



LA RIPOSTE AU VIH DANS LA RÉGION DU MOYEN-ORIENT ET DE L'AFRIQUE DU NORD (MENA)

WEBINAIRE POST-CONFÉRENCE AIDS 2018

23 mai 2019





2017 ---2019 La suite!

Contexte algérien de la réponse au VIH

Pr Fatiha Razik

Vice présidente APCS Algérie

Chef de service des Maladies Infectieuses et Tropicales

Centre de référence nationale IST/VIH/sida

EHS El Kettar Alger





Contexte algérien de la réponse au VIH en termes de :

- -prévention
- -amélioration de la cascade
- -environnement de l'intervention
- -rôle de la société civile





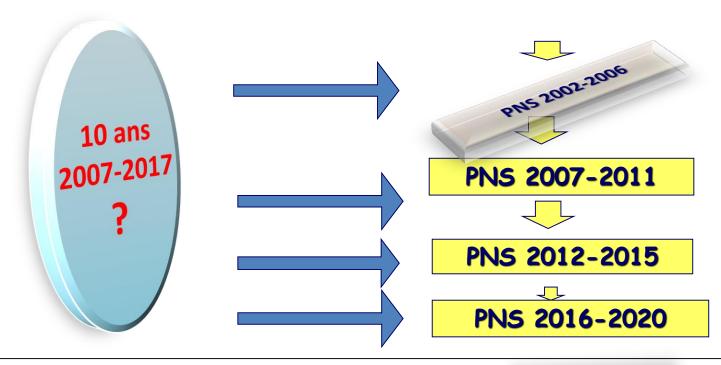
Le bilan de 10 ans de riposte 2007 - 2017



27 ans de lutte contre les IST/VIH/sida

Processus de Planification Stratégique

PNS : parmi le large arsenal de mesures de riposte à l'épidémie de sida dont dispose l'Algérie









Les deux premiers

PNS 2007-2011

PNS 2012-2015

Objectifs: Répondre au caractère hétérogène de l'épidémie

** cibler les populations les plus exposées au risque VIH.



Le dernier PNS



PNS 2016-2020

Prévoit:

- √ le renforcement des actions de la prévention combinée
- ✓ l'intensification des activités de dépistage du VIH, particulièrement chez les populations les plus exposées







Les programmations quinquennales « PNS » pour les différents axes stratégiques sont faites sur des données peu pertinentes:

* de 2000 à 2014 : * 05 d'études entre : enquêtes sentinelle surveillance bio-comportementale

* Souvent des échantillons de faible taille

- * Quand on parle de MSM et d'UDI : le PNS se réfère à des données populations générale « des assimilations »
- Absence d'études serocomportemenetales
- Spectrum mal renseigné

EPIDEMIE ?





Conséquences?





PRÉVENTION DÉPISTAGE



Dépistage institutionnel



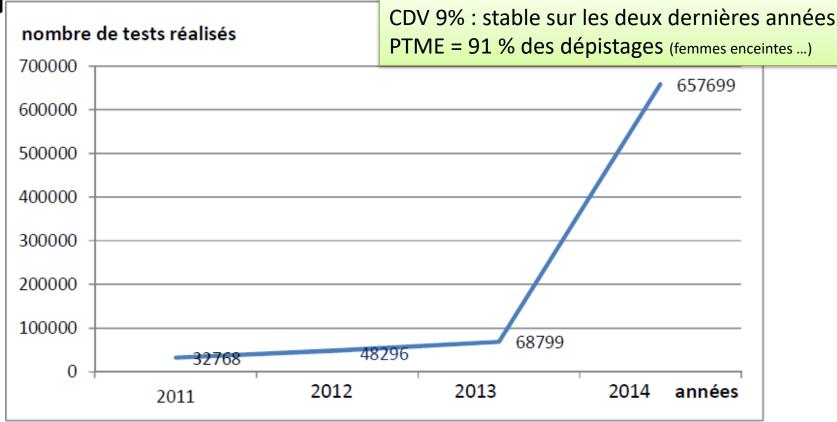


Figure 8: Evolution du nombre de tests de dépistage du VIH réalisés, 2011 - 2014

60 CDV intégrés aux structures de santé de proximité des wilayas ! 73% des cas notifiés

chaque année, dont 99 % sont la population générale donc les populations vulnérables représente 1% de ce dépistage

l'enquête MICS4

(L'enquête en grappes à indicateurs multiples, UNICEF

Enquêtées: 38 000 femmes et filles âgées entre 15 et 49 ans

√ faible niveau de connaissance en matière de prévention :

84.7 % des femmes et filles ont entendu parler du sida8.8 % d'entre elles, pouvaient décrire correctement les modes de transmission .

* 43.5 % : croyaient, que le VIH se transmet en partageant un repas avec une PVIH

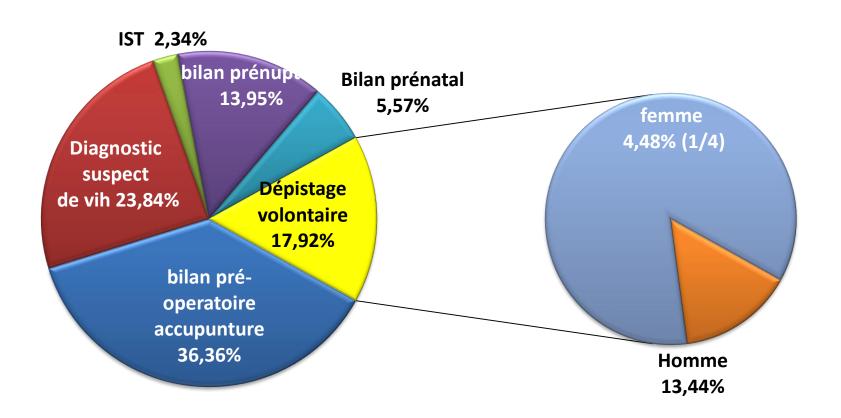
* 30.5 % // // lors de piqûres de moustiques

* 53,70 % des femmes interrogées : l'utilisation de préservatifs n'est pas considérée comme un moyen de prévention

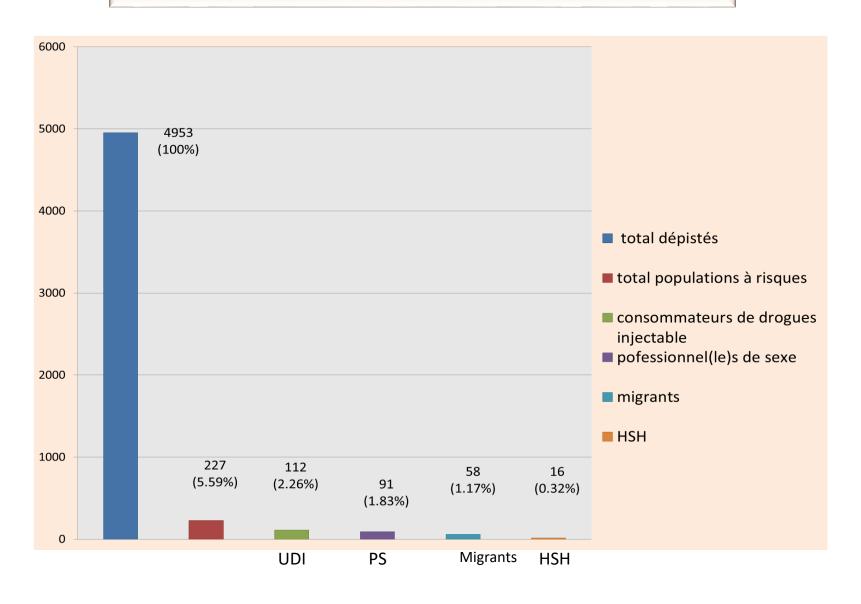
17 % ont connaissance des CD

« manque d'information sur le lieu d'implantation des CD »

Motifs de dépistage :CDV EL Kettar 4000 -5000 dépistages par année



Populations à risque dépistées ?



Caractérisation de l'épidémie

L'Algérie est un pays caractérisé par une épidémie de sida de type:

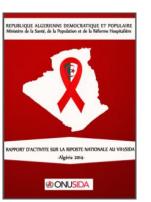
□ Peu active dans la population générale: faible prévalence du VIH:<0,1% (enquêtes séro-surveillance, CPN, Spectrum)</p>

☐ Concentrée dans les populations très exposées au risque IST/VIH (PS,HSH, CDI): prévalence > 5%

☐ PS: 5.1 % des PVIH

☐ HSH: 6,8 % des PVIH

☐ CDI:1,1 % des PVIH



Données du rapport d'activité sur la riposte Pr RAZIR tionale au sida – Algérie - 2014





Pour atteindre les 03 « 90 »

Algérie : < 500 CAS de nouvelles infections



Situation de la riposte en Algérie «30 ans»



• 1000 nouvelles infections en 2017

• 1200 nouvelles infections en 2018



Depuis 2010 à 2017 = augmentation de 39% de nouvelles infections!





Fond Mondial en Algérie depuis presque une année

Point négatif





Déformation du dépistage communautaire

- Les associations doivent accompagner les populations clés aux CDV institutionnels
- Ne sont valables que les tests visés par un médecin d'un CDV institutionnel
- Limitation du nombre de cas dépisté par mois ,multipliant la motivation pécuniaire par 5 /vs ce que donnée l' APCS aux EP ?





Fond Mondial en Algérie depuis presque une année

Point positif

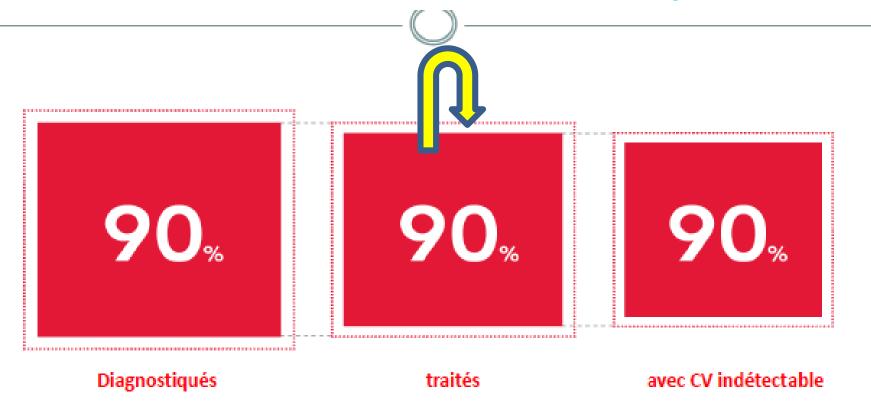




- Des enquêtes d'envergure régionale voire nationale concernant les populations clés:
 - UDI
 - MSM
 - -PS

• Étude de faisabilité en cours : PrEP





Source: rapport ONUSIDA FAST TRACK 2014

G



ARV retenus et utilisés en 2017



INTI	INNTI	IP	INI	
Zidovudine AZT	Efavirenz EFV	Lopinavir /r	Raltégravir RAL	
Lamivudine 3TC	Névirapine NEV	Atazanavir ATV/r	Dolutgravir DTV	
Emtricitabine FTC	Rilpivirine RPV	Darunavir DRV/r	Les associations fixes utilisées et retenues	
Abacavir ABC			Abacavir + Lamivudine Emtricitabine + Tenofovir	2 INTI 2 INTI
Tenofovir TDF			Emtricitabine + Tenofovir+ Efavirenz Emtricitabine + Tenofovir +	2 INTI + 1 INNTI 2INTI + 1INNTI
+	D= D 4 7	Rilpivirine		

Le taux d'accès au traitement ARV en Algérie

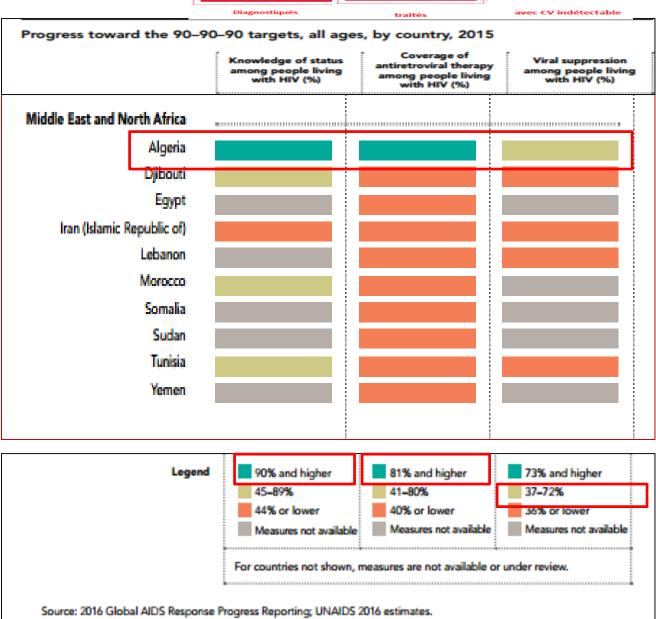


80 % En 2017



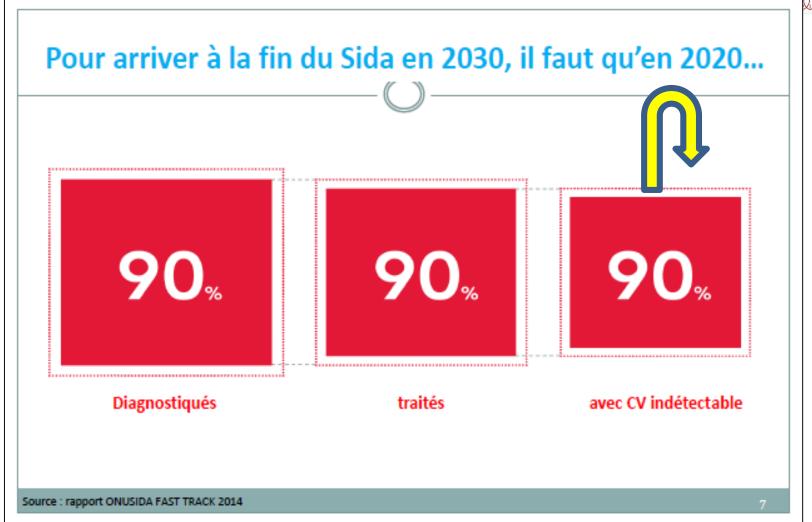
Selon le Spectrum de ONUSIDA-Algérie. 80% de couverture ARV = 11770 SOUS ARV au juin 2018 / 14000

L'Algérie a été félicitée!













Qualité du suivi du traitement?

Charge virale: * toujours inaccessible à tous les centres de prise en charge

* des ruptures récurrentes des stocks des réactifs dans les quelques centres qui en dispose.

• **Génotypage :** disponible depuis 2018 , mais uniquement à l'IPA



ARV Retenus/ consensus thérapeutique 2010



INRT	INNRT	IP	inhibiteurs d'intégrase
Zidovudine (AZT) 1987	Névirapine 1996	Ritonavir 1996	Raltégravir
Didanosine (ddl) 1991	Efavirenz 1998	Lopinavir (+ ritonavir) 200	
Lamivudine (3TC) 1995	Etavirine	Darw	
Abacavir (ABC) 1998	etavirine ans d'expo	ition	
Ténofovir (TDF) 2001	OOV		
Entricitabine (TFC) 2003	c d'en		
Zidovudine + Lamivudine	SUZ		
Abacavir+ Lamividue			
Ténofovir+Entricitabine			
Lamivudine +Zidovudine +Név	irapine		
Zerit (D4T)	D D.A 7117	Indinavir	

RÉSISTANCE DU VIH-1....

2001-2008

Résistance primaire faible (3,8%)

2 classes ARV (INTI, IP)

Résistance acquise élevée (37%)

Bouzeghoub.S AIDS Res Hum Retro.2008 2013-2014

Résistance primaire plus élevée (15%)

3 classes ARV (INTI, INNTI, IP)

Résistance acquise

Abdellaziz,A.
AIDS Res Hum Retro.2016

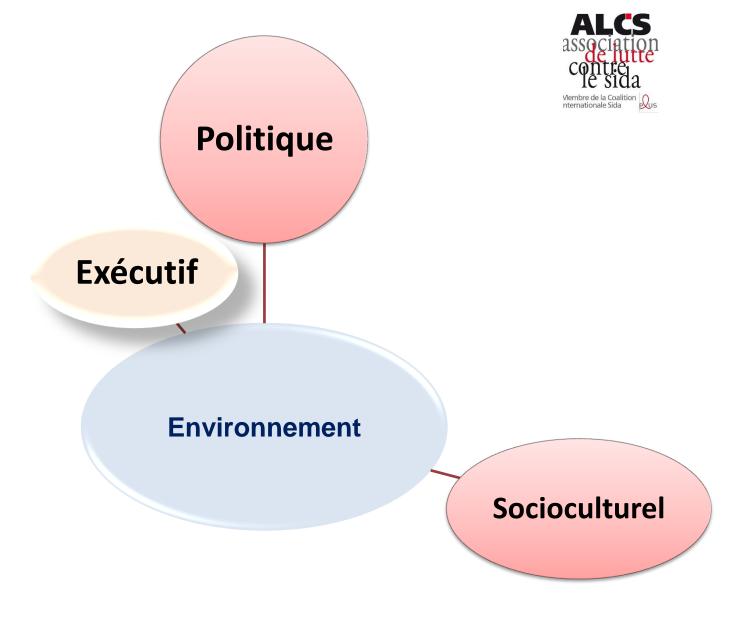
2017

Résistance primaire (23,1%)

3 classes ARV (INTI, INNTI, IP)

Résistance acquise (60%)





Politique

Très favorable

Un engagement politique de plus en plus affichée

'Algérie a adhéré à tous les engagements internationaux

ngagement financier conséquent sur le seul budget de l'état

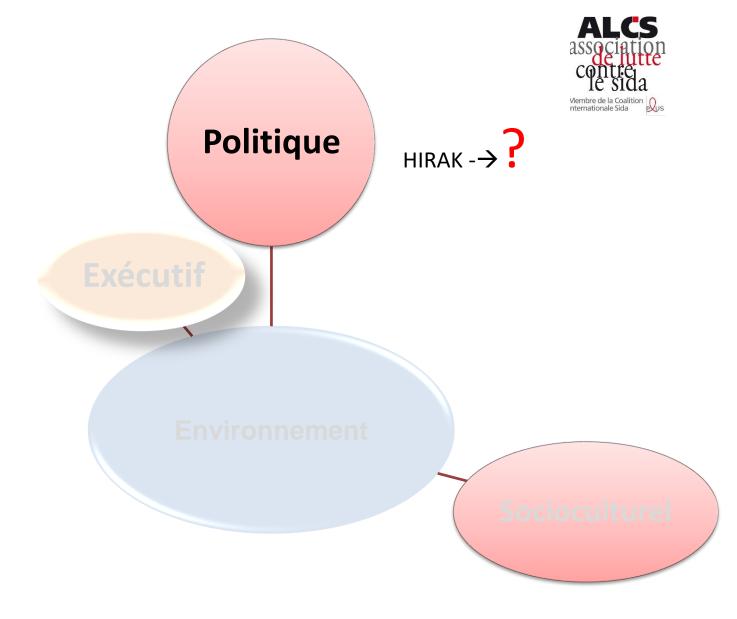
Déclarations internationales

- Assemblée Générale des Nations Unies 1987
- Déclaration de Denver sur les droits 198
- Déclaration interministérielle de Londres 1987
- Déclaration de Paris 2004
- Déclaration du Millénaire 2000
- Déclaration d'Abuja de l'Union Africaine 2001
- · Déclaration d'Engagement sur le vih/sida 2001
- Communiqués du G8 2001/5/7/8

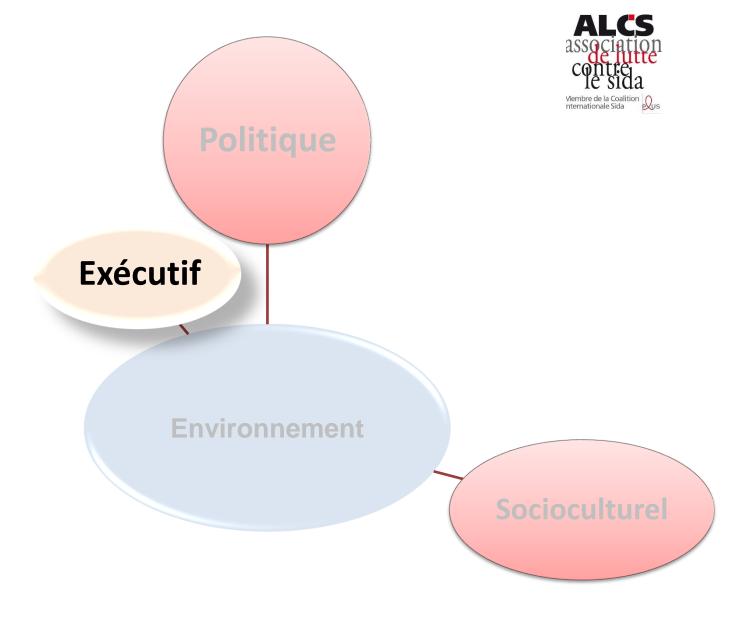


Figure 9: Evolution relative du budget du PNS 2016-2020 par axe et par an

















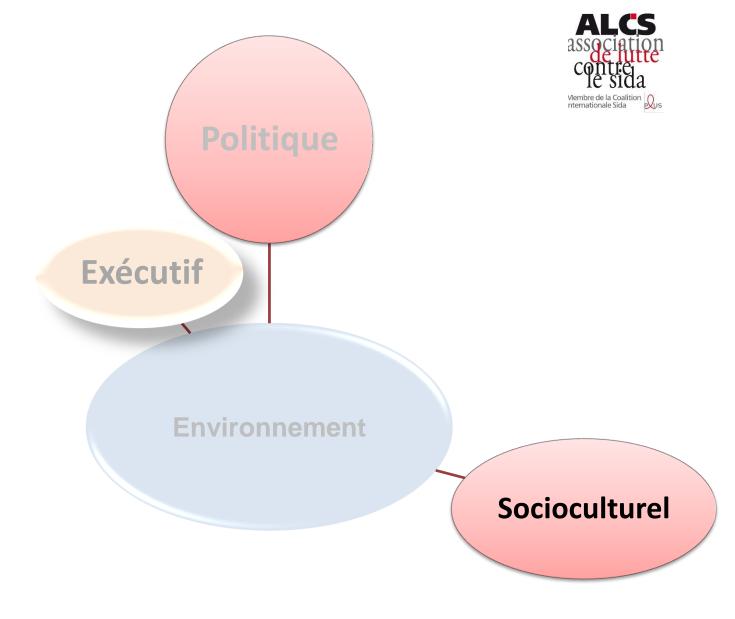
PRESQUE TOUJOURS
LA MEME EQUIPE



CE QUI EST CERTAIN C'EST LA MEME MANIÈRE DE FAIRE







Socioculturel

Chantier perméable

eaucoup d'expériences

eçons apprises de l'expérience **Socioculturel** : les programmes d'éducation par les pairs ont défié toute sorte de résistance quelque soit la population ciblée donc il suffit d'y aller...

exp APCS (PVVIH -MSM - TS) Oran Tiaret

Le dépistage que des préjugés : la chaine à Alger devant le

clinomobil de l'APCS



Medias: La parole libérée grâce à l'APCS

Religieux : éviter les préjugés

trouver le bon interlocuteur choisir le bon discours avec des arguments tangibles

ne pas hésiter et surtout agir et parler sans tabou

Expérience fructueuse de l' APCS avec les religieux d'Oran





Rôle de la société civile





Mais toutes les actions faites concernées essentiellement la population générale!!!

Les organisations de la société civile dont l'a

PVVIH sont parties prenart

exposées au risque VIH (MSM,PS,UDI) Objectif: ++ cibler les populations les plus

P





2018

Fond Mondial en Algérie depuis presque une année

Toutes les associations thématiques s'y mettent dans le travail avec les populations clés ?





Un programme EP à besoin de quelques années pour être opérationnel!!



Situations des UDI



- L'APCS, section d'Alger a commencé le programme RDR depuis janvier 2019,
 - Fidélisation et formation d'une dizaine d'EP
 - Le dépistage bien lancé
 - Distribution des kits de RDR depuis (FM)



A suivre ...