



© Fonds mondial

## L'IMPACT DE NOS PROJETS : UN MEILLEUR TRAITEMENT CONTRE LE VIH : LE DOLUTEGRAVIR

*Accélérer l'accès à un traitement  
contre le VIH meilleur et moins coûteux*

### Le problème

#### Près de la moitié des personnes vivant avec le VIH n'ont pas accès à un traitement.

Sans traitement antirétroviral, les personnes vivant avec le VIH risquent une progression rapide de la maladie et donc la mort.

Une part importante des personnes séropositives qui n'ont pas accès au traitement vivent dans des milieux à ressources limitées.

Les nouveaux antirétroviraux (ARV), notamment les traitements à base de dolutégravir (DTG), sont la référence pour les soins dans les pays à revenu élevé. Mais il peut s'écouler jusqu'à 10 ans avant que ces nouveaux ARV n'atteignent les milieux à ressources limitées<sup>1</sup> car leur prix initial est bien trop élevé pour les pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI), les recommandations pour leur utilisation dans certaines populations sont insuffisantes, et bien souvent les formulations appropriées manquent.

Pourtant, ces traitements agissent plus rapidement, sont moins toxiques, moins sujets à la résistance aux médicaments, et peuvent être moins coûteux que d'autres options disponibles dans les PRFI.

### Notre solution

#### Les actions d'Unitaid

Unitaid finance la Communauté de brevets pour les médicaments (The Medicines Patent Pool) qui, en avril 2014, a obtenu de ViiV Healthcare une licence volontaire pour le DTG pour adultes et enfants, peu après les approbations réglementaires américaine et européenne<sup>2</sup>.

En 2015, Unitaid a lancé un appel à propositions qui a conduit à investir davantage avec l'ANRS et d'autres partenaires dans quatre essais cliniques<sup>3</sup> qui produiront des données sur l'utilisation de nouveaux ARV dans les milieux à ressources limitées, notamment des données sur leur utilisation pendant la grossesse et pour la tuberculose associée au VIH. Ces données sont essentielles pour permettre la révision des recommandations thérapeutiques de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

Un autre investissement à Clinton Health Access Initiative (CHAI), vise à réduire le coût des nouveaux ARV pour les adultes et les enfants et à accélérer l'adoption de ces traitements. Les financements d'Unitaid, qui ont un effet catalytique, ont déjà conduit à l'introduction de traitements à base de DTG au Kenya, en Ouganda et au Nigeria, 3 ans à peine après leur introduction aux États-Unis et en Europe, contre 7 à 9 ans pour les précédentes générations de thérapie antirétrovirale.

#### Le travail d'Unitaid avec ses partenaires

Unitaid a établi un partenariat avec des bailleurs de fonds, des acteurs de la société civile, des communautés de personnes vivant avec le VIH, des chercheurs et des agences techniques, notamment l'OMS, afin d'accélérer l'introduction de nouveaux traitements dans les milieux à ressources limitées. Par exemple, en 2016 Unitaid et le gouvernement des États-Unis, dont USAID et PEPFAR, ont constitué l'ART Optimization Programme Advisory Committee (PAC) en vue de coordonner les efforts pour améliorer l'accès au traitement. Le PAC est co-présidé par l'OMS et le Fonds mondial.

#### Impact à long terme des investissements

Grâce aux investissements d'Unitaid, et aux actions de ses partenaires tels que CHAI<sup>4</sup> et la Fondation Bill & Melinda Gates, les traitements à base de DTG sont désormais disponibles pour à peine **75 dollars par personne par an**. Ce prix bon marché va permettre de débloquer l'accès à un meilleur traitement pour des millions de personnes vivant avec le VIH. Le développement de l'accès au DTG est un élément clé des efforts déployés par Unitaid pour soutenir les objectifs mondiaux visant à mettre fin à l'épidémie de VIH d'ici 2030.

1 <http://www.unsgaccessmeds.org/inbox/2016/2/26/unitaidb>

2 <https://medicinespatentpool.org/licence-post/dolutegravir-adult-dtg>

3 Plus précisément, l'étude ANRS 12313 NAMSAL, l'étude Wits RHI ADVANCE, l'étude Dolphin 2 de l'Université de Liverpool et l'étude D2EFT de l'Université de Nouvelle-Galles du Sud.

4 Réalisés grâce aux investissements de DFID et Unitaid.

# L'IMPACT DE NOS PROJETS : UN MEILLEUR TRAITEMENT CONTRE LE VIH : LE DOLUTEGRAVIR

## Les traitements à base de DTG offrent aux personnes vivant avec le VIH une thérapie plus efficace et une meilleure qualité de vie <sup>1</sup>

### ACTION PLUS RAPIDE



Agit plus vite que d'autres traitements pour aider les personnes séropositives à contrôler le virus

### MOINS TOXIQUE



Moins susceptible de provoquer des effets secondaires, d'où une meilleure observance du traitement et donc une meilleure qualité de vie

### PLUS ROBUSTE



Meilleure protection contre la résistance, ce qui signifie qu'il peut être utilisé plus longtemps que les autres traitements

### POTENTIELLEMENT MOINS CHER



Potentiellement moins cher que les autres traitements sur le long terme

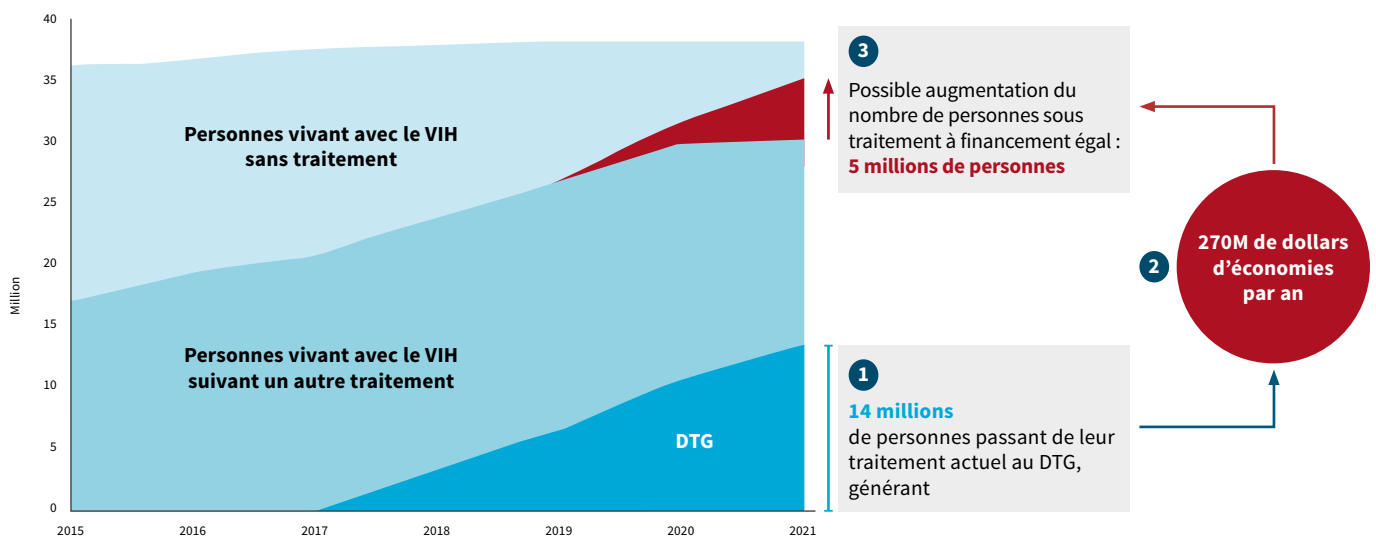
**“Depuis le jour où je suis passé au DTG, ma santé générale s'est grandement améliorée et le médicament a amélioré ma qualité de vie. Je me sens revigoré ; mon moral est meilleur. J'espère que les décideurs politiques et les dirigeants adopteront le dolutégravir...Aujourd'hui plus que jamais, l'Afrique a besoin du DTG .”**

Salim, vivant au Kenya, est l'une des premières personnes dans le pays à avoir eu accès au nouveau traitement.

<sup>1</sup> <http://www.who.int/hiv/mediacentre/news/transition-to-new-arv-QA/en/index1.html>

## Faire plus avec moins

Un plus grand nombre de personnes séropositives pourraient avoir accès au traitement grâce aux éventuelles économies résultant des traitements optimisés.



Source: Données de CHAI.