

## Cours : Fournir la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes – Pré- et Post-Test

**Durée totale** : 15 minutes

1. Pourquoi est-il important d'offrir la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes ?
  - a. Les femmes courent un risque accru de contracter le VIH pendant la grossesse et l'allaitement.
  - b. La PrEP est plus efficace chez les femmes enceintes que chez les femmes non enceintes.
  - c. Les femmes sont plus susceptibles d'accepter de prendre la PrEP pendant la grossesse qu'à d'autres moments.
2. Quels sont les médicaments courants prescrits pendant la grossesse qui peuvent avoir des interactions indésirables avec la PrEP ?
  - a. La PrEP peut interagir avec les médicaments prénatals tels que les comprimés de fer et d'acide folique.
  - b. La PrEP peut interagir avec les traitements contre le paludisme, y compris la sulfadoxine-pyriméthamine.
  - c. Les médicaments utilisés dans le cadre de la PrEP n'ont pas d'interactions médicamenteuses connues avec les médicaments de grossesse les plus couramment prescrits.
3. Quelles sont les contre-indications au démarrage de la PrEP ? Sélectionnez tout ce qui s'applique.
  - a. Clairance de la créatinine inférieure à 60 ml/min
  - b. Infection par le VIH ou signes/symptômes d'une infection aiguë par le VIH
  - c. Utilisation de la PrEP avant la grossesse
4. Laquelle des affirmations suivantes est **incorrecte** dans le cadre d'un conseil aux femmes enceintes et allaitantes ?
  - a. Il n'a pas été démontré que l'utilisation de la PrEP pendant la grossesse rend les bébés trop grands ou trop petits.
  - b. La PrEP peut avoir un impact sur la capacité d'une femme à tomber enceinte à l'avenir.
  - c. Il n'a pas été démontré que la PrEP affecte la production de lait de la mère ou le goût ou la qualité du lait maternel.



5. Vrai ou faux : L'offre de la PrEP aux femmes enceintes et allaitantes a plus de chances de réussir lorsque les services sont centrés sur la personne.
  - a. Vrai
  - b. Faux
  
6. Comment les prestataires de PrEP doivent-ils répondre aux préoccupations des clientes ?
  - a. Counseling
  - b. Prise d'antécédents et examen physique ciblé
  - c. Plan centré sur la cliente, comprenant une évaluation future pour voir si les problèmes ont été résolus
  - d. Tout ce qui précède
  
7. Laquelle des approches suivantes est recommandée pour la surveillance de la fonction rénale chez les utilisatrices de la PrEP qui sont enceintes et qui ne présentent pas de comorbidité susceptible d'affecter la fonction rénale ?
  - a. Surveiller la créatinine sérique ou la clairance de la créatinine toutes les deux semaines.
  - b. Surveiller la créatinine sérique ou la clairance de la créatinine tous les mois.
  - c. Surveiller la créatinine sérique ou la clairance de la créatinine tous les trois mois, si l'établissement de santé a ces capacités.
  
8. Vrai ou faux : Lorsqu'une femme enceinte ou allaitante qui prend de la PrEP signale un effet secondaire possible, la PrEP doit être immédiatement interrompue pendant que la cause du symptôme est évaluée.
  - a. Vrai
  - b. Faux
  
9. Vrai ou faux : Les services de dépistage du VIH ne sont pas nécessaires lorsqu'une femme enceinte ou allaitante prend la PrEP.
  - a. Vrai
  - b. Faux
  
10. Que signifie l'acronyme LIVES pour définir les objectifs de soutien de première ligne aux survivants de la violence ?
  - a. Écouter avec empathie, s'enquérir des besoins et des préoccupations, valider l'expérience du survivant, renforcer la sécurité et soutenir le survivant
  - b. Écouter avec empathie, impliquer le survivant dans les prochaines étapes, consulter les dossiers et les antécédents, faire preuve d'empathie à l'égard du survivant et le soutenir
  - c. Consulter les dossiers et les antécédents des survivants, inclure le survivant et son partenaire dans les décisions, valider l'histoire du survivant, informer le survivant des options et le soutenir