Idrissa Diarra-Abidjan *Le mariage de la jeune fille*

COLLÈGE DE FRANCE 1530

CHAIRE SAVOIRS CONTRE PAUVRETÉ

Pr Dominique KEROUEDAN

Leçon Inaugurale, jeudi 14 février 2013

Géopolitique de la santé mondiale

Cours et séminaires les jeudis de 11 heures à 13 heures

du 21 février au 11 avril 2013

COLLÈGE DE FRANCE
1530

Le sida au féminin: la pandémie africaine

Pr Dominique Kerouedan
Chaire « Savoirs contre pauvreté »
Géopolitique de la santé mondiale
Cours 6, le 28 mars 2013

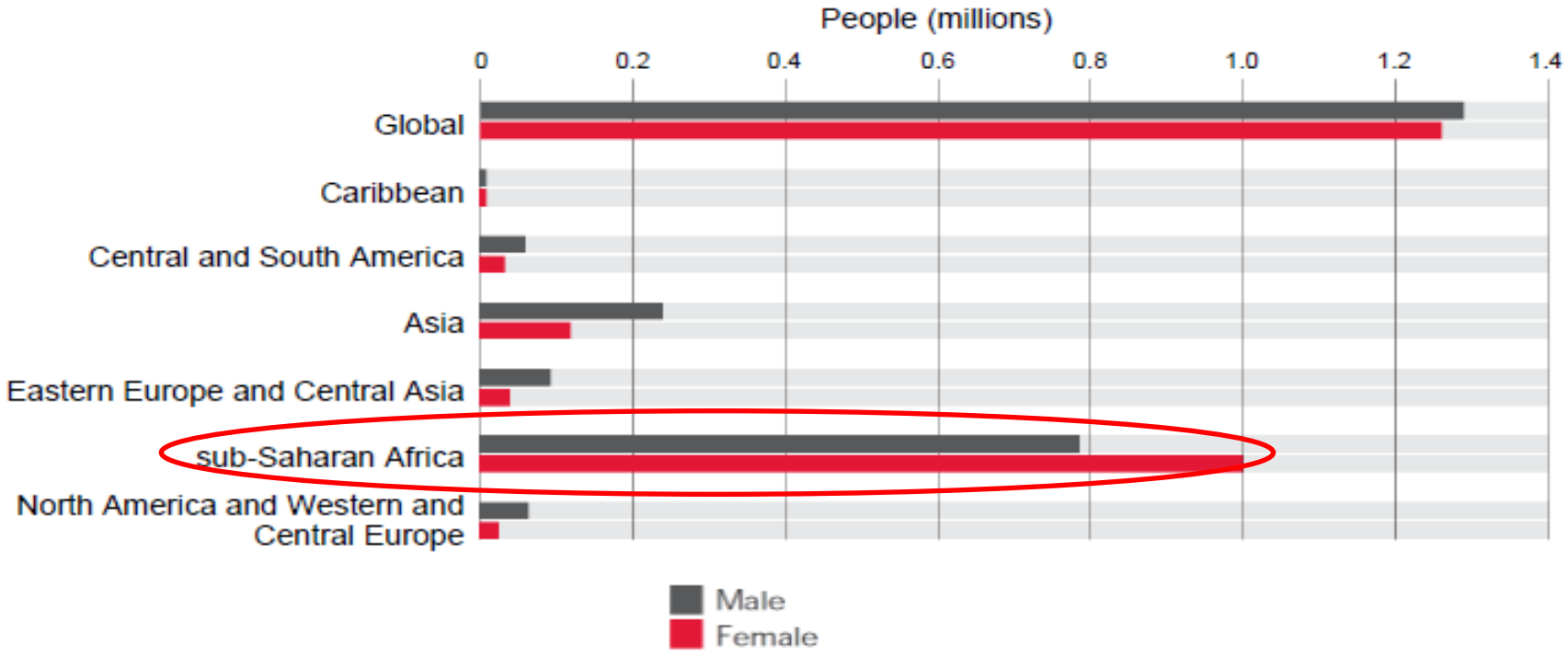
Personnes nouvellement infectées par le VIH, par sexe et par région, rapport ONU (slide C Danel)

GLOBAL REPORT

Figure 5.6

People newly infected with HIV, 2009

Number of people newly infected with HIV annually by sex and geographical region, 2009.



Source: UNAIDS 2010.

World Health Organization

UNAIDS

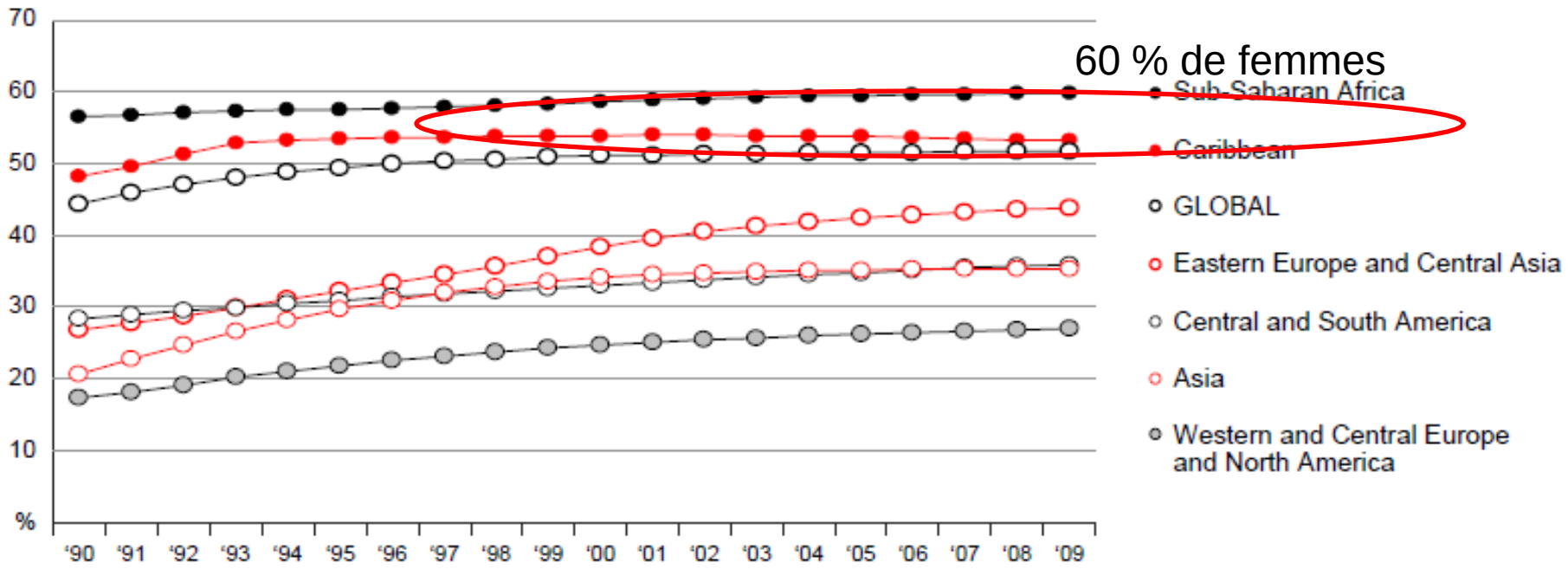
Proportion de femmes vivant avec le VIH selon les régions du monde: 60% en Afrique et 28% en Europe et Amérique du Nord

GLOBAL REPORT

Figure 2.6

Trends in women living with HIV

Proportion of people 15 years and older living with HIV who are women, 1990–2009.



Key concepts in vertical transmission, présentation de Dr Chewe Luo à la Conférence de Washington en juillet 2012

TRANSMISSION TIMELINE

- Transmission can occur during pregnancy, labor & delivery, and postpartum during breast feeding
- Not all infants born to women living with HIV will acquire HIV infection
  - Estimated risk 25-45% without any intervention

Source: DeCock et al. JAMA.2000; 283:1175-1182.

Travaux de recherche sur Femmes et VIH

- D. Fassin. « Quand les corps se souviennent. Expériences et politiques du sida en Afrique du Sud». La Découverte, 2006

- François Dabis à l'ISPED de l'Université de Bordeaux 2, Xavier Anglaret et Christine Danel au projet PAC-CI ANRS à Abidjan; Valériane Leroy sur le sida des enfants.

- A. Desclaux, P. Msellati, K. Sow, (dir). Les femmes à l'épreuve du VIH dans les pays du Sud. Genre et accès universel à la prise en charge. Collection sciences sociales et sida. ANRS. 2011. 290p.

- Annabel Desgrées du Loû au CEPED,

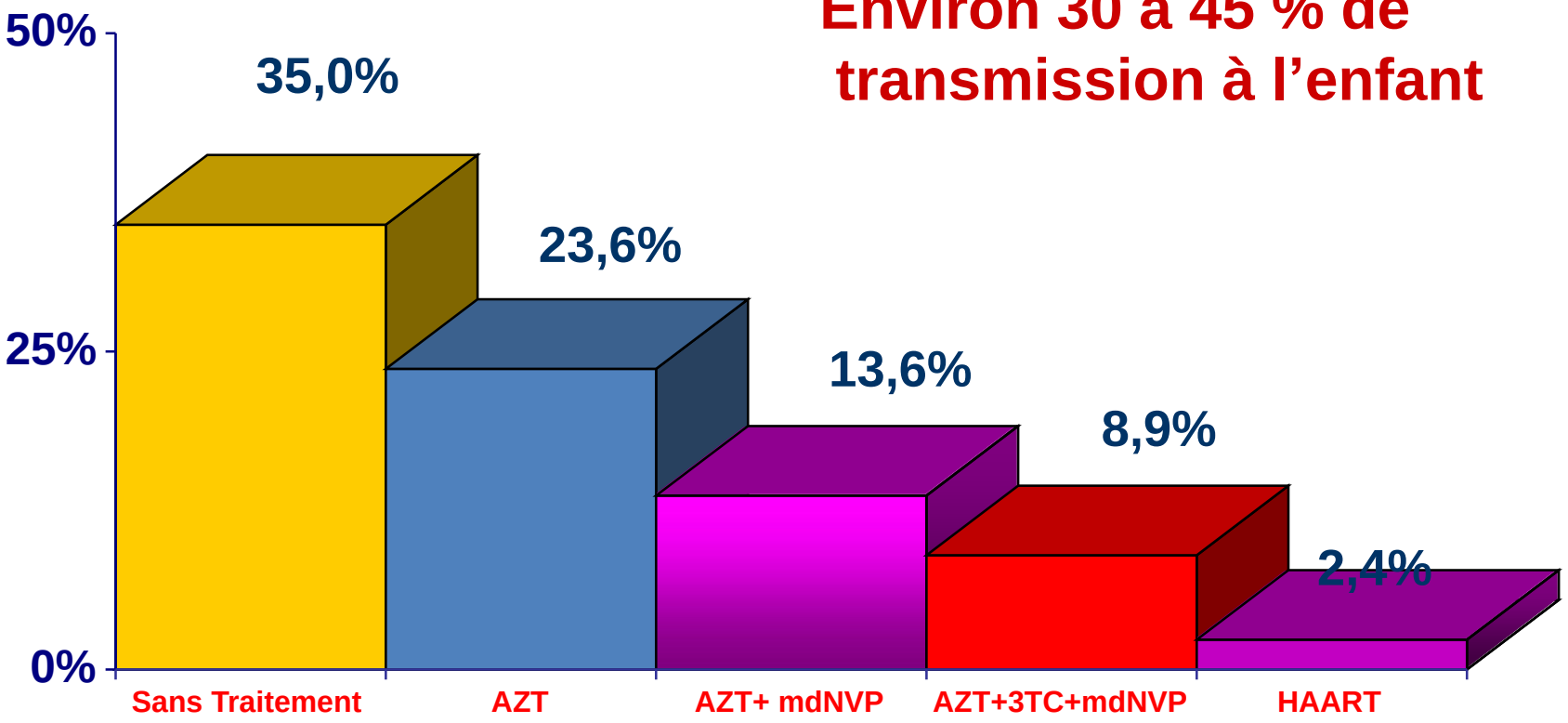
- Jean-Pierre Olivier de Sardan au LASDEL à Niamey, Yannick Jaffré, et partenaires de recherche sur le terrain

- Enfin, il me fait plaisir de mentionner le travail remarquable que Bernadette Rwegera, fondatrice et directrice de l'association Ikambere à Paris, conduit au quotidien en faveur des femmes africaines séropositives en France.

Taux de transmission du VIH chez les femmes devant bénéficier d'un traitement ART (C. Danel)

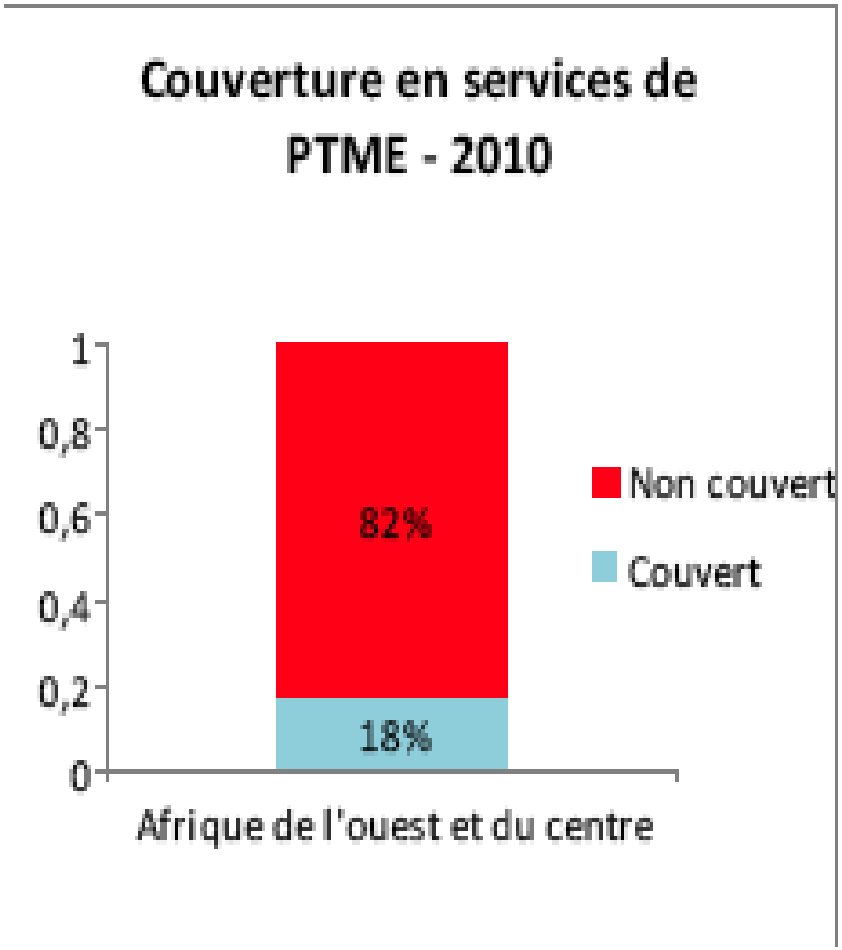
Sans PTME et avec allaitement

Environ 30 à 45 % de transmission à l'enfant



Accès des femmes enceintes séropositives d'AOC à la PTME: aucun pays proche de la cible 90%

% de FE VIH + ayant reçu ttt en vue de réduire la TME du VIH



La couverture de la PTME reste très basse en AOC

4% en 2004

11% en 2007

16% en 2008

23% en 2009 (88100/380 000 FE+ services de la PTME)

18% en 2010, soit 82% des besoins non couverts

Seuls 2 pays de la sous région ont une couverture > 60% : Côte d'Ivoire (66%) et Sierra Leone (62%)

5 pays : 40 à 60%: Cameroun, Togo, Gabo, Ghana, Niger

4 pays ont une couverture < 10%: Nigéria (32%), Tchad, Guinée équatoriale et Mauritanie. RDC? P. 14 di doc.

Plan de la présentation

1. L’ampleur de la situation

2. Les facteurs de vulnérabilité des jeunes filles

1. Les stratégies nationales et internationales en réponse, relatives à la prévention de la transmission mère enfant du virus du sida (PTME)

2. Les résultats sur le terrain

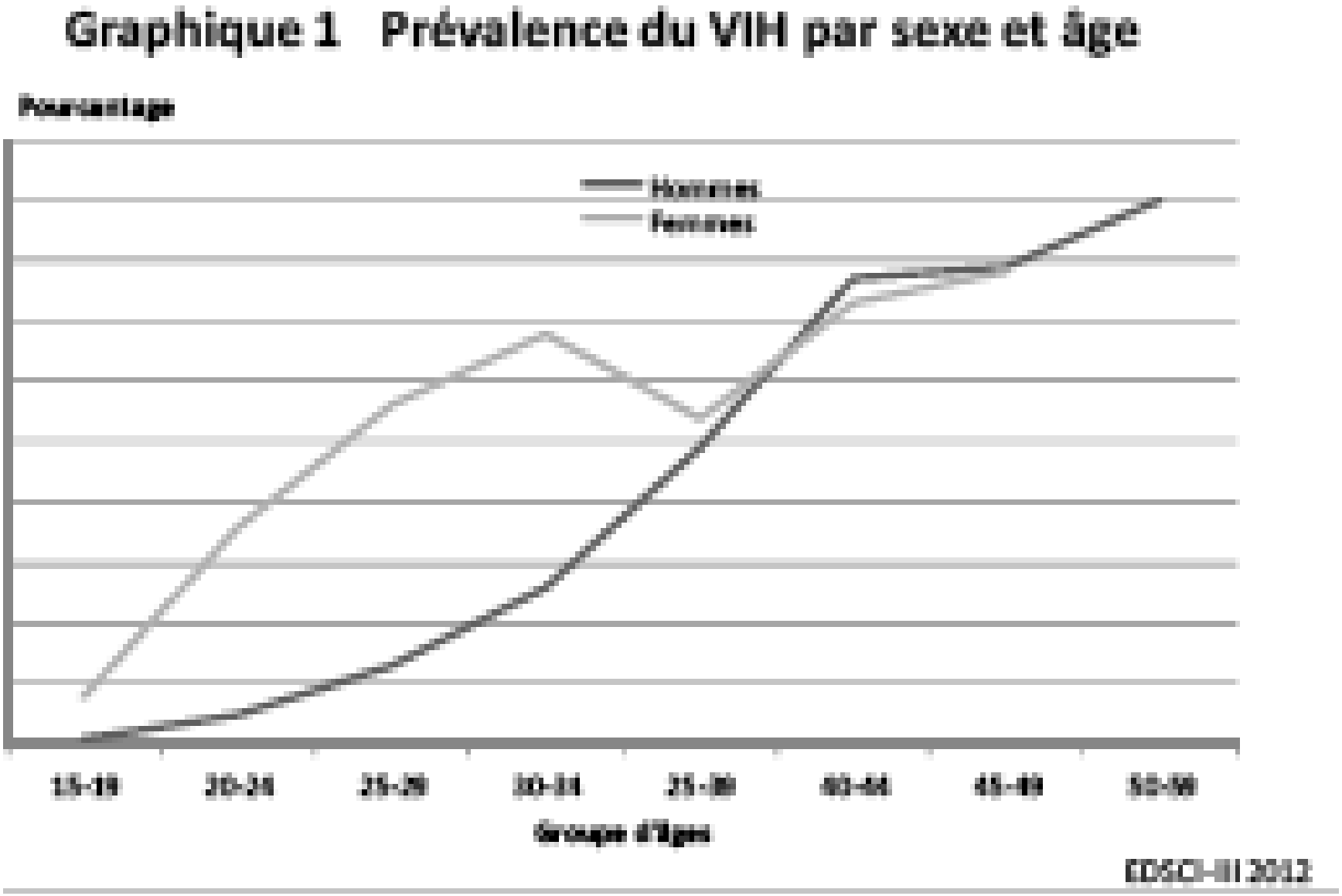
3. Une réflexion sur la lenteur des progrès

1. L’AMPLEUR DE LA SITUATION: FEMMES ET SIDA

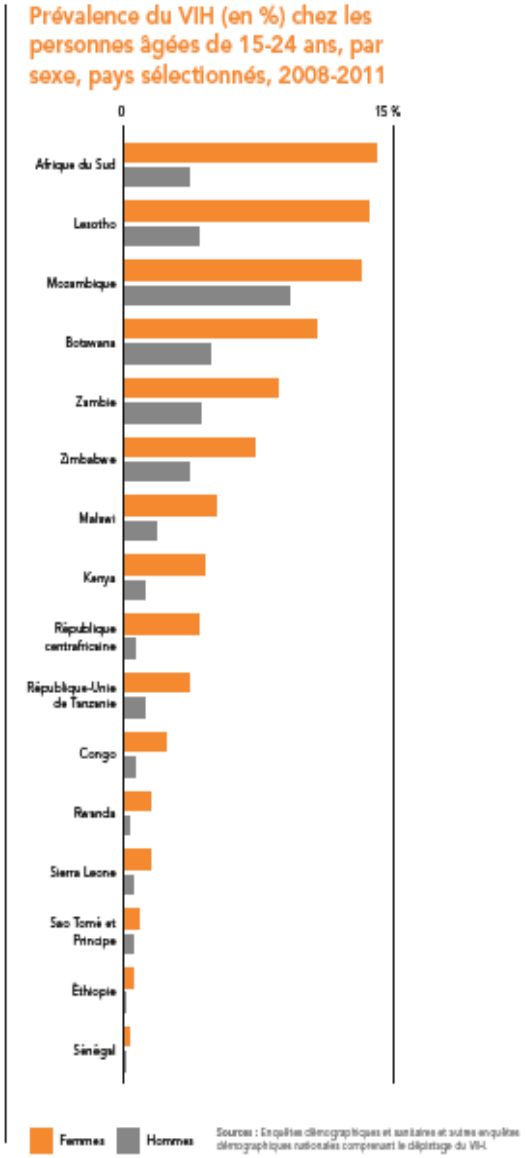
Sex ratio VIH femmes/ hommes en Afrique

Pays	Sex ratio femme/homme
Cameroun	2.7/0.5
Centrafrique	4.2/0.7
Côte d'Ivoire (2005)	2.4/0.3, parfois jusqu'à 80% des cas selon les régions; 15/1 15-24 ans
Swaziland	30% / 20%
Ce ratio F/H très marqué en Afrique de l'Ouest: 1 à 2x plus au Cameroun, RCA, Congo, RCI	Au Kenya le taux de prévalence VIH 2.8% (15-17ans) passe à 8.3% (23-24 ans)
Sauf Cap Vert: tous les pays d'Afrique de l'ouest et centrale font face à une féminisation de l'épidémie	
Asie sex ratio H/F (usagers de drogues)	

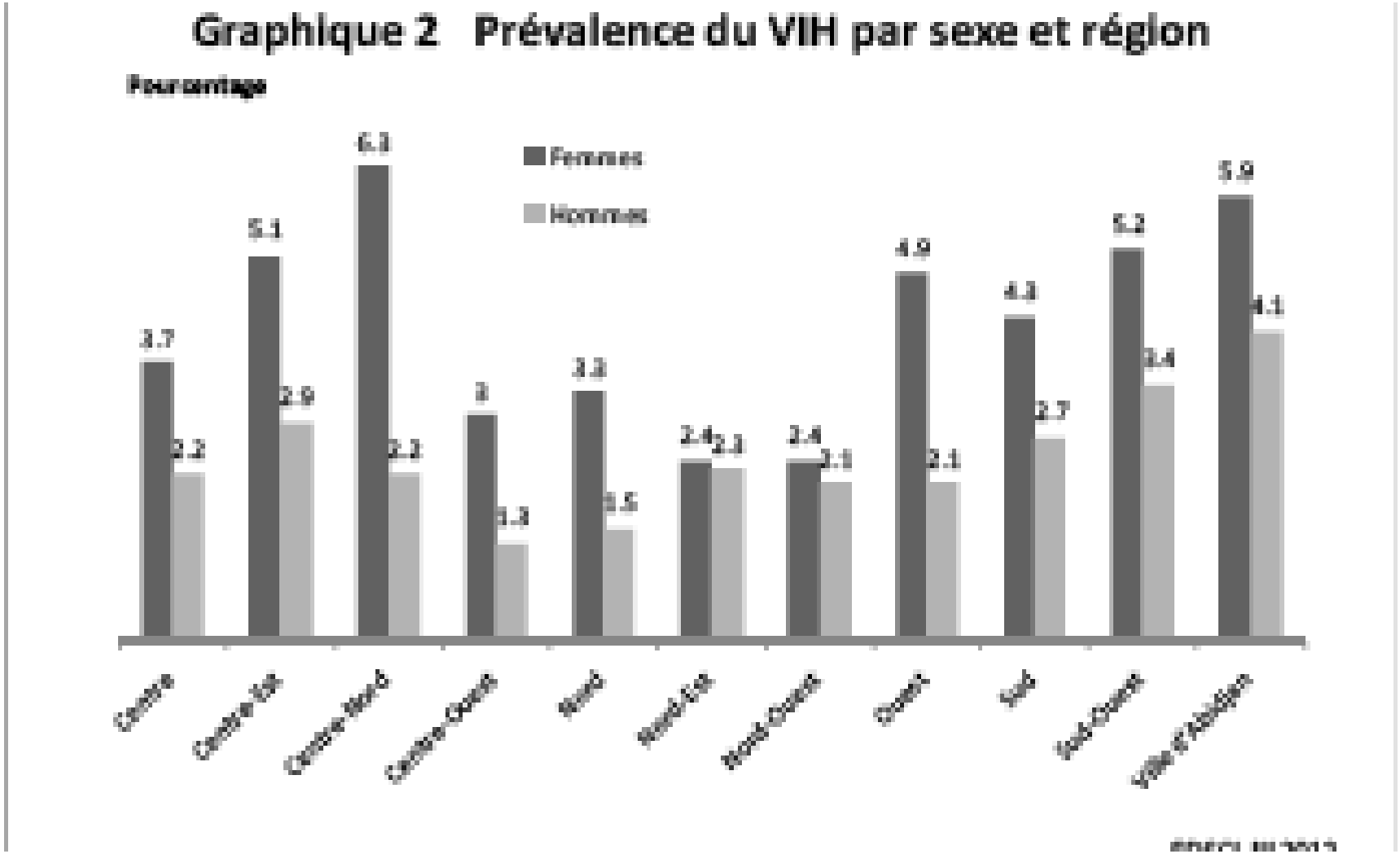
La prévalence augmente avec l'âge



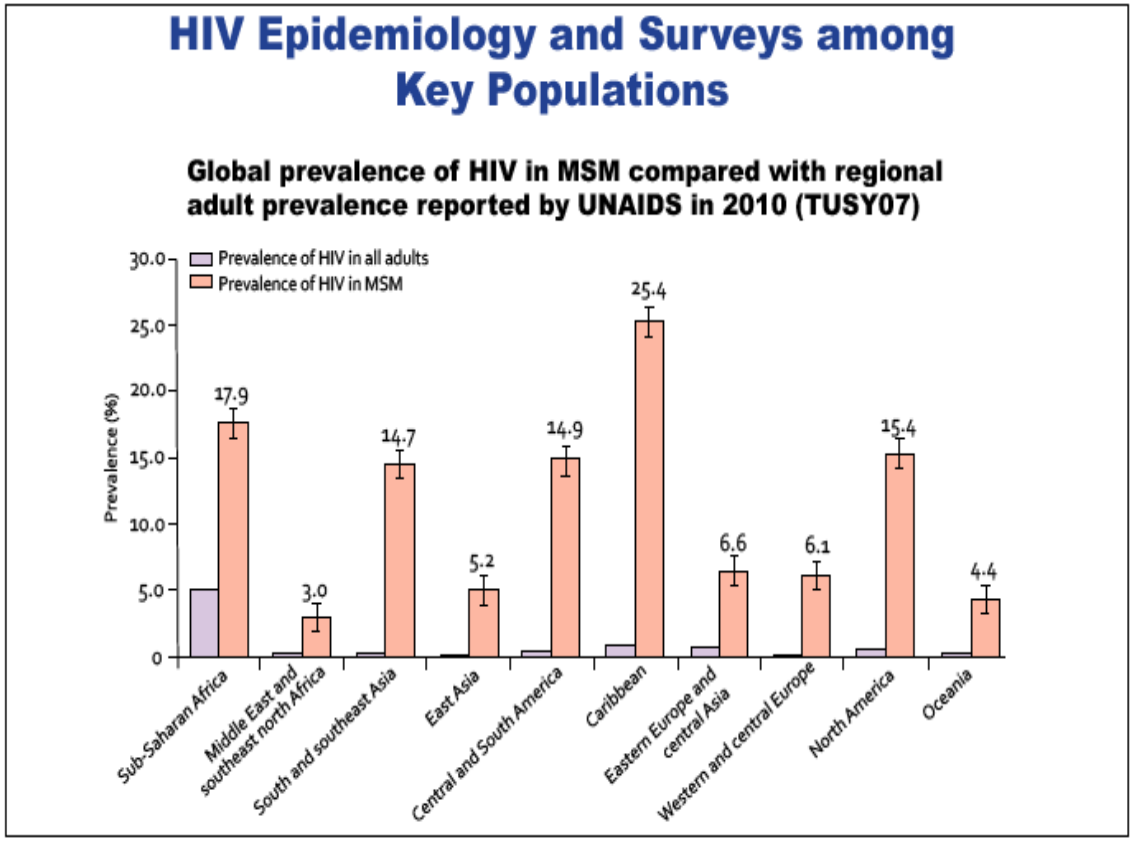
Jeunes filles et hommes 15-24 ans
source : « Ensemble nous vaincrons le sida », Onusida, 2012



La prévalence femmes/hommes par région en RCI



Infection à VIH chez les hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes



2. LES FACTEURS DE VULNÉRABILITÉ DES JEUNES FILLES

Facteurs de vulnérabilité des filles

Raisons anatomiques :

Surfaces muqueuses plus importantes chez la femme

Rapport homme infecté à femme plus contaminant que l'inverse

sociaux

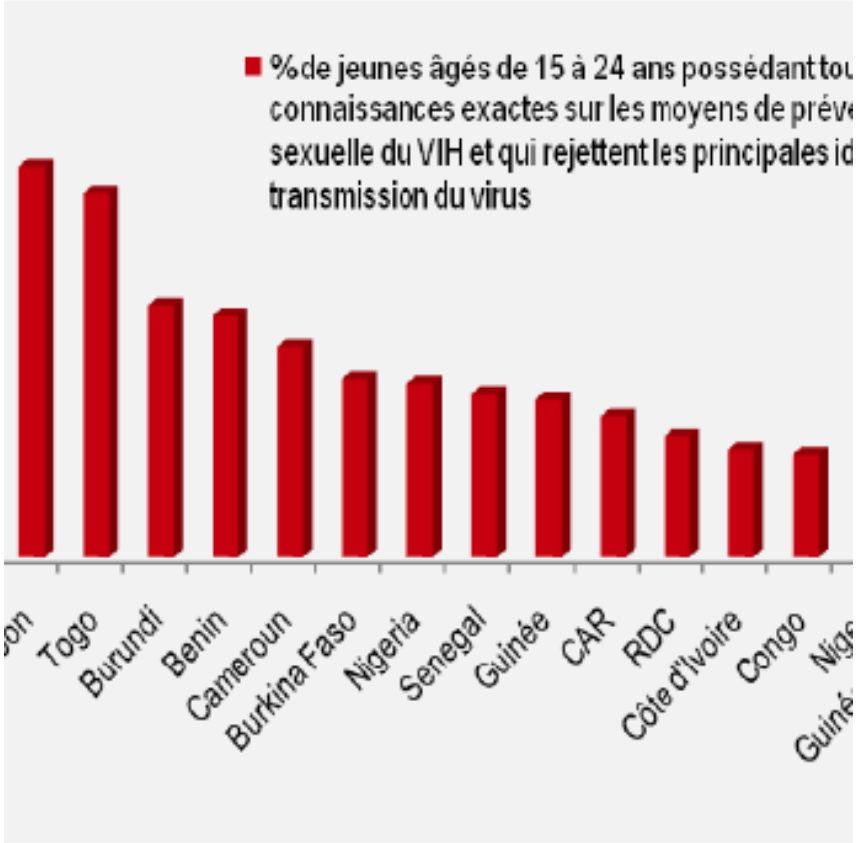
- Analphabétisme et niveau primaire d'éducation
- Condition des femmes et droits
  - Accès à l'information
  - Accès aux services de santé
- Rapports sexuels tarifés et prostitution; dépendance économique
- Connaissances sur les modes de transmission et de prévention du sida
- Ignorance du statut sérologique

Vulnérabilité et déterminants de l'état de santé

Source : Réseau sectoriel santé, 2010

Le niveau de connaissance sur le sida des jeunes

Rapport UNGASS 2010



La prévention du sida

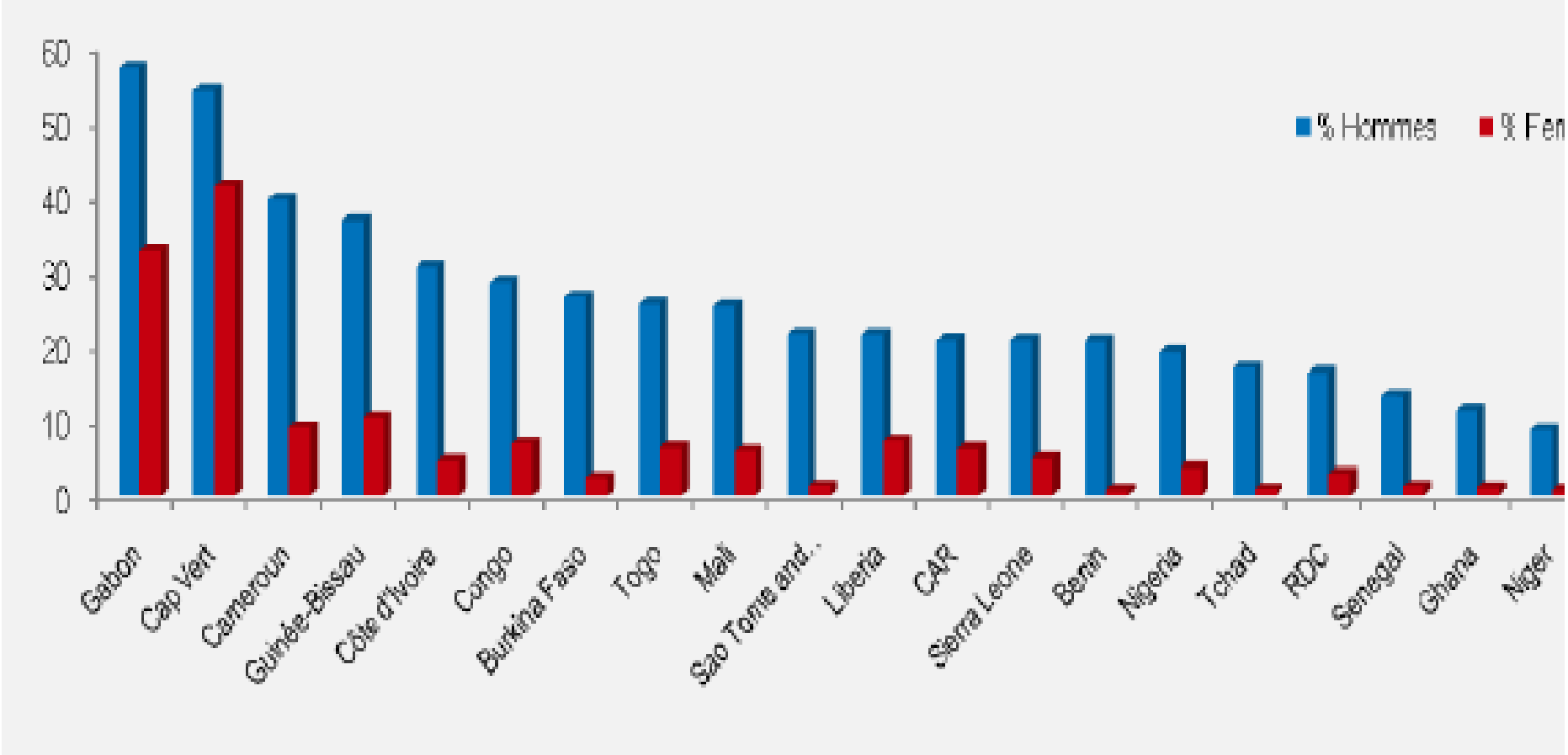
- Ce n'est que dans 5 pays de la sous région AOC que

la moitié des jeunes âgés de 15 à 24 ans ont des connaissances exactes sur les moyens de prévenir le risque de transmission sexuelle et rejettent des idées fausses sur la transmission du virus:

Cap Vert, Gabon, Togo, Libéria et Mali

L'usage du préservatif reste bas
hommes et femmes de 25 à 49 ans AOC

urcentage de femmes et d'hommes âgés de 25 à 49 ans ayant utilisé un préservatif lors de leur dernier rappor cuel à risque (2004/09)



urce : UNGASS 2010

3. LES STRATÉGIES NATIONALES ET INTERNATIONALES EN RÉPONSE, LA PTME

Le sida des femmes enceintes

- En 2009: 15.7 millions de femmes vivant avec le VIH
- 1.4 millions de femmes ont donné naissance à un enfant dont 91% en Afrique subsaharienne
- 90% de ces femmes enceintes vivent dans 21 pays d'Afrique Subsaharienne et en Inde
- 90% des enfants <15 ans VIH+ sont en Afrique subsaharienne
- 1/3 des enfants séropositifs meurent avant l'âge d'1 an, et près de la moitié avant 2 ans

Les données scientifiques de la PTME

- Selon Chewe, UNICEF NY, le risque de transmission mère enfant du VIH varie de 15 à 45% de taux de :
  - 25 à 45% sans intervention
  - 10 à 25% pendant la grossesse
  - 35 à 40% pendant le travail et l'accouchement
  - 35 à 40% pendant le post partum par l'allaitement

  Le taux « *reste beaucoup plus élevé que l'objectif de 5% fixé dans le Plan mondial pour éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants à l'horizon 2015 et maintenir leurs mères en vie*».

  Jusqu'à récemment (2010) la santé de la mère et son éligibilité à bénéficier des médicaments ARV n'était pas considérée (objectif bébé); nouveaux protocoles et directives en 2010 et 2012

Définition et risque de transmission

- Dans les pays à revenu intermédiaire et limité, en l'absence d'intervention, les taux de transmission vont de 15 à 45%. Si l'intervention est disponible, le taux peut être de moins de 5%

- en 2009 dans les pays à revenu élevé « *le nombre de nouvelles infections à VIH parmi les enfants et les mères, ainsi que les décès d'enfants dus au VIH était virtuellement nul* » (Onusida, 2011)

Plan mondial pour éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants à l'horizon 2011 et « maintenir leurs mères en vie »

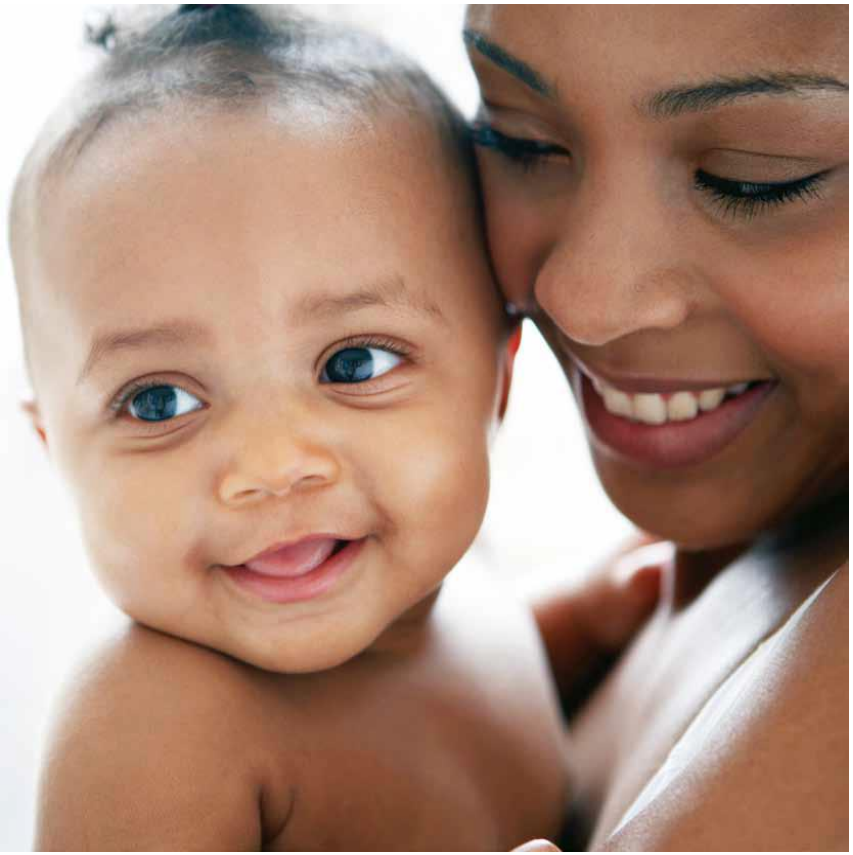
2 Objectifs et 4 volets

- 1. Réduire de 90% le nombre de nouvelles infections VIH des enfants d'ici à 2015
- 2. Réduire de 50% le nombre de décès liés au sida, des mères

4 volets

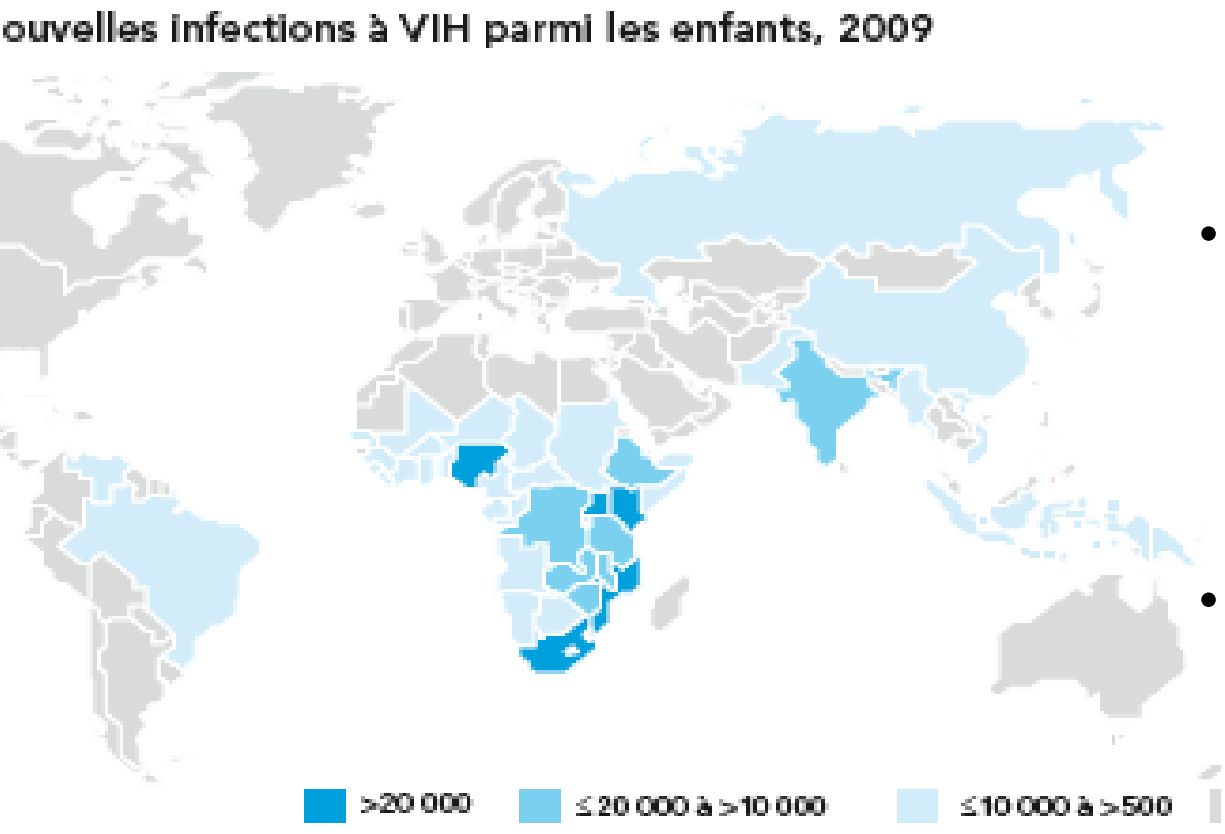
- Réduire de 50% les nouvelles infections (femmes en âge de procréer)
- Réduire à zéro les besoins non satisfaits de family planning
- Réduire à 5% la transmission du VIH de la mère à l'enfant; 90% des 1.5 millions de femmes enceintes et allaitantes doivent recevoir ttt (en 2011, 57%)
- Prendre en charge 90% des femmes VIH+ éligibles au traitement ARV pour leur propre santé

Plan mondial 2011-2015



22 pays prioritaires pour la PTME

Nouvelles infections VIH parmi les enfants en 2010

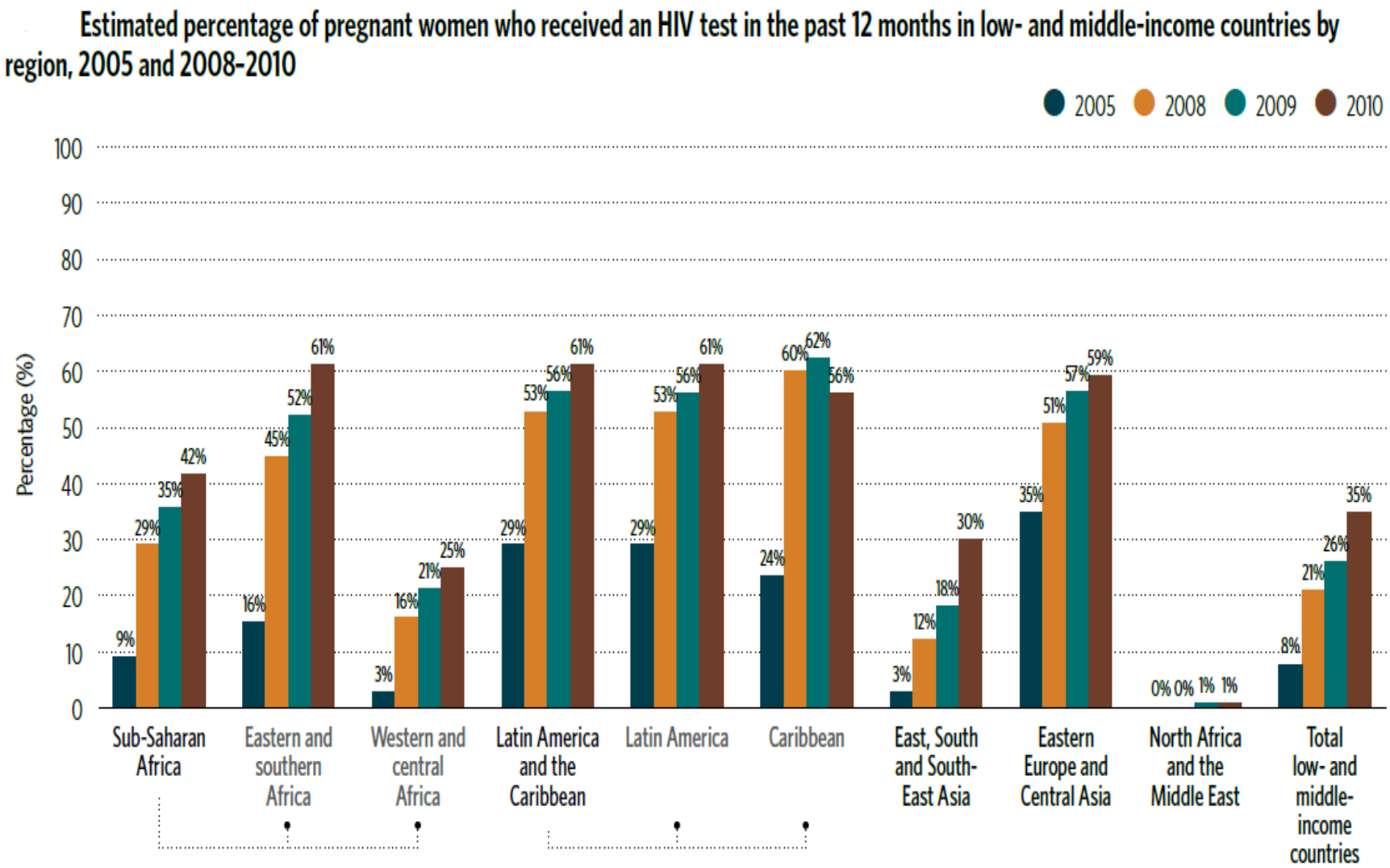


22 pays prioritaires

- 16 pays sont situés dans la zone Est et australe de l'Afrique
- 6 pays sont situés dans la région Afrique de l'Ouest (Côte d'Ivoire, Ghana, Nigéria) ou centrale (RDC, Cameroun, Tchad)
- Sur 21 en Afrique subsaharienne, tx PTME= 61% grossesse et accouchement et 29% pdt l'allaitement

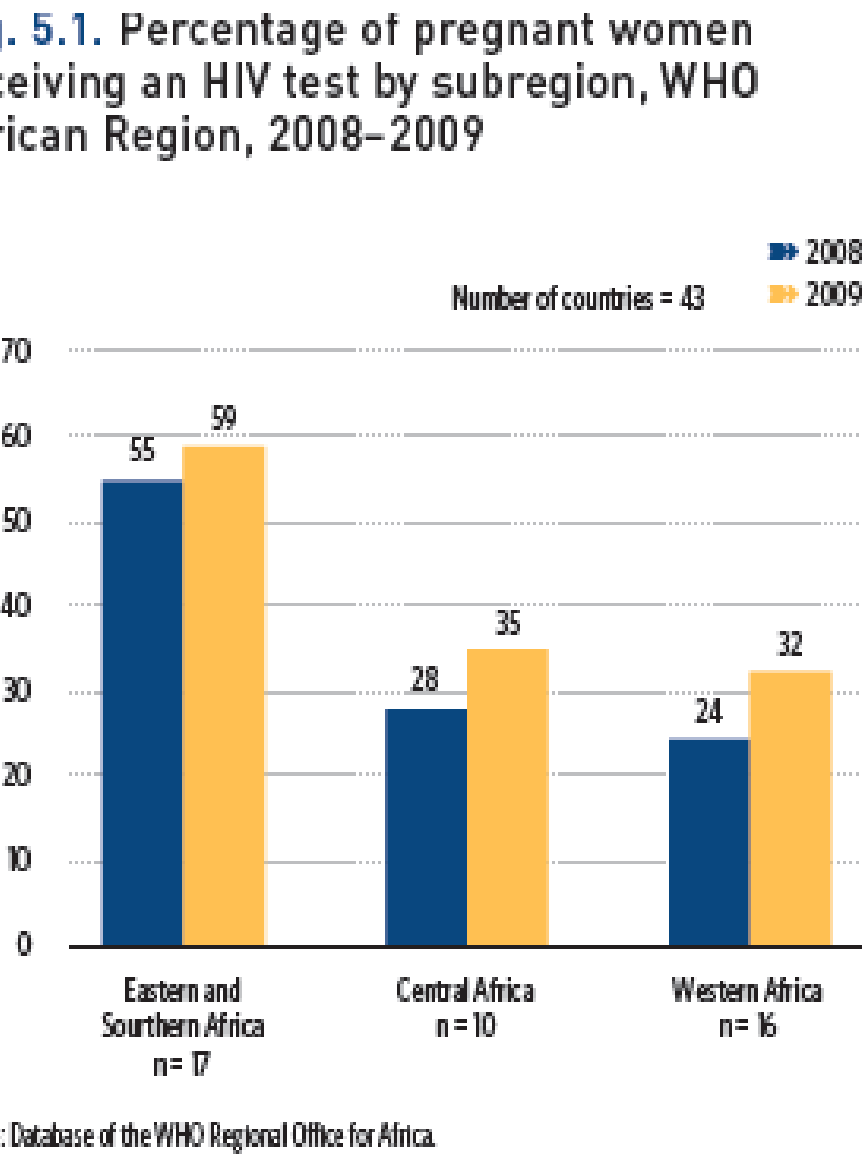
4. LES RÉSULTATS DE LA PTME

Résultats de la PTME par région



Source: GLOBAL HIV/AIDS RESPONSE: Epidemic update and health sector progress towards Universal Access, Progress Report 2011 (WHO, UNAIDS, UNICEF)

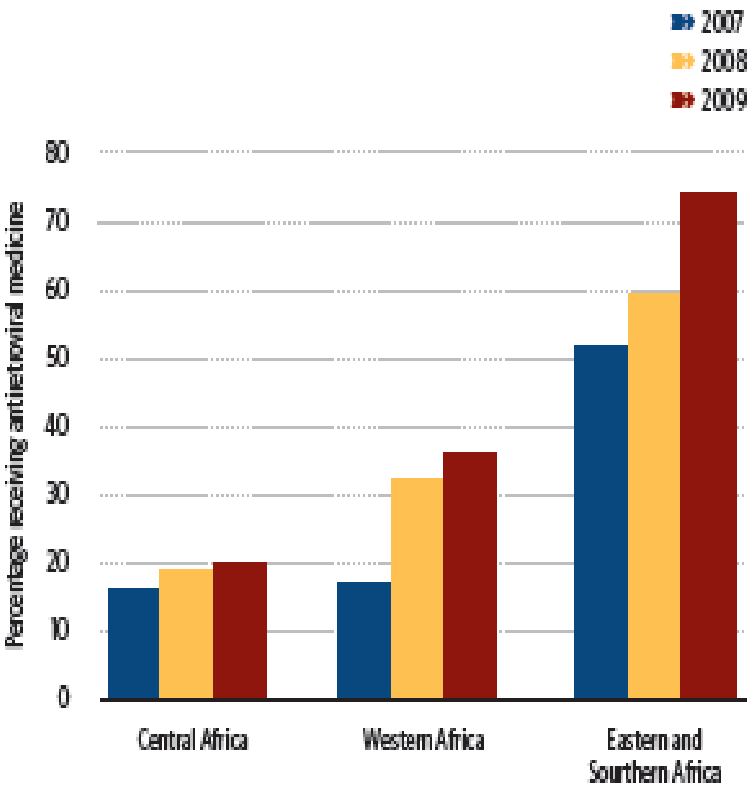
% Femmes enceintes dépistées pour l'infection VIH par région d'Afrique (Australe, centrale et Ouest)



- 25% des femmes enceintes sont dépistées en Afrique de l'ouest et Afrique centrale, moins de 20% au Nigéria, RDC et Tchad
- 61% en Afrique de l'Est et australe
- En Afrique du sud, Botswana, Zambie, et Zimbabwe, la quasi totalité des femmes enceintes séropositives ont été dépistées

Taux de couverture PTME Afrique de l'Ouest, centrale et australe 2007-2009:

Fig. 5.2. Percentage of pregnant women living with HIV receiving antiretroviral medicine for preventing the mother-to-child transmission of HIV by subregion, WHO African Region, 2007–2009



Source: Database of the WHO Regional Office for Africa

- Selon le rapport de situation OMS 2011, globalement, en 2010, 50% des femmes enceintes vivant avec le VIH en Afrique subsaharienne, « ont bénéficié des schémas prophylactiques les plus efficaces afin de réduire le risque de transmission du VIH à leurs nourrissons et de protéger leur propre santé »

- Les taux sont respectivement de 64% en Afrique australe en 2010 (non compris les schémas avec NVP)
- de 18% en Afrique de l'Ouest et centrale.

- L'éligibilité d'accès aux ttt a été examinée pour moins de 45% des femmes enceintes séropositives

5.UNE RÉFLEXION SUR LA LENTEUR DES PROGRÈS DE PTME

4 interprétations proposées

1. Placer la « femme » au centre des politiques sanitaires plutôt que la « mèr »e ou l'enfant

1. La négation des agressions et violences sexuelles comme pouvant être un des moteurs de la pandémie de sida en Afrique

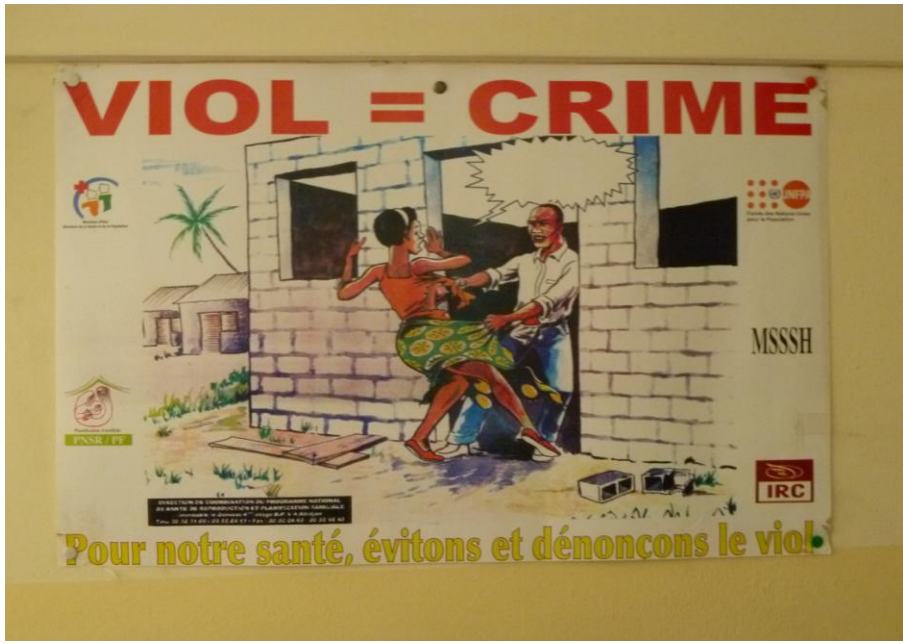
2. La communication a envahi jusqu'à la sphère scientifique

1. Y a-t-il encore des actions de prévention du sida en Afrique?

1. LA NÉGATION DES VIOLENCES SEXUELLES COMME POUVANT ÊTRE UN DES MOTEURS DE LA PANDÉMIE DE SIDA EN AFRIQUE

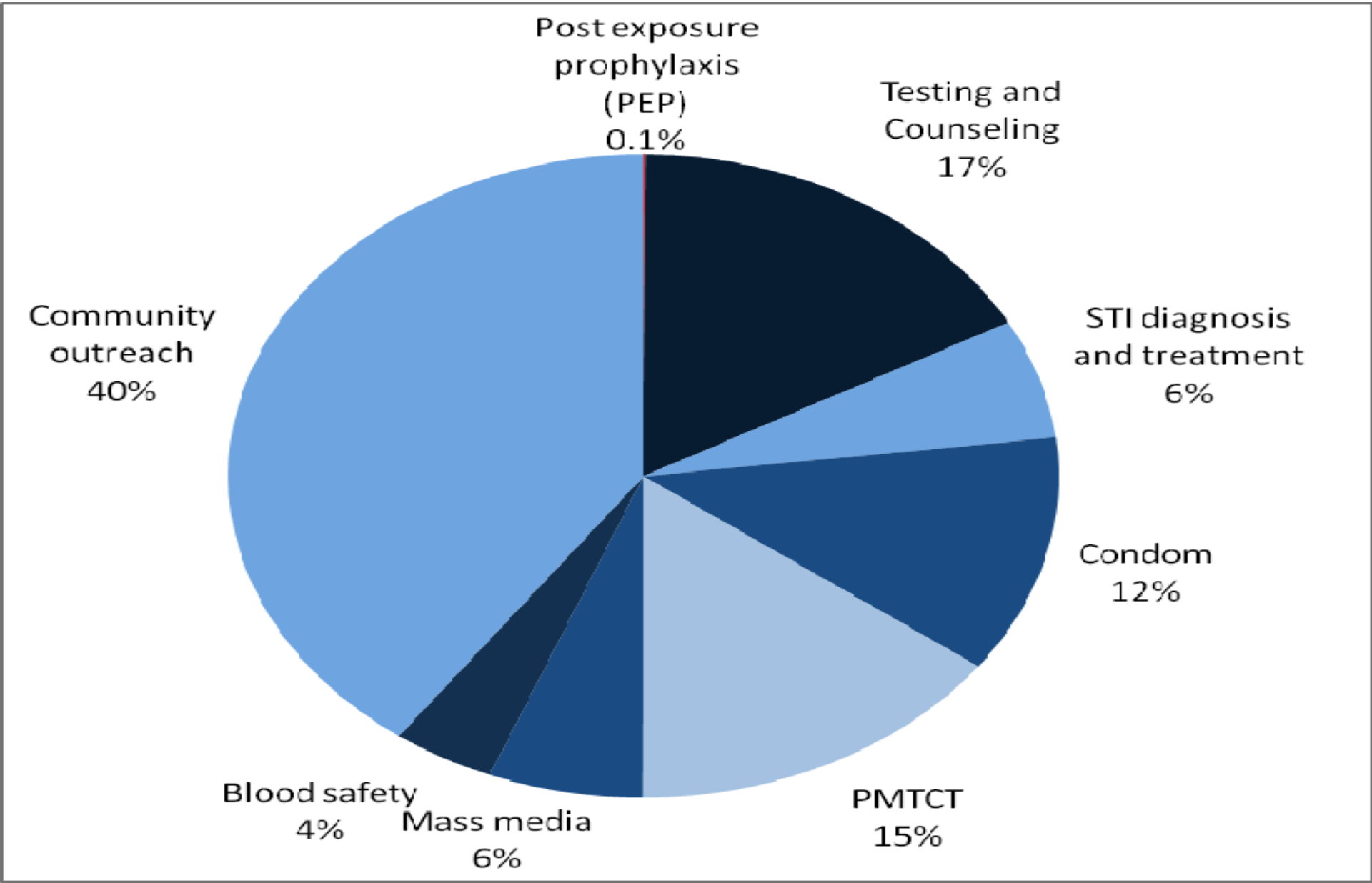
Les violences sexuelles

- Type de rapports sexuels :
  - Rapports sexuels forcés augmentent la transmission du VIH
  - 11 à 45% des adolescentes déclarent que leur premier rapport sexuel est forcé (rapport Onusida, 2011) (sous déclaré)
  - Violences sexuelles: Fillettes de moins de 15 ans, victimes de viols et violences sexuelles
- Viols et conflits armés: 11 et 25 pays d'Afrique de l'Ouest et du centre sont en situation de conflit ou post conflit; esclaves sexuelles au Nord Mali (éditorial du Monde le 22 oct 2012)

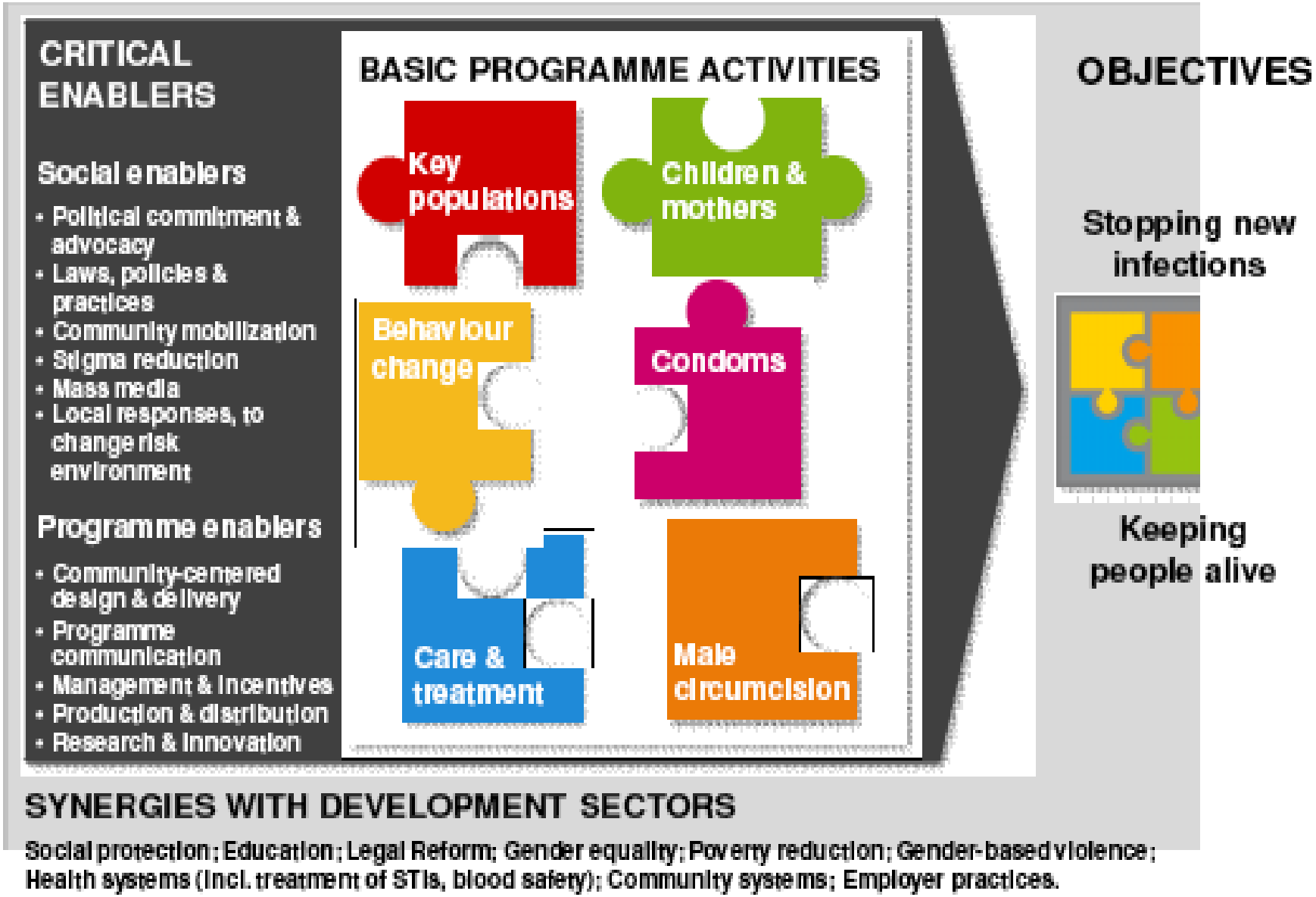


2. Y A-T-IL ENCORE DES ACTIVITÉS DE PRÉVENTION DU SIDA?

Financements du Fonds Mondial pour la prévention, 2009



Activités de prévention, rapport Onusida, 2013



Malades bénéficiant des ARV/Malades éligibles en attente de traitement

Au moins 80% des personnes vivant avec le VIH doivent avoir accès à des services de prise en charge globale, comprenant notamment le traitement ARV pour ceux qui le nécessitent.

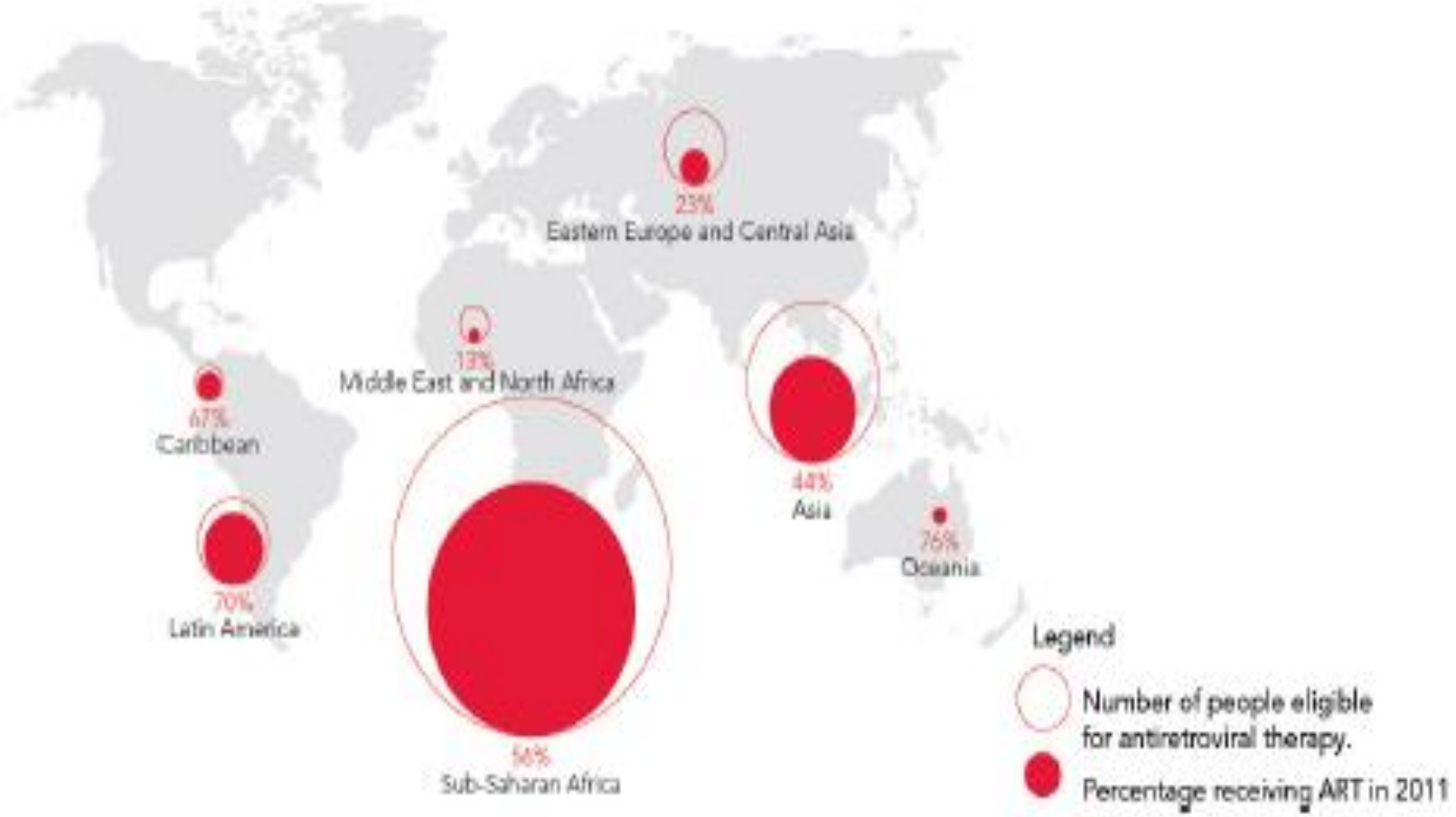


Figure 3 : Overall coverage of ART needs (source UNAIDS 2012)

Malades ttt/malades en attente Afrique de l'Ouest et du Centre

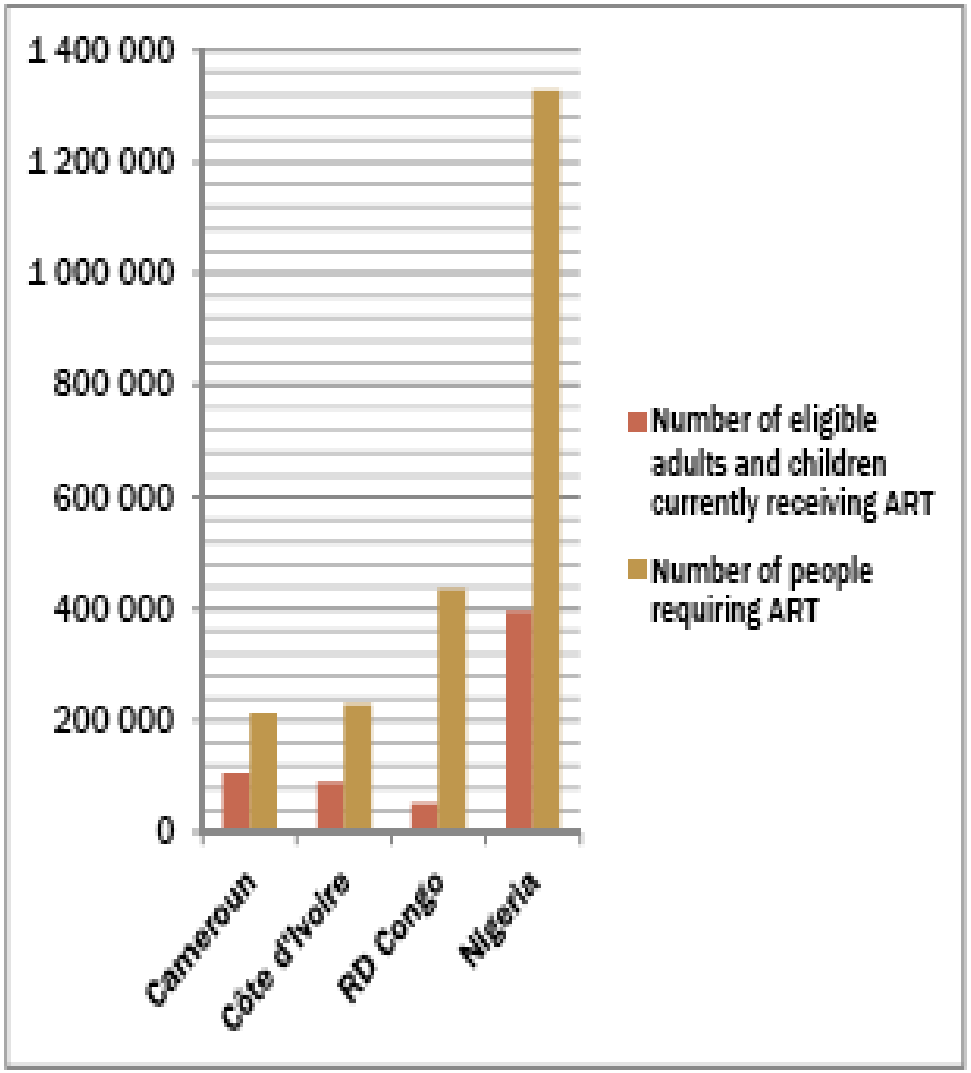
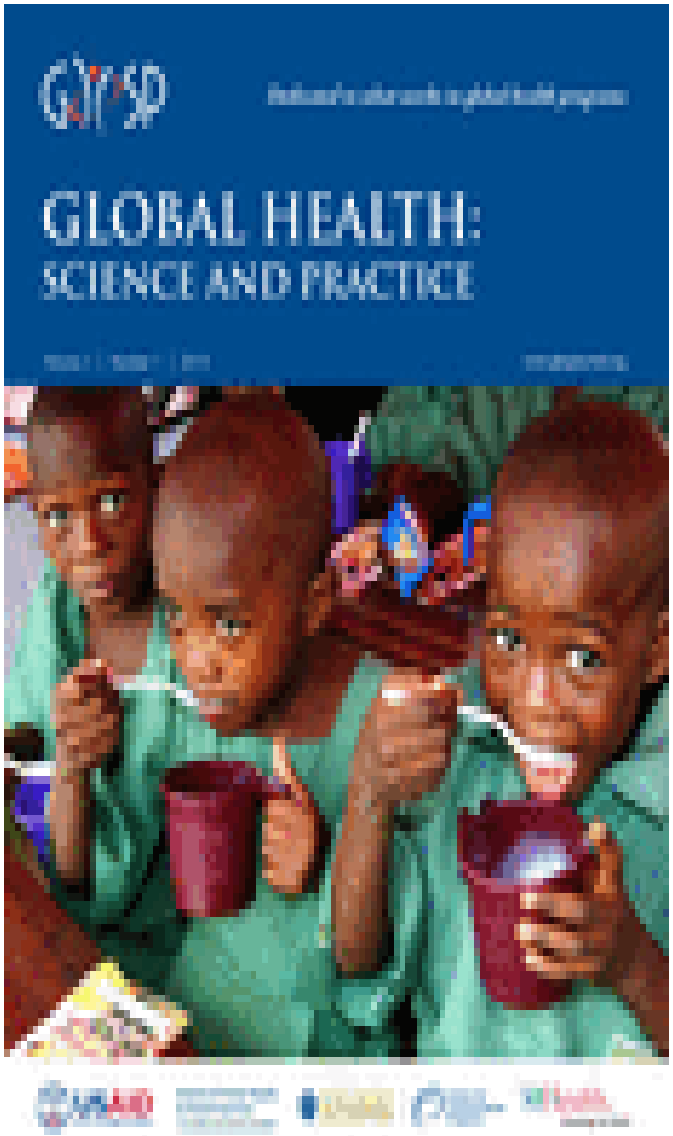


Figure 5 : couverture en ARV dans les pays à haut impact de la région AOC

Nouveau journal à l'attention des praticiens sur le terrain



- Cover image: School students in Nigeria receive free milk to supplement their diet. Copyright 2008 Kunle Ajayi, Courtesy of Photoshare.

- **Current Issue: March 2013**
- **Global Health: Science and Practice Journal**
- Very little of the scholarly literature represents lessons learned from global health programs implemented in the field. *Global Health: Science and Practice* (GHSP), a new open-access journal, was developed for global health professionals, particularly program implementers, to validate their experiences and program results by peer reviewers and to share them with the greater global health community.

- The inaugural March 2013 issue of GHSP illustrates the breadth of topics of current interest to the global health community, using a clear and concise communication style that lays out key concepts prominently.
- View sample articles below, or the entire Current Issue: March 2013

Les hommes et les papas, voir les travaux du CEPED

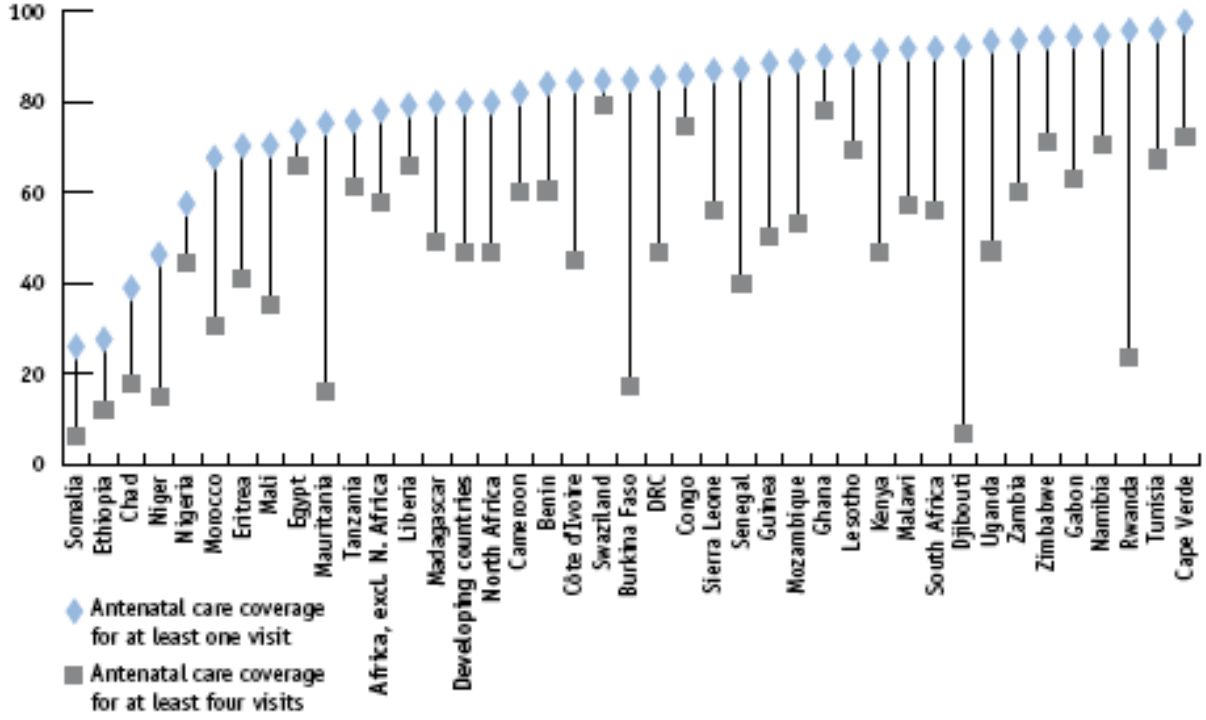
- Associer les papas au dépistage sérologique et à la PTME
  - Travaux A. Desgrées du Loû et équipes (CEPED)

- Le dépistage prénatal comme une opportunité d'atteindre les hommes (P. Huet et al., 2012)

3. LA COMMUNICATION A ENVAHI JUSQU'À LA SPHÈRE SCIENTIFIQUE

Visites prénatales 38 pays 2000-2009

Figure 37: Number of antenatal care visits by trained healthcare practitioner in 38 African country surveys, 2000–2009 (% of pregnant women)



Source: Compiled from UNSD data (updated in August 2010).

La « cascade » de la PTME

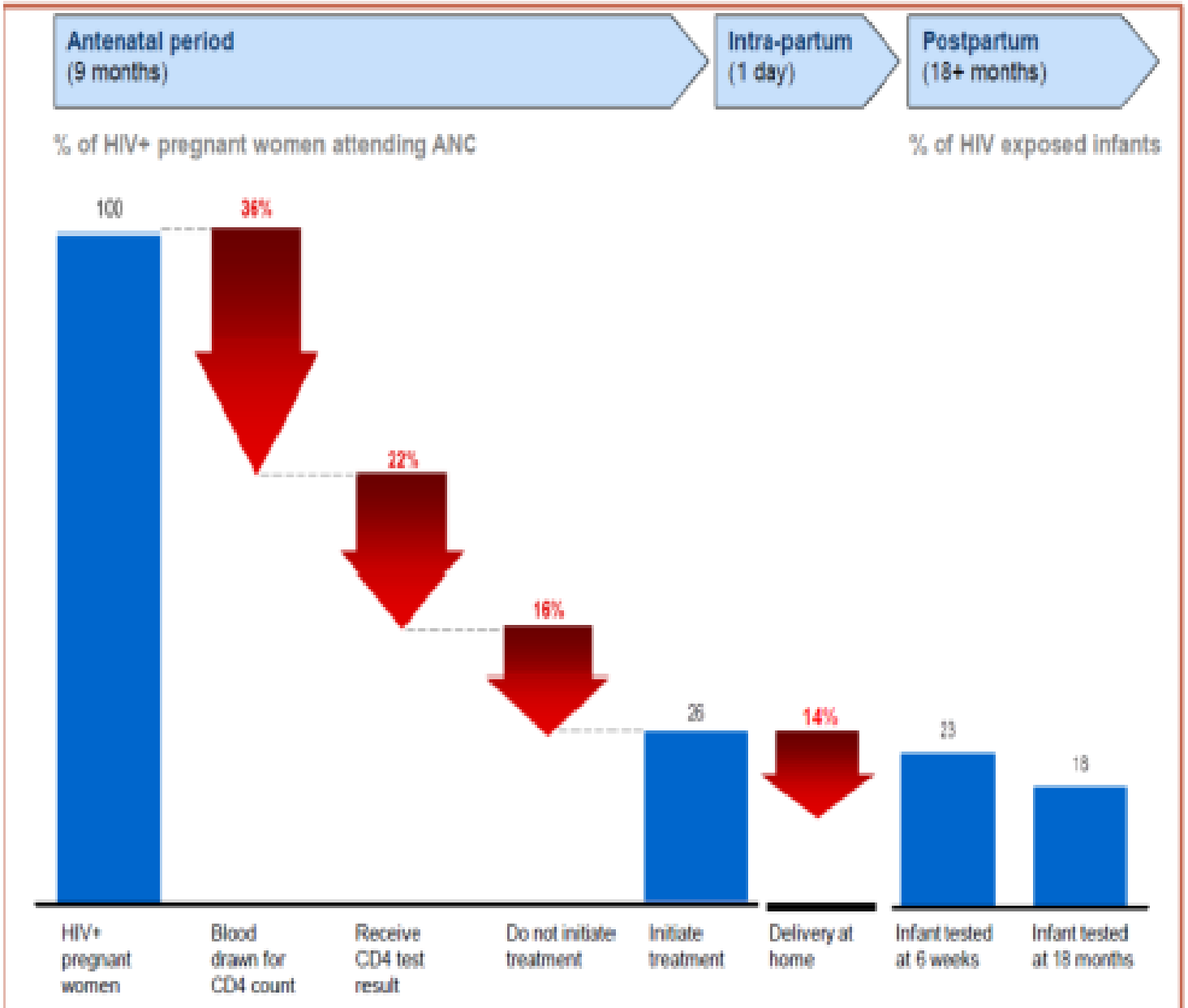
Données en population

- Population en âge de procréer
- Taux de fécondité: n enfants par femmes
- Nombre estimé de grossesses attendues: 620836 au Mali par exemple
- Taux de séroprévalence VIH des femmes enceintes (études sentinelles)
- N femmes enceintes estimées VIH+ dans la population de tel pays, de telle région, de telle ville, etc.

à la CPN et à la maternité

- N FE consultent effectivement en CPN: taux d'utilisation services curatifs
- N à qui le test est proposé
- N femmes acceptent le dépistage sérologique VIH
- N femmes dépistées séropositives
- N femmes prennent le résultat de la sérologie
- N femmes reviennent en CPN (x4)
- N femmes accouchent à la maternité du centre: taux d'utilisation des services de maternité
  - 8% nord du Niger
  - > 80% dans la capitale par ex ou en Afrique australe
- N femmes reçoivent le traitement à l'accouchement
- N enfants reçoivent le traitement à la naissance

La cascade de la PTME, source UNICEF



Mali 2010

Groupes d'âge	Hommes	Femmes	Total
100 ans et plus	2	4	6
95 - 100 ans	54	99	153
90 - 95 ans	627	953	1 580
85 - 90 ans	3 858	5 141	8 999
80 - 85 ans	13 510	16 479	29 989
75 - 80 ans	31 466	36 042	67 508
70 - 75 ans	57 153	62 478	119 631
65 - 70 ans	88 275	91 445	179 720
60 - 65 ans	113 853	117 671	231 524
55 - 60 ans	136 864	147 712	284 576
50 - 55 ans	170 706	185 672	356 378
45 - 50 ans	203 077	206 471	409 548
40 - 45 ans	238 571	250 842	489 413
35 - 40 ans	295 199	319 382	614 581
30 - 35 ans	400 500	430 483	830 983
25 - 30 ans	482 459	515 324	997 783
20 - 25 ans	580 024	602 772	1 182 796
15 - 20 ans	716 294	727 261	1 443 555
10 - 15 ans	908 229	898 811	1 807 040
5 - 10 ans	1 096 843	1 078 212	2 175 055
0 - 5 ans	1 291 282	1 274 254	2 565 536
Total	6 828 846	6 967 508	13 796 354

Total femmes 16-49 ans		3 052 535
% des femmes en âge de procréer		22%
Taux de natalité Mali		4,5%
Nombre naissances attendues		620 836
% de césariennes attendues		5%
Nombre de césariennes attendues		31 042

Accès des femmes à la PTME en AOC

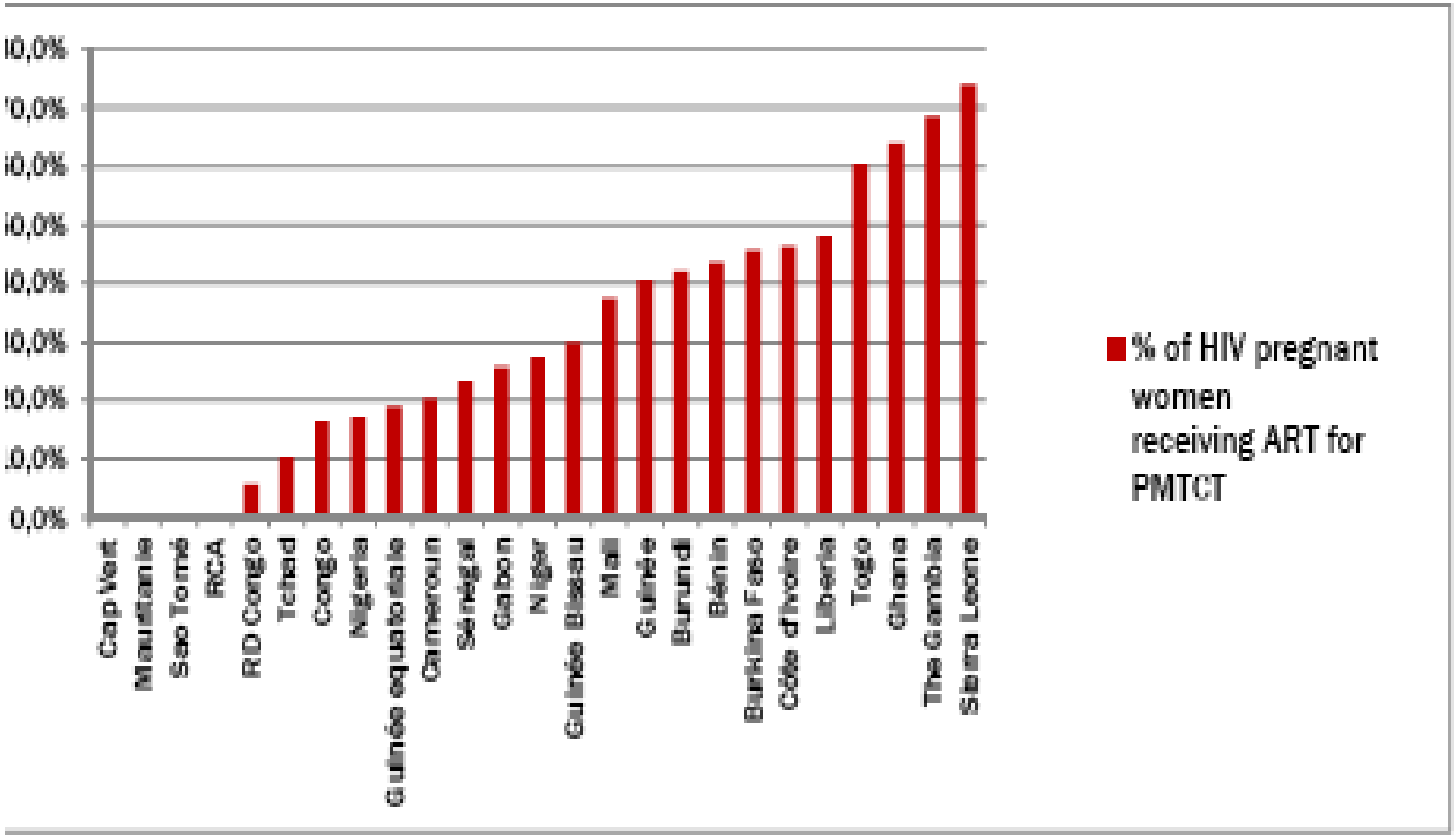
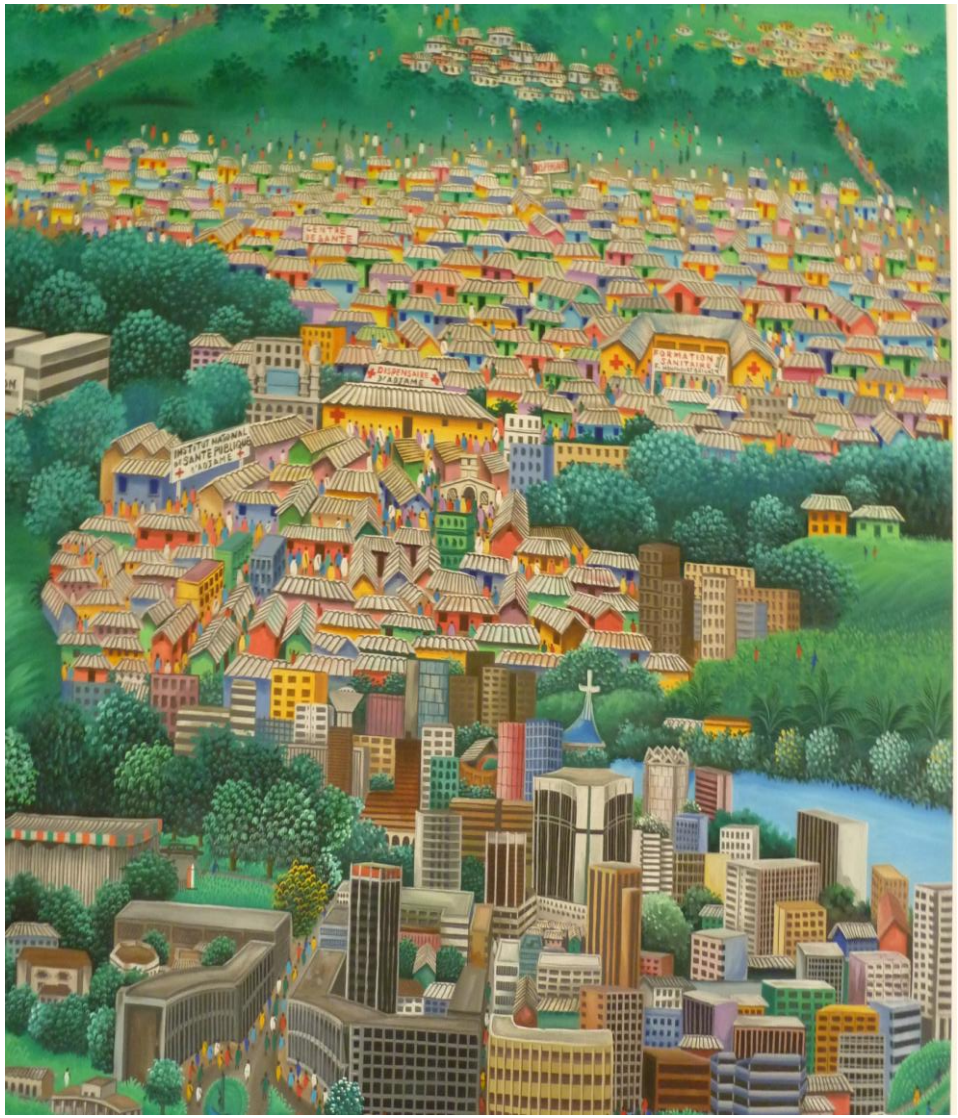


Figure 9 : proportion de femmes enceintes vivant avec le VIH qui bénéficient des ARV pour la PTME en AOC (données manquantes ou aberrantes pour 4 pays)

6. ENJEUX POUR L’AVENIR

Les transformations 2010-2050 en Afrique

- Croissance population x2
- Urbanisation >50%; sida > urbain et Tuberculose
- Croissance économique? (pétrole Golfe de Guinée)
- Dépendance des pays/aide internationale
- Pauvreté et instabilités politiques, facteurs d'aggravation de la pandémie, et de la pandémie féminine
- Accès dépistage et ttt tardifs



Vidéo

LE JOURNAL D'HUMOUR ET DE BD QUI FRAPPE FORT !
COPACI-RCI : 01 BP 8576 ABIDJAN 01
PAUVRETÉ EST PIRE QUE MALADIE !
DOCTEUR, SÉRUM-LÀ, EST-CE QUE TU NE PEUX PAS METTRE RIZ, SAUCE GRAINE AVEC KPLO DEDANS.
PURINE
COMME DROGBA, Y
CAUPHY GO
MANGER DAN
MADAME, VOTRE FILS M'A TAPÉ AVEC DE BALLON DE QUI M'A CAUSÉ UN TRAUMATISME CRÂNIEN, UNE FRACTURE AU BRAS ET UN ULCÈRE...
FA VA VOUS COUTER CHER BEH !
FÊTES
GBICHI ET GO MAG DÉDICACENT