



L'accès aux soins et au dépistage du VIH/SIDA et des Hépatites en Afrique Cas du Togo

Ing. ANYOVI Folly
Président Fondateur de ASADH
colloque du 11 au 14/10/2011

Plan

- ❖ Introduction
- ❖ Présentation du Togo
- ❖ Ampleur du VIH/Sida et Hépatites
- ❖ Cas du VIH/SIDA
- ❖ Cas Hépatites
- ❖ Conclusion
- ❖ Recommandation

Introduction

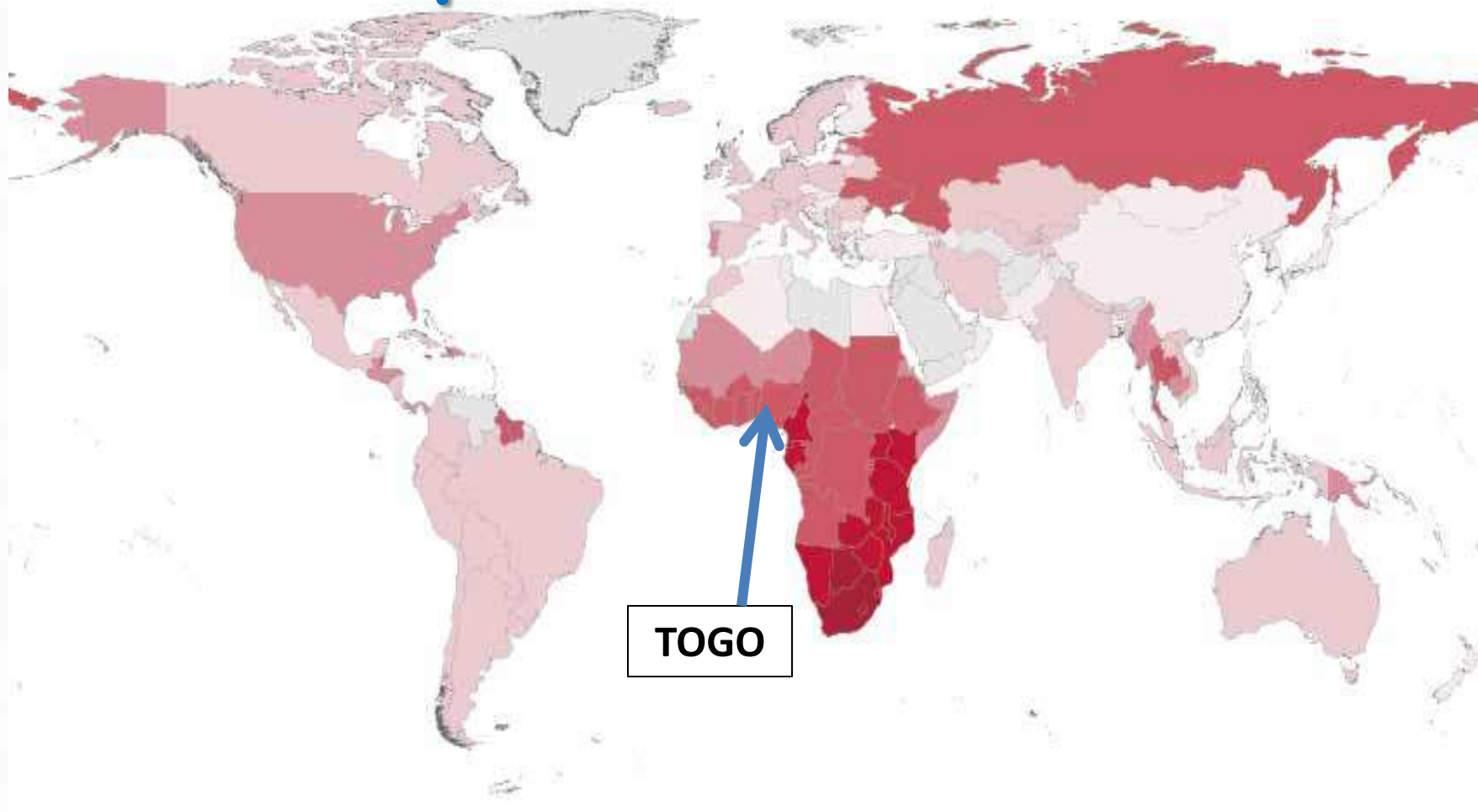
- ❖ VIH/Sida et Hépatites = problème majeur de santé publique dans le monde, en particulier en Afrique
- ❖ Touchent toutes les couches sans distinction sexe/race
- ❖ Accès inégalé au dépistage et aux soins : approche diagnostique et thérapeutique très contrastée entre le VIH/Sida et les Hépatites
 - VIH/Sida  accès aisé
 - Hépatites  accès difficile
- ❖ Contraste créé par l'implication des organismes internationaux dans la prise en charge du VIH/SIDA qui fait partie des OMD (VIème objectif)

Le Togo



- ❖ Afrique occidentale
- ❖ Un des pays les moins avancés :
PNB/habitant=410USD
- ❖ Superficie = 56.600 km²
- ❖ population estimée en 2010 à 6.000.000 hbts

Ampleur du VIH/SIDA



○ Aucune donnée ◌ <,1% ◌ ,1% – <,5% ◌ ,5% – <10% ◌ 10% – <15% ◌ 15% – 28%

Prévalence du VIH au niveau mondial, 2009, source ONUSIDA

Ampleur du VIH/SIDA

- ❖ La croissance globale de la pandémie du SIDA semble s'être stabilisée
- ❖ Nombre annuel de nouvelles infections à VIH en recul régulier depuis la fin des années 1990
- ❖ nouvelles infections dans le monde
 - 2009: 2,6 millions (2,3-2,8 millions)
 - 1999: 3,1 millions (2,9-3,4 millions) -19%
 - 1997: - 21%

Afrique subsaharienne

	Personnes vivant avec VIH	Nouvelles infections	Enfants vivant avec VIH	Décès liés au VIH
2009	22,5 millions (20,9-24,2 M)	1,8 millions (1,6-2,0 M)	2,3 millions (1,4-3,1 M)	1,3 millions (1,1-1,5 M)
2001	20,3 millions (18,9-21,7 M)	2,2 millions (1,9-2,4 M)	1,8 millions (1,1-2,5 M)	1,4 millions (1,2-1,6 M)

Prévalence du VIH au Togo



Prévalence décroissante
du sud vers le nord

Prévalence globale : 3,2%

Ampleur des hépatites virales

❖ Dans le monde en 2009

- 2 milliards de personnes en contact avec VHB
- 350 millions vivant avec hépatite B chronique
- 600 000 en meurent chaque année
- 130 à 170 millions sont porteurs de VHC

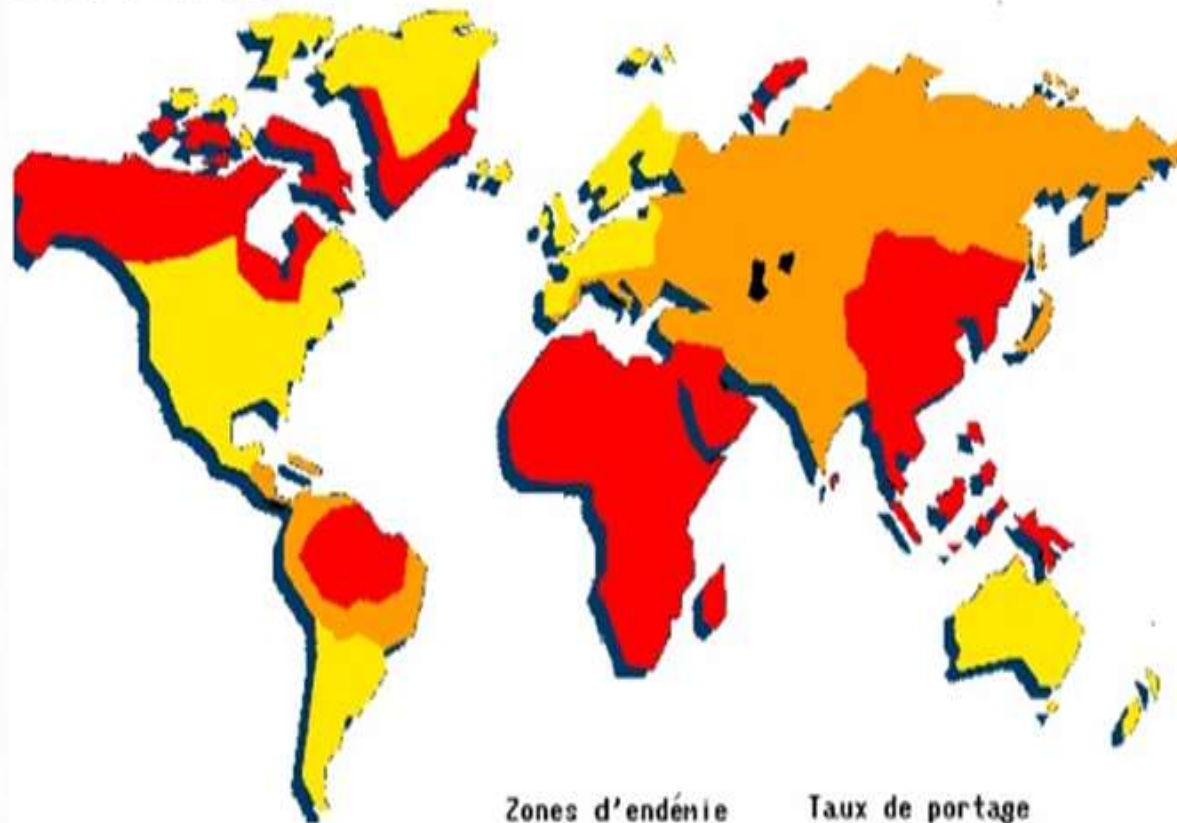
Ampleur des hépatites virales

❖ En Afrique subsaharienne

- Forte prévalence souvent > 8%
- Dans la plupart des pays africains, peu ou pas de chiffres

ZONES D'ENDEMIIE DANS LE MONDE DU VIRUS DE L'HEPATITE B (VHB)

D'après VHO Europe. Viral Hepatitis Prevention board. European Occupation Health Series n°8.

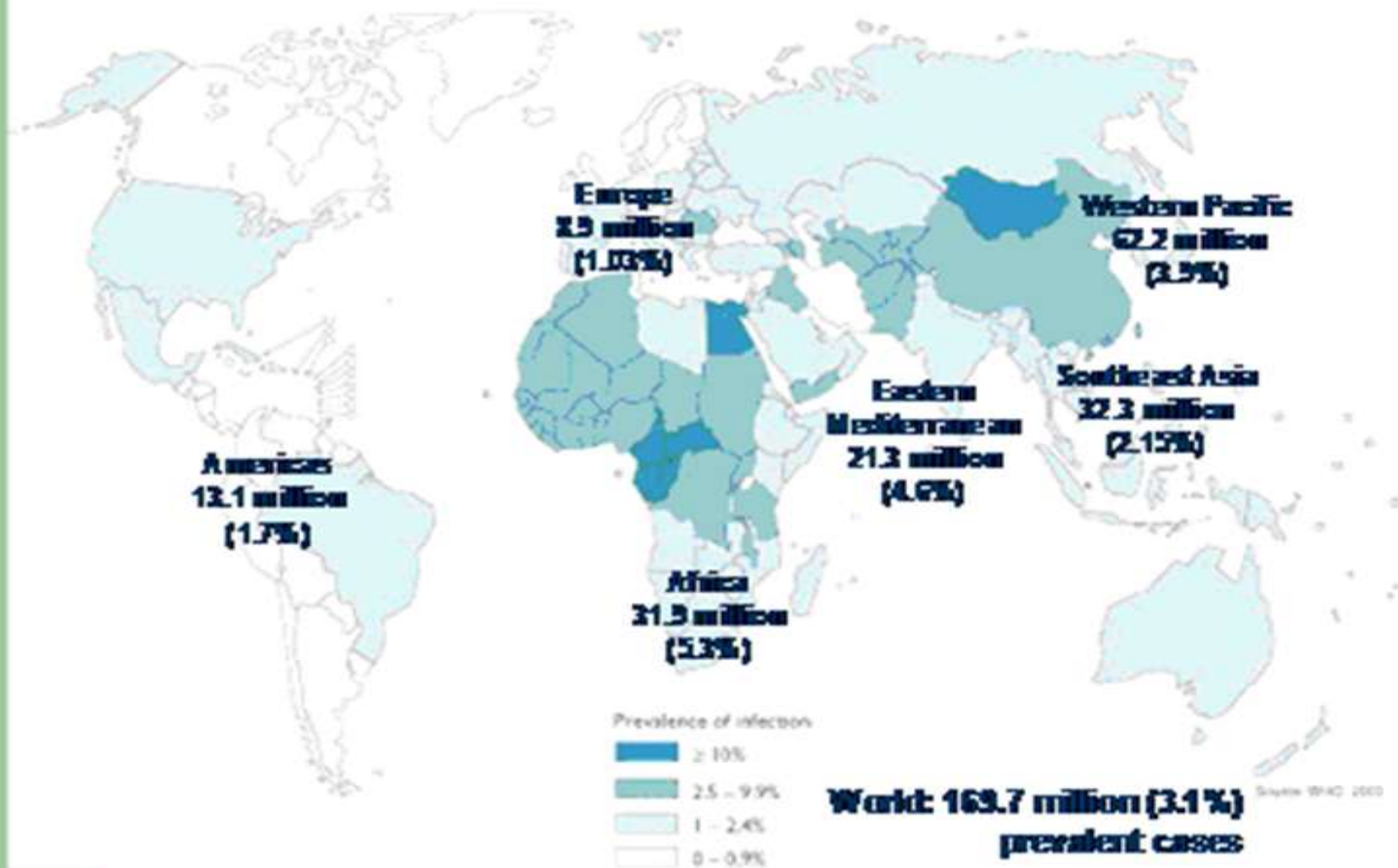


Zones d'endémie Taux de portage

 ELEVÉE	8 - 20 %
 INTERMÉDIAIRE	2 - 7 %
 FAIBLE	< 2 %

Hepatitis C Around the World

Hepatitis C, 2003



Ampleur des hépatites virales

❖ **Au Togo** : rares données

➤ provenant des donneurs de sang

➤ non représentatives de la situation nationale

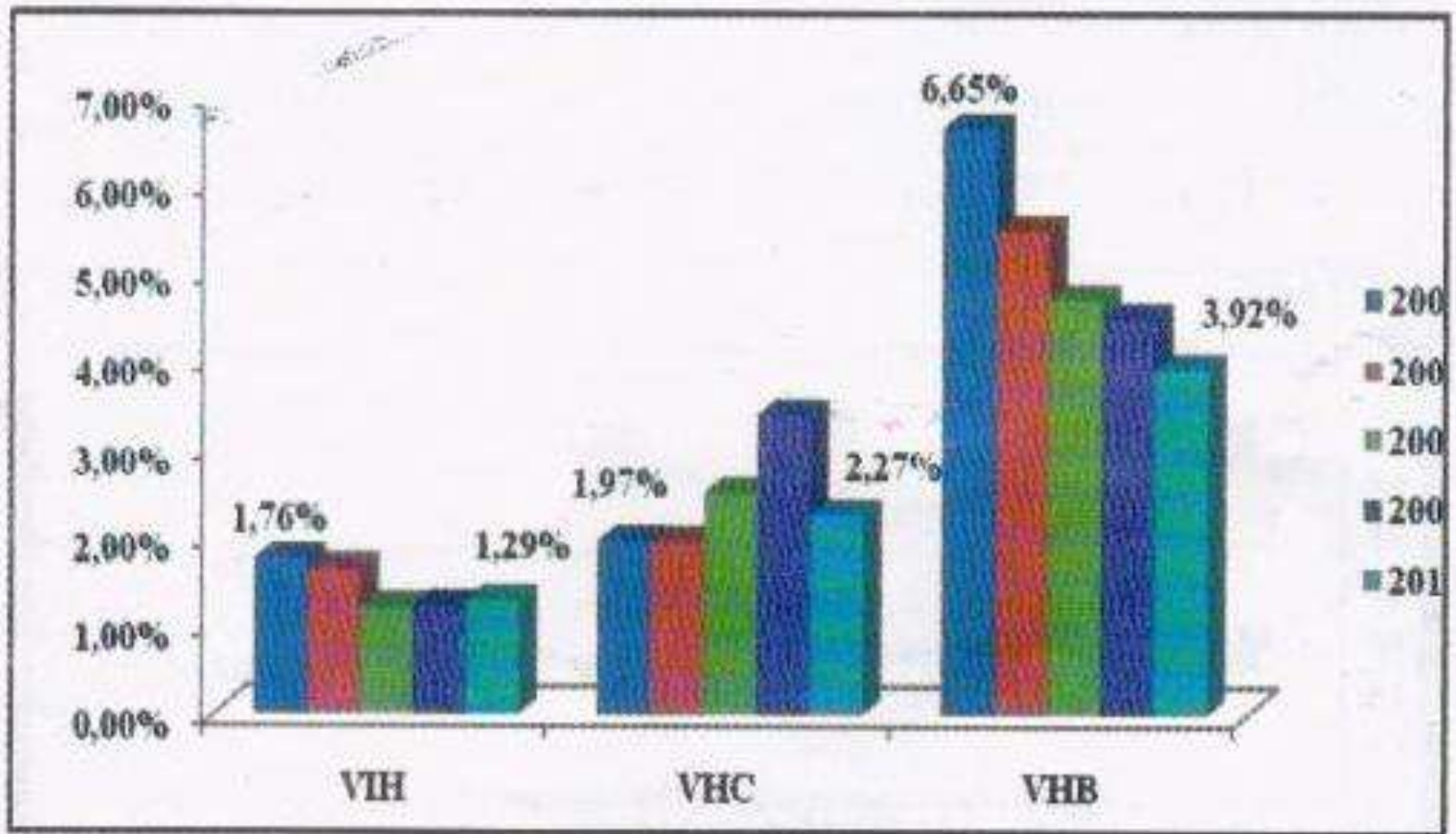


Fig.13 : Evolution de la prévalence des marqueurs viraux au dans la zone méridionale de 2006 à 2010.

Données recueillies chez les donneurs de sang

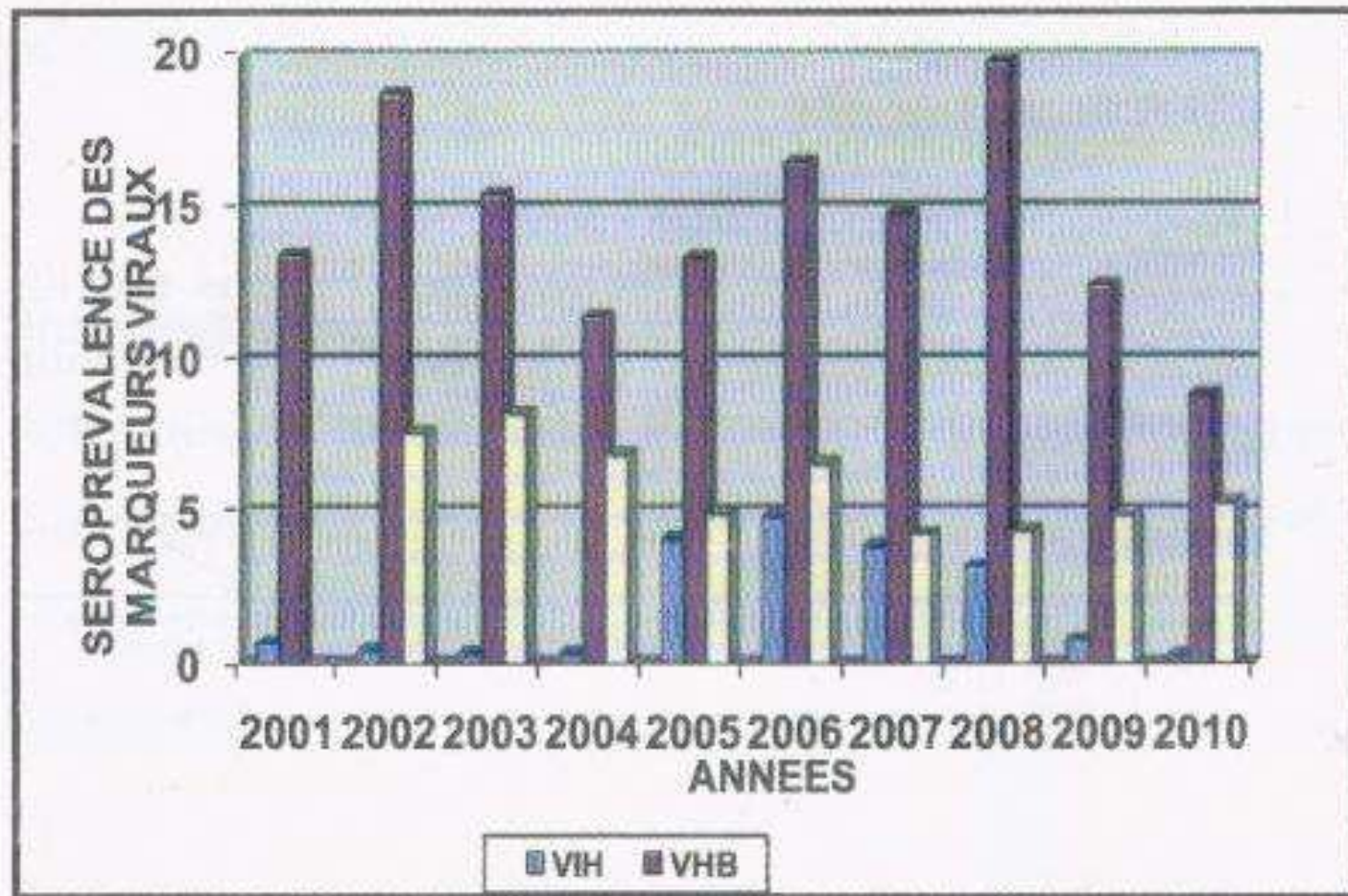


Fig. 14 : Evolution des marqueurs viraux dans les régions septentrionales du pays de 2001 à 2010

Données recueillies chez les donneurs de sang

Accès au dépistage du VIH/SIDA

Dépistage largement disponible favorisé par

- Implication des organismes internationaux : OMS, ONUSIDA, Fonds Mondial
- la faible coût : quasi gratuit avec le fonds mondial
- Subvention des Etats
- Impact de la sensibilisation

* Plus de 4,6 millions de dépistages Avril 2010 en Afrique du Sud

Accès au dépistage du VIH/SIDA

Il existe toujours des freins au dépistage

❖ La peur

❖ La honte (la stigmatisation)

Accès aux soins contre le VIH/SIDA

- ❖ programmes nationaux de lutte contre le VIH grâce aux organismes internationaux
=> « l'accès universel » aux soins
- ❖ soins disponibles et quasi gratuits de par le monde
- ❖ Accès en large progression en Afrique surtout dans les zones de forte endémicité

Accès aux soins contre le VIH/SIDA

❖ 2009

- plus de 144 pays à revenu faible ont réussi à fournir à plus 80% de prise en charge aux femmes enceintes (PTME)
- prise en charge en Afrique orientale et australe est passé de 32% à 41%

Accès aux soins contre le VIH/SIDA

Au Togo

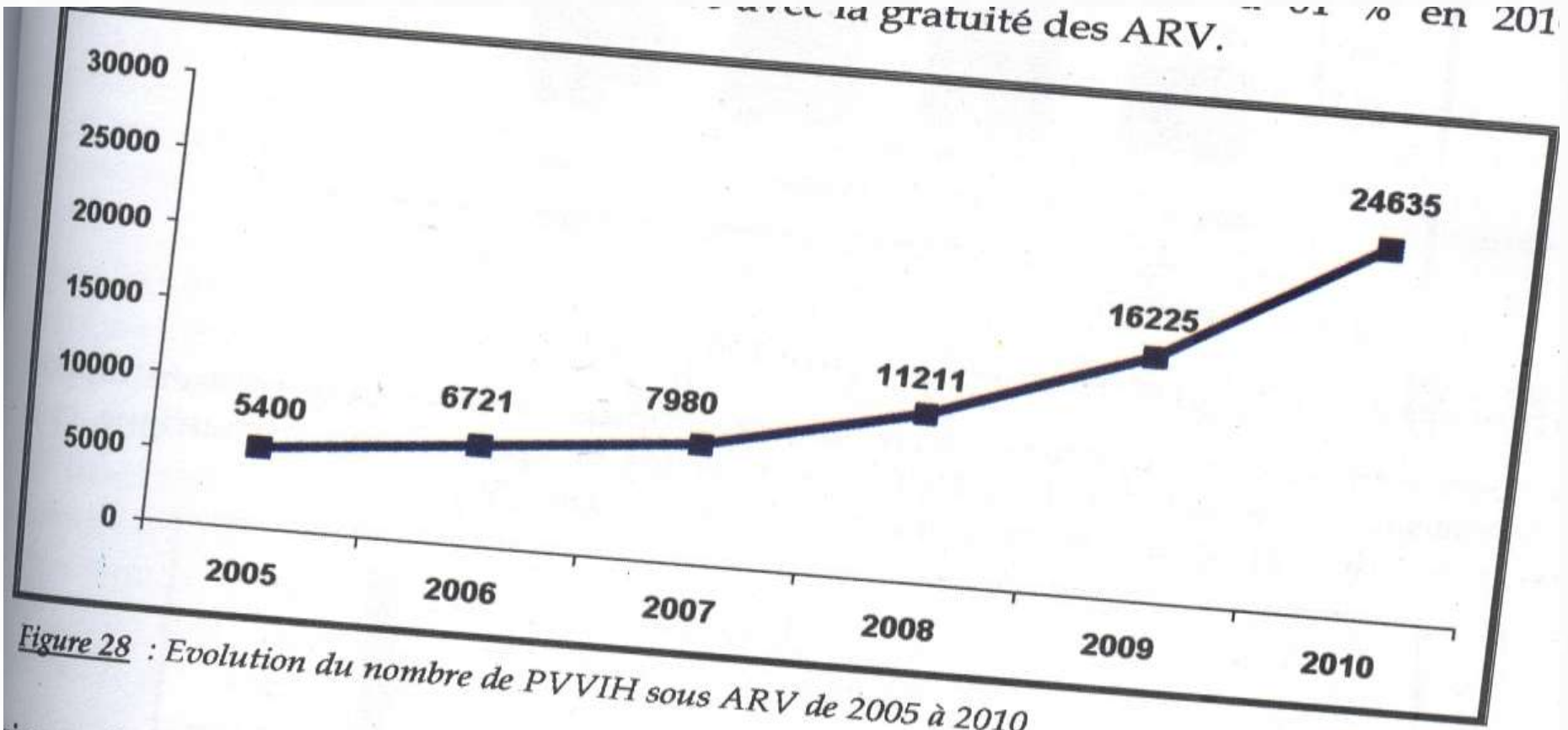


Figure 28 : Evolution du nombre de PVVIH sous ARV de 2005 à 2010

Accès aux soins contre le VIH/SIDA

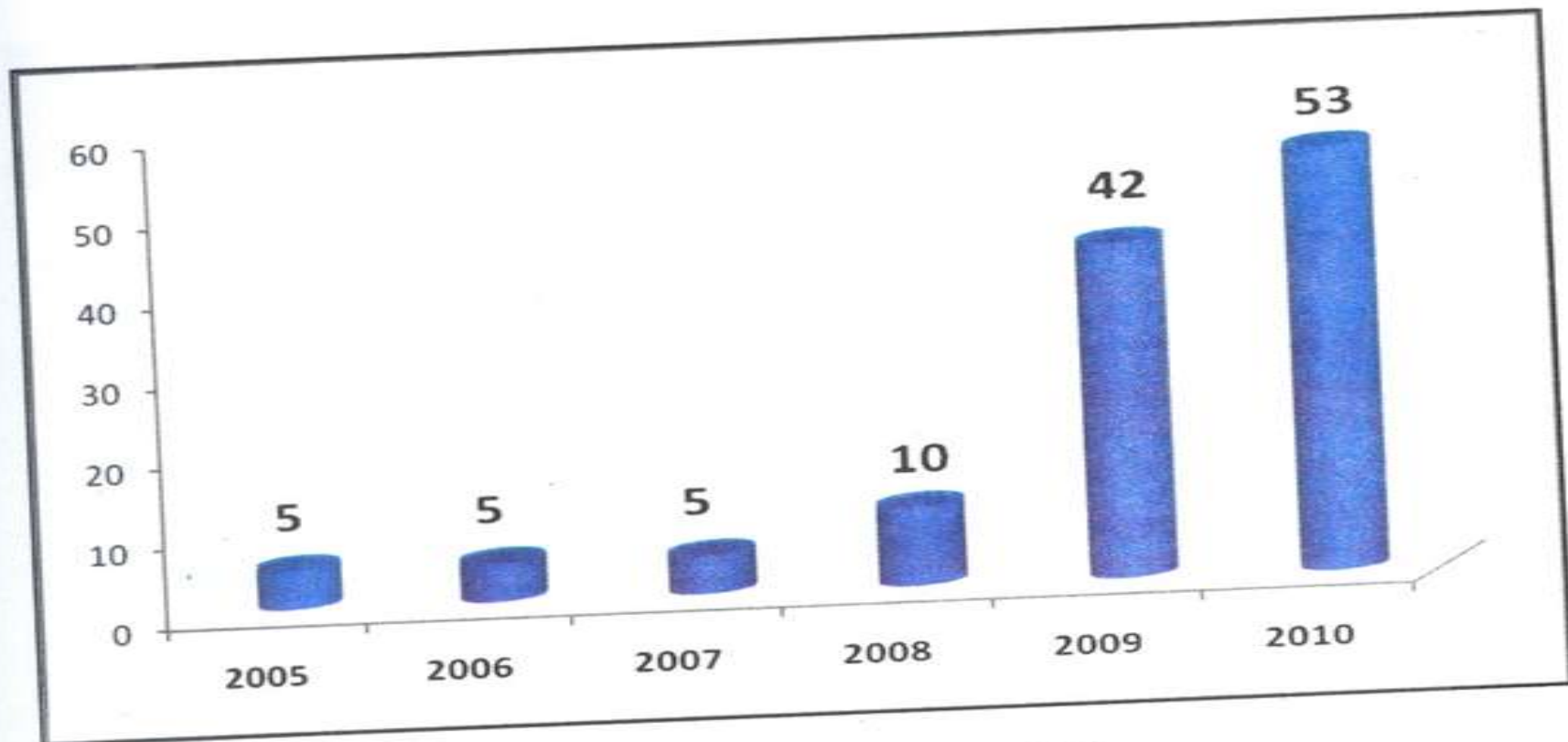


Figure 22 : Evolution du nombre de sites de dispensation de 2007 à 2010

Prise en Charge par le Fonds Mondial

Paquet de bilan standard (Tous les 6 mois)
Hémogramme + Plaquettes
Transaminases
Créatinine
Glycémie
Urée
Triglycérides
Cholestérol
CPK
dosage du taux de CD4

ADULTES

ABACAVIR ABC 300mg cp B/60

ABACAVIR 600mg/LAMIVUDINE 300mg, comp B/60

ATAZANAVIR 300mg comp B/30

ATAZANAVIR 300mg comp B/30/ RITONAVIR 100mg B/30

ENFANTS

ABACAVIR 20mg/ml (ABC) susp buv fl/240ml

ABACAVIR /LAMIVUDINE 60/30 mg B/60

DIDANOSINE 25 mg/cp B/60

DIDANOSINE DDI 50mg comp disp B/60

EFAVIRENZ EFV 200 mg cap B/90

LOPINAVER 80mg + RITONAVIR 20mg sol buv fl/50mlX5

Accès au dépistage des hépatites

❖ Dépistage disponible en Afrique mais souvent peu accessible à cause du coût

❖ Exemple du Togo

	Coût du dépistage
Hépatite B	8 000-13 000 fcfa (12,19-19,81 euro)
Hépatite C	16 000- 20 000 fcfa (24,39-30,49 euro)

Accès aux soins contre les hépatites

- ❖ Disponible en Afrique mais souvent très chère
- ❖ Au Togo, disponible grâce à Roche mais les coûts restent inaccessibles pour la majorité
- ❖ Absence de programme national de lutte contre les hépatites
- ❖ 1^{ère} association : ASADH depuis Décembre 2010

Cas de l'hépatite virale B

Examens	Disponibilité	Prix
Marqueurs virologiques	+/-	75 000-88 000 fcfa
Examens morphologiques et biologie non virologique	+/-	150 000-300 000 fcfa
FibroScan/ Firotest	-	-
Charge virale	-	-

Conclusion

- ❖ Accès aisé au dépistages et aux soins pour le VIH/SIDA grâce aux subventions => disponibilité des chiffres
- ❖ Accès marginal pour les hépatites => peu ou pas de chiffres
- ❖ Manque de coordination entre les acteurs de lutte contre les hépatites
- ❖ Des actions coordonnées peuvent aider à la réduction des dégâts causés par les hépatites
- ❖ Eléments d'espoir
 - Introduction du vaccin contre l'hépatite B dans le PEV
 - 1^{ère} journée mondiale de lutte contre les hépatites : 28 Juillet 2011

Recommandations sur les Hépatites

- ❖ Amélioration de la prise en charge
 - Optimiser les pratiques médicales
 - Promouvoir les programmes d'éducation thérapeutique
 - Renforcer le soutien aux actions «hors soins»
 - Améliorer la formation des professionnels de santé
- ❖ Renforcement du dépistage
 - Créer les conditions d'un recours accru au dépistage (Sensibilisation+++)
 - Améliorer les pratiques de dépistage et de rendu des résultats

**Merci pour votre
Aimable Attention**