

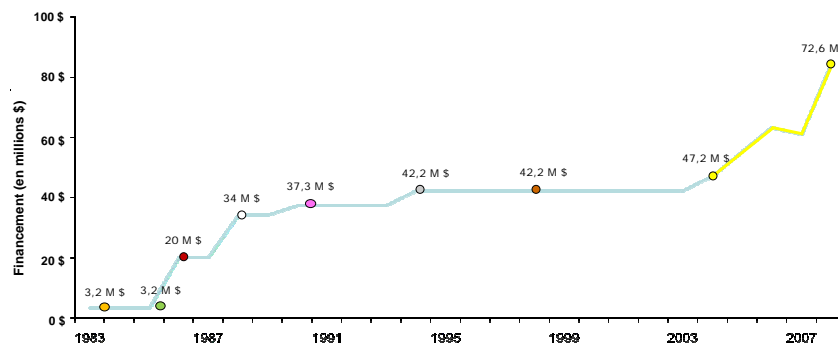


Le VIH au Canada : Tendances et enjeux pour faire progresser la prévention, les soins, le traitement et le soutien grâce à l'échange des connaissances

Michael R Smith, Conseiller principal en politiques, division des programmes et de la coordination, Centre de prévention de contrôle des maladies infectieuses, ASPC

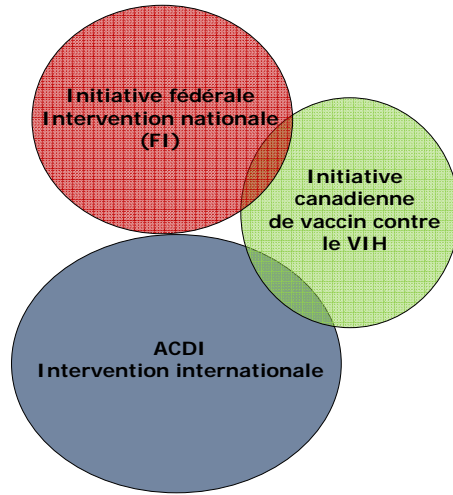


**Gouvernement du Canada
Points marquants de l'initiative fédérale de lutte contre le sida**



- 1983 – Premier financement fédéral pour le VIH/sida
- 1985 – Premier financement fédéral pour la communauté – AIDS Vancouver
- 1986 – Création du Centre fédéral sur le SIDA
- 1988 – Financement du Centre fédéral sur le SIDA
- 1990 – Stratégie nationale sur le sida I
- 1994 – Stratégie nationale sur le sida II
- 1998 – Stratégie canadienne sur le VIH/sida
- 2004 – L'Initiative fédérale de lutte contre le VIH/sida au Canada

Intervention du gouvernement du Canada pour lutter contre le VIH/sida – Trois grandes initiatives



Aperçu des interventions de l'Initiative fédérale sur le VIH/sida au Canada 2008-09

Orientations stratégiques

Programmes et politiques

- Y compris les programmes de subventions et de contributions
- Programme d'action communautaire contre le sida
- Financement national VIH/sida
- Programme DGSPNI dans les réserves

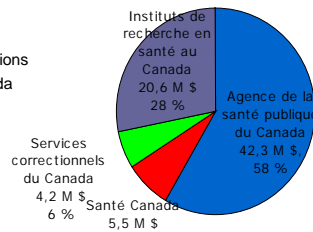
Développement des connaissances

- Surveillance et épidémiologie
- Laboratoire de science
- Recherche

Communications et marketing social

Coordination, évaluation et rapports

Engagement global



Le VIH au Canada

- Cette présentation est basée sur une analyse de l'environnement rédigée par CATIE
- Objectifs :
 - Répondre au besoin d'une approche plus intégrée des échanges d'information
 - Servir de point de départ au dialogue entre les intervenants du VIH
 - Complémenter les autres initiatives en cours de l'ASPC et de CATIE



Coup d'œil sur le VIH au Canada

En 2005, on estimait qu'environ 58 000 Canadiens vivaient avec le VIH

Comparaison de la prévalence du VIH chez les adultes en 2008

Moyenne mondiale : 0,8 %

Australie	0,2 %
R.-U.	0,2 %
Canada	0,3 %
France	0,4 %
Brésil	0,6 %
États-Unis	0,6 %
Haïti	2,2 %
Afrique du Sud	18,1 %



Coup d'œil sur le VIH au Canada

Le VIH au Canada est une épidémie « concentrée »

- Le VIH touche de manière disproportionnée des groupes vulnérables spécifiques
- On estime que chez certains groupes vulnérables, la prévalence atteint jusqu'à 23 % (d'après une étude de 2007 intitulée M-Track sur les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes)

Les épidémies « concentrées » nécessitent des interventions conçues pour les groupes vulnérables spécifiques

L'agence de santé publique du Canada préconise une approche de prévention conçue pour chaque groupe



Coup d'œil sur le VIH au Canada

Le VIH chez les populations vulnérables

Parmi les Canadiens vivant avec le VIH :

- Environ 55 % sont des hommes gais ou des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HRSH)*
- Environ 21 % sont des utilisateurs de drogues injectables (UDI)**
- Environ 27% ont été infectés lors de rapports sexuels hétérosexuels

Cela comprend :

- 12 % viennent de pays où le VIH est endémique
- 15% viennent de pays où le VIH n'est pas endémique
- Environ 20 % sont des femmes
- Environ 8 % sont des Autochtones
- Environ 2 % des détenus sont séropositifs

*ce pourcentage comprend 51 % dont la séropositivité est attribuable aux HRSH et 4 % dont la séropositivité est attribuable aux HRSH ou UDI

** ce pourcentage comprend 17 % dont la séropositivité est attribuable aux UDI et 5 % dont la séropositivité est attribuable aux HRSH ou UDI



Coup d'œil sur le VIH au Canada

Environ 2 300 à 4 500 personnes ont été infectées par le VIH au Canada en 2005

Principaux modes de transmission du VIH

- On estime que 45 % des nouveaux cas **sont** attribuables à des rapports sexuels entre hommes (HRSH)
- On estime que 37 % des nouveaux cas **sont** attribuables à des rapports hétérosexuels
- On estime que 14 % des nouveaux cas **sont** attribuables aux utilisateurs de drogues injectables (UDI)
- On estime que 3 % des nouveaux cas pourraient être attribués soit aux HRSH soit aux UDI
- On estime que 1 % des nouveaux cas **sont** attribuables à d'autres facteurs de risque

Modes de transmission du VIH devenus rares

- Transfusions de sang
- Transmission de mère à enfant (si le VIH est diagnostiqué et traité chez la mère)



Coup d'œil sur le VIH au Canada

On estime que 27 % des individus séropositifs ne le savent pas

- Jusqu'à 50 % des nouvelles transmissions sont attribuables à des personnes récemment infectées dont la charge virale est élevée (résultats d'une recherche menée à Montréal)
- Une fois que le diagnostic de VIH est posé, la plupart des personnes font ce qu'il faut pour protéger leur partenaire
- Augmenter le dépistage est essentiel – dont la promotion de tests précoces et réguliers et la reconnaissance accrue des symptômes de séroconversion



Coup d'œil sur le VIH au Canada

Au Canada, l'épidémie de VIH est liée à d'autres maladies infectieuses

Hépatite C (VHC)

- 250 000 Canadiens vivent avec le VHC
- Le mode de transmission principal est le partage du matériel utilisé pour les drogues injectables (Le VHC est 10 fois plus transmissible que le VIH par le biais de contacts avec le sang)
- Chez les personnes qui contractent le VIH par le biais de drogues injectables, 50 à 90 % sont co-infectées par le VHC
- Le dépistage du VHC chez les personnes séropositives et du VIH chez les personnes vivant avec le VHC est essentiel



Coup d'œil sur le VIH au Canada

Infections transmises sexuellement (ITS)

- Le taux d'incidence des ITS à déclaration obligatoire a augmenté de 2 à 4 fois depuis 10 ans
- Les ITS augmentent nettement le risque de transmission et d'infection du VIH
- Un taux élevé de ITS est souvent un indicateur de comportement à risque d'infection du VIH
- Le dépistage des ITS chez les personnes séropositives et du VIH chez celles vivant avec une ITS est essentiel

Tuberculose (TB)

- 2 à 6 % des Canadiens vivant avec le VIH sont atteints de tuberculose évolutive
- La séropositivité augmente le risque de contracter la tuberculose
- Le dépistage de la tuberculose chez les séropositifs et du VIH chez les personnes atteintes de tuberculose est essentiel



Données probantes dans l'élaboration de programmes de prévention contre le VIH

« Prévention combinatoire » – les stratégies qui offrent la meilleure combinaison d'interventions de prévention sont recommandées

- Interventions éducatives et comportementales (communauté, éducation en santé sexuelle, réduction des méfaits)
- Dépistage du VIH amélioré et counselling
- Modification des facteurs qui causent la vulnérabilité au VIH (stigmatisation et discrimination, conditions de vie instables, obstacles à l'accès aux services de santé)
- Adoption d'une approche biomédicale dans la prévention (prophylaxie post-exposition, diagnostic et traitement des ITS pour réduire l'infectiosité, amélioration de l'accès au traitement VIH pour réduire la charge virale au niveau de la population, prévention de la transmission mère à enfant)

Le défi pour la santé publique est de déterminer la meilleure combinaison d'interventions de prévention et de couverture pour enrayer l'épidémie



Données probantes dans l'élaboration de programmes de prévention contre le VIH

La tendance est à l'intervention qui combine la prévention, le diagnostic, les soins, le traitement du VIH et le soutien

- Connecter les services d'approche au dépistage et aux programmes de counselling (rôle des centres de dépistage rapide en cours d'essai dans plusieurs régions du Canada)
- Connecter le dépistage et le counselling à l'accès au traitement (y compris la réduction de la charge virale et l'accès à la prophylaxie post-exposition)
- La prévention positive pour les personnes séropositives dans le cadre d'une approche intégrée de prévention, de soins et de soutien

Le défi pour la santé publique est d'explorer de nouvelles approches basées sur les dernières recherches pour les populations vulnérables



CATIE

Canadian AIDS Treatment Information Exchange

555 rue Richmond Street West/Ouest
Suite/Bureau 505
Toronto Ontario M5V 3B1

Phone/Téléphone : (416) 203-7122
Fax/Télécopieur : (416) 203-8284
E-mail/Courriel : info@catie.ca

1-800-263-1638
www.catie.ca

