

Les thérapies antirétrovirales en Afrique: *Primum non nocere*

Pierre Viens MD PhD
CCISD

Présenté dans le cadre de la journée
La santé publique internationale : expériences et défis, lors des
6^{es} Journées annuelles de santé publique du Québec.

Québec, 20 novembre 2002

www.inspq.qc.ca/jasp



**Centre de coopération internationale
en santé et développement (CCISD)**



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Objectifs

- Situer l'épidémie de VIH-sida en Afrique dans son contexte socio-économique
- Analyser l'impact de l'introduction massive des traitements antirétroviraux (ART) en termes de santé publique
- Proposer une démarche rationnelle et développementale pour minimiser les problèmes



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Situation actuelle

- Régression de l'espérance de vie
- Augmentation de la mortalité infantile
- Aggravation de la tuberculose
- 1 médecin par 15 000 hab.
- Investissement en santé \$ 5-10 /hab /an
- PNB \$ 300
- Urbanisation incontrôlée



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

VIH-sida en Afrique

- 28 000 000 de séropositifs
 - 3 400 000 nouveaux cas
 - 700 000 enfants infectés
 - 2 300 000 morts
 - Première cause de mortalité
 - 44% des habitants de Francistown, au Botswana, sont séropositifs
- en 2001



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

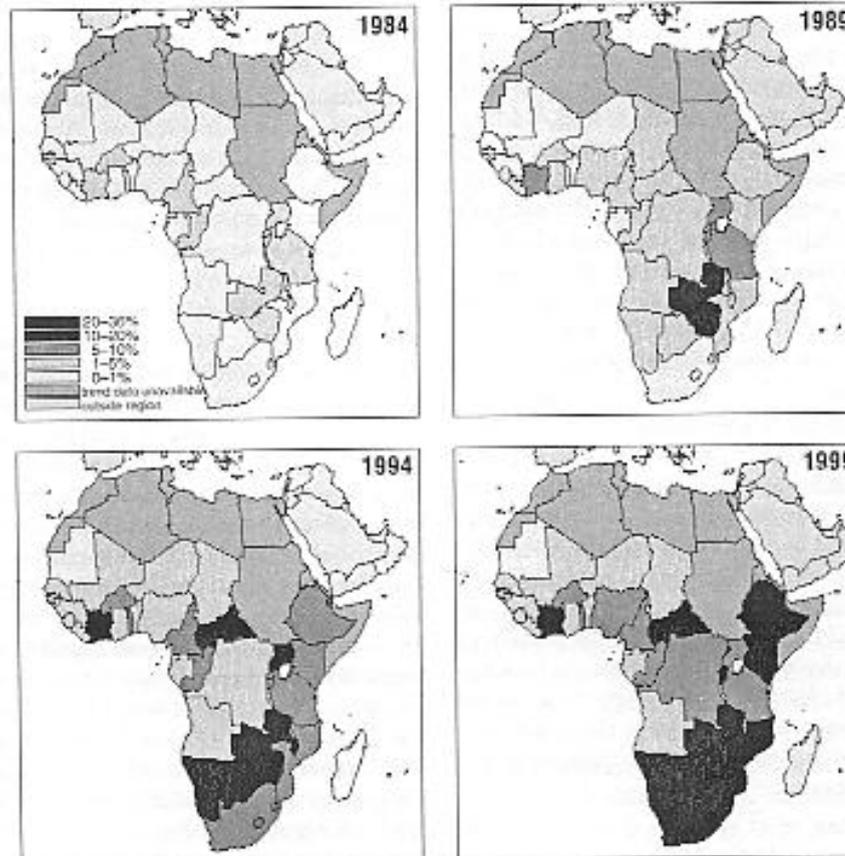
VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

VIH-sida en Afrique



Évolution des 2
pôles
épidémiologiques
depuis 1984.

Source:

AIDS in Africa, 2nd Ed, 2002



Centre de coopération internationale
en santé et développement (CCISD)

Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

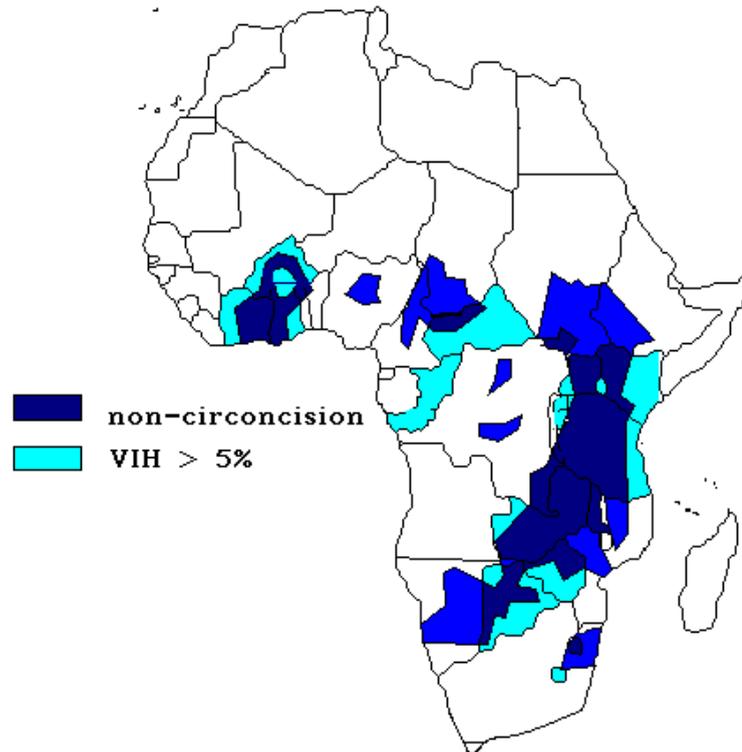
VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

VIH-sida en Afrique



Corrélations
géographiques
entre la
non-circoncision
et la
prévalence du VIH



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Les MTS sont la cause de l'épidémie de VIH en Afrique: sans elles, le VIH n'est pas suffisamment infestant pour causer une épidémie

- **Toute MTS se propage à partir de « core groups » sexuellement hyperactifs :**
 - **Prostituées et leurs clients**
 - **Migrants**
 - **Militaires**
- **Les MTS ulcéraives sont les plus « efficaces » pour favoriser l'entrée du VIH**
- **Le contrôle syndromique des MTS est faisable à grande échelle ,**
- **et est efficace épidémiologiquement si les efforts se concentrent dans les groupes à risque**



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Prévention et ART

“Depuis 20 ans, la lutte contre le sida est jonchée de tentatives de solutions monolithiques, “universelles” et techniques, dont le déversement massif d’ART et le traitement des IST.

Malgré leur mérite intrinsèque, ces interventions seules ne régleront pas la crise et l’impact du sida en Afrique”



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Prévention et ART

“La publication du succès des ART
ainsi que leur disponibilité plus large
a engendré des attentes irréalistes”



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Caractéristiques des ART

- **Coût élevé** (prohibitif)
- **Toxicité** : nécessité d'un suivi sophistiqué (inexistant présentement)
- **Efficacité relative et de courte durée** : le traitement doit se poursuivre toute la vie
- **Compliance rigide** sinon la résistance aux médicaments survient à une vitesse affolante.



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Ressources minimum pour le suivi des ART

- **Cliniques bien équipées et organisées**
- **Médecins et paramédicaux en nombre suffisant et compétents**
- **Laboratoires pour :**
 - **décompte des CD4**
 - **Tests de résistance virale**
 - **Charges virales**
 - **Suivi de toxicité**
- **Réseau de dépistage volontaire et de counselling**

... or cela n'existe pas encore ...



Centre de coopération internationale
en santé et développement (CCISD)

Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Caractéristiques de la résistance virale:

- **Tous les médicaments ART induisent la résistance chez le VIH**
- **par des mutations génétiques**
- **cette résistance est**
 - **durable**
 - **transmissible**



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion





Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Les ART à grande échelle en Afrique serviront-ils l'équité?

- Compte tenu de l'ampleur de l'épidémie, il faudra sélectionner les malades : mais sur quelle base?
- Les « marginaux » (prostituées et migrants) seront-ils servis? Car ce sont souvent des étrangers...
- Et les femmes ? et les enfants?



Centre de coopération internationale
en santé et développement (CCISD)

Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Recommandations

Toute position officielle sur les ART devrait s'inspirer de principes sains de santé publique et de développement des systèmes de santé, en particulier :

- le continuum prévention-soins,
- l'équité sociale,
- la sécurité des médicaments



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Recommandations

Tout investissement dans le domaine des ART dans les pays pauvres en ressources devrait **d'abord faire la démonstration** qu'il :

- Est en **synergie avec les programmes de prévention**
- **Améliore l'équité sociale** aux soins de santé
- **Renforce les systèmes de santé de base** en assurant
 - Une accessibilité large et universelle à des **services confidentiels de dépistage et de counselling**
 - Un **approvisionnement ininterrompu de médicaments**
 - Un **suivi clinique** adéquat et le traitement des complications
 - Des **services de laboratoire** adéquats
 - Un contrôle efficace et pan-national des **IST et de la tuberculose**



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Recommandations

Concernant la prévention de la transmission mère-enfant,

Étant donné que des interventions peu coûteuses peuvent stimuler des développements majeurs au niveau

- des services de santé maternelle,
- de contrôle des infections,

nous recommandons que de telles initiatives soient encouragées **sous réserve que ces médicaments sont à l'abri de détournements, et que toutes les précautions soient prises pour empêcher le développement de résistance** suite à un usage inadéquat.

Et qu'en plus, les programmes proposés devraient faire la démonstration qu'ils sont liés à

- des améliorations globales des services de santé maternelle et à
- un support soutenu en faveur des orphelins du sida



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Recommandations

Appuyer la recherche pour développer:

- des médicaments adaptés aux pays pauvres en ressources
- des régimes et des méthodes de suivi cliniques plus adaptées
- le monitoring de la compliance, de l'efficacité et de la résistance



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Conclusion

Nous ne nous opposons pas à l'introduction des ART en Afrique.

Nous souhaitons seulement que cette initiative tienne compte:

- De prérequis sine qua non au niveau de la performance des systèmes de santé et de leur renforcement préalable
- Des risques cliniques, biologiques, sociaux et économiques afin de ne pas nuire sous prétexte d'aider
- Des particularités épidémiologiques
- de la priorité à la prévention



Concepts et systèmes
de santé (Afrique)

Situation actuelle

VIH-sida en Afrique

Prévention et ART

Position du Canada

Conclusion

Conclusion

- Le développement international, même en santé, s'inscrit dans des ensembles socio-économico-politiques qui en colorent les objectifs et les résultats
- Plus l'écart entre l'environnement où a été conçu une stratégie, et celui auquel elle est destinée, est grand, plus essentiels sont les éléments préalables de faisabilité et plus profonds seront les effets pervers éventuels
- Ce n'est pas parce qu'une stratégie vient de, ou a été endossée par l'OMS, l'ONUSIDA ou tout autre organisme international crédible, que l'on doit abdicuer son esprit critique
- Les perspectives d'efficacité et d'efficience, de durabilité et d'équité devraient être des éléments clairs de toute stratégie de développement

