



Canada's source for
HIV and hepatitis C
information

La source canadienne
de renseignements sur
le VIH et l'hépatite C

From *Le VIH au Canada : Guide d'introduction pour les fournisseurs de services*

Les Autochtones

Points clés

- Selon les estimations, 1 400 685 personnes autochtones vivaient au Canada en 2011.
- Les Autochtones sont 2,7 fois plus susceptibles de contracter le VIH que les personnes appartenant à d'autres groupes ethniques au Canada en 2014.
- Selon les estimations, 11 % des nouvelles infections par le VIH se seraient produites chez des Autochtones en 2014.
- Il est possible que l'incidence du VIH ait légèrement baissé chez les Autochtones depuis 2011.
- L'utilisation de drogues injectables est un important facteur de risque de transmission du VIH parmi les Autochtones.
- Selon les estimations, 9 % de tous les Canadiens vivant avec le VIH en 2011 étaient des Autochtones.
- Cinq pour cent des Autochtones seraient séropositifs (selon un site pilote du système A-Track à Regina).

Selon les estimations, 1 400 685 personnes autochtones vivaient au Canada en 2011, ce qui représente 4,3 % de la population canadienne.

Les Autochtones canadiens sont 2,7 % plus susceptibles de contracter le VIH que les personnes appartenant à d'autres groupes ethniques au Canada. Selon les estimations nationales de 2014, 18,2 nouvelles infections par le VIH se seraient produites au sein de chaque tranche de 100 000 Autochtones vivant au Canada. En guise de comparaison, notons que seulement 6,7 nouvelles infections par le VIH se sont produites chez chaque tranche de 100 000 personnes appartenant à d'autres groupes ethniques au Canada.

Selon les estimations, 278 nouvelles infections par le VIH se seraient produites parmi les Autochtones en 2014 (11 % de toutes les nouvelles infections par le VIH). Il est possible que l'incidence du VIH ait légèrement baissé chez les Autochtones depuis 2011, année où le nombre estimé de nouvelles infections s'établissait à 349.

L'utilisation de drogues injectables est un important facteur de risque de transmission du VIH au sein de la communauté autochtone. Selon les estimations pour 2014, 45 % des nouvelles infections survenues parmi les Autochtones étaient attribuables à l'injection de drogues; 40 % étaient attribuables aux contacts hétérosexuels; 10 % étaient attribuables aux relations sexuelles entre hommes; et 4 % étaient attribuables aux relations sexuelles entre hommes ou à l'injection de drogues (il s'agit des hommes s'adonnant aux deux comportements). Ces chiffres nous révèlent que l'épidémie parmi les Autochtones du Canada est très différente de celle qui prévaut dans la population non autochtone.

Selon les estimations, 6 850 Autochtones vivaient avec le VIH en 2014 représentant 9 % des infections par le VIH au Canada (prévalence).

Il faut faire preuve de prudence avant de tirer des conclusions issues de données rapportées pour les peuples autochtones. Pour décrire adéquatement l'épidémie du VIH parmi les peuples autochtones du Canada, il faut avoir accès à des données fiables et complètes en matière d'ethnicité. En effet, les données de cet ordre ne sont pas disponibles pour l'ensemble des provinces et territoires. Par conséquent, seules les données de certains territoires et provinces (tous sauf le Québec et l'Ontario) sont utilisées pour examiner l'état de l'épidémie du VIH parmi les peuples autochtones.

Le système A-Track collecte des échantillons de taches de sang séchées afin de les faire tester pour la présence du VIH (2012). Cinq pour cent des Autochtones inscrits à l'étude ont reçu un résultat de séropositivité. Chose intéressante, seulement 56 % des participants qui ont reçu un résultat positif étaient au courant de leur statut sérologique. Notons que ces données proviennent d'un seul site pilote du système A-Track situé à Regina et

pourraient ne pas représenter tous les Autochtones vivant au Canada.

Selon le système A-Track, sur toutes les personnes qui se déclaraient séropositives, 87 % disaient recevoir des soins de la part d'un médecin et 67 % affirmaient avoir déjà pris des médicaments sur ordonnance contre le VIH.

Au Canada, les populations autochtones se caractérisent par une grande diversité historique, linguistique et culturelle. Ces communautés sont touchées de façon disproportionnée par de nombreux facteurs sociaux, économiques et culturels ([déterminants de la santé](#)) qui augmentent leur vulnérabilité à l'infection par le VIH.

Ressources

[L'épidémiologie du VIH au Canada](#) – Feuillet d'information de CATIE

[Résumé : Estimations de l'incidence, de la prévalence et de la proportion non diagnostiquée au VIH au Canada, 2014](#)

– Agence de la santé publique du Canada

[Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida - Chapitre 8 : Le VIH/sida chez les Autochtones au Canada](#) – ASPC

[Le VIH/sida au Canada](#) – Infographie de CATIE

[Personnes vivant avec le VIH au Canada](#) – Affiche infographique de CATIE

[Nouvelles infections par le VIH au Canada](#) – Affiche infographique de CATIE

[Où le VIH frappe-t-il le plus durement?](#) – Affiche infographique de CATIE

[Le VIH au Canada](#) – ASPC

Sources

1. Statistique Canada. *Les peuples autochtones au Canada : Premières Nations, Métis et Inuits* . 2013. Disponible à l'adresse : <https://www12.statcan.gc.ca/nhs-enm/2011/as-sa/99-011-x/99-011-x2011001-fra.cfm>
2. Agence de la santé publique du Canada. *Résumé : Estimations de l'incidence, de la prévalence et de la proportion non diagnostiquée au VIH au Canada, 2014* . Ottawa : Division de surveillance de la santé et de l'épidémiologie, Division des lignes directrices professionnelles et des pratiques de santé publique, Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections, Agence de la santé publique du Canada, 2015. Disponible à l'adresse : <http://www.catie.ca/fr/ressources/resume-estimations-lincidence-prevalence-proportion-non-diagnostiquee-vih-canada-2014>
3. Agence de la santé publique du Canada. Le VIH au Canada : tableaux sommaires de surveillance pour 2014–2015. Disponible à l'adresse : <https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/diseases-conditions/hiv-in-canada-surveillance-summary-tables-2014-2015.html>
4. Agence de la santé publique du Canada. *Summary of key findings from the A-Track pilot survey (2011-2012)*. Disponible à l'adresse : <http://www.catie.ca/fr/ressources/summary-key-findings-track-pilot-survey-conducted-regina-saskatchewan>

Produit par:



La source canadienne
de renseignements sur
le VIH et l'hépatite C

555, rue Richmond Ouest, Bureau 505, boîte 1104
Toronto (Ontario) M5V 3B1 Canada
téléphone : 416.203.7122
sans frais : 1.800.263.1638
télécopieur : 416.203.8284
site Web : www.catie.ca
numéro d'organisme de bienfaisance : 13225 8740 RR

Déni de responsabilité

Toute décision concernant un traitement médical particulier devrait toujours se prendre en consultation avec un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) qui a une expérience des maladies liées au VIH et à l'hépatite C et des traitements en question.

CATIE fournit des ressources d'information aux personnes vivant avec le VIH et/ou l'hépatite C qui, en collaboration avec leurs prestataires de soins, désirent prendre en mains leurs soins de santé. Les renseignements produits ou diffusés par CATIE ou auxquels CATIE permet l'accès ne doivent toutefois pas être considérés comme des conseils médicaux. Nous ne recommandons ni n'appuyons aucun traitement en particulier et nous encourageons nos utilisateurs à consulter autant de ressources que possible. Nous encourageons vivement nos utilisateurs à consulter un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) avant de prendre toute décision d'ordre médical ou d'utiliser un traitement, quel qu'il soit.

CATIE s'efforce d'offrir l'information la plus à jour et la plus précise au moment de mettre sous presse. Cependant, l'information change et nous encourageons les utilisateurs à s'assurer qu'ils ont l'information la plus récente. Toute personne mettant en application seulement ces renseignements le fait à ses propres risques. Ni CATIE ni aucun de ses partenaires ou bailleurs de fonds, ni leurs personnels, directeurs, agents ou bénévoles n'assument aucune responsabilité des dommages susceptibles de résulter de l'usage de ces renseignements. Les opinions exprimées dans le présent document ou dans tout document publié ou diffusé par CATIE ou auquel CATIE permet l'accès ne reflètent pas nécessairement les politiques ou les opinions de CATIE ni de ses partenaires ou bailleurs de fonds.

L'information sur l'usage plus sécuritaire de drogues est offerte comme service de santé publique pour aider les personnes à prendre de meilleures décisions de santé et ainsi réduire la propagation du VIH, de l'hépatite virale et de toute autre infection. Cette information n'a pas pour but d'encourager ni de promouvoir l'utilisation ou la possession de drogues illégales.

La permission de reproduire

Ce document est protégé par le droit d'auteur. Il peut être réimprimé et distribué dans son intégralité à des fins non commerciales sans permission, mais toute modification de son contenu doit être autorisée. Le message suivant doit apparaître sur toute réimpression de ce document : *Ces renseignements ont été fournis par CATIE (le Réseau canadien d'info-traitements sida). Pour plus d'information, veuillez communiquer avec CATIE par téléphone au 1.800.263.1638 ou par courriel à info@catie.ca.*

© CATIE

La production de cette revue a été rendue possible grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada.

Disponible en ligne à
<http://www.catie.ca/fr/vih-canada/2/2-3/2-3-4>