

Réunion de l'IAS Educational Fund et de l'ALCS

VIH, science et communautés : Progrès et défis au Moyen-Orient et en Afrique du Nord

Rapport de réunion

IAS – the International AIDS Society – l'IAS sous le programme de l'Educational Fund, en collaboration avec l'Association de Lutte Contre le Sida (ALCS) a organisé une réunion virtuelle les 29 et 30 septembre 2021 sous le thème *VIH, science et communautés : Progrès et défis au Moyen-Orient et en Afrique du Nord*.

Le but de cette réunion était de contribuer à réduire l'écart entre les progrès scientifiques enregistrés dans la lutte contre le VIH et leur traduction sur le terrain, en discutant du développement et de la mise en œuvre de nouveaux services de prévention, de traitement et de soins pertinents pour le contexte de la région de Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord (MENA).

La réunion s'est focalisée en particulier sur deux principaux thèmes notamment les injectables et l'autotest-VIH.

La première journée du 29 septembre 2021 s'est composée de trois sessions comme suit :

- **La première session** présidée par **Mehdi Karkouri** (ALCS, Maroc) et **Bruno Spire** (IAS) a porté sur l'état d'avancement de la mise en place du plan d'action régional qui avait été

établi lors de la réunion de [l'IAS Educational Fund à Casablanca en mars 2017](#).

- **La deuxième session** présidée par **Mustapha Sodqi** (ALCS, Maroc) a traité l'impact de l'utilisation des injectables dans le traitement et la prévention.

- **La troisième session** présidée par **Kamal Alami** (ONUSIDA, Maroc) s'est intéressée à l'autotest-VIH et son rôle dans l'amélioration du testing et du re-testing chez les populations clés.

La deuxième journée, du 30 septembre 2021, a été dédiée à des travaux de groupes, avec comme objectif principal de proposer des solutions aux barrières à la mise en place de l'autotest-VIH (AT-VIH) et à l'accélération du déploiement de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) dans la région, notamment pour les populations clés.

Durant ces ateliers, un premier groupe a discuté des leviers et barrières à la mise en place de la PrEP dans les pays de la région MENA, tandis qu'un second groupe s'est intéressé aux défis accompagnant l'introduction de l'autotest-VIH dans les pays de la région MENA.

Principaux points discutés

➤ État d'avancement de la mise en place du plan d'action régional (2017)

Concernant le plan d'action régional établi lors de la réunion de l'IAS Educational Fund tenue en 2017 à Casablanca, quelques avancées importantes en termes d'objectifs fixés ont été réalisés, notamment :

Prof. Mehdi Karkouri (ALCS, Maroc) présentant sur l'état d'avancement de la mise en place du plan d'action régional (2017)

- **La mise en place de la PrEP** : en 2017, l'ALCS a mené en partenariat avec le ministère de la Santé marocain, l'expérience pilote « PrEPare_Morocco », qui a confirmé l'acceptabilité et la faisabilité d'un programme de PrEP communautaire pour les hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes et les femmes travailleuses de sexe au Maroc. Les résultats de cette expérience pilote ainsi que tous les documents relatifs à sa mise en place ont été partagés avec les autres acteurs de la région MENA.
- **La mise en place et le déploiement du dépistage communautaire** : une des grandes recommandations du plan d'action de 2017 était de généraliser le dépistage communautaire, ce qui a été réalisé partiellement dans tous les pays de la région. Une formation des conseillers communautaires a eu lieu en Mauritanie et un [guide sur le dépistage dans la région MENA](#) comportant un chapitre dédié au dépistage communautaire a été élaboré et diffusé.
- **La mise en place de stratégies de prévention innovantes** : la majorité des objectifs ont été atteints avec succès notamment le renforcement de la prévention par internet, l'adoption de la stratégie « tester-traiter-retenir » par tous les pays de la région, la mise en place des cliniques de santé sexuelle, ainsi que la réalisation d'une étude pilote sur l'AT-VIH au Maroc, et le lancement de campagnes de dépistage VIH-VHC-Syphilis.
- **L'amélioration de l'environnement d'intervention** : diverses formations au profit du personnel de santé et acteurs communautaires ont eu lieu notamment sur la PrEP et le dépistage communautaire. Par ailleurs, le travail en réseau a été renforcé grâce à la mise

en place et l'utilisation de différentes plateformes régionales telles que la [Plateforme Coalition plus MENA](#), [le réseau MENA+](#), [le réseau MENAROSA](#), et plus encore.

➤ L'adoption des injectables dans le traitement et la prévention

Des médicaments antirétroviraux (ARV) à action prolongée sont en cours d'élaboration ou d'opérationnalisation pour surmonter les obstacles présentés par la prise orale quotidienne des ARV, notamment le problème d'observance. La forme injectable est l'une des formes les plus prometteuses aussi bien dans le traitement du VIH que dans la prévention de ce virus.

Dans le domaine de la prévention, l'utilisation des injectables à base de Cabotégravir en injection intramusculaire dans le cadre de la PrEP présente plusieurs avantages, notamment une longue durée d'action, une meilleure adhérence et une discrétion totale. En revanche, sa principale limite reste le risque de résistance après l'arrêt de la PrEP. En effet, le traitement reste détectable dans le sang pendant environ un an à des concentrations trop basses pour être efficaces mais suffisamment élevées pour permettre l'émergence de résistances.

Dans le traitement de l'infection au VIH, la forme injectable repose sur la combinaison du cabotégravir-rilpivirine. Les essais cliniques FLAIR et ATLAS ont démontré l'efficacité, la sécurité, la tolérance et la satisfaction des usagers d'une injection mensuelle de cette forme, tandis que l'essai ATLAS 2M a démontré la non-infériorité d'une injection tous les deux mois à l'injection mensuelle.

Compte tenu de la complexité de l'injection en termes de logistique et de ressources humaines, il est nécessaire de passer par des études de faisabilité pour guider la mise en place des formes injectables dans les programmes nationaux.

➤ Etat des lieux de la PrEP dans la région MENA

La PrEP est une stratégie de prévention biomédicale qui implique l'utilisation de médicaments antirétroviraux (ARV) pour réduire le risque de l'infection par le VIH chez les personnes séronégatives. Dans la forme orale de la PrEP, deux modes de prise ont démontré leur efficacité pour réduire le risque d'infection, notamment le mode continu, qui consiste en une prise quotidienne de la PrEP, et le mode discontinu, avec une prise avant et après la prise de risque.

Dans les pays de la région, si la PrEP communautaire orale n'est disponible officiellement qu'au Maroc seulement, au niveau des cliniques de santé sexuelle de l'ALCS qui offrent la PrEP gratuitement aux hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes et aux travailleuses de sexe, les discussions lors du travail de groupe font état du phénomène de la PrEP sauvage en Tunisie et au Liban. Parmi les principales barrières de la mise en place de la PrEP dans ces deux pays, on note le contexte politique actuel, le manque des ressources financières et la situation pandémique de la COVID-19.



Travail de groupe sur les barrières à la mise en place de l'autotest-VIH (AT-VIH) et à l'accélération du déploiement de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) dans la région

➤ L'autotest du VIH (AT-VIH)

Depuis 2016, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande l'utilisation de l'AT-VIH autant qu'une approche additionnelle de dépistage, en raison de sa grande efficacité rapportée dans plusieurs études.

L'AT-VIH permet d'augmenter considérablement le recours au dépistage des personnes fréquemment exposées au risque d'infection au VIH et qui n'ont pas ou peu d'accès au dépistage du fait des barrières d'accès, comme la discrimination, la stigmatisation, la distance ou le coût.

Deux modes de distribution de l'AT-VIH sont utilisés : la distribution primaire pour son propre usage et la distribution secondaire à ses partenaires et contacts.

D'après les résultats rapportés dans le projet [ATLAS](#), présent au Sénégal, Mali et en Côte d'Ivoire, l'AT-VIH joue un grand rôle pour atteindre des groupes vulnérables n'ayant traditionnellement pas accès au dépistage, au-delà des populations clés elles-mêmes.

Afin de réussir la mise en place et la mise à l'échelle de l'AT-VIH, il est nécessaire de l'intégrer dans les programmes de dépistage existants tout en continuant à impliquer les populations clés concernées pour déterminer les stratégies de déploiement les plus appropriées.

Dans les pays de la région MENA, au Maroc, l'AT-VIH est disponible gratuitement à l'ALCS et en vente libre dans les pharmacies tandis que la Mauritanie a lancé une étude pilote réalisée par SOS Pairs Educateurs, en partenariat avec le ministère de la Santé.



Autotest-VIH une opportunité pour améliorer le testing et re-testing chez les populations clés

Modérateurs, intervenants, et panélistes de la troisième session de la réunion, focalisée sur l'autotest

Actions à réaliser

PrEP :

- ✓ Renforcer le plaidoyer envers les instances gouvernementales et les bailleurs de fonds afin d'accélérer la mise en place de la PrEP orale communautaire en Tunisie et au Liban.
- ✓ Réaliser des études pilotes sur la PrEP en Tunisie et au Liban.
- ✓ Au Maroc, diversifier l'offre de la PrEP existante en ajoutant la forme injectable après une évaluation de sa faisabilité dans le contexte marocain.
- ✓ Promouvoir la PrEP et créer le besoin chez les populations clés.
- ✓ Sensibiliser et former des professionnels de santé et des acteurs communautaires sur la PrEP.
- ✓ Diffuser de campagnes de sensibilisation sur les réseaux sociaux et media audiovisuels.

Autotest du VIH:

- ✓ Assurer un plaidoyer envers les ministères de la santé, les associations thématiques, les professionnels de santé publics et privés et les financeurs en faveur de l'AT-VIH.
- ✓ Mettre en place un programme de sensibilisation sur l'importance des autotests, et la diffusion de ces programmes sur les réseaux sociaux, médias audiovisuels, et lignes d'écoutes téléphoniques.
- ✓ Réaliser des études pilotes sur l'AT-VIH dans les pays de la région MENA.
- ✓ Adopter la distribution primaire et secondaire de l'AT-VIH
- ✓ Mettre en place un système de monitoring des programmes de l'AT-VIH pour mieux évaluer l'impact de son introduction. Le monitoring devrait reposer sur plusieurs indicateurs, notamment le nombre des kits distribués, le nombre de personnes avec un test réactif, le nombre des personnes séropositives ayant intégré les soins.

Les participants à cette réunion, les professionnels du VIH et du sida de la région et toutes les personnes vivant avec ou affectées par le VIH dans la région MENA devraient entreprendre les actions identifiées ci-dessus comme une priorité à atteindre pour la réponse au VIH et au sida.

Témoignages

« Nous sommes tous des promoteurs de la santé - On doit porter les messages auprès des populations différentes pour informer de ce qu'il y a de nouveau, susciter le désir de soin ou de prévention, et susciter le désir d'innovation pour alimenter le plaidoyer »

Clinicien dans un centre de recherche

« La rencontre a été riche en informations et les échanges lors des discussions de groupe étaient évidemment intéressants »

Chercheur dans une ONG

« Le partage d'expérience sur les avancées quant à l'offre des services de la PrEP et des autotests m'a beaucoup appris »

Travailleur dans une ONG

« J'ai pensé spécialement à collaborer dans la diversification des outils de sensibilisation (les séances de sensibilisation, ligne d'écoute téléphonique, réseaux sociaux) pour la prévention , pour le diagnostic précoce des public et des populations clés avec lesquelles je travaille actuellement . »

Travailleur dans une ONG

Annexe 1: Programme



VIH, science et communautés : Progrès et défis au Moyen-Orient et en Afrique du Nord Réunion de l'IAS Educational Fund

29 – 30 septembre 2021

Programme

Session 1 : 29 septembre 2021 – Introduction

Objectifs de la session : Cette session servira à revoir la feuille de route établie lors de la réunion de l'IAS Educational Fund en mars 2017 et constater les progrès établis dans son exécution afin d'identifier les éventuels obstacles et de discuter de la manière de les surmonter lors des sessions suivantes.

WAT (GMT +1)

13h00 – 13h10

Mots de bienvenue

Mehdi Karkouri, Président, Association de Lutte Contre le SIDA, Maroc

Bruno Spire, Membre du Conseil Gouverneur de l'IAS

13h10 – 13h20

Introduction: Etat d'avancement de la mise en place du plan d'action régional établi lors de la réunion de l'IAS Educational Fund à Casablanca en mars 2017

Mehdi Karkouri, Président, Association de Lutte Contre le SIDA, Maroc

13h20 – 13h30

Discussion ouverte avec le public

Modération

Bruno Spire, Membre du Conseil Gouverneur de l'IAS

Session 2 : 29 septembre 2021 - Les injectables dans le traitement et la prévention

Objectifs de la session : Cette session se concentre sur les avancées récentes dans le développement de médicaments antirétroviraux injectables à longue durée d'action et sur la manière dont cela contribue à améliorer l'adhésion au traitement pour les PVVIH et à la PrEP pour les populations clés.

Cette session est présidée par :

Dr. Mustapha Sodqj, ALCS/LPCM, FMPC UH2C**, Maroc

WAT (GMT +1)

13h45 – 14h05

Avancées scientifiques sur les injectables en matière de traitement et de prévention du VIH

Dr. Christian Laurent, Directeur de recherche, Institut de Recherche pour le Développement (IRD), France

14h05 – 14h30

Panel de discussion sur les injectables

Panelistes

Pr. Tassi Noura, Clinicienne, Maroc

Elie Ballan, ONUSIDA, Liban

Souhaila Bensaïd, ATP+, Tunisie

14h30 – 14h45

Discussion générale

Session 3 : 29 septembre 2021 – Autotest-VIH une opportunité pour améliorer le testing et re-testing chez les populations clés

Objectifs de la session : - L'autotest-VIH pourrait être une bonne opportunité pour améliorer le dépistage du VIH dans la région MENA. Cette session informera sur les progrès enregistrés dans le monde et identifiera les leviers et les obstacles à sa mise en œuvre dans le contexte de la région.

Cette session est présidée par :

Dr. Kamal Alami, Directeur ONUSIDA Maroc

WAT (GMT +1)

15h10 – 15h30

Update sur l'Autotest-VIH

Dr. Joseph Larmarange, Démographe, Centre Population & Développement, Université de Paris, France

15h30 – 15h45

Autotest-VIH dans les pays de la région MENA

Pr. Chakroun Mohamed, spécialiste des maladies infectieuses, Tunisie

15h45 – 16h10

Panel de discussion sur l'Autotest-VIH

Panelistes

Dr. Nesrine Rizk, Clinicienne, Liban

Djibril Sy, Communautaire, Mauritanie

Hicham Bouinkhadmen, Communautaire, Maroc

Joumama Hermez, Conseillère Régionale VIH, Hépatites et IST
OMS/EMRO, Egypte

16h10 – 16h25 Discussion générale

Modération:
Amal Benmoussa, Responsable Recherche, ALCS

16h25 – 16h30 Clôture de la première journée des réunions

Travaux de groupes : 30 septembre 2021 - Accélération de la mise en place/mise à l'échelle de la PrEP et de l'Autotest VIH pour renforcer la prévention

Objectifs des travaux de groupes : La PrEP et l'Autotest-VIH sont malheureusement très limités dans les pays de la région MENA. Au cours de l'atelier, les participants se réuniront pour discuter ensemble de comment introduire ou développer ces services.

WAT (GMT +1)

09h00 – 09h05 Mots de bienvenue

Mehdi Karkourj, Président, Association de Lutte Contre le SIDA,
Maroc

09h05 – 09h10 Introduction aux travaux de groupes

Mehdi Karkourj, Président, Association de Lutte Contre le SIDA,
Maroc

09h10 – 10h30 Groupe 1 : Leviers et barrières à la mise en place/à l'échelle de la PrEP dans les pays de la région MENA

Modération:
Amal Benmoussa, Responsable Recherche, ALCS
Aida Mokrani, ATL, Tunisie

09h10 – 10h30 Groupe 2 : Leviers et défis à l'introduction de l'Autotest-VIH dans les pays de la région MENA

Modération:
Fatima Zahra Hajouij, ALCS Maroc
Ayman Assi, Marsa, Liban

10h30 – 10h45 Pause santé

10h45 – 11h15 Restitution et discussion du travail du groupe 1

11h15 – 11h45 Restitution et discussion du travail du groupe 2

11h45 – 12h00 Conclusions et clôture des réunions