

CONTEXTE

- L'atteinte en 2020 du dernier 90 de l'objectif mondial 90-90-90¹ requiert l'accès à la charge virale (CV) pour les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) sous traitement antirétroviral (TARV).
- En Guinée, il a permis d'introduire la mesure de la charge virale en routine à l'Institut National de Santé Publique (INSP) et à l'Hôpital National de Donka (HND) à Conakry.
- Financé par UNITAID, le projet OPP-ERA répond à l'enjeu d'amélioration de l'accès à la CV à moindre coût par la mise à disposition de plateformes polyvalentes ouvertes. Il est mis en œuvre depuis 2013 par le consortium Solthis, Expertise France, Sidaction et ANRS en Guinée, Côte d'Ivoire, Cameroun et Burundi.
- En dépit de l'existence de l'offre, une précédente analyse², réalisée à partir des données collectées en routine chez les PVVIH sous TARV suivis dans les 11 sites desservis par ces deux laboratoires, a révélé qu'entre 2014 et 2016 seulement un quart des PVVIH sous TARV avait bénéficié d'un test de CV.

OBJECTIF

Évaluer l'impact de la mise en œuvre de stratégies combinées visant à encourager les prescripteurs à intégrer la mesure de la CV dans le suivi de routine des PVVIH sous TARV.

MÉTHODOLOGIE

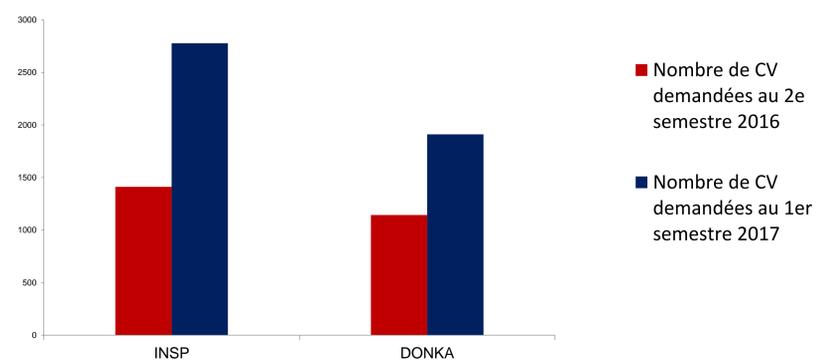
- Pour accroître la demande de la CV dans les sites, les actions suivantes ont été réalisées au cours du premier trimestre 2017:
 - ✓ Réalisation d'un état des lieux dans les sites de prise en charge des PVVIH partenaires du projet ;
 - ✓ Elaboration d'un plan national de création de la demande en collaboration avec le Programme National et les autres parties prenantes (prescripteurs, associations de PVVIH, ONG) ;
 - ✓ Mise en place d'un nouveau circuit de collecte des échantillons sanguins et de rendu des résultats (5 sites représentant 83% de la file active des 11 sites font le prélèvement quotidiennement contre 1 site auparavant et un prélèvement 1 fois/semaine est fait dans les autres sites) ;
 - ✓ Formation et tutorat de 50 prescripteurs à la prescription et l'interprétation des résultats de CV (visite hebdomadaire par site et suivi téléphonique) ;
 - ✓ Organisation de sessions du Comité Médical Technique intersites.
- Pour évaluer l'impact de ces actions, la demande de tests de CV des sites a été comparée entre le deuxième semestre 2016 et le premier semestre 2017.

RÉSULTATS

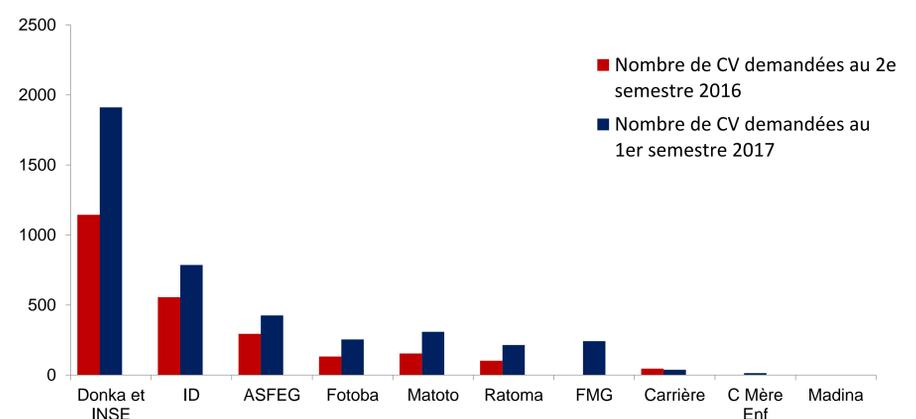
- Le nombre de prélèvements de CV réalisés dans les sites du projet OPP-ERA est passé de 2556 au deuxième semestre 2016 à 4689 au premier semestre 2017 soit une hausse de 83,5%.
- A l'INSP, la moyenne hebdomadaire de CV demandées a augmenté de 111 (IC à 95% : 86-135) à 148 (IC à 95%: 109-186) entre le deuxième semestre 2016 et le premier semestre 2017 (p<0,01).
- A l'HND, la moyenne hebdomadaire de CV demandées a augmenté de 47 (IC à 95% : 42-52) à 74 (IC à 95%: 61-86) entre le deuxième semestre 2016 et le premier semestre 2017 (p<0,001).

- **Tableau 1. Répartition de la file active au 31 mai 2017 par site et par laboratoire**

Laboratoire	Sites	File active
INSP	HN Ignace Deen	2 582
	ASFEGMASSI	1 082
	CMC Ratoma	814
	FMG	469
	CS Matoto	1 120
	CS B. Fotoba	417
	C. Mère et Enfant	47
	CATR Carrière	244
	CS Madina	183
HN Donka	HN Donka et INSE	3 442
	Total	10 400



• **Figure 1. Nombre de CV demandées au 2^e semestre 2016 et au 1^{er} semestre 2017 par laboratoire**



• **Figure 2. Nombre de CV demandées par site au 2^e semestre 2016 et au 1^{er} semestre 2017**

CONCLUSION

- L'approche combinée Etat des lieux- plan de création de la demande- formation - tutorat des prescripteurs - amélioration circuit de collecte des échantillons et de rendu des résultats- réunions intersites a permis d'observer un impact positif dans les trois mois suivants la mise en œuvre de ces stratégies.
- L'optimisation et la synergie des efforts permettent d'accroître la mobilisation des prescripteurs améliorant ainsi l'accès des patients à la CV.

REFERENCES

1 ONUSIDA. En finir avec le sida, progresser vers les cibles 90 90 90. Genève 2017

2-G. Breton, J. Ndawin, P. Nimbona E et al. HIV viral load monitoring in four West and Central African Countries : How is virological failure managed by caregivers in the OPPERA project . IAS 2017