

PRÉVENTION CONTRE LE VIH/SIDA

La prévention est une composante critique de la réponse au VIH/SIDA. Elle comprend à la fois :

- **La prévention primaire:** afin de réduire le risque de contracter le VIH
- **La prévention secondaire:** afin de réduire le risque qu'une personne infectée transmette le VIH à d'autres, et de maintenir cette personne dans l'état de santé le meilleur possible.

Il existe plusieurs belles histoires un peu partout dans le monde sur des programmes qui ont aidé à stabiliser ou même à diminuer le nombre de nouvelles infections au VIH. Une étude récente pronostique que de plus grandes dépenses dans la prévention empêcheraient maintenant plus de la moitié des nouvelles infections qui doivent avoir lieu entre 2005 et 2015; ce qui permettrait des économies à la société, en raison de la réduction des futurs coûts de traitements et de soins. Cependant, selon l'ONUSIDA, il y a un décalage significatif entre les dépenses actuelles pour la prévention, et les besoins en financement. De plus, il existe une kyrielle d'obstacles auxquels les efforts de prévention sont confrontés à la grandeur de la planète. On estime qu'à travers le monde, moins d'une personne à risque sur cinq a accès aux services de prévention pour le VIH.

Les défis de la prévention contre le VIH comprennent:

- La difficulté de changer le comportement humain
- L'existence d'une forte stigmatisation entourant la maladie qui peut décourager les personnes à risque de chercher de l'information au sujet du VIH et de se faire tester
- Etant donné le rôle joué par le sexe et la drogue dans la transmission du VIH, il y a souvent une frilosité, de nature politique et autre, à s'attaquer à la question de la prévention de même qu'une absence de consensus sur la manière de le faire
- La plupart des personnes ayant le VIH ne savent pas qu'elles sont infectées
- Les niveaux de connaissance du VIH et de la manière dont il est transmis sont bas dans plusieurs pays
- Il est difficile de mesurer «ce qui ne s'est pas produit» (par exemple, des infections au VIH évitées), comme la mesure du nombre de personnes recevant la thérapie antirétrovirale. D'où la difficulté d'en montrer l'impact.
- Les efforts sur la prévention doivent être élevés à un niveau d'intensité suffisant, et sur une certaine période de temps pour en montrer l'impact; puisque les baisses dans la fréquence du VIH peuvent prendre plusieurs années pour se manifester.
- Les facteurs liés au genre et à la culture, la pauvreté grave, les autres maladies et menaces à la santé, le sous-développement des infrastructures de santé ainsi que l'instabilité politique existant dans plusieurs des pays les plus durement frappés par la maladie, compliquent davantage les efforts de prévention.

Il n'existe pas d'intervention unique pour empêcher la propagation du VIH. Des stratégies à plusieurs facettes, intégrées et à long terme ont eu le plus d'impact. Les efforts de prévention efficaces sont le reflet aussi bien d'une large gamme de facteurs liés à l'épidémiologie de la maladie, que des normes spécifiques et les structures socio-économiques et culturelles des populations spécifiques. Il est important de considérer ces facteurs lorsqu'on vise et qu'on conçoit des programmes de prévention puisque, même dans un seul et même pays, l'épidémie peut être très diverse au niveau de l'ampleur de son impact, des modes de transmission et des populations les plus affectées. De plus, il est important que les efforts de prévention s'attaquent aux facteurs qui ont été associés à l'accroissement du risque d'infection au VIH, y compris la pauvreté et l'inégalité des sexes. Il est également important que les programmes soient culturellement adaptés et il faut tenir compte du rôle des médias, des écoles, des parents, de la jeunesse et des chefs de file dans des secteurs donnés; qu'ils engagent ces groupes dans des efforts de prévention. Enfin, il a également été prouvé que les efforts de prévention du VIH sont plus efficaces lorsqu'ils sont combinés au traitement.

Actuellement, la recherche est conduite sur une gamme des nouvelles interventions et technologies qui peuvent avoir d'importantes implications pour la prévention du VIH, y compris la circoncision masculine, la prophylaxie de pré-exposition avec des médicaments antirétroviraux (prendre la médication avant une exposition possible au VIH afin de réduire la probabilité d'une infection), des microbicides et des vaccins. Si elles se révèlent efficaces, elles fourniront des options additionnelles de prévention. Un vaccin efficace, offrant le plus grand espoir de prévention du VIH, est malheureusement une perspective lointaine. Et même s'il était découvert, il n'empêcherait pas la transmission du VIH dans 100% des cas – ce qui signifie que de plus gros efforts de prévention du VIH seront toujours cruciaux. Voici une liste de quelques unes des nombreuses interventions entourant la prévention du VIH:

Interventions de prévention contre le VIH

- Efforts des médias de masse
- Mobilisation de la communauté
- Consultation et dépistages volontaires
- Notification du/ de la partenaire
- Programmes pour jeunes à l'école
- Programmes pour jeunes à l'extérieur du système éducatif
- Programmes destinés aux travailleuses du sexe et à leurs clients
- Programmes destinés aux hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes
- Programmes de réduction des dommages pour les utilisateurs de drogues intraveineuses (UDI)
- Interventions en milieu de travail
- Programmes destinés à des personnes vivant déjà avec le VIH pour les empêcher de transmettre la maladie à d'autres
- Programmes visant les populations spéciales
- Marketing social des préservatifs
- Approvisionnement des lieux publics et commerciaux en préservatifs
- Amélioration du contrôle des infections sexuellement transmissibles
- Prévention de la transmission de la mère à l'enfant
- Sécurité des produits sanguins
- Prophylaxie post-exposition
- Injections médicales sûres
- Précautions universelles

RÉFÉRENCES ET SOURCES

Global HIV Prevention Working Group Reports: www.kff.org/hiv/aids/hivghpwgpackage.cfm.

UNAIDS. *Intensifying Prevention: The Road to Universal Access*; chapter in *AIDS Epidemic Update 20*. December 2005, www.unaids.org/epi/2005/doc/report_pdf.asp. Consulté en juin 2006.

UNAIDS. *Policy Position Paper: Intensifying HIV Prevention*. August 2005, www.data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc1165-intensif_hiv-newstyle_en.pdf. Consulté en juin 2006.

UNAIDS. *Resource Needs for an Expanded Response to AIDS in Low- and Middle-Income Countries*. August 2005, www.data.unaids.org/publications/ircpub06/resourceneedsreport_en.pdf. Consulté en juin 2006.