Alors que la 10e conférence sur l'infection par le VIH organisée par l'IAS s'ouvre (21 au 24 juillet 2019) à Mexico, vous trouverez ci-dessous les principales communications prévues lors de ce grand rendez-vous international soutenu par l'ANRS.

Nous diffuserons, au cours des prochains jours, en conformité avec les règles d'embargo imposées par la conférence, des communiqués relatifs aux résultats présentés en sessions orales portant notamment sur les études ANRS Reflate TB2, ANRS Ipergay, ANRS Prévenir et ANRS Quatuor.

- Les présentations orales :

- **Virologic efficacy of raltegravir vs. efavirenz-based antiretroviral treatment in HIV1-infected adults with tuberculosis: W48 results of the ANRS 12300 Reflate TB2 trial**
,
Nathalie De Castro
, Hôpital Saint Louis, APHP, France.
Lundi 22 juillet

L'étude ANRS Reflate TB 2 qui s'est déroulée de 2015 à 2018 s'est intéressée au raltégravir en compa

- **A competing risks model for the use of condom in the open-label extension of the ANRS Ipergay study** , **Luis Sagaon Teyssier**, SESSTIM UMR1252, Marseille, France.
Lundi 22 juillet

Essai randomisé pour évaluer l'efficacité de la PrEP, l'étude ANRS Ipergay a débuté en 2012 en étroite

- **Incidence of HIV-infection with daily or on-demand PrEP with TDF/FTC in Paris**

area. Update from the ANRS Prevenir Study , **Jean-Michel Molina**, Université Paris Diderot, Sorbonne Paris Cité, Hôpital Saint-Louis, AP- HP, France.
Mardi 23 juillet

ANRS Prévenir, étude démarrée en 2017 en partenariat avec AIDES, évalue l'impact de la PrEP dans

- **ANRS 170 QUATUOR 4/7 days maintenance strategy in antiretroviral treated adults with HIV-1 infection: an open randomised parallel non-inferiority phase III trial , Roland Landman,**
Sorbonne Paris Cité, Hôpital Bichat, AP-HP, France.
Mercredi 24 juillet

ANRS QUATUOR est un essai multicentrique démarré en 2017, en ouvert, randomisé en 2 groupes parallèles de 318 patients, évaluant la non-infériorité d'un traitement de maintenance à 4 jours consécutifs sur 7 versus la poursuite du traitement antirétroviral en continu, chez des patients en succès thérapeutique sous ARV