

LE VIH ET LES INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT (ITS) CHEZ LES TRAVAILLEUSES DU SEXE EN AFRIQUE FRANCOPHONE

Raphaël Bitera

Unité de recherche en santé des populations, Centre
hospitalier *affilié* universitaire de Québec, Hôpital du
Saint-Sacrement

et

Direction des risques biologiques, environnementaux et
occupationnels, Institut de santé publique du Québec

PLAN DE LA PRÉSENTATION

- Contexte
- Objectifs
- Matériel et méthodes
- Résultats
- Discussion

Cette présentation a été effectuée le 24 octobre 2006, au cours du Symposium "La santé des populations vulnérables : des défis scientifiques et éthiques, de la mesure à la diffusion des résultats" dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2006. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp>.

CONTEXTE (1)

- L'épidémie VIH est explosive : plus de 40 000 000 de personnes séropositives actuellement dans le monde
- L'Afrique subsaharienne est la région la plus touchée
 - Plus de 60% de ces personnes vivent dans la région
 - Prédominance de la transmission sexuelle
 - Prévalence élevée des autres ITS
 - Risque de transmission VIH plus élevé en présence des ITS
 - Risque de transmission ITS plus élevé en présence du VIH

CONTEXTE (2)

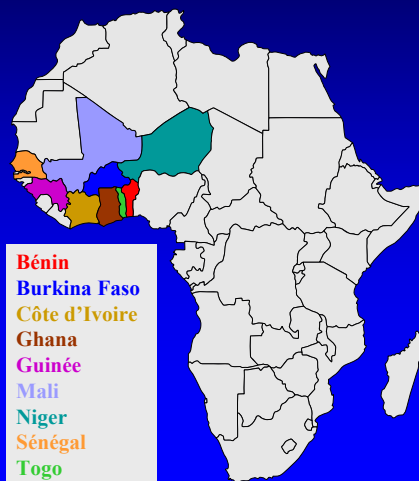
- Les TS constituent un groupe de population à haut risque d'infection et de transmission du VIH
 - Prévalence VIH de 1% à 10% dans la population générale selon les pays
 - Elle est 2 à 5 fois plus élevée chez les TS
 - Comportement sexuel souvent non sécuritaire des TS
 - Prostitution non acceptée et non réglementée

OBJECTIFS

- Déterminer la prévalence des infections à *Neisseria gonorrhoeae* (NG), à *Chlamydia trachomatis* (CT) et à VIH parmi les travailleuses du sexe (TS)
- Évaluer la fréquence des condoms pendant les rapports sexuels entre les TS et leurs clients, et entre les TS et les partenaires non payants
- Apprécier l'évolution de ces indicateurs pendant le projet

MATÉRIEL ET MÉTHODES (1)

- Cadre de travail : projet canadien « Appui à la lutte contre le sida en Afrique de l'ouest »
 - 9 pays d'intervention
 - Un coordonnateur national dans chaque pays
 - Un volet régional pour le suivi-monitoring des indicateurs de résultats



MATÉRIEL ET MÉTHODES (2)

Stratégies d'intervention

- Appui aux structures de santé pour :
 - développer des services adaptés aux TS
 - offrir des services de diagnostic et de traitement syndromiques des ITS
- Appui aux ONG et associations communautaires pour mobiliser les TS et les amener :
 - à adopter des comportements sexuels à moindre risque
 - à venir aux visites de dépistage et traitement des ITS
- Sensibilisation des responsables de police et propriétaires de maisons closes sur le rôle des TS dans la dynamique de propagation du VIH

MATÉRIEL ET MÉTHODES (3)

Méthodologie

- Population à l'étude : TS dans les sites de prostitution retenus pour l'intervention du projet
- Deux enquêtes transversales : au début et à la fin du projet
- Taille de l'échantillon : 300 TS par pays et par enquête
- Collecte des données
 - TS interviewées sur l'utilisation des condoms aux derniers rapports sexuels avec les clients et avec les partenaires non payants
 - Prélèvement sanguin pour test VIH et auto-prélèvement vaginal pour dépistage des germes NG/CT

MATÉRIELS ET MÉTHODE (4)

➤ Analyse

- Analyse univariée pour la description des caractéristiques sociodémographiques
- Comparaison (rapport de proportion) de la prévalence ITS et de la fréquence des condoms obtenues avec les données des zones ayant contribué aux deux enquêtes
- Analyse des coefficients des termes d'interaction avec le temps introduits aux modèles pour apprécier l'effet du projet

RÉSULTATS

Tableau 1 : Âge moyen et médian, et répartition (%) des TS par âge, religion, statut civil et niveau scolaire, pendant les deux enquêtes

Variable	Enquête 1 (n=2 578)	Enquête 2 (n=4 436)
Âge		
Âge moyen	28,6 ans	28,3 ans
Âge médian	27 ans	26 ans
< 18 ans	3,9%	2,4%
< 20 ans	12,4%	13,7%
20-24 ans	25,4%	27,4%
25-29 ans	22,6%	23,7%
30-39 ans	26,1%	23,8%
≥ 40 ans	13,5%	11,4%

Tableau 1 : Âge moyen et médian, et répartition (%) des TS par âge, religion, statut civil et niveau scolaire, pendant les deux enquêtes (suite)

Variable	Enquête 1 (n=2 578)	Enquête 2 (n=4 436)
Religion		
Musulmane	36,5%	40,7%
Catholique	39,4%	30,2%
Autre	24,1%	29,2%
Statut civil		
Célibataire	50,9%	59,3%
Mariée en monogamie	5,6%	9,3%
Mariée en polygamie	3,5%	9,4%
Divorcée/veuve/séparée	39,4%	21,9%

Tableau 1 : Âge moyen et médian, et répartition (%) des TS par âge, religion, statut civil et niveau scolaire, pendant les deux enquêtes (suite)

Variable	Enquête 1 (n=2 578)	Enquête 1 (n=4 436)
Niveau scolaire		
Non scolarisée	29,1%	32,2%
Primaire	37,4%	37,0%
Secondaire	27,4%	28,1%
Supérieur	1,3%	1,3%
Autre	4,7%	1,5%

Tableau 2 : Rapport de proportions (RP) comparant les mesures prévalence du VIH et des germes NG et/ou CT pendant les deux enquêtes, et coefficients des termes d'interaction avec le temps (p)

	Enquête 1		Enquête 2		RP	Effet temps p
	n	%	n	%		
ITS						
VIH	1 540	38,4%	1 698	30,6%	0,80	<0,001
NG et/ou CT	1 759	20,1%	1 898	12,3%	0,61	<0,001

Tableau 3 : Rapport de proportions (RP) comparant les mesures de prévalence du VIH chez des TS de même groupe d'âge pendant les deux enquêtes, et coefficients des termes d'interaction avec le temps (p)

	Enquête 1		Enquête 2		RP	Effet temps p
	n	%	n	%		
Âge						
< 20 ans	129	18,6%	151	15,9%	0,85	0,549
20-24 ans	352	22,4%	389	22,6%	1,00	0,954
25-29 ans	332	36,1%	393	26,7%	0,74	0,006
30-39 ans	449	49,0%	480	38,5%	0,79	0,001
≥ 40 ans	250	52,8%	270	41,5%	0,79	0,010

Tableau 4 : Rapport de proportions (RP) comparant les mesures de prévalence de l'infection à NG et/ou à CT chez des TS de même groupe d'âge pendant les deux enquêtes, et coefficients des termes d'interaction avec le temps (p)

	Enquête 1		Enquête 2		RP	Effet temps p
	n	%	n	%		
Âge						
< 20 ans	174	31,6%	190	23,2%	0,73	0,072
20-24 ans	436	22,0%	468	15,4%	0,70	0,011
25-29 ans	384	16,7%	461	10,8%	0,65	0,014
30-39 ans	487	18,3%	497	7,6%	0,42	<0,001
≥ 40 ans	250	15,6%	268	10,1%	0,65	0,062

Tableau 5 : Rapport de proportions (RP) comparant les mesures obtenues pendant les 2 enquêtes, pour la fréquence des condoms aux derniers rapports avec les clients et avec les partenaires non payants, et coefficients des termes d'interaction avec le temps (p)

	Enquête 1		Enquête 2		RP	Effet temps p
	n	%	n	%		
Condoms						
Avec les clients	1 855	92,4%	2 064	95,0%	1,03	0,001
Avec les partenaires non-payants	1 376	40,6%	1 254	42,3%	1,04	0,366

Tableau 6 : Rapport de proportions (RP) comparant la fréquence des condoms aux derniers rapports avec les clients, déclarée pendant les 2 enquêtes par les TS de même groupe d'âge, et coefficients des termes d'interaction avec le temps (p)

Âge	Enquête 1		Enquête 2		RP	Effet temps p
	n	%	n	%		
< 20 ans	202	88,1%	193	91,7%	1,04	0,236
20-24 ans	461	93,1%	500	96,8%	1,04	0,009
25-29 ans	410	92,7%	506	96,2%	1,04	0,022
30-39 ans	520	92,9%	566	93,1%	1,00	0,885
≥ 40 ans	261	93,5%	293	95,2%	1,02	0,480

Tableau 7 : Rapport de proportions (RP) comparant la fréquence des condoms aux derniers rapports avec les partenaires sexuels non payants, déclarée pendant les 2 enquêtes par les TS de même groupe d'âge, et coefficients des termes d'interaction avec le temps (p)

	Enquête 1		Enquête 2		RP	Effet temps p
	n	%	n	%		
Âge						
< 20 ans	166	30,7%	144	39,6%	1,29	0,103
20-24 ans	379	36,7%	344	37,2%	1,01	0,882
25-29 ans	322	39,4%	306	43,5%	1,10	0,306
30-39 ans	358	48,9%	320	43,7%	0,89	0,183
≥ 40 ans	150	46,7%	138	54,3%	1,16	0,193

DISCUSSION (1)

- Tendence VIH globalement à la baisse, avec des mesures de prévalence stables chez les TS de moins de 25 ans et en diminution chez leurs aînées
- Niveau d'infection à la baisse dans toutes les tranches d'âge pour les deux germes curables (NG/CT)
- Augmentation de l'utilisation des condoms par les TS de 20-29 ans avec les clients
- Moindre perception du risque pendant les rapports sexuels avec les partenaires non payants

DISCUSSION (2)

- Difficile d'attribuer les résultats à la seule intervention
 - le devis transversal n'apprécie pas le rythme de survenue des nouvelles infections VIH pendant le projet
 - Les TS connues pour leur grande mobilité ont changé de configuration sociodémographique entre les 2 enquêtes
- Diminution de prévalence ITS plausible avec la fréquence élevée des condoms pendant le projet
- Stratégie ciblant les TS payante et à généraliser pour diminuer la transmission du VIH

MERCI DE VOTRE ATTENTION