

# PEPFAR (Plan d'aide d'Urgence du Président à la Lutte Contre le SIDA)



## Appui à la lutte contre la co-infection Tuberculose et VIH

Sidibe Kassim, MD, MPH  
Global AIDS Program  
CDC, Atlanta, Georgia



# PEPFAR

- PEPFAR I: 2004-2008, initiative de \$18.8 milliards pour la lutte contre le SIDA au niveau mondial
- PEPFAR II: 2009-2013, ré-autorisation de \$48 milliards pour la lutte contre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme au niveau mondial
- Plus grand engagement en matière de santé internationale en faveur d'une maladie regroupant toutes les activités de prévention, de traitement et de prise en charge du gouvernement américain
- Basé sur l'élaboration d'objectifs précis et l'obtention de résultats à travers le développement d'un plan opérationnel
- Utilise tous les secteurs de la société et collaboration avec partenaires pour le développement de capacité locales



# Pays supportés par PEPFAR

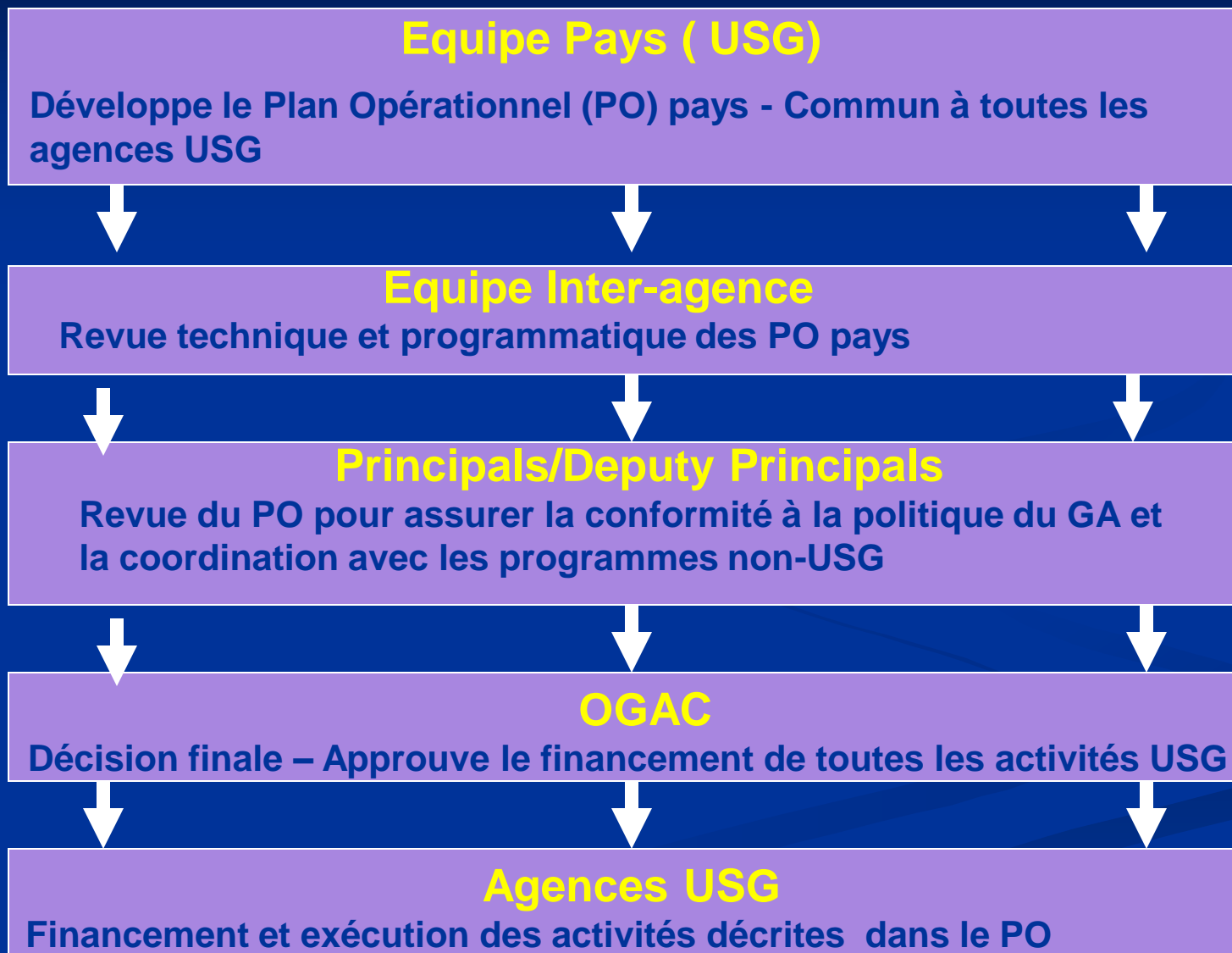


# Collaboration inter-agence

- Department of State
  - Office of the Global AIDS Coordinator (OGAC)
    - USAID
    - Embassies
- Department of Health and Human Services
  - CDC
  - NIH
  - HRSA
  - FDA
  - SAMHSA
- Departments of Defense, Labor, and Commerce
- Peace Corps

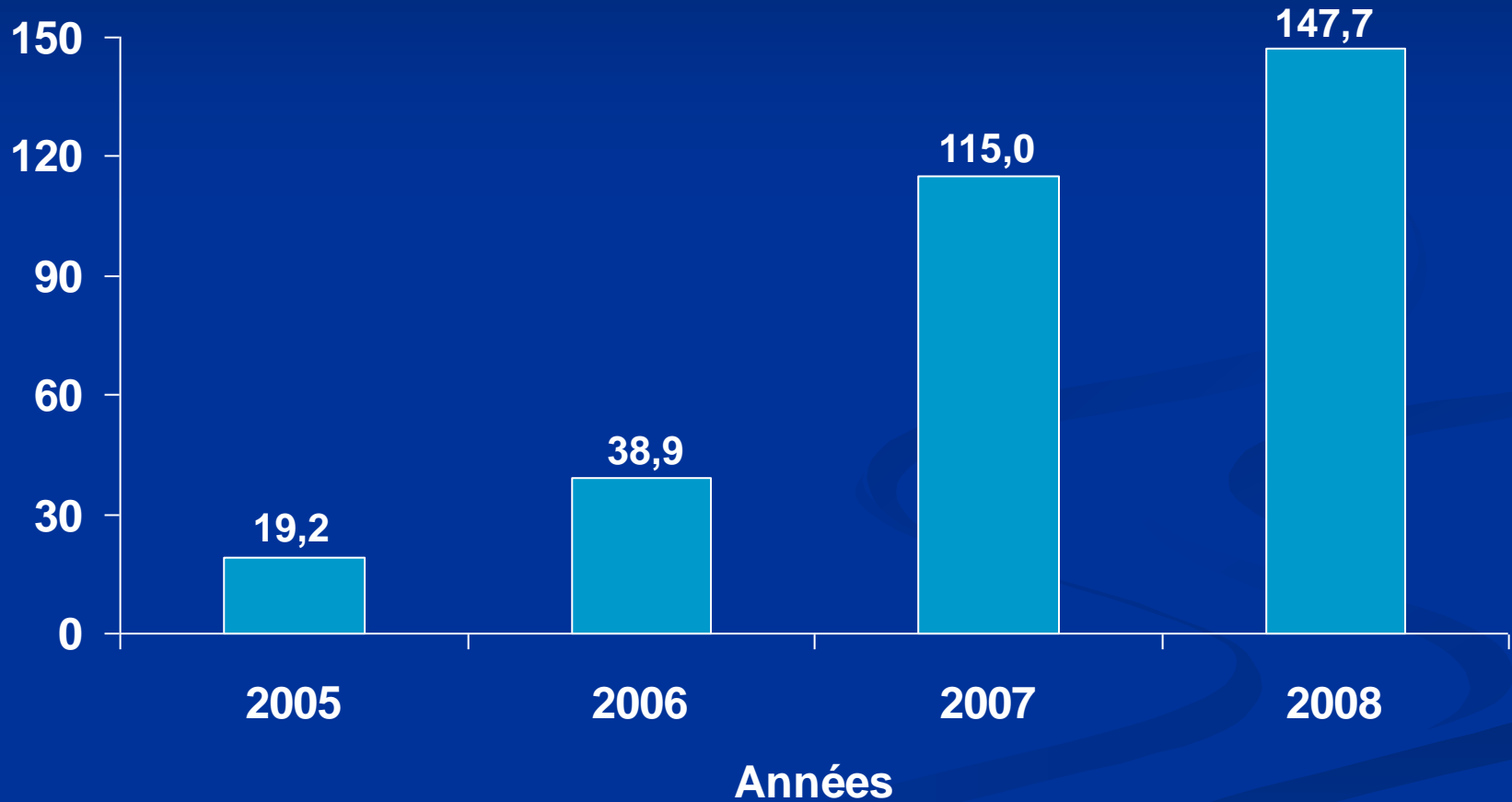


# Procédure décisionnelle



# Financement des activités Tuberculose et VIH PEPFAR, 2005-2009

Million (Dollar US)



# Groupe de travail technique sur la Tuberculose et le VIH

- Composé des différentes agences participant à PEPFAR (USAID, CDC/GAP, OGAC et bureaux pays)
- Collaboration active avec l'OMS et le Fond Mondial pour la lutte contre le SIDA/Tuberculose/Paludisme
- Développe les priorités et les grandes orientations techniques de la lutte contre la TB/VIH basé sur les recommandations internationales
- Soutient direct au niveau national à la mise en œuvre des activités prioritaires de la lutte TB/VIH
  - Plaidoyer pour le développement de politique nationale
  - Développement des guides nationaux et d'outils pour la mise en œuvre
  - Assistance technique: aider à la mise en œuvre des activités et au suivi/évaluation (assurance qualité)



# Activités TB/VIH prioritaires

- Dépistage du VIH chez les TB et prise en charge des co-infectés (référence dans les services de prise en charge VIH)
- Dépistage de la tuberculose chez les PVVIH dans les services de prise en charge
- Développement et renforcement des capacités de laboratoire pour améliorer le diagnostic et le traitement de la TB
- Contrôle de la tuberculose nosocomiale
- Renforcement des activités de suivi évaluation
- Surveillance, diagnostic et prise en charge de la TB multi-résistante
- Prophylaxie à l'INH pour les PVVIH



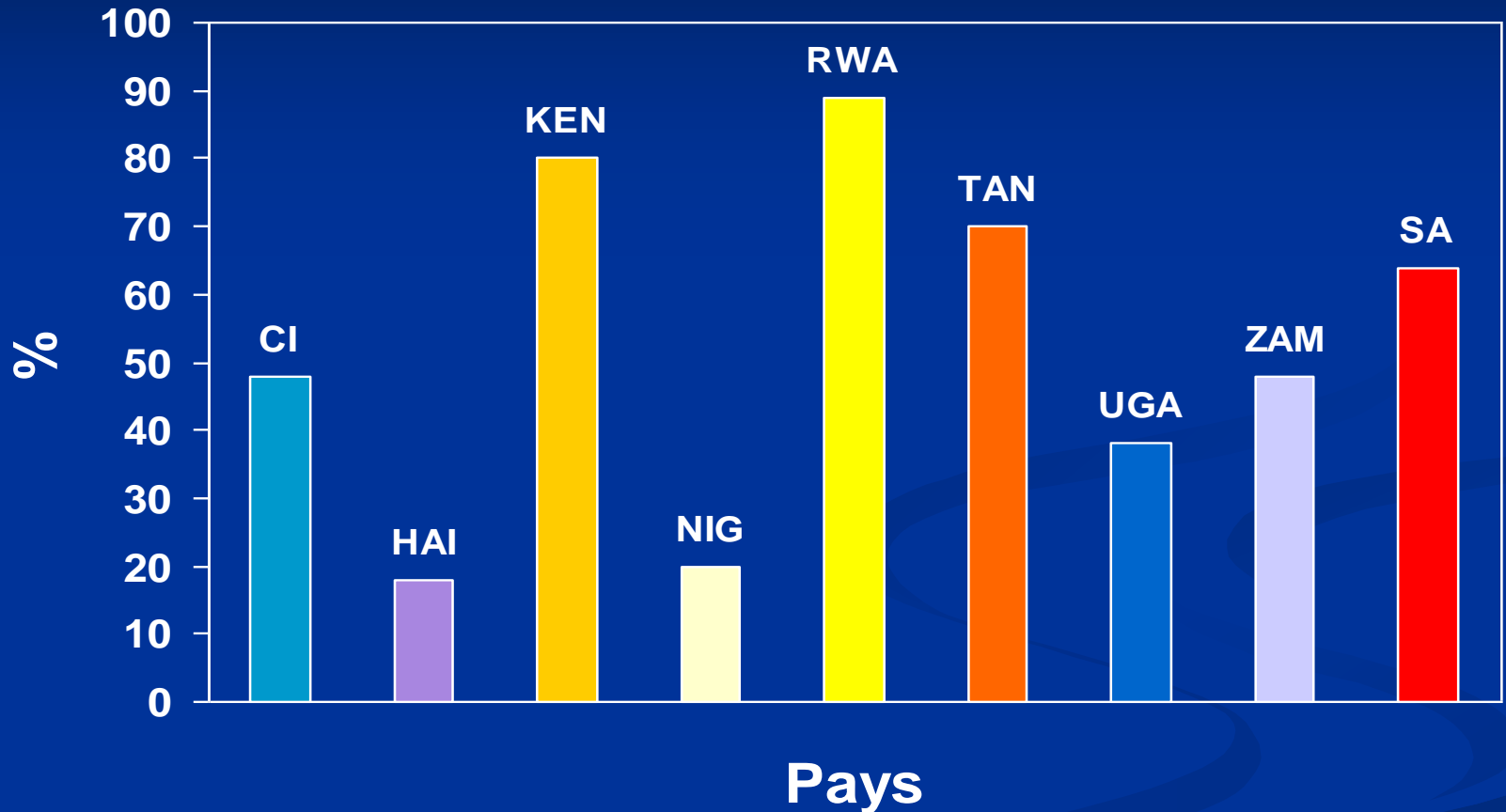


# Dépistage du VIH chez les tuberculeux

- La majorité des pays PEPFAR ont développé des directives nationales pour le dépistage systématique du VIH chez les TB
- Difficultés rencontrées dans la mise en œuvre (surtout liées aux problèmes de référence dans les CDV)
- L'intégration du dépistage VIH dans les services de tuberculose basée sur le conseil et le dépistage du VIH à l'initiative du personnel de santé suivi de progrès remarquable dans tous les pays
- Suivi-évaluation des activités est assuré par la modification des outils de gestion de la TB pour collecter les données de dépistage et de prise en charge VIH



# Proportion des patients TB testés pour le VIH



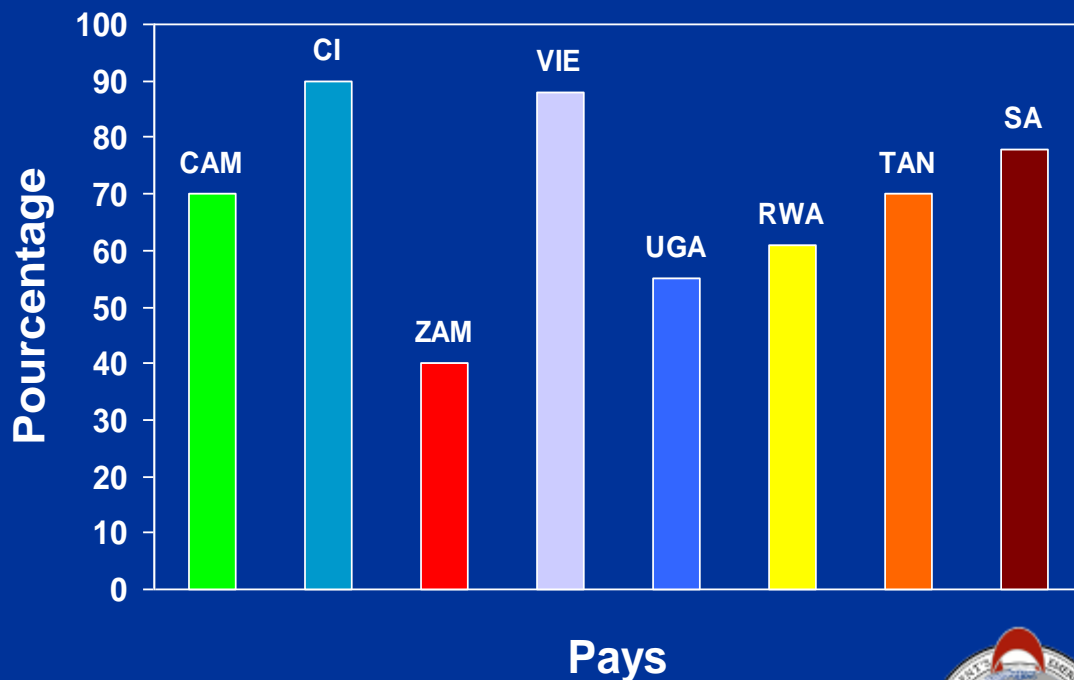
Source: PEPFAR USG staff January 2009



# Prise en charge du VIH chez les patients VIH-positif tuberculeux

- Quelques pays offrent le Cotrimo dans les services TB
- La proportion de patients référés avec succès dans les service de prise en charge et de traitement reste bas dans beaucoup de pays (~30%)

Prophylaxie au Cotrimoxazole chez les patients TB/VIH, 2008



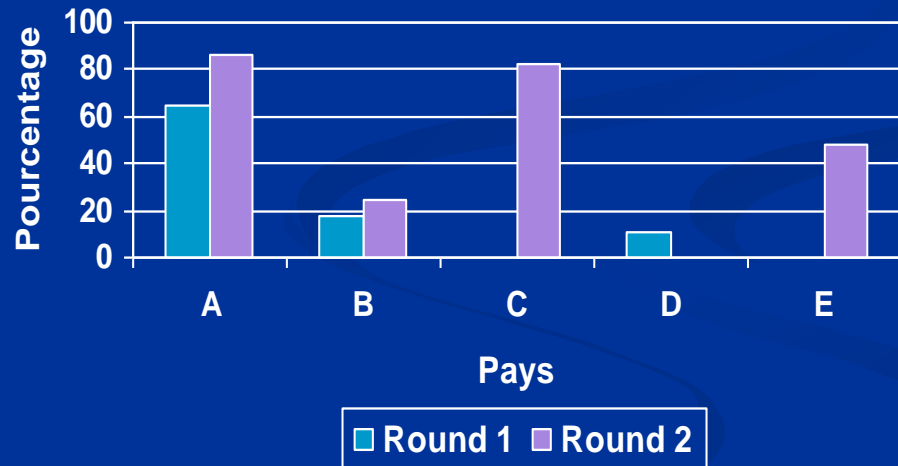
# Le dépistage de la TB chez les PVVIH

- Niveau de mise en œuvre de la recherche systématique de la TB à chaque visite chez les PVVIH dans les services de prise en charge VIH est très faible
  - Recherche de symptômes classiques de la TB chez les PVVIH est peu spécifique et de sensibilité variante
  - Capacité de diagnostic de laboratoire de la TB chez les PVVIH (proportion élevée de TPM négative)
  - Problèmes de référence et contre-référence avec les services de TB

# Le dépistage de la TB chez les PVVIH recevant des soins VIH

- PEPFAR collabore avec l'OMS pour développer des directives pour le dépistage de la TB chez les PVVIH
- PEPFAR conduit une évaluation de l'impact du dépistage intensif de la TB sur la mortalité précoce chez les PVVIH au début du traitement ARV (Multi-country PHE)

Dépistage de la TB dans les services VIH dans certains pays PEPFAR  
HIVQUAL-International, 2006-08



# La prophylaxie à l'INH chez les PVVIH

- Reconnue comme efficace dans la réduction du risque de TB active chez les PVVIH avec infection TB
- En cours dans des sites pilotes avec capacité de dépistage de la TB de bonne qualité
- Barrières à la mise en œuvre
  - Problèmes liés à la capacité d'éliminer les cas de TB active avec certitude
  - Insuffisance de ressources humaine



# Renforcement des capacités de laboratoire de TB

- Mise en place d'un paquet pour la formation sur l'examen des frottis au microscope
- Accent mis sur le développement d'un programme national de contrôle de qualité externe
- Mise en place d'un centre africain de formation (African Centre for Integrated Laboratory Training (ACILT):
  - Assistance technique
  - Formation en microscopie avec frottis, en techniques de culture et test de susceptibilité aux anti tuberculeux



# Le contrôle de la tuberculose nosocomiale

- Participons au développement de directives nationales et outils opérationnels
- Soutient à la mise en place de programme nationaux de contrôle de l'infection TB
- Soutient aux partenaires engagés dans la prise en charge du VIH:
  - Evaluation du risque de TB nosocomiale dans les services de santé
  - Mise en œuvre d'interventions spécifiques pour le contrôle de la TB nosocomiale





# Les leçons apprises

- **Nécessité de développer un paquet standard pour assister les pays dans la mise en œuvre des activités qui décrit les principales étapes de mise en œuvre:**
  - **Politique et de directive nationales**
  - **Groupe de travail TB/VIH pour assurer la collaboration des deux programmes**
  - **Plan de formation des formateurs**
  - **Système d'approvisionnement en tests VIH et autre intrants**
  - **Mise en place de services nécessaires et développement d'un circuit précis pour les patients dans les services.**



# Les leçons apprises

- La mise en place d'un system de suivi évaluation permanent est indispensable pour assurer une bonne qualité des services
  - Personnel responsable de la coordination des activités et du suivi des activités
  - Visites de supervision régulières (mensuelle ou trimestrielle)
- Ingénieuse utilisation des ressources humaines
  - Utilisation de pairs ou de travailleurs communautaires pour les conseils et l'éducation des patients
  - Délégation du travail: utilisation du personnel non spécialisé pour faire le test rapide VIH

