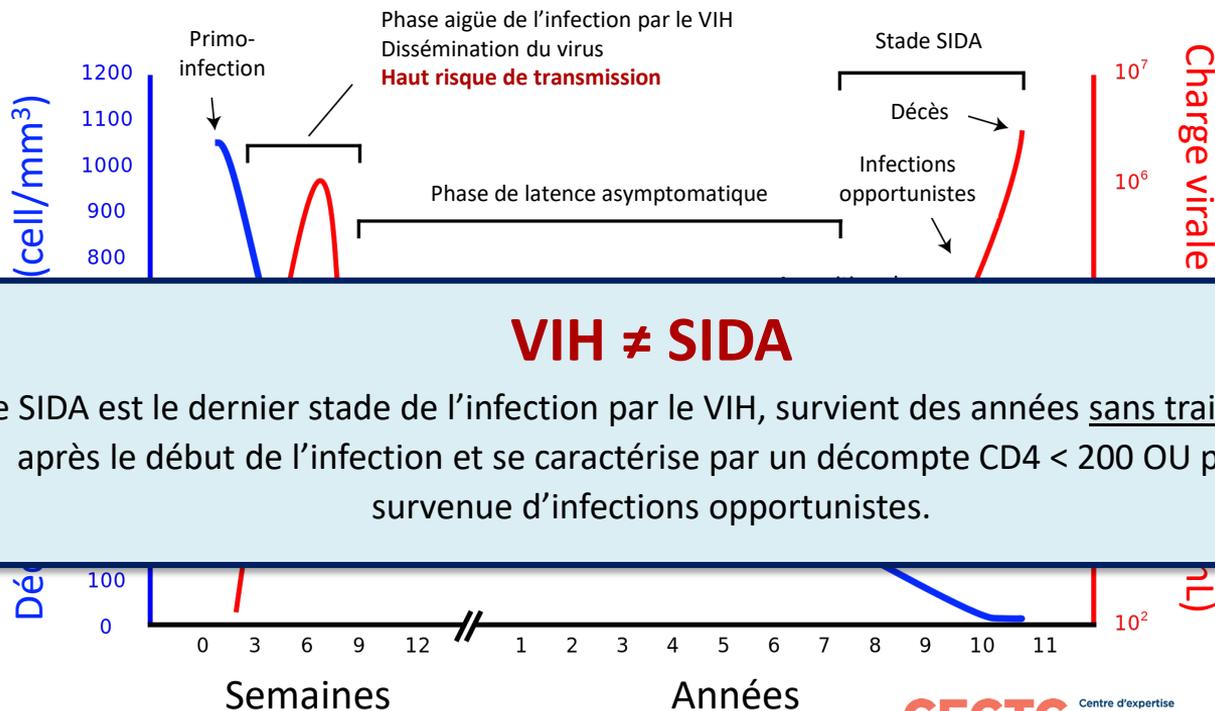


Figure tirée de : [Therrien R. Guide thérapeutique VIH/VHC. 2025.](#)

Réviser les concepts clés en matière de VIH



Réviser les concepts clés en matière de VIH

↓ PORTES DE SORTIE DU VIH À L'EXTÉRIEUR DU CORPS D'UNE PERSONNE SÉROPOSITIVÉ



ÉJACULATION DE SPERME ET LIQUIDE PRÉ ÉJACULATOIRE
ÉMISSION DE SÉCRÉTIONS VAGINALES, RECTALES, ANALES
SAIGNEMENT
USAGE DE MATÉRIEL D'INJECTION
ALLAITEMENT

↓ EXPOSITION À UN LIQUIDE BIOLOGIQUE POUVANT TRANSMETTRE LE VIH



SPERME ET LIQUIDE PRÉ ÉJACULATOIRE
SÉCRÉTIONS VAGINALES
SÉCRÉTIONS RECTALES ET ANALES
SANG
LAIT HUMAIN

↓ PORTES D'ENTRÉE DU VIH À L'INTÉRIEUR DU CORPS D'UNE PERSONNE SÉRONÉGATIVE



PLAIE OUVERTE OU LÉSION DE LA PEAU
INJECTION OU TRANSFUSION
TATOUAGE OU PERÇAGE
INGESTION DU LAIT



MUQUEUSE DU PÉNIS
MUQUEUSE VAGINALE
MUQUEUSE ANALE
MUQUEUSE BUCCALE

Modes de transmission du VIH

Tran
PAS DE RISQUE DE TRANSMISSION DU VIH

Tran
Tran
péri



ÉTERNUER



SERRER LA MAIN



PARTAGER DE LA VAISSELLE



PARTAGER LES TOILETTES



EMBRASSER

Réviser les concepts clés en matière de VIH

Risque de transmission du VIH

- Les **relations anales réceptives** représentent le plus haut risque d'acquisition du VIH (1.38%)
- Les **relations orales** représentent un risque faible, voire négligeable.
- Le risque de transmission du **VIH** associé au **partage de matériel n'injection** s'élève à **0.63%**, alors que le risque d'acquisition de l'**hépatite C** peut aller jusqu'à **4.1%**.

[Bruneau A, et al. 2025](#)

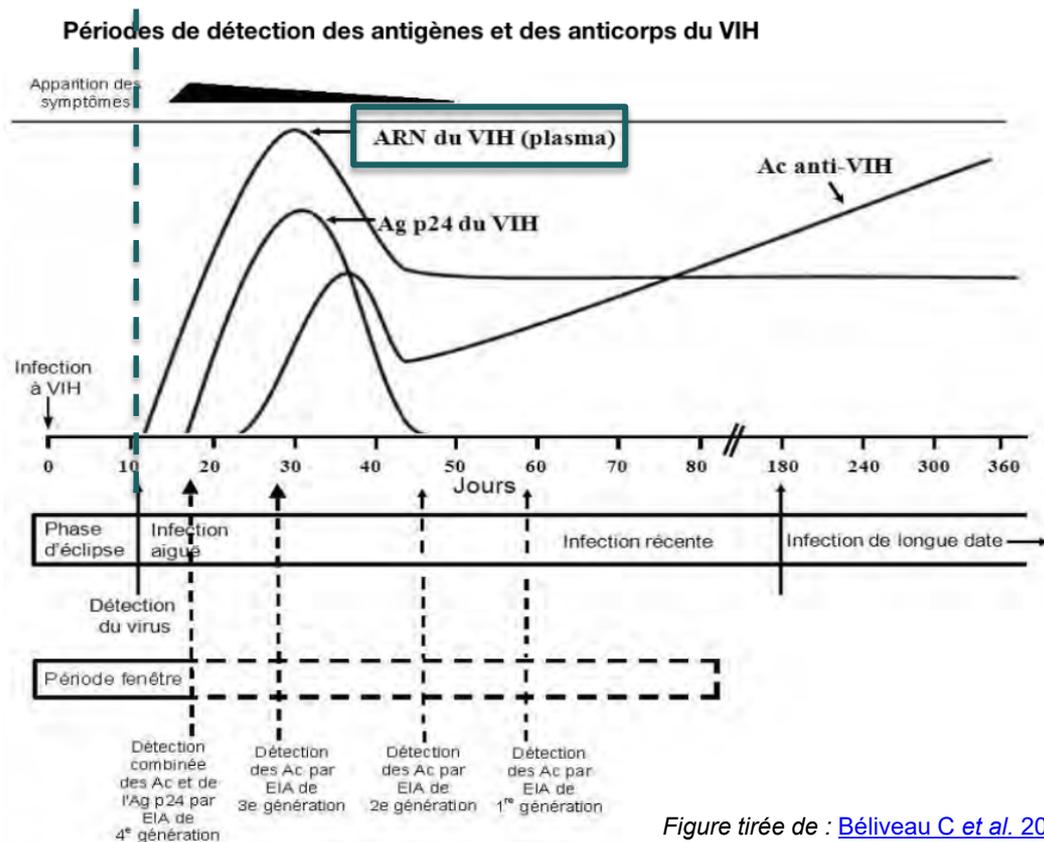
Type d'exposition sans condom	Niveau de risque*	Niveau de risque en %
Relation anale réceptive	138/10 000	1,38 %
Relation anale insertive	11/10 000	0,11 %
Relation vaginale réceptive	8/10 000	0,08 %
Relation vaginale insertive	4/10 000	0,04 %
Relation orale : fellation donnée (sucrer ou lécher)	Risque faible	
Partage d'objet sexuel	Risque faible, non quantifié ⁽²⁵⁾	
Relation orale : fellation reçue (se faire sucer ou lécher)	Risque négligeable	
Cunnilingus donné ou reçu	Risque négligeable	
Anulingus donné ou reçu	Risque négligeable	

Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Charge virale (ARN-VIH)** : peut être détectée aussi tôt que 10 jours suivant l'infection par le VIH

Figure 1

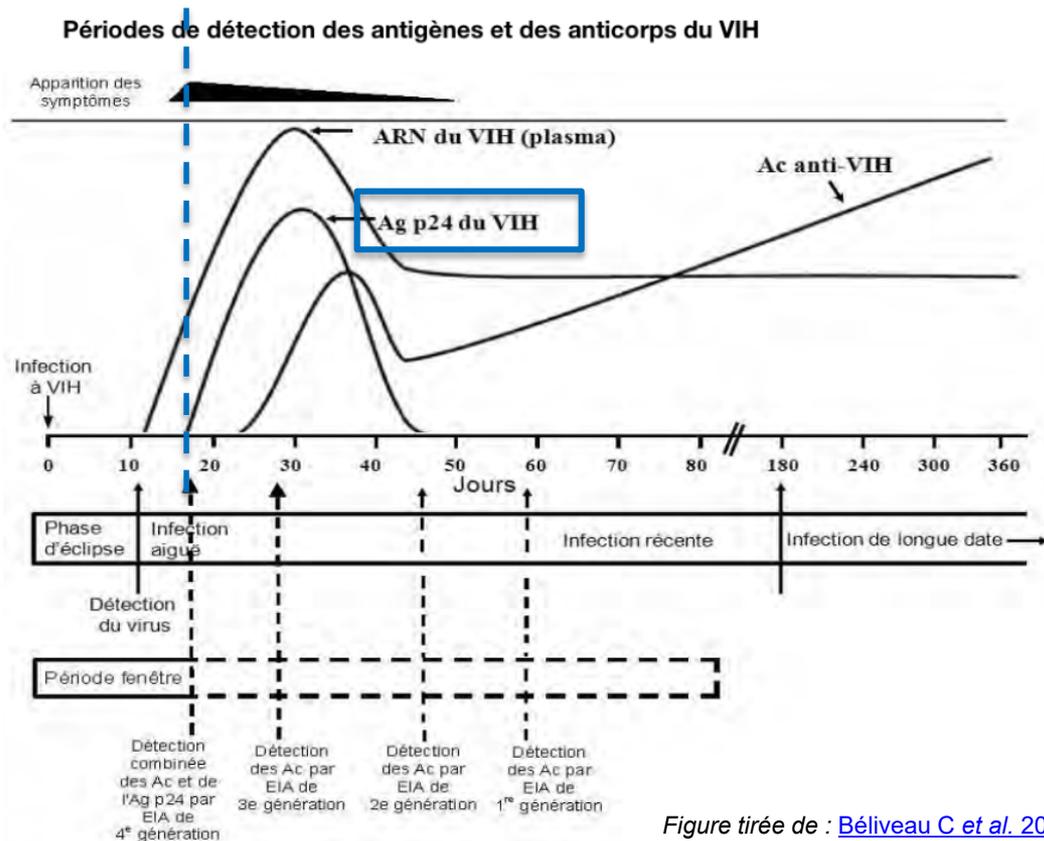


Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Charge virale (ARN-VIH)** : peut être détectée aussi tôt que 10 jours suivant l'infection par le VIH
- **Antigène p24** : devient détectable dans le sang dans les premières semaines suivant l'infection, habituellement entre les jours 14 et 22.

Figure 1

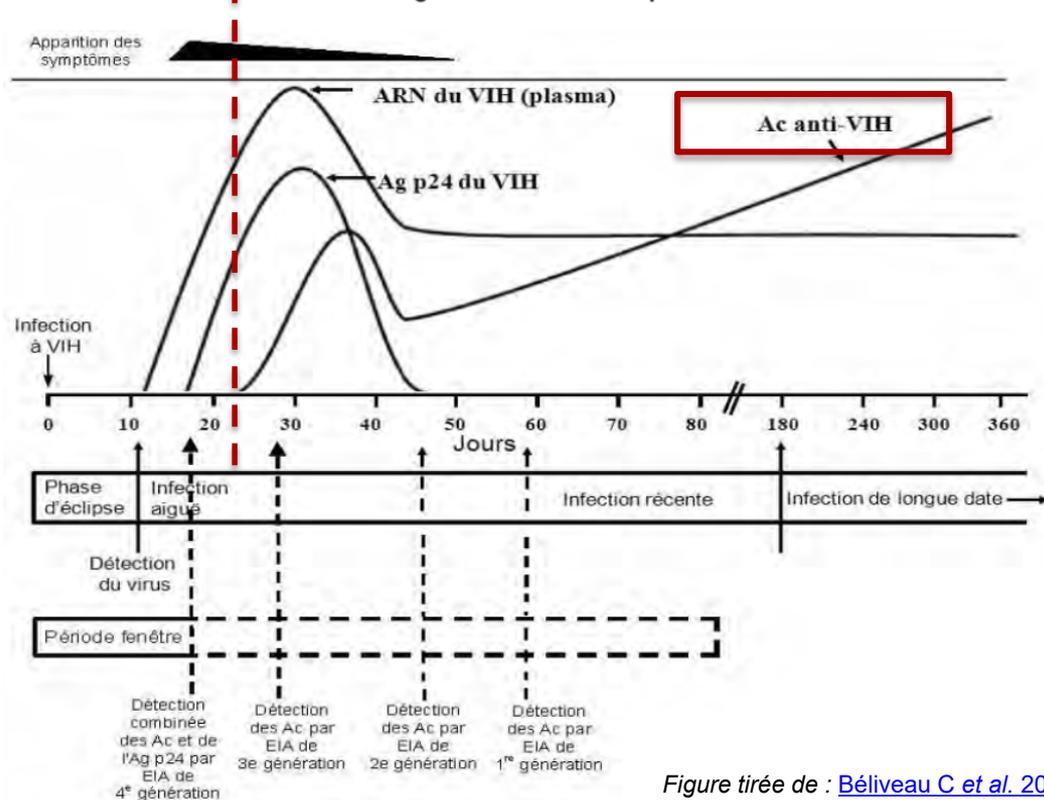


Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Charge virale (ARN-VIH)** : peut être détectée aussi tôt que 10 jours suivant l'infection par le VIH
- **Antigène p24** : devient détectable dans le sang dans les premières semaines suivant l'infection, habituellement entre les jours 14 et 22.
- **Anticorps anti-VIH** : deviennent détectables entre trois semaines et trois mois après l'entrée du virus

Figure 1 Périodes de détection des antigènes et des anticorps du VIH

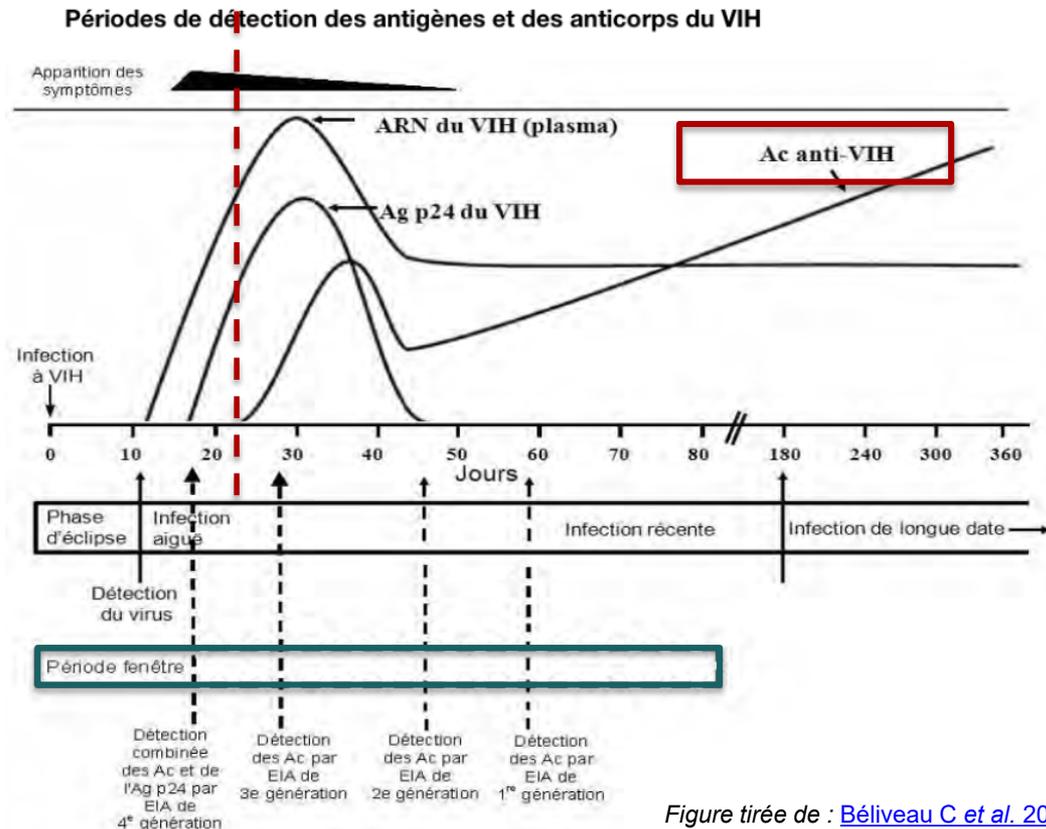


Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Charge virale (ARN-VIH)** : peut être détectée aussi tôt que 10 jours suivant l'infection par le VIH
- **Antigène p24** : devient détectable dans le sang dans les premières semaines suivant l'infection, habituellement entre les jours 14 et 22.
- **Anticorps anti-VIH** : deviennent détectables entre trois semaines et trois mois après l'entrée du virus
 - D'où le concept de la **période fenêtré de 3 mois**

Figure 1



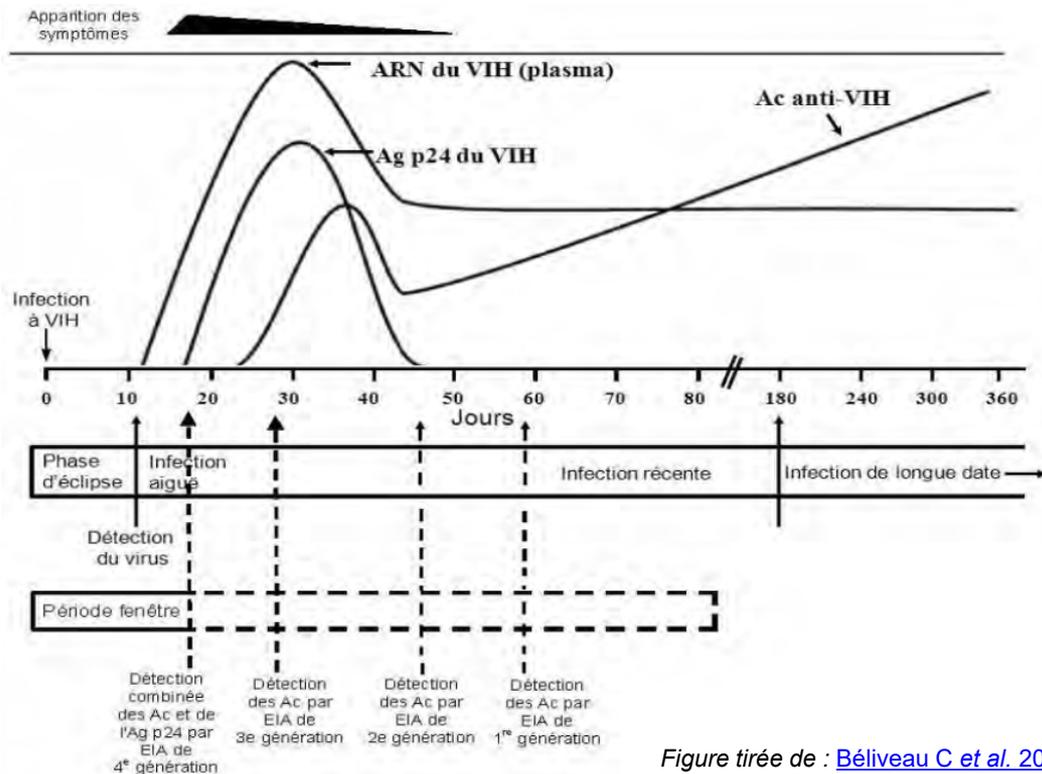
Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Test de 3^e génération** (test rapide)
 - Recherche les anticorps anti-VIH-1 et anti-VIH-2



Figure 1 Périodes de détection des antigènes et des anticorps du VIH

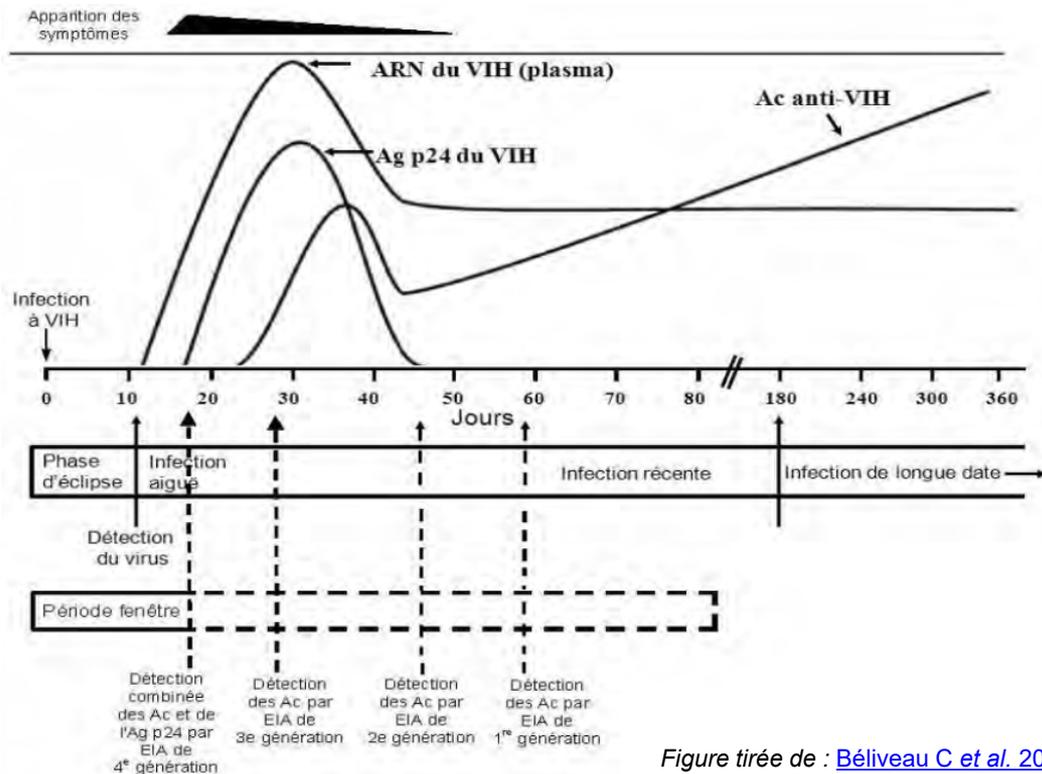


Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Test de 4^e génération** (sérologie)
 - Recherche l'antigène p24 ET les anticorps anti-VIH-1 et anti-VIH-2
 - Détection de **96%** des infections par le VIH à **3 semaines** et de **> 99%** des infections à **3 mois**.

Figure 1 Périodes de détection des antigènes et des anticorps du VIH



Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Test de 4^e génération** (sérologie)
 - Recherche l'antigène p24 ET les anticorps anti-VIH-1 et anti-VIH-2
 - Détection de **96%** des infections par le VIH à **3 semaines** et de **> 99%** des infections à **3 mois**.

Test recommandé pour le dépistage du VIH = test actuellement effectué par les laboratoires québécois

06/05/2025

Figure 1 Périodes de détection des antigènes et des anticorps du VIH

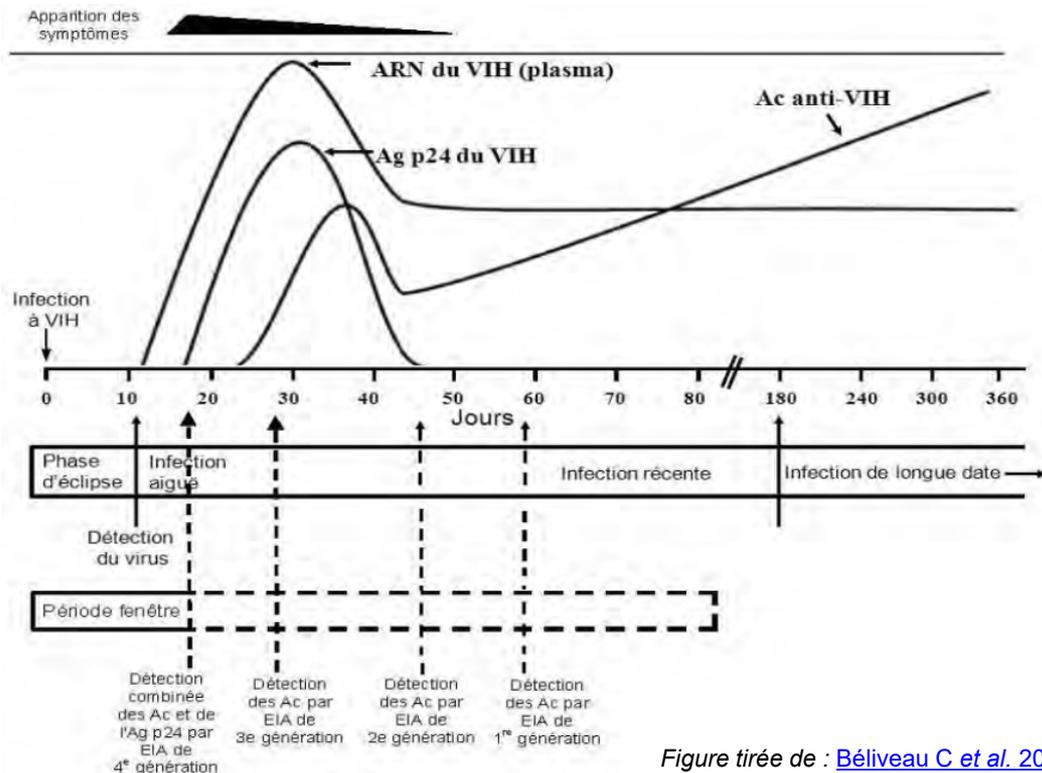


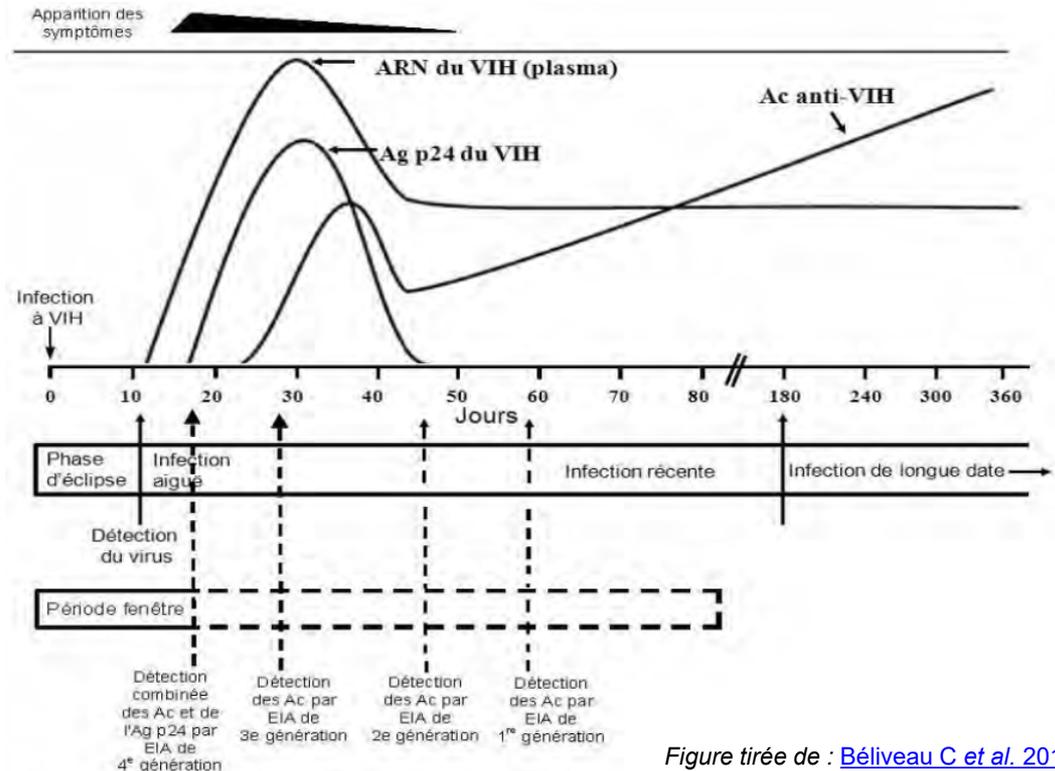
Figure tirée de : [Béliveau C et al. 2015](#)

Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Charge virale (ARN-VIH)**
 - Recherche du nombre de copies du VIH par mL de plasma
 - \$\$\$
 - N'est pas recommandé dans un contexte de dépistage, mais plutôt pour le suivi de l'infection par le VIH (une fois celle-ci confirmée)

Figure 1 Périodes de détection des antigènes et des anticorps du VIH





Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Charge virale (ARN-VIH)**
 - Recherche du nombre de copies du VIH par mL de plasma
 - \$\$\$
 - N'est pas recommandé dans un contexte de dépistage, mais plutôt pour le suivi de l'infection par le VIH (une fois celle-ci confirmée)

Charge virale du VIH sur trousse Cobas 8800

Seuil de détection ≥ 13.2 copies / mL

Seuil de quantification ≥ 20 copies / mL

Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Charge virale (ARN-VIH)**
 - Recherche du nombre de copies du VIH par mL de plasma
 - \$\$\$
 - N'est pas recommandé dans un contexte de dépistage, mais plutôt pour le suivi de l'infection par le VIH (une fois celle-ci confirmée)

Charge virale du VIH sur trousse Cobas 8800

Seuil de détection ≥ 13.2 copies / mL

Seuil de quantification ≥ 20 copies / mL

VIH 1, ARN (Quant)	Non détecté	copies/mL
Trousse utilisée	voir ci-dessous	

Attention: changement de technologie en date du: 2022-04-11

Test effectué sur 500uL.

La limite de détection du test est 13,2 copies/mL.

La limite de quantification du test est de 20 copies/mL.

Analyse effectuée avec la trousse COBAS HIV-1.

Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Charge virale (ARN-VIH)**
 - Recherche du nombre de copies du VIH par mL de plasma
 - \$\$\$
 - N'est pas recommandé dans un contexte de dépistage, mais plutôt pour le suivi de l'infection par le VIH (une fois celle-ci confirmée)

Charge virale du VIH sur trousse Cobas 8800

Seuil de détection ≥ 13.2 copies / mL

Seuil de quantification ≥ 20 copies / mL

VIH 1, ARN (Quant) **<20** copies/mL
voir ci-dessous

Attention: changement de technologie en date du: 2022-04-11

Test effectué sur 500uL.

La limite de détection du test est 13,2 copies/mL.

La limite de quantification du test est de 20 copies/mL.

Analyse effectuée avec la trousse COBAS HIV-1.

Réviser les concepts clés en matière de VIH

Tests diagnostiques

- **Charge virale (ARN-VIH)**
 - Recherche du nombre de copies du VIH par mL de plasma
 - \$\$\$
 - N'est pas recommandé dans un contexte de dépistage, mais plutôt pour le suivi de l'infection par le VIH (une fois celle-ci confirmée)

Charge virale du VIH sur trousse Cobas 8800

Seuil de détection ≥ 13.2 copies / mL

Seuil de quantification ≥ 20 copies / mL

VIH 1, ARN (Quant)	20	<input type="checkbox"/> AN	copies/mL
.	voir ci-dessous		

Attention: changement de technologie en date du: 2022-04-11

Test effectué sur 500uL.

La limite de détection du test est 13,2 copies/mL.

La limite de quantification du test est de 20 copies/mL.

Analyse effectuée avec la trousse COBAS HIV-1.

Examiner le concept I = I et les implications légales

« Il n’y a **aucune preuve de transmission** de l’infection par le VIH pendant des relations sexuelles orales, vaginales ou anales **sans condom** :

I = I

indétectable = intransmissible

- que sa charge virale, mesurée par des analyses consécutives de laboratoire tous les quatre à six mois, se maintient à moins de 200 copies par millilitre de sang.



Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. (2018). *L'effet du traitement des personnes vivant avec le VIH sur le risque de transmission sexuelle de l'infection* (Publication no : 18-334-01W). Repéré à : [<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002173/>]

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants





Examiner le concept I = I et les implications légales

« Possibilité réaliste » de transmission

2012 : Décision de la Cour suprême – *R. c. D.C, R. c. Mabior*

« ... une personne peut être déclarée coupable d'agression sexuelle grave [...] lorsqu'elle omet de révéler sa séropositivité **avant** d'avoir des rapports sexuels **et** qu'il existe une **possibilité réaliste** qu'elle transmette le VIH. »

« [...] de manière générale,

cette possibilité est **écartée** lorsque
la **charge virale de l'accusé est faible** [...]
et que le **condom** est utilisé. »



< 1500
copies/mL

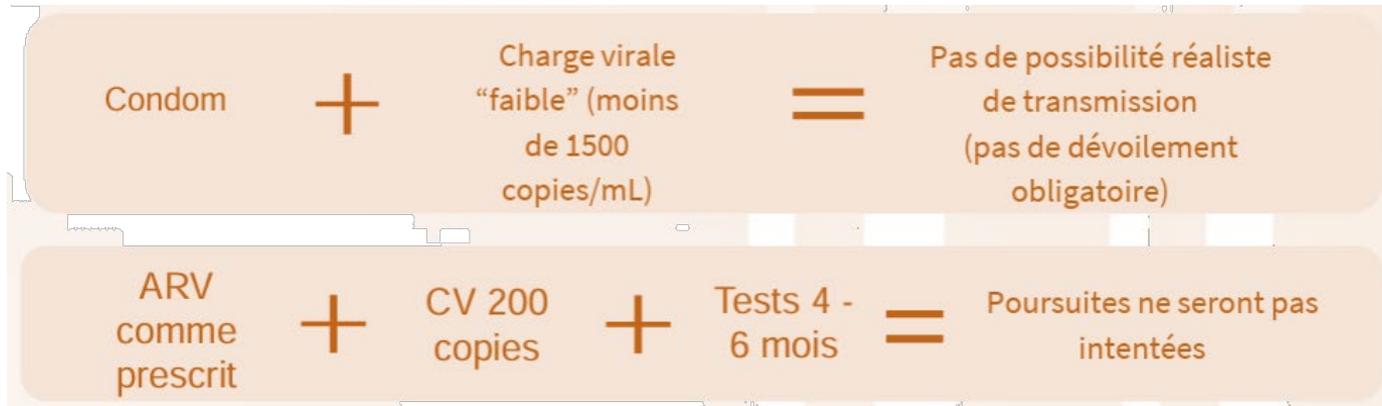


Examiner le concept I = I et les implications légales

Le système de justice pénale évolue à la lumière de I = I...

Octobre 2018 : Position ministérielle (MSSS) sur l'effet du traitement sur le risque de transmission sexuelle.

Septembre 2019 : Position institutionnelle du DPCP



Se familiariser avec les ressources pour les PVVIH

Ressources pour les professionnels de la santé souhaitant poursuivre leur formation en VIH

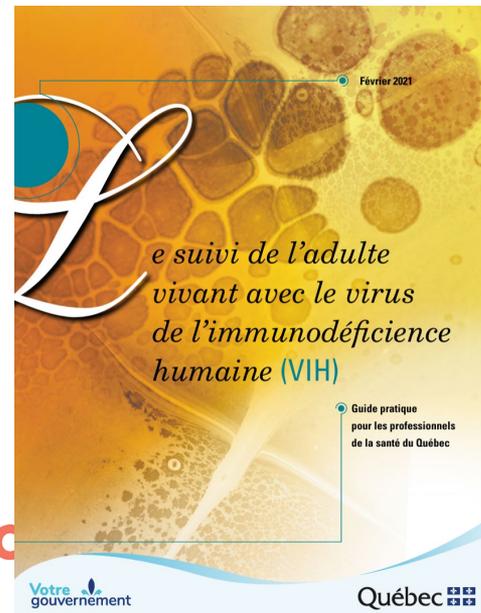


PNMVH | PROGRAMME NATIONAL
DE MENTORAT SUR LE VIH
ET LES HÉPATITES



La source canadienne
de renseignements sur
le VIH et l'hépatite C

PORTAIL
VIH/sida du Québec





Se familiariser avec les ressources pour les PVVIH

Ressources pour les patients

Gilead Support Program



Programme de soutien Gilead



PATIENT SUPPORT PROGRAM
PROGRAMME DE SOUTIEN AUX PATIENTS



ACCM



COCQ-SIDA
MEMBRE DE COALITION PLUS



cercle orange



Groupe d'Action pour la Prévention de la transmission du VIH et l'Éradication du Sida



Se familiariser avec les ressources pour les PVVIH

Ressources pour les patients

Ressources d'**hébergement** PVVIH :

- **Maison Amarylis** (anciennement Sidalys) (centre d'hébergement temporaire pour les PVVIH, sans-abris et polytoxicomanie)
- **Centre SIDA-Secours** (centre d'hébergement de crise)
- **Habitation Jean-Pierre-Valiquette** (appartements supervisés)
- **Hébergement de l'Envol** (foyer collectif pour PVVIH en perte d'autonomie)
- **Maison du Parc** (hébergement PVVIH et soins palliatifs)
- **Maison d'Hérelle**
- **Maison Plein Cœur**

Messages clés

- **VIH ≠ SIDA**
- **I = I (indétectable = intransmissible)**
- **Le dévoilement de son statut n'est pas obligatoire lors d'une relation sexuelle s'il n'existe pas de possibilité réaliste de transmission (condom + CV < 1500 copies/mL)**
 - De plus, aucune poursuite ne devrait être intentée lorsque la PVVIH prend son traitement antiretroviral tel que prescrit, a une charge virale < 200 copies/mL et adhère à un suivi q 4-6 mois, et ce, même en l'absence du port du condom.
- **Il existe plusieurs ressources tant pour les professionnels de la santé oeuvrant avec des PVVIH que pour les patients.**

Mini-quizz (1 à 2 minutes)

Question 1

Quel est le seuil de charge virale à partir duquel on peut parler d'indétectabilité du VIH ?

- a) 0 copies
- b) 20 copies
- c) 200 copies
- d) 1000 copies

Mini-quizz (1 à 2 minutes)

Question 1

Quel est le seuil de charge virale à partir duquel on peut parler d'indétectabilité du VIH ?

- a) 0 copies
- b) 20 copies
- c) **200 copies**
- d) 1000 copies

Mini-quiz (1 à 2 minutes)

Question 2

Vrai ou faux :

Lorsque la charge virale est indétectable, le risque de transmission du VIH par partage de matériel d'injection ou d'inhalation de drogues est nul.

Mini-quizz (1 à 2 minutes)

Question 2

Vrai ou faux :

Lorsque la charge virale est indétectable, le risque de transmission du VIH par partage de matériel d'injection ou d'inhalation de drogues est nul.

Faux, I=I s'applique à la transmission sexuelle.

Références

Agence de la santé publique du Canada. Le VIH au Canada : Les points saillants de la surveillance pour 2023. Décembre 2024.

Béliveau C, Trudelle A, Labbé AC, *et al.* Analyses de laboratoire recommandées pour le dépistage de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Institut national de santé publique du Québec. 2015. ISBN : 978-2-550-72901-3.

Bitera R, Alary M, Lambert G, *et al.* Programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec : Rapport annuel 2022. Institut national de santé publique du Québec. 2024. ISBN : 978-2-550-98396-5.

Blouin E, St-Amour P, *et al.* L'Essentiel du VIH – 3^e édition. Portail VIH/SIDA du Québec. 2021. ISBN : 978-2-9812430-7-2.

Bruneau A, Baril JG, Beaulieu N, *et al.* Guide pour la prophylaxie et le suivi après une exposition au VIH, au VHB et au VHC. Ministère de la santé et des services sociaux du Québec. 2025. ISBN : 978-2-555-00449-8.

Vlad D, Fortin C, Aboul-Horma L. Indicateurs de pertinence et de performance à la clinique d'infectiologie virale chronique du CHUM : Évaluation de la qualité de l'acte. Département de médecine générale et médecine d'urgence du Centre hospitalier de l'Université de Montréal. 2024.

QUESTIONS? COMMENTAIRES?

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



MERCI!

Pour information

Contactez

echo.tc.cectc.chum@ssss.gouv.qc.ca

Besoin de conseils ? : Pharmaciens de la CIVC du CHUM

Tel : 514 890-8000, poste 28931

(8h à 16h, du lundi au vendredi, sauf fériés)

Visitez notre site :

<https://ruiss.umontreal.ca/cectc/services/echo-troubles-concomitants/>

Ce programme bénéficie d'une subvention à visée éducative du Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

