



ANRS 12381

PRINCESSE



PRep · INfections sexuellement transmissibles
Contraception · hÉpatite b · Santé SExuelle

Marcellin Nouaman, DMD, PhD
Programme PAC-CI

Patrick Coffie, Mélanie Plazy, Valentine Becquet, Evelyne Kissi, Rose-Marcelle Dedocoton Serge Eholie
and Joseph Larmarange pour l'équipe ANRS 12381 PRINCESSE



Journées Scientifiques PRISME-CI

02 et 03 février 2026

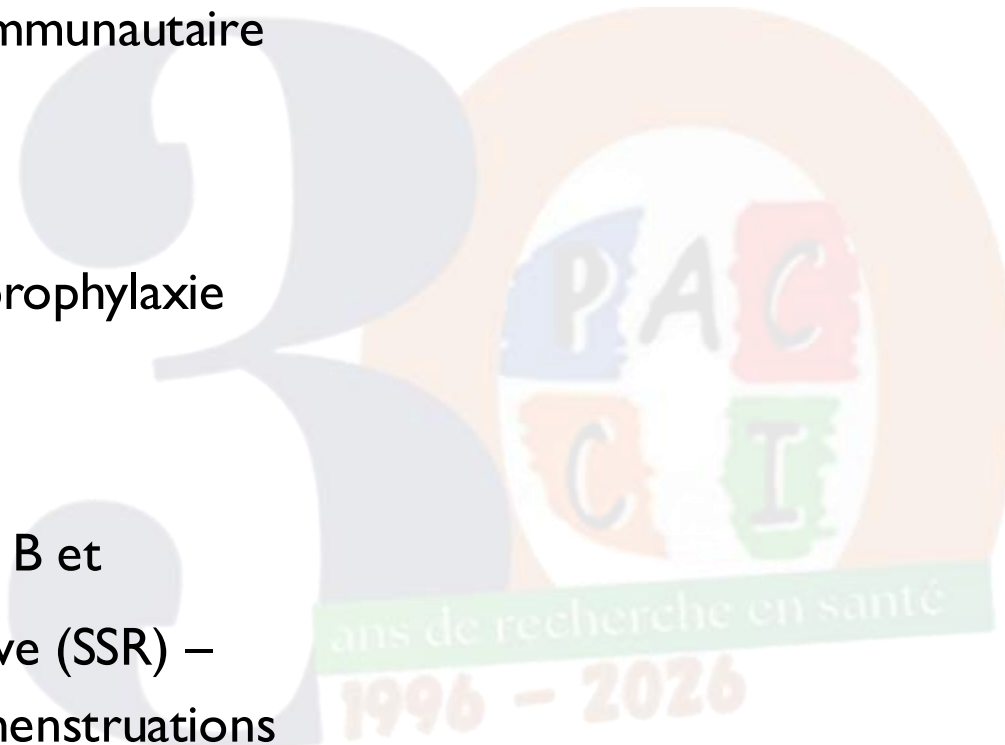
Radisson Blu Hotel, Abidjan

ANRS I238I PRINCESSE

Objectif : développer, documenter et analyser une offre de soins communautaire combinant

- dépistage,
- prévention combinée dont prophylaxie préexposition (PrEP),
- traitement immédiat du VIH,
- prise en charge de l'hépatite B et
- santé sexuelle et reproductive (SSR) – contraception, gestion des menstruations

à destination de travailleuses du sexe dans la région de San Pedro en Côte d'Ivoire



ANRS I238I PRINCESSE

Objectif : développer, documenter et analyser une offre de soins communautaire combinant

- dépistage,
- prévention combinée dont prophylaxie préexposition (PrEP),
- traitement immédiat du VIH,
- prise en charge de l'hépatite B et
- santé sexuelle et reproductive (SSR) – contraception, gestion des menstruations

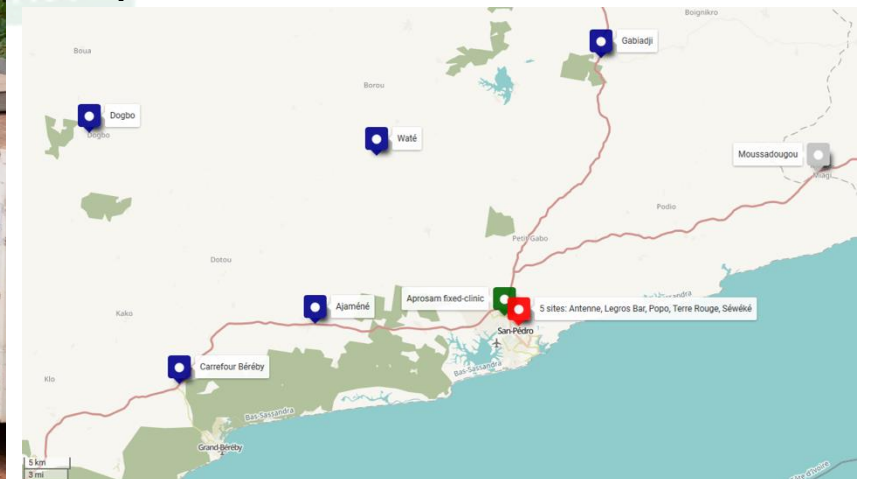
à destination de travailleuses du sexe dans la région de San Pedro en Côte d'Ivoire

Cohorte mono-bras

- 489 TS de 18 ans ou plus
- Novembre 2019 → Juin 2023
- San Pedro : culture café, cacao...

Clinique mobile sur sites prostitutionnels

- 10 sites visités tous les 15 jours
- équipe : 1 médecin, 1 laborantin, 1 assistante sociale, 2 paires éducatrices, 1 enquêtrice, 1 chauffeur



Profil des participantes

489 travailleuses du sexe

- âge médian : 29 ans
- 35% ne sont pas allées à l'école
- 44% étrangères
- 56% TS depuis moins de deux ans
- 93% travaillent tous les jours ou presque
- 53% maison close, 49% hôtel, 6% maquis
- 45% prix usuel de la passe $\leq$ 1500 CFA
- 58% des TS incluses n'avaient jamais fait de test VIH auparavant avec les EP d'Aprosam
- 69% n'étaient jamais allées à la clinique fixe





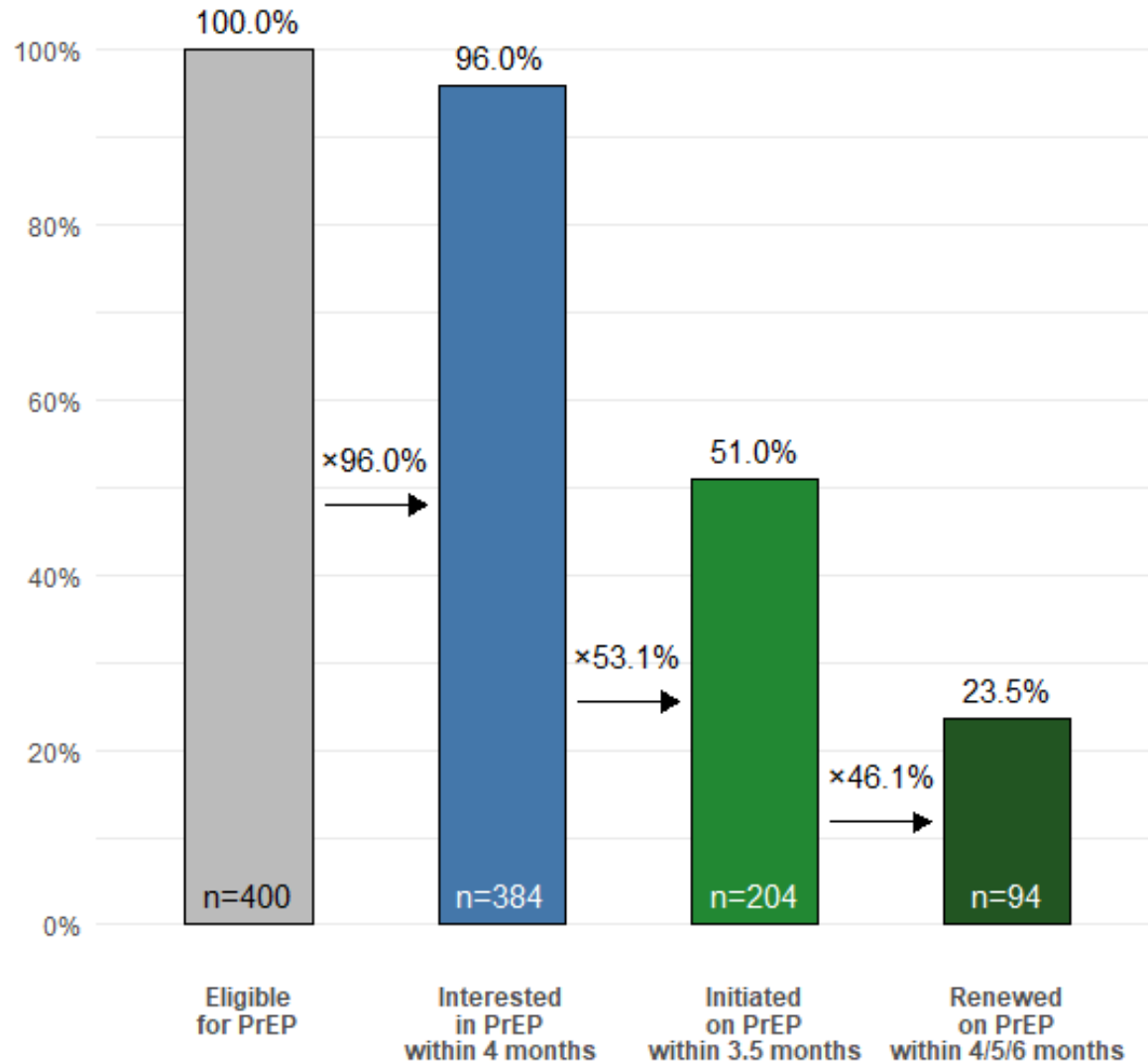
VIH / IST à l'inclusion

	N = 489	IC 95%
VIH-	89.5 (428/478)	86.4 - 92.1
VIH+	10.5 (50/478)	7.93 - 13.6
inconnu	11	

1 seul cas observé de séroconversion VIH
(TS non sous PrEP)

	% (n/N)	IC 95%
IST syndromique	26.6 (117/440)	22.6 - 31.0
Chlamydia vaginale	8.0 (28/349)	5.5 - 11.5
Gonorrhoeae vaginale	4.0 (14/349)	2.3 - 6.8

Cascade de PrEP



Principales difficultés concernant l'utilisation de la PrEP

- effets secondaires (peur ou expérimentés)
- peur de la stigmatisation (PrEP // ARV)
- mobilités
- prise quotidienne complexe au vu des rythmes de vie imprévisibles

Associées à une faible rétention dans la clinique Princesse

- seulement 41 % des TS sont revenues pour la visite à 3 mois

« Early adopters »

Certaines femmes ont réussi à s'approprier la PrEP

- 68 femmes suivies plus de 6 mois qui ont pris la PrEP sans interruption ou réinitié après un arrêt
- femmes les plus précaires
 - prix de la passe < 1500 FCFA
 - travail dans les maisons closes (moins mobiles)

→ Adopter un nouvel outil peut prendre du temps

« On a besoin de temps ! Il y a 40 ans, ça nous a pris 10 ans pour adopter les préservatifs »

paire-éducatrice PRINCESSE



Perspectives

Intervention mobile essentielle...

- permet de toucher de nouvelles TS, notamment les plus précaires, et celles qui ne viennent pas en fixe

... mais défis pour un suivi chronique

- coûteuses par rapport aux bénéfiques (faible rétention des femmes dans le suivi trimestriel)
- logistique complexe : 15% de sorties annulées en zone urbaine, 30% en zone rurale, notamment car problèmes du camion ou routes impraticables

→ Nécessité d'alléger la prévention

- Lenacapavir injectable tous les 6 mois prometteur
- Penser dès maintenant comment simplifier et proposer des interventions directement sur sites



Investigators-Coordicators

PAC-CI, CI: S Eholié

Ceped, IRD, Université Paris Cité, Inserm, FR: J Larmarange

Study Team (alphabetical order)

Aprosam, San Pedro, CI: A Agoua, C Zebago, GH Zonhoulou Dao

BPH, Univ. Bordeaux, Inserm, IRD, FR: X Anglaret, F Dabis, M Plazy

Ceped, IRD, Université Paris Cité, Inserm, FR: V Becquet, P Biligha, J Larmarange

CES, Université Paris I, FR: C Pougue Biyong

Espace Confiance, Abidjan, CI: C Anoma

Harvard University, Boston, US: K Freedberg, E Hyle, A Mohareb

Hôpital Saint-Antoine, FR: A Boyd, K Lacombe

Ined, Paris, FR: V Becquet, J Larmarange

IPLESP, Sorbonne Université, Inserm, FR: E Teyssou

PAC-CI, Abidjan, CI: X Anglaret, A Attia, MF Banga, P Coffie, C Danel,
RM Dedocoton, S Eholié, E Kissi, JM Masumbuko, A Mian, R Moh, MN Nouaman

SESSTIM, Univ. Aix-Marseille, Inserm, IRD, FR: A Faye, M Fiorentino, B Spire

Sorbonne Université, Pitié-Salpêtrière, FR: V Calvez, A Jary, V Leducq,
AG Marcelin

Université de Bordeaux, CHU de Bordeaux, FR: C Bébéar

Université Paris Cité, AP-HP, FR: B Berçot

Internship students

Ceped, IRD, Université Paris Cité, Inserm, FR: H Juliard, J Littner

ISPED, Université de Bordeaux, FR: N Badirou, E Maouhoub, C Meertens,
E Moreno, R Mouquin, H Youssoufa

Implementation team

Aprosam, San Pedro, CI: A Agoua (medical investigator), P Amani (medical investigator), KP Anvo, S Akou, ML Brou, Cécé, Chef d'état major, Dodo, Flore, Francas, Kiki, L Kouakou, J Kouassi, P Kouassi, Mama Kate, Merveille, Miss Falone, Nemy, Roky, Sly, C Zebago (medical investigator), GH Zonhoulou Dao (medical investigator)

CEDRES, Abidjan, CI: E Koné-Bravo

PAC-CI, Abidjan, CI: MN Nouaman (project coordinator)

Data management & monitoring

PAC-CI/MEREVA, CI: MN Nouaman, A Kouamé, S Lenaud, A Mian, C Yao

Scientific Advisory Board

K Lacombe (chair, Hôpital Saint-Antoine, Paris), I Ahiba Bobo (National AIDS Programme, Abidjan), E Allah Kouadio (National Viral Hepatitis Programme, Abidjan), N de Castro (Hôpital Saint-Louis, Paris), A Horo (PAC-CI, Abidjan), C Laurent (IRD, Montpellier), J Tetty (Bletty, Abidjan), B Vuylsteke (Institut de Médecine Tropicale, Anvers), M Zannou (Université d'Abomey-Calavi, Cotonou)

Study sponsor representatives

ANRS | MIE, Paris, FR: S Amador-Paz, M Ben Mechlia, V Doré,
N Mercier, A Montoyo, C Rekacewicz



Avec PRINCESSE,
chaque femme est traitée
comme une Étoile



PRINCESSE

SCAN ME



**Lessons learned
from the PRINCESSE project**

(English and French subtitles available)

https://hal.science/ANRS_I238I_PRINCESSE



A-STHreet (CIPHER 039)

CIPHER
Paediatric HIV
Matters
IAS

Accessibilité aux services de dépistage du VIH et leur utilisation par les adolescent.e.s de 10 à 19 ans vivant dans la rue en Côte d'Ivoire

Frank TOURE, MD, MPH

Programme PAC-CI

Joël Fabrice Djaha, Annick Tchabert Guié, Alexandra Bitty-Anderson, Bessekon Serge Niangoran, Madeleine Amorissani-Folquet, W. Blaise Pkan, Flore Kouassi-Lago, Sylvain Kra, Eboi Ehui, Boris Tchounga, Andre Inwoley, Ahuatchi Patrick Coffie



Journées Scientifiques PRISME-CI

02 et 03 février 2026

Radisson Blu Hotel, Abidjan

A-STHreet - CIPHER [039]

- **Objectifs** : Améliorer l'accès aux services de dépistage du VIH et des IST ainsi que leur utilisation par les AVR en Côte d'Ivoire
 - Renforcer les capacités des conseillers communautaires, en matière de prévention et de dépistage du VIH et du personnel de santé, en matière de diagnostic et de PEC des IST
 - Rendre accessibles les services de dépistage du VIH et des IST aux AVR et mettre en place un circuit de référencement vers les centres de santé publique
 - Estimer la prévalence du VIH et des IST au sein de la population des AVR

Etude transversale

- AVR de 10 à 19 ans
- Mars 2024 → Avril 2025
- 3 districts sanitaires d'Abidjan: Adjamé-Plateau-Attécoubé, Abobo Ouest, Yopougon Ouest
- Identification et visite de plusieurs "Hotspots"
- Equipe :
 - paires leaders
 - communautaires
 - infirmiers et sage-femmes
 - médecin et biologiste formateurs du dispensaire antivénérien (DAV) de l'INHP

Renforcement des capacités

- 15 conseillers communautaires d'ONG formés à la prévention et au dépistage du VIH
- 10 personnels de santé de trois centres de santé proches des “hotspots”, formés au diagnostic et à la PEC des IST
- 42 personnels des centres de santé sensibilisés au bon accueil et à la non-stigmatisation des AVR
- 1181 AVR sensibilisés à fréquenter les centres de santé publics périphériques.



Profil des adolescent.e.s

1150 AVR

- Age médian : 17 ans
- 15% de filles
- 44% n'ont jamais été scolarisés
- 86% vivaient exclusivement dans la rue
 - Raisons : trouver de quoi à se nourrir, abus, conflits avec les parents



Accès aux services de dépistage du VIH



98%



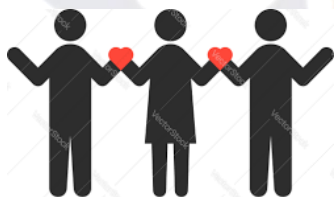
90%



Comportements sexuels



57%



44%

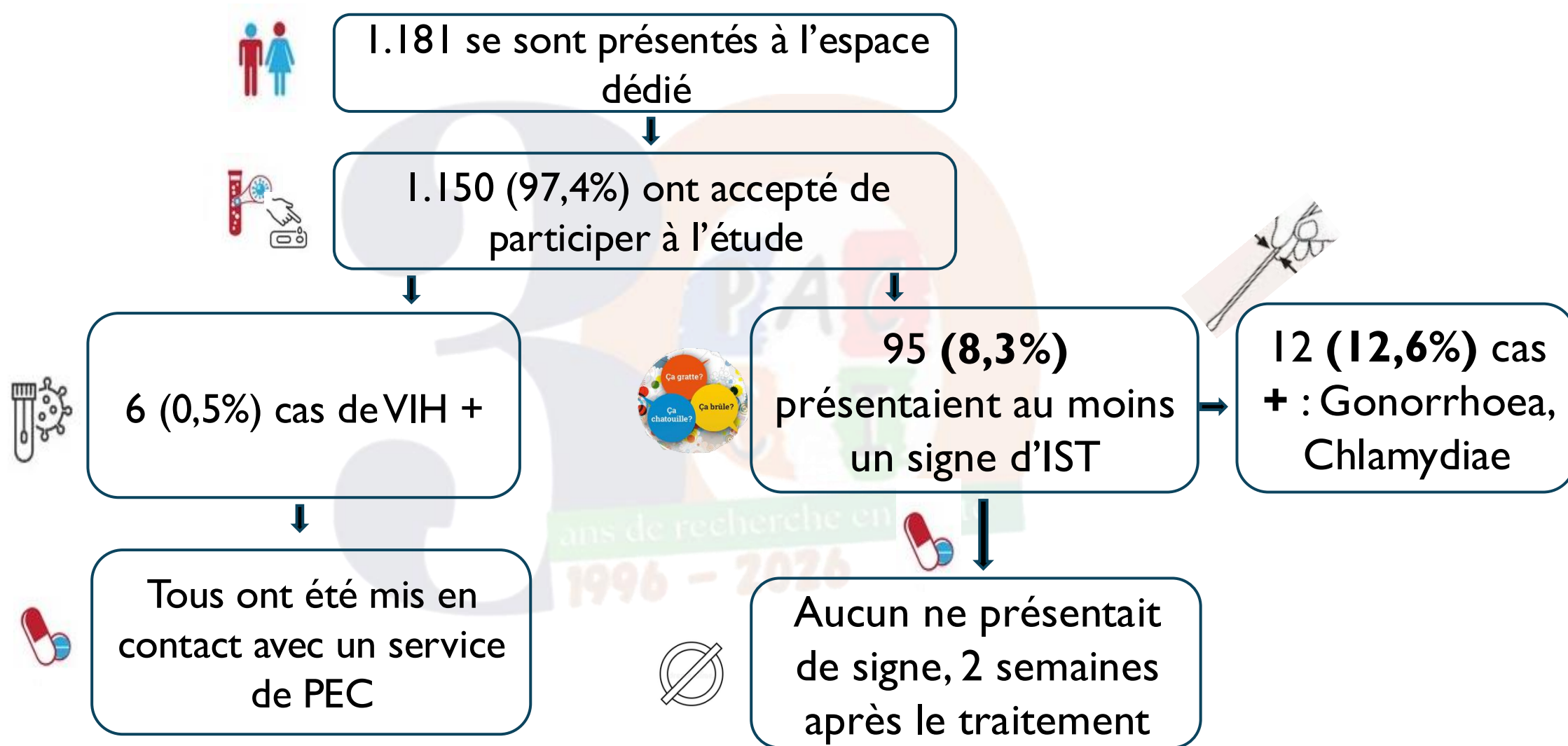


71%



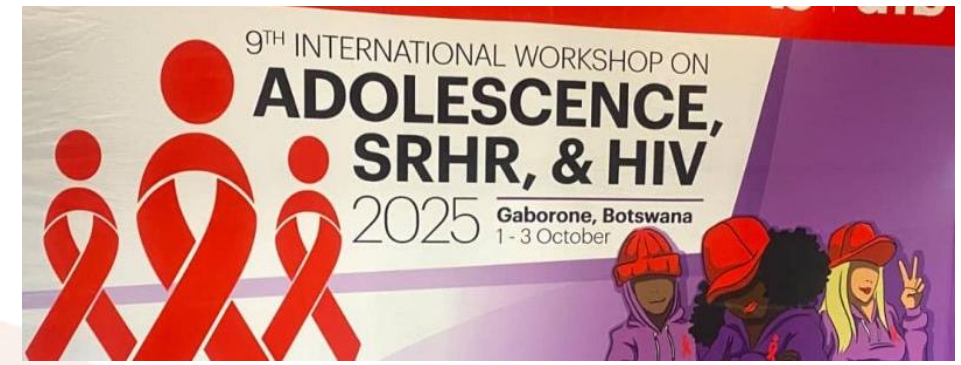
7,1%

Cascade de test du HIV et de diagnostic des IST



Valorisation

- Participation aux conférences
 - 1 communication orale
 - 1 poster commenté
 - 2 posters



INTEREST 2025

INTERNATIONAL CONFERENCE ON HIV TREATMENT, PATHOGENESIS, AND PREVENTION RESEARCH IN RESOURCE-LIMITED SETTINGS

WINDHOEK, NAMIBIA | 13-16 MAY 2025





Etapes suivantes

- Rédaction d'une note de politique
 - destinée aux décideurs et aux responsables de programmes
- Rédaction d'une note de vulgarisation
 - diffusion simplifiée adaptée aux acteurs communautaires et aux bénéficiaires.
- Adoption et l'utilisation des conclusions de l'étude pour l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes et la prise de décisions programmatiques
- Rédaction d'articles (en cours)

Remerciements

