

There are no translations available.

Comme les précédentes conférences, Mexico a réuni 5000 participants de 140 pays avec une multitude de présentations d'intérêt très variable pour les patients. Il s'agit d'une immense foire commerciale contrôlée par Bigpharma et d'associations en attente d'avancées réelles dans les traitements et le vaccin notamment.

En réalité, beaucoup d'énergie pour rien si ce n'est pour le bénéfice des firmes pharmaceutiques.

Ainsi, un forcing pour booster les PreP, notamment avec un anneau vaginal à la dapivirine, et un implant ayant une durée de un an. Pour l'anneau testé sur les femmes africaines, rien de convaincant. Ainsi avec un anneau à remplacer tous les mois, on observe une réduction de la contamination de seulement 39% ! Pour l'implant sous cutané du laboratoire Merck, à base d'islatravir (INNTI), ayant une durée de vie de un an, les résultats sont plus convaincants. On se doit cependant rappeler avec force que la PreP ne correspond à aucune alternative justifiable au préservatif pour lequel les pouvoirs publics ne font pas la promotion qu'il mérite. Il s'agit d'un simple objectif commercial.

Une avancée pour les patients multiresistants avec un nouvel antiviral le Fostemsavir, inhibiteur d'attachement. Dans un essai, on observe à 46 semaines une charge virale indetectable chez 38% des patients. Il s'agit d'un petit pas.

Concernant les essais thérapeutiques, pas grand-chose de nouveau. On a l'impression que rien n'a été appris des précédentes conférences. On continue à prescrire de plus en plus, de plus en plus longtemps et avec le maximum d'effets indésirables pour nourrir l'ogre Bigpharma.

Ainsi, on répète des essais déjà réalisés comparant des bithérapies (dolutégravir+ lamivudine ou islatravir+doravirine) à des trithérapies ou pire on redécouvre des travaux de J. Leibowitch de 2010, déjà redécouvert en 2016 à AIDS2016 à Durban !

Ainsi est confirmé que traiter 4 jours/7 est aussi efficace que 7 jours /7. Il est honteux que l'OMS et les systèmes de santé nationaux exsangues et corrompus n'aient pas encore recommandé

Written by Dr. Adrien Caprani

Wednesday, 13 November 2019 13:14 - Last Updated Friday, 15 November 2019 11:02

ces traitements intermittents qui réduiraient de plus de 40% le coût des traitements.

Concernant les essais vaccinaux, une présentation pour montrer qu'on continue à s'y intéresser alors que vaccin existe mais il est verrouillé de manière criminelle par les pouvoirs publics français(AP HM et CNRS0). Il s'agit du vaccin Tat-Oyi(voir sur le site :C104- Vaccin HIV thérapeutique Biosantech-Erwann Loret-Attaques injustifiables)