

TUNISIE

HAMMAMET

4<sup>e</sup> édition

du 19 | nov.  
au 21 | 2021



AFRAMED

VIH, Hépatites, Santé sexuelle  
Infections émergentes

2021

## Paysage épidémiologique de l'infection à VIH en Tunisie

**Symposium GILEAD**

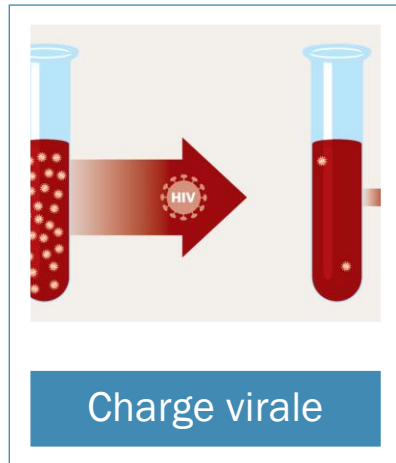
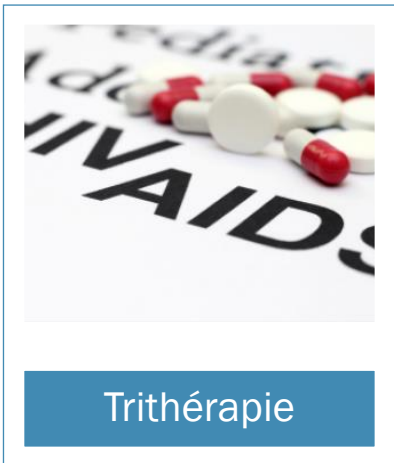
**Samedi, 20 novembre 2021**

Pr. Mohamed Chakroun

Service des Maladies Infectieuses.  
CHU Monastir, Tunisie.



# Mettre fin à l'épidémie d'ici à 2030



| D'ici à 2020  | D'ici à 2030  |
|---|---|
| 90-90-90<br>Objectifs de traitement                             | <b>95-95-95</b><br><b>Objectifs de traitement</b>                             |
| 500 000<br>Nouvelles infections chez les adolescents et adultes | <b>200 000</b><br><b>Nouvelles infections chez les adolescents et adultes</b> |
| Zéro<br>Discrimination  | <b>Zéro</b><br><b>Discrimination</b>  |



# Mettre fin à l'épidémie d'ici à 2030



## STRATÉGIE MONDIALE CONTRE LE SIDA 2021-2026 : UN CADRE DE LUTTE CONTRE LES INÉGALITÉS QUI MET L'ACCENT SUR LES PERSONNES

### Domaines d'action

- 1 Prévention du VIH
- 2 Dépistage du VIH, traitement, soins, suppression de la charge virale et intégration
- 3 Transmission verticale du VIH, sida pédiatrique

### Mettre fin au sida comme menace de santé publique d'ici 2030

Objectifs de développement durable

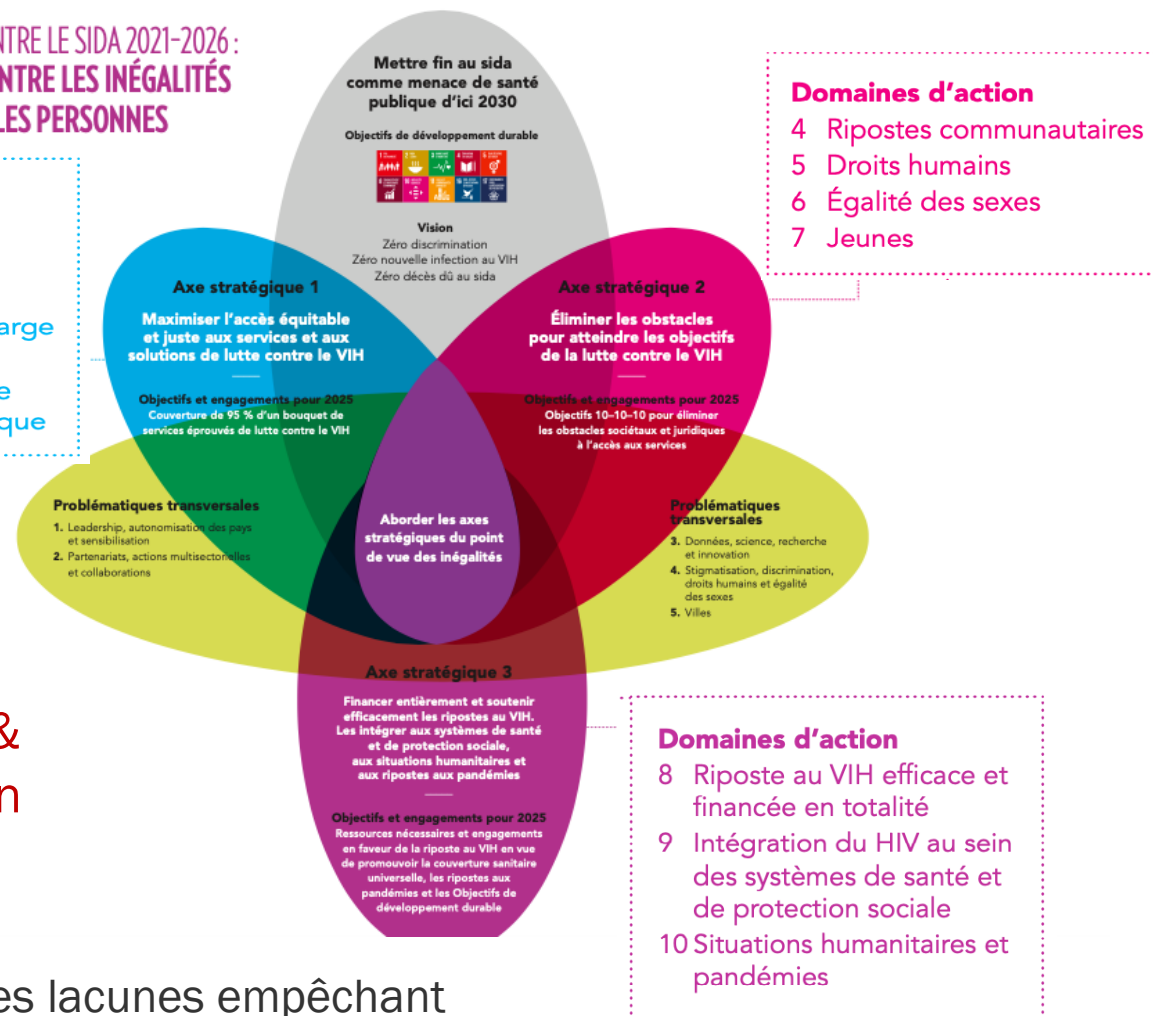


### Vision

Zéro discrimination  
Zéro nouvelle infection au VIH  
Zéro décès dû au sida

### Domaines d'action

- 4 Ripostes communautaires
- 5 Droits humains
- 6 Égalité des sexes
- 7 Jeunes



3 axes stratégiques &  
10 domaines d'action

Mettre fin au sida, se concentre sur les inégalités pour combler les lacunes empêchant d'accomplir des progrès pour éradiquer le sida. Elle fixe de nouveaux objectifs ambitieux à atteindre d'ici 2025.



**Une année après les objectifs mondiaux de l'accélération de la riposte au VIH de 2020...**



- **Quelle est la situation de la riposte au VIH en Tunisie ?**
- **Quels sont les enjeux actuels ?**
- **Comment relever les défis ?**

# Données épidémiologiques de la Tunisie, 2020.

**0,015%**

Prévalence

**0,03/1000**

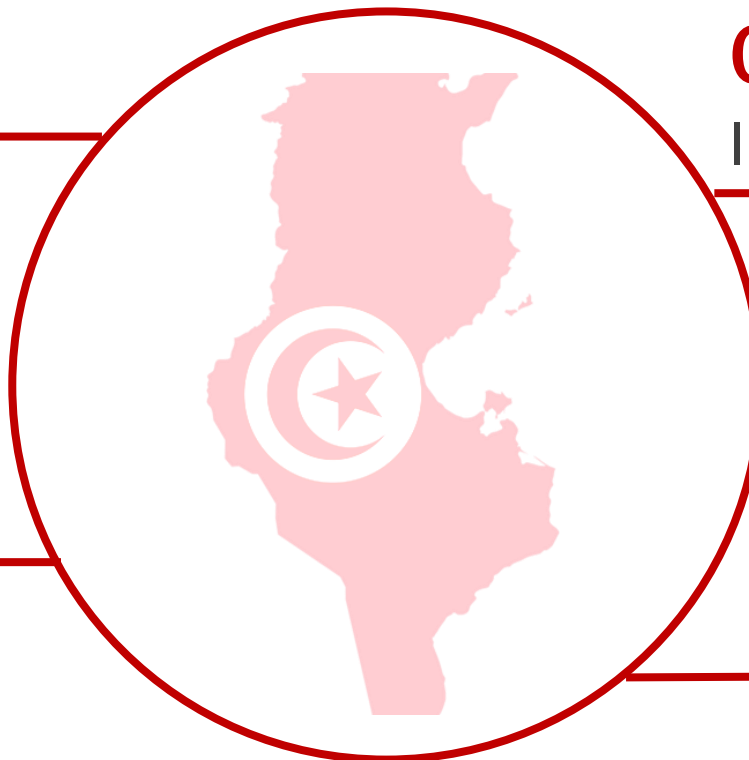
Incidence

**0,06%** chez les sujets de 15-49 ans



**2300**

PVVIH notifiées



**4500**

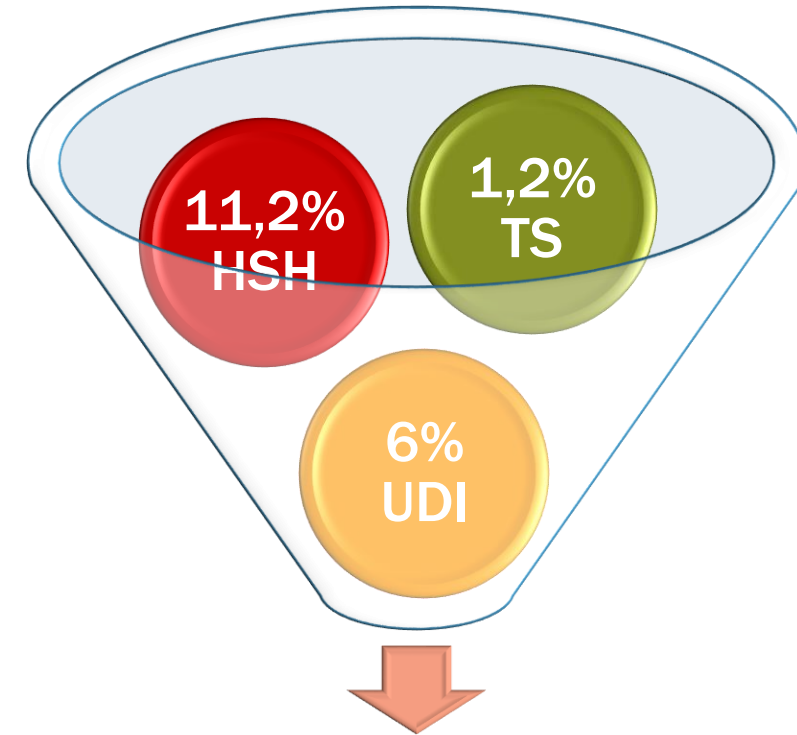
PVVIH estimées





# Epidémie cachée et concentrée

- **Epidémie stable au sein de la population générale.**
  - Notification de moins de 500 nouvelles infections / an (200 à 300 cas).
  - Adultes jeunes (25-49 ans) sont les plus affectés : 78%.
  - Modes de transmission : 59% HTS, 21% UDI, 13% HSH, 4%TME.
  - Féminisation progressive de l'épidémie : 38% à 42% des femmes dont la majorité (> 75%) sont en âge de procréer, ratio H/F en baisse de 2,2 en 2013 à 1,5 en 2020.
  - Une faible contribution des enfants : 2,2%.
- **Epidémie prédominante sur le littoral (88%).**
- **Epidémie concentrée au sein des principales populations clés.**



Enquêtes IBBS- 20218

# Indicateurs de la transition épidémique du VIH

<https://aidsinfo.unaids.org>

**+61%**

Augmentation  
de nouvelles  
infections  
depuis 2010

**+45%**

Augmentation  
du nombre  
des décès  
depuis 2010

**8,77**

Rapport  
incidence/  
prévalence

**2,58**

Rapport  
incidence/  
mortalité

# Cascade de soins en Tunisie (2020)

<https://aidsinfo.unaids.org>

**90%**

- Connaissent leur statut

**90%**

- Reçoivent un traitement antirétroviral

**90%**

- Sont en suppression virale

**51%**

**51%**

**61%**

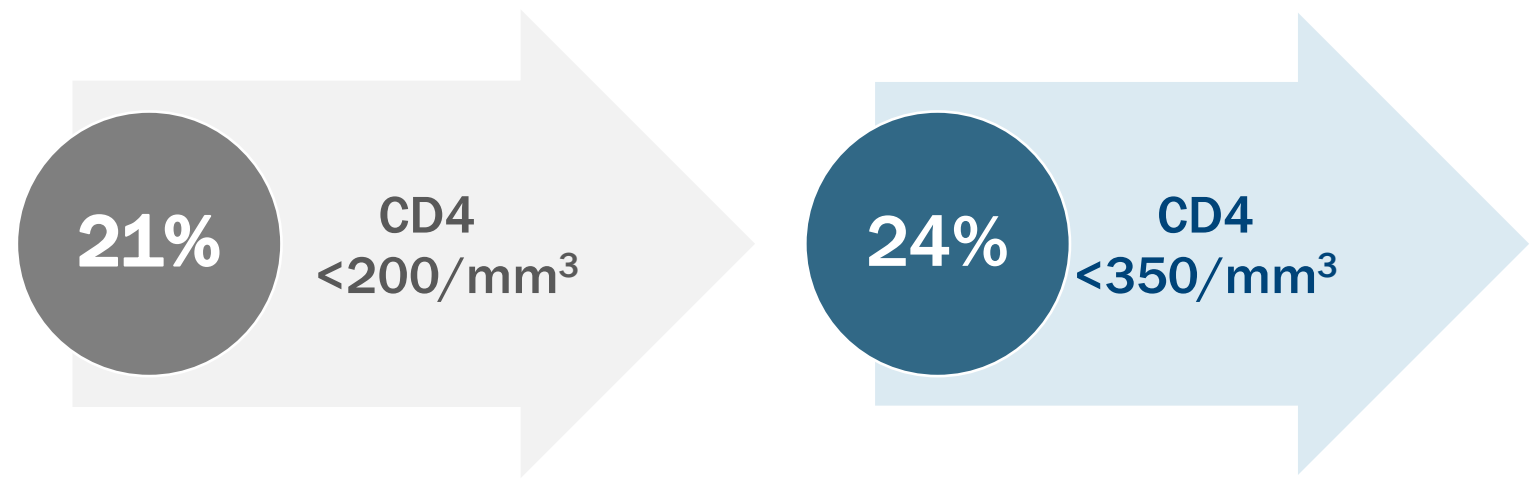
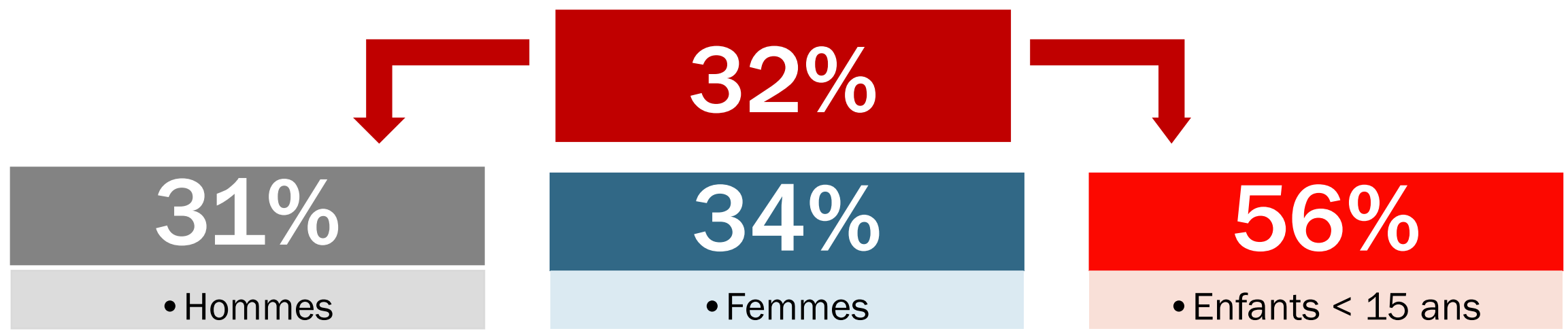
**31%**  
Couverture  
de TAR

**72%**

**22%**  
Couverture  
de SV



# Couverture du traitement antirétroviral (2020)



# Prévention et populations clés (2020)

## IBBS - 2018

|            | Prévalence | Test VIH     | Utilisation du préservatif | Programme de prévention combinée           |
|------------|------------|--------------|----------------------------|--|
| <b>HSH</b> | 11,2%      | <b>40%</b>   | <b>34,8%</b>               | 50%  |
| <b>UDI</b> | 6%         | <b>28,6%</b> | <b>46,7%</b>               | 90,9% (pratiques d'injections sans risque) |
| <b>TS</b>  | 1,2        | <b>7,7%</b>  | 58,3%                      | <b>7,9%</b>                                |

## Prévention de la transmission mère enfant (2020)

**54%**

- Couverture du traitement antirétroviral

**20%**

- Enfants recevant un diagnostic précoce

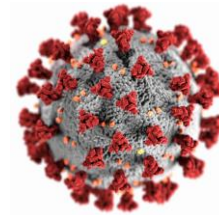
**27%**

- Taux de TME

# Quels impacts de la pandémie de Covid-19 ?

## Impacts de la pandémie de COVID-19

Perturbations de l'approvisionnement en ARV



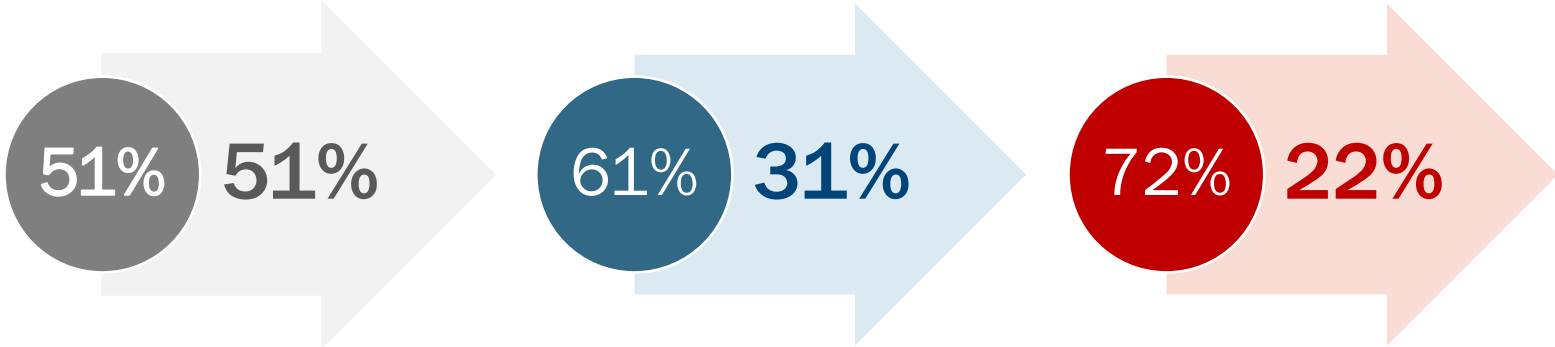
Arrêt des activités de dépistage

Ralentissement des activités de soins

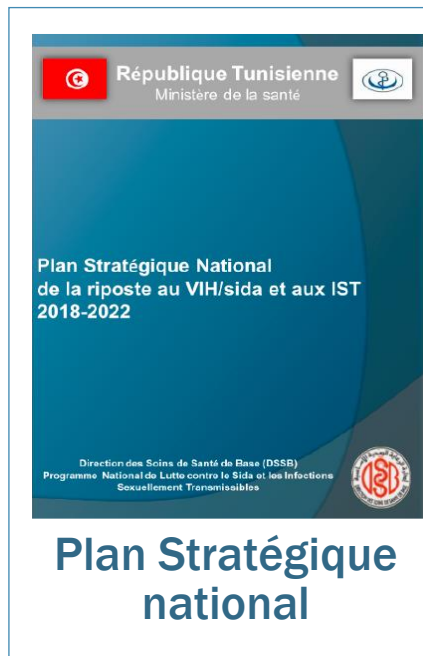
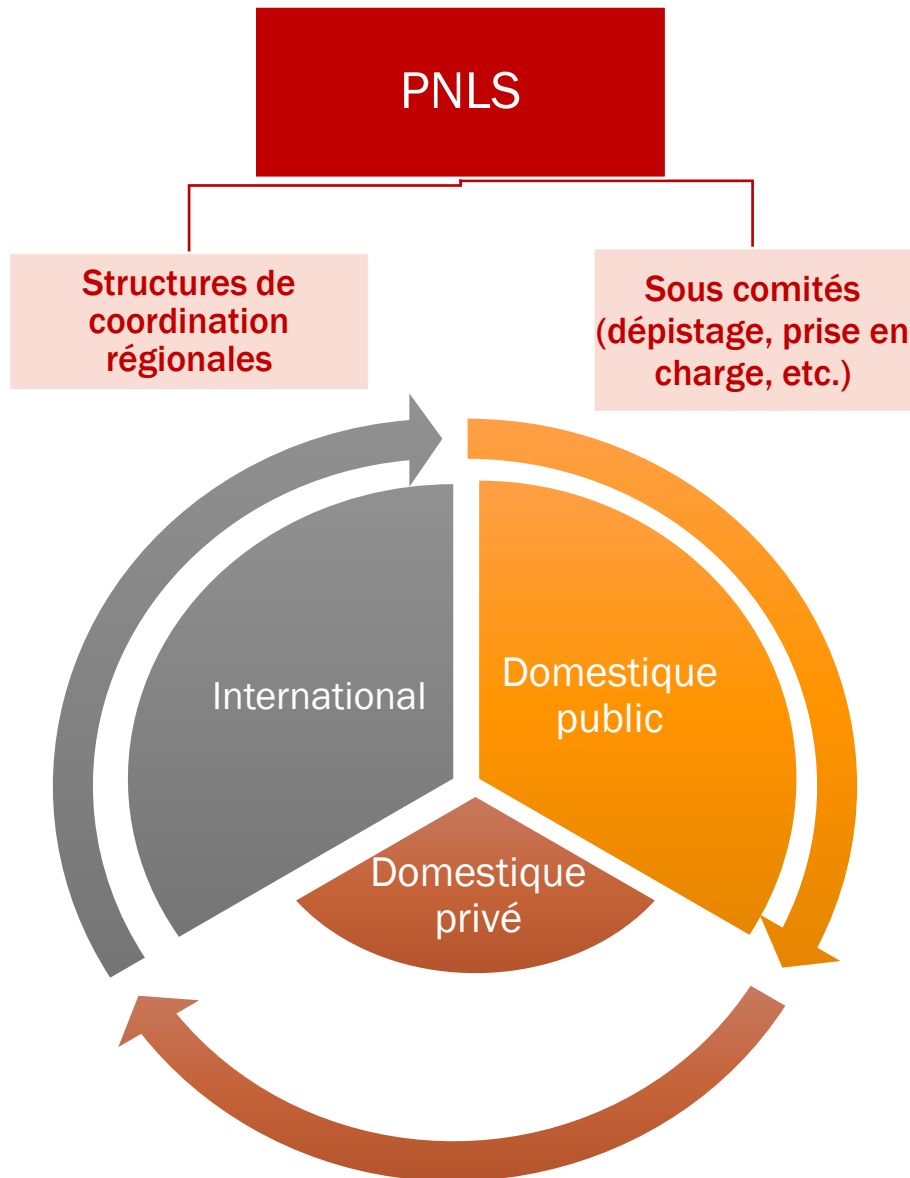
Perturbation des activités de prévention

# Comment expliquer les difficultés à atteindre les objectifs ?

**Difficultés a  
atteindre les  
objectifs**



# Riposte au VIH



## Plan Stratégique national

## Axes stratégiques

**Prise en charge :**  
composante importante  
de la riposte au VIH

## PNLS/DSSB

Prévention

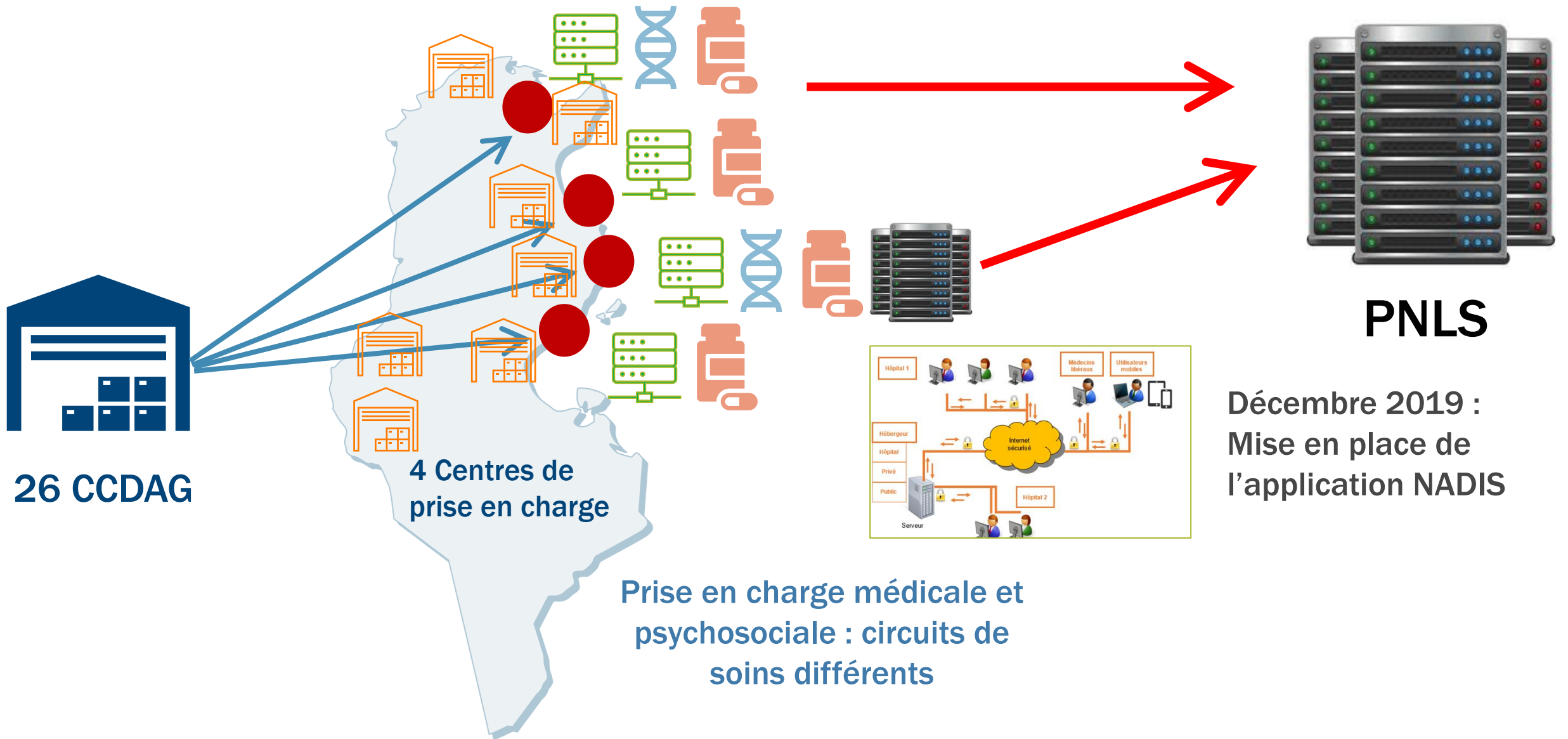
Dépistage & traitement

Droits Humains

Gouvernance de la riposte

**Objectif principal : Mettre fin à l'épidémie d'ici à 2030 avec des cibles pour 2020.**

# Organisation des soins du VIH

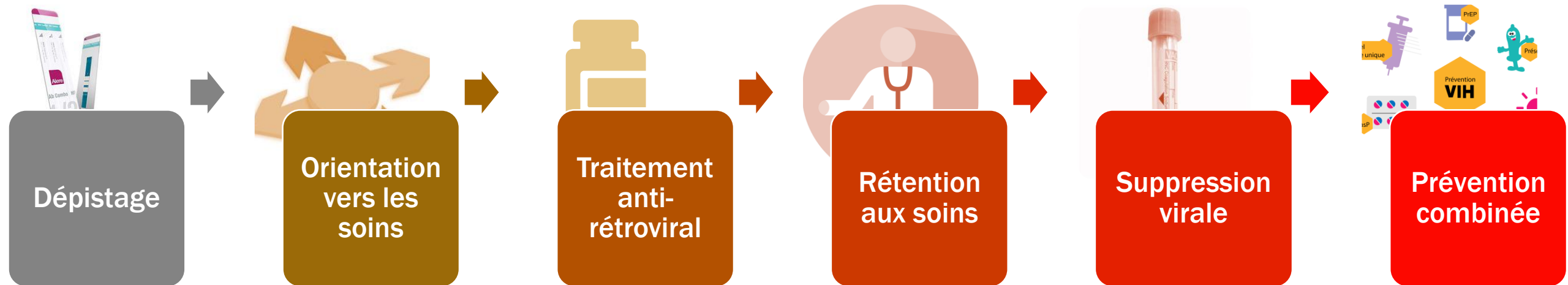


**PNLS**

Décembre 2019 :  
Mise en place de  
l'application NADIS

# Quelles sont les défis ?

## Continuum des soins





# Un dépistage qui se développe mais qui ne répond pas encore aux objectifs et qui reste mal ciblé et peu performant ...

## Dépistage

### Un dépistage encore peu performant ...



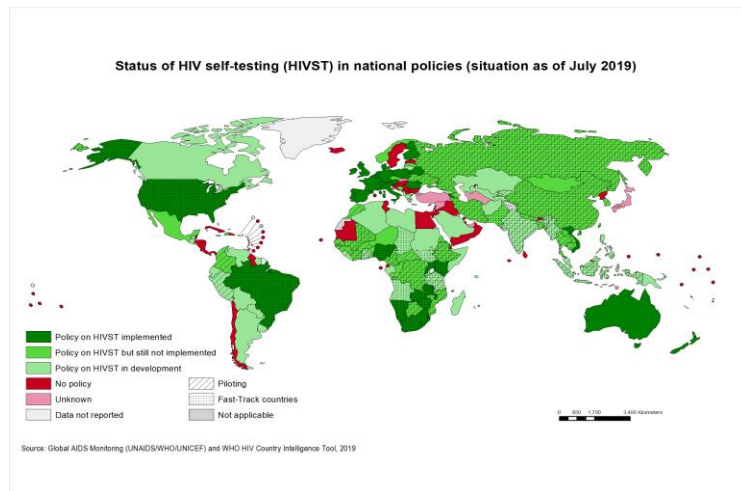
- 1,5 test/100 Hab.
- Taux de positivité : 0,2% mais 2,1% pour le dépistage communautaire
- Diagnostic tardif ( $CD4 < 200/mm^3$ ): 21%

### PVVIH arrivent aux soins suite ... (données de la cartographie, 2021)



- Dépistage à l'initiative du soignant : 59,7%
- Dépistage à l'initiative du bénéficiaire : 25,6%
- Campagnes de dépistage : 2,3%

# Un retard dans la mise en œuvre d'interventions innovantes ayant un haut impact...



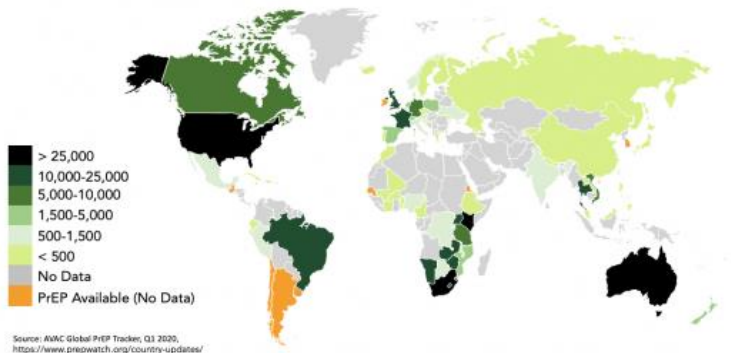
## Auto-test VIH

- 88 pays recommandent l'ATVIH comme une approche additionnelle de dépistage et 33 pays en cours de développement de recommandations (Juillet 2021)

## Prophylaxie pré-exposition (PrEP)

- 86 pays ont adopté la PrEP comme un moyen de prévention (Juillet 2021)

PrEP Initiations by Country, April 2020



## Transition au Dolutégravir

- > 130 pays recommandent et utilisent des régimes préférés de première ligne à base de Dolutégravir (Juillet 2021).



## Rétention aux soins

# Une rétention aux soins insuffisante

Relativement faible : 20% de perdus de vue sous traitement

Multifactorielle : Analyse approfondie des facteurs responsables ?

Persistance de la S&D en milieu de soins : 20% à 30% déclarent avoir été victimes d'une stigmatisation verbale ou sociale.

Dispensation du traitement pour des courtes durées ( $\leq 3$  mois) : déplacements inutiles



## Prévention combinée

# Une prévention combinée à développer

| Populations clés | Prévalence (2018) |
|------------------|-------------------|
| HSH              | <b>11,2%</b>      |
| UDI              | <b>6%</b>         |
| TS               | <b>1,2%</b>       |

ATVIH n'est pas encore implémenté (prévue en 2022)

Prophylaxie préexposition (PrEP) n'est pas encore implémentée (prévue en 2022)

Stratégie RdR insuffisante : Non disponibilité de méthadone, centres de sevrage non fonctionnels, etc.

Faible couverture géographique des centres offrant une prévention

# Que faut-il faire pour accélérer la riposte au VIH ?

Rendre le  
dépistage plus  
accessible et  
plus performant

Lever les  
obstacles l'accès  
aux soins et  
initier rapidement  
un TAR

Obtenir et  
maintenir une  
suppression  
virale sous TAR

Mieux connaître  
l'épidémie : Disposer  
d'informations  
stratégiques

Lever les barrières  
liées contexte socio-  
culturel et juridique.

Prioriser les interventions  
innovantes. Engagement  
communautaire

Coûts de  
l'action ?



Risques &  
coûts de  
l'inaction?

**Il est temps de renverser les tendances actuelles par une riposte plus efficace et une prise en charge optimisée.**

