



© Matthieu Zellweger

L'IMPACT DE NOS PROJETS : DIAGNOSTIC PRÉCOCE DU VIH CHEZ LES NOURRISSONS À L'AIDE DE TECHNOLOGIES SUR LE LIEU DES SOINS

*Traiter davantage de nourrissons
vivant avec le VIH, plus rapidement*

Le problème

Sans traitement, un nourrisson séropositif sur trois meurt avant l'âge de 12 mois.

Le VIH peut se transmettre de la mère à l'enfant pendant la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement. Chaque année, plus d'un million de nourrissons naissent de mères séropositives dans 21 pays d'Afrique où la charge de morbidité est élevée. On estime que 150 000 d'entre eux sont infectés par le VIH. En l'absence de diagnostic et de traitement précoces, ces nourrissons courent un risque élevé de décès prématuré.

Seulement la moitié des nourrissons exposés au VIH sont testés. Et seule la moitié de ceux-ci reçoivent leurs résultats. Les tests sont généralement effectués dans des laboratoires centralisés, dans des centres urbains, loin du lieu de vie des patients. Les échantillons et les résultats des tests doivent parcourir de longues distances et peuvent se perdre en cours de route. Avec des délais d'exécution de test en moyenne de quelques mois, les résultats parviennent au patient parfois trop tard pour faire la différence.

Notre solution

Les actions d'Unitaid

Unitaid investit pour accélérer l'accès à de meilleurs outils de diagnostic précoce du VIH chez les nourrissons, afin de réduire les délais d'exécution des tests. Un plus grand nombre de nourrissons séropositifs pourront ainsi bénéficier plus rapidement de soins et d'un traitement susceptible de leur sauver la vie dans 15 pays africains. L'investissement couvre deux projets : l'un en partenariat avec Clinton Health Access Initiative (CHAI) et UNICEF, l'autre avec la Fondation Elizabeth Glaser pour la lutte contre le sida pédiatrique (EGPAF).

Les dispositifs de test novateurs étant petits, robustes et alimentés par batterie, ils peuvent être placés dans les cliniques rurales près du lieu de vie des nourrissons. Les nourrissons peuvent être testés, recevoir leurs résultats et commencer le traitement souvent le même jour.

Les résultats des projets

Les résultats initiaux des projets montrent que ces technologies donnent les résultats des tests beaucoup plus vite, avec une mise sous traitement plus rapide, pour une plus grande proportion de nourrissons testés (Figure 1). Portée à l'échelle, une performance similaire a le potentiel de transformer les perspectives

pour des centaines de milliers de nourrissons séropositifs. Certaines de ces technologies permettent également d'effectuer différents types de tests sur le même dispositif, ce qui offre un potentiel d'intégration entre les programmes de lutte contre les maladies (par exemple pour la tuberculose).

Les défis et opportunités qui subsistent

Bien que la technologie des tests sur le lieu des soins soit plus efficace pour le retour des résultats aux patients que les tests effectués en laboratoire, son coût est actuellement plus élevé. Dans les régions éloignées, il n'est pas non plus facile d'installer des appareils à l'endroit où les soins sont prodigués aux patients, ou près de ceux-ci : il faut s'assurer que l'appareil fonctionne, que le professionnel de santé l'utilise correctement et qu'il n'y a pas de rupture de stock des tests.

Nos projets visent à résoudre ces problèmes. En identifiant les moyens les plus rentables et les plus pratiques pour offrir aux patients des tests sur les lieux de soins, nous pouvons permettre aux pays de déployer à l'échelle ces technologies dans le cadre de leurs réseaux de diagnostic précoce du VIH chez les nourrissons.

L'IMPACT DE NOS PROJETS : DIAGNOSTIC PRÉCOCE DU VIH CHEZ LES NOURRISSONS À L'AIDE DE TECHNOLOGIES SUR LE LIEU DES SOINS

Le dépistage sur le lieu des soins permet à un plus grand nombre de nourrissons vivant avec le VIH d'être mis sous traitement plus rapidement

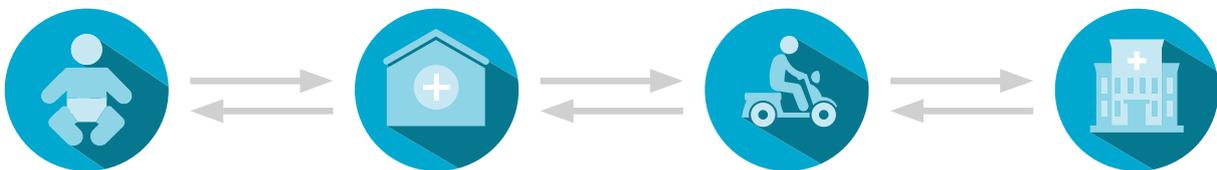
| |  DES RÉSULTATS PLUS RAPIDES ¹ |  DAVANTAGE DE NOURRISSONS DIAGNOSTIQUÉS ² |  DAVANTAGE DE NOURRISSONS TRAITÉS ¹ |  PLUS ÉCONOMIQUE ² |
|--------------------------------|--|--|--|---|
| TESTS EFFECTUÉS EN LABORATOIRE | Délai médian d'exécution du test de 122 jours | 12% des nourrissons ont reçu les résultats dans les 60 jours | 13 % des enfants nouvellement identifiés séropositifs au VIH ont commencé un traitement antirétroviral dans les 60 jours | Bien que le coût des tests sur le lieu des soins soit plus élevé que celui des tests dans les laboratoires conventionnels (21 \$ contre 15 \$), ils peuvent être plus économiques car ils raccourcissent le temps nécessaire pour diagnostiquer les nourrissons et commencer à les traiter contre le VIH, et améliorent l'accès aux résultats |
| TESTS SUR LE LIEU DES SOINS | Délai médian d'exécution du test de 0 jour | 99,5% des nourrissons ont reçu les résultats dans les 60 jours | 87% des enfants nouvellement identifiés séropositifs au VIH ont commencé un traitement antirétroviral dans les 60 jours | |

¹ Ilesh Jani et al. Effects of point-of-care testing on antiretroviral therapy initiation rates in infants. Conférence sur les rétrovirus et les infections opportunistes, 2017

² S.C. Frank et al. The clinical impact and cost-effectiveness of incorporating POC assays into early infant HIV diagnosis programs at 6 weeks of age in Zimbabwe: a model-based analysis. Conférence 2017 de la Société internationale du SIDA.

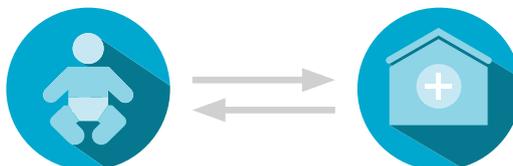
Les tests sur le lieu de soins apportent le diagnostic précoce du nourrisson au plus près de ceux qui en ont le plus besoin

Tests effectués en laboratoire



Plusieurs mois d'attente des résultats

Tests sur le lieu des soins



Résultats connus le jour même