REGARD SUR L'EPIDEMIE DU VIH DANS LES PAYS FRANCOPHONES



Levier de la riposte au sida, l'ONUSIDA s'emploie à bâtir l'action politique et à promouvoir les droits de tous les individus afin d'obtenir de meilleurs résultats pour la santé et le développement dans le monde. Il fixe des orientations au niveau mondial et incarne la source des données relatives au VIH. Dans les pays, le Programme commun rassemble les ressources du Secrétariat de l'ONUSIDA et de 10 organisations du système des Nations Unies pour des activités coordonnées et responsables visant à unir le monde contre le sida.

www.unaids.org

XIII^{E} SOMMET DE LA FRANCOPHONIE

2010 MONTREUX XIIIe SOMMET DE LA FRANCOPHONIE

ONUSIDA
PROGRAMME COMMUN DES NATIONS UNIES SUR LE VIH/SIDA

HCR UNICEF PAM PNUD UNFPA UNODC OIT UNESCO OMS BANQUE MONDIALE

LE VIH EN AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE

DERNIÈRES DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES


Photo: ONUSIDA

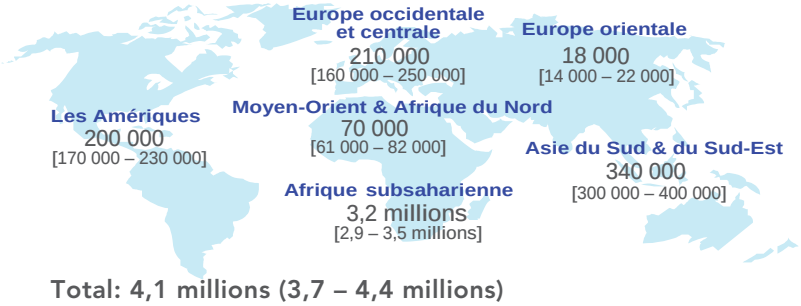
L'Afrique subsaharienne reste la région la plus durement touchée par le VIH dans le monde, et représente plus des deux tiers (67%) de l'ensemble des personnes vivant avec le VIH et près des trois quarts (72%) des décès liés au sida en 2008[1].

Bien que la prévalence du VIH en **Afrique de l'Ouest** et du Centre soit beaucoup plus faible qu'en Afrique australe, la sous-région connaît néanmoins plusieurs graves épidémies nationales dans des pays tels que le **Burundi** où la prévalence du VIH parmi les jeunes de 15 à 24 ans a diminué de 4% à 3,8% entre 2002 et 2008 ans dans les zones urbaines et de 6,6% à 4% dans les zones semi-urbaines au cours de la même période, tandis que la prévalence du VIH augmentait de 2,2% à 2,9% dans les zones rurales. Il faut également noter que si la prévalence du VIH chez les adultes est inférieure à 1% dans trois pays de l'Afrique de l'Ouest (**Cap Vert, Niger** et **Sénégal**), près d'un adulte sur 25 (3,9%) en **Côte d'Ivoire** et 1,9% de la population générale du **Ghana** vivent avec le VIH (ONUSIDA, 2008).

Les rapports hétérosexuels restent le moteur principal de l'épidémie en Afrique subsaharienne, avec toujours une importante transmission aux nouveau-nés et aux bébés allaités au sein. Toutefois, des preuves épidémiologiques récentes ont révélé que l'épidémie de la région était plus diversifiée qu'on ne l'avait pensé :

- Sept pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre, (**Bénin, Burundi, Cameroun, Ghana, Guinée Bissau, Mali** et **Nigéria**), signalent – dans une étude sur les déterminants que plus de 30% de l'ensemble des professionnel(le)s du sexe vivent avec le VIH (Organisation mondiale de la Santé, Fonds des Nations Unies pour l'Enfance, ONUSIDA, 2009).

Nombre estimatif de personnes vivant avec le VIH, 2008
dans le monde de la Francophonie*



Total: 4,1 millions (3,7 – 4,4 millions)

Source : OMS/ONUSIDA, Dècembre 2009
*Etats membres et observateurs de l'Organisation Internationale de la Francophonie

- Les chercheurs ont identifié une prévalence du VIH chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes substantiellement plus élevée que dans la population générale dans son ensemble (Smith et al., 2009).

- Ainsi selon les quelques données épidémiologiques disponibles, la prévalence du VIH en Afrique de l'Ouest et du centre parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes avoisine les 20% (Sénégal 22%, Mauritanie 19% ; Cote d'Ivoire 19%) (Sanders, E. HIV epidemic among MSM in Africa).

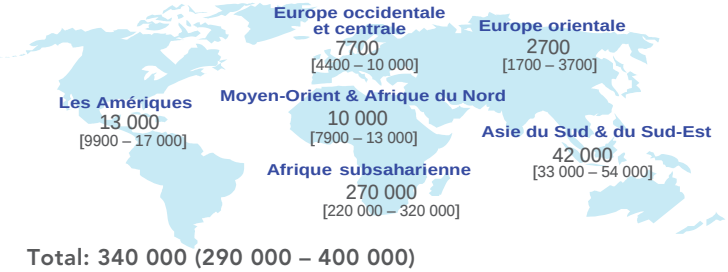
- Dans la région, on estime que 221 000 consommateurs de drogues sont séropositifs au VIH, ce qui représente 12,4% de l'ensemble des consommateurs de drogues de la région (Mathers et al., 2008). Au Ghana, une étude par modélisation indique que les consommateurs de drogues injectables présenteraient une sé-

La conférence Francophone VIH/SIDA est une importante plateforme d'échanges et de partenariats entre les acteurs de la lutte contre le sida œuvrant dans le monde francophone. Elle contribue à briser les barrières linguistiques et culturelles dans la dissémination de bonnes pratiques en matière de lutte contre le sida. La 5ème conférence a eu lieu en Mars 2010 au Maroc et c'était la première fois que cette manifestation se tenait sur le continent africain. La prochaine conférence aura lieu à Genève en Mars 2012.

1 ONUSIDA/OMS, le point sur l'épidémie de sida 2009

roincidence annuelle estimée de 4% en 2008 (Bosu et al., 2009). En 2007, 10% des consommateurs de drogues injectables couverts par une étude menée dans la région de Kano au Nigéria ont été dépistés positifs au VIH (Ministère fédéral de la Santé du Nigéria, 2007).

Nombre estimatif d'adultes et d'enfants nouvellement infectés par le VIH en 2008 dans le monde de la Francophonie*



Total: 340 000 (290 000 – 400 000)

Source : OMS/ONUSIDA, Dècembre 2009

*Etats membres et observateurs de l'Organisation Internationale de la Francophonie

LE VIH AU MOYEN-ORIENT ET EN AFRIQUE DU NORD

DERNIÈRES DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

- En 2008, on estime que 35 000 [24 000–46 000] personnes ont été infectées par le VIH au Moyen-Orient et en Afrique du Nord, et que 20 000 [15 000–25 000] décès liés au sida sont survenus. Le nombre total des personnes vivant avec le VIH s'est accru de 200 000 [150 000–250 000] en 2001 à 310 000 [250 000–380 000] en 2008.
- A travers presque toute la région, la prévalence du VIH reste faible dans la population générale. Des exceptions à cette règle s'observent à **Djibouti** et au **Soudan** qui connaissent une situation d'épidémie généralisée.
- Les épidémies sont largement concentrées parmi les consommateurs de drogues injectables, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les professionnel(le)s du sexe et leurs clients.
- Même si la consommation de drogues injectables joue un rôle capital dans l'épidémie de certains pays (notamment en Iran et en Libye), la transmission sexuelle représente la majorité des cas signalés dans la région.
- En général, l'infection par le VIH concerne les hommes jeunes, mais le ratio hommes/femmes diminue dans certains pays. Dans de nombreux cas, les femmes infectées par le VIH sont des femmes mariées, qui ont contracté l'infection au cours de rapports sexuels non protégés avec leur mari.
- Les données montrent aussi une concomitance de certains facteurs de risque, comme la consommation de drogues injectables et les rapports sexuels non protégés, notamment dans les zones urbaines d'Algérie, d'Égypte, de République islamique d'Iran, du Liban et de République arabe syrienne.

Les 10 priorités de l'ONUSIDA 2009-2011

- *Nous pouvons réduire la transmission sexuelle du VIH.*
- *Nous pouvons empêcher que les mères meurent et que leurs bébés soient infectés par le VIH.*
- *Nous pouvons faire en sorte que les personnes vivant avec le VIH bénéficient d'un traitement.*
- *Nous pouvons éviter que les gens vivant avec le VIH meurent de la tuberculose.*
- *Nous pouvons protéger les consommateurs de drogues contre l'infection à VIH.*
- *Nous pouvons protéger les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transsexuelles contre l'infection à VIH.*
- *Nous pouvons supprimer les lois punitives, les politiques, les pratiques, la stigmatisation et la discrimination qui bloquent les ripostes efficaces au sida.*
- *Nous pouvons mettre fin à la violence à l'encontre des femmes et des filles.*
- *Nous pouvons donner aux jeunes les moyens de se protéger contre le VIH.*
- *Nous pouvons renforcer la protection sociale en faveur des personnes affectées par le VIH.*


Photo: ONUSIDA

- Plusieurs pays notamment les pays francophones de la région ont mis en place des interventions de proximité auprès des populations les plus exposées : Professionnelles du sexe et Hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes et autres populations vulnérables. Au **Maroc**, le nombre de personnes couvertes par les activités de prévention a été multiplié par trois entre 2003 et 2009 et l'utilisation du préservatif par les professionnelles du sexe est passée de 37% en 2003 à 53% en 2008. En **Egypte**, plus de 2200 professionnelles du sexe ont été couvertes depuis 2007.
- Des progrès ont été signalés dans la promotion du dépistage du VIH, bien que le nombre des personnes testées reste faible. Entre 2007 et 2008, le nombre des personnes bénéficiant du test VIH et du conseil au Yémen a été multiplié par 18 – de 121 à 2176. Au **Maroc**, le nombre des personnes testées entre 2001 et 2009 a été multiplié par 30 – de 1500 à 45 000.
- La couverture de la thérapie antirétrovirale reste faible à travers toute la région, 14% des personnes qui ont besoin d'un traitement en bénéficiant en 2008. Cette couverture varie selon les pays, au **Maroc** elle est de 50% en 2009. En **Tunisie**, elle a atteint 78% en 2009.

La reconstruction d'Haïti doit intégrer une composante de réponse au VIH

Avant le tremblement de terre de janvier 2010, l'ONUSIDA et l'OMS estimaient à 120 000 le nombre de personnes vivant avec le VIH dans le pays – dont 53 % étaient des femmes, et à 24 000 le nombre de patients sous traitement ARV.

L'ONUSIDA a conduit une mission commune des Nations Unies sur le VIH en Haïti fin Mars 2010. Le but de cette mission était d'appuyer les efforts des pouvoirs publics et de la société civile soutenus en particulier par la coopération française afin de passer d'une réponse humanitaire à une reconstruction à plus long terme de la réponse au sida.