PEPtalk

Revue d'information du PEPFAR Côte d'Ivoire

No. 1, Janvier 2008

Mot du Coordonateur

BIENVENU à la première édition de PEPTalk, le bulletin trimestriel de PEPFAR Côte d'Ivoire. Nous sommes enthousiastes pour cette occasion de partager certaines histoires, des idées, des succès et des défis qui résultent de ce travail formidable que nous effectuons ensemble.

Le fait est que, formant une communauté de partenaires, nous accomplissons beaucoup plus - et apprenons plus - que nous savons: Chacun d'entre nous a des histoires sur le succès et des leçons que nous n'arrivons jamais à partager. Ce bulletin vise à être un cadre d'échange, donnant à tous les acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH/SIDA et de développement une meilleure vue de nos réalisations, défis et possibilités.

Le message est clair : La force de PEPFAR Côte d'Ivoire réside dans les partenariats que nous avons établis avec les ministères et les programmes nationaux, les ONG ivoiriennes et internationales, le secteur privé et d'autres bailleurs. Notre progrès depuis 2004 fait honneur au dévouement, à la compétence et aux sacrifices de nos partenaires. Nous sommes réduits à l'humilité par le travail que vous faites chaque jour et sommes honorés d'être à vos côtés pour ce combat.

Jyoti Schlesinger
Coordonateur Pays du PEPFAR

Père et fils: une histoire d'ARV et d'amour

Success Story

KEVIN Kouassi, fils d'un chef canton de la Côte d'Ivoire, était âgé de 32 ans et vivait dans la grande cité Abidjanaise lorsqu'il a commencé à souffrir de fièvres répétées, suivies très vite de diarrhée, de fièvre typhoïde et d'anémie. En l'espace de quelques mois, son poids a chuté à 51 kg. C'est ainsi qu'il décida de retourner au village pour y rejoindre sa famille. Son histoire aurait pu prendre fin là, je n'en doute pas du tout, mais grâce aux conseils d'un père sage et affectueux : fais ton test de VIH. …

Une fois au Centre de Santé NDA de Dimbokro, subventionné par le PEPFAR, l'infirmier- conseiller post-test demanda à Kevin d'identifier une personne à qui il pourrait révéler son statut de séropositif du VIH. Avec une certaine appréhension, il choisit son père.

«Je me demandais quelle serait sa réaction. Me rejetterait-il? » se souvient Kevin. « Quand je l'ai informé, il m'a dit : « Tu es mon fils, et je ne saurais te rejeter à cause d'une maladie ». A partir de ce moment, j'ai commencé à être plus confiant. Mon père m'accompagnait à tous mes rendez-vous, il contrôlait la prise de mes médicaments, et payait mes ordonnances ».

Kevin commença le traitement antirétroviral (ARV), fourni par Elizabeth Glaser Pediatric AIDS Foundation (EGPAF), au Centre NDA, devenant ainsi un des 34.900 patients en Côte d'Ivoire sous traitment ARV avec le soutien direct du PEPFAR. Quinze mois plus tard, Kevin est débarrassé des infections opportunistes, et son poids est remonté à 63,50 kg.

Il vit avec une jeune femme gérante de restaurant. Avant leur premier rapport sexuel, il l'a encouragé à faire son test, à la suite duquel elle fut déclarée séropositive. A ce moment là, Kevin lui révéla son propre statut. Ils envisagent de se marier et avoir trois enfants, dit-il, mais pour le moment ils se protègent.

Il y a huit mois, lorsque le centre de santé recherchait quelqu'un pour soutenir les personnes séropositives nouvellement identifiées et aider à retrouver les patients du VIH/SIDA « perdus de vue », Kevin se porta volontaire. Il travaille aujourd'hui à plein temps, avec un salaire mensuel et dirige des groupes de soutien.

Conseiller Kevin Kouassi, à droite, affirme que les ARV et le soutien de son père lui ont sauvé la vie.

Le message de Kevin, partant de sa propre expérience, est que se faire dépister est la première étape vers la transformation du VIH/SIDA de la condamnation à mort à une vie positive. Citant en exemple le rôle salvateur de son père, il encourage les familles à soutenir ceux qui vivent avec le VIH/SIDA afin de leur permettre de savourer leur droit à une vie normale, au travail, à une famille à eux, pour espérer en des lendemains meilleurs. « Mon souhait », dit-il, « est que tous les parents soient comme mon père ».

Dépistage du VIH: nouvelles méthodes

A Savoir

La Côte d'Ivoire connaîtra bientôt une innovation dans le dépistage du VIH par l'amélioration des méthodes et des outils de dépistage du VIH. En effet, avec un nouvel algorithme de dépistage et un nouveau format de registre de laboratoire, l'année 2008 permettra d'améliorer la qualité, l'efficacité et la fiabilité des résultats de dépistage du VIH dans les centres de conseil et dépistage sur tout le territoire national.

Nouvel algorithme, nouveaux tests

L'algorithme actuel du dépistage du VIH par les tests rapides avec comme tests le Determine et le Genie 2 en séries est basé sur l'utilisation d'échantillons de plasma ou de sérum obtenu par centrifugation du sang total obtenu par ponction veineuse. Il nécessite le maintien d'une chaîne de froid ainsi que des techniciens de laboratoire qualifiés. Grâce à un projet de recherche opérationnelle en plusieurs phases, un nouvel algorithme national est en voie de finalisation par la Commission Nationale Permanente de Biologie et le Groupe Technique de Biologie

Voir 'Tests' sur la page suivante

Journée Mondiale de Lutte Contre le SIDA 2007 à Man

Plus de détails : **http://abidjan.usembassy.gov/pepfar.html**

Les partenaires et sous-partenaires du PEPFAR ont fièrement exhibé leurs réalisations à travers des parades, des caravanes de sensibilisation et de dépistage, d'un Village Communautaire et d'autres activités pour marquer la Journée Mondiale de Lutte Contre le SIDA 2007. Avec le soutien de Care International et Alliance Nationale, et sous le parrainage du Ministère de la Lutte Contre le SIDA, cette célébration a attiré des invités de tout le pays a l'Ouest, dont le nouvel Ambassadeur des USA, Wanda L. Nesbitt (voir ci-dessus lors de sa visite au stand du CDV de Gagnoa).

Nouveau Partenaire

Qui: ONG Le Soutien. Directeur exécutif: Bossou Stanislas Aurélien (à gauche dans le photo). Directeur des programmes: Gbaguidi Zinsou Augustin.
Quoi: Projet Nunsseu – Services OEV, mobilisation communautaire, prévention du VIH, promotion du dépistage
Quand: Subvention de New Partners Initiative (NPI) en 2006; démarrage des activités en 2007
Où: Dans 30 villages autour de Danané et à Yopougon
Quoi encore: Insertion professionnelle, activités génératrices de revenus, soutien des groupements ruraux de femmes (financement non-PEPFAR)
Comment contacter: M. Bossou, (225) 05 70 36 27, lesoutien@yahoo.fr; site; Web: http://pepfarnpi.lesoutien.org

Les partenaires du PEPFAR exonérés des droits de douanes et de la TVA

Le gouvernement ivoirien vient d'autoriser l'exonération de la taxe sur la valeur ajoutée (TVA) et l'exemption des droits et taxes d'entrées pour les interventions du PEPFAR en Côte d'Ivoire. Par une décision du Ministère de l'Economie et des Finances (26 novembre 2007), les partenaires de mise en œuvre sont désormais dispensés du paiement de la TVA et des droits de douanes sur les achats d'équipements, de matériels, de produits médicaux et fournitures nécessaires aux interventions du PEPFAR en Côte d'Ivoire.

Cette décision qui met en application une des dispositions de l'Accord d'Assistance Economique et Technique de 1961 entre les Etats-Unis d'Amérique et la République de Côte d'Ivoire, répond au souci des gouvernements ivoirien et américain de faire en sorte que le maximum des ressources disponibles soit effectivement consacré aux actions de prévention et de prise en charge sur le terrain.

Résultats Annuels du PEPFAR en Côte d'Ivoire

	AF 2005	AF 2006	AF 2007
Sites de PTME	44	69	**146**
Femmes enceintes séropositives ayant reçu la prophylaxie ARV	1,888	3,997	**4,963**
Sites de conseil et dépistage VIH	54	81	**159**
Personnes dépistées et ayant reçu leurs résultats	23,708	66,972	**90,870**
Personnes ayant reçu des soins palliatifs	25,902	42,561	**74,319**
Orphelins et enfants vulnérables ayant reçu des soins et soutiens	7,946	22,566	**41,147**
Sites de traitement ARV	33	58	**99**
Personnes ayant reçu un traitement ARV	11,097	20,923	**34,900**

Tests

(suite de la Page 1)

de Côte D'Ivoire avec le soutien du laboratoire RETRO-CI du PEPFAR.

Six tests rapides ont été évalués lors d'essais au laboratoire et sur des sites cliniques. Trois (Determine, Bioline et Stat-Pak) ont été sélectionnés pour leur meilleure sensibilité et spécificité. Ces trois tests peuvent être conservés à température ambiante. Le type d'algorithme, en parallèle (Determine et Bioline au même moment) ou en série (Determine, puis Bioline pour confirmer un résultat positif), n'a pas encore été retenu. Quelque soit le type choisi, le Stat-Pak servira de test de décision (tie-breaker) en cas de résultat indéterminé. Le choix définitif de l'algorithme est prévu pour Janvier 2008.

Les trois tests retenus pouvant être réalisés avec du sang total, le prélèvement capillaire par piqûre au bout du doigt sera la méthode de choix pour obtenir les échantillons. Entre autres avantages, on relève que les prélèvements capillaires au bout du doigt sont d'exécution rapide, sont moins douloureux et moins invasifs, nécessitent moins de matériel, et sont plus sécurisants pour le personnel qui effectue les tests et qui manipulent les déchets

Une politique nationale révisée pourrait autoriser le personnel non-technicien mais formé à effectuer les tests de dépistage du VIH par test au bout du doigt. Ceci pourrait libérer les techniciens de laboratoire qui pourront se consacrer à des analyses plus complexes, la formation, la supervision et le contrôle de qualité. Les partenaires PEPFAR devront s'attendre à ce que ces tests soient disponibles aux environ du mois de juin 2008. Ils devront s'organiser pour une formation intensive du personnel et un accroissement de l'offre de dépistage.

Registre de tests

Jusqu'à présent, les informations relatives aux résultats des tests de VIH enregistrées dans le registre de laboratoire ne sont pas harmonisées, Certains registres manquent quelque fois de données essentielles pour leur analyse et pour la surveillance. Avec l'assistance du Groupe de Travail Technique de Conseil et Dépistage à CDC Atlanta, un nouveau format de registre a été développé comme un outil standard qui sera proposé à travers tous les pays bénéficiant du PEPFAR. Le format simplifié a été adapté et piloté en Côte d'Ivoire en septembre 2007. Il a été adopté par le Groupe National pour l'Information Stratégique et le Groupe de Travail de Conseil et Dépistage.

Pour plus d'information sur les tests VIH et le nouveau registre, veuillez contacter Nicole Doumatey à doumateyl@ci.cdc.gov.

Contribuer à PEP*talk*

Avez-vous une information, une histoire, une belle photo? Un commentaire pertinent sur une question importante ? Partagez-le. Envoyez-le à peptalk@ci.cdc.gov. Bien vouloir inclure vos contacts.

Contributeurs à PEP*talk* No. 1:
Joan-Luis Njampo (design), Dr. Charles-Joseph Diby (EGPAF), Dr. Natacha Kohemun, Nicole Doumatey, Jean-Claude Crinot, Oumou Cissoko, Versha Patel, Brian Howard

Arrivées & Departs

Nouvel Ambassadeur des Etats-Unis **Wanda L. Nesbitt**

Retour : Chef du Laboratoire RETRO-CI Dr. **Christiane Adje Touré**

Dr. **Ida Viho**, Directeur Pays du nouveau partenaire ICAP-Columbia University

Versha Patel, nouveau Project Manager, PEPFAR

Retraite: **Jean Sia Niangnehi**, conseiller technique PEPFAR, 20 ans de lutte contre le VIH

Départ après 15 ans: **Mabel Enti Bohui-Dasse**, Chef Admin, PEPFAR

?

RECHERCHONS : Nouveau Directeur Associé–Opérations, PEPFAR