Évaluation de l'activité de dépistage VIH chez la femme enceinte en consultation prénatale, dans la wilaya de Tizi-Ouzou (Algérie)

Brahimi.N [1], Chekroun .S [2], Sid Mohand.H [3]

(1) CHUTO, (2)DSPTO, (3)MSRH



Introduction : Le VIH défi majeur pour la santé mondiale, en particulier chez les femmes enceintes. La transmission mère-enfant est évitable grâce au dépistage et traitement précoce. Les consultations prénatales une opportunité clé de dépistage, mais leur impact est sujet à variations. avec des implications graves pour les femmes enceintes et leurs enfants. Grace au dépistage et aux thérapeutiques préventives plusieurs pays sont arrivés a L' éradication de la TME du VIH

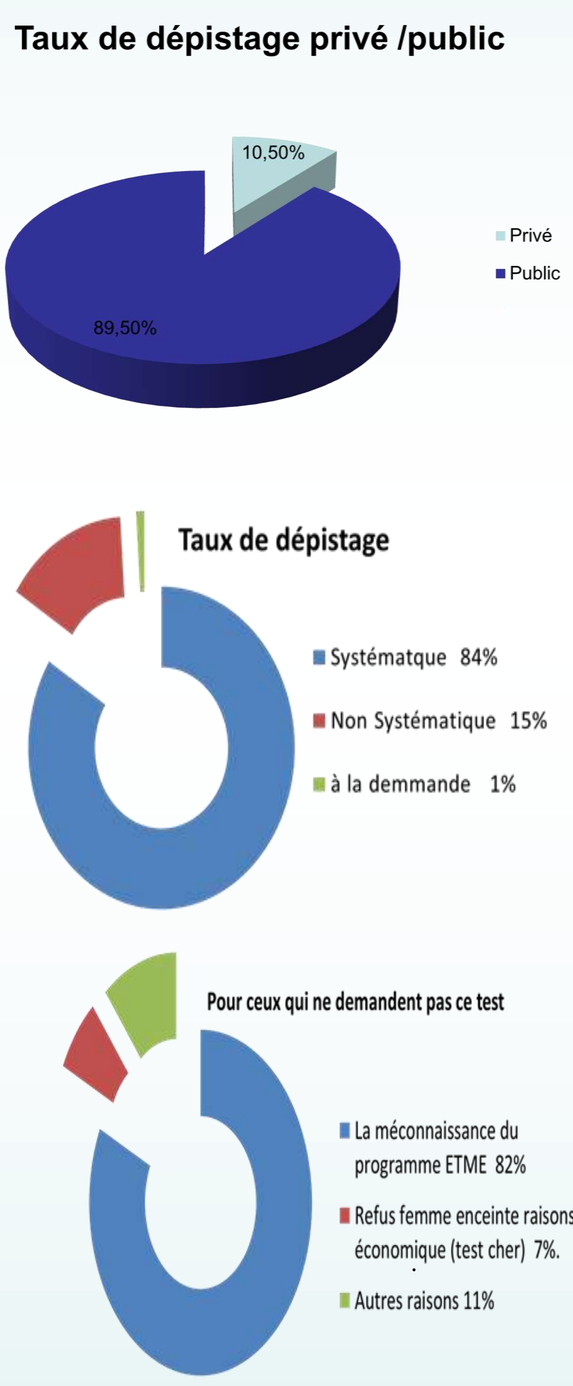
En Algérie malgré un programme qui CONTRAIN à l'obligation de proposer systématiquement le test pour toute femme enceinte qui se présente en consultation prénatale privée ou publique , le taux de dépistage reste faible.

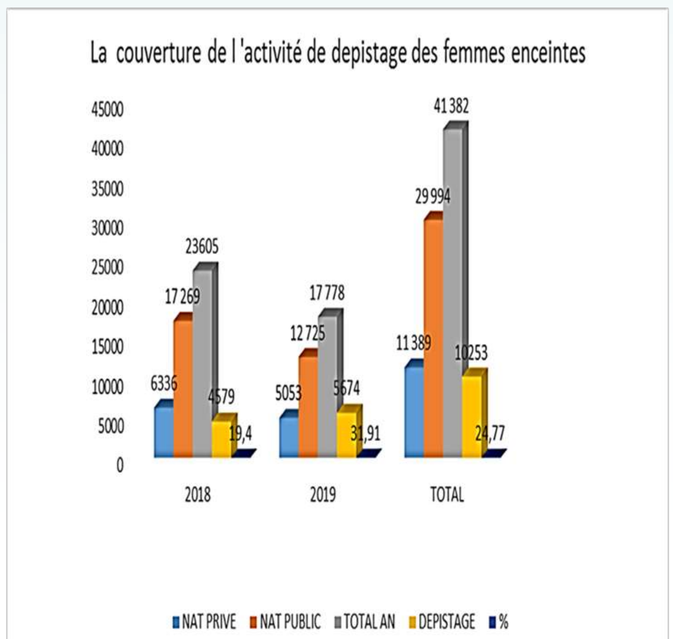
Matériels et méthode : L'étude prospective multicentrique menée sur une période de deux ans, examinant les données de 67 consultations prénatales publiques, 72 privés, réparties dans la région

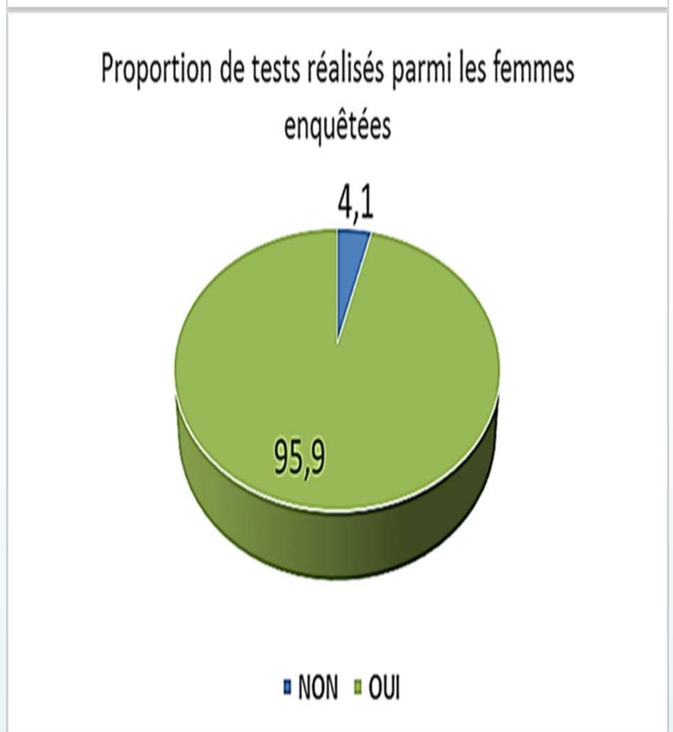
Cette étude est réalisée pour la **promotion du dépistage** dans le cadre du programme (eTME), **l'analyse des facteurs** socio-épidémiologiques pouvant impacter ce dépistage

Et **d'évaluer l'efficacité du programme et identifier** les opportunités d'améliorer la qualités des soins préventifs chez la mère et son enfant.

Résultats : 10253 femmes (24,77%) des naissances attendues sont dépistées, l'âge moyen de 32ans, 0,03% étaient séropositives, la quasi-totalité sont mariées, et algériennes, le refus de dépistage n'est que de 4,1% des cas du à la cherté du test non remboursé, le secteur privé n'a dépisté que 10,5% des femmes, 84%des gynécologues enquêtés déclaraient dépistés systématiquement, mais leurs données sont non quantifiables. Les populations vulnérables avec comportement à risque ne sont pas incluses dans cette enquête







Discussion :l'âge moyen des femmes est de 32,2 ans, (Aidaoui et données ONS).

La quasi-totalité sont Algérienne(99,98%). Malgré la présence de ressortissantes étrangères, en situation de vulnérabilité.

La majorité sont des femmes mariées, insérées socialement, pas de facteurs de risque. Les populations vulnérables ne sont pas enquêtées, leurs inclusion a été confronter a des obstacles

L'acceptabilité du test a été satisfaisante, les refus : économique, stigmatisation et peur du rejet social.

Le niveau d'instruction est un paramètre qui nous a semblé important, pour une meilleurs communication sur l'opportunité du dépistage VIH, et avoir le consentement éclairé, 76,8% avaient des connaissances sur VIH.

L' efficacité du dépistage varie d'un centre a l'autre d'où nécessité de standardiser des pratiques cliniques.

La séroprévalence de l'infection à VIH est faible dans la population des femmes enceintes(0,0 3%). Mais le dépistage Chez les femmes enceinte durant les deux années de l' ètude n'est que de 24,77%.ce taux est loin des objectifs de l'OMS et ceux du programme national (95%).

Le secteur privé reste peu impliqué dans PTME , Les mêmes difficultés relevées en Tunisie et au Maroc.

Conclusion : Les résultats de notre étude confirme la faible prévalence de l'infection VIH dans la population de femmes enceinte. Ce taux de dépistage reste insuffisant devant les objectifs de l'OMS et du programme national de PTME, qui ambitionnent l'élimination de cette contamination , des déterminants socio-économiques et culturels influencent négativement sur la mise en place ce programme ambitieux de eTME du VIH. D'où L' intérêt de la formation des acteurs de la santé, surtout l'implication du privé . Associer le mouvement associatif pour l'information ,l éducation et communication ciblant les femmes en âge de procréer , lutter contre le rejet et la stigmatisation, les inégalités de l' accès aux soins.

Références:

1. Toudeft. F, Oleh KAM. Evaluation de la stratégie nationale d'élimination de la transmission du VIH de la mére à l'enfant en Algerie. Alger: MSPRH/ONUSIDA/Unicef/OMS; 2019 sept p. 152.
2. Brahimi.N, DSP Tizi-Ouzou. Enquête de connaissances auprès des gynécologues privés. 2019
3. R. Abdelmalek, S. Kacem, A. Berriche, et al. L'infection à VIH chez l'enfant : expérience du service des Maladies Infectieuses la Rabta. présenté à; TUNIS 2012;.
4. Ministère de la sante (Maroc). Elaboration d'un document de plaidoyer et d'un plan de communication pour l'élimination de la transmission mère-enfant du VIH et de la syphilis congénitale en 2020
5. MSRH;ministère de la santé et de la réforme hospitalière, L'UNICEF/ONUSIDA. Plan National Stratégique (PNS). 2013 2015.