

TUNISIE

HAMMAMET

du 19 | nov.
au 21 | 2021

4^e édition

AFRAMED 2021

VIH, Hépatites, Santé sexuelle
Infections émergentes



www.aframed2021.org



VIH ET COVID-19 : QUELS IMPACTS ?

Nesrine Rizk MD

American University of Beirut

Beyrouth-Liban



DISCLOSURES

- Educational grant from MSD, Pfizer
- Conference support: GSK, Pfizer
- Research grant from MSD



Au cours des 20 dernières années, des progrès significatifs ont été réalisés dans la lutte contre le VIH à l'échelle mondiale.

De grands écarts existent encore dans la cascade de traitement du VIH dans le monde et les progrès vers la réalisation des objectifs n'étaient pas uniformes dans tous les pays.

FOCUS:

- La région MENA est l'une des deux seules régions à connaître une incidence croissante du VIH malgré l'un des taux de prévalence du VIH les plus bas au monde.
- Dans cette région, les épidémies de VIH ont principalement émergé parmi les **populations clés** à haut risque d'infection.

1. UnitedNationsGeneralAssembly. Addressing inequality and preparing the next phase of the AIDS response
Report of the Secretary-General. 2020:1-19.

2. Mumtaz GR, Chemaitelly H, Abu-Raddad LJ. The HIV epidemic in the Middle East and North Africa: Key Lessons. 2020.

LE CHOC DE DEUX PANDÉMIES

- L'avènement de la pandémie du COVID-19 (SARS-CoV-2) a présenté un défi à la riposte mondiale au VIH et a fait craindre d'annuler les gains réalisés au cours des deux dernières décennies.
- La riposte à la pandémie a imposé une distanciation physique et des restrictions de mobilité
 - réduire les comportements sexuels à haut risque
 - créer des perturbations dans les services de prévention et de traitement du VIH dans le monde



1. The Global Fund. The impact of COVID-19 on HIV, TB and malaria services and systems for health: A snapshot from 502 health facilities across Africa and Asia. Available from: https://www.theglobalfund.org/media/10776/covid-19_2020-disruption-impact_report_en.pdf.

2. UNAIDS. Global AIDS Update: Confronting inequalities - Lessons for pandemic responses from 40 years of AIDS. Available at <https://www.unaids.org/en/resources/documents/2021/2021-global-aids-update>.

3. Global HIV Hepatitis and STI Programmes - World Health Organization. Disruption in HIV, Hepatitis and STI services due to COVID-19: Presentation with latest results as of July 8, 2020. Available from: https://www.who.int/docs/default-source/hiv-hq/disruption-hiv-hepatitis-sti-services-due-to-covid19.pdf?sfvrsn=5f78b742_6.



APERCU

1- INTRODUCTION

2- LE CHOC DE DEUX PANDEMIES

1- transmission

2- prevention

3- prise en charge/retention

4- disponibilité des médicaments/aspects budgétaires

5- effets sur la santé des PVVIH/vaccins au COVID-19

3- AUTRES OBSTACLES IMPOSES PAR COVID-19

4- LEÇONS APPRISES

TRANSMISSION DU VIH

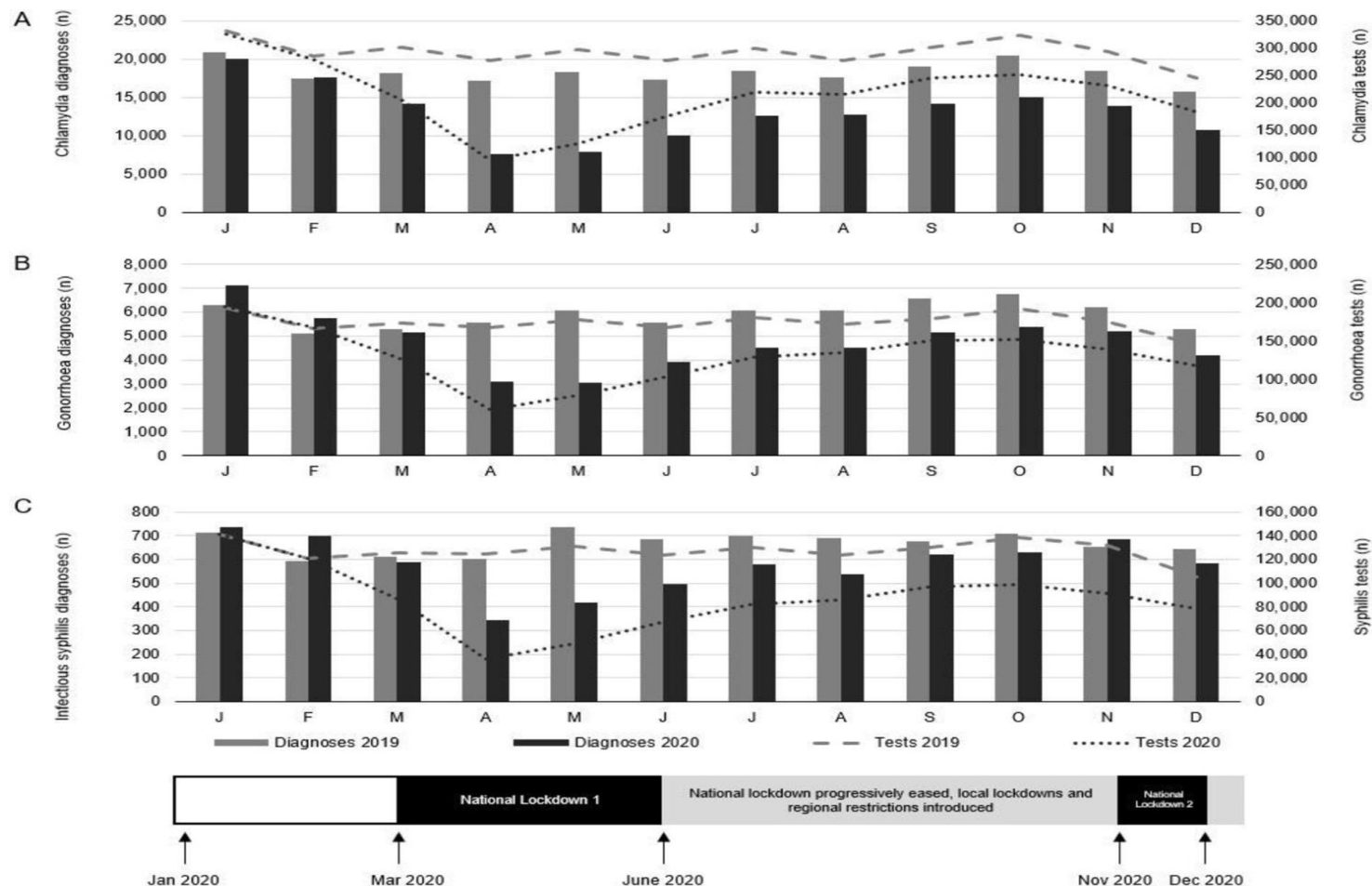
- Au début de la pandémie COVID-19;
 - diminution des contacts sociaux et des partenaires en raison des blocages nationaux, de la fermeture des espaces publics et de la peur de contracter COVID-19
 - contribue à une réduction du risque de transmission du VIH
- ➔ moins de relations sexuelles, moins de comportements à risque et moins d'opportunités de nouer de nouveaux partenariats sexuels avec les confinements.
 - Retour à l'espace virtuel (?? explorer si plus risqué).
- Par conséquent, une **baisse potentielle** du VIH et des infections sexuellement transmissibles (IST) est observée dans plusieurs villes du monde
 - Au Liban, l'une des plus grandes cliniques IST et VIH reste ouverte pendant le confinement national pour les urgences. consultations en ligne.
 - Cette clinique note une diminution importante des taux de dépistage des IST en 2020 par rapport aux taux de dépistage en 2019.
- Puis au fur et à mesure que les confinements ont été levés...

TRANSMISSION DES ISTs

Les tests et les dépistages évoluent avec les restrictions nationales:

Entre janvier et avril 2020, les tests de dépistage de la chlamydia, de la gonorrhée et de la syphilis ont diminué de plus de moitié, en particulier entre mars et avril (fourchette : 52,1 % à 58,7 % de diminution), coïncidant avec le premier lockdown national.

Le nombre de tests d'IST récupérés alors que les restrictions étaient progressivement assouplies mais nivelés à mesure que des mesures de distanciation sociale plus strictes étaient réintroduites en octobre 2020, et est resté à 70 % à 80 % des niveaux de 2019. Les tests en ligne ont joué un rôle croissant en 2020, la proportion de tests IST accessibles en ligne en 2020 étant le double de celle de 2019 (40,6 % contre 18,0 %). Les diagnostics de chlamydia et de gonorrhée ont suivi une trajectoire similaire aux tests et sont revenus à 60 % à 70 % des niveaux de 2019 en décembre 2020.



TRANSMISSION DU VIH

L'étendue et la durabilité de la réduction des comportements sexuels à risque en raison de la pandémie ne sont pas bien comprises

en particulier dans la région MENA où les preuves épidémiologiques sont rares

FACTEURS:

- **réductions budgétaires et réaffectation du personnel**
- **réduction du nombre de tests effectués**
- **une hausse des auto-tests**
- **et aussi:**
 - Une étude menée au Liban a montré une augmentation de 34 % de l'utilisation de la PPE chez les HSH pendant le confinement par rapport à 2019

PREVENTION/DEPISTAGE

- Les directives COVID-19 perturbent totalement l'accès aux services:
 - cliniques de santé sexuelle ont été fermées (pas partie des soins de santé essentiels)
 - l'hésitation à accéder aux soins médicaux par crainte de contracter COVID-19. moins de personnes se rendent dans les établissements de santé pour subir un test de dépistage du VIH.
 - la réduction des campagnes de prévention
 - l'incapacité des groupes de soutien à se rencontrer et à discuter
 - accès plus difficile aux préservatifs, à la PPE

ralentissent le dépistage des nouvelles infections
favorisent une augmentation de nouvelles infections

PREVENTION/DEPISTAGE

Selon le Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le paludisme

- 32 pays en Afrique et en Asie
- la pandémie COVID-19 a provoqué des perturbations massives des systèmes de santé liés au VIH dont beaucoup ont été redirigés vers la riposte COVID.
 - les blocages de 2020 ont été associés à une **baisse de 41 %** et de **37 %** du dépistage du VIH et des références pour le diagnostic et le traitement, respectivement, par rapport à 2019.
 - Entre mars et juin 2020 , les bureaux de pays de l'ONUSIDA ont signalé des interruptions des services liés au VIH
 - 40 % pour les TS
 - 37 % pour les HSH
 - 31 % pour les personnes transgenres
 - 23 % pour les PUD

LE RETARD AU DÉPISTAGE DU VIH

- Prise en charge tardive du VIH s'accompagne
 - Mortalité accrue et morbidité
 - Prise en charge compliquée/hospitalisations
 - Coûts élevés
- Contribue à augmenter les nouvelles infections

PRISE EN CHARGE/RETENTION/TRAITMENT

FACTEURS:

- la mobilité est limitée/accès restreint
- tous les efforts ont été détournés vers la lutte contre le COVID-19
- les systèmes de santé débordés

la perturbation des soins de traitement

évaluation de l'OMS entre avril et juin 2020:

- 9 des 24 pays de la région MENA ont signalé des interruptions du TAR
- 4 pays n'ont connu aucune interruption
- pas de données pour les 11 pays restants

IMPACT DIRECT SUR LES SERVICES

- **pré-pandémie:** études de modélisation montrent que même de courtes interruptions dans la prévention et les services de traitement du VIH entraînent une augmentation de l'incidence du VIH et des décès liés au VIH.
- Les interruptions du TAR auraient le plus fort impact sur ces deux paramètres, mais
 - les interruptions du dépistage du VIH
 - les interruptions des services de prévention
 - soins sous-optimaux dans les établissements débordés par le COVID-19

contribuerait à une augmentation substantielle de la mortalité liée au VIH.

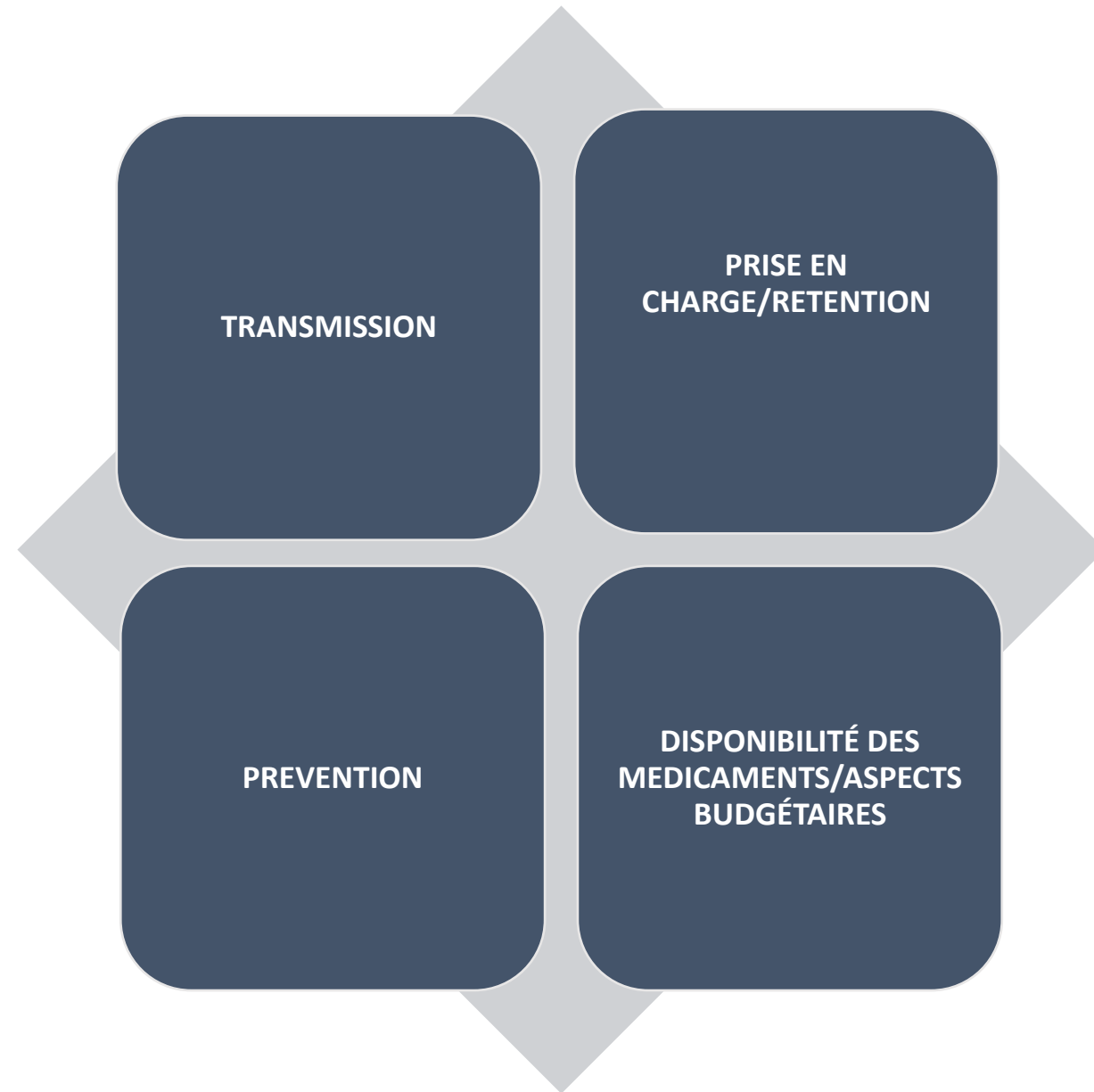
Jewell BL, Mudimu E, Stover J, et al. Potential effects of disruption to HIV programmes in sub-Saharan Africa caused by COVID-19: results from multiple mathematical models. Lancet HIV 2020; 7(9): e629-e40.

Mitchell KM, Dimitrov D, Silhol R, et al. The potential effect of COVID-19-related disruptions on HIV incidence and HIV-related mortality among men who have sex with men in the USA: a modelling study. Lancet HIV 2021; 8(4): e206-e15.

DISPONIBILITÉ DES MEDICAMENTS

- Approvisionnement en TAR: variable dans le monde
- pénuries de médicaments dues au confinement
 - transports limités
 - retards financiers/budgets
 - retards de production
 - pénuries des matières premières
- Interruption de distribution des TAR
 - centres fermés ou inaccessibles

Interruptions des TAR variables



EFFECTS DU COVID-19 SUR LA SANTE DES PVVIH

- Analyse de l'OMS
 - les données cliniques soumises par 24 pays
 - sur plus de 15 500 personnes vivant avec le VIH ayant été hospitalisées à cause du COVID-19
 - âge moyen de ces patients était de 45,5 ans
 - environ 37% étaient des hommes
 - 92% avaient reçu un traitement antirétroviral
 - **36% d'entre eux souffraient d'une forme grave ou critique du Covid-19 lors de leur admission.**
 - Parmi les patients dont on connaît le sort, **23% sont décédés à l'hôpital.**
- Dans la population hospitalisée suivie et par rapport aux personnes séronégatives les PVVIH ont un risque accru de **forme grave ou critique** du COVID-19 à l'admission à l'hôpital (aOR 1,06, IC à 95 % 1,02 à 1,11)
après ajustement en fonction de **âge**, du **sexe** et la **présence d'autres maladies chroniques** (diabète, tuberculose, tumeurs malignes et maladies cardiaques et pulmonaires chroniques).

EFFECTS DU COVID-19 SUR LA SANTE DES PVVIH

Dans la population hospitalisée suivie et par rapport aux personnes séronégatives les PVVIH ont un risque accru de forme grave ou critique du COVID-19 à l'admission à l'hôpital (aOR 1,06, IC à 95 % 1,02 à 1,11)

après ajustement en fonction de **âge**, du **sexe** et la **présence d'autres maladies chroniques** (diabète, tuberculose, tumeurs malignes et maladies cardiaques et pulmonaires chroniques).



**WHO Global Clinical Platform
for COVID-19**

Data for public health response

**Clinical features and prognostic factors of COVID-19
in people living with HIV hospitalized with suspected
or confirmed SARS-CoV-2 infection**

EFFECTS DU COVID-19 SUR LA SANTE DES PVVIH

- l'augmentation de la **morbidity** et de la **mortality** est plus élevée parmi les PVVIH les plus immunodéprimées et parmi les minorités ethniques socialement défavorisées.
- La faible couverture du TAR dans la région MENA et les interruptions du TAR infligées par la pandémie sont donc susceptibles d'augmenter la vulnérabilité des PVVIH au COVID-19.

ACCES AUX VACCINS CONTRE LE COVID-19

- Dans la région MENA, où de nombreux pays souffrent d'une infrastructure de soins de santé médiocre et de ressources limitées, **le défi est amplifié**.
- À quelques exceptions notables principalement dans le CCG, la couverture vaccinale contre le COVID-19 reste très faible, avec une médiane de 27 % (31 octobre 2021).
- Certains des pays de la région MENA les plus touchés par l'épidémie de VIH ont une couverture vaccinale inférieure à 10 %.

ACCES AUX VACCINS CONTRE LE COVID-19

- Les PVVIH devraient avoir la priorité pour la vaccination contre le SARS-CoV-2.

la stigmatisation et la discrimination largement répandues dans la région MENA, même au sein du système de santé, peuvent entraver l'adoption.

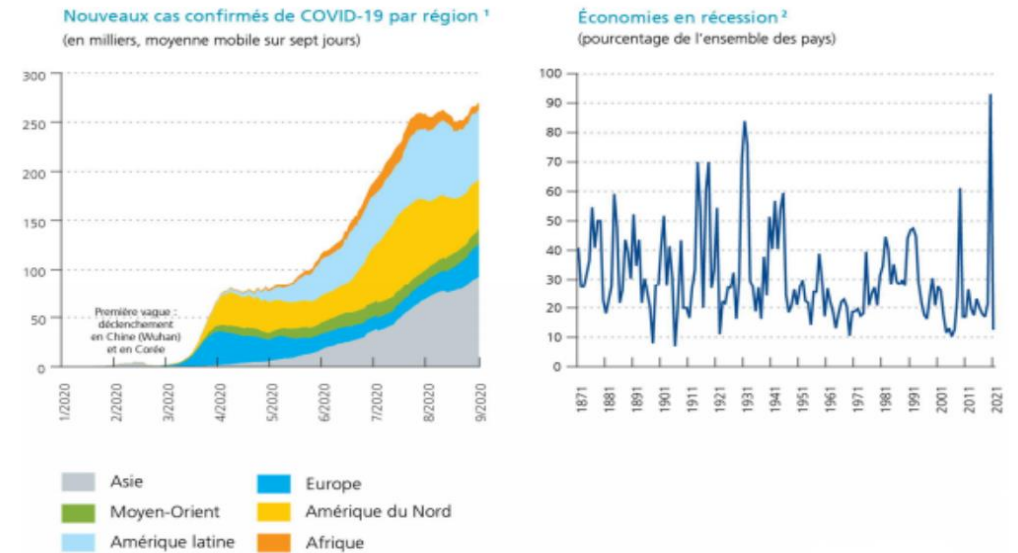


AUTRES OBSTACLES

les répercussions économiques de la pandémie de COVID-19:

- FINANCIERS
 - PERSONNES
 - GOUVERNEMENTS
 - ORGANISATIONS INTERNATIONALES
- PROFONDE RECESSION

Graphique 1 – La pandémie précipite un nombre record de pays dans la récession



Sources : OWID, Banque mondiale.



INTERNATIONAL MONETARY FUND

AUTRES OBSTACLES

- **Au niveau mondial, globalement les pays du Sud auront des difficultés à surmonter la crise causée par la pandémie.**

Plusieurs pays de la région MENA subiront des pertes pour leur produit intérieur brut.

La pandémie continue d'entraver la croissance économique dans plusieurs de ces pays dont les infrastructures de santé sont faibles.

Il est probable que les programmes nationaux de prévention et de contrôle du VIH subissent des réductions budgétaires.



AUTRES OBSTACLES

- Quelques unes des conséquences de la pandémie qui ont un impact disproportionné sur les PC:
 - Perte de moyens de subsistance (par exemple pour les professionnel(le)s du sexe en raison de la fermeture des lieux et de la peur des clients l'instabilité
 - la déconnexion des réseaux sociaux et de soutien par les pairs (en particulier parmi les homosexuels et autres HSH)
 - la peur d'être persécuté au milieu des restrictions de mobilité

LEÇONS APPRISES

- Plusieurs obstacles pourraient affecter négativement le contrôle de l'épidémie de VIH dans le monde et surtout dans la MENA.
- Plusieurs leçons peuvent cependant être tirées de la riposte au COVID-19 et adaptées aux efforts de lutte contre le VIH.

LEÇONS APPRISES

Télésanté/telehealth

- un outil important pendant la pandémie
- peut être utilisée à plus grande échelle pour développer des **programmes de lutte** contre le VIH et **accéder aux populations** difficiles à atteindre, que ce soit dans des zones reculées ou parmi des PC isolés et marginalisés.
 - La stigmatisation et la discrimination entravent l'accès aux soins et aux services de prévention dans de nombreux cas, la télésanté offre donc des avantages à cet égard.

LEÇONS APPRISES: STRUCTURES ET STRATEGIES

- Une autre intervention importante dans la lutte contre le VIH implique l'**auto-test**, cette modalité peut être couplée à des services de télésanté pour améliorer les taux de dépistage et l'acceptabilité dans la région.

LEÇONS APPRISES: STRUCTURES ET STRATEGIES

- De plus, pendant la pandémie, plusieurs programmes de lutte contre le VIH dans le monde ont eu recours à la distribution de médicaments sur plusieurs mois pour surmonter les blocages et les restrictions de mobilité.
- Cela peut à son tour être étendu pour permettre plus de flexibilité aux PVVIH et moins d'interaction avec les milieux de soins qui ne sont parfois pas très agréables.

TELE-LEARNING

- De plus, les webinaires et les outils d'apprentissage en ligne ont été rapidement adoptés par la communauté médicale pendant la pandémie.
- De telles modalités devraient être utilisées pour développer des programmes de gestion et de prévention du VIH pour les travailleurs de la santé et les médecins
 - diffuser les connaissances sur le VIH
 - briser les barrières de la stigmatisation
 - encourageant l'échange régional national et international d'expertise
 - développement de réseaux de recherche.



COVID-19 et VIH

La pandémie de COVID-19 a encore aggravé la mauvaise situation:
les pays ont dû détourner les ressources des soins de santé pour lutter contre cette pandémie.

La pandémie a augmenté la vulnérabilité des PC à l'infection par le VIH et a creusé l'écart dans leur accès aux services de prévention et de traitement.

importantes leçons apprises

TUNISIE

HAMMAMET

du 19 au 21 nov.
2021



www.aframed2021.org



AFRAMED 2021
VIH, Hépatites, Santé sexuelle
Infections émergentes

Merci