

# **Dépistage du VIH à l'initiative d'un prestataire de santé à certains moments clés de la vie : cascade et facteurs associés.**

Résultat de l'enquête DOD-CI ANRS 12 323 en population générale, Côte d'Ivoire.

Maxime INGHELS, Arsène Kra KOUASSI, Serge Niangoran, Anne BEKELYNCK, Séverine CARILLON, Lazare SIKI, Christine DANIEL, Mariatou KONE, Joseph LARMARANGE.

Bordeaux, le 4 avril 2018

# Contexte Ivoirien (I)

## **Epidémie généralisée de faible endémie**

Prévalence : 3,7% (ONUSIDA, 2013)

Couverture du dépistage : 60 % femmes, 45 % hommes (DOD-CI, 2016)

**2009** : Conseil et Dépistage à l'Initiative du Prestataire de santé (CDIP) systématique dans les structures de santé

## **Depuis 2011 : Réorientation des activités de dépistage**

Vers les population les plus à risques (dépistage communautaire)

Au sein des structures de santé

→ **Volonté de rendre le CDIP plus rentable/efficace**

→ **Nécessite un meilleur accès lors d'évènement pertinent**

# Problématique

- **Comment améliorer la couverture du CDIP lors d'évènements pertinents pour l'initiation d'un test?**
- **Infection Sexuellement Transmissible (IST):** *Facteur de risque au VIH*
- **Consultations pré-natales** (femmes + partenaires) : *Prevention de la transmission mère-enfant*
- **Bilan de santé pré-marital** : *Explorer une occasion de test qui diffère des deux précédentes*

# Objectifs

**Identifier les facteurs associés au fait de :**

**1. Vivre l'un des évènements suivant:**

- **Infection Sexuellement Transmissible (IST)**
- **Grossesse** (femmes + partenaires)
- **Mariage**

**2. Consulter un professionnel de santé suite à l'un de ces évènements**

**3. Se voir proposer un test de dépistage lors de ces consultations**

# Méthodes

*92% des ménages équipés d'un mobile (EDS, 2016)*

## **Enquête nationale par téléphone en utilisant un générateur de numéro aléatoire**

16-59 ans vivant en Côte d'Ivoire (Fév-Nov 2017)

→ 1<sup>ère</sup> en Afrique de l'Ouest

## **→ Représentative à l'échelle nationale**

**Échantillon à 2 degrés** (ménage + individus)

Pondéré sur le nombre de membre du ménage et de puce téléphonique

Redressé sur : region, age, sexe, niveau d'éducation (*recensement 2014*)

**→ 3 861 individus interviewés (78 % taux de participation)**



**DOD·CI**

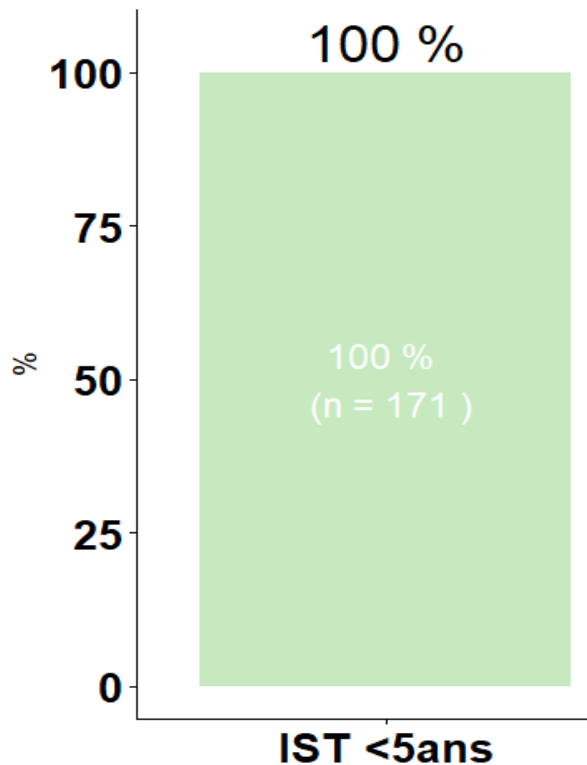
Demande et offre de  
dépistage du VIH et  
des hépatites virales B  
et C en Côte d'Ivoire



# Infections sexuellement transmissibles



# Cascade dépistage : IST (<5ans)



**Prévalence IST : 4,4 %**

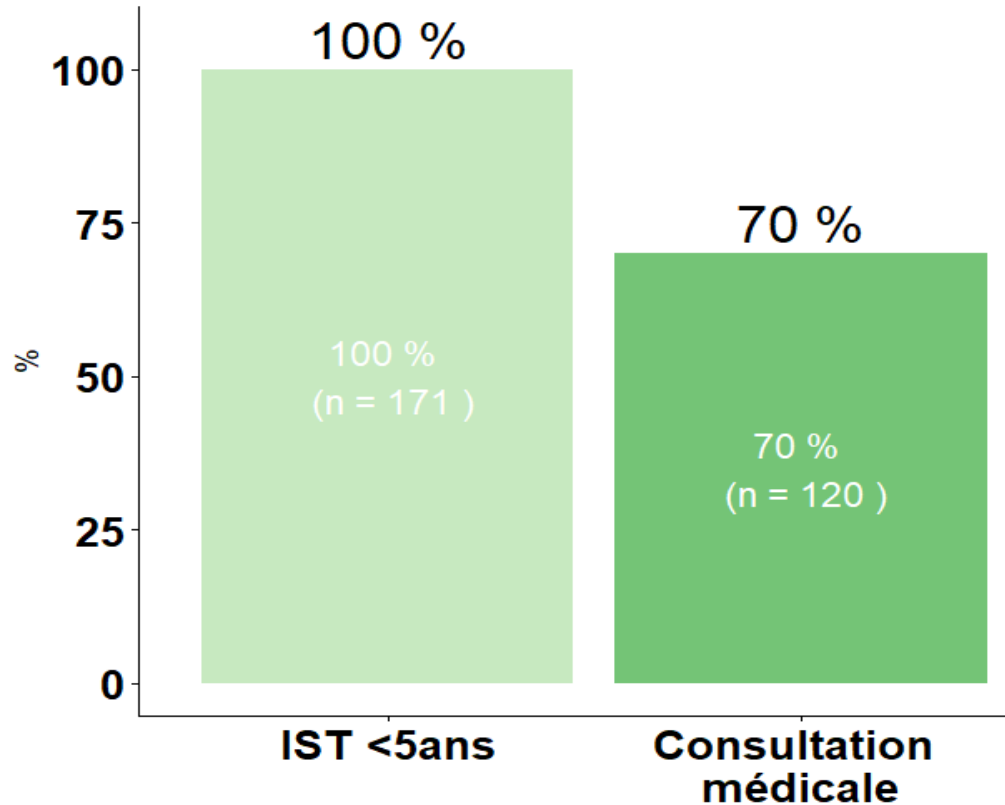
Hommes ++

25-35 ans ++

Education ++

++/-- p-value <0.05  
(+)/(-) p-value <0.10

# Cascade dépistage : IST (<5ans)



## Recours à un professionnel de santé

16-24 ans --

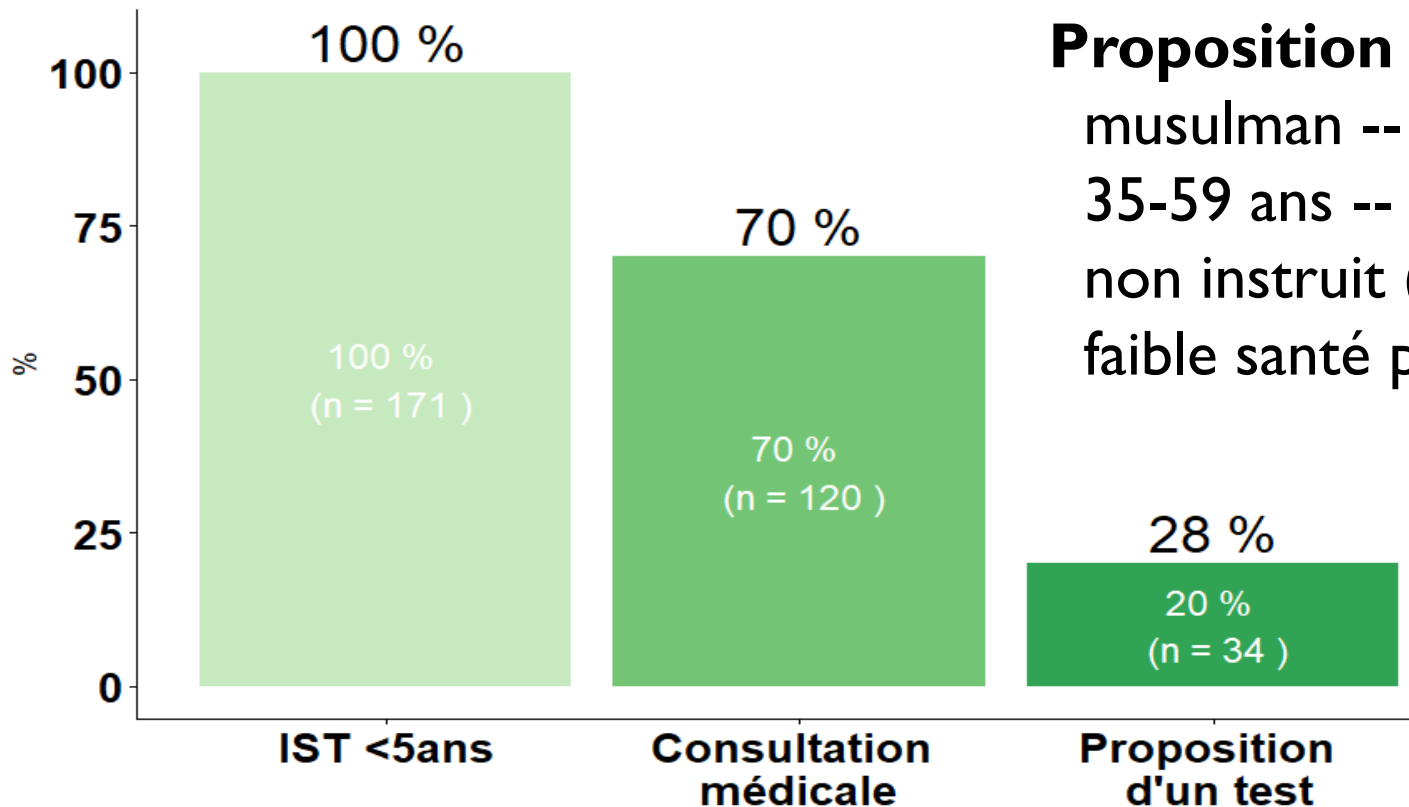
Homme --

Abidjan (-)

++/-- p-value <0.05  
(+)/(-) p-value <0.10



# Cascade dépistage : IST (<5ans)



## Proposition du test

musulman --

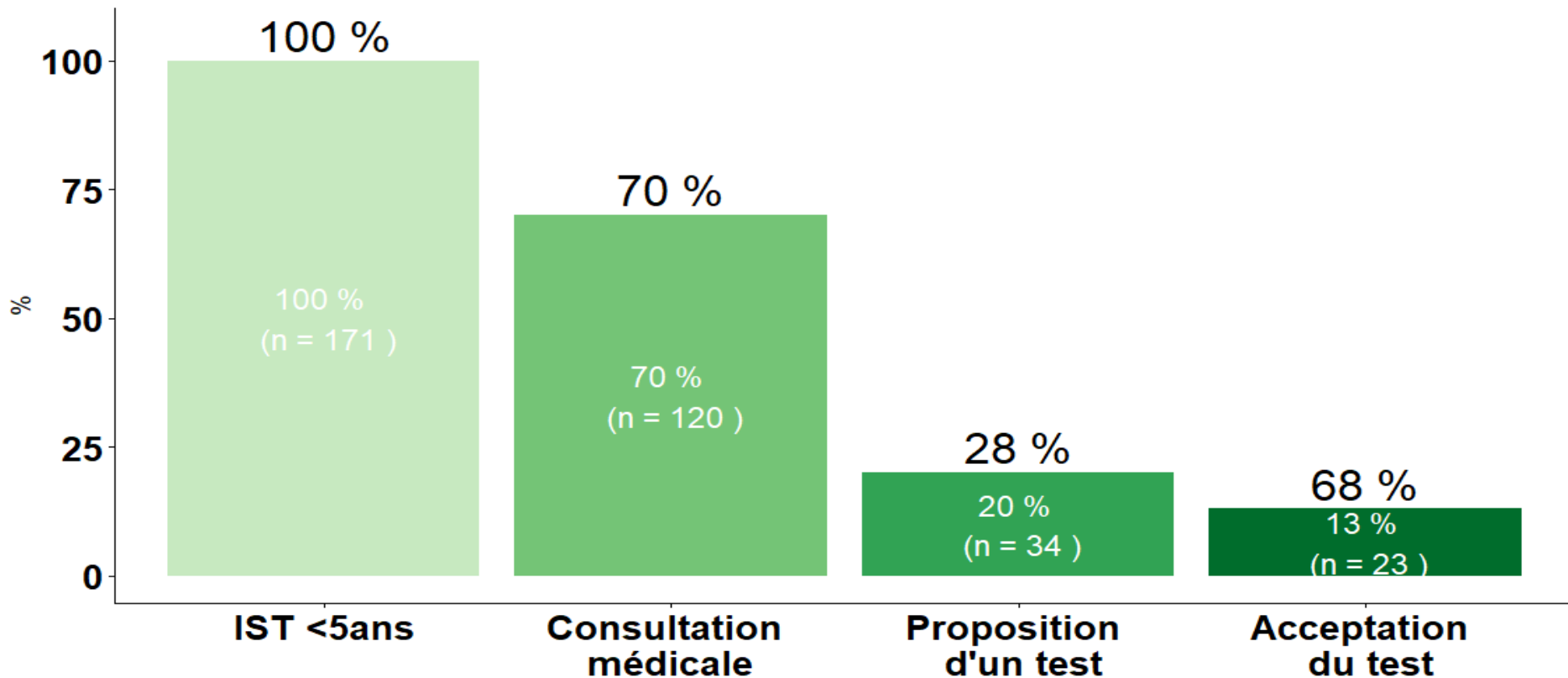
35-59 ans --

non instruit (-)

faible santé perçue (-)

++/-- p-value <0.05

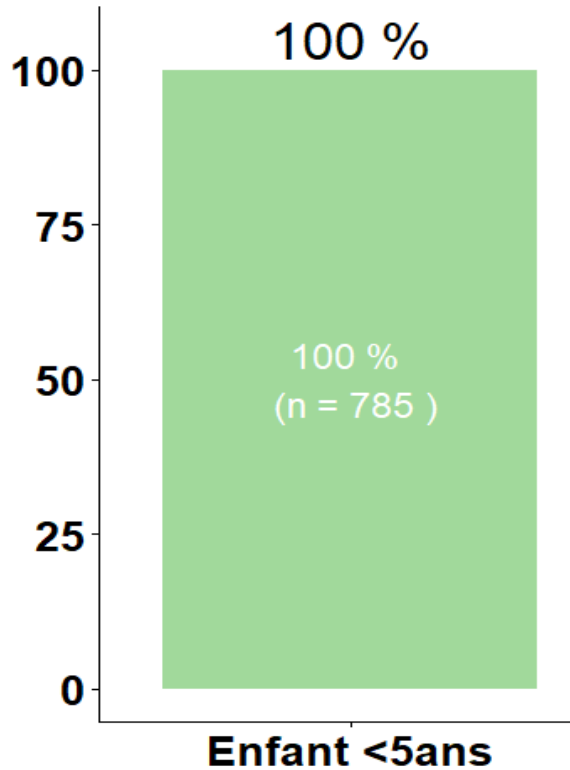
# Cascade dépistage : IST (<5ans)



# Grossesse de la dernière naissance vivante (femmes)



# Cascade dépistage : Enfant (<5ans)



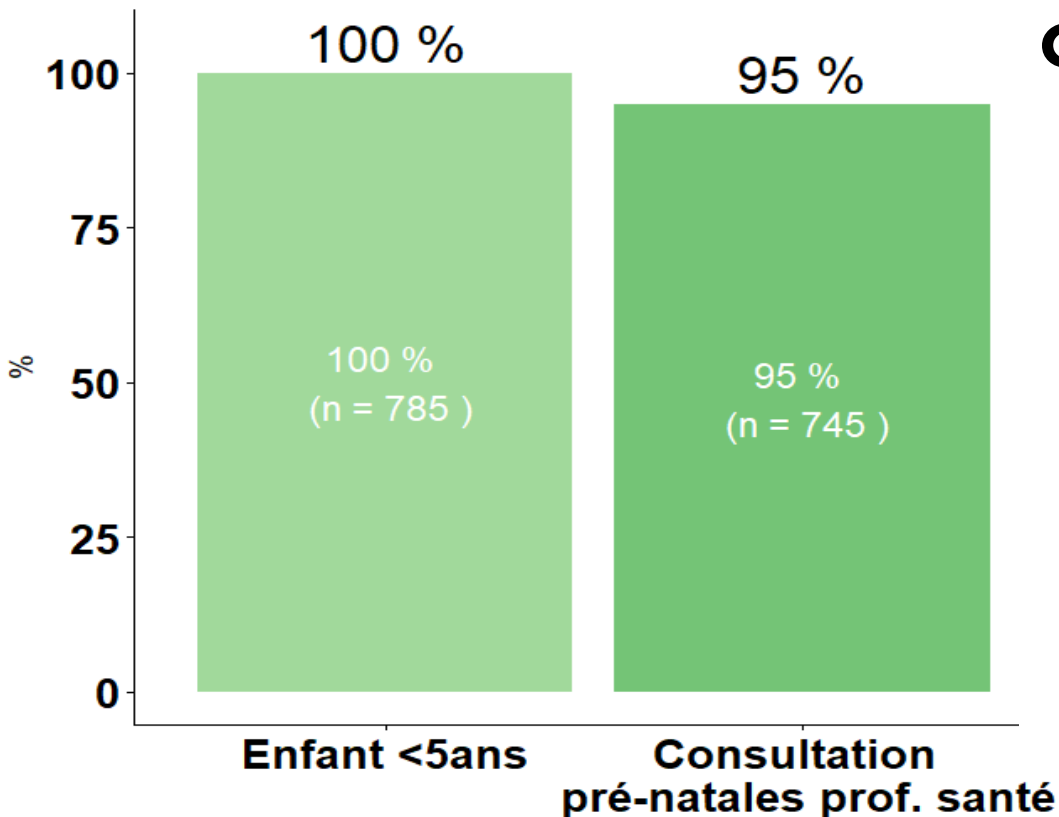
**Enfant : 41,8 %**

<35ans ++

non instruites ++

++/-- p-value <0.05  
(+)/(-) p-value <0.10

# Cascade dépistage : Enfant (<5ans)



## Consultations pré-natales

Exposition perçue au VIH ++

Travaille --

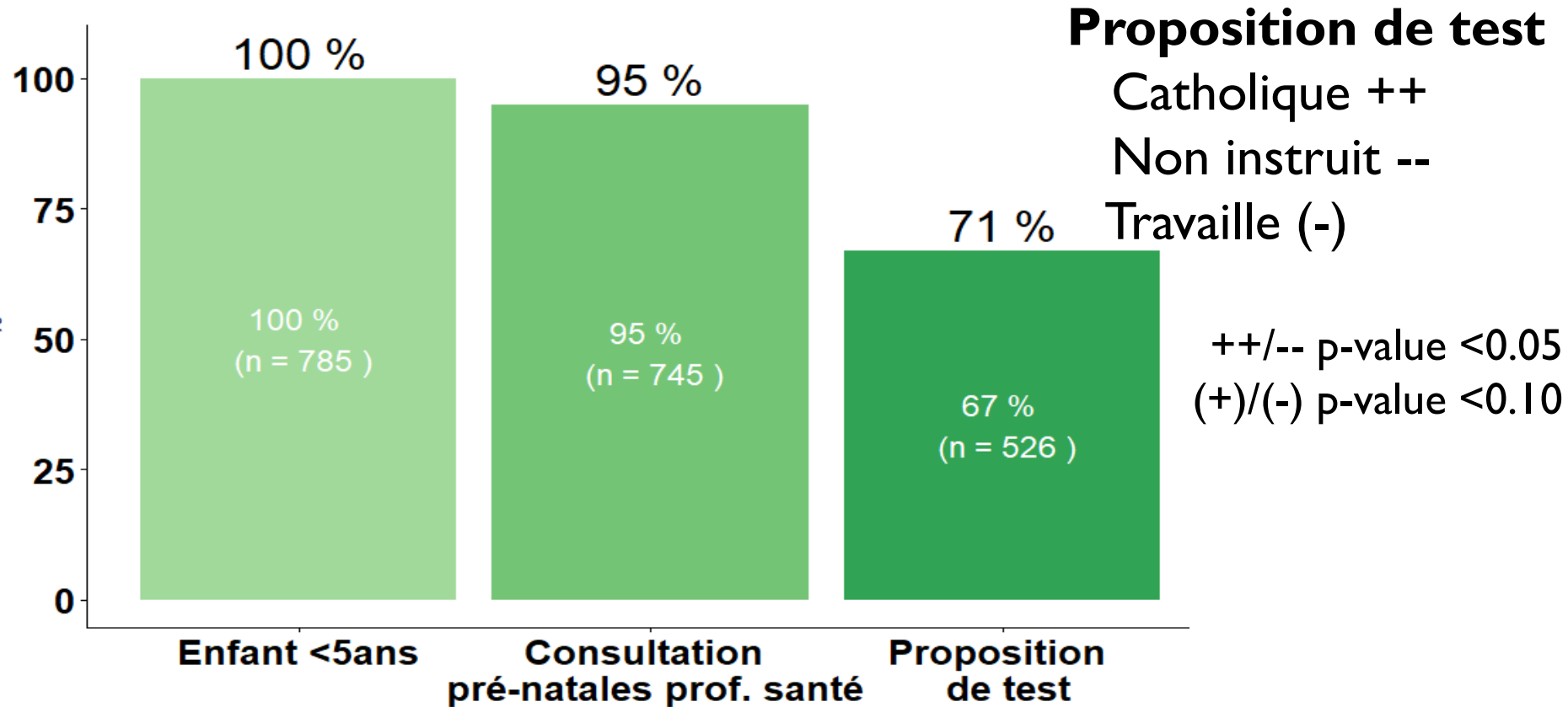
Nord & centre --

16-24 ans (-)

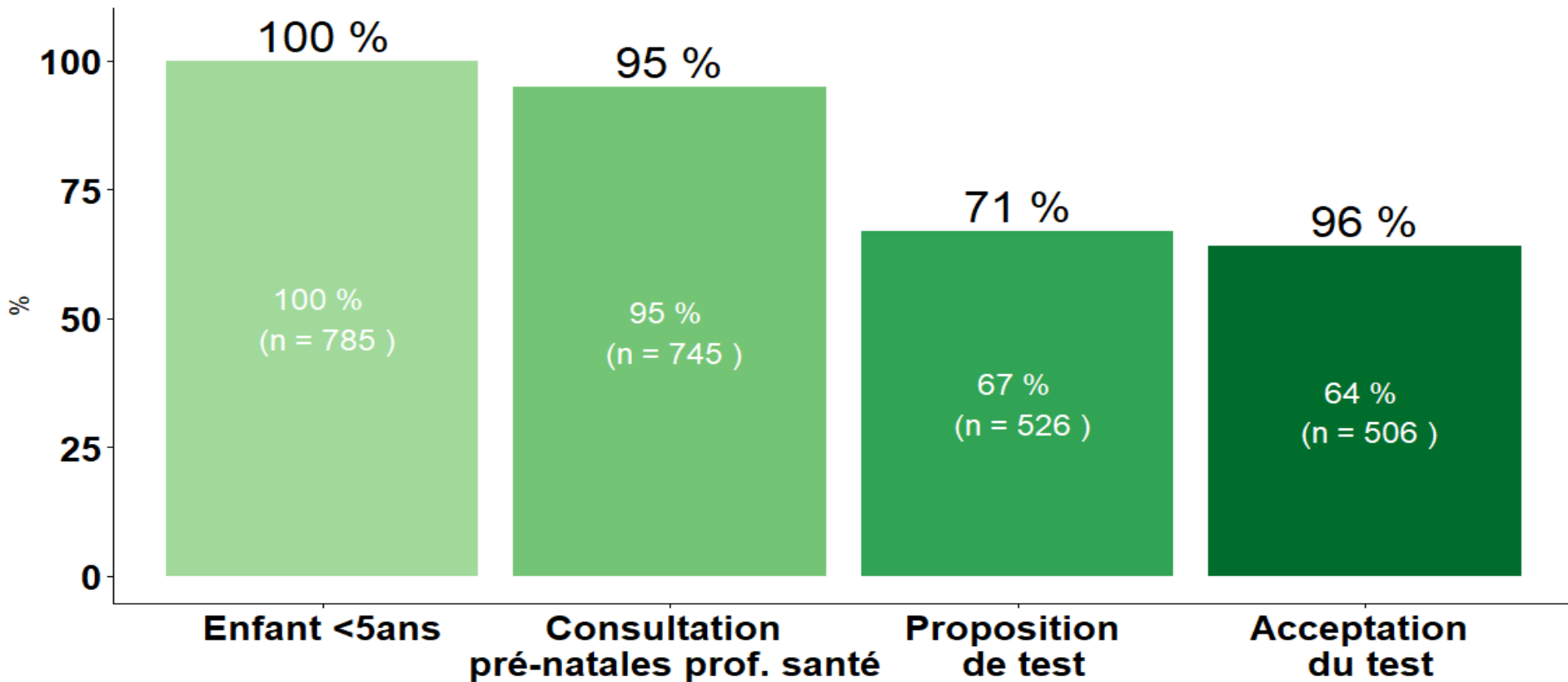
++/-- p-value <0.05

(+)/(-) p-value <0.10

# Cascade dépistage : Enfant (<5ans)



# Cascade dépistage : Enfant (<5ans)

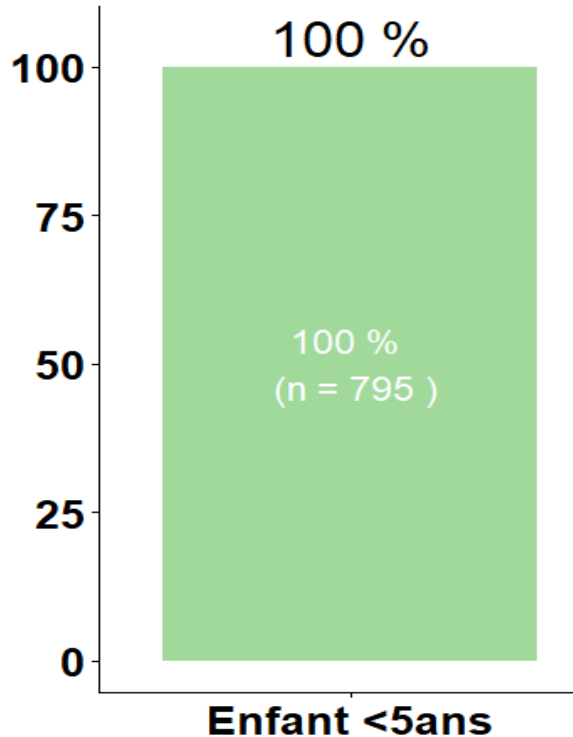


# Grossesse de la dernière naissance vivante (partenaire accompagnant)





# Cascade dépistage : Enfant (<5ans)



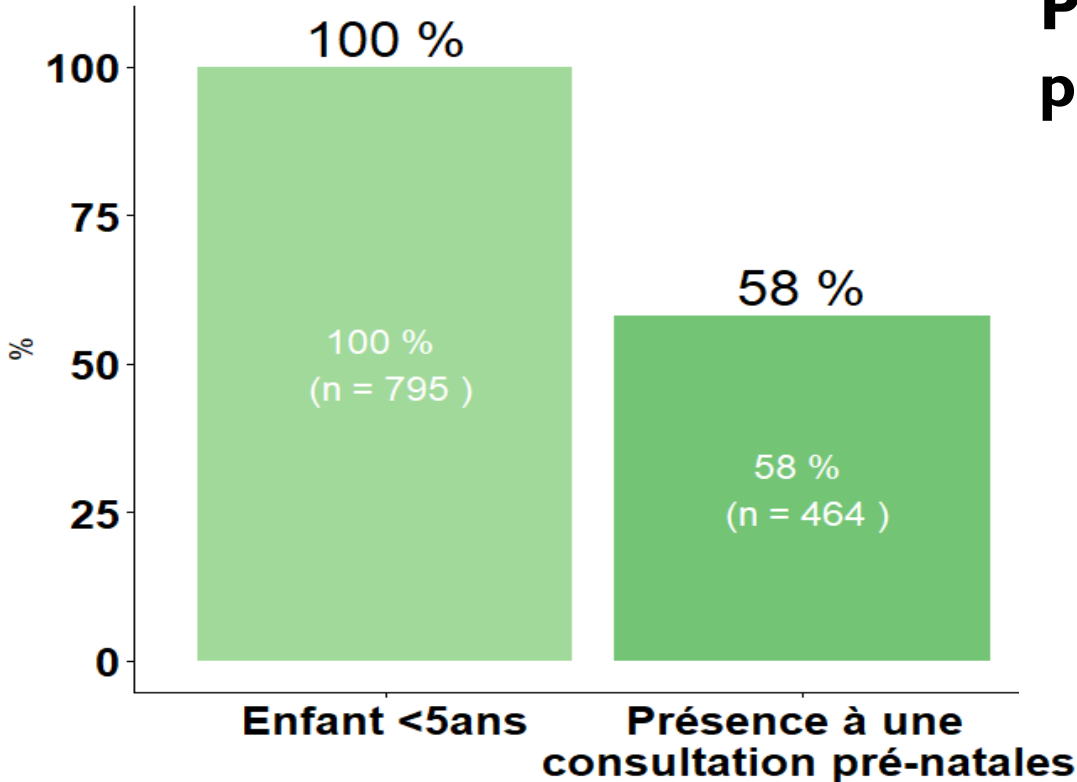
**Enfant : 40,1 %**

25-35ans ++

travaille ++

++/-- p-value <0.05  
(+)(-) p-value <0.10

# Cascade dépistage : Enfant (<5ans)



## Présence à une consultation pré-natale :

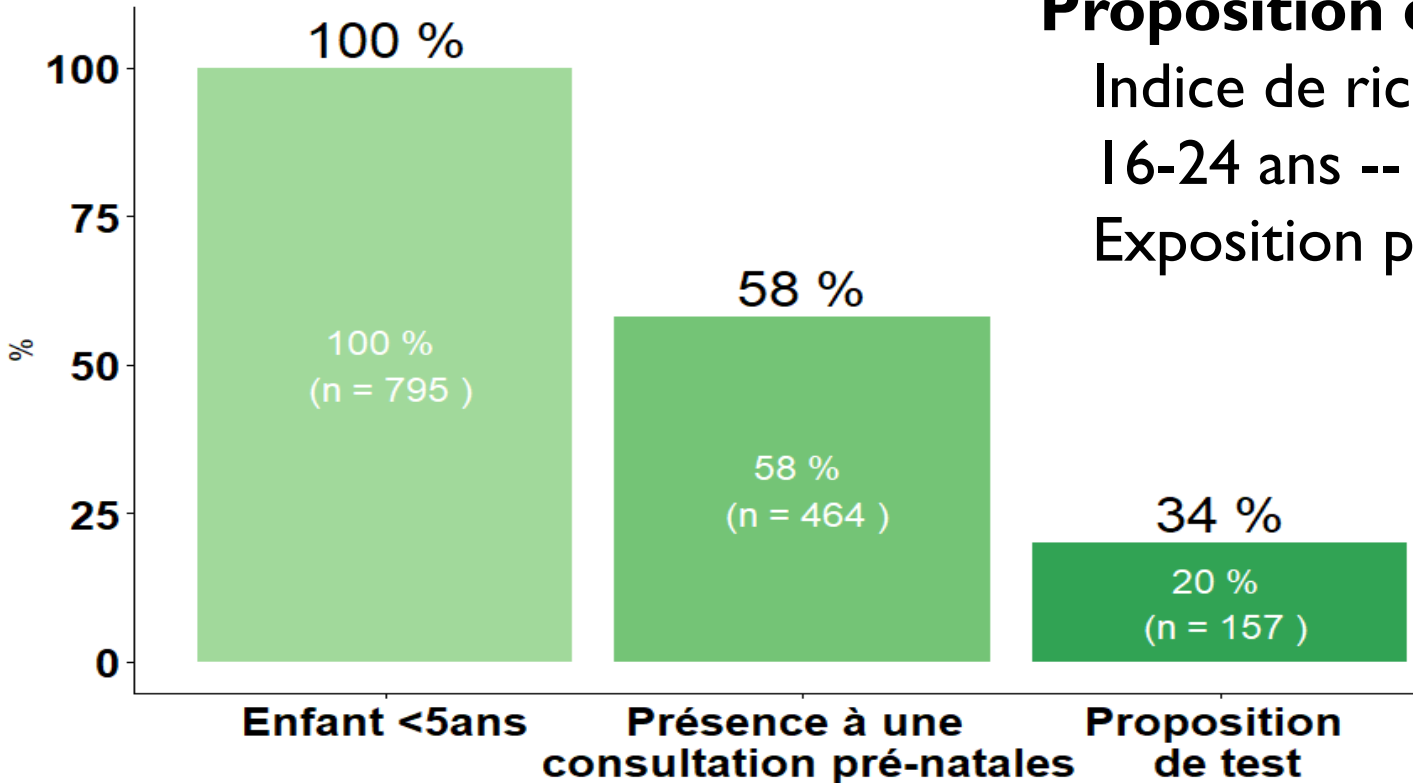
Connaissance bénéfique ARV++

Abidjan --

Assurance --

++/-- p-value <0.05  
(+)(-) p-value <0.10

# Cascade dépistage : Enfant (<5ans)



## Proposition du test

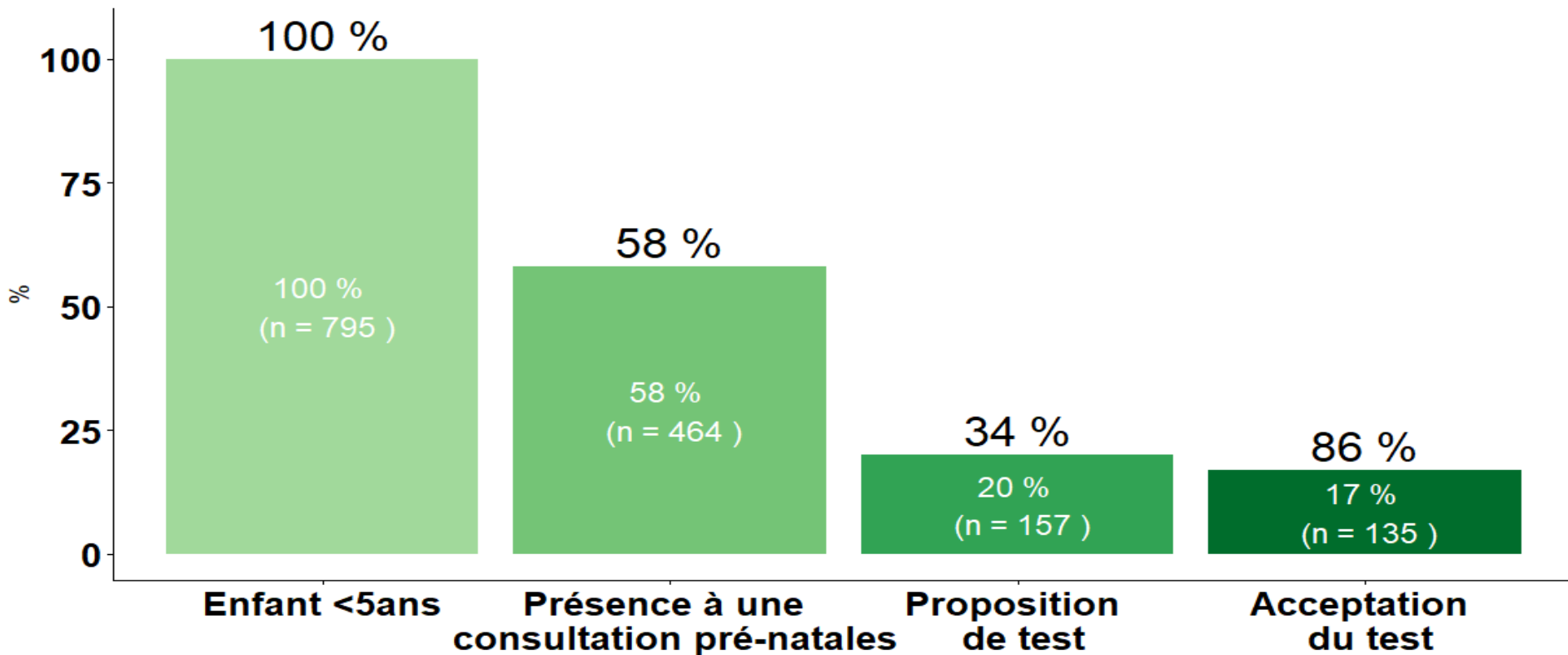
Indice de richesse ++

16-24 ans --

Exposition perçue au VIH --

++/-- p-value <0.05

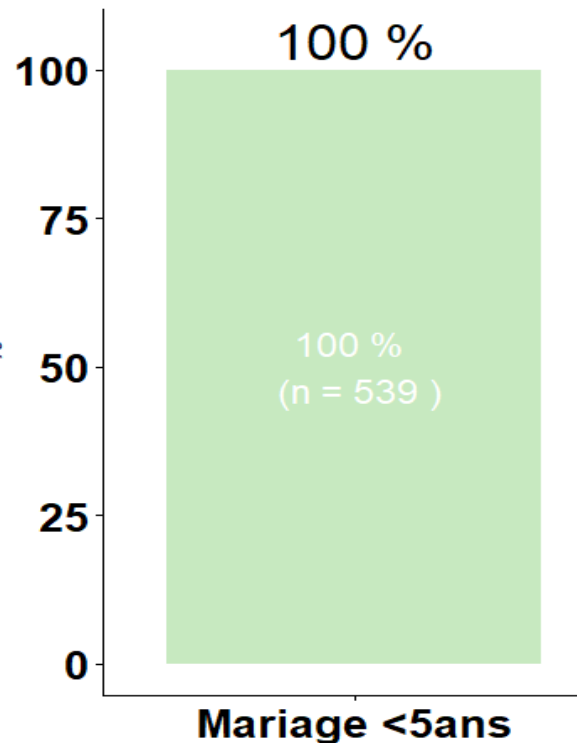
# Cascade dépistage : Enfant (<5ans)



# Mariage



# Cascade dépistage : mariage (<5ans)



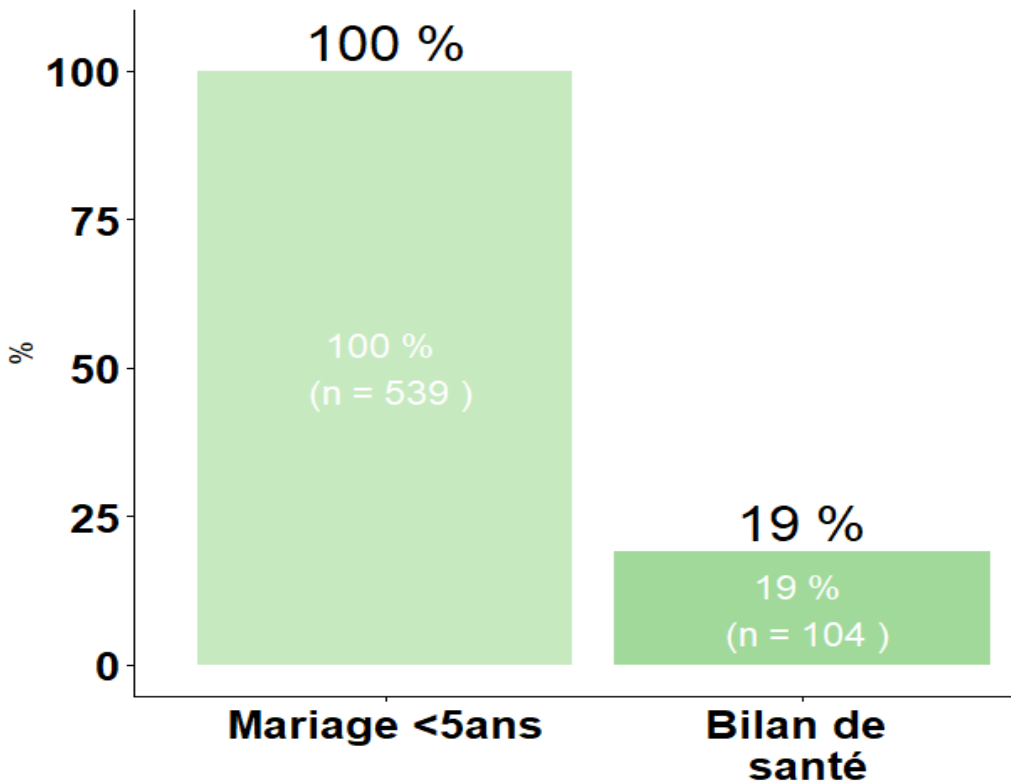
**Mariage : 14,0 %**

Femmes (+)

25-35ans (+)

++/-- p-value <0.05  
(+)/(-) p-value <0.10

# Cascade dépistage : mariage (<5ans)



## Bilan de santé pré-mariatal

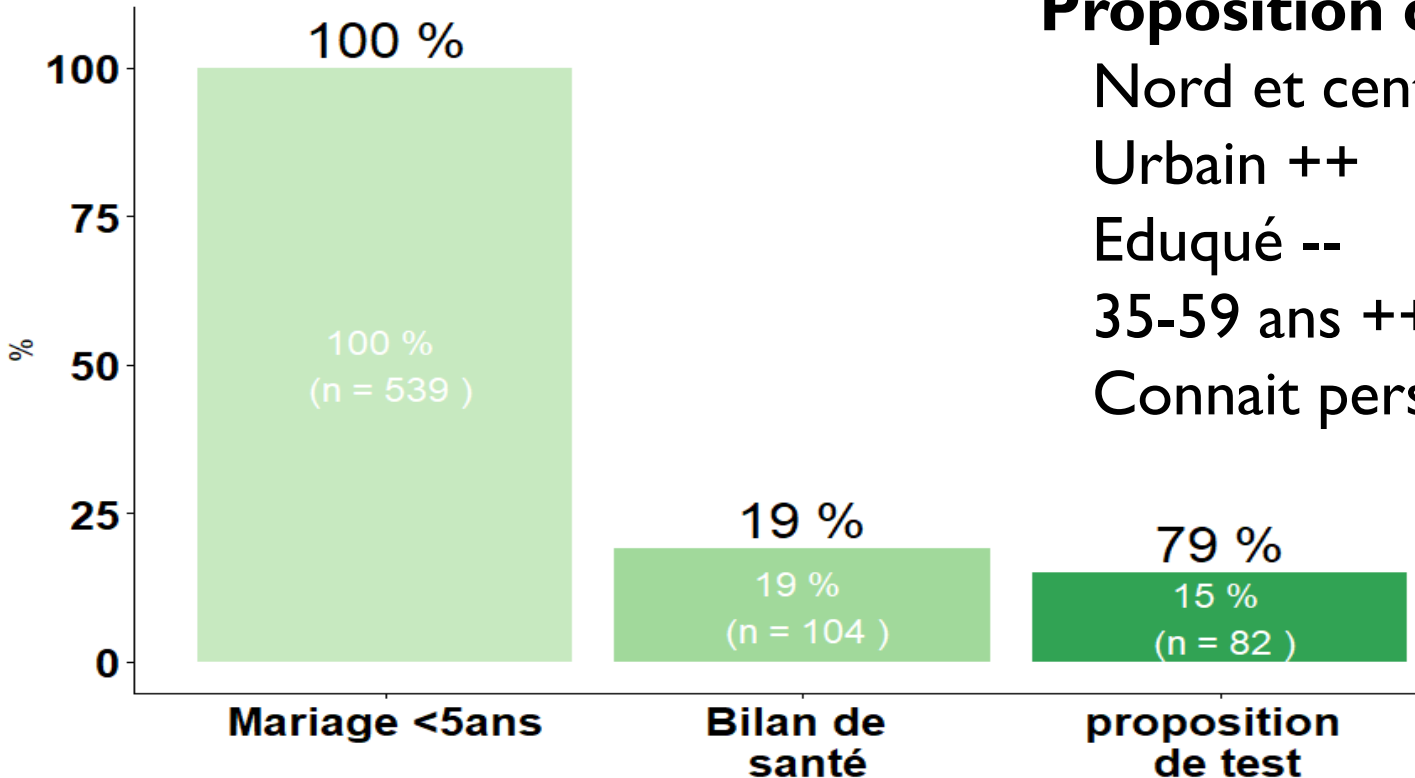
Catholique ++

faible santé perçue (+)

Assurance (-)

++/-- p-value <0.05  
(+)/(-) p-value <0.10

# Cascade dépistage : mariage (<5ans)



## Proposition du test

Nord et centre ++

Urbain ++

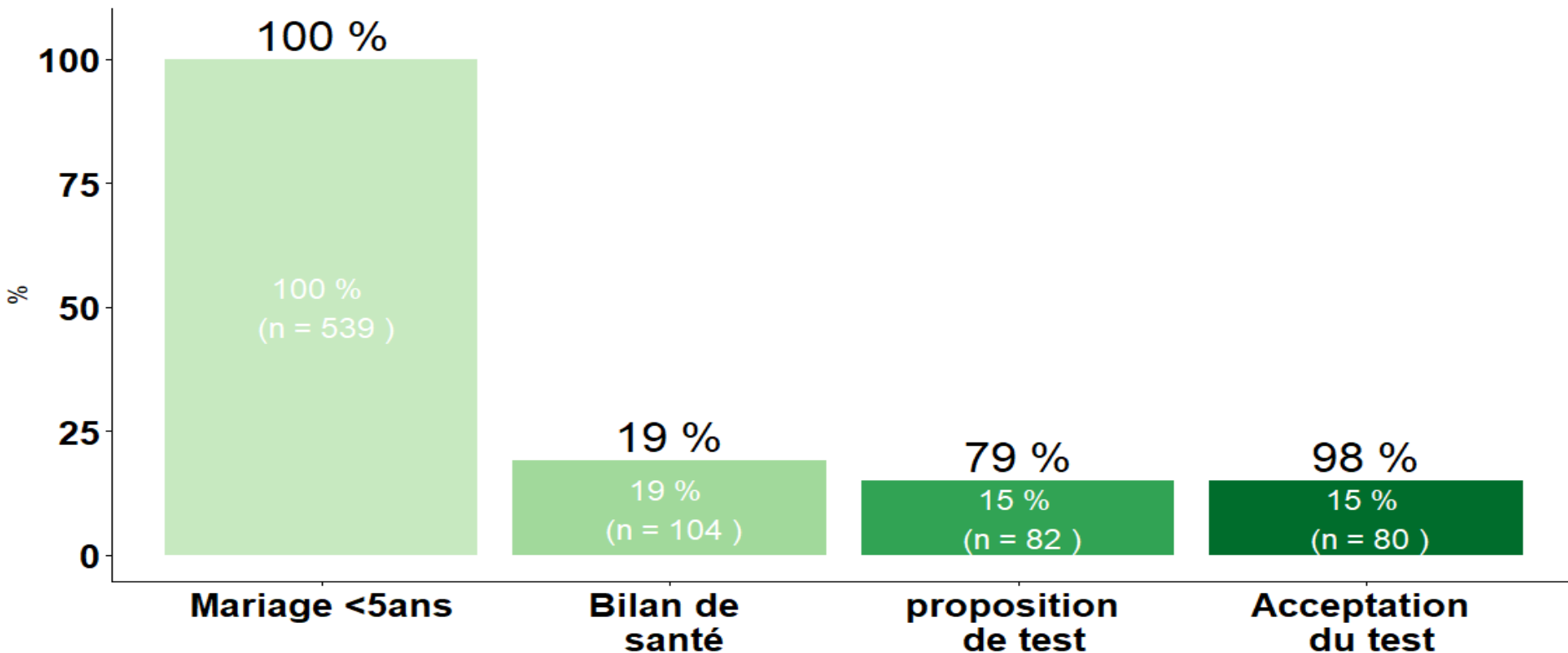
Eduqué --

35-59 ans ++

Connait personne VIH+ (+)



# Cascade dépistage : mariage (<5ans)



# Discussions

**Absence de test ++** : IST et hommes présent en prénatal

## **Recours aux consultations médicales**

### **Représentations des individus**

<25 ans -- : acceptabilité des services ?

Perception de son exposition

**CDIP** : difficulté à aborder la question du test ou moindre perception du risque de certains publics ?

CDIP -- : <25 ans, >35ans, musulman, faible niveau instruction

## **Barrières liés à l'environnement (offre + demande)**

**Géographique** : disparité de l'offre de soins

**Accessibilité** : horaire ouverture ?

# Remerciements



## Participants

### Membre de l'étude DOD-CI (par ordre alphabetique):

Nelly ASSOUMOU, Anne BEKELYNCK, Séverine CARILLON, Christine DANEL (co-PI), Annabel DESGREES du LOU, Mohamed DOUMBIA, Catherine ENEL, Maxime INGHELIS, Alexis KOUADIO, Arsène Kra KOUASSI, Mariatou KONE (co-PI), Joseph LARMARANGE (co-PI), Sika LAZARE, Honoré OUANTCHI, Serge NIANGORAN.

### Financements : ANRS, SIDACTION

