

## Les nouvelles formes de la PrEP pour les travailleuses de sexe au Maroc, avis et préférences

### VIH

Recherche opérationnelle

Khadija Hidous<sup>1</sup>, Amal Ben Moussa<sup>1</sup>, Rime Barrakad<sup>1</sup>, Luis Sagaon-Teyssier<sup>2</sup>, Niloufer Khodabocus<sup>3</sup>, Annette Ebsen Treebhoobun<sup>3</sup>, Fodie Diallo<sup>4</sup>, Daniela Rojas Castro<sup>5</sup>, Rosemary Delabre<sup>5</sup>, Lahoucine Ouarsas<sup>1</sup>, Mehdi Karkouri<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Association De Lutte Contre Le Sida - Casablanca (Maroc), <sup>2</sup>Aix Marseille Univ, Inserm, Ird, Sesstim, Sciences Économiques & Sociales De La Santé & Traitement De L'information Médicale, Isspam - Marseille (France), <sup>3</sup>Prévention Information Lutte Contre Le Sida (pils) - Port Louis (Maurice), <sup>4</sup>Arcad Santé Plus - Bamako (Mali), <sup>5</sup>Laboratoire De Recherche Communautaire, Coalition -Pantin (France)

### Objectifs

Au Maroc le recours à la prophylaxie pré-exposition (PrEP) par les femmes travailleuses de sexes (FTS) reste faible comparée à celui des hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH). La forme orale quotidienne de la PrEP est la seule option de PrEP disponible pour ces femmes au Maroc, alors que d'autres formes commencent à apparaître dans le monde, notamment la forme injectable (IJ) et l'anneau intravaginal (AV) recommandé par l'organisation mondiale de la Santé (OMS) depuis janvier 2021. L'objectif de cette étude est d'évaluer la connaissance, l'intérêt d'implémenter ces nouvelles formes au Maroc.

### Matériels et Méthodes

Une recherche qualitative a été menée de 15 mars au 31 mai 2021 via des entretiens semi dirigés auprès de femmes TS de, décideurs politiques (DP), soignants et acteurs communautaires (AC) via visioconférence. Les entretiens ont été enregistrés et analysés grâce à un codage automatique et une analyse de contenu thématique à l'aide du logiciel NVivo.

### Résultats

Au total 10 FTS ont participé à cette étude, avec un âge moyen de 37 ans [20-51], 40% d'entre elles sont analphabètes, 9/10 sans emploi et la moitié est divorcée ou célibataire. Les nouvelles formes de la PrEP sont totalement inconnues par les FTS. Cinq d'entre elles ont déjà été sous PrEP. La forme la plus souhaitée selon ces femmes est la forme injectable parce qu'elle leur permettrait d'éviter les oublis du comprimé. En revanche l'anneau intravaginal est moins attractif parce que selon elles il ne serait pas compatible avec le nombre élevé des rapports sexuels. Les résultats des entretiens avec les DP, les soignants et les AC rapportent que les nouvelles formes de la PrEP pourraient améliorer l'observance chez les femmes TS. Ils sont en faveur de les introduire mais de manière raisonnée, en s'appuyant sur des études de faisabilité. Aussi selon ces parties prenantes le coût de ces innovations serait déterminant quant à leur introduction au Maroc.

### Conclusion

Les nouvelles formes de la PrEP sont encore méconnues par les FTS au Maroc. Diversifier ces formes pour mieux répondre aux besoins de cette population pourrait contribuer à l'amélioration de leur recours et rétention dans le programme PrEP au Maroc.

### Conflits d'intérêts

Aucun conflit

### Mots clés

Prophylaxie pré-exposition (PrEP) ; PrEP injectable à action prolongée ; femmes ; travailleuses de sexe ; anneau intravaginal ; recherche communautaire ; VIH ; LAI ; Maroc ; recherche qualitative