

**B. G. Brenner et coll., « Taux élevés d'évènements de transmission en aval à la suite d'une infection par le VIH-1 aiguë/précoce », *The Journal of Infectious Disease*, 195 (2007) : p. 951-959**

**Contexte :** Une approche phylogénétique basée sur l'étude d'une population a été utilisée afin de caractériser la dynamique de la transmission du virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec.

**Méthodes**

Les séquences du gène pol du HIV-1 incluaient des infections primaires par VIH (IPV; <6 mois après la séroconversion) provenant de la cohorte du Québec atteinte d'IPV (1998-2005; n = 215) et du programme provincial de génotypage (2001-2005; n = 481). L'analyse phylogénétique a permis de déterminer les interrelations de séquence entre des IPV individuelles (n = 593) et des infections liées à des populations transmettant potentiellement le virus et présentant une infection chronique (IC) non traitée (n = 135) ou traitée (n = 660) (2001-2005). Les chercheurs ont cerné les éléments cliniques, les facteurs de risque et la pharmacorésistance relative à la transmission en grappes et non en grappes des évènements de transmission.

**Résultats**

Les virus relatifs à 49,4 % (293/593) des IPV se répartissaient en 75 chaînes de transmission ayant 2-17 transmissions/grappe. La moitié des grappes comprenaient  $2,7 \pm 0,8$  transmissions (moyenne  $\pm$  écart-type), tandis que les grappes restantes présentaient  $8,8 \pm 3,5$  transmissions. Les périodes maximales pour la transmission en aval en grappes étaient de  $15,2 \pm 9,5$  mois. Le coregroupement en grappes des IC non traitées et traitées d'une part, et des IPV, d'autre part, était peu fréquent (6,2 % et 4,8 %, respectivement). Les âges, la virémie et les facteurs de risque étaient similaires pour les évènements de transmission en grappes et non en grappes. La faible prévalence de la pharmacorésistance parmi les IPV favorisait les transmissions amplifiées aux phases précoces.

**Conclusions**

Les infections précoces représentent approximativement la moitié des transmissions en aval dans cette étude portant sur une zone urbaine d'Amérique du Nord. Le traitement de la maladie aux phases précoces pourrait empêcher la transmission en aval du VIH.