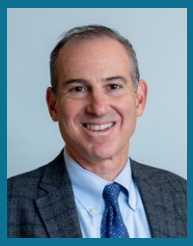
AVRIL 2020

REPRIEVE

BULLETIN DES PARTICIPANTS

REPRIEVE et la COVID-19 La santé des participants à REPRIEVE est de la plus grande importance pour l'équipe de l'étude REPRIEVE. Pour obtenir les plus récentes nouvelles à propos de REPRIEVE et de la COVID-19, veuillez visiter notre site Web au www.reprievetrial.org.

Un message du Dr Steve Grinspoon et de la Dre Pam Douglas, co-chercheurs principaux de REPRIEVE



L'essai REPRIEVE commence maintenant sa cinquième année de collecte de données. Ce que nous apprendrons au sujet des maladies du cœur grâce aux participants à REPRIEVE pourrait toucher les gens vivant avec le VIH aux quatre coins du monde. Vous devriez être fiers de savoir que vous contribuez de façon significative et durable à l'étude des maladies du cœur liées au VIH dans le monde entier, pour des années.

Votre participation compte!

Même si beaucoup de gens participent à REPRIEVE, la participation de chaque personne est extrêmement importante. En participant à REPRIEVE et en effectuant toutes les visites liées à l'étude, vous faites possiblement une contribution importante à notre connaissance du VIH et des maladies du cœur, une contribution susceptible d'avoir un impact durable sur votre génération et sur les générations à venir de personnes vivant avec le VIH.

N'oubliez pas!

Parlez aux membres de l'équipe de l'étude REPRIEVE des nouveaux médicaments qui vous ont été prescrits depuis votre dernière visite. Cela garantira que vous ne prenez pas de médicaments non autorisés pendant votre participation à REPRIEVE.

Faites la connaissance d'autres participants à REPRIEVE!

Même s'il y a plus de 7 500 participants à REPRIEVE dans le monde entier, chaque participant à REPRIEVE est unique!

Voici Marcus Conway, de College Park, MD, États-Unis

Marcus vit avec le VIH depuis plus de 30 ans. Il passe son temps à promener des chiens et demeure actif dans sa communauté. Il croit fermement que, s'il vit depuis si longtemps avec le VIH, c'est parce qu'il prend ses médicaments comme prescrit, mange de façon équilibrée et fait de l'exercice. Marcus a aidé à mettre sur pied et à tenir des groupes de soutien pour les autres gens vivant avec le VIH pendant de nombreuses années et se décrirait comme un activiste.

Marcus participe à REPRIEVE depuis presque deux ans et croit sincèrement que le plus grand avantage de sa participation à l'essai clinique est d'en apprendre plus long sur la maladie. Il estime que sa participation à REPRIEVE l'a aidé à être bien renseigné sur le VIH et la prévention des maladies du cœur. Il espère que les résultats de REPRIEVE montreront que les épisodes cardiaques peuvent être prévenus par l'utilisation de médicaments à base de statine.

Quelques données sur REPRIEVE

Merci pour votre participation continue!

- REPRIEVE constitue à ce jour le plus important essai comparatif randomisé réalisé auprès de personnes vivant avec le VIH! Vous faites partie de cet essai majeur.
- Nous célébrons la cinquième année de suivi dans le cadre de REPRIEVE!
- Le 7 770e participant s'est inscrit en juillet 2019!
- Le site Web de REPRIEVE comprend maintenant une page servant de plateforme aux participants, où vous pouvez avoir des nouvelles des autres participants et partager votre témoignage REPRIEVE! Accédez au lien suivant : http://www.reprievetrial.org/for-participants/

Pleins feux sur les conclusions :

Nous avons clairement entendu que vous voulez savoir en quoi votre participation à REPRIEVE contribue aux recherches sur le VIH et les maladies du cœur.

Maintenant que les inscriptions à REPRIEVE sont terminées, les investigateurs ont commencé à publier des rapports sur le recrutement de participants comme vous à REPRIEVE et sur l'état de santé des participants au moment de leur inscription à l'étude. De nombreuses autres publications basées sur ces données paraîtront. ***Ci-dessous figurent quelques-unes des façons dont nous partageons nos conclusions avec la communauté.***

Un article sur les méthodes que nous avons employées pour recruter les participants à REPRIEVE a été publié dans *HIV Research & Clinical Practice*. L'article, intitulé « *Successful recruitment of a multi-site international randomized placebo-controlled trial in people with HIV with attention to diversity of race and ethnicity: critical role of central coordination* » souligne les énormes efforts de recrutement déployés par le Centre de coordination clinique et les sites d'essais cliniques, et explique comment REPRIEVE a réussi à recruter plus de 7 500 participants et est devenu le plus grand essai clinique contre placebo randomisé associé au VIH et aux maladies du cœur à ce jour!

Nous prévoyons publier un ensemble d'articles qui présenteront les conclusions tirées *exclusivement* des participants à REPRIEVE. Les articles porteront notamment sur les profils d'utilisation des antirétroviraux et de fonction immunitaire en fonction des régions d'inscription, sur les caractéristiques cliniques des participants s'identifiant comme étant sur le spectre du transgenrisme ainsi que sur l'âge de procréation des femmes cisgenres. Des articles seront également publiés au sujet des comorbidités (problèmes médicaux s'ajoutant au VIH), y compris le dysfonctionnement rénal, la faiblesse et la stéatose myocardique (graisse dans le muscle cardiaque). Il ne s'agit là que du début des conclusions que nous pourrons partager avec vous et qui sont tirées de REPRIEVE, l'essai dont vous faites partie. Une fois les articles publiés, nous rédigerons des résumés à votre intention.

Nous présentons des données lors de conférences! Plus de 600 d'entre vous participent à **Pitavastatin to REduce Physical Function Impairment and FRailty in HIV** une étude de moindre envergure réalisée dans le cadre de REPRIEVE, pour évaluer les répercussions du traitement visé par l'étude sur les muscles et les fonctions physiques. Les résultats de référence de 266 participants avant le début du traitement visé par l'étude ont été présentés à la 2020 Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections (CROI).

L'équipe de l'étude a constaté que la détérioration des fonctions physiques et la préfragilité étaient courantes chez les personnes d'âge moyen vivant avec le VIH. Cependant, elle a aussi observé que l'activité physique et l'indice de masse corporelle (une mesure de la masse grasse) étaient des facteurs pouvant prévenir la dégradation des fonctions physiques avec l'âge.

En quoi mes habitudes de vie sont-elles liées à ma pression artérielle?

L'hypertension est un facteur de risque majeur pour les épisodes cardiaques, comme les crises cardiaques ou les accidents vasculaires cérébraux. Vous ne le savez peut-être pas, mais les choses que vous faites et les aliments que vous mangez ont un effet sur votre pression artérielle et votre santé globale. Vous pourriez contribuer à faire baisser votre pression artérielle en portant attention à certaines de vos habitudes de vie. Voici des choses que vous pouvez faire :

- Mangez moins de sel (sodium) en choisissant des viandes fraîches plutôt que des viandes emballées ainsi que des fruits et des légumes frais plutôt que des fruits et des légumes en conserve.
- Limitez votre consommation de sauces préparées ou emballées, de mélanges et de produits « instantanés », comme le riz aromatisé, par exemple.
- Soyez actif pendant au moins 30 minutes par jour la plupart des jours de la semaine. Ça peut être quelque chose d'aussi simple que de faire une promenade dans votre quartier!
- Évitez d'adopter des habitudes de vie malsaines, comme le tabagisme. Si vous fumez déjà, demandez de l'aide à votre clinique, à votre fournisseur de soins de santé, à votre famille ou à vos amis, pour vous aider à arrêter.

Sources de sodium (sel) dans la nourriture

Adapté à partir de He FJ et al, Prog Cardiovasc Dis 2010; 52:363

Merci à nos commanditaires : NIH National Heart, Lung, and Blood Institute · NIH National Institute of Allergy and Infectious Diseases · ACTG AIDS CLINICAL TRIALS GROUP · Kowa · GILEAD