

## UNE ASSOCIATION PIONNIÈRE DANS LA LUTTE CONTRE LE SIDA AU NIGER « MIEUX VIVRE AVEC LE SIDA »

Gouro K, Diallo S, Gazere O

• Association pionnière dans la lutte contre le sida au Niger, « Mieux vivre avec le sida »

*Med Trop* 2008 ; 68 : 223-225

**RÉSUMÉ** • L'association « Mieux vivre avec le sida » créée au Niger en 1994 par un médecin a été la première structure à prendre en charge médicalement et psychologiquement les patients infectés et affectés par le VIH du Niger et parfois des pays voisins (Nigeria, Burkina Faso). Elle a souvent innové en mettant en place le dépistage volontaire, en prenant en charge les patients dès 1998, en décentralisant dès 2003 et en créant une structure innovante de formation. Elle est reconnue depuis longtemps par l'ensemble des nigériens. Malgré ce bilan, l'association ne reçoit pas des instances nationales l'aide qu'elle mériterait ; pour les deux dernières années, cette aide représente 1 % du budget. En 5 ans, jusqu'en 2006, plus de 10 000 dépistages volontaires ont été réalisés avec une augmentation des demandes féminines et des demandes spontanées ; 124 patients sont régulièrement suivis dont 73 sous ARV. Des antennes fonctionnent à Tahoua, Zinder et Agadez. Pour MVS, les années 2006-07 constituent un tournant, car la cellule de prise en charge doit se modifier, l'antenne de sensibilisation a dû fermer. Le centre de dépistage et suivi des patients reste très utile, car situé dans un lieu discret, mais loin des quartiers populaires. Il faut envisager un regroupement des diverses activités dans un lieu associatif à vocation communautaire. Ce bilan montre le rôle de plus en plus important que joue la société civile dans la prise en compte des problèmes concrets de la population et si possible dans les prises de décision politique la concernant.

**MOTS-CLÉS** • Sida - Dépistage - Prise en charge - Associations - Niger.

### A PIONEER IN THE FIGHT AGAINST AIDS IN NIGER

The Association MVS (French acronym for Mieux Vivre avec le Sida) founded by a physician in Niger in 1994 was the first entity to provide medical and psychological care to symptomatic HIV-infected patients from Niger as well as neighboring countries (Nigeria, Burkina Faso). It has often been at the forefront by offering voluntary screening, undertaking patient management as early as 1998, decentralizing in 2003, and setting up an innovative training facility. Despite these achievements and a solid reputation for excellence in Niger, the Association MVS receives practically no government funding with state subsidies accounting for only 1% of the budget in the last two years. Over the 5-year period ending in 2006, more than 10000 voluntary screenings were performed with a growing number of requests from women and unsolicited requests. More than 124 patients receive regular follow-up including 73 undergoing ARV treatment. The Association MSV has branches in Tahoua, Zinder, and Agadez. The years 2006 and 2007 have been turning points for the Association MVS because the management facilities need renovation and the awareness unit was forced to close. The screening and patient follow-up center has been able to remain effective since it is located in a quiet area but it is far away from popular neighborhoods. Plans should be made to centralize all activities in a single community friendly location. The experience of the Association MVS underlines the increasing importance of civilian involvement in managing daily problems faced by people and, insofar as possible, in political decision-making on such issues.

**KEY WORDS** • AIDS – Screening – Management – Associations - Niger.

La séroprévalence au VIH dans la population générale du Niger reste relativement basse par rapport à d'autres pays africains. Cette prévalence est estimée à 0,87 % (Enquête CARE, 2002) mais ces dernières années, les structures sanitaires du Niger se remplissent de plus en plus de malades du sida.

### Présentation de Mieux vivre avec le sida (MVS)

Pour contribuer à la lutte contre la pandémie, est née au Niger en 1994, l'ONG « Mieux Vivre avec le sida » (MVS) créée par une jeune psychiatre qui s'est mobilisée pour que les professionnels de santé ne restent pas démunis face à l'annonce de la séropositivité aux patients infectés.

MVS dispose actuellement, à Niamey d'une antenne (SOS/sida) qui fait de l'Information, Education et Communication, d'un Centre de Dépistage Anonyme

et Volontaire VIH/sida (CEDAV), d'une structure de prise en charge globale des personnes vivant avec le VIH la CESIC (Cellule d'Ecoute, de Soutien d'Information et de Conseils) et d'une cellule d'expertise en VIH/sida/IST (ECONVISI) qui participe au renforcement des capacités des acteurs associatifs. Actuellement, une réflexion est en cours pour que toutes ces activités soient réalisées en un même lieu pour constituer un centre associatif communautaire.



Figure 1. Entrée du Centre de dépistage anonyme et volontaire (CEDAV).

MVS fait aussi fonctionner une antenne de dépistage volontaire (ASODEV) et une unité de soins, d'écoute et conseils (USEC) au niveau de 3 autres régions du pays (Tahoua, Zinder et Agadez).

### Bilan des actions

#### • Le dépistage

Le Centre de dépistage volontaire et anonyme (CEDAV) est situé dans le quartier Plateau de Niamey. Sa position dans une ruelle peu fréquentée garantit un bon cadre d'anonymat. L'accueil au centre des patients et clients a lieu tous les jours ouvrables.

Depuis son ouverture le centre a réalisé selon l'algorithme national plus de 10 000 dépistages VIH répartis selon les données du tableau I.

Le sex-ratio H/F augmente régulièrement de 2,5 en 2001 à 2,8 en 2004 avec une diminution en 2005 ( $p=0,002$ ).

Le taux de tests rendus s'améliore significativement pour atteindre 99 % en 2006, après une baisse en 2003 ( $p=10^{-5}$ ).

• Correspondance : jean-loup.roy@wanadoo.fr

# Sur Place Sur Place Sur Place

Le taux de séroprévalence augmente très significativement en 2005 ( $p=10^{-3}$ ), il est toujours 3 fois plus élevé chez les femmes.

Les motifs de demande de test sont :	en 2002	en 2006
demande spontanée	42 %	55 %
suspicion clinique	4 %	6 %
test pré-nuptial	6 %	4 %
dossier administratif	36 %	30 %
partenaire décédé ou positif pour VIH	± 0 %	3 %

## La prise en charge des patients

### • La Cellule d'Ecoute, de Soutien, d'Information et Conseils (CESIC)

Elle fut créée en septembre 1999 pour apporter aide et soutien aux personnes vivant avec le VIH. Cette assistance, essentiellement axée sur la prise en charge psychosociale et des maladies opportunistes s'est élargie en novembre 2004 aux traitements ARV.

La CESIC occupe des locaux, dans les salles de consultations externes de l'hôpital national de Niamey. La CESIC est ouverte les matinées, les après-midi étant réservés aux consultations de spécialités; elle fonctionne avec 2 médecins, 2 assistantes sociales, une infirmière et un groupe de femmes PVVIH.

A la date du 31 décembre 2005, un nombre total de 124 patients est régulièrement suivi à la CESIC dont 73 sous traitement ARV.

Les visites à domicile sont l'une des principales activités du volet psycho-social et concernent les personnes infectées et affectées par le VIH. Sur 117 personnes visitées au moins une fois dans l'année 2006, 38 sont des personnes visitées de façon systématique pour un soutien, 17 sont des patients perdus de vue, 17 sont des patients avec des problèmes d'observance, 16 des orphelins, 7 des visites post hospitalisation, 4 des visites de condoléances et 17 autres diverses.

Des céréales (mil, riz, maïs), des pâtes alimentaires, des sardines et du lait en poudre sont distribués au cours des visites à domicile et des ateliers culinaires; 87 personnes ont bénéficié de cette aide au cours de l'année 2005.

Le lait maternisé est donné aux nourrissons âgés de 0 à 1 an dans le cadre de la



Figure 2. Laboratoire de dépistage.

PTME; 288 boîtes de lait ont été distribuées de juillet à décembre 2005 dont 167 boîtes de premier âge.

L'aide financière est destinée à payer certains examens complémentaires, frais d'hospitalisation et quelque fois achat de médicaments en cas d'urgence. Trois personnes non domiciliées à Niamey ont bénéficié d'une aide financière pour le transport.

### • La pharmacie communautaire

L'objectif principal assigné à la pharmacie communautaire, que Sidaction finance, est d'améliorer significativement la qualité et la capacité de la prise en charge médicale des malades. Les produits les plus utilisés par les patients sont le cotrimoxazole « fort » et le paracétamol 500 mg en comprimés.

## L'information, la sensibilisation et la prévention

Les activités réalisées par l'antenne SOS Rivoli sont constituées pour l'année 2005 de 152 entretiens téléphoniques dont 97 sur le sida et 33 sur les IST et de 512 entretiens inter-personnels au siège dont 336 sur VIH/sida et 108 sur les IST; les 90 autres entretiens concernent la vie de MVS.

Les préservatifs sont vendus à un prix permettant de reconstituer le stock, mais souvent donnés gratuitement à des personnes sans revenus. Les ventes sont effectuées tous les jours ouvrables mais surtout le samedi soir où des séances d'animation étaient réalisées au centre Rivoli. Pour les jours ouvrables, les ventes ont intéressé 1 292 clients dont 63 % d'hommes et 22 % de personnes âgées de moins de 20 ans à qui ont été vendus 4 527 préservatifs dont 59 % à des hommes et 22 % à des moins de 20 ans. Le samedi soir les ventes ont intéressé 2 028 clients dont 51 % d'hommes et 30 % de

moins de 20 ans; 6 663 préservatifs ont été vendus dont 46 % à des hommes et 30 % à des moins de 20 ans.

### • Activités hors de l'antenne SOS

Les séances extérieures ont permis de sensibiliser 855 scolaires lors de 36 séances dans des écoles. Les principaux thèmes développés sont des informations sur le VIH/sida et les IST, sur l'utilisation correcte du préservatif et sur les avantages du dépistage volontaire. Par ailleurs, 4 débats radio (en Français, Haoussa et Zarma) ont été organisés et 18 animations de masse ont été effectuées durant les week-end et les veilles de fêtes. Certaines de ces animations sont filmées et reproduites sur cassettes vidéo pour être ensuite diffusées dans des clubs vidéo des quartiers.

Au niveau de Niamey et au cours du 4<sup>e</sup> trimestre 2006, 25 causeries éducatives et 8 projections de films ont été effectuées dans les établissements scolaires et les fadas (clubs de jeunes); elles ont concerné 750 et 908 personnes respectivement.

## La cellule d'expertise en counseling sur le VIH/sida (ECONVISI)

Au cours de la première année ECONVISI a réalisé l'identification du pool de formateurs associatifs, la formation en ingénierie de formation, l'élaboration et la distribution des dépliants publicitaires sur ECONVISI et l'élaboration des modules de formation sur différentes thématiques. (prévention, soutien psychologique et socio économique, prise en charge).

ECONVISI a été sollicitée pour des formations sur :

- la communication pour un changement de comportement dans les sociétés privées;
- la formation pour un changement de comportement pour le personnel des sociétés;
- la formation au counseling pour des formateurs régionaux;
- la formation des prestataires de services d'une ligne verte de téléphone;
- la prise en charge des PVVIH pour les associations (Fonds mondial);
- la prise en charge psychosociale pour des assistants sociaux (UNICEF);
- la formation des formateurs régionaux pour la PTME et des prestataires en PTME.

Tableau I. Activités du centre de dépistage (CEDAV).

	2002	2003	2004	2005	2006
Nb tests réalisés	1 494	1 552	2 054	2 364	3 009
Nb femmes	422	429	543	743	944
sexe ratio H/F	2,5	2,6	2,8	2,2	2,8
Nb tests rendus	1 243	1 235	1 947	2 073	2 811
% tests rendus	85 %	80 %	95 %	88 %	99 %
tests de contrôle	/	141	178	250	324
patients référés	/	36	63	194	204



Figure 3. Salle d'accueil et réunion.

# SUR PLACE SUR PLACE SUR PLACE

Tableau II. Résultats des tests sérologiques VIH effectués au CEDAV (Niamey).

	2002	2003	2004	2005	2006
Tests réalisés	1 494	1 552	2 054	2 364	3 009
Tests positifs	120	71	91	271	265
Taux prévalence	8,0%	4,6%	4,4%	11,5%	9,3%
dont femmes		39 9,1%	56 10,3%	155 20,9%	152 16,1%

## ASODEV-Tahoua

L'antenne ASODEV/Tahoua a ouvert ses portes en juin 2003. Des causeries éducatives sont réalisées dans les établissements scolaires de Tahoua ainsi que des projections de films effectuées au niveau des «fadas». Lors des causeries des préservatifs sont distribués. Deux débats radio ont également été réalisés sur le dépistage volontaire et la prise en charge globale des PVVIH.

Du 01/03 au 31/08/2005, les résultats de dépistage se présentent comme suit : \*\*

Nombre total de clients reçus	308
Nombre de clients de sexe masculin	236 (76,6%)
Nombre de tests effectués	308
Nombre de résultats positifs	11 (3,6%)
Nombre de résultats annoncés	232 (75,3%)

## ASODEV- Zinder

L'antenne ASODEV/Zinder a été inaugurée en février 2004.

Les activités de sensibilisation ont été :  
 - 1 000 fiches de conseils ont été élaborées ainsi que 850 dépliant, 200 autocollants, des plaques et panneaux publicitaires ;  
 - des séances de sensibilisation des populations, en matière de lutte contre le sida, ont été conduites par des pairs éducateurs dans les quartiers de Zinder ;  
 - animation de conférences dans les établissements scolaires de Zinder sur la problématique du VIH/sida.

Au cours de l'année 2005, ASODEV/Zinder a enregistré les résultats suivants :

Nombre total de clients reçus	224
Nombre de clients de sexe masculin	149 (66,5%)
Nombre de tests effectués	224
Nombre de résultats positifs	32 (14,3%)
Nombre de résultats annoncés	157 (70,1%)
Nombre de contrôles effectués	16
Nombre de patients référés à l'unité de soins	19

## ASODEV- Agadez

L'antenne MVS dans la région d'Agadez a été officiellement mise en place le 27 janvier 2005.

Sur les 35 cas positifs enregistrés, 22 ont été référés à l'unité de soins et d'écoute de MVS.

De cette date au 31 décembre 2005, les résultats du dépistage sont les suivants :

Nombre de tests effectués	557
Nombre de clients masculins	500 (89,8%)
Nombre de résultats positifs	35 (6,3%)

## Données financières

Nous avons pris en compte le budget compris entre le 1<sup>er</sup> juillet 2005 et le 30 juin 2006 afin de tenir compte de l'évolution récente des activités (ouverture de la pharmacie et fermeture de l'antenne SOS Rivoli). Les montants sont en euros.

Au total sur Niamey le budget total est de 114 750 euros, dont 26 750 de fonds propres (23,3%) et 1 150 venant des structures nationales de lutte (CISLS) soit 1%.

Au total sur le pays, le budget total est de 141 150 euros dont 29 750 de fonds propres (21,2%) et 1 150 du comité national soit 0,8%

Néanmoins à Tahoua et Agadez, la majorité des réactifs sérologiques vient du programme national.

## Au total ...

Cette association qui a été la première structure à prendre en charge médicale et psychologiquement les patients infectés et affectés par le VIH au Niger et parfois des pays voisins (Nigeria, Burkina Faso) a fait la preuve de son dynamisme, de son implication et de sa persévérance.

Elle a souvent innové en mettant en place le dépistage volontaire, en prenant en charge les patients dès 1998, en décentralisant dès 2003 et en créant une structure innovante de formation. Elle a une reconnaissance internationale et elle bénéficie d'une excellente notoriété dans la population nigérienne, étant reconnue depuis longtemps par l'ensemble des nigériens. Malgré ce bilan, l'association ne reçoit pas des instances nationales l'aide qu'elle mériterait. Pour les deux dernières années, cette aide est quasi nulle, bien que d'importantes subventions des bailleurs internationaux pour le Niger soient disponibles.

Pour MVS, les années 2006 2007 constituent un tournant, car la cellule de prise en charge (CESIC) n'a plus le même intérêt depuis que l'Hôpital national qui l'héberge, traite les patients avec ARV. L'antenne SOS Rivoli a dû fermer, malgré la place importante qu'elle occupait pour la prévention dans des lieux où la vie nocturne est animée. Le CEDAV reste un centre de dépistage très utile, car situé dans un lieu discret, mais loin des quartiers populaires. Il faut envisager un regroupement des diverses activités dans un lieu associatif à vocation communautaire situé, si possible, dans un quartier



Figure 4. Salle d'accueil et réunion.

(plus périphérique et populaire) où les besoins sont plus aigus.

Pour terminer citons une petite partie du discours officiel prononcé pour les 10 ans de MVS :

Avec la lutte nous avons compris que combattre le sida est une entreprise passionnante qui se doit d'être sérieuse, car un monde juste en dépend pour les futures générations. En effet, quel type de société se prépare pour nos enfants et pour les enfants de nos enfants ?

C'est pour cela que l'implication de tous les médecins, juristes, économistes, pharmaciens, administrateurs, militaires, cultivateurs, ménagers est nécessaire, nous n'avons pas le choix.

Avec la lutte nous avons compris que le sida nous défie, mais nous oblige aussi à nous transformer, à transformer le désespoir en création, à transformer la fatalité en dignité et pour cela nous devons être tous très forts, nous n'avons pas le choix.

Enfin avec la lutte nous avons compris que pour combattre le virus nous sommes obligés de sortir du cadre ordinaire de la vie, c'est pour cela que collaborer autrement, former autrement, intervenir autrement, réfléchir autrement, faire autrement les choses s'impose à nous tous » ■

Remerciements à tous les membres et sympathisants de MVS (mvs@int.net.ne) - l'Association Gispe pour son aide dans la rédaction de ce texte.

<b>CESIC</b>		
Sidaction		10 000
CISLS		1 150
Luxembourg		1 350
UNICEF		2 350
Total		14 850
Pharmacie		22 000
<b>Total CESIC</b>		<b>36 850</b>
<b>CEDAV</b>		
Fonds propres		26 750
MEDEOR LWR		13 750
<b>Total CEDAV</b>		<b>40 500</b>
+ aide alimentaire (FAO/SOLTHIS)		
<b>Antenne SOS Rivoli</b>		
Sidaction		13 000
<b>ECONVISI</b>		
DDC (CH)		24 400
<b>Total sur Niamey</b>		<b>114 750</b>
<b>Tahoua</b>		
LWR(D)		3 650
<b>Zinder</b>		
Lux, FNUAP		18 350
<b>Agadez</b>		
UNICEF		1 400
Fonds propres		3 000
<b>Total sur le Niger</b>		<b>141 150</b>