

**Auteurs:** Messou E<sup>3</sup>, Diallo K<sup>3</sup>, Amani A<sup>3</sup>, Assandé S<sup>3</sup>, Kouakou GM<sup>3</sup>, Koné F<sup>1</sup>, Toni TA<sup>2</sup>, Menan H<sup>2</sup>, Touré S<sup>3</sup>, Doukou S<sup>4</sup>, Glohi D<sup>4</sup>, Bado G<sup>4</sup>, Masumbuko JM<sup>4</sup>, Assemien JA<sup>4</sup>, Cartier N<sup>5</sup>, Ong E<sup>4</sup>, Raguin G<sup>5</sup>, Rouzioux C<sup>6</sup>, PNLS<sup>7</sup>  
**Affiliations:** <sup>1</sup>CeDReS (Centre de Diagnostic et de Recherche sur le SIDA)-Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire, <sup>2</sup>CeDReS, <sup>3</sup>CePReF-Aconda (Centre de Prise en Charge et de Formation), Abidjan, Côte d'Ivoire, <sup>4</sup>Expertise France, Département Santé, Abidjan Côte d'Ivoire, <sup>5</sup>Expertise France, Département Santé, Paris, France, <sup>6</sup>Hôpital Necker-Université Paris Descartes, Paris France, <sup>7</sup>Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique RCI

## Contexte

**JUSTIFICATION:** En Côte d'Ivoire l'accès à la charge virale (CV) VIH reste limité. Les directives nationales préconisent au moins une CV par an pour tout patient sous traitement antirétroviral (ARV) mais l'application est lente. Jusqu'en Juillet 2014, le laboratoire du CePReF n'avait pas de service de biologie moléculaire, donc ne réalisait pas d'examen de CV. Financé par UNITAID, le **Projet OPP-ERA** (Open Polyvalent Platform Era) qui vise à améliorer l'accès à la CV VIH à faible coût à travers des plateformes ouvertes et polyvalentes, a débuté au CeDReS et au CePReF en Côte d'Ivoire en Août 2014.

## Objectifs

Présenter le résultat du processus de mise en place de la réalisation des examens de mesure de la charge virale VIH à la fin de la phase 1 du projet Opp-era au CePReF

## Méthode

De Juin 2014 à Octobre 2014, l'appui du groupe Ensemble pour une Solidarité Thérapeutique Hospitalière En Réseau (ESTHER) a permis d'étendre et d'équiper le laboratoire du CePReF en y ajoutant une unité de biologie moléculaire de 03 salles. Les activités de réalisation de la charge se sont organisées pour répondre au deux objectifs de l'unité de biologie moléculaire à savoir : (i) servir de laboratoire relai pour les sites d'Abidjan-Nord devant convoier leurs échantillons au CeDReS et (ii) servir de laboratoire de réalisation des examens de CV pour les services cliniques du CePReF. Des indicateurs qualité communs à l'ensemble des 4 pays participant au projet OPP-ERA (Côte d'Ivoire, Guinée, Cameroun, Burundi) ont été également mis en place après la formation du personnel.

## Résultats

### Résultat 1: La réhabilitation du laboratoire avec la création de l'unité de Virologie



Laboratoire du CePReF Avant OPPERA



Espace ayant servi à la construction des trois salles de virologie



Unité de Virologie

Laboratoire du CePReF après la réhabilitation OPPERA

### Résultat 2: Les équipements de la plateforme ouverte OPP-ERA



Centrifugeuse



Réfrigérateur -20°C



Extracteurs



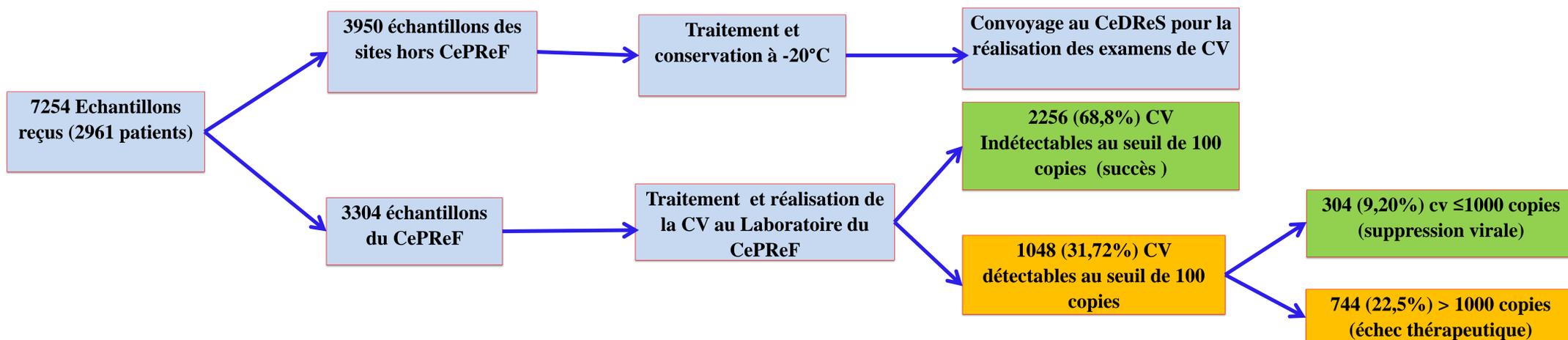
Thermocycleur



Ordinateur de sortie des résultats

OPP-ERA a permis la mise en place d'une unité de virologie au sein du laboratoire du CePReF qui était jusque-là dédié à la réalisation des examens de biochimie, de sérologie, d'hématologie avec comptage lymphocytaire. D'août 2014 à Juillet 2016, la phase I ou phase pilote du projet OPP-ERA a permis l'équipement des trois salles à travers l'acquisition d'un congélateur (-20°C), de 02 extracteurs, d'un thermocycleur et d'un ordinateur de traitement des résultats. Deux techniciens de laboratoire et un médecin biologiste ont été formés.

### Résultat 3: Bilan des activités de virologie du Projet OPP-ERA de Août 2014 à Juillet 2016



## CONCLUSIONS

La phase 1 du projet OPP-ERA a démontré la faisabilité de l'extension de l'accès à la charge virale en routine à travers l'exemple du CePReF grâce aux plateformes ouvertes. Le nombre de patients bénéficiant d'examen de CV pour suivre l'efficacité de leur traitement ARV est en nette croissance avec la phase II du projet OPP-ERA. Un taux de succès thérapeutique de 80% a été mis en évidence. Le travail des équipes d'éducation thérapeutique devrait contribuer à réduire la proportion des cas d'échec.

Mots Clés : OPP-ERA, Charge virale, VIH, Décentralisation, Côte d'Ivoire

Correspondant: Eugène MESSOU, adresse mail; messou\_eugene@yahoo.fr