



Rapport scientifique 2024

Centre Régional de Recherche et de Formation à la prise en charge clinique de Fann



Mai 2025

Table des matières

La situation épidémiologique – rappel.....	4
L'épidémie à VIH.....	4
Les hépatites virales.....	4
Maladies infectieuses émergentes.....	5
Le CRCF, plateforme de soins, de recherche et de formation	7
Contexte	7
Activités de soins	8
Consultations.....	8
Pharmacie.....	8
Service social	10
Participation associative.....	11
Laboratoire	11
Service informatique	13
Communication	15
Développement de partenariats	15
Les activités connexes du CRCF.....	16
Les projets de recherche	19
Projets sur le VIH	19
VIH : Enfants, adolescents et jeunes	19
ENPRISE 3	19
Cabrilado	21
TAGGOU PICC	23
TRANSITIONS	26
VIH et Personnes âgées	30
VHeillir	30
Grand âge et VIH	36
VIH et Populations clés.....	39
CODISOCS (ANRS 12383)	39
GayMigration – GayM (ANRS)-.....	43
Projets sur les hépatites	45
PECSEN	45
SEN B	46
Projets sur les maladies émergentes	50
AFROSCREEN	50
CO3ELSER.....	52
Projets renforcement du système de santé.....	54
SOIGNANTS Sénégal (ANRS 12399).....	54
Continus-PV	55
3CAP SANTE.....	58
Analyse des effets de la vaccination Covid 19 sur la performance du PEV au Sénégal	62
ETME-Implication des hommes.....	63
Nouveaux projets – 2025	65
VHeillir-2.....	65
TIVIH-accès	66
After the Single Use: Rethinking medical devices for reuse, renewal, and resilience (ASU).....	68
ENPRISE 4	69
IODA	70
Animation de réseaux	73

GDRI RAEE	73
Social Sciences in Humanitarian Platform	77
RESCIDAF	78
Valorisation scientifique.....	80
Récapitulatifs des publications 2023 – 2024.....	80
Formations	93
Encadrement d'étudiants.....	93
Masters soutenus en 2024	93
Masters en cours en 2024	93
Thèses de doctorat soutenus en 2024	93
Diplôme d'Études Spécialisés (DES) soutenu en 2024	94
Thèses de doctorat en cours en 2024	94
Post-doctorat en cours en 2024	94
Formations du CRCF	95
Ateliers dans le cadre des projets	97
Activités Espace Jeunes	102
ANNEXES.....	104
Annexe 1 : Liste des projets en cours en 2024.....	105
Annexe 2. 15 ^{es} Journées Scientifiques du site Partenaire de l'ANRS I MIE au Sénégal	108

La situation épidémiologique – rappel

L'épidémie à VIH

L'épidémie du sida au Sénégal est de type concentré avec une prévalence basse dans la population générale mais élevée dans certaines localités et chez les populations clés les plus exposées au risque VIH.

Selon les données du Spectrum 2023, l'épidémie du sida au Sénégal est d'ampleur modérée et en déclin. Les dernières estimations montrent une baisse progressive de la prévalence chez les 15-49 ans depuis 2005 passant de 0,75 % à 0,29 %. La prévalence chez les femmes est estimée à 0,34 % et 0,25 % parmi les hommes de 15-49 ans. Les données les plus récentes sur les prévalences régionales relèvent de l'EDS. Selon cette source, la répartition de la prévalence selon les régions montre des disparités. Les régions de Kolda et Ziguinchor (1,5 %) suivies de Kaffrine (0,9 %), Tambacounda (0,8 %), Kédougou (0,6 %) présentent des prévalences au-dessus de la moyenne nationale.

Selon les estimations du Spectrum, au Sénégal, en 2023, le nombre de PVVIH (adultes et enfants) est de 41 880 personnes dont 22 691 femmes et 3 443 enfants de moins de 15 ans. Sur les 41 880 PVVIH estimées, l'analyse des données notifiées montre que 90 % connaissent leur statut sérologique, parmi lesquelles, 93 % sont sous traitement et 91 % ont la charge virale supprimée. Les nouvelles infections par le VIH sont en baisse régulière au Sénégal. La répartition de ces nouvelles infections, selon l'âge, montre que 62,2% des nouvelles infections surviennent chez les 25-49 ans. Elles sont survenues dans 20,1 % chez les enfants (0-4 ans), 14,6 % chez les 15-24. Chez les adolescents, les nouvelles infections ont légèrement augmenté, passant de 14,3% à 14,4% et 14,6% en 2021, 2022 et 2023 respectivement. Entre 2017 et 2022, on note une augmentation de 35,1% des nouvelles infections chez les 15-24 ans (Spectrum 2017, 2022). Cela suggère une attention particulière à accorder aux adolescents et aux jeunes filles et garçons. De plus, selon le dernier rapport de l'enquête démographique continue de santé (EDS, 2017), seuls 1/3 des jeunes de 15-24 ans avaient une connaissance complète du VIH et cela était corrélé avec le niveau d'instruction.

Les estimations du Spectrum, font état de 932 décès lié au sida en 2023, avec une baisse régulière au fur et à mesure des années, passant de 1024 en 2021 à 992 en 2022 et 932 en 2023.

Quatre groupes de populations sont considérés hautement exposés aux IST/ VIH y compris les hépatites virales : les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH), les femmes professionnelles du sexe (PS), et les consommateurs de drogues injectables (CDI). En 2022, une étude menée par le CRCF a montré la vulnérabilité et l'importance de prendre en compte le groupe des transgenres.

(Source : CNLS, 2023)

Les hépatites virales

Au Sénégal, l'hépatite virale continue d'être une cause importante de morbidité et de mortalité. Bien que l'hépatite B représente un enjeu de santé publique important, les données épidémiologiques dont disposent le Sénégal sont limitées. Des interventions récentes ont permis d'estimer le fardeau des hépatites avec des taux de prévalence dans la population générale respectivement de 8 à 9% pour l'hépatite B et de 2% pour l'hépatite C, faisant du Sénégal une zone de forte d'endémicité pour l'hépatite B et de faible endémicité pour l'hépatite C.

– Hépatite B

Elle est la plus fréquente au Sénégal : 85 % de la population a au moins un marqueur du virus de l'hépatite B (VHB). En 2004, le Sénégal a introduit dans le programme élargi de vaccination (PEV) le vaccin de l'hépatite B pour les enfants âgés de six semaines. En 2021, la dose à la naissance a été ajoutée, ce a qui permis de réduire considérablement la transmission de la mère à l'enfant. En 2022, 2287 personnes ont été testées positives à l'AgHBs sur un total de 46 000 tests réalisés. Parmi les 2287 personnes positives 15 % ont été mis sous traitement.

– Hépatite c

La séroprévalence du VHC est encore mal connue au Sénégal. Les données disponibles concernent les femmes enceintes, les donneurs de sang et certaines populations clés. Chez les femmes enceintes et les donneurs de sang, la prévalence de l'hépatite C est faible, inférieur à 2 %.

(source : CNLS, 2023)

Maladies infectieuses émergentes

Epidémies	Année	Localisation (DS/RM)	Nbre de cas	Nbre de décès	Remarques
Fièvre jaune	2021	Kidira, Touba Kédougou, Saraya, Thilogne	8	2	2 décès à Kidira
	2023	Oussouye	1	0	
Poliomyélite	2021	Kebemer, Touba, Kaolack, Thiès, Bambey, Thilogne, Mbour, Matam, Pikine Dakar-Nord	18	0	18 cas humain et 15 cas environnementaux
	2024	Dakar, Tambacounda	6	0	
Fièvre du Nil occidental/fièvre de West-Nile	2021		6	0	
	2023	Kaffrine	1	0	
	2024	Matam, Fatick	3	0	
Chikunghunya	2021		6	0	
	2023	Kédougou	338	0	
	2024	Matam	3	0	
Zika	2021		5	0	
	2023	Fatick, Sedhiou	2	0	
	2024	Tamba	1	0	
Rougeole	2022	Toutes les régions	398	0	
Rougeole	2024	Toutes les régions	449	0	
Dengue	2021	Thilogne, Matam, Kaffrine, Fatick	68	0	
	2022	Matam, Kaffrine	99	0	
	2023	Pikine, Tilogne, Kaffrine	254	0	
	2024	Toutes régions	806	0	
Fièvre hémorragique de Crimée- Congo (FHCC)	2022	Saint-Louis,	4	1	1 décès à Saint-Louis
	2023	Tambacounda, Matam	5	1	1 décès à Dakar
	2024	Dakar, Louga,	2	1	
	2025	Gossas, Fatick Yeumbeul Mbirkilane (Kaffrine) Koumpentoum, Matam, Podor, Kaffrine	5 ?	1	
FVR	2022	Podor, Fatick,	3	0	
	2024	Matam Pikine	2	0	

Épidémies les plus fréquentes au Sénégal ces 5 dernières années (en dehors de Covid)

- Fièvre jaune : Sur la période de 2019 à 2024, le Sénégal a enregistré au moins 16 cas confirmés de fièvre jaune, dont 4 décès. Les régions de Tambacounda, Kédougou et Matam ont été les plus touchées. Face à

cette situation, les autorités sanitaires sénégalaises ont lancé une campagne de vaccination à partir du 15 février 2021, ciblant plus de 800 000 personnes dans les régions les plus exposées, notamment Tambacounda et Kédougou.

- Chikungunya : Au cours des cinq dernières années, le Sénégal a enregistré au moins 343 cas confirmés de chikungunya, sans décès associé. Les autorités sanitaires ont renforcé la surveillance épidémiologique et mis en œuvre des mesures de lutte antivectorielle pour prévenir de nouvelles épidémies.
- Rougeole : En 2024, le Sénégal a enregistré 449 cas confirmés de rougeole répartis dans 33 des 79 districts sanitaires, soit environ 41 % du territoire national. Selon le Dr Abdoulaye Mangane, médecin à la Direction de la prévention du ministère de la Santé et de l'Action sociale, aucun décès lié à la rougeole n'a été signalé cette année-là. Les derniers décès enregistrés remontent à 2022, avec deux cas recensés cette année-là. Pour faire face à cette recrudescence, une campagne nationale de vaccination contre la rougeole et la rubéole a été organisée du 2 au 11 décembre 2024, visant à vacciner environ 7,5 millions d'enfants avec 8 millions de doses de vaccins disponibles.
- Dengue : Au cours des cinq dernières années, plus de 1000 cas de dengue ont été confirmés au Sénégal. Les autorités sanitaires sénégalaises ont mis en place diverses mesures pour contrôler la propagation de la dengue, notamment des campagnes de sensibilisation, des opérations de désinsectisation, et l'utilisation de technologies innovantes comme les drones pour surveiller les zones à risque.
- Fièvre Hémorragique Crimée-Congo : Sur la période de 2019 à 2024, au moins 11 cas confirmés ont été enregistrés avec 3 décès. Les autorités sanitaires ont mis en place des mesures de surveillance et de contrôle pour limiter la propagation de la maladie, notamment le suivi des cas contacts et la sensibilisation des populations aux mesures de prévention.

Le CRCF, plateforme de soins, de recherche et de formation

Contexte

Le Centre Régional de Recherche et de Formation à la Prise en Charge Clinique de Fann (CRCF) à Dakar est « une plateforme de recherche et de formation » située dans le Centre Hospitalier National Universitaire (CHNU) de Fann. Il est placé sous l'égide du Ministère de la Santé Publique et de l'Action sociale (MSAS)¹.

Le CRCF est une association de droit sénégalais à but non lucratif. Il a été créé par cinq institutions fondatrices sénégalaises et françaises : le Conseil National de Lutte contre le Sida (CNLS), l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD), l'Institut de Médecine et d'Épidémiologie Appliquée (IMEA), le Centre Hospitalier National Universitaire de Fann (CHNU), la Division de Lutte contre le Sida et les IST du Ministère de la santé et de l'action sociale (DLSI). Il a été inauguré en mai 2005 par les autorités sénégalaises avec leurs partenaires français, européens et du système des Nations Unies. Son organisation administrative s'appuie sur l'Assemblée Générale, le Conseil d'Administration, et le Conseil Scientifique.

Ses missions

Le CRCF accueille des praticiens qui mènent des activités de soins et prise en charge ainsi que des chercheurs et assistants de recherche pour la conduite d'essais biomédicaux ou des activités de recherche en épidémiologie, virologie et biologie, en santé publique et en sciences sociales. Son champ de recherche couvre les maladies infectieuses (VIH/sida, hépatites, maladies associées), les épidémies émergentes et les systèmes de santé. En 2023, le CRCF s'est dotée d'une consultation gériatrique en lien avec le service de gériatrie du CHU de Fann.

Les activités se répartissent ainsi en 4 domaines :

- » **Prise en charge clinique** : Activités de soins et prise en charge médico-sociale
- » **Recherche** : Projets de recherche nationaux et internationaux et suivi-évaluation de programmes et actions de santé.
- » **Formation** : Encadrement d'étudiants, formation pour les professionnels de santé, jeunes chercheurs et assistants de recherches et animations scientifiques
- » **Animation** de réseaux de recherche internationaux

L'équipe

L'équipe du CRCF comprend du personnel administratif, des informaticiens, des cliniciens, pharmaciens, biologistes, chercheurs, opérateurs de saisie, travailleurs sociaux, médiatrices en santé. Elle accueille des étudiants, des assistants de recherche, des doctorants, des chercheurs en clinique, santé publique ou sciences sociales, notamment de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar et d'autres universités du Sénégal (Université de Bambey, Saint-Louis, Ziguinchor), de l'IRD, etc. L'équipe bénéficie également de l'appui d'une expertise technique internationale pour l'ANRS I MIE. Dans le cadre de sa collaboration avec l'unité TransVIHMI (IRD), le CRCF reçoit régulièrement des chercheurs en mission et en accueil

1 – l'histoire de la création du CRCF est rapportée dans :

Couderc M., *Enjeux et pratiques de la recherche médicale transnationale en Afrique. Analyse anthropologique d'un centre de recherche clinique sur le VIH à Dakar (Sénégal)*, Doctorat en anthropologie, Université Aix-Marseille III, 2011. 507p.

Taverne B., Ndoye I., et Delaporte E., L'espace et le temps pour travailler ensemble : construction d'un centre de recherche sur le VIH au Sénégal, in *Expériences du partenariat au Sud : le regard des sciences sociales*, L. Vidal, Éd. Marseille: IRD, 2014, p. 201-212.

Son financement (fonctionnement)

Le CRCF est financé à la fois par des fonds étrangers – l'ANRS I MIE assure un soutien site à hauteur de près des deux tiers du budget global de fonctionnement – et par des instances étatiques nationales (CNLS et Hôpital Fann) qui ont contribué à la création du site et à sa pérennité.

Activités de soins

Consultations

En 2024, la cohorte des personnes vivant avec le VIH suivie au CRCF est de 501 patients, parmi lesquels 14 nouveaux inclus. La consultation médicale a été organisée avec une moyenne de 25 patients par semaine et comporte un monitoring des paramètres cliniques, une surveillance semestrielle des paramètres immunobiologiques et biochimiques pour les patients régulièrement suivis recevant un traitement antirétroviral. En 2024, la Prise en charge différenciée (PSD) est appliquée pour tous les patients stables (traités par ARV depuis plus de 6 mois, avec une charge virale indétectable, et sans infection opportuniste en cours) avec un rendez-vous semestriel pour les visites protocolaires et trimestriel pour les visites intermédiaires à la pharmacie si le stock d'ARV n'est pas suffisant. Les patients bénéficient également d'une prise en charge des IST, notamment de la syphilis.

L'offre de soins communautaires propose aussi des visites à domicile pour les personnes âgées ou à mobilité réduite. Dans le cadre du projet « VIHeillir », les patients âgés de plus de 50 ans bénéficient de consultations spécialisées telles que cardiologiques et dermatologiques. Des consultations gynécologiques sont organisées au CRCF et au CTA, par les médecins appuyés par un gynécologue, pour dépister les lésions précancéreuses du col de l'utérus chez les femmes vivant avec le VIH. La collaboration avec le Service de gériatrie du CHU de Fann, permet d'organiser une consultation externe gériatrique depuis juin 2021. Assurée par le roulement de trois médecins et d'une infirmière présents trois jours par semaine, elle accueille environ 1000 personnes âgées par an.

En collaboration avec l'Hôpital Albert Royer, le CRCF a également mis en œuvre une consultation de transition pour les adolescents vivant avec le VIH afin de faciliter leur passage de la pédiatrie à la consultation adulte. En 2024, 8 adolescents âgés de plus de 15 ans ont bénéficié de cette consultation réalisée conjointement par l'équipe de prise en charge pédiatrique et adulte, avec 12 consultations médicale et un accompagnement psychosocial. Les adolescents bénéficient aussi d'une prise en charge intégrée spécialisée, grâce au nouvel Espace Jeunes qui propose des séances d'information et de conseil sur la santé sexuelle et reproductive, des consultations gynécologiques et diverses animations.

En 2024, toutes les informations médicales sont enregistrées en temps réel dans la nouvelle base de données du CRCF « Santia » sous forme de fiche individuelle par patient qui est remplie au cours de la consultation.

Pharmacie

Les activités de la pharmacie s'articulent autour de la dispensation des antirétroviraux et des autres médicaments prescrits dans la prévention et le traitement des infections opportunistes, le suivi et l'évaluation de l'observance, l'éducation thérapeutique des patients, la gestion du stock. La dispensation est faite, selon une procédure formalisée, visant à garantir la confidentialité de l'entretien. Les principaux outils de dispensation sont : le registre journalier portant le numéro d'ordre, le numéro d'anonymat, la date de délivrance et la thérapie dispensée ; un agenda de rendez-vous ; une fiche d'observance pour chaque patient, une maquette informatisée de suivi des unités de dispensation.

En décembre 2024, le nombre de patients recevant des ARV était de 567 (540 VIH1 ; 22 VIH2 ; 5 VIH1+2). Ce nombre inclut les 501 patients suivis au CRCF et des patients suivis dans d'autres services qui viennent s'approvisionner en ARV.

Au CRCF, Le nombre de nouvelles inclusions au cours de l'année 2024 a été de 17 (10 naïfs de traitement ARV et 7 non naïfs). Sur les 567 patients suivis sous ARV, 478 reçoivent un traitement de première ligne, 86 sont

en deuxième ligne et 3 en troisième ligne. En 2024, 93% des patients de la cohorte sont suivis avec des protocoles à base de dolutégravir et aucun nouveau cas d'échec thérapeutique n'a été enregistré. Les changements de traitement ont concerné 16 patients (9 conformément aux recommandations thérapeutiques nationales introduisant le dolutégravir, 2 par adaptation thérapeutique, 5 en raison d'effets indésirables au dolutégravir). 216 tests de contrôle de la charge virale ont été réalisés sur l'ensemble des patients traités par ARV au CRCF. Parmi ces patients, 162 ont une charge virale indétectable, 40 faible, 5 modérée, 3 élevée et 6 très élevée.

La dispensation

En 2024, malgré une rupture de Dolutégravir au niveau national, la pharmacie du CRCF n'a pas connu de périodes de rupture d'approvisionnement pour les molécules antirétrovirales. Des ordonnances de médicaments pour traiter des infections opportunistes de patients sous TARV ont été délivrées. Les antalgiques, les anti-inflammatoires (paracétamol ; ibuprofène), les antianémiques (fer) restent les médicaments les plus fréquemment prescrits. L'amoxicilline, le métronidazole et la ciprofloxacine sont les antibiotiques les plus utilisés. En 2024, il y a eu 1 cas d'accidents avec exposition au sang/sexe (AES). Le CRCF a procédé à 113 « dépannages » inter-régionaux. En 2024, la Prophylaxie Pré-Exposition (PrEP) a débuté avec la dispensation du Truvada (Ténofovir Disoproxil fumarate 300mg et Emtricitabine 200mg).

Suivi et évaluation de l'observance

Systématique, lors de chaque dispensation, l'évaluation de l'observance est réalisée. Elle porte sur la régularité des prises, le respect des horaires et le respect des consignes alimentaires en fonction des molécules. Elle vient en complément du comptage des médicaments rapportés et de l'évaluation de la régularité ou des retards aux rendez-vous chez le médecin ou à la pharmacie. En 2024, 72 séances de renforcement d'observance ont été tenues à la pharmacie dont 52 pour des personnes perdues de vue puis revenues en consultation et 20 pour un défaut d'observance constaté.

L'éducation thérapeutique

Elle débute lors de l'inclusion du patient, porte sur l'information sur la pathologie et sa chronicité, les objectifs et l'intérêt du traitement, les effets secondaires éventuels, le choix des horaires les plus adaptés pour la prise du traitement. Les visites ultérieures permettent de faire le point sur les difficultés rencontrées et la régularité des prises. Des séances de soutien à l'observance sont effectuées à la demande du médecin ou lorsque le pharmacien constate des problèmes particuliers.

En 2024, en collaboration avec les médiatrices, 27 séances d'éducation thérapeutique ont été tenues au CRCF pour les patients en ambulatoire dont 10 à l'initiation de leur traitement ARV, et 17 pour des transferts entrants (référés d'autres sites de prise en charge décentralisés).

Gestion du stock

La pharmacie du CRCF assure la disponibilité des ARV et des médicaments pour les infections opportunistes. Elle s'approvisionne à la SEN-PNA (Pharmacie nationale d'approvisionnement), selon le circuit règlementé. Un achat a été effectué pour les médicaments des infections opportunistes, grâce à un appui financier.

Les pharmaciens utilisent des fiches de stock pour chaque produit permettant de suivre les entrées, les sorties, le stock disponible, les numéros de lot et la date de péremption. Un inventaire mensuel est réalisé systématiquement avant chaque commande. Un inventaire supplémentaire est réalisé à la fin de chaque année.

Outils

Les outils de gestion comportent : le registre de dispensation, l'agenda des rendez-vous, les fiches de gestion des stocks, les bons de commandes des médicaments. Un rapport de gestion logistique est réalisé.

Depuis 2023, le logiciel « Santia » est en place. Il s'agit d'une application web hébergée dans le serveur du CRCF qui permet de sauvegarder toutes les données de la prise en charge VIH en temps réel, de l'accueil, la gestion des rendez-vous, le suivi médical, le suivi biologique, le suivi psychosocial jusqu'à la dispensation du traitement. Un fichier Excel de *Synthèse des données du programme national de lutte contre le VIH* reste toujours mis à jour à la pharmacie.

Encadrement

« Principaux facteurs déterminants d'une rupture du traitement antirétroviral chez les patients suivis au CRCF/CHNU FANN, Dakar, Sénégal de janvier 2022 à décembre 2023 », Kady Hanne Gueye a soutenu en février 2024, ce mémoire en santé communautaire, de l'Université Bambey Gueye.

Formation

En 2024, les pharmaciens du CRCF ont participé à plusieurs formations

- Formation en dispensation et en gestion du stock des médicaments ARV et autres intrants VIH. Cette formation s'est déroulée dans les régions de Dakar, Thies et Diourbel et a regroupé les pharmaciens des districts sanitaires, les gestionnaires de stock, et les techniciens de laboratoire.
- Formation sur la dispensation communautaire regroupant les médiateurs et assistantes sociales des régions de Dakar et de Thiès.
- Formation sur l'utilisation de l'outil informatique « Tracker VIH » qui a eu lieu au CRCF.

Service social

Le service social, composé de trois médiatrices, travaille en étroite collaboration avec la pharmacie. Ses activités comprennent :

- *Le counseling : pré-test, l'annonce et le counseling post test.* Pour des patients référés ou reçus au CRCF, le dépistage est fait par le laboratoire et l'annonce des résultats est réalisée par le service social. En 2024, le counseling pré-test et l'annonce ont été réalisés pour 171 dont 101 hommes et 70 femmes, parmi lesquels 17 résultats sont revenus positifs (9 hommes et 8 femmes).
- *L'Éducation thérapeutique du patient (ETP) :* 52 patients ont eu des séances d'ETP dont les 14 nouveaux inclus qui ont bénéficié de deux à trois séances individuelles d'appui à l'observance.
- *Visites intra hospitalières :* quatre patients dont trois femmes et un homme ont bénéficié de ces visites en 2024. Trois patients ont bénéficié d'une prise en charge médicale à travers le Plan Sésame. D'autres patients en situation de précarité ont été pris en charge par le service social. Avec l'ONG « For Hope », une patiente a bénéficié d'une prise en charge médicale pour un montant de 55.000 FCFA.
- *Renforcement de l'observance :* 55 séances ont été réalisées, pour des patients référés de la pharmacie. Les principaux motifs étaient un défaut d'observance des patients pour certains associé à une charge virale élevée.
- *Causeuses éducatives :* elles sont organisées régulièrement pour les patients en consultation de routine. Elles ont pour but de renforcer l'information pour améliorer l'observance. Ces groupes discutent de thèmes divers : les examens biologiques (explication de la charge virale, interprétation de l'évolution), les traitements (posologie, gestion des effets indésirables, stockage), l'utilisation de préservatif, les informations pour la campagne U=U. En 2024, elles ont concerné 45 patients.
- *Transition :* l'équipe psychosociale a accompagné 8 jeunes âgés de plus de 15 ans pour le passage de la consultation pédiatrique au service adulte, à travers la consultation de transition.
- *Séances d'éducation santé sexuelle :* en 2024, trois séances ont été organisées pour 60 jeunes, dont 43 filles et 17 garçons en groupes ou individuellement. Elles sont organisées tous les deuxièmes mercredis du mois.
- *Prévention :* distribution de préservatifs masculins (2000) et de serviettes hygiéniques (une centaine)
- *PTME :* six jeunes femmes enceintes ont été référées et accompagnées dans des lieux de prise en charge pour la PTME. Deux bébés ont eu une sérologie VIH positive.
- *Dépistages cancer :* au cours d'une journée dans le cadre d'Octobre Rose, 213 femmes ont été dépistées pour le cancer du col de l'utérus et du sein et pour l'hépatite B. 18 femmes ont bénéficié d'examens complémentaires, 9 ont eu une mammographie, 9 ont eu un frottis cervico-vaginal, ces examens ont été pris en charge par l'ONG For Hope.
- *Recherche de perdus de vue :* La recherche des « perdus de vue » est réalisée sur une base trimestrielle et sur les 72 patients PDV, 55 ont été « retrouvés ». Ils ont bénéficié d'un renforcement d'observance et d'un accompagnement par l'équipe.
- *Dispensation communautaire :* elle a concerné 10 patients dont les déplacements à l'hôpital sont

difficiles. L'activité qui s'était développée en période Covid a été poursuivie les années suivantes.

— *Appui médical* : En 2024, dans le cadre du projet VIHeillir, 3 interventions chirurgicales ont été réalisées, 17 examens complémentaires effectués, et 24 patients ont bénéficié de la prise en charge d'ordonnances. For Hope a également apporté un appui par le financement de 28 examens complémentaires, le paiement de médicaments pour 36 ordonnances, la prise en charge d'une hospitalisation et du transport pour 7 patients.

— *Appui aux examens biologiques* : En 2024, les bilans de suivi de routine ont été subventionnés par le CRCF, ils sont gratuits pour les patients depuis 2021.

— *Dons de kits alimentaires* : ils sont réalisés en collaboration avec des partenaires. L'ANCS a financé 10 kits d'une valeur de 30 000 FCFA et d'un supplément de 5000 FCFA pour les adolescents. A l'occasion du Ramadan, le CRCF a distribué 677 kits alimentaires (« Ndogou »).

— *Une formation en production de savon et d'eau de javel* a été réalisée au bénéfice de 25 Jeunes avec un appui en matériel et en équipement. Elle a été financée par le Ministère de la Formation professionnelle et de l'emploi.

— *Dans le cadre du projet VIHeillir*, 80 activités de sensibilisation, éducation thérapeutique, causerie, activités physique, éducation nutritionnelle ont été organisées avec les 5 associations partenaires du projet.

— *Dans le cadre des projet Taggu Picc et Transition*, 23 jeunes (9 garçons et 14 filles) ont participé aux activités avec l'appui du service psychosocial du CRCF.

— *Médiation familiale* : elle a concerné 4 jeunes en situation de conflit familial, la médiation a permis d'apaiser les tensions entre les jeunes, les parents et tuteurs, les familles.

Participation associative

La place des acteurs associatifs VIH et la collaboration avec le monde communautaire est ancienne et constante au CRCF : elle est établie de manière quotidienne à travers la participation des médiatrices associatives (association Aboya) et du Réseau national des associations de PVVIH (RNP+) aux activités de prise en charge et de recherche du CRCF, pour le VIH sur les programmes EnPRISE 3, Continuis PV, ETEA-VIH, VIHeillir, Grand âge, Transition, l'enquête Index Stigma 2.0.... Dans le cadre de ces programmes, les équipes de recherche ont accompagné un développement de compétences chez les médiateurs et médiatrices leur permettant de porter des communications orales dans des conférences locales ou internationales (ex. à l'AfraVIH de Yaoundé au Cameroun). Les collaborations sont aussi établies et constantes avec des associations de populations clés. Les interventions consistent également à des accompagnements pour la rédaction de demande de financements (projets ou bourses), de communications orales ou affichées, de démarches administratives ou de soutiens informels liés à des situations sociales difficiles (incarcération, hospitalisation). Des liens anciens existent avec l'association Bokk Yakar dans la région de Fatick. Le CRCF collabore aussi avec des organisations communautaires très structurées telle Enda-santé, l'ANCS et Coalition PLUS. Le réseau « Convergence Jeunes » est depuis quelques années étroitement associé aux activités concernant les jeunes vivant avec le VIH, en particulier pour les consultations de transition. Enfin, grâce au projet VIHeillir, d'autres associations hors du champs du VIH ont rejoint la dynamique du CRCF : associations de diabétiques (ASSAD), de personnes victimes de maladies cardio-vasculaires (ASP-AVC), d'hépatite (Saafara Hépatite), mais aussi associations de personnes âgées (Conseil national des aînés du Sénégal).

Laboratoire

Le laboratoire est géré par un biologiste chercheur, deux techniciennes d'État en biologie médicale et industrielle à plein temps, une opératrice de saisie à mi-temps, 2 étudiants en PHD et trois étudiants en master.

Les prélèvements sont réalisés à l'infirmerie. Les dépôts de prélèvements externes et les retraits des résultats après validation sont effectués dans le bureau annexe du laboratoire. Les analyses suivantes sont réalisées en routine : la Numération Formule Sanguine NFS, la numération des lymphocytes CD4, la biochimie, la charge virale VIH/VHB, les tests sérologiques rapides et automatisés (VIH, AgHbs et VHC), les tests urinaires (bandelette urinaire et test de grossesse). La séparation lymphocytaire est réalisée pour les tests qui sont

effectués en rétrospective. Pour ces prélèvements, une biothèque est constituée avec la plasmathèque, la sérothèque, l'urothèque, BC (conservation des cellules sanguine), DBS (prélèvement sur carte buvard).

Les tests sérologiques automatisés pour les marqueurs hépatiques, les tests rapides pour la bilharziose et les alco-tests sont aussi réalisés pour le projet SEN-B.

Le laboratoire dispose d'une plateforme de charge virale de type COBAS TAQMAN, d'une plateforme COBAS e411 pour les tests sérologiques automatisés, d'un appareil automatisé de biochimie (de type Indiko de ThermoFisher), d'un appareil de NFS de type Mindray BC-3000^{Plus} et de trois congélateurs -80°C pour le stockage des produits biologiques des différents projets.

Les résultats sont saisis dans la base de données du laboratoire, puis imprimés et rendus aux prescripteurs après validation. La maintenance de la base est assurée par l'équipe informatique du CRCF. Durant l'année 2023 ont été réalisés.

Les tests sérologiques

- Tests rapides : 2324 sérologies VIH, VHB et/ou VHC
- VIH : 1026 tests (73 positifs VIH-1, 4 positifs VIH-2, 3 positifs HIV-1/2 et 946 négatifs)
- VHB : 1298 tests sérologiques Ag HBs, dont 164 négatifs et 1124 résultats positifs. Sur les 1019 résultats positifs, 1112 sont des tests de confirmation pour le projet SEN B
- VHC : 269 tests sérologiques de recherches de l'Ac anti-VHC, tous les résultats étaient négatifs.
- Deux co-infections VIH/VHB ont été dépistées
- Grossesse : 277 tests de grossesse ont été réalisés, dont 15 se sont avérés positifs
- Bandelettes urinaires : 287 tests ont été réalisés

Mesure de la charge virale

– Charge virale VIH-1 : durant l'année 2024, le laboratoire du CRCF a réalisé 278 mesures de charge virale VIH-1. Parmi ces tests, 251 concernaient des patients suivis en routine au CRCF, 27 étaient liés au projet SEN-B et 8 provenaient du service de pneumologie du CHU de Fann. Il y a eu une rupture nationale de réactifs de charge virale, à laquelle le CRCF n'a pas échappé.

Sur les 278 charges virales qui ont été effectuées au CRCF, 151 sont indétectables (< 20 copie/ml), 81 sont faibles (< 1000 copie/ml), 32 sont modérées (1000 à 10 000 copie/ml), 5 sont élevées (10 000 à 100 000 copie/ml) et 9 sont très élevées (> 100 000 copie/ml)..

Biochimie

Durant l'année 2024, 2651 examens biochimiques (transaminases, créatinémie, glycémie, bilan lipidique, ...) ont été réalisés dont 1465 pour les participants pour le projet SEN-B et 695 pour la cohorte de personnes vivant avec le VIH au CRCF.

Encadrement

Thèses et mémoires en cours

- Mélissa Sandrine Pandi « Variabilité génétique du virus de l'hépatite B au Sénégal : caractérisation phylogénétique et signification clinique », Thèse de PhD à l'École doctorale des Sciences de la Vie, Santé et Environnement, Université Cheikh Anta Diop de Dakar sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye et Pr Gilles Wandeler, en cours.
- Hubert Messan Kodzo Akotia « Evaluation de la réponse virologique et sérologique au traitement antiviral chez les personnes vivant avec le virus de l'hépatite B au Sénégal », Thèse de PhD à l'École doctorale des Sciences de la Vie, Santé et Environnement, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye et Pr Gilles Wandeler, en cours.

- Cheikh Tidjane Pouye « Détermination de la prévalence du VIH, du VHC, du VHB et de *Treponema pallidum* dans la population clé à Dakar », Master du Département de Biologie Animale, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye, en cours.
- Penda Gueye « Détermination de la prévalence du VIH, du VHC, du VHB et de *Treponema pallidum* dans la population clé à Kaolack », Master du Département de Biologie Animale, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye, en cours.
- Fatou Diop « Évaluation de la dysfonction rénale chez les personnes vivant avec le VIH au Centre Régional de Recherche et de Formation à la prise en Charge Clinique de Fann (CRCF) », Master du Département de Biologie Animale, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye, en cours.

Service informatique

Les activités du service informatique recouvrent la gestion des bases de données, le développement d'applications, la formation des utilisateurs, la gestion du parc informatique, la surveillance du réseau, l'appui aux utilisateurs, la création et la mise à jour des supports de communication (site web, pages : Facebook, Twitter, Instagram et LinkedIn). Le service informatique intervient également sur le plan technique et logistique lors des différentes activités menées au CRCF et en dehors (journées scientifiques, colloques, etc.).

Bases de données et applications

Les logiciels et applications sont utilisés pour différents projets et activités.

- La gestion des rendez-vous : application web, en accès local
- Le laboratoire : un logiciel de saisie des résultats de la sérologie, de la charge virale, de la numération...
- La comptabilité : e-pégase, application web en accès local et externe
- La base de données CoDISEN
- La base de données SEN-B
- La base de données SANTIA
- La base de données ENPRISE 3
- La base de données Continius-PV

En 2023 et 2024, le service informatique a assuré la gestion des bases de données, des applications.

- Mise à jour du site Web du CRCF
- Mise à jour de la base de données du laboratoire.
- Extraction des données biologiques de l'application SANTIA .
- Ajout d'un dossier partagé sur le serveur pour sauvegardes des données du projet GAYM et accès en local.
- Mise à jour de la stratégie de groupe et restrictions (pare-feu) pour une meilleure gestion des utilisateurs et ordinateurs connectés sur le réseau.
- Création de formulaires d'inscription pour les participants des différents événements organisés au CRCF.
- Le service informatique appuie le laboratoire pour l'extraction de données en vue de l'élaboration des rapports trimestriels. Les informations recueillies portent sur le nombre de patients, le sexe, les tranches d'âge, la sérologie et le taux de CD4.

Les informaticiens effectuent, pour les projets en cours, une sauvegarde hebdomadaire des bases de données sur le serveur et sur des périphériques externes. Une maintenance globale et préventive des équipements informatiques a été aussi faite.

Développement d'une application de gestion des réunions et des articles pour publication sur le site internet du CRCF

Elle offre les fonctionnalités suivantes :

- Demande de création de lien Zoom pour les réunions.
- Filtrage des réunions en fonction de leur horaire de planification.
- Affichage du lien de la réunion avec un bouton de copie, permettant une intégration directe et un accès rapide via l'application.

Lien : <https://space.crcf.sn/>

Développement d'une application locale de gestion de stock pour suivre les entrées et sorties de produits du magasin.

Fonctionnalités principales :

- Enregistrement des entrées et sorties de stock.
- Suivi des quantités disponibles en temps réel.
- Interface simple et intuitive pour une utilisation efficace.

Lien : <http://10.100.0.2/Space-XamSaStock/> (en local au CRCF)

Activités générales

En dehors de la gestion des bases de données et des applications, le service informatique assure une veille des équipements, des maintenances préventives et un appui aux utilisateurs à travers

- La conception, le déploiement et la mise à jour des applications
- L'étude et la validation dans l'acquisition d'équipements informatiques
- Le monitoring et l'administration du réseau, la sécurité du réseau
- L'appui aux utilisateurs du CRCF
- La sauvegarde des données
- La maintenance des postes clients, des serveurs et périphériques
- Les configurations et mises à jours du matériel, l'administration des bases de données.
- L'étude et l'élaboration des procédures de migration d'offre et de veille technologique
- L'installation et support technique lors des séances de formation, de réunion de vidéoconférence.
- Le suivi des offres avec les équipementiers et gestion des abonnements du zoom, du mailing, de l'hébergement web, worfence, Elementor Pro, Epegase.

Centre régional de recherche et de formation à la prise en charge clinique de Fann



Les missions

- Prise en charge clinique
- Formation
- Recherche
 - Virologie
 - Clinique
 - Épidémiologie
 - Santé publique
 - Sciences sociales
- Surveillance génomique
- Expertise

Les domaines d'activités

- VIH et maladies associées
- Hépatites virales
- Épidémies émergentes et crise sanitaire
- Protection sociale

Secrétariat du CRCF
BP : 45690 Dakar Fann
Tél : + 221 33 869 81 88 - Fax : + 221 33 864 78 53



Le CRCF

• Présentation
Le Centre régional de Recherche et de formation à la prise en charge Clinique de Fann est une plateforme de soins, de recherche et de formation située dans le Centre Hospitalier National Universitaire de Fann. Il est placé sous l'égide du Ministère de la Santé Publique et de l'Action sociale (MSAS). Il a été inauguré en mai 2005 par les autorités sénégalaises avec leurs partenaires français, européens et du système des Nations Unies.

• Missions
Pôle d'excellence national et international, le CRCF accueille des praticiens et des chercheurs sénégalais et d'autres pays, pour la formation et la conduite de recherches cliniques, en santé publique et en sciences sociales. Les approches pluridisciplinaires sont privilégiées. Son champ d'action est la santé des populations et plus particulièrement les maladies infectieuses (VIH, hépatites, maladies associées), les épidémies émergentes et les systèmes de santé, dans la perspective de la santé globale/One Health. Le CRCF contribue à la stratégie nationale de surveillance génomique. Le CRCF œuvre pour le renforcement des capacités de recherche et l'amélioration des connaissances ainsi que dans l'adaptation des traitements aux contextes sanitaires des pays à ressources limitées. Le CRCF propose également son expertise et sert d'appui technique à diverses institutions nationales et supra-nationales.

• Partenaires
Les membres fondateurs du CRCF sont : le Conseil National de Lutte contre le Sida (CNLS), l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD), l'Institut de Médecine et d'Epidémiologie Appliquée (IMEA), le Centre Hospitalier National Universitaire de Fann (CHNU), la Division de Lutte contre le Sida et les Infections sexuellement transmissibles du Ministère de la santé et de l'action sociale (DLSI), L'ANRS - MIE est membre associé de droit et membre permanent du Conseil d'Administration. Le CRCF travaille en étroite collaboration avec les départements ministériels du Sénégal, les universités, les partenaires au développement, les instituts et organismes de recherche et de santé, nationaux et internationaux.



Le CRCF anime ou participe à plusieurs réseaux internationaux de recherche, notamment :
– RABE : Réseau Anthropologie des Epidémies Emergentes
– RESCIDA : Réseau scientifique Drogues en Afrique francophone

• Programmes de recherches et publications
Accessibles via le code QR :

Mai 2025

Communication

Le CRCF et ses activités sont valorisés grâce à différents outils.

Le site internet : <https://www.crcf.sn/>

Il donne des informations générales sur le CRCF, ses principales activités et animations scientifiques, le descriptif des projets de recherche, la liste des publications et des communications, les actualités, etc.

Les dépliants et plaquettes donnent un aperçu des objectifs et du fonctionnement du CRCF, les principales thématiques de recherche. Les versions papiers sont à disposition des personnes en visite au CRCF.



Un compte twitter : @CrcfDakar, créé en juillet 2021, a pour but de donner une meilleure visibilité du CRCF/site ANRS au niveau national et international.

Développement de partenariats

- Des conventions lient le CRCF avec le Ministère de la santé et de l'action sociale et le Ministère de l'enseignement supérieur (MSAS), de la recherche et de l'innovation (MESRI)
- Des partenariats anciens lient le CRCF avec le CNLS, la DLSI, le Haut Conseil One Health, diverses directions du Ministère de la santé et de l'action sociale
- L'Agence sénégalaise de Réglementation Pharmaceutique (ARP) : en 2024, le cours « Méthodologie des essais cliniques et formation des TEC » a accueilli des participants de l'ARP dans le cadre d'un partenariat entre le CRCF/site ANRS | MIE, l'ARP, l'Institut Pasteur de Paris, l'IRD/univ. de Montpellier, l'IMEA, et DNDi.
- Les Hôpitaux et centres de santé de Dakar et des régions : dans le cadre de projets de recherche (EnPRISE 3, Continius PV, VIHeillir 1 et 2, Cabrilado, Taggu Picc...)
- Les Universités : des partenariats lient le CRCF avec diverses universités nationales (UCAD, Université Rose Dieng ex Campus Franco Sénégalais, Universités de Bambey, Saint-Louis, Thiès, Kaolack, Ziguinchor....) et internationales (Montpellier, Bordeaux, Paris, Rennes, Londres, Lincoln, Edimbourg...) pour l'accueil et l'encadrements d'étudiants, des formations continues, l'élaboration de curriculum de Diplôme universitaires et certifications, la conception et mise en œuvre de projets de recherche.
- Des institutions de recherches nationales et internationales : IRESSEF, Institut Pasteur, ISED, IRD, CIRAD, CNRS, ISPED, IMEA...
- Des organismes financeurs : ANRS, Expertise France, Sidaction....
- Des institutions internationales et partenaires au développement : OMS, ONUSIDA, ONUDC...
- L'ONG SOLTHIS développe avec le CRCF des recherches sur les auto-tests VIH (ATLAS), les antirétroviraux de forme injectables (TIVIH-Access) et le suivi des adolescents sous Dolutégravir (IODA).
- L'association « For Hope » apporte un appui au CRCF pour des interventions destinées aux jeunes vivant avec le VIH : appui médical, psychosocial, construction d'une extension au CRCF (cf ci-dessous)
- L'EBAD (École de Bibliothécaires, Archivistes et Documentalistes) : convention pour l'organisation conjointe de formations sur la recherche bibliographique
- La Bibliothèque Universitaire de l'UCAD : organisation conjointe de formations en recherche bibliographique.

- Les Réseaux nationaux internationaux : le CRCF participer ou anime différents réseaux : Réseau Anthropologie des épidémies émergentes (RAEE), 3CAPSANTE, Réseau scientifique drogues en Afrique francophone (RESCIDAF), réseau OMS sur la préparation aux épidémies, Réseau international de l'ANRS MIE (GTRI)
- Les Organisations à base communautaires : réseaux et associations de soutien aux malades (VIH, HTA, diabète, hépatites...), de populations clés, générationnels (personnes âgées, adolescents et jeunes), ... à Dakar et dans les différentes régions du Sénégal.

Les activités connexes du CRCF

Le CRCF mène différentes activités dans le cadre d'initiatives de solidarité.

Arbre de Noël :



Un arbre de Noël est organisé à chaque fin d'année par le CRCF, il est destiné aux enfants et adolescents vivant avec le VIH. Cette activité vise à leur permettre de passer un moment de détente conviviale, au cours duquel des jeux et animations leur sont proposés et des cadeaux leur sont distribués. Pour l'édition 2024, des journées récréatives destinées aux enfants de 0 à 10 ans ont eu lieu en plusieurs phases : le 27 décembre à l'Espace Jeunes, le 28 décembre à Kaolack, le 4 janvier 2025 à l'Hôpital d'enfants de Diamniadio, le 9 janvier au service de pédiatrie de l'Hôpital Dalal Jamm, le 14 janvier au Centre de santé de Kolda, le 18 janvier aux Centres de santé de Bignona et Ziguinchor, et le 22 janvier au Centre de santé de Saint-Louis.

Le nombre d'enfants et adolescents qui ont participé est de :

- Dakar : 117 enfants
- Thiès : 26 enfants
- Kaolack : 91 enfants
- Bignona : 37 enfants
- Diamniadio : 50 enfants
- Dalal Diam : 49 enfants
- Kolda : 60 enfants
- Diourbel : 7 enfants
- Saint-Louis : 17 enfants
- Ziguinchor : 41 enfants

D'autre part, lors de ces visites, le CRCF a remis des distinctions et des cadeaux particuliers à 7 adolescents qui avaient réussi le BFEM et 7 jeunes qui avaient réussi le baccalauréat.

La prise en charge dans le programme For Hope :

L'association For Hope à travers son projet d'appui à la prise en charge des enfants et adolescents vivant avec le VIH (EAvVIH) en Afrique de l'Ouest et du Centre met en œuvre un programme en partenariat avec le CRCF.

À la suite d'un gala organisé en mai 2022 à Paris par le footballeur sénégalais Idrissa Gana Gueye, des fonds collectés ont permis de réaliser diverses activités. Le programme est axé sur un fonds de soutien pour la prise en charge médico-sociale des EAvVIH au Sénégal et dans la sous-région. Le CRCF, récipiendaire principal des fonds, est chargé de la mise en œuvre des activités au Sénégal.

– **Fonds de soutien pour la prise en charge médico biologique de 1000 enfants infectés par le VIH dans 7 pays d'Afrique :**

Un fonds d'appui à la prise en charge des ordonnances médicales et frais d'hospitalisation et bilans paracliniques a été mis en place. Entre 2022 et 2024 plus de 750 prises en charge ont été octroyées à travers le CRCF (bilan, ordonnance, intervention...) pour un total de plus de 6 000 000 FCFA.

– **Réhabilitation des unités de traitement VIH pédiatrique dans 5 pays (Côte d'Ivoire, Burkina Faso, Togo, Cameroun et RDC) :**

Le CRCF a signé un sous accord avec le réseau EVA pour la réhabilitation des unités de traitement VIH pédiatrique dans 5 pays.

– **Mise à disposition de bourses d'études pour les enfants infectés par le VIH :**

Un fonds d'appui à la scolarisation à travers l'octroi de bourses scolaires aux enfants les plus vulnérables, avec 25 enfants bénéficiaires durant l'année 2024.

– **L'Espace Jeunes**



Il concernait le Niger et le Sénégal. Au Sénégal, un espace psychosocial jouxtant le CRCF a été construit pour permettre aux adolescents de mieux vivre avec la maladie et s'épanouir sur le plan personnel et professionnel. La construction du bâtiment a démarré en juin 2023 et le bâtiment a été inauguré le 11 juin 2024.

La cérémonie d'inauguration s'est déroulée en présence du ministre de la Santé et de l'Action sociale, Dr Ibrahima Sy, de la Directrice du CHNU de Fann, des responsables et des équipes du CRCF et de l'ONG For Hope, de joueurs de l'équipe nationale de football du Sénégal, d'artistes ainsi que de nombreux jeunes et adolescents.

Activités à l'Espace Jeunes

Depuis son inauguration en juin 2024, l'Espace Jeunes a été un lieu fourmillant d'activités.

- Éducation et sensibilisation :



- Organisation de deux cours d’arabe pour améliorer les compétences linguistiques des jeunes.
- Mise en place d’un cours sur la citoyenneté et le civisme, avec des débats sur les droits et devoirs des citoyens.

- Formations :

- Atelier de fabrication de savons et d’eau de javel : production de savons et de bouteilles d’eau de javel, accompagnée de formations sur la gestion de petites entreprises.
- Atelier de fabrication de pots de pastilles de différents parfums (gingembre, coco gingembre, coco lait, coco menthe, sirop de tamarin, bissap et citron)
- Cours d’informatique
- Sessions d’Art thérapie
- Attribution de bourses d’études : 25 bourses en 2024

- Santé et bien-être :

- Consultations gynécologiques
- Consultations de transition pour accompagner les jeunes dans leur passage au service adulte
- Accompagnement des jeunes par des médiatrices
- Groupes de paroles entre jeunes pour favoriser l’échange et le soutien mutuel

D’autre part les anniversaires des jeunes sont célébrés par de petites fêtes qui renforcent la cohésion du groupe. L’Espace Jeunes est équipé de jeux de société, informatiques et d’un babyfoot qui le rendent particulièrement attractif.

Journée de solidarité : le Vendredi 5 avril 2024

Le CRCF organise une journée de solidarité destinée aux personnes nécessiteuses au CHU de Fann. De patients de différents services, des usagers de drogues du CEPIAD et leurs accompagnant bénéficient d’une distribution de kits alimentaires sous forme de « Ndogou partagé » (repas de rupture de jeûne) durant le ramadan.

Durant le ramadan 2024, plus de **1500 kits alimentaires** ont été distribués dans l’hôpital Fann. Tous les services ont pu en bénéficier : neuro-chirurgie, cardiologie, pneumologie, ORL, infectiologie, gériatrie, Hôpital pour enfants Albert Roye, centre cardio pédiatrique Cuomo, centre d'imagerie médicale, laboratoire d'analyses médicales et centre de rééducation fonctionnelle et de kinésithérapie.



Les projets de recherche

La liste des projets de recherche figure en annexe du rapport. Ci-après est détaillé chaque projet.

Projets sur le VIH

VIH : Enfants, adolescents et jeunes

ENPRISE 3

Renforcement de la prise en charge décentralisée des enfants vivant avec le VIH au Sénégal

Calendrier : 2020 – 2024

Investigateurs Principaux : K. Diop (CRCF)

Financeur : Expertise France

Pays : Sénégal

Partenaires : DLSI (Ministère de la santé du Sénégal), CNLS, RNP+

Composition de l'équipe : S. Ndiaye (RNP+), C. Cissé (coordinateur), M.B Niang (responsable du suivi-évaluation), A. Niang (ARC), K. Diop, A. Diack (HEAR), C.T. Ndour.

Contexte

L'utilisation des thérapies antirétrovirales a permis une réduction considérable de la morbi-mortalité des enfants vivant avec le VIH dans le monde. Néanmoins on constate depuis quelques années, une augmentation du nombre d'échecs thérapeutiques chez les enfants, notamment en Afrique de l'Ouest. Ces échecs touchent particulièrement les enfants suivis en contexte décentralisé, avec des taux de 64% au Sénégal, hors Dakar en 2015. Ils révèlent des difficultés dans la prise en charge pédiatrique liées à différents facteurs

Objectifs

L'objectif général du projet est de contribuer à améliorer l'offre et la qualité des soins et l'accompagnement des enfants et adolescents vivant avec le VIH dans 9 régions du Sénégal afin de doubler la proportion d'enfants en succès thérapeutique d'ici 2023.

Interventions

Les interventions ciblent : 1/ 1500 enfants dont 800 sont déjà suivis, soit la totalité des enfants vivant avec le VIH déjà suivis dans les sites de 9 régions et 700 à dépister au cours du projet, 2/ les professionnels de santé et acteurs communautaires de chaque site.

Les activités s'organisent autour : 1/ du renforcement de l'accès à la mesure de charge virale, 2/ du renforcement de capacités des professionnels de santé et acteurs communautaires dans la prise en charge médicale et psychosociale, 3/ le renforcement des capacités des associations de PVVIH. Ces interventions s'accompagnent d'une recherche opérationnelle pour explorer la contribution des acteurs communautaires à la prise en charge des enfants.

Le programme se déroule dans 9 régions du Sénégal : Saint-Louis, Louga et Matam (Nord) ; Thiès, Fatick, Kaolack, Kaffrine, Diourbel (Centre), Ziguinchor (Sud).

Ateliers et Formations

- Réunion d'élaboration des documents de formation 17/03/2021 ; validation des référentiels de formation et identification des pôles de référence régionaux 10/05/2021
- Réunion de finalisation de la méthodologie de formation 17/06/2021
- Formation des formateurs 22-24/06/2021
- Formation des administrateurs 31/08/2021
- 24 sessions régionales de formation (506 soignants et 90 acteurs communautaires) du 01 Septembre 2021 à février 2023 pour les régions de Kaolack, Thiès, Diourbel, Kaffrine, Saint Louis, Louga, Matam, Fatick et Ziguinchor
- Atelier de clôture du projet : 14 juin 2023
- Audit : 24 octobre – 24 décembre 2023
- Évaluation finale : du 06 au 10 novembre 2023

Documents produits

- Guide du formateur. Prise en charge des enfants et adolescents vivant avec le VIH, 66 p.
- Manuel de formation. Formation des prestataires sur la prise en charge des enfants et adolescents vivant avec le VIH, 67 p.
- Fiches techniques
- Référentiel des pôles régionaux de référence
- Présentations PowerPoint sur la formation du personnel de santé et communautaire dans la PEC décentralisée du VIH pédiatrique
- Plateforme virtuelle (<http://www.divisionsidaist.gouv.sn>)



Communications

2024

Niang A. et al. « Prise en charge des enfants et adolescents vivant avec le VIH au Sénégal, en contexte décentralisé (EnPRISE3) : Quelle évolution de l'accès et des résultats de la charge virale ? » 4^e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, communication orale

Niang M.B. et al. « Le rôle incontournable des acteurs communautaires dans le cadre du projet EnPRISE3 » 4^e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, communication orale

Niang M.B. et al. « La dynamique partenariale: un gage de pérennisation et de durabilité des interventions du projet EnPRISE3 » 4^e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, poster

Niang M.B. et al. « La dynamique partenariale: un gage de pérennisation et de durabilité des interventions du projet EnPRISE3 » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

Niang A. et al., « Prise en charge des enfants et adolescents Vivant avec le VIH au Sénégal, en contexte décentralisé (Projet EnPRISE3) : Quelle évolution des objectifs de la stratégie 3 x 95 ? » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

2023

Niang A., Laborde-Balen G., Taverne B., Sow K., Ngom Gueye NF., Ndiaye, AA., Diop K., « La peur persistante de la stigmatisation, principal obstacle à la décentralisation de la prise en charge du VIH pédiatrique au Sénégal », poster discuté, Conférence INTEREST 2023, 9-12 mai 2023, Mozambique.

Niang A., « Renforcement de la prise en charge décentralisée des enfants vivant avec le VIH au Sénégal, ENPRISE 3 (Expertise France) », Journées scientifiques du site ANRS Sénégal, Dakar 16-17 mai 2023, communication orale.

2022

Niang A., Ndiaye AA., « Analyse des situations d'échecs thérapeutiques des enfants et adolescents vivant avec le VIH (EVVIH) au centre de santé de Bignona », 2^{ème} édition des doctoriales de l'Ecole Doctorale des Sciences et Techniques et Sciences de la Société (EDSTSS), 22 -23 juin 2022, Bambey, Sénégal.

Niang A., Diop K., Sow K., Laborde-Balen G., Taverne B., Ngom Gueye N.F., Ndiaye A.A., « Faiblesse des interventions d'accompagnement des enfants et adolescents vivant avec le VIH en contexte décentralisé à Bignona en 2020 », 3^e édition des Journées scientifiques sida du Sénégal, 2-4 novembre 2022, Sénégal

Cabrilado

Faisabilité et acceptabilité d'un traitement injectable à longue durée d'action par CABotegravir – RILpivirine chez les ADOlescents vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre

Calendrier : 2023 – 2025, durée 24 mois

Principaux investigateurs : P. Frange (Hôpital Necker) et M. Sylla (CHU Gabriel Toure, Bamako, Mali)

Porteur : Réseau EVA (Enfants et VIH en Afrique), CRCF

Partenaires : CRCF, IRD, CHU Necker

Structures participantes : CHU Albert Royer de Dakar ; Hôpital Roi Baudouin de Guediawaye ; Centre hospitalier ESSOS de Yaoundé ; Hôpital Laquintinie et hôpital de district de Nylon de Douala; CHU Yopougon (délocalisé à Beago) et CHU Cocody d'Abidjan ; CHNU Hubert Koutougou Maga et hôpital de zone Suru-Lere de Cotonou.

Financement : ANRS, AO 2023-1

Contexte

Les adolescents vivants avec le VIH ont un taux d'échec thérapeutique particulièrement élevé, notamment en Afrique de l'Ouest et du Centre où ils sont les seuls dont la mortalité n'a pas diminué drastiquement ces dernières années. Le développement de l'association cabotégravir/rilpivirine (CAB/RPV) à longue durée d'action (LDA), administrable toutes les 4 ou 8 semaines, laisse espérer un progrès thérapeutique significatif, au moins pour certains adolescents (pas d'obligation de prise quotidienne de traitements, respect de la confidentialité, supervision du traitement par un professionnel de santé permettant une amélioration de l'observance thérapeutique,...) L'essai clinique de phase 1/2 MOCHA évalue actuellement l'efficacité et la tolérance de la bithérapie CAB/RPV chez les adolescents de 12-17 ans. Cependant, dans chaque région où ce traitement pourrait être envisagé, il est primordial d'évaluer au préalable sa faisabilité d'implémentation en fonction des caractéristiques des patients suivis, de l'organisation du système de soins et de l'acceptation (théorique) par les patients et les soignants.

Objectif

L'étude CABRILADO vise à définir la place et la faisabilité d'implémentation d'un traitement injectable par CAB/RPV dans le contexte spécifique des adolescents de 12-17 ans suivis dans 7 centres de 5 pays du réseau Enfants-VIH-Afrique (EVA) : Sénégal, Mali, Cameroun, Côte d'Ivoire et Burkina Faso. C'est la première étude pédiatrique de ce type en Afrique de l'Ouest et du Centre.

Elle sera proposée aux 883 adolescents de 12-17 ans suivis dans ces centres et informés de leur séropositivité pour le VIH-1. Quatre aspects complémentaires seront évalués :

- WP clinique : proportion d'adolescents présentant une contre-indication médicale à l'association CAB/RPV
- WP virologique : proportion d'adolescents présentant une contre-indication virologique à ce traitement (incluant une sous-étude virologique visant à identifier des mutations de résistance par séquençage à haut débit, réalisée chez 80 adolescents chez qui le génotype de résistance « classique » n'a pas retrouvé de mutations de résistance à la RPV)). Par ailleurs, l'étude visera à évaluer si les adolescents ayant une contre-indication virologique peuvent être identifiés sans nécessiter au préalable un génotype de résistance (à partir de leur région de suivi, leurs antécédents et l'évaluation actuelle de leur charge virale), ce qui permettrait de faciliter l'implémentation d'une bithérapie par CAB/RPV dans les régions où les génotypes de résistance sont difficiles d'accès
- WP « Dispositifs de soins » (par entretiens semi-directifs avec les acteurs clés de l'approvisionnement et les responsables de la dispensation des centres) : identification des enjeux, contraintes et conditions de mise en œuvre pratique des injectables (logistiques - financement, approvisionnement, conservation- organisation des soins, prise en charge, formation des professionnels, etc).
- WP « Acceptabilité » auprès des adolescents, leurs parents/tuteurs et les soignants (étude quantitative par questionnaire dans tous les sites de cette étude + étude qualitative à Dakar et Abidjan par entretiens semi-directifs auprès d'un sous-échantillon d'adolescents, de parents/tuteurs et de professionnels de santé) : exploration du niveau et des conditions d'acceptabilité des adolescents, des parents/tuteurs et des soignants du traitement ARV injectable à LDA, ainsi que des facteurs associés à ce niveau d'acceptabilité.

L'étude CABRILADO permettra de fournir des recommandations pratiques pour l'introduction des ARV injectables en Afrique de l'Ouest et du Centre, d'estimer la taille de la population d'adolescents qui pourraient en bénéficier dans les centres du réseau EVA et de fournir des données probantes en vue d'un plaidoyer pour l'implémentation effective de ces traitements.

Etat d'avancement :

Bilan des inclusions en février 2025

PAYS	HOPITAUX	CIBLE (12-17 ans)	ADOS INCLUS
SENEGAL	HEAR, HRB	148	142
COTE D'IVOIRE	CHU YOPOUGON, COCODY	160	129
BENIN	CNHU PEDIATRIE, CHU SURU LERE	162	169
CAMEROUN	CHU LAQUINTINIE CHU ESSOS	224	194
TOTAL		694	634

Fin des inclusions fin mars 2025

Communications 2024

Diop Ndiaye, H, Fall M, Ndiaye B, Ba AA, Dia A, Ndiaye FK, Diouf JB, Cames C, Ahognon G, Diop K, Kane Leye M, Diack A. Évaluation du succès virologique chez des adolescents sous Dolutégravir à Dakar : étude CABRILADO. 4èmes journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

TAGGOU PICC

Gundo-So "jeunes" pour l'empowerment des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest

Calendrier : 2022 – 2024

Principaux investigateurs : C. Cames (IRD, TransVIHMI), M. Préau (Université Lyon Lumières),

Partenaires : Réseaux convergence jeunes, AJLV, AJOIA, Coalition Plus, ARCAD Santé Plus, CRCF

Financement : Sidaction/Ensemble Contre le Sida

Contexte

Le partage de la sérologie représente une problématique cruciale pour les adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH (AJAVVIH) en Afrique de l'Ouest. Chez ces jeunes, au début de leur vie affective et reproductive, l'auto-stigmatisation, l'isolement psychologique et la vulnérabilité économique, souvent aggravée par leur situation d'orphelins, ont été identifiés comme autant de défis dans la gestion du statut VIH avec leurs proches.

Un besoin d'empowerment pour la gestion de la sérologie et de la sexualité a été exprimé par le Réseau Convergence des jeunes infectés et affectés par le VIH (RCJ), dans le cadre du programme TRANSITIONS (Sidaction, L'initiative), mis en œuvre par l'IRD et le réseau EVA au Sénégal et au Burkina Faso, dont l'objectif est d'améliorer le bien-être et la santé des AJAVVIH, promouvoir leur structuration et représentation associatives. Des défis similaires ont été régulièrement soulevés dans les groupes de paroles par les AJAVVIH ; à la fois ceux suivis par ARCAD Santé PLUS au Mali et Grandir ensemble, qui assurent leur prise en charge médicale et psychosociale, mais également ceux qui sont suivis par TRANSITIONS au Burkina Faso (Association des jeunes pour la lutte contre le VIH -AJLV et Association des jeunes et orphelins infectés et affectés par le VIH -AJOIA).

Le programme Gundo-So (la chambre des secrets en bambara) mis en place par ARCAD Santé PLUS à partir de 2010 à Bamako vise à outiller les femmes vivant avec le VIH afin qu'elles puissent prendre des décisions éclairées sur le partage ou le secret de leur statut sérologique et identifient des stratégies à mettre en œuvre selon les décisions de partage/secret, ainsi que pour en gérer les conséquences. Gundo-So a fait l'objet d'une validation par une recherche mixte pré-post intervention (ARCAD Santé PLUS/Université Lyon Lumière/Coalition PLUS/SESSTIM) qui a établi son efficacité opérationnelle et sa bonne acceptabilité.

Les acteurs de Transitions (IRD, RCJ) et de Gundo-So (ARCAD, CoalitionPlus, Pops Lyon2, Sesstim) se sont constitués en consortium partenarial pour porter un programme Gundo-So « Jeunes » pour l'empowerment des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest. En effet, Gundo-So, basé sur des outils et approches propres à la culture malienne et surtout, acceptables et assimilables par les femmes concernées, nécessite d'être repensé par et pour les AJAVVIH à l'aune de leurs modes de contamination et vécus spécifiques, des normes sociales, codes et usages.

Objectif global

L'objectif global du contrat d'initiation Taggou Picc (phase 1) est d'explorer la faisabilité de l'adaptation d'un dispositif innovant d'empowerment et de son acceptabilité chez les AJAVVIH sénégalais, dans la perspective d'élaborer le protocole de recherche interventionnelle multicentrique (phase 2) pour une évaluation à l'échelle dans les 3 pays partenaires.

La phase 1 de ce projet, baptisé Taggou Picc (le nid de l'oiseau en wolof) par les jeunes, financé par Sidaction, se déroule sur 12 mois au Sénégal et implique dans une démarche participative les animateurs communautaires issus du milieu associatif des AJAVVIH des trois pays dans des processus d'empowerment.

Objectifs spécifiques

OS1/ Adapter le programme Gundo-So et ses outils aux besoins des AJAVVIH en contexte sénégalais, dans une démarche collaborative et participative

OS2/ Transférer les compétences par la formation des jeunes médiateurs associatifs issus des 3 pays partenaires pour la coordination et l'animation de l'intervention adaptée
OS3/ Évaluer l'intervention co-construite dans le cadre d'une recherche interventionnelle pilote au Sénégal auprès d'une trentaine de jeunes du RCJ.

Résultats attendus

Tout au long de cette phase 1, une capitalisation de l'expérience des animateurs-ices du programme malien sera réalisée au travers d'entretiens et focus de groupe, d'interviews et de vidéo. Ce travail permettra de tirer des enseignements de l'expérience d'adaptation du programme Gundo-So au contexte des AJAVVIH au Sénégal et en identifier des bonnes pratiques d'accompagnement à la gestion sérologique. Une recherche en psychologie sociale sera également menée en collaboration étroite avec des assistants de recherche communautaire, recrutés au sein du RCJ et formés à cet effet.

Ce projet a été pensé dans la perspective d'un passage à l'échelle du programme dans les autres pays (Etude phase 2), ainsi que l'évolution de cette intervention de type recherche-action vers un service communautaire de santé.

Etat d'avancement

Plusieurs ateliers participatifs d'adaptation de l'intervention Gundo-So et de transfert de compétences se sont tenus à Dakar en présence de tous les partenaires entre juillet 2022 et juillet 2023.

La phase 1 visait à identifier les conditions de la transférabilité vers un Gundo-So Jeunes (GS-Jeunes) et les besoins d'adaptation.

La phase 2 était de co-construire le projet participatif selon les objectifs suivants : adapter Gundo-So aux besoins des JvVIH, transférer les compétences par la formation de pairs JvVIH, concevoir l'intervention pilote.

La phase 3 était de mettre en place et évaluer l'intervention. Ces 3 étapes ont intégré des processus de capitalisation et d'analyse des pratiques.

Les associations de JvVIH ont identifié 18 membres (8 femmes), de 21 à 29 ans, pour piloter l'initiative GS-Jeunes. L'animation par les pairs-animatrices maliennes d'ARCAD Santé PLUS a mobilisé des outils de l'intelligence collective (arbres à problème, travaux de groupe, restitution par des séances d'improvisation théâtrale) qui ont permis de libérer la parole des jeunes, le partage et la mutualisation des expériences. Ces travaux ont permis de former 15 pairs-animateur.ice.s et 3 pairs-chercheur.e.s, de produire les guides de formation des pairs ainsi qu'un manuel user-friendly d'animation de l'intervention d'empowerment.

L'intervention co-construite se déroule sur 7 week-ends et propose à chaque jeune un bilan personnel, l'identification des personnes avec qui partager et non partager, l'élaboration de stratégies pour la mise en œuvre de ses décisions. Elle a démarré en octobre 2023 au Sénégal avec 19 JvVIH répartis en 3 groupes. Elle est animée par les pairs-animateur.ice.s et évaluée par une recherche participative et communautaire portée par les pairs-chercheur.e.s. Ces derniers ont été formés aux techniques d'entretien, de transcription et de codage des verbatim (juillet et novembre 2023). Ils ont réalisé des entretiens avec les pairs animateurs et les participants avant le démarrage puis après la fin de l'intervention (entretiens de sortie prévus en décembre 2023). Les résultats de la recherche, la capitalisation et l'analyse des pratiques en cours permettront de formaliser les savoir-faire et compétences des JvVIH, d'optimiser l'intervention proposée.

La 1^{re} intervention a rencontré un gros succès chez les participants qui ont réussi à partager leur sérologie avec une ou plusieurs personnes de l'entourage avec succès et sans conséquences négatives. Un bouche-à-oreille très favorable a donné lieu à de nombreuses demandes pour la mise en place d'un nouveau cycle d'empowerment. Ainsi, une 2^e intervention d'empowerment dans la gestion du statut sérologique a eu lieu au cours du 1^{er} semestre 2024, avec une vingtaine de participants.

Conclusions/perspectives

Le soutien à la gestion de la sérologie VIH et l'éducation aux droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR) sont les points faibles des programmes de prise en charge, qu'ils soient publics ou communautaires. **Pallier ces insuffisances appelle le développement de stratégies de santé communautaire innovantes et**

participatives intégrant les besoins des adolescent-e-s et jeunes, notamment des jeunes femmes. Le Réseau Convergence des jeunes (RCJ), la plus grande association d'AJAVIH au Sénégal, s'est engagé dès 2022 dans une stratégie d'empowerment individuel et collectif pour la gestion du statut VIH avec le projet communautaire « preuve de concept » TAGG PICC (le nid de l'oiseau, en wolof) financé par Sidaction. Ce projet a testé la transférabilité et la faisabilité d'un dispositif innovant d'empowerment, inspiré d'un programme malien (ANRS Gundo-So). Avec ses partenaires (IRD, ARCAD, COALITION PLUS, UNIV LYON LUMIERE, CRCF, MEAE), le RCJ a formé des jeunes communautaires à l'animation du dispositif d'empowerment, a produit des manuels de formation et d'animation, et a accompagné avec succès 40 AJAVIH dans leur prise de décision de partager leur sérologie. Le passage à l'échelle de TAGG PICC comme un service communautaire régulier au niveau national et le renforcement des connaissances et compétences en DSSR sont une revendication des acteur-ice-s communautaires (RCJ et RNP+). Dans ce but, le projet TAGG PICC 2 **NOTRE ENVOL**, dont l'objectif global est d'améliorer la santé physique et mentale des AJAVIH par une intervention innovante d'empowerment communautaire intégrée et accessible dans le système de santé national, a été soumis pour financement à Expertise France – L'initiative en janvier 2025.

Communications 2023-2024

Perray M. et al. « Quels vécus et besoins d'accompagnement de sa séropositivité chez les jeunes adultes vivant avec le VIH au Sénégal ? La recherche communautaire Tagg Picc. » JS ANRS-MIE 2024, Communication orale

Diop A. et al., « Quels vécus et besoins d'accompagnement de sa séropositivité chez les jeunes adultes vivant avec le VIH au Sénégal ? La recherche communautaire Tagg Picc. » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Communication orale

Ba S. et al, « Transfert de compétences inter-générationnel pour l'empowerment communautaire des jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest: L'initiative Gundo-So Jeunes. » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Communication orale

Fall M. et al., « Quels vécus et besoins d'accompagnement de sa séropositivité chez les jeunes adultes vivant avec le VIH au Sénégal ? La recherche communautaire Tagg Picc. » JSSS, Dakar 2024, Communication orale

Diouf A. et al, « Transfert de compétences inter-générationnel pour l'empowerment communautaire des jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest: L'initiative Gundo-So Jeunes. » JSSS, Dakar 2024, Poster

L'accompagnement par des pairs de la gestion du statut sérologique VIH. Adaptation d'une intervention dédiée aux femmes adultes vivant avec le VIH du Mali (Gundo-So) au contexte des jeunes au Sénégal, dans le projet pilote Tagg Picc <https://www.coalitionplus.org/2024/10/28/projet-pilote-tag-picc-documents-de-capitalisation/>

M. Perray, M.L Souané, Cames C. Tagg Picc : une recherche interventionnelle par, pour, et avec et des jeunes adultes vivant avec le VIH. 4e Colloque international sur le partenariat soin avec les patients, 25 au 27 septembre 2024, Lyon, France.

Diop A., Fall M., Souané MLI., Perray M., Vozian V., Preau M., Cames C. « Quels vécus et besoins d'accompagnement de sa séropositivité chez les jeunes adultes vivant avec le VIH au Sénégal ? La recherche communautaire Tagg Picc », communication orale, CO 12.5, SP 12 Sciences humaines et sociales, 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Diouf A. , Fall ND., Ba S., Ira K., Ouedraogo AN., Nikiema I., Conde F., Barry F., Bakary B., Riegel L., Vozian V., Aboud MC., Diarra O., Perray M., Yatassaye A., Dondbzanga D., Préau M., Cames C. « Transfert de compétences intergénérationnel pour l'empowerment communautaire des jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest: L'initiative Gundo-So Jeunes », communication orale, CO19.12, SP19 Soins et populations clés, 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Seck C. « L'empouvoirement des jeunes dans SANSAS : une approche transformatrice pour améliorer l'accès aux DSSR », Symposium SOLTHIS / EQUIPOP, « Le projet SANSAS au Sénégal : une réponse globale aux besoins

des adolescent·e·s et jeunes en matière de DSSR / VIH », 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Cheikh Seck, Aminata Kane, Joachin Mendy, Ndeye Dior Fall, Seydina Ba, Aida Diagne, Siham M'rabet Ouriaghli, Sarah Memmi, Pascale Hancart-Petitot, Cecile Cames. «POSITIFS !!» : Amplifier la voix de jeunes sénégalais·e·s pour lutter contre la stigmatisation liée au VIH. 4èmes journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Diop A., Fall M., Souané MLI., Perray M., Vozian V., Preau M., Cames C. « Quels vécus et besoins d'accompagnement de sa séropositivité chez les jeunes adultes vivant avec le VIH au Sénégal ? La recherche communautaire Tagg Picc », 4èmes journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Perray M, Cames C, Préau M. Révéler ou non sa sérologie en tant que personne vivant avec le VIH au Sénégal. Le programme communautaire Tagg Picc. Journées scientifiques de l'ANRS Maladies infectieuses émergentes (ANRS MIE), Centre International de Conférences de Sorbonne Université, 21 et 22 mars 2024, Paris.

Diadiou CB, Cames C. Empowerment des jeunes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie VIH avec l'entourage Symposium inaugural « Adolescents et VIH », 4èmes journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Cames C. Empowerment par la recherche des jeunes associatifs vivant avec le VIH au Sénégal : Comment les jeunes ont évolué du statut de « patient participant » à celui d'acteur et porteur d'un projet de recherche communautaire. « Recherches participatives et Suds, un retour d'expérience », 12 juin 2023, IRD, Marseille.

TRANSITIONS

Programme inclusif pour l'optimisation et la continuité des soins chez les adolescents et jeunes adultes et leur empowerment communautaire en Afrique de l'Ouest

Calendrier : 2021 – 2024

Promoteur : Sidaction ensemble contre le sida/L'Initiative (Expertise France)

Investigateurs : C. Cames (IRD), A. Diack (CHNEAR), C. Yonaba (CHU-YO)

Porteur : Réseau pédiatrique EVA

Partenaires : Réseau Convergence Jeunes (RCJ), REGIPIV, Programmes nationaux de lutte contre le VIH/sida, CNLS, ANCS, AJOIA, AJLV, CRCF.

Pays : Sénégal, Burkina Faso

Objectif global

L'objectif global du programme est de contribuer à l'amélioration de la rétention dans les soins, de la santé et du bien-être des adolescents et jeunes adultes (15-24 ans) infectés par le VIH – AJAVVIH en Afrique de l'Ouest. Partant de la capitalisation et de la mutualisation des expériences des équipes partenaires, TRANSITIONS vise à : (i) soutenir le processus d'accompagnement coordonné de transition (PACTE) des adolescent·e·s des services de pédiatrie vers les services de médecine adulte dans une approche participative, adaptée à leurs besoins et inclusive des soignant·e·s, des adolescent·e·s eux-mêmes et des pairs communautaires ; (ii) de promouvoir l'empowerment et l'autonomie des AJAVVIH de 15 à 24 ans, notamment par le soutien à la formation, la structuration et la représentation communautaire des jeunes associations, afin que ces acteurs soient en capacité de porter un plaidoyer pour orienter les décideurs, à partir des évidences qu'ils ont contribué à produire ; (iii) documenter les besoins spécifiques, la production et la mise à disposition de données probantes et de recommandations pour la prise en charge dans ce contexte ouest-africain. Le programme TRANSITIONS est composé de 3 projets connectés : Transition#1 « de la pédiatrie vers la médecine adulte », Transition#2 « Entrée dans l'âge adulte » et Transition#3 « de l'hôpital au communautaire ». Le programme est accompagné d'une recherche interdisciplinaire et participative.

Objectifs spécifiques de la recherche

Transition#1 : Mettre en œuvre le PACTE et évaluer son efficacité et acceptabilité, satisfaction des acteurs

Transition#2 : Documenter les parcours, identifier les défis et besoins spécifiques des AJAVVIH, explorer et proposer des actions communautaires.

Transition#3 : Renforcer les compétences et l'autonomie des jeunes associatifs par le soutien à la structuration et à la formation, le développement personnel et collectif

Résultats attendus

Transition#1 : Opérationnalisation sans interruption du PACTE dans les sites partenaires et capitalisation aux niveaux nationaux et dans le réseau EVA

Transition#2 : Production données probantes et recommandations. MEO de stratégies pour soins différenciés et empowerment des jeunes.

Transition#3 : Capacitation des jeunes associatifs à prendre leur place, à porter un plaidoyer à partir des résultats qu'ils ont contribués à obtenir.

Changement ultime

Les parties prenantes institutionnelles intègrent ces recommandations dans le programme national de prise en charge des PVVIH, à la fois sur le plan opérationnel et budgétaire.

Principales activités/Etat d'avancement

Transition#1 :

- 13 sites pédiatriques et adultes partenaires, recrutement et formation de 30 pairs médiateurs
- 265 adolescents inclus dans le PACTE, 256 toujours suivis à M12
- Taux de participation aux activités > 80%
- Évolution très favorable des adolescents dans le PACTE : augmentation très significative des scores d'aptitude à la gestion du parcours de soin, taux de suppression virologique est passé de 78% à J0 à 95% à M12 maintenu à M24. Satisfaction des acteurs et perception très favorable des acteurs (soignants, ados, Pairs Éducateurs) dans le PACTE
- Inscription des activités du PACTE (version complète) dans la demande de financement soumise au GC7 2024-2026 au Burkina Faso, inscription de l'accompagnement psychosocial (groupes de paroles et pair éducation) au Sénégal

Transition#2 :

- Formation aux techniques d'enquêtes et aux méthodologies participantes
- Enquête situationnelle CAP sur les DSSR co-construite et menée par les pairs médiateurs en approche mixte auprès des 267 ados
- Séminaire participatif d'empowerment avec 16 jeunes associatifs et jeunes du PACTE (décembre 2021)
- Séminaire participatif de réflexion et co-construction d'un projet de recherche communautaire pour et avec les jeunes associatifs sur la problématique de la gestion du statut VIH (juin-juillet 2022)
- « POSITIFS !! » : projet participatif d'empowerment réalisé avec des jeunes du RCJ pour contribuer à changer le regard que les sociétés ouest-africaines portent sur eux au travers d'une collection de podcasts sonores diffusés sur les radios et plateformes digitales. Une production IRD/ONG RAES/RCJ, en collaboration avec le programme SANSAS (AFD) au Sénégal.

Transition#3 :

- Renforcement d'une association au Sénégal : Réseau Convergence des Jeunes (RCJ) et émergence de 2 associations au Burkina : AJLV et AJOIA

- Assemblées générales du RCJ en 2021 et en 2024
- Formations collectives : alphabétisation, informatique et RS, gestion de projet, prise de parole, leadership transformationnel, etc.
- Appui financier : frais médicaux, mutuelles de santé, scolarité, apprentissage, fournitures scolaires, outil de travail, etc.
- Promotion de ces associations sur la scène associative et scientifique : participation de AJOIA au webinaire mensuel de OMS-ECHO (sept 2023), participation du RCJ au séminaire des associations de la société civile en Afrique de l'Ouest, à Accra Ghana (oct 2023), participation du RCJ à l'assemblée générale des associations de jeunes vivant avec le VIH sous l'égide de l'ONUSIDA à Yaoundé Cameroun (déc 2023) pour la création du RAF+AOC (réseau des associations de jeunes vivant avec le VIH en AOC).. Election du Pdt du RCJ dans le bureau du RAJ+AOC.
- Émergence dans ces 3 associations d'un groupe de leaders (champions) très engagés et impliqués dans les activités des projets et dans le renforcement de leur structure, prêts à porter le plaidoyer

Conclusions/Perspectives

Les résultats et enseignements du projet TRANSITIONS sont valorisés et capitalisés dans le projet TRANSITIONS 2 qui propose la mise à l'échelle des interventions au Bénin et en RCA à la demande des programmes nationaux VIH. Financement Expertise France L'initiative 2024-2027.

Publications et communications

Diack A. et al., « L'accompagnement de la transition améliore l'aptitude à la gestion du parcours de soins et le statut virologique chez les adolescents et jeunes vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Poster.

Yonaba C. et al. « Perceptions de la prise en charge psychosociale par des adolescents et jeunes adultes VIH+ en transition dans les soins. » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Poster.

Ouedrago AP et al. « Vécu de la Sexualité des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH dans le cadre du projet TRANSITIONS (Burkina Faso et Sénégal) » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Communication orale

Seck C. et al. « POSITIFS !! » : Amplifier la voix de jeunes sénégalais-e-s pour lutter contre la stigmatisation liée au VIH. Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Poster.

Cames C., Partage de sérologie avec le.a partenaire pour des jeunes sénégalais vivant avec le VIH : la contribution d'une démarche participative à l'identification des défis et des solutions, Session sexualité, Afravih, Marseille. Avril 2022.

Seye C A., Aptitude à la transition dans les soins chez les adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest. Session pédiatrie. AFRAVIH, Marseille, avril 2022.

Cames C. L'accompagnement de la transition dans les soins améliore l'aptitude et la suppression virologique à 12 mois chez des adolescents vivant avec le VIH : Le projet TRANSITIONS au Sénégal et Burkina Faso. 10ème Journée Scientifique de Sidaction, 29 mars 2024, Paris, France.

Diallo NF., Ndiaye FK., Dia A., Kane A., Khouma FN. Diop-DieyeA., Sidibe K., Diagne A., Souane MLI., Faye PM., DiackA., Cames C. « Impact d'un dispositif d'annonce standardisée sur le statut virologique à 24 mois chez les enfants et adolescents suivis au Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer », communication orale, CO.18.1., SP 18 VIH et pédiatrie, 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Ouédraogo SAP., Yonaba C., Dia A., Sawadogo AJC., DieyeA., SeyeCA., Ouédraogo A., Sidibe K., Souané LM., Ahognon G., Cames C. « Vécu de la Sexualité des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH dans le cadre du projet Transitions (Burkina Faso et Sénégal) », communication orale, CO 21.3, SP21 Santé sexuelle, 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Cames C, Sidibe K, Sall K, Ndiaye FK, Sarr M, Dia A, Seye CA, Ndiaye FK, Diallo A, Kane M, Diack A. Conditions d'entrée en vie sexuelle chez des adolescent.es sénégalais.es vivant avec le VIH en transition vers les services adultes. 4èmes journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Cames C, Ndiaye FK, Ouedraogo S, Delmas V, Seye CA, Dia A, Sawadogo AC, Faye PM, Kane M, Diack A, Yonaba C. Engagement dans les soins et aptitude à la transition chez des jeunes vivant avec le VIH participant à un processus de transition accompagnée de la pédiatrie vers les services adultes. 4èmes journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Cames C, Ndiaye FK. Aptitude à la transition dans les soins chez des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest. 7ème Séminaire régional sur le VIH pédiatrique en Afrique francophone de l'Ouest et du Centre, Ndjaména, Tchad, du 28 février au 1er mars 2024.

Ogah BA. Vécu de la sexualité des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH Joint United Nations Regional Team on HIV/AIDS (JURTA), 10 septembre 2024. (doctorante/transitions)

Cames C. Mise en œuvre et évaluation d'un dispositif innovant de transition dans les soins chez des adolescents vivant avec le VIH : Le projet TRANSITIONS au Sénégal et Burkina Faso. Conférence internationale de l'association des pédiatres de langue française (APLF), Dakar, 24 – 25 – 26 octobre 2024.

Cames C. Conditions d'entrée et projections en vie sexuelle et affective chez des AvVIH en transition dans les soins : Le projet TRANSITIONS au Sénégal et Burkina Faso. Séminaire régional VIVRADO2, 5 au 7 novembre 2024, Abidjan, Cote d'Ivoire.

Cames C. Optimisation de la prise en charge et structuration communautaire des adolescents et jeunes vivant avec le VIH. Symposium inaugural « Adolescents et VIH », 4èmes journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Cames C, Diack A. Optimisation de la prise en charge pédiatrique du VIH au Sénégal : Comment les projets de recherche interventionnelle ont été co-construits à partir des besoins des enfants et des adolescents. L'enfance face aux Pandémies de VIH, Tuberculose et Paludisme : 1ères journées scientifiques d'Expertise France, 5-6 juin 2023, Paris, France.

Cames C. Empowerment par la recherche des jeunes associatifs vivant avec le VIH au Sénégal : Comment les jeunes ont évolué du statut de « patient participant » à celui d'acteur et porteur d'un projet de recherche communautaire. « Recherches participatives et Suds, un retour d'expérience », 12 juin 2023, IRD, Marseille.

Ba S, Cames C. Action, mobilisation et implication des jeunes pour lutter contre VIH/sida en Afrique de l'Ouest et du Centre. La pair-éducation dans le projet TRANSITIONS. Symposium SIDACTION. 11ème conférence internationale francophone VIH/Hépatites AFRAVIH, Marseille, France, 6-9 avril 2022.

Seye CA, Arthur Christian Sawadogo, Caroline Yonaba, Sylvie Ouédraogo, Gères Ahognon, Mariama Kane, Tatiana Ouédraogo, Jocelyne Kyelem, Fatimata Barry, Herman Kabore, Fatou Kine Ndiaye, Aminata Diack, Cames C. Aptitude à la transition dans les soins chez les adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest. 9ème congrès de la Société Sénégalaise de pédiatrie, 13 au 15 juillet 2023, Dakar, Sénégal.

Collection de podcasts sonores "POSITIFS" <https://www.ird.fr/positifs-une-collection-de-podcasts-pour-un-nouveau-regard-sur-les-jeunes-vivant-avec-le-vih-en>

Hancart Petit P., Seye CA., Réseau Convergence Jeunes, Gaujoux T, Cames C. « Aujourd'hui, pour la première fois de ma vie, j'ai oublié que j'avais le VIH » : généalogie, mise en œuvre et effets d'un atelier de recherche participative avec des jeunes vivant avec le VIH au Sénégal » Soumis

VIH et Personnes âgées

VHeillir

*Bien vieillir avec le VIH au Cameroun et au Sénégal.
Intégration de la prise en charge des comorbidités et du
vieillessement entre la clinique et la communauté*



Calendrier : 2021-2024

Coordination internationale : L. Ciaffi (IRD, TransVIHMI)

Coordination au Sénégal : M. Coumé (service de gériatrie CHNU de Fann)

Financeur : Expertise France

Partenaires : CRCF, Hôpital Militaire de Ouakam à Dakar et Centre de Traitement Ambulatoire du CHU de Fann de Dakar, CNLS du Sénégal et du Cameroun, DLSI (Dakar), IRD « TransVIHMI », Positive Generation (Cameroun), RNP+ (Sénégal)

Composition de l'équipe

- Au Sénégal : K. Diop (CRCF), G. Laborde-Balen (CRCF-IRD TransVIHMI), M. Coumé (CHU Fann), B. Ndiaye (CRCF/UCAD), B. Taverne (CRCF, IRD TransVIHMI, ANRS) EHB. Diop (CRCF), S.B. Sy (CRCF), A. Niang (CRCF), R. Diouf (CRCF) N.F. Ngom Gueye (CTA Fann), B. Faye (HMO Dakar), M.Gueye (RNP+),
- Au Cameroun : L. Ciaffi (IRD, TransVIHMI), G. Manirakiza (site ANRS/Cameroun), R.Seukap (site ANRS/Cameroun), S. Modibo (CNLS), R. Cheuka (Positive Generation),

Contexte et objet scientifique

Avec le succès de la thérapie antirétrovirale, les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) ont une espérance de vie semblable à la population générale. La morbi-mortalité a diminué au fil du temps et la population vivant avec le VIH vieillit. La proportion des PVVIH âgées de plus de 50 ans, s'accroît dans les pays à ressources limitées. En 2017, ONUSIDA estimait à 4 millions le nombre de PVVIH âgées de plus de 50 ans en Afrique Subsaharienne, soit 15,7% des effectifs totaux. Le risque de développer des maladies non transmissibles (MNT) augmente avec l'âge, ce risque est accru chez les PVVIH, compliquant leurs parcours de soins et détériorant leur qualité de vie. Les services de prise en charge du VIH sont souvent surchargés et insuffisamment organisés pour répondre à cette nouvelle demande de soins. Pour la prise en charge des MNT les patients sont souvent obligés de recourir à de multiples prestataires de soins pour accéder à une thérapie souvent trop coûteuse pour être suivie à long terme.

Objectifs

Ce projet a pour objectif d'améliorer les dispositifs de prise en charge des PVVIH âgées de plus de 50 ans au Cameroun et au Sénégal en intégrant la prise en charge des cinq comorbidités prioritaires durant les visites de routine, adaptant les stratégies qui ont fait leurs preuves pour les soins du VIH et en utilisant le plus possible les dispositifs déjà existants.

Le but est de mettre en œuvre une expérience pilote qui puisse orienter les décisions des politiques de santé par ailleurs déjà inscrites dans les plans stratégiques nationaux. La démarche participative et adaptative pour la proposition des stratégies de suivi au long cours et pour les activités à base communautaire, favorisera l'engagement des acteurs concernés sur le long terme. Le projet est mis en œuvre au Cameroun en partenariat avec le CNLS et l'association Positive Generation. Au Sénégal, il est porté par le CRCF et le service de Gériatrie du CHNU de Fann, et mis en œuvre au CRCF et au CTA du CHNU de Fann et à l'Hôpital Militaire de Ouakam, en partenariat avec le CNLS, la DLSI, l'IRD et les associations de PVVIH et des autres pathologies.

Méthode

Il s'agit de : 1/ Standardiser et simplifier les protocoles avec l'apport des experts du pays et l'utilisation de procédures, 2/ Élaborer de « kits » de renforcement de compétences comprenant des référentiels de compétence et de formation, des procédures, des manuels de formation et des outils de suivi et évaluation ; 3/ Mettre en place un plan de formation sur les différents domaines pour une prise en charge optimale des maladies ciblées et de leurs facteurs de risque en tenant compte du vieillissement de la population ; 4/ Dépister, diagnostiquer et traiter l'hypertension artérielle, le diabète, les hépatites chroniques B et C et les lésions précancéreuses du col de l'utérus pour les femmes ; 5/ Créer un groupe d'acteurs engagés (comité de stratégies opérationnelles) dans la lutte contre le VIH, les maladies chroniques et dans le soutien aux personnes âgées pour piloter les actions de plaidoyer et d'accompagnement des patients au niveau de la communauté ; et 6/ Mettre en place les activités communautaires pour assurer un suivi à long terme et garantir l'observance aux traitements et la prévention des maladies métaboliques.

Le nombre prévu de PAVVIH inclus dans le programme était de 1500 à 2000 ainsi répartis : Au Cameroun 800 à l'Hôpital Militaire de Yaoundé et 600 à l'Hôpital de District de Bafia et au Sénégal 300 au CTA de Fann et 100 à l'Hôpital Militaire de Ouakam.

Résultats attendus

L'impact espéré du projet est la réduction de la mortalité et l'amélioration de la qualité de vie des PVVIH de plus de 50 ans (PAVVIH) par l'intégration de la prise en charge des comorbidités les plus fréquentes et un suivi à long terme à base communautaire favorisant un « vieillissement sain », ainsi que la définition d'un modèle simplifié d'intégration de la prise en charge médicale des principales maladies non-transmissibles dans les consultations de suivi des PVVIH âgées.

Etat d'avancement

Une plateforme d'experts a été mise en place dès le début du projet. Dans chaque pays, elle rassemblait les spécialistes de chaque pathologie ciblée par le projet, des infectiologues, des gériatres et des responsables nationaux. Ils ont défini les algorithmes de dépistage et de prise en charge en fonction des recommandations de l'OMS, des directives nationales et des avis des experts. Un comité de pilotage rassemblant ces experts et l'ensemble des acteurs et partenaires du projet a été mis en place.

Des formations ont été réalisées de 2021 à 2023, pour les professionnels de santé et les acteurs sociaux et les associations. Elles ont rencontré un vif succès. Réalisées en collaboration avec les experts nationaux, alternant théorie et pratique, elles ont été appréciées par les équipes et par les responsables nationaux.

L'inclusion effective des patients a commencé en juin 2021 au Cameroun et en août 2021 au Sénégal. Au total, 1.742 personnes âgées de plus de 50 ans vivant avec le VIH ont été incluses dans le projet, dont 1.369 au Cameroun et 373 au Sénégal (137 hommes et 236 femmes, 208 patients suivis au CTA de Fann, 119 au CRCF et 46 à HMO). On observe une prédominance féminine (68%, n=1.181) et un âge moyen de 58 ans (50-84 ans). Près de la moitié (48%) des participants ont été diagnostiqués pour l'infection à VIH au stade asymptomatique. La durée médiane de mise sous traitement antirétroviral est de 12 ans (2 mois-26 ans). Elle était respectivement de 11 ans (2 mois-23 ans) au Cameroun et de 15 ans (2 ans- 26 ans) au Sénégal.

Les principaux facteurs de risque cardiovasculaires retrouvés étaient la sédentarité (67%), la pression artérielle élevée (60%), la consommation d'alcool à risque (34%), les antécédents familiaux des maladies cardiovasculaires (22%), l'obésité (17%) et la glycémie élevée (16%). La sédentarité et l'obésité étaient fréquentes dans les deux pays.

Les données sur les deux pays montrent des prévalences des comorbidités de 55% pour l'HTA, 9% pour le diabète, 6% pour l'hépatite B, 5% pour l'hépatite C et 4% pour les lésions dysplasiques du col de l'utérus.

Au Sénégal, 62% des personnes présentaient une HTA, 11% un diabète, 10% une hépatite B et 1% des lésions dysplasiques du col de l'utérus. Il n'y a pas eu de cas d'hépatite C. L'analyse des comorbidités montre que 69% des patients âgés de moins de 60 ans ont au moins une comorbidité, proportion qui passe à 84% pour la tranche 60-69 ans et à 89% à partir de 70 ans. Le risque de comorbidité est donc élevé et il augmente avec l'âge. Les protocoles et algorithmes de prise en charge ont été mis en œuvre dans les sites cliniques.

Les activités communautaires ont démarré en 2022, au Sénégal elles sont conduites par 5 associations : le Réseau national des associations de Personnes vivant avec le VIH (RNP+), le Conseil National des Aînés du Sénégal (CNAS), l'Association Sénégalaise de Soutien et d'Assistance aux Diabétiques (ASSAD), l'Association ABOYA (Femmes vivant avec le VIH) et l'Association sénégalaise de soutien aux personnes victimes d'AVC (ASP/AVC). Les activités comprennent : des ateliers diététiques, le dépistage communautaire des comorbidités, des séances de gymnastique, des activités sportives, des séances de sensibilisation.... Durant le projet, 166 activités communautaires ont été organisées, auxquelles 2363 personnes (du projet VIHeillir et des associations) ont participé.

Un plan de communication a été élaboré avec le CNLS : il a permis de réaliser un dépliant, des affiches, une capsule vidéo et une boîte à image. L'équipe de VIHeillir a participé à la rédaction du Plan Stratégique national pour une riposte multisectorielle intégrée contre le VIH, la tuberculose et l'hépatite virale au Sénégal 2023-2030.

Les principaux succès sont l'intégration effective des algorithmes de prise en charge dans les services cliniques, la mobilisation des équipes, le dynamisme et l'inventivité des associations impliquées dans les activités communautaires (gymnastiques, soirées dansantes, aquagym), la collaboration avec le CNLS qui a permis la réalisation d'un plan de communication avec un ensemble d'outils pertinents et d'une grande qualité graphique.

En juillet 2024, a été organisée à Dakar la Journée de restitution et de clôture. Elle s'est déroulée au CNLS, elle a été l'occasion d'un bilan et d'échanges entre les acteurs du projet (associatifs, patients, cliniciens, autorités, partenaires). Elle a permis de faire le bilan de trois années activités et de tirer les leçons des succès et des difficultés. Elle a connu une forte médiatisation à la télévision nationale, dans les radios et dans la presse écrite. Expertise France a accepté le financement de la deuxième phase du projet : VIHeillir-2.

Valorisation

VIHeillir est l'un des premiers projets à s'intéresser au vieillissement avec le VIH en Afrique. Les résultats ont conduit à attirer l'attention sur une population jusque-là mal connue et peu prise en compte. Au niveau national, l'équipe de VIHeillir (B. Taverne) a été sollicitée par le CNLS pour participer à la rédaction du Plan stratégique national pour une riposte multisectorielle intégrée contre le sida, la tuberculose, les hépatites et les IST 2023-2030. Au niveau international, l'équipe (L. Ciaffi, M. Coumé, L. Fortes) coordonne le Groupe de Travail « VIH et vieillissement » de l'ANRS.

Travaux académiques

– El Hadj Bara Diop : « *Évaluation gériatrique des personnes âgées vivant avec le VIH : étude princeps au centre de traitement ambulatoire (CTA) du CHNU de Fann à Dakar* », sous la direction du Pr Mamadou Coumé, mémoire de Diplôme d'Etudes Spécialisées de gériatrie gérontologie, Faculté de Pharmacie, médecine et odontologie, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, soutenu le 26 décembre 2024.

– Aicha Betty Sow : « *Principales caractéristiques socio-démographiques et clinico-virologiques des personnes âgées vivant avec le VIH au Sénégal et leurs modalités de prise en charge en milieu décentralisé* », Master de santé publique, Institut Pasteur de Paris, soutenu en décembre 2024

Publications

Communications scientifiques 2023-2024

2024

Aba'a Djampene et al. « Vivre avec le VIH à Plus de 70 Ans: Entre Gratitude et Défis Quotidiens » Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Ba M et al. « Personnes âgées et VIH, Élaboration des premiers supports d'information sanitaire au Sénégal » Journée scientifique Sidaction, 29 mars 2024, Paris, France

Ba M, Laborde-Balen G, Diop EHB, Gueye M, Sy S, Diop K, Coumé M, Taverne B, Ciaffi L « Bien Vieillir avec le VIH au Sénégal, une Stratégie de Communication Innovante à l'Échelle Nationale », Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Cheuka R. et al., « Réponse communautaire face aux comorbidités chez les personnes âgées vivant avec le VIH au Cameroun : cas du projet VIHeillir » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

Ciaffi C. et al. « VIH et comorbidités : repenser la prise en charge des PVVIH » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun, 16-19 avril 2024, communication orale

Ciaffi, L. et al, « Je sais que la tempête était passée ! » Le vieillissement avec le VIH au Cameroun : entre peur et gratitude », Journée scientifique Sidaction, 29 mars 2024, Paris, France

Ciaffi L. et al «Implementing Cervical Cancer screening in routine care for older women living with HIV: experience of VIHEILLIR project in Cameroon», 25e Conférence internationale sur le sida (IAS) 2024 (Munich, Allemagne, 22-26 juillet 2024)

Diop EHB, Bousso K, Modibo S, Laborde-Balen G, Gueye M., Sy SB, Ngom Gueye NF, Ndiaye K, Diop K, Faye B, Taverne B, Coumé M, Ciaffi L. « Succès et défis de l'intégration des comorbidités telles que l'HTA au niveau du programme VIHeillir au Sénégal (Successes and challenges of integrating co-morbidities such as hypertension into the HIV program in Senegal) », CQUIN Integration Meeting (Nairobi, Kenya, 15-18 avril 2024)

Diop B., Ngom Gueye N. F., Laborde-Balen G., Modibo S., Gueye M., Sy S. B., Diegne A., Faye B., Taverne B., Coume M., et Ciaffi L., Bien vieillir avec le VIH au Sénégal (VIHeillir) : intégration de la prise en charge des comorbidités et du VIH en clinique, 4e Journées Scientifiques Sida du Sénégal, Dakar, Sénégal, 2024.

Ebodé et al., « Vieillissement en bonne santé avec le VIH : baisse des capacités intrinsèques et dépendance chez les personnes âgées vivant avec le VIH au Cameroun et au Sénégal », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun, 16-19 avril 2024, communication orale

Gueye M. et al. « Bien vieillir avec le VIH et les maladies chroniques : une dynamique associative inclusive en faveur des personnes âgées au Sénégal », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

Gueye M, Laborde-balen G, Ndiaye S, Diop EHB, Sy S, Diop K, Coumé M, Taverne B, Ciaffi L, « Bien Vieillir avec le VIH au Sénégal : Une Dynamique Associative Inclusive » Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024..

Modibo S, Géraldine M, Christian D, Souley Y, Kingue B3, Ciaffi C, Djampene H, « Vivre en zone rurale comme facteur de protection pour les maladies métaboliques parmi Les personnes vivant avec le VIH âgées de 50 ans et plus au Cameroun ? Expérience de VIHeillir, Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Modibo S. et al., « Satisfaction sexuelle des personnes âgées de 50 ans et plus vivant avec le VIH au Cameroun et au Sénégal », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Communication orale

Noubissi E. et al., « Le Théâtre-Forum au service des discussions autour de la relation entre les personnes âgées vivant avec le VIH et leurs aidants » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

Sy S, Diop EHB, Gueye M, Modibo S, Diouf R, Balkire I, Ngom Gueye N, Ciaffi L, Taverne B, Laborde-balen G. « Le Processus de Collecte de Données du Projet VIHeillir : Entre Difficultés et Stratégies d'Adaptation », Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Taverne B. « Bien vieillir avec le VIH » au Sénégal : communication et plaidoyer à l'échelle nationale » Journée scientifique Sidaction, 29 mars 2024, Paris, France

2023

Cheuka A, Ciaffi L, Manirakiza G, Fogue F, Modibo S, Gueye M. Le Bien être des personnes âgées au cœur de la dynamique entre les associations de lutte contre le VIH et celles des maladies chroniques. Le Cas du Projet VIHeillir mis en œuvre au Cameroun et au Sénégal, Conférence INTEREST 2023, 9-12 mai 2023, Mozambique.

Ciaffi et al., « Integrated care for comorbidities in HIV services: The long and bumpy way to respond to the needs of an aging population» HIV and Aging (EEUU) 2023

Ciaffi L. et al. «Providing integrated comorbidities care in HIV clinics and in the community for older people living with HIV in Cameroon and Senegal: two-year experience of the VIHeillir project»

Diop EHB. et Ndiaye A., Bien vieillir avec le VIH au Cameroun et au Sénégal. Intégration de la prise en charge des comorbidités et du vieillissement entre la clinique et la communauté, présenté à 14es journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Diop EHB., Leprêtre A., Lacombe K., Ba I., Ndiaye I., Cissé V., Lakhe N.A, Sougou A., Samba O., Niang A., Laborde-Balen G., Diop K., Desclaux A., Seydi M. « Cohorte de consommateurs de drogues injectables (CDI) à Dakar (Codisen ANRS 12334) », 22^e Conférence ICASA, Zimbabwe, 4-9 décembre 2023.

Diop S., Organisation et dynamique relationnelle, déterminants d'un suivi optimal des enfants VIH au Sénégal. 22^e Conférence ICASA, Zimbabwe, 4-9 décembre 2023

Essi MJ., Modibo S, Ciaffi L, Ntolo R, Mamang E, Danwe C, Souley Y, Manirakiza G, Barkiré I, Mbaye A, Coly A, Gueye M, Diop EHB, Taverne B, Laborde Balen G, Quality of life of Older People Living with HIV in Cameroon and Senegal, AIDS Impact Conference, juin 2023, Stockholm (Suède).

Gueye M., Dynamique associative autour des personnes âgées vivant avec le VIH, 14es journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Gueye M, Laborde-Balen G., Diop B, Sy SB, Taverne B, Coumé M, Ciaffi L. « Bien vieillir avec le VIH au Sénégal, les associations s'engagent ! » Fast track Cities (Amsterdam, Pays Bas, 25-27 septembre 2023)

Laborde-Balen G. et al. « Intégration de la prise en charge du VIH, des comorbidités et du vieillissement entre la clinique et la communauté : Cameroun, Sénégal » Journée scientifique Conférence de l'AFD (Paris, 25 janvier 2023)

Manirakiza G, Diop EHB, Modibo S, Laborde- Balen G Danwe C, Biloa Kingue R, Yamen Soule G, Embom A Taverne B, Ciaffi L, Bien Vieillir Avec le VIH, Mise en Oeuvre au Cameroun et au Sénégal, Conférence INTEREST 2023, 9-12 mai 2023, Mozambique.

Ndiaye A, Ngom Gueye NF,2, Ndiaye K, Niang A, Saou H, Mboup A, Coumé M. Fragilité et facteurs associés chez les PVVIH âgées de 50 ans et plus à Dakar,), 22^e Conférence ICASA, Zimbabwe, 4-9 décembre 2023

Médias internationaux

– Radio France Internationale (RFI) : en février 2022 et mai 2023, reportages sur le projet

<https://www.rfi.fr/fr/podcasts/priorit%C3%A9-sant%C3%A9/20230508-au-cameroun-lesrescap%C3%A9s-du-vih-face-aux-maladies-chroniques>

– Le Monde Afrique a publié en mai 2023 un article intitulé : « Vieillir avec le VIH : en Afrique subsaharienne, les survivants menacés par les maladies chroniques », rédigé par Stéphany Gardier. (https://www.lemonde.fr/afrique/article/2023/05/17/vieillir-avec-le-vih-en-afrique-subsaharienneles-survivants-menaces-par-les-maladies-chroniques_6173791_3212.html).

– Deux reportages de la Deutsche Welle Afrique en 2023

<https://www.dw.com/fr/sante-hypertension-arterielle-cameroun-desintoxication/audio-69254343>).

Document de travail

Taverne B., et al. Dépistage des maladies chroniques (cancers du col de l'utérus, du foie, des troubles métaboliques, des maladies non transmissibles) et prise en charge chez les PVVIH adultes de plus de 50 ans, rapporteur du sous-groupe 3 de l'élaboration du Plan Stratégique National 2023 – 2030, CNLS, 9/12/2022, Dakar, Sénégal, 2022.

Élaboration de support de communication en partenariat avec le CNLS

• Dépliant



• Affiches



• Boîte à images



• Capsule vidéo



Grand âge et VIH

Grand âge et VIH au Cameroun et au Sénégal, anthropologie du vieillissement et de la maladie

Calendrier : oct. 2021- sept. 2024

Responsable/Investigateur principal : B. Taverne (CRCF/ANRS/IRD)

Financier : Sidaction

Pays : Sénégal, Cameroun



Partenaires

- Au Cameroun : Université de Yaoundé, CASS – RT Center for Applied Social Science Research and Training
- Au Sénégal : CRCF

Composition de l'équipe

Cameroun : L. Ciaffi (IRD), A. Socpa (CASS – RT Center for Applied Social Science Research and Training) et M.J. Essi (Université de Yaoundé)

Sénégal : K. Sow (CRCF), G. Laborde-Balen (IRD), B. Taverne (IRD), K. Fall (RNP+), S. Diop (CRCF), M. Ndiaye (CRCF), P.Thiouthy Sarr

Des étudiants de master ou doctorat ainsi que des membres d'associations de PVVIH et de personnes âgées ont été intégrés aux équipes.

Contexte

Grâce à l'efficacité des traitements ARV, vieillir avec le VIH devient une expérience de plus en plus fréquente, générant des questions sur l'évolution des capacités fonctionnelles, les relations inter- générationnelles et intra familiales, le double stigma du VIH et de l'âge. L'OMS a défini un concept de « vieillissement réussi » et préconise, pour y parvenir, des interventions adaptées aux personnes et à leur environnement. En Afrique sub-saharienne où les structures de prise en charge gériatriques sont rares et la couverture maladie quasi inexistante, les personnes âgées vivant avec le VIH (PAVVIH) sont particulièrement vulnérables sur le plan médical et social. En 2020, un programme financé par Expertise France « Vieillir avec le VIH au Sénégal et au Cameroun (VIHeillir) », vise à intégrer la prise en charge de certaines comorbidités dans les consultations VIH

et à proposer des stratégies d'accompagnement médico-social à long terme. La recherche anthropologique proposée, « Grand Age et VIH », accompagne ce programme, pour orienter ses interventions.

Objectifs

L'objectif général est de décrire et analyser l'expérience et les perceptions du vieillissement chez des personnes très âgées (≥ 70 ans) vivant avec le VIH au Cameroun et au Sénégal. Les questions porteront sur : le vécu du vieillissement avec le VIH et les co-morbidités ; le vécu des situations de dépendance physique et psychique ; les modalités d'adaptation des structures de santé ; les répercussions de l'épidémie de Covid-19 sur les PAVVIH ; les spécificités de genre liées au vieillissement avec le VIH.

Méthode

La recherche se déroule à Yaoundé et à Dakar. Elle concerne les personnes de plus de 70 ans, particulièrement touchées par les problèmes de santé et sociaux liés au vieillissement. La méthodologie de l'étude repose sur une approche socio-anthropologique, essentiellement qualitative (dimension analytique et interprétative des informations épidémiologiques collectées). Des entretiens individuels semi-directifs et de groupes sont menés, au Sénégal auprès de 80 PAVVIH et leurs familles, des soignants, des associations, des institutions nationales de santé.

Résultats attendus

Outre l'optimisation du programme « VIHeillir », cette recherche doit permettre de contribuer à la production de connaissances anthropologiques actualisées sur le vieillissement, la maladie (VIH et autres affections), la dépendance et la fin de vie en contexte africain. Les premières observations issues de ce projet ont été communiquées aux acteurs du CNLS et DLSI.

État d'avancement

Au Sénégal, les enquêtes ont été réalisées entre juin 2022 et décembre 2024, dans 9 structures de prise en charge dans la région de Dakar (le service de gériatrie du CHU de Fann, la CTA de Fann, le CRCF, les centre de santé Gaspard Camara, Mbao, Pikine (ex. Dominique), l'Hôpital Dalal Jamm et l'Hôpital Roi Baudouin).

La population d'enquête est constituée de 31 PAVVIH (14 femmes et 17 hommes), l'âge moyen est de 72 ans (médiane 73 ans ; mini 62 – max 90) ; 5 personnes sont âgées de 80 ans ou plus. Le diagnostic de VIH a été établi pour la moitié d'entre elles en 2005 ou au-delà, le plus ancien diagnostic date de 1987. La durée moyenne et médiane de traitement antirétroviral est de 16 ans (mini : 6 – max : 22) ; 8 personnes sont traitées depuis au moins 20 ans.

Des entretiens ont été également réalisés dans les sites de prise en charge avec 4 médiateurs associatifs, un infirmier, 4 médecins, 6 accompagnants de PAVVIH. Des entretiens informels ont été réalisés avec un gériatre et les 4 principaux responsables nationaux de la lutte contre le sida, ainsi qu'avec divers acteurs communautaires (associations de PVVIH, associations de personnes mobilisées pour d'autres maladies [accidents vasculaires cérébraux, diabète, hépatite]) et la principale association de personnes âgées du pays (Le Conseil National des Aînés du Sénégal). Au total, les entretiens ont concerné 51 personnes.

Les informations obtenues auprès des PAVVIH et de leurs proches ont été complétées avec celles fournies par les acteurs sociaux et médicaux de la prise en charge, notamment des informations biocliniques issues de dossiers médicaux.

Les résultats montrent que les PAVVIH témoignent d'une forme d'habitude face au VIH, elles font preuve d'une très bonne adhésion aux ARV. Cependant leur quotidien demeure marqué par la stigmatisation sociale persistante du VIH qui conduit à diverses formes d'auto-exclusion sociale et diverses stratégies de maintien du secret. Sur le plan médical, toutes sont en suppression virologique, mais elles sont confrontées à de multiples comorbidités qui entraînent des dépenses de santé croissantes. La précarité économique et l'insuffisance des dispositifs de protection sociale entraînent une dépendance accrue à l'égard de leurs proches. Les familles sont les principales pourvoyeuses des soins. L'attention portée aux aînés est cependant déterminée par la nature et la qualité des liens tissés tout au long de la vie, dans une forme d'héritage des relations familiales.

Cette recherche s'inscrit dans l'apport de l'anthropologie à l'analyse des systèmes de soins et de leur capacité à prendre en charge des populations spécifiques. Dans une perspective de santé publique, cette analyse plaide pour une prise en compte des spécificités des besoins sanitaires et sociaux des PAVVIH, par les structures sanitaires, les acteurs communautaires et les autorités de santé afin de permettre un vieillissement digne des PAVVIH.

Valorisation

Sur la base de ce travail, le CNLS a demandé au Dr B. Taverne d'être rapporteur du groupe de travail sur « la prise en charge des personnes âgées et des comorbidités » pour la rédaction du Plan Stratégique National 2023 – 2030. Pour la première fois, ce plan évoque les besoins spécifiques des personnes âgées (50 ans et plus), à propos de la prévention et de la prise en charge des maladies non transmissibles (hypertension artérielle, diabète, cancer du col), considérées comme des comorbidités pour les PVVIH, et recommande de « développer une stratégie de suivi à long terme à base communautaire et protection sociale pour favoriser un « vieillissement sain ». En 2024, un groupe de travail a été constitué pour réfléchir aux possibilités de mise en place d'un « Revenu minimum vieillesse ». Il est composé de chercheurs, de décideurs de santé publique et des organismes de protection sociale au Sénégal.

Publications et communications

Publications

Taverne, B., Laborde-Balen, G., Sow, K., 2024. Growing old with HIV in Senegal: an anthropological perspective for public health policy. *Anthropology & Aging*, à paraître.

Laborde-Balen G., Taverne B., Sow K., « Silence, déclassement et dépendance : la vie des personnes âgées vivant avec le VIH au Sénégal », *The Conversation*, 09-févr-2023. <https://theconversation.com/silence-declassement-et-dependance-la-vie-des-personnes-agees-vivant-avec-le-vih-au-senegal-197640>

Communications

2025

Sarr P.T., Laborde-Balen G., Diop S., Sow K., Taverne B. Adapting Healthcare Structures to the Specific Needs of Elderly People Living With HIV in Dakar, poster 389, INTEREST, Namibie 2025

Laborde-Balen G., Diop S., Ndiaye M.N., Sarr P.T., Sow K., Taverne B. Old Age and HIV in Senegal: A Major Health and Social Challenge, poster 993, INTEREST, Namibie, 2025

2024

Diop S., Laborde-Balen G., Taverne B., Ndiaye N.N., Sow K., « Personnes âgées et VIH au Sénégal : quand la dépendance oblige à rompre le secret », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun, 16-19 avril 2024, communication orale

Laborde-Balen G., Ciaffi L., Essi M.-J., Socpa A., Sow K., et Taverne B., « Grand âge et VIH : vécu du vieillissement au Sénégal et au Cameroun », conf invitée, minilecture, présentée à 12^e Conférence Internationale Francophone, AfraVIH, Yaoundé, Cameroun, 2024.

Laborde-Balen G., Diop S., Ndiaye M., Sow K., et Taverne B., « Grand âge et VIH au Sénégal : un défi sanitaire et social majeur », com. orales présentée à 4^e Journées Scientifique Sida du Sénégal, Dakar, Sénégal, 2024.

Ndiaye M., Laborde-Balen G., Diop S., Sow K., et Taverne B., « Vieillir avec le VIH au Sénégal : déclassement, précarité et dépendance », poster présenté à la 12^e Conférence Internationale Francophone, AfraVIH, Yaoundé, Cameroun, 2024.

Ndiaye P., Diop S., Laborde-Balen G., Taverne B., et Sow K., « Les modalités d'adaptation des structures de santé aux besoins spécifiques des personnes âgées vivant avec le VIH à Dakar, poster présenté à 4^e Journées Scientifiques Sida du Sénégal », Dakar, Sénégal, 2024.

Sow A. B., Dieye C. B., Sagna A., Bousso K., Ndiaye N. B., Diallo T., Laborde-Balen G., Sow K., et Taverne B., « Principales caractéristiques socio-démographiques et clinico-virologiques des personnes âgées vivant avec le VIH au Sénégal », présenté à 4^e Journées Scientifiques Sida du Sénégal, Dakar, Sénégal, 2024.

Taverne B., Diop C. T., Diop K., Diop O., Gueye M., Laborde-Balen G., Ndiaye N. I., Seck P. C., et Sow K., « Quelle protection sociale pour les personnes âgées vivant avec le VIH ? Réflexion autour de la mise en place d'un revenu minimum vieillesse au Sénégal » –, com. orale présentée à 4e Journées Scientifiques Sida du Sénégal, Dakar, Sénégal, 2024.

Laura Ciaffi, Divine Aba'a, Johanne Abossolo, Gabriele Laborde-Balen, Bernard Taverne, Marie José Essi « Vivre avec le VIH à plus de 70 ans : entre gratitude et défis quotidiens », poster, INTEREST Benin, 2024

Laura Ciaffi, Divine Aba'a, Johanne Abossolo, Marie José Essi « “Je sais que la tempête était passée” : entre peur et gratitude. Le vieillissement avec le VIH au Cameroun », Journée Scientifique de SIDACTION, 2024

2023

Laborde-Balen G., et al « Grand âge et VIH au Cameroun et au Sénégal, anthropologie du vieillissement et de la maladie (Sidaction) ». Communication orale au 14es journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Taverne B. Prise en charge chez les PVVIH adultes de plus de 50 ans, présentation CNLS, Atelier préparatoire à la rédaction du Plan Stratégique National pour une riposte multisectorielle intégrée contre le sida, la tuberculose, les hépatites virales et les IST, Dakar, 9/12/2023.

2022

Taverne B., « Le nouveau défi : vieillir avec le VIH au Sénégal », Conférence invitée, 3e Journées Scientifique Sida du Sénégal, Dakar, Sénégal, 2022.

VIH et Populations clés

CODISOCS (ANRS 12383)

Consommateurs de drogues injectables et dynamiques sociales au Sénégal

Calendrier : 2018 – 2025

Responsables / Investigateurs Principaux : A. Desclaux, K. Sow

Financeur : ANRS MIE

Pays : Sénégal

Partenaires : CRCF (<https://www.crcf.sn/>)

Composition de l'équipe : A. Desclaux, K. Sow, A.G. Ndione, M. Diop, R.A. Faye, S. Sow, C. Bassène, M. Sarr, A. Ndoye, A. Sall.

Contexte et objet scientifique

En 2014, le Centre de Prise en charge Intégrée des Addictions de Dakar (CEPIAD) est le premier centre de traitement offrant la réduction des risques (y compris la méthadone) en Afrique sub-saharienne francophone. Le projet CODISEN examinait les facteurs d'efficacité de la prise en charge des patients usagers de drogues pour plusieurs pathologies en plus de l'addiction (VIH, TB, hépatites, troubles psychiques, IST). Le projet CODISOCS examine la manière dont les usagers de drogues accèdent à ce dispositif et l'utilisent, ainsi que les dynamiques sociales générées au Sénégal par ce dispositif pilote et par l'introduction de la Réduction des risques (RDR) dans l'offre thérapeutique, en contexte de politique sécuritaire des drogues.

Objectifs

Décrire et analyser les perceptions et pratiques par les CDI des outils de prévention (préservatifs, seringues, méthadone...), leur circulation dans le milieu des CDI et l'offre de soin pour la sortie de la dépendance aux diverses drogues ; les trajectoires des femmes, les déterminants des parcours de soin et la dimension genrée de l'offre de soins ; les perceptions et l'inscription sociale du CEPIAD pour les institutions à l'interface (police,

justice, ONG) et les acteurs de santé mentale en Afrique, ainsi que les représentations des addictions et des drogues dans la population dans un contexte d'offre de stupéfiants évolutif.

Méthode

Les enquêtes de terrain ont lieu à Dakar et en région, autour du dispositif national de réponse aux addictions. Elles procèdent par immersion, observation et entretiens.

Résultats attendus

Ces connaissances permettront de proposer des ajustements du dispositif pilote pour atteindre d'autres usagers de drogues au Sénégal et répondre à leurs besoins et demandes, des recommandations pour de nouveaux projets de RDR dans d'autres pays ouest-africains, et une compréhension plus fine des enjeux de la RDR et de la réponse aux drogues, ainsi que de l'accès à la prise en charge du VIH et des hépatites dans la population des CDI en Afrique de l'Ouest.

État d'avancement

En 2023, une vague d'enquêtes a porté sur les médiateurs et sur les « nouvelles drogues » (ecstasy, médicaments, lean, kush, puffs...) ainsi que sur les succès et limites du TSO et de la RDR au CEPIAD perçus par les PUD et l'équipe soignante. Les données sont complétées et en cours de traitement et valorisation.

L'équipe CODISOCS a poursuivi sa participation au réseau international HARENE (HArm REDuction NEtwork) coordonné par le SESSTIM (INSERM Marseille) et financé par l'IReSP (Institut de Recherche en Santé Publique, France) qui rassemble des chercheurs et des acteurs communautaires pour développer les pratiques et approches de la RDR.

Les problématiques identifiées au Sénégal dans le cadre de CODISOCS faisant écho aux expériences de pays voisins discutées dans le cadre du réseau RESCIDAF (Réseau Scientifique des drogues en Afrique francophone), l'équipe CODISOCS a organisé le colloque international SCIDAF 2024 (Sciences sociales et drogues en Afrique francophone) qui a eu lieu à Dakar du 21 au 23 mai. Les co-organisateurs du colloque étaient l'IRD, le CRCF, le RESCIDAF, l'UCAD, le CEPIAD, l'UGB et HARENE et le colloque a rassemblé environ 90 personnes venues de 10 pays grâce aux soutiens de l'IRD, l'OOAS, l'ANRS MIE, Coalition Plus, l'UCAD, Expertise France, l'AUF et le CNLS. Le programme, le rapport, les résumés des communications et les enregistrements du colloque sont accessibles sur scidaf2024.sciencesconf.org

Les communications et les discussions lors du colloque ont souligné l'importance des initiatives de RDR et de prise en charge des consommateurs de drogues injectables au cours des dix dernières années en particulier au Sénégal et en Côte d'Ivoire, ainsi que les déterminants des succès et des limites du traitement de substitution par méthadone et de la prise en charge intégrée. Elles ont aussi montré que le dispositif n'apportait pas de réponses suffisantes face aux changements dans l'offre de produits (nouveaux produits de synthèse, médicaments détournés, formes concentrées en principe actif) et dans les pratiques de consommation (diminution de l'injection mais montée de la polyconsommation ou des consommations en contexte sexuel, consommation chez les jeunes...). Ces nouveaux défis ont amené les participants au colloque à publier des recommandations intitulées : « Initiative de Dakar face aux drogues en Afrique de l'Ouest 2024. En réponse à l'extension et la transformation de l'offre des drogues, pour des recherches et des actions inclusives urgentes ! »

Dans les suites du colloque, une conférence de presse CRCF-CEPIAD a eu lieu pour renforcer la sensibilisation au problème de santé publique que représentent les drogues au niveau du Sénégal. Deux Ateliers chercheurs-acteurs-communautaires ont été organisés pour définir des interventions et des recherches complémentaires avec les parties concernées. Ces Ateliers ont permis de sélectionner des thèmes prioritaires, qui ont été élaborés dans le cadre d'un Groupe de Travail national sur les drogues constitué par le CRCF. Au cours de la première réunion, le 19 février 2025, deux priorités ont été sélectionnées : le renforcement de l'identification des substances, et le développement de l'information pour les acteurs et les communautaires sur les nouveaux produits en circulation.

Publications et valorisation (2024-2025)

Bassène C. La consommation de lean au Sénégal: Expérience locale d'une pratique globale liée à la culture hip hop. *L'Arbre à Palabres*. 2024 (n°8) 25-6.

Bassene C. Usages détournés de médicaments psychotropes au Sénégal: profils des consommateurs, produits et contexte. *L'Arbre à Palabres*. 2024 (n°8) 27-8.

Desclaux A, Sow K, Faye RA, 2024. L'émergence de nouvelles drogues en Afrique de l'Ouest exige une réponse rapide. *The Conversation*, 24/06/2024, <https://theconversation.com/lemergence-de-nouvelles-drogues-en-afrique-de-louest-exige-une-reponse-rapide-232952> (hal-04666705)

Faye RA. Drogues et réponses sensibles au genre au Sénégal : les besoins spécifiques des femmes sont-ils suffisamment pris en compte ? *L'Arbre à Palabres*. 2024 (n°8) 37-8.

Ndoye A. Rapports entre consommation de drogues et sexualité selon les PUD au Sénégal. *Journal L'Arbre à Palabres* (AAP). 2024 (8) 29-31.

Sall A. Programme méthadone au cepiad : acquis, contraintes et défis liés aux patients perdus de vue. *L'Arbre A Palabres* (AAP). 2024 (8) 39-40.

Faye RA, Desclaux A. The gender factor in meeting the needs of women who use drugs in Senegal, *Harm Reduction Journal*, 2025 <https://doi.org/10.1186/s12954-025-01186-z>

Ndione AG, Ba I, Ndiaye I, Samba O, Faye RA, Diop M, Desclaux A, Sow NK, L'injection chez les consommateurs de drogues au Sénégal. Une pratique marginale surévaluée ? soumis au JIED.

Communications orales et posters (2024-2025)

Bassène C, *Quatre figures de consommation de médicaments psychotropes détournés au Sénégal. Profils, produits et contextes*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=NalG5CsW4o4>

Desclaux A, *Eclairages socio-anthropologiques sur les drogues en Afrique et ailleurs*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=tq7S_j4Vpl8

Diop M, Groupe d'étude CODISOCS. *La circulation des drogues pendant le Magal au Sénégal vue par les usagers*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=mGSCeqzL1mM>

Diop M. *Centre thérapeutique ou camp de redressement ? Un lieu de traitement non médical des usagers de cannabis au Sénégal*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=0prQtAWDXho&t=25s>

Diop M. *Les usagers de cannabis face à la répression au Sénégal*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=0prQtAWDXho&t=25s>

Faye RA, Équipe CODISOCS. *Trajectoires et vies de femmes « avec les drogues » au Sénégal*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=NalG5CsW4o4>

Faye RA. *Drogues et réponses sensibles au genre au Sénégal : les besoins spécifiques des femmes sont-ils suffisamment pris en compte ?* Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 23 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=M_pTYY2T_is

Faye RA. *Les conséquences des politiques des drogues sur les trajectoires des Femmes Usagères (FUD) au Sénégal*. Colloque Droits Humains & Drogues, 12 nov 2024, Conservatoire national des arts et métiers (CNAM).

Ndione AG. *L'approche des sciences sociales à propos des drogues et des addictions en Afrique francophone*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=EZpTXOTEqXw>

Ndione AG, *Interprétations et vécu de la Réduction des Risques par les usagers de drogues au Sénégal*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=Ih_Y2VkrSek

Ndoye A. *Rapports entre consommation de drogues et sexualité selon les PUD au Sénégal*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=NalG5CsW4o4>

Sall A., *Acquis, contraintes et défis pour la continuité des services du CEPIAD*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=Ih_Y2VkrSek

Sall A., *Motifs d'arrêt du traitement de substitution aux opiacés et évolution de la consommation chez les patients perdus de vue au CEPIAD*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=Ih_Y2VkrSek

Sow K, *Des politiques de drogues respectueuses des droits humains et de la santé au Sénégal. Dynamisme opérationnel et lenteurs institutionnelles*. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=0prQtAWDXho&t=25s>

Travaux académiques (2024-2025)

Rose André Faye a développé un projet complémentaire dans le cadre d'un post-doctorat financé par Sidaction (2024-2026), qui porte sur « Genre et addictions, nouveaux enjeux au Sénégal : nouvelles drogues et féminisation des associations »

Mouhamet Diop termine la rédaction de sa thèse de doctorat en socio-anthropologie sur « Enjeux sociaux et sanitaires du cannabis au Sénégal », Ziguinchor : UASZ, soutenance prévue en 2025

Cyrille Bassène est en 3^{ème} année de thèse de doctorat en socio-anthropologie sur « Les médicaments détournés à usage de drogues », Dakar : UCAD

Aïssatou Sall a réalisé :

- un mémoire de mastère de santé publique intitulé « Le traitement de substitution des opiacés par méthadone au CEPIAD (Sénégal). Perceptions et expériences des usagers et des professionnels de santé », Paris: Institut Pasteur et CNAM (2023),
- une thèse de doctorat en médecine intitulée « Analyse de l'efficacité du dispositif de prise en charge des personnes usagères de drogues injectables au centre de prise en charge intégrée des addictions de Dakar » Dakar: Université Cheikh Anta Diop de Dakar (2024).

Abdoulaye Ndoye est en cours de Master 2 en socio-anthropologie, sur « Les nouveaux usages de stupéfiants chez les jeunes à Dakar », Dakar : UCAD

GayMigration – GayM (ANRS)-

Homosexualité, migration et VIH/sida en Afrique de l'Ouest et au Maghreb : vulnérabilités médicales et sociales des HSH sénégalais exilés à l'étranger

Calendrier : 2024-2026

Financeur : ANRS | MIE

Investigateur(s) coordinateur(s) : C.T. Ndour (DLSI, Sénégal), C. Broqua (CNRS, France)

Membres de l'équipe : CT. Ndour, A.K Diop, D. Diouf, C. Broqua, M. Diop, A. Diallo, P. Thiouthy Sarr, K. Sow, G. Laborde-Balen

Pays de la recherche : Sénégal, Côte d'Ivoire, Mauritanie

Partenaires : Division de lutte contre le sida et les IST (DLSI, MSAS), CRCF (CHU de Fann, Sénégal), Partenaires institutionnels et associatifs à Nouakchott et Abidjan.

Objectifs

Le Sénégal a longtemps été considéré comme un pays modèle dans la lutte contre le sida. Au début des années 2000, les premières études de prévalence et interventions en Afrique, concernant les HSH ont eu lieu à Dakar. En 2020, au Sénégal, la prévalence du VIH est faible en population générale (0,5%) mais élevée chez les populations clés : entre 20 et 28% chez les HSH selon les études.

Depuis 2008, les homosexuels font face à des situations de violences et de discrimination qui sont en progression. Dans ce contexte, des voies de migrations se sont ouvertes vers des pays limitrophes où certains se voient accorder le statut de réfugié par le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés (HCR), avec l'espoir d'une « réinstallation » dans un pays d'Amérique du Nord ou d'Europe. De nombreux HSH qui migrent vers des pays voisins sont infectés par le VIH au départ ou s'infectent sur place. Ces dernières années, certains sont rentrés au Sénégal dans des conditions sanitaires très dégradées, entraînant plusieurs décès. D'autres sont morts en exil. Une enquête exploratoire a été menée en Mauritanie en 2018 et 2019 pour comprendre causes de l'exil et les conditions de vie des HSH sénégalais et préparer le projet GAYM.

Cette recherche anthropologique se déroulera dans trois pays : le Sénégal, la Mauritanie et la Côte d'Ivoire. Elle visera à décrire et analyser les dynamiques et les vulnérabilités médicales et sociales face au VIH des homosexuels sénégalais dans leurs trajectoires de migration. Elle explorera :

- Les conditions de vie sur le plan social et sanitaire des HSH au Sénégal
- Les trajectoires migratoires des HSH Sénégalais dans les pays d'exil en Mauritanie et en Côte d'Ivoire
- Les expériences de parcours pour l'octroi du statut de réfugié
- Les conditions de vie et d'accès aux soins des HSH Sénégalais en exil, notamment face à l'infection à VIH.
- Les réponses des programmes nationaux, dispositifs de soins nationaux et des institutions internationales (notamment le HCR) et leurs capacités à faire face aux demandes et difficultés des HSH Sénégalais
- L'impact de l'épidémie de Covid sur les trajectoires migratoires

Méthode

Le projet fait suite à une enquête exploratoire réalisée entre 2017 et 2019 au Sénégal et en Mauritanie. L'approche socio-anthropologique de ce projet comprendra des enquêtes de terrain par entretiens semi-directifs, observations ethnographiques et analyses documentaires. Elle concernera des 1/HSH sénégalais (demandeurs d'asile et réfugiés), mauritaniens et ivoiriens (environ 100 personnes) 2/ des associations de PVVIH, associations identitaires, associations de lutte contre le VIH, et ONG de défense des droits humains, 3/ le personnel soignant et les acteurs sociaux des structures de santé qui reçoivent les HSH vivant avec le VIH, 4/ le HCR et les structures associées en Mauritanie et en Côte d'Ivoire, 5/ les autorités de santé et programmes de lutte contre le sida (CNLS et DLSI au Sénégal, CNLS en Mauritanie, PNLS en Côte d'Ivoire)

État d'avancement

- Le projet a obtenu l'autorisation du Comité National d'Éthique pour la Recherche en Santé. Le démarrage

du projet a eu lieu en 2024.

- La première réunion a eu lieu en mai 2024. L'équipe (chargée de projet, assistants de recherche) ont été recrutés et formés en juin 2024. Le Comité de pilotage s'est réuni en décembre 2024 et en mars 2025.
- Deux séries d'enquêtes ont été menées, l'une à Dakar (juillet-décembre 2024) l'autre à Kaolack (février 2025)

– L'enquête de Dakar portait sur les expériences des migrations et les expériences d'arrestations/incarcération.

Les enquêtés étaient des personnes qui ont eu l'une ou l'autre de ces expériences. Les enquêtes ont été menées au CRCF, à la DLSI et au RENAPOC. Au total, les entretiens ont concerné 34 personnes, dont certaines ont été entendues à deux reprises.

– L'enquête à Kaolack portait sur des personnes qui ont eu une expérience de demande d'asile. Elle a été menée dans différents lieux : lieu de travail ou domicile des enquêtés, Centre de santé de Kasnack, en fonction des souhaits des enquêtés. Elle a concerné 13 personnes, dont la majorité ont entamé une démarche de demande d'asile en Gambie.

Chaque série d'enquêtes a été suivie d'une phase intensive de retranscription.

Prochaines étapes

Un atelier de mise en commun et analyse des premières données aura lieu en mai 2025 au CRCF. Les prochaines enquêtes auront lieu en Gambie, dans la suite de l'enquête de Kaolack.

Projets sur les hépatites

PECSSEN

Élaboration d'un modèle simplifié de Prise En Charge décentralisée des patients porteurs chroniques de l'hépatite B au Sénégal

Calendrier : 2021-2024

Principaux investigateurs : S. Boyer

Baillleurs : Fondation universitaire A*Midex, gestion université Aix-Marseille

Porteur : CRCF

Équipes impliquées

- Unité Mixte de Recherche 1252 SESSTIM « Sciences Économiques & Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale » (INSERM/IRD/Aix Marseille Université)
- Unité Mixte de Recherche 257 VITROME « Vecteurs Infections TROPicales et MEditerranéennes » (IRD, Dakar)
- Département d'anthropologie de l'université de Cheikh Anta Diop
- Equipes du CRCF

Partenaires : Association communautaire de patients atteints par le VHB « Saafara Hépatites Sénégal »

Pays : Sénégal, zone de l'observatoire de Niakhar

Objectifs

- Renforcer la valorisation scientifique et la visibilité internationale des résultats du projet AMBASS (ANRS 12356) sur le fardeau de l'hépatite B chronique en zone rurale au Sénégal
- Elaborer un nouveau projet, en s'appuyant sur les acquis de ce premier projet, visant à concevoir et évaluer un modèle innovant de prise en charge des patients porteurs chroniques de l'hépatite B adapté aux contraintes de l'offre de soins décentralisée

Méthode

Recueil de données quantitatif à l'hôpital régional de Fatick afin de suivre les participants diagnostiqués comme porteurs chroniques dans le projet AMBASS. Le médecin référent de l'hôpital complètera une fiche de renseignement médical à chaque visite d'un ancien participant. Ces fiches seront ensuite saisies et les données collectées sont fusionnées à la base de données du projet AMBASS à l'aide de l'ID du participant, de façon à pouvoir faire le lien avec les données socio-économiques collectées dans ce premier projet. Ces données permettront ainsi d'évaluer le taux d'entrée dans les soins 6 et 12 mois après le diagnostic de l'infection chronique (« linkage to care ») et d'étudier les profils socio-économiques de ces patients.

Recueil de données qualitatives afin de saisir les leviers et contraintes à l'accès au traitement et au suivi ainsi que les obstacles à la mise en œuvre effective d'une prise en charge décentralisée. Cette étude comprendra : (1) des entretiens semi-directifs avec les participants VHB+ de l'enquête AMBASS entrés dans les soins et non entrés dans les soins plus de 6 mois après la fin de l'enquête ; (2) un focus groupe avec des professionnels de santé de la zone d'étude.

Enquête sur les capacités et contraintes de l'offre de soins en milieu décentralisé afin d'évaluer les contraintes structurelles à la mise en œuvre d'un nouveau modèle de prise en charge décentralisé (en termes de ressources humaines et techniques disponibles mais aussi de contraintes logistiques, organisationnelles et environnementales) ainsi que la potentielle intégration dans ce contexte de nouveaux outils de diagnostic simplifiés et/ou de nouvelles technologies.

Principaux résultats

Fin septembre 2021, seuls 48 PVVH sur 206 dépistés initialement avaient effectué une visite dans une structure de référence pour la prise en charge de leur hépatite B – soit 23% des PVVHB entrés dans les soins. Les entretiens individuels ont révélé des profils de capacité de santé complexes chez des individus compétents et motivés. Suite au dépistage, le statut VHB+ n'est pas toujours compris : l'infection n'a pas de nom en langue locale et les participants ne font pas le lien avec les cas de cirrhoses et de carcinomes hépatocellulaires (CHC) bien identifiées ("ventres gonflés") et généralement cachées. Les processus collectifs de prise de décision pour les recours aux soins et les normes sociales de genre, la réticence à réaliser des prélèvements sanguins en l'absence de traitement et le coût important des examens de suivi et du traitement sont des obstacles importants à l'entrée et la rétention dans les soins.

Cette première étude sur la cascade de soins du VHB en zone rurale en Afrique sub-saharienne souligne la nécessité de renforcer la communication sur l'hépatite B autour du lien entre l'infection et ses complications (cirrhose et CHC). Le modèle de prise en charge du VHB doit également être adapté à la réalité des populations rurales, par exemple en allégeant la fréquence ou le contenu des examens de suivi, en simplifiant les critères d'éligibilité au traitement pour identifier les PVVHB à risque de complications, en intégrant les dispensaires dans le dispositif de suivi décentralisé et/ou en proposant un accompagnement communautaire

Avancées

État d'avancement : terminé, en phase de valorisation

Publications

Coste, M., Diouf, A., Ndong, C., Diouf, A., Périères, L., Nishimwe, M. L., Bureau, M., Ndiaye, A., Maradan, G., Diallo, A., Boyer, S., & AmbASS study group (2024). Investigating linkage to care following community-based screening for hepatitis B virus in rural Senegal: A mixed methods study. *Journal of viral hepatitis*, 31(9), 544–556. <https://doi-org.proxy.insermbiblio.inist.fr/10.1111/jvh.13977>

Coste, M., Badji, M. A., Diallo, A., Mora, M., Boyer, S., & Prah, J. J. (2022). Applying the health capability profile to empirically study chronic hepatitis B in rural Senegal: A social justice mixed-methods study protocol. *BMJ Open*, 12(4), e055957. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-055957>

Coste M, C. Ndong, M. Bureau, L. Périères, G. Maradan, A. Diouf, A. Diallo, S. Boyer, J.J. Prah. "Rethinking the management of chronic hepatitis B in the context of rural Sub-Saharan Africa". International Liver Congress (Londres, juin 2022)

Coste M, Cilor Ndong, Assane Diouf, Aldiouma Diallo, Sylvie Boyer, Jennifer Prah. « Repenser la prise en charge du VHB en Afrique sub-saharienne : résultats d'une étude mixte sur la cascade de soins en zone rurale au Sénégal (l'étude AmbASS-PeCSen) », Conférence AFRAVIH (Marseille, avril 2022)

Périères, L., Diallo, A., Marcellin, F., Nishimwe, M.L., Ba, E.H., Coste, M., Lo, G., Halfon, P., Touré Kane, C., Maradan, G., Carrieri, P., Diouf, A., Shimakawa, Y., Sokhna, C., Boyer, S. and (2022), Hepatitis B in Senegal: A Successful Infant Vaccination Program but Urgent Need to Scale Up Screening and Treatment (ANRS 12356 AmbASS survey). *Hepatology*, 6: 1005-1015. <https://doi.org/10.1002/hep4.1879>

SEN B

Cure fonctionnelle de l'infection par le virus de l'hépatite B: renforcement d'un système multi-pays, plateforme de recherche pour évaluer les résultats à long terme

Calendrier : 2019- 2025

Investigateurs coordinateurs : M. Seydi (SMIT/CHNU Fann Sénégal), G. Wandeler (CHU Bern, Suisse)

Financeur : Fonds national suisse de la recherche scientifique (PP00P3_211025 reçu par GW), la Fondation suisse pour la recherche sur le cancer (KLS-4879-08-2019) et l'Institut national du cancer (U54-CA-254565 reçu par GDK).

Pays de la recherche : Sénégal, Zambie, Suisse

Partenaires du projet : SMIT, CHNU de Fann, Dakar, Sénégal. Centre de Traitement Ambulatoire de Fann, Dakar, Sénégal. Centre de Recherche et Formation Clinique de Fann, Dakar, Sénégal. Hôpital Universitaire de Berne, Berne, Suisse. Université de Berne, Berne, Suisse.

Co-investigateur pour le volet socio-anthropologie : Dr Albert Gautier Ndione

Objectifs principaux

- Renforcer une plateforme de recherche multi-pays sur le VHB afin d'évaluer l'admissibilité au traitement et les résultats liés au VHB avec les traitements antiviraux actuels et futurs
- Déterminer l'incidence à long terme des complications hépatiques, notamment la cirrhose du foie et le carcinome hépatocellulaire chez les personnes infectées par le VHB et les sujets co-infectés par le VIH et le VHB et de comparer les résultats entre la Suisse et l'ASS
- Explorer les déterminants histologiques et les changements, ainsi que la dynamique de l'ADNcc et des taux d'ADN intégrés dans le VHB des patients infectés avec et sans perte d'HBsAg.

Méthode

Étude de cohorte observationnelle dynamique, prospective, multicentrique, de patients avec une infection VHB chronique. Une composante anthropologique est développée par des membres de l'équipe de SHS du CRCF.

Etat d'avancement

La plateforme clinique (laboratoire, Fibroscan, dépistage échographique) et de recherche (collecte de données systématique, base de données, circuit des patients) sont en place depuis septembre 2019. Le recrutement a démarré le 30 octobre 2019 au SMIT/CRCF et au CTA.

Avancées en Déc 2024 : SMIT: 706 inclus dont 59 coinfectés ; 647 mono-infectés dont 175 sous traitement, CTA: 219 inclus dont 66 coinfectés ; 153 mono-infectés dont 46 sous traitement

Aspects socio-anthropologiques de SEN-B

L'enquête socio-anthropologique développée dans le cadre du projet SEN B a pour objectif d'analyser :

1. les connaissances, attitudes et pratiques des patients à propos de l'hépatite B au début et à la fin du projet SEN B en décrivant :

- Les connaissances concernant le VHB incluant les modes de transmission, les complications cliniques, les mesures de prévention et traitement disponible
- Les informations obtenues à propos de l'hépatite B incluant le contenu, les canaux, les appréciations
- Attitudes par rapport au dépistage incluant l'accès, le coût, les infrastructures, les contraintes, les motivations individuelles, le style de vie après dépistage
- Les attitudes par rapport au traitement de l'hépatite B incluant l'accès, le coût, les infrastructures, ainsi que les motivations individuelles, le soutien de l'entourage
- Les informations sur l'hépatite B (fréquence, source)
- Expérience de stigmatisation (auto-stigmatisation, par les pairs, par l'entourage, par les soignants)
- Perceptions du traitement antiviral offert dans SEN B
- Acceptabilité d'un traitement chronique

2. les trajectoires sociales, les perceptions de l'hépatite B, les itinéraires thérapeutiques et les perceptions du projet SEN B chez les patients en décrivant :

- Les connaissances et perceptions de l'hépatite B
- L'histoire sociale de la maladie : diagnostic, réaction immédiate, partage statut, itinéraire thérapeutique, contraintes, appréciation traitement,
- Les interactions familiales
- Les attitudes en termes traitement médical et de vaccination
- Les trajectoires de traitement incluant les recours à la médecine traditionnelle
- Les besoins en termes de prise en charge
- Les expériences de stigmatisation
- Les perceptions et appréciations de la prise en charge offerte dans le cadre de SEN B
- Perception d'une maladie « à bas bruit » et d'une maladie chronique
- Perception de la guérison

3. Rétention dans les soins

- Itinéraires thérapeutiques
- Intégration dans Sen-B
- Perception du traitement
- Motifs d'interruption du suivi/traitement
- Perception et appréciation de la prise en charge du projet Sen-B
- Raisons du retour aux soins

4. Observance thérapeutique

- Connaissances et perceptions de l'hépatite B
- Connaissance et représentations sociales du médicament
- Interrogations sur la maladie et le médicament
- Trajectoire du traitement
- Perception de la médecine traditionnelle
- Motifs d'arrêts du traitement
- Stratégies d'adaptations

Communications et publications

Publications

2025

Ndione AG, Diédhiou M, Carillon S, Tine JM, Ndiaye A, Fortes L, Ngom NF, Seydi M, Wandeler G, Ramírez Mena for SEN-B. Understanding knowledge and media influence on people with hepatitis B in Senegal: a mixed-methods study. *BMJ Open* 2025;15:e085453. doi: 10.1136/bmjopen-2024-085453

2024

Ramírez Mena A, Thiam M, Ka D, Niang I, Tine J, Fortes L, Ndiaye K, Ndiaye O, Fall M, Gaye A, Ngom NF, Fall F, Berzigotti A, Kirk GD, Jaquet A, Seydi M, Wandeler G; SEN-B investigators. Hepatocellular carcinoma surveillance among people living with hepatitis B in Senegal (SEN-B): insights from a prospective cohort study. *Lancet Gastroenterol Hepatol*. 2024 Jun;9(6):539-549. doi: 10.1016/S2468-1253(24)00040-2. Epub 2024 Apr 6. PMID: 38588691

Diédhiou M, Ndione AG, Tine JM, Ndiaye A, Camara O, Ndiaye K, Kane H, Deguenonvo LF, Ngom NF, Wandeler G, Seydi M, Ramírez Mena A. Experiences and Care Trajectories of Persons Living with Hepatitis B in Senegal: a qualitative study. article soumis, en révision au journal Plos global health

Communications

Diédhiou M, Ndione AG, Tine J, Ndiaye A, Camara O, Ngom NF, Seydi M, Mboup A, Wandeler G, Ramirez Mena A. Une approche anthropologique des déterminants de la non observance thérapeutique chez les personnes vivant avec l'Hépatite B au Sénégal. Poster. COLDA 2024, Caire, Egypte.

Diédhiou M, Ndione AG, Badiane A, Mboup A, Ndiaye K, Tine J, Camara O, Ndiaye A, Ngom NF, Seydi M, Wandeler G, Ramírez Mena A pour SEN-B. Les raisons du désengagement aux soins chez les personnes vivant avec l'hépatite B au Sénégal : une analyse anthropologique. Communication orale. AFRAMED 2023, Beyrouth, Liban.

Diédhiou M., 2022, « Vivre avec l'hépatite B au Sénégal : annonce, réactions et recours aux traitements des patients suivis dans SEN B », Journées Scientifiques du Sida au Sénégal, Dakar /Sénégal, 1 novembre 2022.

Diédhiou M., 2022, « Hépatite B au Sénégal : une étude anthropologique sur les connaissances et vécus des patients suivis à l'hôpital universitaire Fann de Dakar », Carry-Le Rouet /Marseille, 5 novembre 2022.

Diédhiou M., Ndione A.G., Ramirez-Mena A., Wandeler G., 2022, « De la découverte de l'infection à la décision d'un recours thérapeutique : expériences de personnes vivant avec l'hépatite B au Sénégal », AFRAVIH 2022, Marseille, 6 avril 2022.

Ndione A.G., 2022, « Au Sénégal, l'information et la communication sur l'hépatite B à l'épreuve des médias en ligne », The Conversation, <https://theconversation.com/au-senegal-linformation-et-la-communication-sur-lhepatite-b-a-lepreuve-des-medias-en-ligne-174799>

Ndione A.G., 2021, « Le traitement médiatique de l'hépatite B au Sénégal : quand la presse occupe l'espace d'information médicale vide », 3e Journées de l'Association Sénégalaise des Professionnels de Santé Publique (JSP 2021) 1ères Journées Médicales de l'UFR des Sciences de la Santé/UASZ, Ziguinchor, 1 décembre 2021.

Ndione AG. 2020 « Hépatite B et stigmatisation ». Communication orale présenté à AFRAVIH 2020-Connecté, Session 6 Populations clés - Migration et mobilités.

Projets sur les maladies émergentes

AFROSCREEN



Renforcement des capacités de séquençage et surveillance génomique du SARS-CoV-2 et autres pathogènes émergents en Afrique

Calendrier : 2021 - 2024

Principaux investigateurs : E. d'Ortenzio (ANRS | MIE), E. Delaporte (IRD), M.K. Dellagi (IP)

Equipes impliquées : ANRS-MIE, IP, IRD, AFD et respectifs réseaux en Afrique, en partenariat avec Africa CDC

Partenaires (au Sénégal) : IP Dakar, CHU de Fann, Hôpital Dalal-Jamm

Bailleur : AFD

Pays : Projet multicentrique et multipartenaires – 25 laboratoires, centres de référence et autres partenaires en 13 pays Afrique : Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Ghana, Guinée, Madagascar, Mali, Niger, République centrafricaine, République démocratique du Congo, Sénégal et Togo

Objectifs : Répondre aux besoins de surveillance du SARS-CoV-2 et de pathogènes émergents

Méthode

GT 1 : biologie - surveillance virologique du SARS-CoV-2

- Renforcer les capacités des laboratoires partenaires en termes d'équipements et d'aménagement des locaux
- Renforcer des compétences des équipes de laboratoire
- Mettre en place une activité de surveillance de routine dans les laboratoires partenaires
- Mettre en place des activités d'épidémiologie moléculaire

GT 2 : épidémiologie et santé publique - surveillance et investigation de la circulation et de l'activité des VOC du SARS-CoV-2

- Veiller à la bonne intégration institutionnelle pour l'utilisation optimale de séquence et le suivi de leur propagation en population générale
- Investiguer des clusters de variants d'intérêt

GT 3 : communication autour du projet

- Faire connaître le projet
- Visibilité du réseau des 25 laboratoires et centres de référence participants/bénéficiaires au projet, et de leurs actions sur 13 pays
- Visibilité de chaque membre du consortium et de ses partenariats engagés

Résultats attendus

- Former, équiper et renforcer les capacités de séquençage ou de tests PCR de criblage des laboratoires cibles
- Détecter tout variant émergent et suivre leur dynamique de diffusion dans les populations
- Alerter rapidement les autorités de santé et la communauté internationale en cas d'émergence de variant d'intérêt (GISAID)
- Investiguer les caractéristiques épidémiologiques des variants d'intérêt de SARS-CoV-2 en Afrique

- Améliorer la réponse à la crise sanitaire de COVID-19 et préparer les pays à répondre aux futures émergences de maladies infectieuses

État d'avancement au Sénégal 2024

- Signature des conventions entre l'ANRS/MIE et les différents laboratoires du Sénégal (CHUN de Fann et l'Hopital Dalal Jamm) soutenus par le projet qui stipulent que les matériels et équipements acquis dans le cadre du projet sont la propriété des laboratoires du Sénégal
- Organisation de l'achat auprès de ALPHALAB, réception des équipements et consommables pour les laboratoires de biologie moléculaires des sites du Sénégal
- Au mois d'Avril 2023, travaux de cloisonnement réalisés au CHUN de Fann pour que le laboratoire initialement destiné aux activités de bactériologie puisse réaliser des tests de biologie moléculaire dans de bonnes conditions.
- Signature du contrat de maintenance pour le séquenceur entre SSM, distributeur du fournisseur Illumina au Sénégal et l'ANRS/MIE. Le contrat prend en charge l'installation de l'équipement, la formation du personnel et la maintenance du séquenceur iseq.
- Signature d'un avenant pour l'extension du projet jusqu'au 31/08/2024.
- Au mois d'août 2023, le laboratoire de Bactériologie Virologie du CHUN de Fann a reçu le séquenceur iseq du fabricant illumina.
- SSM a effectué la formation sur l'utilisation du séquenceur iseq de Illumina le 26/10/2023 au laboratoire de Bactériologie et Virologie du CHU de Fann ;
- Les réactifs pour la réalisation des tests de séquenceur COVID ont été reçus au mois de décembre 2023.
- Un avenant signé entre l'ANRS I MIE et ALPHALAB pour la commande et la fourniture au laboratoire de Bactériologie Virologie du CHUN de Fann, de réactifs du kit de criblage fast Track permettant de détecter le COVID et des pathogènes respiratoires.
- Une biostatisticienne du laboratoire du CHU de Fann a bénéficié d'une formation à Montpellier.

Le Colloque régional AFROSCREEN a eu lieu les 29-30 mai 2024 à Dakar, à l'hôtel Azalai. Il a réuni 150 participants en présentiel ou en ligne, venus de 13 pays d'Afrique, des représentants d'Africa CDC, de l'Organisation Mondiale de la Santé, des autorités de santé des pays concernés et des organismes de financement internationaux. Il a permis de partager les résultats obtenus, de discuter des synergies avec les différents réseaux et d'élaborer une stratégie de pérennisation des activités.

Le projet a été prolongé jusqu'en fin 2025.

Communications à Dakar

Colloque Afroscreen 2024

- Akande O., Stratégie de l'OMS pour la surveillance génomique des agents pathogènes
- Tessema S., Africa Pathogen Genomics Initiative - Initiative phare d'Africa CDC
- D'Ortenzio E., AFROSCREEN : contexte, objectifs, partenaires et résultats globaux
- Ayoub A., Choix stratégiques et évolution des approches méthodologiques pour le typage moléculaire dans le réseau AFROSCREEN
- Diagne M., Renforcement des capacités des laboratoires
- Taofiki O, Mise en place de systèmes de surveillance sentinelle
- Ratovoson R., Mise en place des investigations familiales
- Njouom R., Utilisation du séquençage dans les émergences infectieuses
- Lusamaki E., Mise en place des investigations interdisciplinaires, avec une approche One Health
- Achilla R., État des lieux de la mise en place de la surveillance génomique en Afrique
- Moir M., Expérience de l'Afrique du Sud dans la mise en place de la surveillance intégrée des émergences épidémiques

2023

Diagne MM, Dia L. Renforcement des capacités de séquençage et surveillance génomique du SARS-CoV-2 et autres pathogènes émergents en Afrique, AFROSCREEN (AFD, ANRS|MIE, Pasteur, IRD), journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

CO3ELSER

Conditions de vie et comportements : enquête longitudinale dans le Sénégal rural

Calendrier : 2020-2025

Principaux investigateurs : Valérie Seror (Inserm), Cheikh Sokhna (IRD)

Bailleurs : ANRS-MIE

Pays : Sénégal

Équipes impliquées

- Équipe A : VITROME, DDREAM, Aix Marseille Univ, IRD, AP-HM, SSA ; IHU Méditerranée Infection, 19-21 boulevard Jean-Moulin, 13385, Marseille cedex 5 France
- Équipe B : EMR MINES / IRD U279 IRDBP 1386 - Hann Maristes ; Campus International IRD-UCAD de Hann 13524 Dakar, Sénégal
- Équipe C : ORS PACA, Faculté de médecine, 27 boulevard Jean Moulin, 13385 ; Marseille cedex 5, France

Porteurs : EMR MINES IRD et ORS PACA

Partenaires :

- M.A. Badji, socio-anthropologue, Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD)
- J. Ward, sociologue, Inserm, Cermes3, Paris.

Objectifs

Notre recherche longitudinale repose sur sept vagues d'enquête menées entre juillet 2020 et septembre 2024 dans la zone de Niakhar, zone rurale située à 135 km à l'est de Dakar. L'objectif initial (en 2020) de notre recherche était d'étudier l'impact de la COVID-19 en milieu rural, à la fois en termes de perception des risques, de conditions de vie et de comportements préventifs pour analyser leurs dynamiques temporelles. Compte tenu du faible impact de la COVID-19 sur la santé des populations au Sénégal, et plus largement en Afrique de l'Ouest, et des avancées majeures dans le domaine du paludisme, nous avons élargi notre recherche (vagues 6 et 7 en 2023 et 2024) à la question des attitudes à l'égard d'une vaccination des enfants contre le paludisme afin d'identifier des barrières possiblement communes aux deux vaccinations. Enfin, notre recherche s'inscrit dans un contexte mondial de changements climatiques, ce qui pourrait conduire à questionner de plus en plus fortement les risques pour la santé, qu'il s'agisse de la possibilité de changements dans les risques déjà connus ou l'apparition de nouveaux risques liés à la propagation de nouveaux virus. Dans ce contexte évolutif, nous avons enrichi notre questionnement sur la vaccination contre la COVID-19 et le paludisme des enfants en prenant en compte les perceptions des changements climatiques dans la zone de Niakhar (saisons, chaleurs, pluies, vents ; vague 7, 2024).

Méthode

Étude longitudinale en population menée par téléphone portable dans la zone de Niakhar, une zone rurale située à 135 km à l'est de Dakar. L'enquête est stratifiée à deux degrés auprès de 12 villages (parmi 30, niveau 1) et de 600 ménages (parmi 1756, niveau 2). Dans chaque ménage participant à l'étude, une enquête « Chef de ménage » et une enquête « Épouse » (désignée par le chef de ménage) a été proposée. Les vagues d'enquête ont été effectuées en juillet- septembre 2020 (vague 1), octobre-décembre 2020 (vague 2), avril-

mai 2021 (vague 3), août-septembre 2021 (vague 4), janvier-février 2023 (vague 5), octobre-novembre 2023 (vague 6) et août-septembre 2024 (vague 7). Ce dispositif longitudinal a permis de suivre la dynamique des réactions à la pandémie de COVID-19, à mesure que celle-ci s'est transformée (vagues 1 à 7), tout en ouvrant le questionnement aux attitudes à l'égard de la vaccination des enfants contre le paludisme (vagues 6 et 7) et aux perceptions des changements climatiques (vague 7).

Principaux résultats

Au total, 558 chefs de ménage et 456 épouses ont accepté de participer à l'étude. L'adhésion des participants à la recherche a été forte (attrition moyenne de 5% entre deux vagues d'enquête). L'analyse des données longitudinales montre des tendances très différentes dans l'évolution des intentions vaccinales COVID-21 au cours du temps : des intentions vaccinales continuellement très fortes au cours du temps (35% des participants, 60% d'entre eux déclarent être vaccinés), de très fortes intentions vaccinales en augmentation dans le temps (33% des participants, 43% vaccinés) et de très fortes intentions vaccinales en baisse dans le temps (32% des participants, trois participants vaccinés). La majorité des participants ont exprimé une attitude très fortement positive à l'égard de la vaccination des enfants contre le paludisme (65% en vague 6 et 72% en vague 7). Les participants avec des intentions vaccinales COVID-19 continuellement très fortes étaient plus susceptibles que les autres d'avoir une attitude très positive à l'égard de la vaccination contre le paludisme. Enfin, les analyses préliminaires montrent que les participants qui rapportent être tout à fait au courant des changements climatiques à l'échelle planétaire sont significativement plus nombreux à avoir été vaccinés contre la COVID-19 et plus nombreux à avoir une attitude fortement positive à l'égard de la vaccination des enfants contre le paludisme. Une enquête en face-à-face auprès de participants à l'étude longitudinale (après recueil de leur accord en fin d'enquête téléphonique) permet également d'identifier de façon fine les spécificités de l'hésitation vaccinale.

Une série de séances de restitution au niveau communautaire ont été organisées dans la zone de Niakhar avec la participation des autorités sanitaires locales. Un atelier de restitution avec la Région médicale de Fatick est prévu en 2025.

Publications et communications

Communications

Seror V, Sokhna C. COvid-19, COnditions de vie et COmportements Enquête Longitudinale dans le SEnégal Rural (CO3ELSER) - Principaux résultats sur 2020-2024. Communication orale ANRS-Dakar, Sénégal, 6 décembre 2024.

Livret de restitution de la recherche disponible sur <https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:EU:3933e7a3-0fdc-490f-abd6-dc09657eed8a> ou sur <https://www.orspaca.org/sites/default/files/publications/livret-co3leser.pdf>

Badji MH, Sokhna C, Seror V. Le monde rural à l'épreuve de la COVID 19 : présentation de l'Enquête Longitudinale dans le SEnégal Rural (CO3ELSER) à Niakhar. Communication orale, Symposium du site ANRS I MIE - Sénégal « Maladies émergentes et inégalités, les engagements de l'ANRS-MIE au Sénégal », 1er novembre 2022.

Seror V, Maradan G, Sokhna C and the CO3ELSER Group. COvid-19, COnditions de vie, COmportements : Enquête Longitudinale dans le SEnégal Rural (CO3ELSER) - Protocole, Communication orale, ANRS Dakar, Hôpital de Fann, Sénégal, 12 avril 2021.

Publication

Seror V, Maradan G, Ba EH, Cortaredona S, Berenger C, L'Haridon O, Sokhna C and the CO3ELSER group. COVID-19-related attitudes, risk perceptions, preventive behaviours and economic impact in sub-Saharan African countries: implementing a longitudinal phone-based survey protocol in rural Senegalese households, BMJ Open 2021;11:e050090. [doi: 10.1136/bmjopen-2021-050090](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-050090)

Projets renforcement du système de santé

SOIGNANTS Sénégal (ANRS 12399)

Enquête sur les conditions de travail du personnel soignant dans les zones rurales du Sénégal : impact de l'offre de travail sur la prise en charge du VIH et ses comorbidités (VHB, VHC, et TB), mise en perspective avec le milieu urbain

Calendrier : 2019-2024 (prolongation avenant 1 C19419)

Principaux investigateurs : C. Sokhna (IRD), L. Sagaon-Teyssier (SESSTIM)

Equipes impliquées : IRD VITROME, SESSTIM

Porteur : IRD Vitrome

Partenaires : CEFORP : Le Centre Régional, de Formation, de Recherche et de Plaidoyer en Santé de la Reproduction

Bailleurs : ANRS-MIE

Pays : Sénégal

Objectifs

La raréfaction des ressources humaines et financières internationales met à l'épreuve les structures de santé des pays en développement qui doivent répondre à l'augmentation de la demande tout en préservant la qualité des soins. Dans ce contexte, la pénurie de professionnels de santé est un défi majeur pour les autorités de nombreux pays Africains.

L'organisation de leur force de travail est inadaptée car leur stratégie de production de professionnels de santé se base exclusivement sur la demande des soins, ce qui génère des disparités géographiques. En effet, les zones rurales manquent de personnel soignant qualifié alors qu'en ville, on observe un taux de chômage élevé parmi les médecins et les infirmier(e)s. Au Sénégal la densité médicale est 5 fois plus faible que celle de Dakar. Dans le domaine de la santé, les efforts du gouvernement sénégalais à l'échelle nationale pourraient être compromis par la situation sanitaire précaire des zones rurales. Il est crucial de comprendre les facteurs déterminant l'offre de travail et les dynamiques des ressources humaines dans le milieu de la santé.

Étudier l'impact de l'offre de soins, des conditions de vie du personnel soignant et de leur offre de travail sur l'activité des structures sanitaires dans les zones rurales de Niakhar et Bandafassi au Sénégal. Ces données sont mises en perspective avec les données du personnel soignant en milieu urbain à Dakar.

Méthode

Il s'agit d'une enquête dont la méthodologie est basée sur la réalisation d'une enquête qualitative et une enquête quantitative. Les deux enquêtes seront réalisées auprès du personnel soignant incluant les matrones des structures sanitaires des zones rurales de Niakhar et Bandafassi au Sénégal : cela représente 2 hôpitaux régionaux, 2 centres de santé, 9 postes de santé et 12 cases de santé. Pour l'enquête qualitative des entretiens individuels semi-dirigés sont réalisés auprès de 10 médecins ; et 5 groupes de discussion (2 dans chaque zone rurale et 1 à Dakar) auprès de professionnels de santé autres que les médecins (infirmier(e)s, aide-soignant(e)s, matrones, etc.). Pour l'enquête quantitative, des fiches standardisées sont utilisées, d'une part, pour collecter des informations concernant les caractéristiques des structures sanitaires concernées par les trois zones géographiques (par exemple les aspects organisationnels et économiques, services disponibles, ressources physiques et humaines ; activité en général et concernant les maladies transmissibles, etc.). D'autre part, un questionnaire en face-à-face est administré auprès d'environ 450 personnes réalisant une activité directement en lien avec les services de santé (personnel soignant) afin de collecter des informations sur leurs conditions de vie et de travail. Les chefs des structures sanitaires sont contactés 6 mois après l'enquête afin d'identifier les membres du personnel soignant ayant réalisé une mobilité définitive.

Résultats attendus

Les résultats de la recherche permettront, d'une part, de documenter l'offre de soins dans trois zones rurales du Sénégal exposées à des contextes sanitaires différents de par leur localisation géographique : Niakhar et Bandafassi. D'autre part, la recherche permettra d'identifier les déterminants de l'offre de travail du personnel soignant dans ces zones et son impact sur la prise en charge des maladies transmissibles considérées. Ce projet constitue une expérience pilote permettant l'identification des besoins non seulement en termes organisationnels, financiers, et des conditions de travail, mais aussi en termes de formation concernant la prévention et la prise en charge des maladies transmissibles, notamment vis-à-vis des populations clés. Il s'inscrit dans un programme de recherche dans lequel des interventions de formation pourraient être construites à partir des résultats obtenus et testées à plus grande échelle

Avancées

Enquête qualitative réalisée entre avril et mai 2021. Elle a concerné 3 zones géographiques : Fatick-Niakhar, Kedougou-Badafassi, et Dakar : 10 entretiens individuels avec des médecins ; 10 entretiens individuels avec personnel soignant (non-médecins) arrivés récemment dans les structures sanitaires ; 3 groupes de discussion avec le personnel soignant (non-médecins) ; 3 groupes de discussion avec des acteurs communautaires. L'analyse des données a permis de compléter et adapter le questionnaire pour l'enquête quantitative. Un rapport d'étape a été soumis au comité d'éthique sénégalais pour la demande d'autorisation pour continuer les activités. L'approbation a été obtenue le 1^{er} septembre 2022. L'enquête quantitative a débuté en octobre 2022 dans les régions de Fatick-Niakhar et à Dakar. Au 6 décembre 2022, 235 questionnaires ont été administrés parmi les 327 participants éligibles dans ces régions. L'enquête quantitative dans la région de Kédougou-Bandafassi a eu lieu en 2023.

Thèse associée sur financement ANRS (obtention en 2021) :

Ousmane DIOP, « Conditions de mise en place de la Couverture Sanitaire Universelle au Sénégal et impact sur l'organisation des services de santé, sur les conditions de travail du personnel et sur la qualité des soins, en particulier pour le VIH et ses co-morbidités », sous la dir. de Cheikh Sokhna et S. Sagaon-Teyssier, Université Aix Marseille.

Le Doctorant associé à ce projet s'est inscrit à Aix-Marseille Université en décembre 2021. Il a participé à l'élaboration des outils de les données, de les coupler avec les données du projet SOIGNANTS (structures sanitaires communes) qui lui permettront de répondre à un deuxième objectif de sa thèse.

Continuus-PV

Titre projet : Assurer le continuum de soins aux populations vulnérables (PV) pour un accès équitable à des services de qualité dans un contexte COVID et post COVID

Calendrier : 2022 – 2025

Responsables / Investigateurs Principaux : K. Diop

Financeur : Expertise France

Pays : Sénégal

Partenaires : CRCF, Alliance Nationale des Communautés pour la Santé (ANCS), Santé Service Développement (SSD), Plan International et Réseau National des associations des Personnes vivant avec le VIH (RNP+), CHAI, Régions médicales, Districts Sanitaires et sites de prise en charge.

Contexte et objet scientifique

Durant ces dernières années, de nombreux efforts ont été consentis en vue de l'élimination des obstacles à l'accès aux soins de santé, c'est-à-dire de la prévention, du diagnostic, de la prise en charge et du suivi des patients. Depuis quelques années un ensemble d'interventions sont financées par le Fonds mondial pour

renforcer la prise en charge des trois maladies, Paludisme, Tuberculose et VIH. Toutefois, le rapport d’audit de l’Initiative Spéciale 1 « populations clés », mise en œuvre par le Fonds mondial de 2014 à 2016, montre que ces interventions ont eu des impacts limités. De plus, la pandémie du COVID-19 a aggravé les disparités qui existent dans l’accès aux services de santé en entraînant une forte baisse de la fréquentation des structures de santé particulièrement par les populations vulnérables. Ce projet qui arrive en complément des initiatives soutenues par le Fonds Mondial, a la particularité de fédérer un ensemble de structures (CRCF, ANCS, Plan International, RNP+ et CHAI) en vue de renforcer la prise en charge des trois maladies (Paludisme, Tuberculose et VIH).

Objectifs

L’objectif général du projet est d’assurer un continuum de soins aux populations vulnérables notamment les femmes par une offre de services de santé de qualité dans un contexte COVID et post COVID. De manière spécifique, il vise à :

1. Améliorer l’accès au diagnostic VIH, Tuberculose et Paludisme dans les régions de Kaolack, Sédhiou, Kolda et Ziguinchor à travers la mise en place d’une unité mobile intégrée de diagnostic et de transport des échantillons entre les sites de prise en charge et les laboratoires d’analyse.
2. Améliorer la qualité des soins, notamment pour les femmes, dans les régions de Kaolack, Sédhiou, Kolda et Ziguinchor à travers des activités de promotion et de rapprochement des services de soins de santé primaire, des communautés pour la prévention et la prise en charge du VIH, de la Tuberculose et du Paludisme
3. Étendre la couverture de l’observatoire communautaire intégré TB, VIH et paludisme dans les 4 régions (Kaolack, Sédhiou, Kolda et Ziguinchor) avec une amélioration de la représentativité des femmes.
4. Renforcer la collaboration entre les services de prise en charge des 3 pathologie VIH, Tuberculose et Paludisme au niveau national, transfrontalier et communautaire entre Sénégal, Guinée Conakry, Guinée Bissau et Gambie

Méthode

Les interventions ciblent la totalité des personnes atteintes de l’une des trois maladies, suivies dans les sites des 4 régions du projet (Kaolack, Ziguinchor, Kolda, Sédhiou). Il s’agit de 2600 personnes dont 200 enfants, 1600 femmes, 345 MSM, 217 PS et 100 CDI.

Les activités s’organisent autour 1/ des unités mobiles intégrées qui offriront un paquet de service intégrés (dépistage, prévention, prise en charge, etc.), 2/ du renforcement de capacités des professionnels de santé et acteurs communautaires sur les questions de Genre et Droits humains, 3/ la coordination avec les autorités sanitaires et administratives transfrontalières pour un meilleur suivi des personnes atteintes des trois maladies. Ces interventions s’accompagneront d’une recherche opérationnelle qui vise à analyser le fonctionnement et les interventions de l’observatoire communautaire au Sénégal, dans son environnement socio-sanitaire, leur efficacité et leur impact sur l’amélioration de l’accès à des soins de qualité.

Résultats attendus

Ce projet porté par le CRCF est mis en œuvre par un consortium constitué de ANCS, Plan International, RNP+ et CHAI avec l’appui des régions médicales, Districts Sanitaires et des sites de prise en charge. Les résultats attendus sont un meilleur accès de la population notamment les personnes vulnérables à des services de santé de qualité (dépistage, prise en charge, prévention, etc.) et une meilleure prise en compte du Genre et Droits humains dans la prise en charge du paludisme, tuberculose et VIH.

État d’avancement :

Le quatrième et le cinquième semestre ont été marqués par le renforcement des activités des Unités mobiles d’intervention (UMI), la reprise des activités de l’OCASS et les activités transfrontalières. Sur le plan politique, la campagne et l’organisation des élections présidentielles entre février et mars 2024 puis des élections

législatives anticipées entre octobre et novembre 2024, ont causé quelques perturbations. Néanmoins, grâce à une bonne organisation des équipes, de nombreuses activités ont pu être mises en œuvre.

Activités réalisées en 2024 :

- Les sorties des unités mobiles : les UMI ont effectué 162 sorties et ont déroulé les activités de diagnostic et de prise en charge des patients dans les 4 régions du projet :
 - 7993 patients dont 80% de femmes ont bénéficiés des services des UMI
 - **Répartition par région** : 48% pour Kaolack, 25% pour Ziguinchor, 19% pour Kolda et 8% pour Sédhiou
 - **Répartition par âge** : 4% [0-14 ans], 14% [15-24 ans], 64% [25-49 ans] et 18% [50ans et +]
 - Parmi les bénéficiaires, 7373 patients dont 80% de femmes ont été diagnostiqués au VIH, TB et paludisme
 - **Répartition par région** : 50% pour Kaolack, 26% pour Sédhiou, 19% pour Ziguinchor et 5% pour Kolda
 - **Répartition par âge** : 5% [0-14 ans], 13% [15-24 ans], 65% [25-49 ans] et 17% [50ans et +]
 - Ont aussi été effectués 384 charges virales, 11 tests SRV et 8 tests PCR ;
 - Sur 3430 tests effectués pour le VIH, 170 sont revenus positifs ; sur 3639 tests réalisés pour la TB, 57 sont revenus positifs ; sur 304 tests réalisés pour le paludisme, 19 sont revenus positifs ; sur 241 tests effectués pour l'Hépatite B, 28 sont revenus positifs et sur 80 tests d'IST réalisés, 24 sont revenus positifs.
- La collecte et l'acheminement des échantillons : effectifs dans les 4 régions du projet avec un démarrage des activités des Relais dans 11 districts sanitaires sur les 15 du projet :
 - 4334 échantillons (71% VIH et 29% TB) ont été collectés et acheminés dont 49% pour Kolda, 24% pour Ziguinchor, 18% pour Sédhiou et 9% pour Kaolack ;
 - 4064 échantillons (71% VIH et 29% TB) ont été rendus soit un taux de rendu de 93% ;
 - Traitement pour le VIH : 2486 soit 86% des patients ont eu une CV inférieure à 1000 copies et parmi cela, 2164 soit 87% ont eu une CV indétectable ;
 - Traitement pour la TB : 887 soit 78% des patients ont été testés négatifs et 4 cas de résistance ont été notés.
- L'évaluation intermédiaire du projet révèle des résultats encourageants avec un taux d'atteinte des objectifs de 71,89% et une bonne exécution budgétaire avec une utilisation optimale de 69% des fonds alloués.
- La relance des activités de plateforme transfrontalière avec la tenue de la deuxième rencontre de suivi des actions de la plateforme transfrontalière ;
- La reprise des activités de l'OCASS notamment la collecte de données et les missions de supervisions ;
- Les sessions de plaidoyer auprès des comités de développement sanitaire : dans toutes les régions du projet avec une très forte implication des acteurs locaux ;
- La visite des partenaires membres du consortium : rencontres enrichissantes ayant permis la redéfinition de stratégies mieux adaptées au contexte opérationnel ;
- Les réunions trimestrielles du comité de pilotage ;
- L'élaboration et le partage de la newsletter de la deuxième année de mise en œuvre du projet ;
- La soumission de deux abstracts à la Conférence INTEREST 2025.

On note une bonne dynamique partenariale. Toutes les parties prenantes s'impliquent dans les activités. Il existe une bonne communication entre les différents partenaires, soutenue par les réunions périodiques du comité de pilotage et du comité technique.

La principale difficulté rencontrée durant cette année est la tenue des élections présidentielles et législatives qui ont eu un impact sur la programmation de quelques activités du projet. Le défi majeur pour la période à

venir est de maintenir la dynamique des sorties des unités mobiles, d'assurer le transport des échantillons, d'organiser la 2e journée de capitalisation, de renforcer les activités de l'OCASS, de la Recherche Opérationnelle et de la plateforme transfrontalière.



Communications :

2024

Niang M.B. and al. "Amélioration de l'accès aux soins de santé dans les zones défavorisées au Sénégal : les Unités Mobiles Intégrées de Continius-PV, une stratégie prometteuse pour l'élimination du VIH, de la TB et du Paludisme d'ici 2030 » » 4e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, communication orale

Niang M.B. and al. « CONTINIUS-PV au Sénégal: briser les verticalité des programmes pour une approche holistique VIH, de la tuberculose et du paludisme » 4e édition des Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, poster



barrières de la
des soins du
Journées

Diallo T.M. and al. « Défis et Perspectives: Analyse Critique de l'Observatoire Citoyen d'Accès aux Services de Santé au Sénégal » 4e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, poster

Niang M.B. and al. « Renforcement du diagnostic et de la prise en charge du VIH, de la Tuberculose et du Paludisme au Sénégal: Impact du système de collecte et de transport des échantillons dans le Projet Continius-PV » 4e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, poster

Diouf C.A. and al. « CONTINIUS-PV au Sénégal: briser les barrières de la verticalité des programmes pour une approche holistique des soins du VIH, de la tuberculose et du paludisme » Université des Jeunes Chercheurs Novembre 2024 Marseille, Poster

3CAP SANTE

Calendrier : 2023-2024

Responsables / Investigateurs Principaux : K. Diop

Financier : USAID

Pays : Sénégal

Partenaires : Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS), USAID, NPI EXPAND, UAEL.

Contexte et objectif

Le cadre de Concertation, de Coordination et d'Actions de Plaidoyer pour la Santé au Sénégal (3CAP-Santé) est une nouvelle organisation créée en 2021 grâce à un processus de co-crédation appuyé par le projet NPI EXPAND (New Partnerships Initiative) avec le financement de l'USAID pour une période allant de 2020 à 2024.

Officiellement lancé le 27 avril 2023 à Dakar, 3CAP-Santé est né d'un fort besoin de synergie ressenti par les organisations de la société civile, qui ont compris la nécessité de s'unir pour agir ensemble en vue de l'amélioration de la santé des populations.

Dans le contexte du COVID-19, un fort besoin s'est fait ressentir pour la création de 3CAP-Santé dans l'objectif de :

- Fédérer les énergies et les actions dispersées.
- Mutualiser les ressources.
- Capitaliser et partager les expériences.
- Constituer une base de données des expertises pour le renforcement des capacités.
- Harmoniser les outils et les interventions en matière de plaidoyer pour la santé.

Le financement de l'USAID à travers le projet NPI EXPAND a permis de réaliser un bon nombre d'activités et a permis au réseau d'atteindre ses objectifs de plaidoyer.

Objectifs

L'objectif général du projet est de garantir l'accès des populations à des services de santé, et de qualité durables, à des coûts abordables, par des actions de plaidoyer ciblées sur la gouvernance sanitaire, les réformes juridiques, le renforcement de capacité, la pérennisation et capitalisation. De manière spécifique, il vise à :

1. Assurer une gestion coordonnée, transparente et efficace de 3CAP-Santé.
2. Assurer une communication interne et externe efficace du réseau.
3. Renforcer le système de Suivi, Évaluation et Apprentissage de 3CAP-Santé.
4. Mener des activités de plaidoyer pour l'accroissement du financement de la santé à travers des mécanismes de mobilisation de ressources domestiques, spécifiquement des collectivités territoriales.
5. Renforcer le leadership et les capacités d'influence des OSC en vue d'améliorer la gouvernance et le suivi de la redevabilité des politiques et programmes de santé pour une attention plus importante accordée aux priorités de PF/SRMNIA.
6. Renforcer les capacités des OSC en matière de plaidoyer, financement de la santé et gouvernance associative.
7. Développer au sein du cadre, une culture organisationnelle basée sur la capitalisation et la gestion des connaissances en particulier dans les domaines de PF/SRMNIA.
8. Améliorer l'implication de la société civile dans les instances de décisions afin qu'elle soit significative et de qualité, à partir d'une approche concertée, intégrée et inclusive.

Méthode

Les interventions de 3CAP-Santé sont exécutées par les pools de compétences. Ils sont au nombre de quatre : Gouvernance ; renforcement des capacités ; réformes Juridiques ; et capitalisation et pérennisation. Des réunions de coordination ont facilité la prise de décisions pertinentes pour l'amélioration de la mise en œuvre des projets. Un comité de livrable a été mis en place pour revoir les rapports et documents stratégiques avant transmission à NPI EXPAND.

Résultats attendus

Les résultats attendus sont :

- L'implication de la société civile et des acteurs communautaires dans la définition des politiques et programmes de santé est renforcée.
- Les capacités et le leadership des OSC/OCB pour l'amélioration de la gouvernance et le suivi de la redevabilité des politiques et du système de santé sont améliorées.

- Les capacités en plaidoyer des OSC/OCB qui interviennent dans le domaine de la santé maternelle, infanto-juvénile, santé de la reproduction et paludisme sont renforcées.
- Les capacités de veille citoyenne des OSC dans le domaine de la santé maternelle, infanto-juvénile, santé de la reproduction et paludisme sont renforcées.
- Un décret d'application de certaines dispositions de la loi sur la santé de la reproduction est signé par l'Etat du Sénégal.
- Une ligne budgétaire désagrégée qui prend en charge la SRAJ est inscrite dans la nomenclature budgétaire des collectivités territoriales.
- Le plaidoyer pour le financement durable des activités de santé à haut impact par les décideurs est exécuté.
- Les capacités des pouvoirs publics, des membres des OSC et du secteur privé sur la capitalisation des expériences sont renforcées.

État d'avancement

L'année 2024 a été caractérisée par la poursuite et la clôture de la deuxième phase de subvention de l'USAID à travers le projet NPI EXPAND en Juillet 2024. Durant cette phase le réseau a intensifié ses actions de coordination, de plaidoyer, et de renforcement des capacités, consolidant ainsi ses bases organisationnelles et opérationnelles.

Activités réalisées en 2024

- Participation de 3CAP-Santé en virtuel à des activités internationales, telles que le Forum Mondial de la Santé à Genève et la pré-conférence de la société civile des Nations Unies les 8 et 9 mai à Nairobi. Ces événements ont été l'occasion de discuter des mesures pour réduire les disparités actuelles et mieux se préparer aux crises sanitaires futures.
- 158 personnes dont 46 femmes ont été sensibilisées sur le droit à la santé et le financement accru des collectivités territoriales pour la PF/SRMNIA lors des deux journées de plaidoyer :
 - 80 personnes dont 33 femmes lors de la journée de plaidoyer organisée le 27 avril 2024 en marge de la journée mondiale de la santé ;
 - 78 personnes dont 13 femmes lors de l'atelier national de plaidoyer du 06 et 07 juin 2024 ;
- 240 personnes sur les barrières liées à la PF et son financement lors du panel de haut niveau en collaboration avec ADEMAS :
- 11 093 personnes touchées lors des activités de sensibilisation sur la PF dans 6 districts du Sénégal (Pikine, Guédiawaye, Keur Massar, Yeumbeul, Mbour et Thiadiaye)
- 48 821 vues sur la plateforme et les réseaux sociaux de 3CAP-Santé :
- Deux (2) Newsletters élaborées et partagées avec les partenaires de 3CAP-Santé;
- 5 policy briefs élaborés :
- 14 articles sont mis en ligne au niveau de la plateforme numérique et des autres pages réseaux de 3CAP-Santé.
- Conception et partage du cadre de performances et des outils de collecte et de rapportage (Feuille de présence, Rapport d'activité, rapport de réunion, rapport de supervision, Checklist Activité, rapport de formation et fiche d'évaluation...) dans un processus participatif avec 13 personnes (STP, OLP, DSME et NPI EXPAND) dont 6 femmes. Ces outils ont été partagés lors des réunions mensuelles des pools de Janvier 2024 ;
- 6 rapports mensuels et 1 rapport final ont été élaborés et partagés à NPI EXPAND.
- 25 OSC/OCB et élus venant des régions de Dakar, Thiès, Diourbel, Saint Louis et Tambacounda ont été formés sur le guide de Mobilisation de ressources du Ministère de la Santé en collaboration avec la DPRS et le BSSR dans un atelier d'une durée de 2 jours à Thiès ;

- 157 acteurs sensibilisés pour l'augmentation du financement domestique innovant de la santé par des mécanismes endogènes à travers des réunions, des rencontres individuelles et un CDD
- 79 acteurs sensibilisés à travers des réunions d'informations et de partage ainsi qu'un CDD à Keur Massar répartis comme suit :
 - 35 Collectivités territoriales sensibilisés à travers un atelier organisé en partenariat avec l'UAEL les 06 et 07 Juin 2023 à Thiès :
 - 31 lettres d'engagements signées par les collectivités pour le renforcement du financement de la PF/SRMNIA

Une cérémonie a été l'occasion d'officialiser la signature de la convention entre l'UAEL et 3CAP-Santé, mais aussi de procéder à la remise de trophées au président de l'UAEL pour son engagement indéfectible au financement de la santé ainsi qu'au président du Conseil départemental de Linguère
- 100 élus locaux et prestataires (47 élus et 53 prestataires) ont été orientés sur la gouvernance sanitaire pour une attention plus importante accordée aux priorités de PF/SRMNIA. 77% des participants ont amélioré leurs connaissances.
- 101 membres des OSC/OCB (60 hommes et 41 femmes) sont formés sur la gouvernance sanitaire et les règles de fonctionnement des CDS
- 403 personnes (177 hommes et 226 femmes) ont été sensibilisées sur la gouvernance sanitaire lors des 18 sessions de dialogue communautaire.
- 06 cadres de coordination départementaux et régionaux de la gouvernance sanitaire ont été mis en place dans les Districts ciblés pour une attention plus importante accordée aux priorités de PF/SRMNIA et 101 personnes (61 hommes et 40 femmes) ont été sensibilisées sur les thématiques de la gouvernance sanitaire.
- 56 nouveaux membres (1 personne / OCB) ont été formées sur le plaidoyer avec un accent sur la PF/SRMNIA.
- 107 personnes sensibilisées lors d'un forum national dédié à la planification familiale et l'allaitement maternel.
- Animation régulière des instances de coordination du pool.

Développer au sein du cadre, une culture organisationnelle basée sur la capitalisation et la gestion des connaissances en particulier dans les domaines de PF/SRMNIA

- 25 membres des OSC/OCB (1 personne / OCB) des régions de Dakar, Diourbel, Kolda et Sédhiou sont formées sur l'identification de questions d'apprentissage, la documentation des bonnes pratiques et le développement d'histoires à succès en particulier dans les domaines de PF/SRMNIA.
- Disponibilité de 2 rapports trimestriels de documentation des expériences des OSC/OCB aux membres du pool, au COS, STP, aux organisations membres de 3CAP-Santé et NPI EXPAND dans les domaines de PF/SRMNIA.
- 5 histoires à succès élaborées :
- 83 personnes ont participé à deux webinaires organisés sur le partage d'expérience dans les domaines de la PF/SRMNIA :
- 3 articles, 2 notes de politique et 4 vidéos produits sont diffusés sur la plateforme numérique de 3CAP-Santé dans les domaines de PF/SRMNIA.
 - Les nouvelles réformes de la Couverture Sanitaire Universelle.
 - Le financement de la santé par les collectivités territoriales.

Mettre en œuvre la stratégie de mobilisation de ressources pour la pérennisation de 3CAP-Santé

- 20 membres dont 7 femmes formés en mobilisation des ressources.
- Signature d'un contrat avec SPEAK UP Africa et d'un plan d'action synergique avec PAFD.

- Acceptation d'un financement par EPIC Africa.
- Mobilisation des ressources avec la DSME dans le cadre du plaidoyer auprès des collectivités territoriales pour un financement accru de la PF/ SRMNIA.
- Disponibilité d'un document de stratégie de pérennisation de 3CAP-Santé.
- Disponibilité d'un catalogue des compétences et des services offerts par 3CAP-Santé.

Ces résultats obtenus mettent fin à la période de la deuxième subvention entre décembre 2023 et juillet 2024.

Analyse des effets de la vaccination Covid 19 sur la performance du PEV au Sénégal

Calendrier : 2024-2025

Investigateurs coordinateurs : Chiarella Mattern, Elliot Fara Nandrasana Rakotomanana

Coordinatrice Sénégal : Khoudia Sow

Financeur : Fonds de Solidarité partenariat et Innovation, Ministère de l'Europe et des affaires étrangères (France). Projet **ALLIANCE SHS Afrique**

Pays : France, Sénégal, Madagascar

Partenaires : Alliance SHS Institut Pasteur de Madagascar (IPM), Centre de Recherche Médicale et Sanitaire (CERMES), Institut Pasteur de Tunis (IPT), Institut Pasteur à Paris (IP), Institut Pasteur de Dakar (IPD)

Composition de l'équipe : Khoudia Sow, Mame Yacine Mbodj, Delphine Boussou, Héléne Diéne, Mariama Boyon

Objectifs principaux

L'objectif du projet Alliance SHS Afrique est d'améliorer la capacité de réponse des Instituts de santé africains aux crises épidémiques pour qu'ils utilisent une approche systémique qui prend en compte les dimensions sociales et culturelles afin de proposer des interventions efficaces en adéquation avec les besoins et spécificités des populations.

Le CRCF a été impliqué dans trois composantes : recherche, boîte à outil et formation.

Le projet de recherche du Sénégal a analysé les effets de la Covid sur la performance du programme élargi de vaccination à Touba et Keur Massar à travers une méthodologie qualitative : ethnographie des dispositifs et stratégies de vaccination développées autour du covid, analyse des contraintes sociales, sanitaires, des facteurs de défiance et de confiance ayant limité l'accès au PEV.

La composante boîte à outils vise l'élaboration des outils en sciences sociales sur les épidémies sous forme de MOOC « e-learning » disponibles en open access sur une plateforme d'apprentissage en ligne.

La composante formation vise à renforcer les compétences des jeunes chercheurs des différents pays sur diverses problématiques en rapport avec la recherche en sciences sociales sur les épidémies.

État d'avancement

L'équipe du CRCF a procédé à l'élaboration de 3 modules dans le MOOC qui ont été partagées lors des sessions de formation : anthropologie dans la réponse aux épidémies ; comment explorer la problématique de recherche ; les apports de la communication digitale en sciences sociales.

Les assistants de recherche ont bénéficié de diverses formations : transfert de connaissance et notes de politique, leadership en sciences, communication digitale, genre et santé.

Les résultats de l'étude ont mis en lumière les contraintes structurelles d'ordre sanitaire, social et économique auxquelles les services de vaccinations investigués ont été confrontés lors de l'épidémie de

covid. Leurs effets ont annihilé les efforts de plusieurs décennies des politiques de renforcement de la vaccination infantile. Une baisse importante de la prévalence vaccinale a été observée dans tous les sites qui ont été confrontés à une épidémie de rougeole et de poliomyélite. Les acteurs ont progressivement développé une capacité de résilience à travers des adaptations locales. Les stratégies de vaccination et de sensibilisation ont été repensées en collaboration avec les acteurs communautaires. Ces résultats alertent sur la fragilité des dispositifs vaccinaux dont la fonctionnalité est menacée par la survenue d'une catastrophe sanitaire telle qu'une épidémie de grande ampleur. L'étude révèle également que la défiance vis-à-vis du vaccin covid a influé négativement sur l'adhésion à la vaccination infantile. Des recommandations sur l'anticipation des risques en cas de survenue de catastrophe sanitaire pour garantir la continuité des services du Programme élargi de vaccination (PEV) ont été proposées. Toutes les activités opérationnelles prévues par le projet ont été mises en œuvre. Un atelier national de restitution a été organisé en impliquant les autorités du PEV au niveau national et décentralisé. Un article scientifique sur les principaux résultats est en cours de finalisation.

ETME-Implication des hommes

Implication des hommes pour l'élimination de la Transmission

Mère-Enfant du VIH (eTME) au Sénégal

Calendrier : 2023 – 2024

Responsables / Investigateurs Principaux : RA. Faye, K. Sow, K. Diop

Financeur : CNLS -DLSI

Pays : Sénégal

Partenaires : DLSI- CRCF (<https://www.crcf.sn/>)

Composition de l'équipe : RA. Faye, K. Sow, A. Sow, MD. Bousso, S. Diop, M. Diop, M. Ndiaye

Contexte et objet scientifique

Au Sénégal, 22% des nouvelles infections concernent les 0-4 ans (Spectrum 2021) marquant une première hausse depuis plus de dix ans. Cette situation montre la nécessité de prendre des mesures efficaces afin d'éliminer la transmission Mère-enfant (eTME) d'ici 2030. Malgré les stratégies pour l'eTME, les constats empiriques montrent que l'implication des hommes reste faible. L'objectif de cette étude est d'analyser les obstacles à leur implication afin d'aider le programme VIH à mettre en place des stratégies adaptées.

Méthode

Les données sont issues d'une recherche mandatée par la Division de Lutte contre le Sida et les IST (DLSI). Une étude qualitative a été menée entre mars et avril 2023 dans 5 régions. Au total, 103 entretiens ont été réalisés auprès de 32 femmes VIH, 23 hommes VIH+ ou non, 30 prestataires de santé et 18 leaders communautaires. Une analyse thématique a été réalisée à travers le logiciel Dedoose.

Résultats

La plupart des femmes évoquent le statut non partagé dans les couples, notamment dans le contexte de la polygamie. Les femmes choisissent parfois de cacher leur statut par crainte d'être stigmatisées, ou rejetées par leur mari. Cette dissimulation ne facilite pas l'engagement de certains hommes dans la PTME.

La plupart des hommes indiquent des freins liés au manque de temps, à la conception traditionnelle des rôles de genre et au manque de communication des femmes et des prestataires. Selon eux, certaines traditions réservent aux femmes les rôles liés à la grossesse et à l'accouchement. Les hommes soulignent qu'ils se sentent exclus lorsque leur femme ne partage pas les informations reçues lors des visites. Certains hommes qui accompagnent leur femme pour les visites médicales déplorent l'accès limité à des conseils en couple sur leur implication, la gestion de la sexualité, la prévention de la grossesse et le désir d'enfant.

Les prestataires soulignent des notions de masculinité toxique qui empêchent les hommes de s'engager pleinement aux soins de santé reproductive : la perception pour les hommes de se sentir ridicule en accompagnant leur femme, la réticence des hommes à se faire dépister, l'accueil et les services non adaptés aux hommes. A cela s'ajoute l'éloignement des services de santé, l'absence de stratégies de sensibilisation ciblant spécifiquement les hommes et le manque de formation continue des prestataires.

Conclusion

La faible participation des hommes dans l'eTME est liée à des obstacles personnels, culturels, géographiques, structurels et communicationnels. Il est nécessaire d'améliorer les stratégies d'annonce, le conseil et le dépistage en couple, de mettre en place des stratégies ciblées pour les hommes et de délivrer des messages de communication sur la masculinité positive. Promouvoir le dépistage direct des hommes à travers l'accessibilité des autotests et l'index testing pourrait les engager davantage.

État d'avancement

Les résultats sont en cours de valorisation.

Restitution des résultats de la recherche auprès des acteurs du VIH au Sénégal (CNLS, DLSI, ANCS, communautaires...) lors des Journées d'évaluation des stratégies *ndeye dické* et *mother mentor* organisée par DLSI et CNLS, Dakar, Sénégal, 2023

Publications et valorisation

Bousso M.D. et al « Les obstacles à l'implication des hommes pour l'élimination de la Transmission Mère-Enfant du VIH (eTME) au Sénégal », JSS 2024, Sénégal, 26-28 Novembre 2024, communication orale

Bousso M.D. et al., « Les obstacles à l'implication des hommes pour l'élimination de la Transmission Mère-Enfant du VIH (eTME) au Sénégal », Université des jeunes chercheurs 2024, Marseille, 16 au 22 Novembre 2024, poster

Bousso M.D. et al., « Les obstacles à l'implication des hommes pour l'élimination de la Transmission Mère-Enfant du VIH (eTME) au Sénégal », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, communication orale

Bousso M.D. et Diop S. , Journées d'évaluation des stratégies *ndeye dické* et *mother mentor* organisée par DLSI et CNLS, Dakar, Sénégal, 2023

Nouveaux projets – 2025

VHeillir-2

Soins intégrés des personnes âgées en clinique et en communauté en contexte décentralisé au Cameroun et au Sénégal



Calendrier : 2024-2027

Coordination internationale : L. Ciaffi (IRD, TransVIHMI)

Responsable scientifique au Sénégal : M. Coumé (service de gériatrie CHNU de Fann)

Financeur : Expertise France

Partenaires : CRCF, Hôpital Militaire de Ouakam à Dakar et Centre de Traitement Ambulatoire du CHU de Fann de Dakar, CNLS du Sénégal et du Cameroun, DLSI (Dakar), IRD « TransVIHMI », Positive Generation (Cameroun), RNP+ (Sénégal)

Composition de l'équipe

- Au Sénégal : K. Diop, G. Laborde-Balen, M. Coumé, B. Ndiaye, B. Taverne, I. Diouf, A. Coly, A. Niang, M. Gueye, Médoune Koné, équipes de Kasnack et Guinguinéo
- Au Cameroun : L. Ciaffi, G. Manirakiza, R. Seukap, S. Modibo, Positive Generation.

Contexte

En Afrique, grâce à l'efficacité des antirétroviraux, les personnes vivant avec le VIH vieillissent et développent d'autres maladies et des complications liées à l'âge. Le projet VHeillir, démarré en 2020 au Cameroun et au Sénégal est une expérience innovante de prise en charge intégrée des cinq principales comorbidités les plus fréquentes – HTA, diabète, hépatites B et C, cancer du col de l'utérus – dans les consultations VIH pour les PVVIH de plus de 50 ans. Le suivi s'accompagne d'activités communautaires d'éducation, prévention, dépistage et suivi à long terme. Le présent projet constitue la suite et l'évolution du projet VHeillir, intégrant les leçons apprises pendant la phase 1.

Cette seconde phase s'oriente vers trois axes : 1/ la décentralisation des activités cliniques, avec un accompagnement des districts de santé périphériques pour l'intégration des services, un élargissement des pathologies et une coordination avec les autres programmes de santé ; 2/ le renforcement de l'approche communautaire visant à détecter, suivre et/ou orienter les patients vers les structures de santé selon leur pathologie à travers les agents de santé communautaires; 3/le plaidoyer pour la pérennisation.

Objectifs

L'objectif principal de VHeillir-2 sera d'adapter et tester en contexte décentralisé (rural et semi-rural) un modèle de soins intégrant les principales pathologies chroniques, centré sur la personne et avec continuité entre la clinique et la communauté afin d'améliorer la qualité de vie des personnes âgées de 50 ans et plus vivant avec le VIH et/ou des maladies chroniques.

Méthode

Sur le plan clinique, les professionnels de santé des sites du projet seront formés à l'utilisation des algorithmes simplifiés de dépistage et prise en charge développés pendant la première phase, selon une approche de santé publique et basés sur l'utilisation de médicaments à moindre coût. Puis ils seront accompagnés pour leur application et la mise en place d'une consultation intégrant le VIH, les comorbidités et les autres pathologies liées à l'âge.

Sur le plan communautaire, les associations et les agents de santé communautaires (ASC) seront formés pour développer des activités d'information, prévention et dépistage des maladies ciblées et des troubles

fonctionnels liés à l'âge. Ils seront accompagnés pour la mise en place de stratégies de suivi à long terme en communauté.

Les stratégies différeront selon les spécificités de chaque pays. Au Cameroun, elles s'appuieront sur les réseaux d'ASC pour cibler les populations. Au Sénégal, le projet continuera à travailler avec les associations et contribuera au renforcement du dispositif de protection sociale à travers le plan Sésame. Dans les deux pays, un plaidoyer pour la pérennisation des interventions en faveur des personnes âgées sera porté par les acteurs du projet.

Au Sénégal, le projet se déroulera dans les districts de santé de Kaolack et Guinguinéo de la région de Kaolack. Les bénéficiaires seront les personnes âgées de 50 ans et plus, avec ou sans VIH, porteuses des maladies chroniques ciblées par le projet VIHeillir ; les professionnels de santé, les agents de santé communautaires, les acteurs associatifs et autorités de santé.

Résultats attendus

L'impact espéré du projet est l'amélioration de la qualité de vie des PVVIH de plus de 50 ans (PAVVIH) et des personnes vivant avec d'autres maladies chronique par l'intégration de la prise en charge des comorbidités les plus fréquentes et un suivi à long terme à base communautaire favorisant un « vieillissement sain ». Le projet s'appuie sur l'adaptation du modèle « VIHeillir-1 » au contexte décentralisé et à un niveau périphérique de la pyramide sanitaire. Il s'appuie également sur un accompagnement des patients dans les démarches liées aux dispositifs de protection sociale.

État d'avancement

L'équipe de terrain (chargé de projet et chargée de suivi-évaluation a été recrutée et formée fin 2024 et s'est installée à Kaolack. En janvier 2025, la cérémonie de lancement du projet a eu lieu à Kaolack, en présence des autorités de santé régionales et nationales, des prestataires de soins et des associations.

Les formations :

- Une formation des formateurs a eu lieu du 20 au 21 janvier à Kaolack. Elle a rassemblé les spécialistes de Dakar et leurs homologues du CHU de Kaolack. Les protocoles de prise en charge ont été discutés et validés.
- La formation des prestataires de santé des Centres de santé de Kasnack et Guinguinéo s'est déroulée du 22 au 25 janvier 2025, animée par les experts du CHU de Kaolack. Elle a concerné le dépistage et la prise en charge des principales maladies chroniques : HTA, diabète, hépatites B et C, cancer du col de l'utérus et de l'anus, ainsi que l'approche gériatrique. Elle a rassemblé une vingtaine de médecins, infirmiers, sages-femmes, assistants sociaux...
- La formation des acteurs communautaires a eu lieu du 13 au 15 mars 2025. Elle était centrée sur le dépistage et la prise en charge des maladies chroniques, l'approche gériatrique et le rôle des associations. Elle a rassemblé différentes associations (diabète, hépatites, VIH, personnes âgées), des médiateurs et des agents de santé communautaires. Elle a été suivie d'un atelier pour discuter et définir les activités communautaires au sein du projet, le 24 mars 2025.

Prochaines étapes

Le démarrage des inclusions et des activités communautaires est prévu pour le mois d'avril 2025.

TIVIH-accès

Introduction des traitements ARV injectables pour les personnes vivant avec le VIH au Sénégal

Calendrier : 2025 – 2027, durée 24 mois

Principaux investigateurs : K. Diop (CRCF) et G. Breton (Solthis)

Pays : Sénégal

Financement : ANRS, AO 2023-1

Partenaires : CRCF, Solthis, IRD-TransVIHMI

Composition de l'équipe : K. Diop (CRCF), G. Breton (Solthis), G. Laborde-Balen (IRD), B. Taverne (IRD), M. Inghels (University of Lincoln).

Contexte

Les traitements ARV injectables à longue durée d'action (ARV-LA), associant Cabotégravir et Rilpivirine en injections tous les deux mois, pour des adultes vivant avec le VIH-1 en succès virologique, ont fait la preuve de leur efficacité et ont montré une bonne acceptabilité de la part des usagers dans le cadre d'essais cliniques, dans les pays du Nord, mais nécessitent encore d'être évalués « dans la vie réelle ». Ces traitements sont considérés comme une option intéressante pour les PVVIH en Afrique subsaharienne. Le contrat d'initiation ANRS « TIVIH » a montré une forte attente des patients et des professionnels de santé. L'étude «TIVIH-accès » a pour ambition d'accompagner et de documenter l'accès à ces traitements innovants au Sénégal, par un processus de recherche multidisciplinaire.

Objectifs

Analyser par une approche pluridisciplinaire :

- l'acceptabilité et la faisabilité de l'introduction d'un traitement ARV-LA (Phase 1),
- chez les personnes traitées par ARV-LA, l'efficacité et la faisabilité de cette stratégie à 48 semaines (Phase 2).

Méthode

Etude prospective, multicentrique, réalisée dans deux sites de prise en charge des PVVIH au CHNU de Fann à Dakar : au CTA (Centre de Traitement Ambulatoire) et au CRCF (Centre régional de Recherche et de formation à la prise en charge Clinique de Fann), associée à une analyse de faisabilité de l'introduction des ARV-LA dans trois sites de prise en charge régionaux et à une analyse du rapport coût-qualité de vie.

• Critères d'inclusion

Phase 1 :

- Adultes vivant avec le VIH-1 en succès virologique avec un traitement de première ligne > 12 mois – Absence de contre-indication médicale aux traitements ARV-LA
- Absence d'historique de résistance aux INNTI et/ou aux INI

Phase 2 :

- Génotype ADN sans présence de mutations de résistance aux médicaments de la combinaison étudiée
- Femmes en âge de procréer : contraception efficace et test de grossesse négatif.
- Accepter des rappels des rendez-vous par téléphone et des visites à domicile ou dans un endroit choisi par le patient pour éviter la survenue de résistances virologiques en cas de difficultés de respect des dates d'injection

• Effectif : 140 personnes inclus dans la Phase 2

• Stratégie

Deux phases :

- 1/ identification de patients éligibles à qui le traitement sera proposé ;
- 2/ inclusion et suivi d'une cohorte de 140 personnes traités par ARV-LA après une phase orale de 4 semaines pour s'assurer de la tolérance.

Trois volets :

- le volet clinique et virologique portera sur l'éligibilité de la stratégie, les profils de résistance génotypique aux ARV parmi les patients éligibles, l'efficacité clinique et virologique, la tolérance des traitements, la proportion des arrêts ou retards d'injections et leurs causes.
- le volet santé publique s'intéressera à : l'impact de l'introduction des ARV-LA sur l'organisation des soins dans les structures de santé et les conditions de pérennisation des ARV injectables sur le plan national ; l'analyse du rapport coût/qualité de vie du passage aux ARV-LA.

– le volet socio-anthropologique étudiera les dimensions socio-culturelles de l’usage des médicaments ARV-LA, l’expérience et les perceptions des PVVIH, des professionnels de santé et des acteurs associatifs ; et réalisera une ethnographie de l’introduction des ARV-LA dans une approche intégrant le niveau local (Sénégal) et global (international) dans la perspective d’une diffusion des ARV-LA sur le continent africain.

Résultats attendus

Produire les connaissances indispensables pour accompagner l’introduction de cette innovation thérapeutique au Sénégal. Elles bénéficieront à d’autres pays d’Afrique de l’Ouest et du Centre. Cette étude fournira les premières données probantes permettant aux autorités sanitaires sénégalaises d’envisager le déploiement éventuel de cette stratégie à plus large échelle.

État d’avancement

La mise en œuvre du projet est conditionnée à la fourniture des médicaments par les industriels propriétaires (Viiv et J&J). Fin 2024, malgré des échanges successifs, les industriels refusent encore de fournir les médicaments.

Communications

Diop K., et al. TIVIH-accès – Introduction des traitements ARV injectables pour les personnes vivant avec le VIH au Sénégal, communication orale, 14es journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l’ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Taverne B. et al. TIVIH-Accès (ANRS 0391) Introduction des Traitements ARV Injectables à longue durée d’accès chez les personnes vivant avec VIH au Sénégal. Réunion Scientifique TransVIHMI, Montpellier, 27/06/2023

Publication

Diop K, Taverne B, Laborde-Balen G, Breton G, 2025. Médicaments antirétroviraux injectables contre le VIH : une évaluation impossible en Afrique de l’Ouest ?, The Conversation, 20 mars 2025. <https://theconversation.com/medicaments-antiretroviraux-injectables-contre-le-vih-une-evaluation-impossible-en-afrique-de-louest-249234>

After the Single Use: Rethinking medical devices for reuse, renewal, and resilience (ASU)

Calendrier : 2025-2029

Investigateurs coordinateurs : Alice Street. Université Edinburgh

Coordinatrice Sénégal : Khoudia Sow

Financeur : Wellcome Trust

Pays : Angleterre

Partenaires : Université d’Edinburgh. Royaume Unis/ Johns Hopkins, University School of Medicine. États-Unis. Université de Genève, Suisse. Centre Régional de Recherche et de Formation à la Prise en charge Clinique, Sénégal. Institut de santé publique de l’Inde Hyderabad. Inde Institut national de la recherche médicale, Tanzanie. Papouasie-Nouvelle-Guinée, Institut de la recherche médicale Papouasie, Université d’Oslo, Norvège. Université de Nouvelle-Galles du Sud

Composition de l’équipe : Khoudia Sow, Tikam Sall

Contexte

L’ampleur des déchets plastiques générés par le covid ont rendu visibles les conséquences de l’utilisation croissante des technologies jetables dans la santé. Si le secteur de la santé était un pays, il se classerait au 5^e rang des nations en termes d’empreinte carbone. Les nombreuses couches d’emballage et les multiples formes d’outils à usage unique, tels que les champs opératoires, les seringues, les gants, les cathéters ou les appareils de diagnostic, représentent un volume stupéfiant de plastiques qui émettent des toxines et du

dioxyde de carbone lorsqu'ils sont incinérés, dégagent du méthane et d'autres gaz à effet de serre lorsqu'ils se décomposent dans les décharges, ou polluent les océans. Or, il y a quelques décennies, la plupart des instruments étaient réutilisables.

Ce projet vise à développer un nouveau domaine de recherche critique en sciences humaines et sociales sur les déchets médicaux et les économies circulaires des soins de santé grâce à une approche historique et ethnographique impliquant des artistes.

Objectifs principaux au Sénégal

- Analyser les modalités historiques, sanitaires et sociales du passage d'une technologie médicale réutilisable à une technologie jetable en faisant focus sur les épidémies de VIH, Ebola et Covid
- Analyser l'impact historique de l'aide au développement international et des politiques de réglementation, d'approvisionnement et de fourniture des articles biomédicaux
- Réaliser une ethnographie de dispositifs de gestion déchets médicaux de déchets biomédicaux dans un hôpital à Dakar et un district de santé
- Analyser les facteurs sociaux, économiques, historiques, politiques et juridiques qui ont façonné les normes et les infrastructures liées à la gestion des déchets biomédicaux
- Analyser les formes locales de résistance, de mobilisation et d'innovation en réponse au fardeau croissant des déchets médicaux à usage unique sur l'environnement et la santé humaine dans le pays.
- Utiliser l'art pour visualiser l'usage et les effets du matériel jetable utilisé dans la santé

État d'avancement

- Finalisation des aspects administratifs : recrutement du personnel et signature de la convention en cours
- Visite de travail et d'imprégnation sur les dispositifs de gestion hospitalière des déchets à l'hôpital John Hopkins
- Ateliers de théorie et méthodes mensuels
- Préparation atelier de planification de la mise en œuvre du projet à Edinburgh en mai 2025

ENPRISE 4

Renforcement de la prise en charge psychosociale chez les enfants et les adolescents vivant avec le VIH au Sénégal, particulièrement chez ceux en transition au Dolutégravir (EnPRISE-4)

Calendrier : 2025 – 2028

Investigateurs Principaux : K. Diop (CRCF)

Financeur : Expertise France

Pays : Sénégal

Partenaires : DLSI (Ministère de la santé du Sénégal), RNP+, Réseau Convergence Jeunes (RCJ)

Contexte et objectif :

Au Sénégal, en 2024, la prise en charge du VIH pédiatrique reste un enjeu important. En 2023, sur les 3600 enfants que l'on estime infectés par le VIH, seuls 43% ont été diagnostiqués, 41% ont accès aux ARV et 32% sont en suppression virale.

Le projet EnPRISE 4 vise à mettre en place à l'échelle nationale au Sénégal un modèle de prise en charge pédiatrique du VIH, intégrant un volet psychosocial et basé sur les besoins spécifiques des enfants et

adolescents en particulier chez les jeunes filles afin d'atteindre l'objectif des 3*95 dans cette population d'ici à 2028.

Il fait suite à la première phase du projet (EnPRISE-3) dont l'objectif était de renforcer la prise en charge des Enfants et des Adolescents vivant avec le VIH (EAvVIH) au niveau décentralisé, dans 9 des 14 régions du Sénégal. EnPRISE 3 a permis de mettre en place 9 pôles de référence régionaux, de former plus de 600 soignants et acteurs communautaires, d'élaborer des manuels de formation qui sont à présent utilisés dans l'ensemble du pays. EnPRISE-3 a également fourni des équipements à 11 laboratoires régionaux et à une cinquantaine de structures de santé. Les 1600 enfants inclus ont bénéficié d'une prise en charge pour se rendre en consultation et les deux tiers d'entre eux ont réalisé une mesure de charge virale. Enfin une plateforme de formation continue et d'échanges entre professionnels de santé a été mise en place.

Malgré ces résultats positifs, de nouveaux enjeux sont apparus : la nécessité d'une meilleure prise en compte des aspects psychosociaux de la prise en charge et d'un meilleur accès pour les adolescentes aux services de santé sexuelle et de la reproduction ; la consolidation de l'utilisation des outils – plateforme de formation continue, les pôles de référence régionaux, les comités thérapeutiques ; les enjeux liés à la transition au Dolutégravir.

EnPRISE-4 intègre ces nouveaux enjeux et élargit ses interventions à l'ensemble du pays : les régions décentralisées non couvertes par EnPRISE-3 et la région de Dakar, où malgré l'existence de quelques structures de référence, de nombreux centres de santé de banlieue rencontrent des difficultés proches de celles observées en milieu rural. Ceci concernera environ 160 hôpitaux régionaux et centres de santé.

Interventions

Les activités du projet concernent globalement 1/ le renforcement des connaissances et compétences des acteurs de la prise en charge pédiatrique du VIH, 2/ l'autonomisation des acteurs locaux de la prise en charge pédiatrique du VIH, 3/ le développement d'activités de soutien psychosocial et d'annonce du statut, 4/ l'appui à l'atteinte des objectifs des 3*95 chez les EAvVIH, 5/ le développement de l'autonomisation des jeunes filles.

Une recherche opérationnelle sera menée en parallèle de ces activités avec deux volets : 1/ l'évaluation de l'impact virologique et social de la transition au Dolutégravir chez les EAvVIH et 2/ L'évaluation de l'impact du remboursement de transport des EAvVIH sur leur rétention dans les soins.

Résultats attendus

Le projet est mené en collaboration avec la DLSI, le CHNEAR, HED, le RNP+ et le RCJ ; les résultats attendus sont une meilleure prise en charge des EAvVIH avec une amélioration des compétences des professionnels de santé et des acteurs communautaires, une augmentation du nombre d'enfants dépistés, de l'accès à la charge virale, du nombre d'enfants en succès virologique, du succès de la PTME, du nombre d'adolescents qui ont bénéficié de l'annonce de leur statut sérologique, un appui aux frais de santé des EAvVIH et une meilleure autonomisation des jeunes filles.

IODA

Impact clinico-virologique et Obstacles au succès thérapeutique de l'introduction du Dolutégravir chez les Adolescent.e.s en zone décentralisée au Sénégal

Calendrier : 2025 – 2027, durée 36 mois

Principaux investigateurs : N.R. Diagne (Hôpital d'Enfants de Diamniadio, CRCF) et G. Breton (Solthis)

Financement : ANRS, AO 2023-1

Pays : Sénégal

Partenaires : CRCF, DLSI, Solthis, IRD-TransVIHMI

Contexte

En 2019, l'OMS a recommandé l'utilisation du dolutégravir (DTG) chez les adultes et les adolescents vivant avec le VIH (AVVIH) en raison du développement de résistances aux inhibiteurs non nucléosidiques de transcriptase inverse, de sa forte barrière génétique et sa bonne tolérance. Le développement d'une co-formulation en un comprimé associant ténofovir, lamivudine et dolutégravir, à faible coût, utilisable à partir d'un poids de 20kg a permis le déploiement à large échelle du DTG pour les initiations de traitement comme pour les patients prétraités. Les premiers résultats de la transition au DTG évaluée dans la vraie vie en Afrique Australe sont rassurants, mais la durée d'exposition au DTG reste encore limitée.

En Afrique de l'Ouest, les AVVIH sont une population particulièrement à risque d'expérimenter la survenue d'échec virologique et notamment ceux vivant en zone décentralisée. Ainsi au Sénégal, en 2018 le taux d'échecs virologiques atteignait jusqu'à 69% en zone décentralisée alors qu'il était inférieur à 20% dans les hôpitaux pédiatriques de la capitale. Ces écarts sont révélateurs d'un ensemble de contraintes sociales et sanitaires, individuelles et collectives qui entravent l'observance et conduisent aux échecs de traitement. Dans ce contexte, la transition au DTG débutée en 2020 chez des AAVIH traités pendant des années avec des schémas thérapeutiques souvent sous optimaux et sans contrôle régulier de la charge virale fait craindre la survenue de résistance au DTG et nécessite leur suivi clinique et virologique à long terme.

Objectif

Analyser par une approche pluridisciplinaire le taux de succès virologique (ARN-VIH <50 cp/mL et <1000 cp/mL) chez les AVVIH ayant initié un traitement DTG depuis plus de 6 mois à l'entrée dans la cohorte et le poursuivant à 12 et à 24 mois, en contexte décentralisé au Sénégal.

Principaux objectifs secondaires :

- Mesurer chez les AVVIH avec un ARN-VIH ≥ 50 cp/mL, la proportion d'AVVIH ayant un virus résistant au DTG, décrire les mutations de résistances (génotypage ARN et ADN), préciser dans quelle mesure elles impactent la sensibilité à la ligne thérapeutique en cours qui inclut le DTG et la sensibilité aux lignes thérapeutiques prévues en cas d'échec dans les recommandations nationales.
- Décrire les effets secondaires notamment neuropsychiques et l'évolution de l'index de masse corporelle
- Décrire la prise en charge et l'évolution clinico-virologique des AVVIH en échec virologique, que le traitement incluant le DTG ait été poursuivi ou remplacé par une autre combinaison thérapeutique.
- Analyser le vécu et les perceptions de leur prise en charge thérapeutique par les AVVIH traités par DTG, leurs parents, les soignants et les acteurs associatifs, ainsi que le vécu du succès ou de l'échec du traitement.
- Analyser les déterminants socio-culturels et structurels du succès et de l'échec thérapeutique chez les AVVIH traités par DTG

Méthode

Étude de cohorte prospective multicentrique dans 27 sites dans les 13 régions hors Dakar aux différents niveaux de la pyramide sanitaire.

• Critère d'inclusion :

- Adolescents vivant le VIH-1 ayant initié un traitement par DTG depuis au moins 6 mois et poursuivi jusqu'à la date de l'inclusion
- $10 < \text{âge} < 19$ ans à la date de l'initiation du traitement par DTG
- Consentement signé par un parent/accompagnant pour les adolescents mineurs ou par les adolescents majeurs ou le devenant au cours de l'étude

Effectif : 350 participants

- Échéancier : suivi de la cohorte : 24 mois ; durée totale : 36 mois.

Résultats et retombées attendus

Cette étude apportera des données exhaustives sur la réalité de la prise en charge du VIH chez les adolescents vivant en zone décentralisée et sur les obstacles au succès virologique (médicaux, sociaux- économiques, liés au système de santé) à l'heure de la transition au DTG au Sénégal. Elle permettra d'explorer les limites du DTG dans la vie réelle, utiles pour anticiper pour l'ensemble des patients et dans la sous-région le risque d'émergence de résistance et les actions à conduire.

Avancement

2023-2024 : mise en place administrative ;

- Réunion de coordination avec la DLSI le 29/11/2023.
- Autorisation du comité national d'éthique pour la recherche en santé le 10/09/2024
- Signature convention prévue en mai 2025

Début du recrutement, début deuxième semestre 2025

Communication

Breton G. et al. « Impact virologique et Obstacles au succès thérapeutique de l'introduction du Dolutégravir chez les Adolescents en zone décentralisée au Sénégal, IODA », Journées Scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Animation de réseaux

GDRI RAEE

Réseau Anthropologie des Épidémies Émergentes

Responsables / Investigateurs Principaux : A. Desclaux, M. Egrot

Années début-fin : 2021 – 2024

Financier : IRD

Partenaires et liens url : <https://raee.fr/>



- Sénégal : CRCF, K. Sow
- Burkina Faso : IRSS (Institut de recherche en sciences de la santé, Ouagadougou, Dr B. Bila),
- Guinée : CERFIG (Centre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée, Université Ghamal Nasser, Conakry, Pr M. Keita Diop)
- Bénin : LAMA (Laboratoire d'anthropologie médicale appliquée, Université d'Abomey-Calavi, Cotonou, Pr R. Hounghinin)
- Côte d'Ivoire : CUB (Chaire Unesco de bioéthique, Université Alassane Ouattara, Bouaké, Pr F. Akindès)
- France : LPED (Marseille, Dr M. Egrot) et TransVIHMI (Montpellier Pr A. Desclaux, Dr B. Taverne).

Coordination : C. Giacomel, VIA, basée au CRCF (jusqu'en 2024)

Composition de l'équipe : A. Desclaux, M. Egrot, K. Sow, B. Bila, R. Hounghinin, F. Akindès, M. K. Diop, C. Giacomel, F. Le Marcis.

Contexte et objet scientifique

En 2014, des anthropologues de cinq pays ouest-africains engagés dans la recherche opérationnelle sur l'épidémie d'Ebola créaient un réseau, à partir du constat de l'ampleur des enjeux sociaux autour de cette épidémie dans la sous-région Afrique de l'Ouest. L'objectif scientifique était d'échanger sur les problématiques liées à cette épidémie, de développer des compétences locales spécifiques en sciences sociales et de proposer ensemble des projets de recherche. Soutenu par l'IRD, ce réseau a été reconnu comme Groupement de Recherche International (GDRI) pour la période 2021-2024. Il s'est aussi développé en tant que partenaire francophone ouest-africain du réseau Sonar-Global (Afrique-Asie-Europe). Il a été reconduit par l'IRD pour une durée 4 ans (2025 – 2028).

Objectifs

L'IRN RAEE s'est donné comme objectif scientifique général de mobiliser les sciences sociales sur les épidémies pour développer quantitativement et qualitativement les connaissances et analyses pertinentes et améliorer l'expertise dans la prévention, préparation et réponse aux épidémies en tant que processus sociaux, spécialement en Afrique de l'Ouest. Pour cela, le RAEE s'est donné pour objectifs intermédiaires opérationnels :

- Fédérer et organiser une communauté scientifique autour d'un champ de recherche commun, animer la réflexion et les échanges scientifiques, en développant des approches qualitatives, souvent transdisciplinaires (apport de sciences juridiques, sciences politiques, sociologie, géographie, etc.), en lien avec d'autres équipes travaillant sur les mêmes objets (épidémiologie, santé publique, virologie, entomologie, etc.) et en phase avec l'actualité épidémiologique locale et internationale.
- Produire, rassembler et rendre accessibles des connaissances sur diverses thématiques en anthropologie concernant les épidémies telles que : les conditions sociales, culturelles, politiques et historiques des émergences épidémiques et des pandémies, les risques (construction sociale et perceptions), les politiques sanitaires et leurs effets sociaux, les expériences sociales des mesures de santé publique

(confinement/quarantaine, contrôle aux frontières, test et traçage...), les rites funéraires et leur adaptation, l'infodémie et la circulation des rumeurs et représentations de la maladie, les mobilisations communautaires et institutionnelles (de la construction de l'ignorance au conflit), les usages politiques des réponses, etc.

– Développer le niveau des compétences des enseignants et chercheurs en sciences sociales à propos des épidémies, et celui des acteurs institutionnels et communautaires de la santé à propos des sciences sociales et leurs apports, et développer les échanges pour faciliter les collaborations en recherche, études et formation

– Sensibiliser les décideurs en santé publique et les sociétés civiles aux apports des sciences sociales à partir des résultats des recherches, et collaborer avec ces acteurs sociaux pour favoriser l'humanisation des soins, éviter les confrontations ou la violence dans l'application des politiques de santé publique, co-développer des mesures sanitaires équitables, participatives, respectant la dignité des malades et des populations, et faciliter la prise en compte des expériences et savoirs locaux et des connaissances scientifiquement valides.

Méthode

Elle repose sur :

- L'actualisation des compétences des chercheurs (anthropologie des MIE, One Health, résistance aux anti-microbiens) au travers de conférences inter-pays (webinaires) sur des thématiques en anthropologie
- le soutien à la science et aux publications (notes de synthèse, articles ou livres)
- la valorisation et la discussion des résultats des projets de recherche portés par les membres et l'organisation de journées nationales
- la formation des jeunes chercheurs aux sciences sociales des maladies infectieuses émergentes par l'organisation de sessions spécifiques
- l'appui aux échanges scientifiques et la valorisation des productions des équipes au travers d'outils numériques.

Résultats

Au 31/12/2024, le réseau compte 114 membres, répartis dans 17 pays (principalement d'Afrique francophone)

En quatre ans (2021-24), l'IRN a développé ses activités selon trois axes, d'importance variable selon les années en fonction de l'évolution du réseau :

1. Structuration de la réflexion scientifique et organisation du Réseau

Dans un 1^{er} temps, il était nécessaire de mettre en place une gouvernance, des outils de communication, lancer une dynamique d'échange entre chercheur.e.s, rassembler des références biblio, articles et ouvrages scientifiques sur le domaine du RAEE.

– Gouvernance et coordination

La coordination de l'IRN a fait le choix d'une gouvernance collective « horizontale » et souple. Un comité de coordination qui comprend un.e chercheur.e senior et au moins un.e chercheur.e junior par site se réunit entre 2 et 4 fois par an et en cas d'actualité épidémique, et décide des orientations et activités du réseau.

La coordination a été soutenue par un poste de Volontaire International tenu successivement par deux personnes :

Basée au CERFIG à Conakry 2021-22, Fanny Attas (M2 anthropo), à 50% sur le RAEE, a surtout travaillé sur la production du manuel, l'organisation des ateliers, l'appui aux jeunes chercheurs, le développement et le renforcement d'une équipe de sciences sociales au CERFIG avant de rester comme doctorante en co-direction.

Basée au CRCF à Dakar 2023-24, Camille Giacomel (M2 anthropo, journaliste multimédia), à 50%, a travaillé surtout sur le développement des formations, le montage des webinaires, la production d'outils didactiques multimédia, ainsi que les activités courantes de coordination.

– Outils de communication et d'échange scientifique

Une affiche et un flyer de l'IRN ont été réalisés en 2022 (Sce de com. DRSE (*annexe 7*). Un kakémono, à visée externe, permet de faire connaître le RAEE lors d'événements scientifiques.

L'ancien site internet RAEE a été redéveloppé sur un Wiki (www.raee.fr) qui permet un travail collectif, plus horizontal et impliqué (dépôt direct des actualités, publications, formations... modérées par le collectif de responsables). Le wiki permet d'éviter de nombreux mails aux membres qui consultent le wiki (= économie carbone). Des outils et ressources y sont déposés en fonction des épidémies et de l'actualité scientifique au bénéfice des membres du réseau.

Un groupe WhatsApp « Covid Forum scientifique » avec 34 membres : échanges sur les parutions, événements sociaux et controverses (covid, covid long, autres épidémies). Avec des contenus scientifiques, des opinions, des discussions méthodologiques et des informations sur les projets et ont contribué à la construction de relations de confiance.

– Constitution d'une documentation commune actualisée

Il fallait aussi constituer une bibliographie de base et évolutive, et la rendre accessible aux équipes du RAEE.

Un Groupe Zotero permet de mettre en commun des **références en sc. sociales des épidémies**, avec une bibliothèque d'articles et ouvrages en ligne, structurés par épidémie et par thématiques (1345 doc. accessibles aux membres de l'IRN).

Une **Bibliothèque Zotero d'ouvrages en ligne** accessible aux resp. pays de l'IRN avec 107 ouvrages.

La section sur les épidémies de la **Bibliothèque matérielle** Anthro de la santé de TransVIHMI a été créée (60 ouvrages) ; une sur les épidémies au CERFIG à Conakry (85 livres) et à la CUB à Bouaké (> 100 livres).

2. Renforcement des connaissances et compétences des membres et équipes

– Besoins détectés en matière de formation

Une évaluation des besoins menée en 2019 avec le Projet Sonar-Global, raffinée par la suite, montrait qu'il était nécessaire de renforcer les connaissances et compétences concernant les sciences sociales des épidémies, à des niveaux divers :

(1) Des **publics** variés : membres des équipes de l'IRN (i.e. les chercheur.e.s et enseignant.e.s-chercheur.e.s, mais aussi les assistant.e.s -équivalents des ingénieur.e.s d'étude et technicien.ne.s enquêteurs), les étudiant.e.s dans les disciplines sociales et médicales, et les partenaires (d'institutions santé et social, ONG, communautaires...).

(2) Les **contenus** couvrent 4 domaines : des compétences méthodologiques en anthropologie de la santé = MAS, des connaissances médicales (épidémiologie sur agent infectieux et épidémies, santé publique) = CBM, des connaissances spécialisées conceptuelles/théoriques en anthropologie des épidémies = SPE, des connaissances opérationnelles (notions, études de cas) et les apports de l'anthropologie de la santé et des épidémies = SOC (voir tableau)

(3) Les **formats** privilégiés devaient être pour des raisons didactiques des séminaires et présentations de cas pour l'acquisition de connaissances propres à une thématique et une situation locale impliquant des partenaires (des institutions sanitaires et communautaires), et des interventions sous formats académiques divers pour l'acquisition de connaissances théoriques et transversales pouvant impliquer des équipes locales et des experts extérieurs.

(4) La **spécificité** des enseignements sur des connaissances de base et des connaissances actualisées et ajustées selon les évolutions du champ de recherche, plus ou moins spécifiques au domaine des épidémies et sciences sociales.

Ceci a conduit à l'élaboration progressive de formations (Sessions, Ateliers, Cours/cursus univ.) + des possibilités de formation (séminaires, webinaires). Le bilan des principales formations réalisées est présenté en annexe 13.

– Stratégie de formation de l'IRN

Cette stratégie, exposée dans l'article : « Se préparer face aux épidémies. Une stratégie de renforcement des compétences en sciences sociales en Afrique »², repose sur l'élaboration d'un corpus de savoirs scientifiques partagés avec les chercheur.e.s et enseignant.e.s-chercheur.e.s du RAEE lors d'une formation de formateurs au niveau régional, puis de formations décentralisées dans les pays assurées par les 1^{ers} apprenants formés. Ces savoirs structurés en modules sont déclinés en interventions, intégrées et adaptées par les enseignant.e.s-chercheur.e.s dans les cours universitaires : la diffusion des savoirs dépasse alors le Réseau.

Un second corpus de savoirs et savoir-faire articulé au premier est élaboré dans une visée opérationnelle (application des connaissances pour des interventions sanitaires ou auprès des communautés) et délivré au cours d'ateliers *participatifs* conduits en partenariat. *Par la suite, des ONG, institutions sanitaires* ou collectifs de la société civile peuvent faire appel aux formateurs initiaux du Réseau ou reprendre les contenus à leur compte en utilisant le wiki (outils didactiques sous licence CCC3). Cette dynamique de sensibilisation aux aspects sociaux des épidémies puis aux apports des sciences sociales, en cascade, permet de favoriser la co-construction des recherches et l'intégration de leurs résultats, mais exige un nombre important de scientifiques sociaux experts pour assurer les formations. Notre stratégie a été de permettre et favoriser la multiplication des formations sur la base de nos curriculums par diverses institutions (telles que l'Institut Pasteur [IP] de Madagascar en 2024).

– Élaboration et développement de curriculums et d'outils didactiques

Sur des thèmes novateurs, il était nécessaire que nous élaborions des curriculums de formation, de les tester lors d'enseignements, de les compléter, et de proposer des outils didactiques. Ce travail a été fait par l'IRN RAEE pour :

- la formation sur l'Anthropologie des Épidémies Émergentes (qui a donné lieu au manuel)

- la formation d'assistants de recherche en SS sur des thèmes liés aux épidémies

- la formation EFR Quali RAEE sur la gestion des données qualitatives en SS (nov 2024)

3. Production et diffusion de connaissances, recherches collaboratives inter-équipes

Onze projets de recherche ont été développés, deux sont en cours de construction associant plusieurs équipes membres du réseau et impliquant le RAEE à divers degrés et selon 5 modalités

- **Élaboration commune (inter-équipes) d'un projet de recherche** (e.g. CORAFMOB ANRS Cov26 « Mobilisations communautaires et enjeux socio-sanitaires face au covid-19 ; Burkina Faso, Sénégal », 2020-23).

- **Recherches multi-pays et comparatives** (e.g. Vaccination OMS : Analyse des résistances à la vaccination contre le SARS-CoV-2 dans trois pays (Sénégal, Guinée, Burkina Faso)

- **Équipes pluri-pays** CoMeSCov « Confinement et mesures sanitaires limitant la transmission du covid : Expériences sociales en temps de pandémie (France, Italie, USA) », 2020-22 ; « Transformer la culture de l'hygiène hospitalière ? Analyse de l'impact d'une intervention PCI de long cours dans 3 régions sanitaires de Guinée », 2021-24.

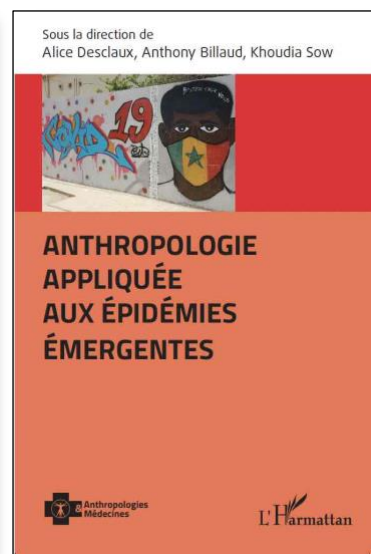
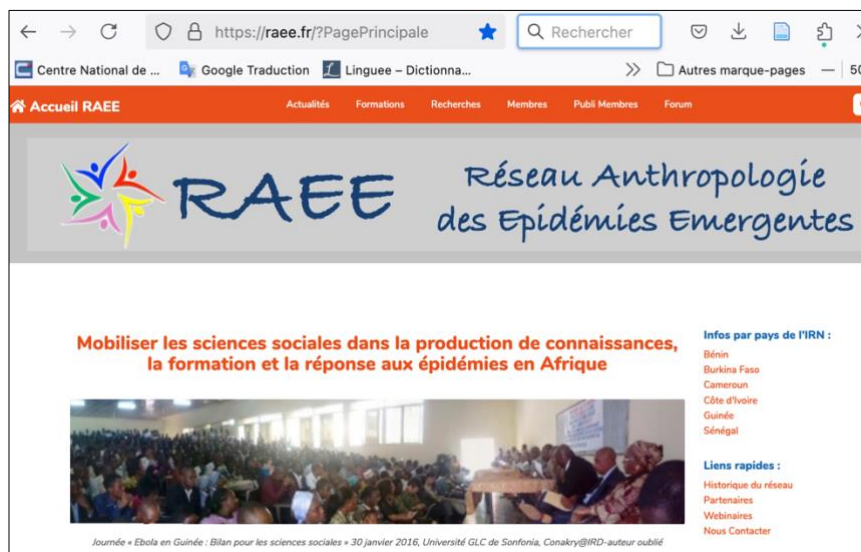
- **Restitution commune à plusieurs projets lors de journées d'étude** (e.g. Présentation et discussion de tous les projets en cours dans le pays (ou leurs résultats) lors d'une journée d'étude en Côte d'Ivoire en 2022, en Guinée en 2021 et 2022), au Sénégal (en 2022 et 2023) avec participation de chercheur.e.s des autres sites).

- **Rédaction de publications avec des membres de plusieurs équipes.** L'IRN a été impliqué dans l'organisation de colloques nationaux et internationaux ou de panels dans des colloques (CPHIA 2022, AMADES 2022, AFEA 2023)

² - Desclaux Alice, Bila Blandine, Egrot Marc, Sow Khoudia. « Se préparer face aux épidémies. Une stratégie de renforcement des compétences en sciences sociales en Afrique. » Revue Médecine Tropicale et Santé Internationale, 2023, 3 (4), pp.1-12. (10.48327/mtsi.v3i4.2023.440). (hal-04272079)

Publications

La liste des publications associant des auteurs de plusieurs équipes ou issues des projets inter-équipes est accessible sur le site internet du RAEE : <https://raee.fr/?PubLi>



Social Sciences in Humanitarian Platform

Calendrier : 2022-2024

Investigateurs coordinateurs : Melissa Leach, Annie Lowden

Coordinatrice Sénégal : Khoudia Sow

Financeur : Wellcome Trust et Foreign, Commonwealth and Development Office

Pays : Angleterre

Partenariat hébergé par l'[Institut d'études sur le développement](#) (Institute of development studies)

Partenaires : [Institut d'études sur le développement](#), [Anthrologie](#), [Université de Gulu](#), [Le Groupe d'Etudes sur les Conflits et la Sécurité Humaine \(GEC-SH\)](#), [École d'hygiène et de médecine tropicale de Londres](#), [Université de Juba](#), [CRCF Sénégal](#), [Université d'Ibadan](#) et le [Centre de recherche urbaine de la Sierra Leone](#).

Composition de l'équipe : Khoudia Sow, Mariam Boyon

Objectifs principaux

SSHAP est un réseau d'experts du domaine humanitaire et de chercheurs en sciences sociales visant à intégrer les dimensions sociales dans les réponses aux situations d'urgence (épidémies, conflits, crises humanitaires et environnementales) par l'utilisation des sciences sociales. L'objectif étant de promouvoir des interventions ciblées et efficaces à partir de l'élaboration de notes stratégiques intégrant des aspects liés à l'économie politique, à l'implication des communautés, aux logiques culturelles et aux vulnérabilités identifiées dans chaque situation d'urgence.

Le réseau est organisé en hubs régionaux comprenant actuellement le hub Afrique de l'Ouest avec le Sénégal, la Sierra Leone et le Nigéria et le hub Afrique de l'Est et du Centre avec la République Démocratique du Congo, l'Ouganda et le Soudan du Sud.

SSHAP organise également des programmes de bourse « fellowship » associant des praticiens du monde humanitaire et des chercheurs en sciences sociales désirant mettre à profit leur expertise pour résoudre des situations d'urgence.

État d'avancement

Le CRCF a bénéficié du programme de bourse « fellowship » à deux reprises. En 2022, dans le cadre de la première cohorte francophone pour une durée de 3 mois et en 2024 pour une durée d'une semaine. A la fin de la formation, les participants ont eu à élaborer des ébauches de note de politique. Une cartographie de réseau a également été produite avec des acteurs de l'aide humanitaire et des spécialistes en sciences sociales au Sénégal. L'objectif étant de mobiliser ces acteurs pour la réponse à de potentiels crises en collaboration avec SSHAP.

Une table ronde sur la préparation et la réponse aux épidémies a été organisée le 08 décembre 2023 par le CRCF ; en collaboration avec le Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire (COUS), le Conseil National de Lutte contre le SIDA (CNLS). Une note de politique intégrant les échanges et des recommandations formulées lors de cette table ronde est en cours de rédaction.

RESCIDAF

Réseau scientifique drogues en Afrique Francophone

Responsables / Investigateurs Principaux : Equipe CODISOCS

Années début : 2021

Partenaires et liens url : <https://rescidaf.hypotheses.org/>



Objectifs principaux

Les questions relatives aux drogues en Afrique ont émergé dans la dernière décennie sous l'angle de la réduction des risques promue par une dynamique globale de lutte contre le VIH et les hépatites. Plusieurs pays africains se sont mobilisés pour objectiver la vulnérabilité des consommateurs de drogues dans la perspective de mettre en place un dispositif de traitement qui leur soit adapté. Dans cette mobilisation, la recherche en sciences sociales joue un rôle tantôt central, en conduisant des études pour orienter les interventions, tantôt marginal, appelée par les acteurs sanitaires.

La question des drogues est une question carrefour qui interpelle particulièrement les chercheurs en sciences sociales et humaines pour, au moins, deux raisons. Le rapport de l'homme avec les drogues est historique et mérite d'être éclairé pour comprendre comment les pays africains organisent ce rapport sur les plans social et juridique. Ensuite, dans un contexte marqué par des mobilisations médicales pour traiter les consommateurs de drogues dans une dimension de réduction des risques, il est important de prendre en compte les spécificités africaines pour mieux adapter le traitement. Enfin, l'Afrique est connue comme zone de transit des drogues, alors que des consommations locales se développent dans des contextes variés de conflits ou de trafics, et de consommations « d'adaptation sociale » de produits illicites (épidémie d'addiction au Tramadol des mototaxis et des cultivateurs) ou licites (alcool, tabac). Ces aspects devraient faire l'objet d'études approfondies dans le monde académique inter-universitaire, qu'il faut développer.

L'objectif principal du réseau est de créer un cadre de partage et de vulgarisation des travaux de recherche des membres du réseau. Le réseau permettra aussi :

- De vulgariser les recherches sur les drogues en Afrique francophone
- De partager des informations concernant des manifestations scientifiques
- De tenir un journal semestriel (Newsletter du RéSciDAF) comportant des mini-articles (500 mots) rédigés par les membres du réseau
- De mutualiser des outils méthodologiques et des perspectives d'analyses théoriques
- D'élaborer de programmes de recherches communs ou comparatifs et de coordonner la publication des résultats.

Ce réseau regroupe des chercheurs en Afrique quelques soient leurs pays d'origines venant des :

- Sciences sociales et humaines
- Sciences médicales
- Sciences économiques et juridiques
- Sciences de l'information et de la communication.

En 2024, le RESCIDAF compte 56 membres, venant du Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Sénégal, France, Guinée et Niger.

Activités en 2024

En 2024, le RESCIDAF a organisé des webinaires, des ateliers, publié des articles dans une revue grand public, réalisé une conférence de presse et co-organisé un colloque.

- Webinaires :

- 4 novembre 2024 : « Drogues et addictions en Afrique : apports et perspectives des sciences sociales », *Diversification des consommations, transformations des réponses*, Albert Gautier Ndione

- 5 décembre 2024 : « Nouvelles drogues, de quoi parle-t-on, quelles sont les réponses ? », *Diversification des consommations, transformation des réponses*, Bertrand Lebeau-Leibovici

- Colloque SCIDAF : le RESCIDAF a été co-organisateur du colloque international SCIDAF 2024 (Sciences sociales et drogues en Afrique francophone) qui a eu lieu à Dakar du 21 au 23 mai. Le colloque a rassemblé environ 90 personnes venues de 10 pays grâce aux soutiens de l'IRD, l'OOAS, l'ANRS MIE, Coalition Plus, l'UCAD, Expertise France, l'AUF et le CNLS (cf CODISOCS)

- Conférence de presse

A la suite du colloque SCIDAF, le 24 juin 2024, une conférence de presse s'est tenue au CRCF, en présence des chercheurs du RESCIDAF, des acteurs de la santé et des journalistes de la télévision et de la presse écrite. Elle concernait la question des nouvelles drogues en Afrique.

- GT Nouvelles Drogues

A la suite du colloque, deux ateliers chercheurs-acteurs-communautaires ont été organisés pour définir des interventions et des recherches complémentaires avec les parties concernées. Ces Ateliers ont permis de sélectionner des thèmes prioritaires, qui ont été élaborés dans le cadre d'un Groupe de Travail national sur les drogues constitué par le CRCF. Au cours de la première réunion, le 19 février 2025, deux priorités ont été sélectionnées : le renforcement de l'identification des substances, et le développement de l'information pour les acteurs et les communautaires sur les nouveaux produits en circulation. Le 20 novembre 2024, un second atelier a permis de préciser les priorités de recherche et de créer officiellement le groupe de travail « GT Nouvelles Drogues »

- L'Arbre à Palabres : il s'agit d'un journal grand public qui rassemble des articles écrits par les usagers ou ex usagers de drogues, leurs proches et les parties prenantes d'Afrique francophone. Le n°8 paru en décembre 2024 comporte un dossier spécial consacré aux travaux du RESCIDAF pendant le colloque SCIDAF 2024.

Valorisation scientifique

Publications 2024 : 14 Communications 2024 : 96
Publications 2023 : 17 Communications 2023 : 36

Récapitulatifs des publications 2023 – 2024

Articles (articles, ouvrages, chapitres d'ouvrage, documents de travail et articles grand public)

2025 (non exhaustif)

Diop K, Taverne B, Laborde-Balen G, Breton G, 2025. Médicaments antirétroviraux injectables contre le VIH : une évaluation impossible en Afrique de l'Ouest ?, *The Conversation*, 20 mars 2025. <https://theconversation.com/medicaments-antiretroviraux-injectables-contre-le-vih-une-evaluation-impossible-en-afrique-de-louest-249234>

Faye RA, Desclaux A. The gender factor in meeting the needs of women who use drugs in Senegal, *Harm Reduction Journal*, 2025 <https://doi.org/10.1186/s12954-025-01186-z>

Ndione AG, Diédhiou M, Carillon S, Tine JM, Ndiaye A, Fortes L, Ngom NF, Seydi M, Wandeler G, Ramírez Mena for SEN-B. Understanding knowledge and media influence on people with hepatitis B in Senegal: a mixed-methods study. *BMJ Open* 2025;15:e085453. doi: 10.1136/bmjopen-2024-085453

Taverne, B., Laborde-Balen, G., Sow, K., 2025. Growing old with HIV in Senegal: an anthropological perspective for a public health policy. *Anthropology & Aging*, à paraître.

2024

Bassène C. La consommation de lean au Sénégal: Expérience locale d'une pratique globale liée à la culture hip hop. *L'Arbre à Palabres*. 2024 (n°8) 25-6.

Bassene C. Usages détournés de médicaments psychotropes au Sénégal: profils des consommateurs, produits et contexte. *L'Arbre à Palabres*. 2024 (n°8) 27-8.

Carillon, S., Laborde-Balen, G., Diop, M., Diop, K., Breton, G., Ndiaye, B., Taverne, B., 2024. Implementing long-acting injectable antiretroviral treatments in Senegal: issues, challenges and conditions for introducing them. Qualitative study with healthcare providers and patients. *AIDS Care* 36, 703–709. <https://doi.org/10.1080/09540121.2023.2253506>

Coste, M., Diouf, A., Ndong, C., Diouf, A., Périères, L., Nishimwe, M. L., Bureau, M., Ndiaye, A., Maradan, G., Diallo, A., Boyer, S., & AmBASS study group (2024). Investigating linkage to care following community-based screening for hepatitis B virus in rural Senegal: A mixed methods study. *Journal of viral hepatitis*, 31(9), 544–556. <https://doi-org.proxy.insermbiblio.inist.fr/10.1111/jvh.13977>

Desclaux A, Sow K, Faye RA, 2024. L'émergence de nouvelles drogues en Afrique de l'Ouest exige une réponse rapide. *The Conversation*, 24/06/2024, <https://theconversation.com/lemergence-de-nouvelles-drogues-en-afrique-de-louest-exige-une-reponse-rapide-232952> (hal-04666705)

Desclaux A, Sow K, Sams K. Uncertainties beyond preparedness: COVID-19 vaccination in Senegal. *Journal of Biosocial Science*. Published online 2024:1-21. doi:10.1017/S0021932024000075

Diédhiou M, Ndione AG, Tine JM, Ndiaye A, Camara O, Ndiaye K, Kane H, Deguenonvo LF, Ngom NF, Wandeler G, Seydi M, Ramírez Mena A. Experiences and Care Trajectories of Persons Living with Hepatitis B in Senegal : a qualitative study. article soumis, en révision au journal *Plos global health*

Faye RA. Drogues et réponses sensibles au genre au Sénégal : les besoins spécifiques des femmes sont-ils suffisamment pris en compte ? *L'Arbre à Palabres*. 2024 (n°8) 37-8.

Hancart Petitet P., Seye CA., Réseau Convergence Jeunes, Gaujoux T, Cames C. « Aujourd'hui, pour la première fois de ma vie, j'ai oublié que j'avais le VIH » : généalogie, mise en œuvre et effets d'un atelier de recherche participative avec des jeunes vivant avec le VIH au Sénégal » Soumis

Laborde-Balen, G., Diallo, O.H., Cissé, M., Koita, Y., Taverne, B., Inghels, M., Breton, G., 2024. Using drones to improve care for HIV-exposed children in Conakry, Republic of Guinea: Anthropological perspectives. *PLOS Glob Public Health* 4, e0003445. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0003445>

Ndione AG, Ba I, Ndiaye I, Samba O, Faye RA, Diop M, Desclaux A, Sow NK, L'injection chez les consommateurs de drogues au Sénégal. Une pratique marginale surévaluée ? soumis au JIED.

Ndoye A. Rapports entre consommation de drogues et sexualité selon les PUD au Sénégal. *Journal L'Arbre à Palabres* (AAP). 2024 (8) 29-31.

Ramírez Mena A, Thiam M, Ka D, Niang I, Tine J, Fortes L, Ndiaye K, Ndiaye O, Fall M, Gaye A, Ngom NF, Fall F, Berzigotti A, Kirk GD, Jaquet A, Seydi M, Wandeler G; SEN-B investigators. Hepatocellular carcinoma surveillance among people living with hepatitis B in Senegal (SEN-B): insights from a prospective cohort study. *Lancet Gastroenterol Hepatol*. 2024 Jun;9(6):539-549. doi: 10.1016/S2468-1253(24)00040-2. Epub 2024 Apr 6. PMID: 38588691

Sall A. Programme méthadone au cepiad : acquis, contraintes et défis liés aux patients perdus de vue. *L'Arbre A Palabres* (AAP). 2024 (8) 39-40.

2023

Carillon S., Laborde-Balen G., Diop M., Diop K., Breton G., Ndiaye B., et Taverne B., Implementing long-acting injectable antiretroviral treatments in Senegal: issues, challenges and conditions for introducing them. Qualitative study with healthcare providers and patients, *AIDS Care*, vol. 0, n° 0, p. 1-7, sept. 2023. doi: 10.1080/09540121.2023.2253506.

Desclaux, A., Bila, B., Egrot, M., Sow, K., 2023. Se préparer face aux épidémies. Une stratégie de renforcement des compétences en sciences sociales en Afrique. *MTSI* 3. <https://doi.org/10.48327/mtsi.v3i4.2023.440>

Diop S, Analyse du dispositif de prise en charge des enfants vivant avec le VIH en milieu décentralisé, dans les régions de Louga et de Kédougou, mémoire de Master II, Institut de Formation et recherche en Population, Développement et Santé de la reproduction (IPDSR), Université Cheikh Anta Diop sous la direction de Rosalie Diop, co-direction Gabrièle Laborde-Balen, 2023.

Faye, R.A., Desclaux, A., Ba, I., Sow, K., Faye, S.L.B., 2023. Trajectoires de femmes en situation d'addiction aux drogues injectables au Sénégal : désir « d'en sortir », incertitudes et réalités. *Revue de Sociologie, d'Anthropologie, de Psychologie* (RSAP) 173–196.

Fotso A. S., Johnson C., Vautier A., Kouamé K. B., Diop P. M., Silhol R., Maheu-Giroux M., Boily M.-C., Rouveau N., Doumenc-Aïdara C., Baggaley R., Ehui E., Larmarange J. Using routine programmatic data to estimate the population-level impacts of HIV self-testing: The example of the ATLAS program in Cote d'Ivoire, . DOI: <https://doi.org/10.1101/2022.02.08.22270670>. Réf. HAL: hal-03880667 - OA HAL (Preprint)

Kouassi K. D. A., Fotso A. S., Rouveau N., Maheu-Giroux M., Boily M.-C., Silhol R., D'Elbee M., Vautier A., Larmarange J. HIV self-testing positivity rate and linkage to confirmatory testing and care: a telephone survey in Côte d'Ivoire, Mali and Senegal, . *BMC Infectious Diseases*, 2023, 22 (S1), pp.972. [10.1186/s12879-023-08626-w](https://doi.org/10.1186/s12879-023-08626-w). [hal-04216954](https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-04216954)

Kra A. K., Simo Fotso A., N'Guessan K. N., Geoffroy O., Younoussa S., Kabemba O. K., Gueye P. A., Ndeye P. D., Rouveau N., Boily M.-C., Silhol R., D'Elbée M., Maheu-Giroux M., Vautier A., Larmarange J. (2023). Can HIV self-testing reach first-time testers? A telephone survey among self-test end users in Côte d'Ivoire, Mali, and Senegal. *BMC Infectious Diseases*, 22(S1) . url: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-023-08626-w>. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12879-023-08626-w>. Réf. HAL: hal-04216954 - OA HAL

Ky-Zerbo O., Desclaux A., Boye S., Maheu-Giroux M., Rouveau N., Vautier A., Camara C. S., Kouadio B. A., Sow S., Doumenc-Aidara C., Gueye P. A., Geoffroy O., Kamemba O. K., Ehui E., Ndour C. T., Keita A., Larmarange J. (2023). "I take it and give it to my partners who will give it to their partners": Secondary distribution of HIV

self-tests by key populations in Côte d'Ivoire, Mali, and Senegal. BMC Infectious Diseases, 22(1) . DOI: <https://doi.org/10.1186/s12879-023-08319-4>. Réf. HAL: ird-04106709 - OA HAL

Laborde-Balen G, Diop M, Sow K, Ndiaye NB, Diop K, Taverne B; ETEA-VIH Study Group. Sexuality of adolescent girls born with HIV in Senegal: an anthropological analysis. *Therapeutic Advances in Infectious Disease* 2023 Mar 14;10:20499361231159295. doi: 10.1177/20499361231159295. PMID: 36938146; PMCID: PMC10017953.

Laborde-Balen G., Taverne B., Sow K., Silence, déclassement et dépendance : la vie des personnes âgées vivant avec le VIH au Sénégal, *The Conversation*, 09-févr-2023. <https://theconversation.com/silence-declassement-et-dependance-la-vie-des-personnes-agees-vivant-avec-le-vih-au-senegal-197640>

Laborde-Balen G, Gueye M, Fall C, Have NG, Gueye A, Sow K, Taverne B, 2023. "L'engagement des associations de personnes vivant avec le VIH dans la réponse au Covid au Sénégal : point de vue d'une recherche communautaire », *Anthropologie & Santé*, 27 | 2023, <https://doi.org/10.4000/anthropologiesante.12939>

Ndione AG, Ba I, Ndiaye I, Samba O, Faye RA, Diop M, Desclaux A, Sow NK, L'injection chez les consommateurs de drogues au Sénégal. Une pratique marginale surévaluée ? en relecture.

Ndione, A.G., Badji, M.A., Ka, A., Desclaux, A., 2023. Syncrétisme ou opposition entre interprétations religieuses et biomédicales dans les interventions préventives lors des pèlerinages au Sénégal. *Revue de Sociologie, d'Anthropologie, de Psychologie (RSAP)* 215–226.

Silhol R., Maheu-Giroux M., Soni N., Simo Fotso A., Rouveau N., Vautier A., Doumenc-Aidara C., Geoffroy O., N'Guessan K. N., Sidibe Y., Kabemba O. K., Gueye P. A., Mukandavire C., Vickerman P., Keita A., Ndour C. T., Ehui E., Larmarange J., Boily M.-C. Assessing the potential population-level impacts of HIV self-testing distribution among key populations in Cote d'Ivoire, Mali, and Senegal: a mathematical modelling analysis, . DOI: <https://doi.org/10.1101/2023.08.23.23294498>. Réf. HAL: hal-04189451 - OA HAL (Preprint)

Sow K., Emergence des vulnérabilités de soignants en première ligne au cours des urgences sanitaires : de l'épidémie d'Ebola au COVID-19 au Sénégal, *Anthropologie et société*, (en cours de publication)

Taverne, B., Laborde-Balen, G., Sow, K., Ndiaye, N.B., Diop, K., 2023. Treatment success or failure in children and adolescents born with HIV in rural Senegal: An anthropological perspective. *Social Science & Medicine* 317, 115628. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2022.115628>

Taverne B., Laborde-Balen G., Top B. R., Sow K., et Coumé M., Perceptions et utilisation de la Couverture Maladie Universelle (Plan Sésame) par les personnes âgées à Dakar (Sénégal), impacts sur les dépenses de santé liées au diabète et à l'hypertension, *MTSI*, vol. 3, no 3, août 2023. [doi: 10.48327/mtsi.v3i3.2023.320](https://doi.org/10.48327/mtsi.v3i3.2023.320)

Communications orales et posters (2023-2024)

Communications orales et poster 2024

- **Séminaire Axe 2 Fédération Hospitalo-Universitaire HU TIE (Montpellier, France, 01-févr-2024)**

Faye R. A., Vulnérabilités cumulées dans l'accès aux soins pour les femmes UD au Sénégal et nouvelles questions, présenté à Séminaire Axe 2 Fédération Hospitalo-Universitaire HU TIE, Montpellier, France, 01-févr-2024.

- **7^e Séminaire régional sur le VIH pédiatrique en Afrique francophone de l'Ouest et du Centre, (Njaména, Tchad, 28 février-1er mars 2024)**

Cames C, Ndiaye FK. Aptitude à la transition dans les soins chez des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest. 7^{ème} Séminaire régional sur le VIH pédiatrique en Afrique francophone de l'Ouest et du Centre, Njaména, Tchad, du 28 février au 1er mars 2024.

- **Journées Scientifiques ANRS MIE 2024 (Paris, France, 21-22 mars 2024)**

Perray M, Cames C, Préau M. « Révéler ou non sa sérologie en tant que personne vivant avec le VIH au Sénégal. Le programme communautaire Tagg Picc ». Journées scientifiques de l'ANRS Maladies infectieuses émergentes (ANRS MIE), Centre International de Conférences de Sorbonne Université, 21 et 22 mars 2024, Paris.

- **Journée Scientifique Sidaction 2024 (Paris, France, 29 mars 2024)**

Ba M et al. « Personnes âgées et VIH, Élaboration des premiers supports d'information sanitaire au Sénégal » Journée scientifique Sidaction, 29 mars 2024, Paris, France

Cames C. L'accompagnement de la transition dans les soins améliore l'aptitude et la suppression virologique à 12 mois chez des adolescents vivant avec le VIH : Le projet TRANSITIONS au Sénégal et Burkina Faso. 10ème Journée Scientifique de Sidaction, 29 mars 2024, Paris, France.

Ciaffi, L. et al, « Je sais que la tempête était passée ! » Le vieillissement avec le VIH au Cameroun : entre peur et gratitude », Journée scientifique Sidaction, 29 mars 2024, Paris, France

Faye, RA, « Profils sociaux et besoins des Femmes Usagères de Drogues (FUD) au Senegal » Journée scientifique Sidaction, 29 mars 2024, Paris, France

Taverne B. « Bien vieillir avec le VIH » au Sénégal : communication et plaidoyer à l'échelle nationale » Journée scientifique Sidaction, 29 mars 2024, Paris, France

- **CQUIN Integration Meeting (Nairobi, Kenya, 15-18 avril 2024)**

Diop EHB, Bousso K, Modibo S, Laborde-Balen G, Gueye M., Sy SB, Ngom Guye NF, Ndiaye K, Diop K, Faye B, Taverne B, Coumé M, Ciaffi L. « Succès et défis de l'intégration des comorbidités telles que l'HTA au niveau du programme VIHeillir au Sénégal (Successes and challenges of integrating co-morbidities such as hypertension into the HIV program in Senegal) », CQUIN Integration Meeting (Nairobi, Kenya, 15-18 avril 2024)

- **12^e Conférence AFRAVIH 2024 (Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024)**

Ba S. et al, « Transfert de compétences inter-générationnel pour l'empowerment communautaire des jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest : L'initiative Gundo-So Jeunes. » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Communication orale

Bousso M.D. et al., « Les obstacles à l'implication des hommes pour l'élimination de la Transmission Mère-Enfant du VIH (eTME) au Sénégal », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, communication orale

Ciaffi C. et al. « VIH et comorbidités : repenser la prise en charge des PVVIH » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun, 16-19 avril 2024, communication orale

Cheuka R. et al., « Réponse communautaire face aux comorbidités chez les personnes âgées vivant avec le VIH au Cameroun : cas du projet VIHeillir » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

Diack A. et al., « L'accompagnement de la transition améliore l'aptitude à la gestion du parcours de soins et le statut virologique chez les adolescents et jeunes vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Poster.

Diallo NF., Ndiaye FK., Dia A., Kane A., Khouma FN. Diop-DieyeA., Sidibe K., Diagne A., Souane MLI., Faye PM., DiackA., Cames C. « Impact d'un dispositif d'annonce standardisée sur le statut virologique à 24 mois chez les enfants et adolescents suivis au Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer », communication orale, CO.18.1., SP 18 VIH et pédiatrie, 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Diop A., FallM., Souané MLI., Perray M., Vozian V., PreauM., Cames C. « Quels vécus et besoins d'accompagnement de sa séropositivité chez les jeunes adultes vivant avec le VIH au Sénégal ? La recherche communautaire Tagg Picc », communication orale, CO 12.5, SP 12 Sciences humaines et sociales, 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Diop S., Laborde-Balen G., Taverne B., Ndiaye N.N., Sow K., « Personnes âgées et VIH au Sénégal : quand la dépendance oblige à rompre le secret », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun, 16-19 avril 2024, communication orale

Diouf A. , Fall ND. , Ba S. , Ira K. , Ouedraogo AN. , Nikiema I., Conde F., Barry F., Bakary B., Riegel L., Vozian V., Aboud MC., Diarra O. , Perray M., Yatassaye A., Dondbzanga D., Préau M., Cames C. « Transfert de compétences intergénérationnel pour l'empowerment communautaire des jeunes adultes vivant avec le VIH

dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest : L'initiative Gundo-So Jeunes », communication orale, 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Ebodé et al., « Vieillissement en bonne santé avec le VIH : baisse des capacités intrinsèques et dépendance chez les personnes âgées vivant avec le VIH au Cameroun et au Sénégal », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun, 16-19 avril 2024, communication orale

Gueye M. et al. « Bien vieillir avec le VIH et les maladies chroniques : une dynamique associative inclusive en faveur des personnes âgées au Sénégal », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

Laborde-Balen G., Ciaffi L., Essi M.-J., Socpa A., Sow K., et Taverne B., « Grand âge et VIH : vécu du vieillissement au Sénégal et au Cameroun », conf invitée, minilecture, présentée à 12^e Conférence Internationale Francophone, AFRAVIH, Yaoundé, Cameroun, 2024.

Modibo S. et al., « Satisfaction sexuelle des personnes âgées de 50 ans et plus vivant avec le VIH au Cameroun et au Sénégal », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Communication orale

Ndiaye M., Laborde-Balen G., Diop S., Sow K., et Taverne B., « Vieillir avec le VIH au Sénégal : déclin, précarité et dépendance », poster 12^e Conférence Internationale Francophone, AFRAVIH, Yaoundé, Cameroun, 2024.

Niang M.B. et al. « La dynamique partenariale : un gage de pérennisation et de durabilité des interventions du projet EnPRISE3 » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

Niang A. et al., « Prise en charge des enfants et adolescents Vivant avec le VIH au Sénégal, en contexte décentralisé (Projet EnPRISE3) : Quelle évolution des objectifs de la stratégie 3 x 95 ? » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

Noubissi E. et al., « Le Théâtre-Forum au service des discussions autour de la relation entre les personnes âgées vivant avec le VIH et leurs aidants » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, poster

Ouédraogo SAP., Yonaba C., Dia A., Sawadogo AJC., Dieye A., Seye CA., Ouédraogo A., Sidibe K., Souané LM., Ahognon G., Cames C. « Vécu de la Sexualité des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH dans le cadre du projet Transitions (Burkina Faso et Sénégal) », communication orale, 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Seck C. « L'empouvoirement des jeunes dans SANSAS : une approche transformatrice pour améliorer l'accès aux DSSR », Symposium SOLTHIS / EQUIPOP, « Le projet SANSAS au Sénégal : une réponse globale aux besoins des adolescent-e-s et jeunes en matière de DSSR / VIH », 12ème Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Seck C. et al. « POSITIFS !! » : Amplifier la voix de jeunes sénégalais-e-s pour lutter contre la stigmatisation liée au VIH. Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Poster.

Yonaba C. et al. « Perceptions de la prise en charge psychosociale par des adolescents et jeunes adultes VIH+ en transition dans les soins. » Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, Poster.

- **Colloque International SCIDAF : Sciences Sociales et Drogues en Afrique Francophone (Dakar, Sénégal 21-23 mai 2024)**

Bassène C, Quatre figures de consommation de médicaments psychotropes détournés au Sénégal. Profils, produits et contextes. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024 : Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=NalG5CsW4o4>

Desclaux A, Eclairages socio-anthropologiques sur les drogues en Afrique et ailleurs. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=tq7S_j4Vpl8

Diop M, Groupe d'étude CODISOCS. La circulation des drogues pendant le Magal au Sénégal vue par les usagers. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=mGSCeqzL1mM>

Diop M. Centre thérapeutique ou camp de redressement ? Un lieu de traitement non médical des usagers de cannabis au Sénégal. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=0prQtAWDXho&t=25s>

Diop M. Les usagers de cannabis face à la répression au Sénégal. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=0prQtAWDXho&t=25s>

Faye RA, Equipe CODISOCS. Trajectoires et vies de femmes « avec les drogues » au Sénégal. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=NalG5CsW4o4>

Faye RA. Drogues et réponses sensibles au genre au Sénégal : les besoins spécifiques des femmes sont-ils suffisamment pris en compte ? Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 23 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=M_pTTY2T_is

Ndione AG. L'approche des sciences sociales à propos des drogues et des addictions en Afrique francophone. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=EZpTXOTEqXw>

Ndione AG, Interprétations et vécu de la Réduction des Risques par les usagers de drogues au Sénégal. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=Ih_Y2Vkrsek

Ndoye A. Rapports entre consommation de drogues et sexualité selon les PUD au Sénégal. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=NalG5CsW4o4>

Sall A., Acquis, contraintes et défis pour la continuité des services du CEPIAD. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=Ih_Y2Vkrsek

Sall A., Motifs d'arrêt du traitement de substitution aux opiacés et évolution de la consommation chez les patients perdus de vue au CEPIAD. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 22 mai 2024, Dakar, Sénégal. https://www.youtube.com/watch?v=Ih_Y2Vkrsek

Sow K, Des politiques de drogues respectueuses des droits humains et de la santé au Sénégal. Dynamisme opérationnel et lenteurs institutionnelles. Communication orale, Colloque international SCIDAF 2024: Sciences sociales et drogues en Afrique francophone. Diversification des usages, transformation des approches. 21-23 mai 2024, Dakar, Sénégal. <https://www.youtube.com/watch?v=0prQtAWDXho&t=25s>

- **INTEREST 2024 (International conference on HIV treatment, pathogenesis, and prevention research in resource-limited settings, Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024)**

Aba'a Djampene et al. « Vivre avec le VIH à Plus de 70 Ans: Entre Gratitude et Défis Quotidiens » Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Ba M, Laborde-Balen G, Diop EHB, Gueye M, Sy S, Diop K, Coumé M, Taverne B, Ciaffi L « Bien Vieillir avec le VIH au Sénégal, une Stratégie de Communication Innovante à l'Échelle Nationale », Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Gueye M, Laborde-balen G, Ndiaye S, Diop EHB, Sy S, Diop K, Coumé M, Taverne B, Ciaffi L, « Bien Vieillir avec le VIH au Sénégal : Une Dynamique Associative Inclusive » Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Keita I, Leye M, Sougou N, Gueye K, Sow K, Mbengue C, Thioub S, Yoda H, Barry D, Kabore J, Diop B, Ndiaye E. "Study of the Factors Associated with the Use of Primary Health Care Services in the Context of the COVID-19 Pandemic in Senegal in 2020- 2021: Focus on the Pre-, Per- And Post-natal Follow-up of the Mother-Child Couple" Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Modibo S, Géraldine M, Christian D, Souley Y, Kingue B3, Ciaffi C, Djampene H, « Vivre en zone rurale comme facteur de protection pour les maladies métaboliques parmi Les personnes vivant avec le VIH âgées de 50 ans et plus au Cameroun ? Expérience de VIHeillir, Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Pandi A, Sokpo S, Sow F, Akotia H, Ndiaye O, « Analyse du Suivi Virologique chez les Adolescents Vivant avec le VIH (AVVIH) au Sénégal en vue de l'Atteinte du Troisième Objectif des 95% de l'ONUSIDA » Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

Sy S, Diop EHB, Gueye M, Modibo S, Diouf R, Balkire I, Ngom Gueye N, Ciaffi L, Taverne B, Laborde-balen G. « Le Processus de Collecte de Données du Projet VIHeillir : Entre Difficultés et Stratégies d'Adaptation », Interest Conference , Cotonou, Bénin, 13-17 mai 2024.

- **Colloque Régional Afroscreen (Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024)**

Akande O., « Stratégie de l'OMS pour la surveillance génomique des agents pathogènes », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Tessema S., « Africa Pathogen Genomics Initiative - Initiative phare d'Africa CDC », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

D'Ortenzio E., « AFROSCREEN : contexte, objectifs, partenaires et résultats globaux », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Ayoub A., « Choix stratégiques et évolution des approches méthodologiques pour le typage moléculaire dans le réseau AFROSCREEN », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Diagne M. « Renforcement des capacités des laboratoires », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Taofiki O, « Mise en place de systèmes de surveillance sentinelle », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Ratovoson R., « Mise en place des investigations familiales », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Njoum R. « Utilisation du séquençage dans les émergences infectieuses », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Lusamaki E. « Mise en place des investigations interdisciplinaires, avec une approche One Health », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Achilla R. « État des lieux de la mise en place de la surveillance génomique en Afrique », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Moir M. « Expérience de l'Afrique du Sud dans la mise en place de la surveillance intégrée des émergences épidémiques », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

Ndione AG. « Contribution des Sciences Humaines et Sociales », Colloque Régional Afroscreen, Dakar, Sénégal 29-30 mai 2024

- **Colloque en ligne CQUIN (27 juin 2024)**

Diop EHB, Bousso K, Modibo S, Laborde-Balen G, Gueye M., Sy SB, Ngom Guye NF, Ndiaye K, Diop K, Faye B, Taverne B, Coumé M, Ciaffi L. « Succès et défis de l'intégration des comorbidités telles que l'HTA au niveau du programme VIHeillir au Sénégal (Successes and challenges of integrating co-morbidities such as

hypertension into the HIV program in Senegal) », CQUIN Integration Meeting (Nairobi, Kenya, 15-18 avril 2024)

- **25^e IAS Conférence internationale sur le sida 2024 (Munich, Allemagne, 22-26 juillet 2024)**

Ciaffi L. et al «Implementing Cervical Cancer screening in routine care for older women living with HIV: experience of VIHEILLIR project in Cameroon», • 25e Conférence internationale sur le sida (IAS) 2024 (Munich, Allemagne, 22-26 juillet 2024)

- **Joint United Nations Regional Team on HIV/AIDS (JURTA), (10 septembre 2024)**

Ogah BA. « Vécu de la sexualité des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH » Joint United Nations Regional Team on HIV/AIDS (JURTA), 10 septembre 2024

- **COLDA Conference on Liver Disease in Africa 2024 (Le Caire, Egypte, 19-21 septembre 2024)**

Diédhiou M, Ndioune AG, Tine J, Ndiaye A, Camara O, Ngom NF, Seydi M, Mboup A, Wandeler G, Ramirez Mena A. Une approche anthropologique des déterminants de la non observance thérapeutique chez les personnes vivant avec l'Hépatite B au Sénégal. Poster. COLDA 2024, Caire, Egypte.

- **4e Colloque international sur le partenariat soin avec les patients 2024 (25 au 27 septembre 2024, Lyon, France)**

Perray M, M.L Souané, Cames C. « Tagg Picc : une recherche interventionnelle par, pour, et avec et des jeunes adultes vivant avec le VIH ». 4e Colloque international sur le partenariat soin avec les patients, 25 au 27 septembre 2024, Lyon, France.

- **Conférence internationale de l'association des pédiatres de langue française (APLF), (Dakar, 24-26 octobre 2024)**

Cames C. Mise en œuvre et évaluation d'un dispositif innovant de transition dans les soins chez des adolescents vivant avec le VIH : Le projet TRANSITIONS au Sénégal et Burkina Faso. Conférence internationale de l'association des pédiatres de langue française (APLF), Dakar, 24 – 25 – 26 octobre 2024

- **Journée scientifique d'automne de la SFMTSI (Montrouge, France, 7 novembre 2024)**

Ciaffi, L., « VIHeillir : Prise en charge des personnes âgées vivant avec le VIH au Cameroun et au Sénégal » Journée scientifique d'automne de la SFMTSI, Montrouge, France, 7 novembre 2024V

- **Séminaire régional VIVRADO2, 5 au 7 novembre 2024, Abidjan, Cote d'Ivoire.**

Cames C. Conditions d'entrée et projections en vie sexuelle et affective chez des AvVIH en transition dans les soins : Le projet TRANSITIONS au Sénégal et Burkina Faso. Séminaire régional VIVRADO2, 5 au 7 novembre 2024, Abidjan, Cote d'Ivoire.

- **Colloque Droits Humains & Drogues, (Paris, France, 12 nov 2024)**

Faye RA. *Les conséquences des politiques des drogues sur les trajectoires des Femmes Usagères (FUD) au Sénégal.* Colloque Droits Humains & Drogues, 12 nov 2024, Conservatoire national des arts et métiers (CNAM).

- **Université des Jeunes Chercheurs de Sidaction, (Marseille, France, 16-22 novembre 2024)**

Diouf C.A. and al. « CONTINIUS-PV au Sénégal: briser les barrières de la verticalité des programmes pour une approche holistique des soins du VIH, de la tuberculose et du paludisme » Université des Jeunes Chercheurs 16-22 novembre 2024 Marseille, Poster

Bouso M.D. et al., « Les obstacles à l'implication des hommes pour l'élimination de la Transmission Mère-Enfant du VIH (eTME) au Sénégal », Université des jeunes chercheurs 2024, Marseille, 16 au 22 Novembre 2024, poster

- **Séminaire HARENE 2024, (Marseille, France, 21-nov-2024)**

Faye R. A., Ndione A. G., et Evanno J., Expériences et perceptions de la RDR en Afrique de l'Ouest, présenté à Séminaire HARENE 2024, Marseille, France, 21-nov-2024.

- **4^e Journées Scientifiques sida du Sénégal-4^e JSSS (Dakar, Sénégal 26-28 novembre 2024)**

Bouso M.D. et al « Les obstacles à l'implication des hommes pour l'élimination de la Transmission Mère-Enfant du VIH (eTME) au Sénégal », JSS 2024, Sénégal, 26-28 Novembre 2024, communication orale

Cames C, Sidibe K, Sall K, Ndiaye F, Sarr M, Dia A, Seye CA, Ndiaye FK, Diallo A, Kane M, Diack A. « Conditions d'entrée en vie sexuelle chez des adolescent.es sénégalais.es vivant avec le VIH en transition vers les services adultes ». 4^{èmes} journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Cames C, Ndiaye FK, Ouedraogo S, Delmas V, Seye CA, Dia A, Sawadogo AC, Faye PM, Kane M, Diack A, Yonaba C. "Engagement dans les soins et aptitude à la transition chez des jeunes vivant avec le VIH participant à un processus de transition accompagnée de la pédiatrie vers les services adultes ». 4^{èmes} journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Cames C. Optimisation de la prise en charge et structuration communautaire des adolescents et jeunes vivant avec le VIH. Symposium inaugural « Adolescents et VIH », 4^e journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Diadhiou CB, Cames C. « Empowerment des jeunes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie VIH avec l'entourage Symposium inaugural « Adolescents et VIH » », 4^{èmes} journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Diallo T.M. and al. « Défis et Perspectives: Analyse Critique de l'Observatoire Citoyen d'Accès aux Services de Santé au Sénégal » 4^e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, poster

Diop B., Ngom Gueye N. F., Laborde-Balen G., Modibo S., Gueye M., Sy S. B., Diegne A., Faye B., Taverne B., Coume M., et Ciaffi L., « Bien vieillir avec le VIH au Sénégal (VIHeillir) : intégration de la prise en charge des comorbidités et du VIH en clinique », 4^e Journées Scientifiques Sida du Sénégal, Dakar, Sénégal, 2024.

Diop Ndiaye H, Fall M, Ndiaye B, Ba AA, Dia A, Ndiaye FK, Diouf JB, Cames C, Ahognon G, Diop K, Kane Leye M, Diack A. « Évaluation du succès virologique chez des adolescents sous Dolutégravir à Dakar : étude CABRIL-ADO ». 4^{èmes} journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal

Diop A., Fall M., Souané MLI., Perray M. , Vozian V. , PreauM. , Cames C. « Quels vécus et besoins d'accompagnement de sa séropositivité chez les jeunes adultes vivant avec le VIH au Sénégal ? La recherche communautaire Tagg Picc », 4^{èmes} journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Diouf A. et al, « Transfert de compétences inter-générationnel pour l'empowerment communautaire des jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest : L'initiative Gundo-So Jeunes. » JSSS, Dakar 2024, Poster

Fall M. et al., « Quels vécus et besoins d'accompagnement de sa séropositivité chez les jeunes adultes vivant avec le VIH au Sénégal ? La recherche communautaire Tagg Picc. » JSSS, Dakar 2024, Communication orale

Laborde-Balen G., Diop S., Ndiaye M., Sow K., et Taverne B., « Grand âge et VIH au Sénégal : un défi sanitaire et social majeur », com. orales présentée à 4^e Journées Scientifique Sida du Sénégal, Dakar, Sénégal, 2024.

Niang A. et al. « Prise en charge des enfants et adolescents vivant avec le VIH au Sénégal, en contexte décentralisé (EnPRISE3) : Quelle évolution de l'accès et des résultats de la charge virale ? » 4^e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, communication orale

Niang M.B. et al. « Le rôle incontournable des acteurs communautaires dans le cadre du projet EnPRISE3 » 4^e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, communication orale

Niang M.B. et al. « La dynamique partenariale : un gage de pérennisation et de durabilité des interventions du projet EnPRISE3 » 4^e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, poster

Niang M.B. et al. "Amélioration de l'accès aux soins de santé dans les zones défavorisées au Sénégal : les Unités Mobiles Intégrées de Continuis-PV, une stratégie prometteuse pour l'élimination du VIH, de la TB et du Paludisme d'ici 2030 » » 4e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, communication orale

Niang M.B. et al. « CONTINIUS-PV au Sénégal : briser les barrières de la verticalité des programmes pour une approche holistique des soins du VIH, de la tuberculose et du paludisme » 4e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, poster

Niang M.B. et al. « Renforcement du diagnostic et de la prise en charge du VIH, de la Tuberculose et du Paludisme au Sénégal: Impact du système de collecte et de transport des échantillons dans le Projet Continuis-PV » 4e édition des Journées Scientifiques Sida du Sénégal, 26-28 Novembre 2024, poster

Seck C, Kane A, Mendy J, Dior Fall N, Ba S, Diagne A, M'rabet Ouriaghli S, Memmi S, Hancart-Petit P, Cames c. «POSITIFS !!» : Amplifier la voix de jeunes sénégalais-e-s pour lutter contre la stigmatisation liée au VIH. 4èmes journées scientifiques sida du Sénégal, 26 au 28 novembre 2024, CIDAD Diamnadio, Sénégal.

Sow A. B., Dieye C. B., Sagna A., Bousso K., Ndiaye N. B., Diallo T., Laborde-Balen G., Sow K., et Taverne B., « Principales caractéristiques socio-démographiques et clinico-virologiques des personnes âgées vivant avec le VIH au Sénégal », présenté à 4e Journées Scientifiques Sida du Sénégal, Dakar, Sénégal, 2024.

Taverne B., Diop C. T., Diop K., Diop O., Gueye M., Laborde-Balen G., Ndiaye N. I., Seck P. C., et Sow K., « Quelle protection sociale pour les personnes âgées vivant avec le VIH ? Réflexion autour de la mise en place d'un revenu minimum vieillesse au Sénégal » –, com. orale présentée à 4e Journées Scientifiques Sida du Sénégal, Dakar, Sénégal, 2024.

Thiouthy Sarr P., Diop S., Laborde-Balen G., Taverne B., et Sow K., « Les modalités d'adaptation des structures de santé aux besoins spécifiques des personnes âgées vivant avec le VIH à Dakar, poster présenté à 4e Journées Scientifiques Sida du Sénégal », Dakar, Sénégal, 2024.

Communications orales et posters 2023

- **8^e Congrès annuel de la Société Africaine de Pathologie Infectieuse (Libreville, Gabon, 19-janv-2023)**

Ndione A. G., Usagers de drogues et Covid-19: comment réduire les risques infectieux collectifs dans les prisons en Afrique de l'Ouest ?, présenté à 8ème Congrès annuel de la Société Africaine de Pathologie Infectieuse, Libreville, Gabon, 19-janv-2023.

- **Journée scientifique Conférence de l'AFD (Paris, 25 janvier 2023)**

Laborde-Balen G. et al. «Intégration de la prise en charge du VIH, des comorbidités et du vieillissement entre la clinique et la communauté : Cameroun, Sénégal» Journée scientifique Conférence de l'AFD (Paris, 25 janvier 2023)

- **Conférence Interest (Maputo, Mozambique, 9-12 mai 2023)**

Cheuka A, Ciaffi L, Manirakiza G, Fogue F, Modibo S, Gueye M. « Le Bien être des personnes âgées au cœur de la dynamique entre les associations de lutte contre le VIH et celles des maladies chroniques. Le Cas du Projet VIHeillir mis en œuvre au Cameroun et au Sénégal », Conférence INTEREST 2023, 9-12 mai 2023, Mozambique.

Manirakiza G, Diop EHB, Modibo S, Laborde- Balen G Danwe C, Biloa Kingue R, Yamen Soule G, Embom A Taverne B, Ciaffi L, « Bien Vieillir Avec le VIH, Mise en Oeuvre au Cameroun et au Sénégal », Conférence INTEREST 2023, 9-12 mai 2023, Mozambique.

Niang A., Laborde-Balen G., Taverne B., Sow K., Ngom Gueye NF., Ndiaye, AA., Diop K., « La peur persistante de la stigmatisation, principal obstacle à la décentralisation de la prise en charge du VIH pédiatrique au Sénégal », poster discuté, Conférence INTEREST 2023, 9-12 mai 2023, Mozambique.

- **Journées scientifiques du site partenaire de l'ANRS I MIE au Sénégal (mai 2023)**

Ahognon G. Faisabilité d'un traitement injectable à longue durée d'action par CABotegravir – RILpivirine chez les Adolescents vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre Cabrilado (ANRS|MIE), Journées Scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Breton G. Impact virologique et Obstacles au succès thérapeutique de l'introduction du Dolutégravir chez les Adolescents en zone décentralisée au Sénégal, IODA, Journées Scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Breton G. Auto-Test, Libre de connaître son statut VIH en Afrique (Volet Recherche), (ATLAS, UNITAID), Journées Scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Desclaux A., Pandemic Preparedness Project. Local and Global Concepts and Practices in Tackling Disease Threats in Africa (Wellcome Trust), journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Diagne MM, Dia L. Renforcement des capacités de séquençage et surveillance génomique du SARS-CoV-2 et autres pathogènes émergents en Afrique, AFROSCREEN (AFD, ANRS|MIE, Pasteur, IRD), journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Diallo TM et al. Analyse des facteurs de vulnérabilité au VIH des populations clés au Sénégal (CNLS), Journées Scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023

Diop E.H.B. et Ndiaye A., Bien vieillir avec le VIH au Cameroun et au Sénégal. Intégration de la prise en charge des comorbidités et du vieillissement entre la clinique et la communauté, Journées Scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Diop K., et al. TIVIH-access – Introduction des traitements ARV injectables pour les personnes vivant avec le VIH au Sénégal, communication orale, 14es journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Diop M., Laborde-Balen G., Taverne B., et Sow K., « Échec thérapeutique chez les enfants et adolescents vivant avec le VIH en contexte décentralisé au Sénégal, approche anthropologique, ETEA-VIH (ANRS|MIE) », 14^e Journées scientifiques du site ANRS Sénégal, 16-17 mai 2023, Dakar, Sénégal.

Faye RA et al. Consommateurs de drogues injectables et dynamiques sociales au Sénégal (CODISOCS (ANRS|MIE), Journées scientifiques du site ANRS Sénégal, 16-17 mai 2023, Dakar, Sénégal.

Gueye M., Dynamique associative autour des personnes âgées vivant avec le VIH, présenté à 14es journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Laborde-Balen G., et al « Grand âge et VIH au Cameroun et au Sénégal, anthropologie du vieillissement et de la maladie (Sidaction) ». Communication orale au 14es journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Ndiaye FK. Programme inclusif pour l'optimisation et la continuité des soins chez les adolescents et jeunes adultes en Afrique de l'Ouest, TRANSITION (Expertise France), Journées Scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I Maladies infectieuses émergentes, Dakar, Sénégal, 2023.

Niang A., « Renforcement de la prise en charge décentralisée des enfants vivant avec le VIH au Sénégal, ENPRISE 3 (Expertise France) », Journées scientifiques du site ANRS Sénégal, Dakar 16-17 mai 2023, communication orale

Sow K. Covid-19: enjeux informationnels et communautaires (Sénégal, Bénin, Cameroun, Burkina Faso) ARIACOV- CORAFMOB (AFD, ANRS) Journées scientifiques du site ANRS Sénégal, Dakar 16-17 mai 2023, communication orale

- **9th European Conference on African Studies, (Cologne Allemagne, 31 mai- 3 juin 2023)**

Diop M. et Desclaux A., Can a licit cannabis market develop « from below » in French-speaking West African countries? Current trends in Senegal, présenté à ECAS2023: 9th European Conference on African Studies, Koln, 2023.

- **AIDS Impact Conférence (Stockholm, Suède, 13 juin 2023)**

Essi MJ., Modibo S, Ciaffi L, Ntolo R, Mamang E, Danwe C, Souley Y, Manirakiza G, Barkiré I, Mbaye A, Coly A, Gueye M, Diop EHB, Taverne B, Laborde Balen G, "Quality of life of Older People Living with HIV in Cameroon and Senegal", AIDS Impact Conference, juin 2023, Stockholm (Suède).

Kouassi A. K., Simo Fotso A., Rouveau N., Maheu-Giroux M., Boily M.-C., Silhol R., D'Elbée M., Vautier A., Larmarange J. (2023). Estimating HIV self-testing positivity rate and linkage to confirmatory testing and care: a telephone survey in Côte d'Ivoire, Mali and Senegal, AIDS Impact Conference, 13 juin 2023, Stockholm (Suède).

Simo Fotso A., Kouassi A. K., Boily M.-C., Silhol R., Vautier A., Larmarange J. (2023). Knowledge, attitude and practices towards HIV testing following the introduction of self-testing: The case of the ATLAS project in Côte d'Ivoire, AIDS Impact Conference, Stockholm (Suède).

- **Conférence IAS 2023, 12e IAS Conference on HIV Science Brisbane, Australie 23-26 juillet 2023**

Ciaffi L. et al. «Providing integrated comorbidities care in HIV clinics and in the community for older people living with HIV in Cameroon and Senegal: two-year experience of the VIHeillir project»

- **Fast track Cities (Amsterdam, Pays Bas, 25-27 septembre 2023)**

Gueye M, Laborde-Balen G., Diop B, Sy SB, Taverne B, Coumé M, Ciaffi L. « Bien vieillir avec le VIH au Sénégal, les associations s'engagent ! » Fast track Cities (Amsterdam, Pays Bas, 25-27 septembre 2023)

Gueye M, Ndiaye S, Mbacke Gueye SS, Stigmatisation des personnes vivant avec le VIH au Sénégal, Fast track Cities (Amsterdam, Pays Bas, 25-27 septembre 2023)

- **AFRAMED 2023 (Beyrouth, Liban, 24-27 octobre 2023)**

Diédhiou M, Ndione AG, Badiane A, Mboup A, Ndiaye K, Tine J, Camara O, Ndiaye A, Ngom NF, Seydi M, Wandeler G, Ramírez Mena A pour SEN-B. Les raisons du désengagement aux soins chez les personnes vivant avec l'hépatite B au Sénégal : une analyse anthropologique. Communication orale. AFRAMED 2023, Beyrouth, Liban.

- **International Workshop on HIV and Aging (Washington DC, USA, 26-27 octobre 2023)**

Ciaffi L, Manirakiza Mbeyo G, Danwe C, Yamen S, Ntsama Essomba M, Modibo S, Diop B Diop K, Ngom Gueye F, Laborde Balen G, Taverne B, Ajeh R, Coumé M, « integrated care for comorbidities in hiv services: The long and bumpy way to respond to the needs of an aging population» • International Workshop on HIV and Aging (Washington DC, USA, 26-27 octobre 2023)

- **22^e Conférence ICASA, (Harare, Zimbabwe, décembre 2023)**

Diop EHB., Leprêtre A., Lacombe K., Ba I., Ndiaye I., Cissé V., Lakhe N.A, Sougou A., Samba O., Niang A., Laborde-Balen G., Diop K., Desclaux A., Seydi M. « Cohorte de consommateurs de drogues injectables (CDI) à Dakar (Codisen ANRS 12334) », 22^e Conférence ICASA, Zimbabwe, 4-9 décembre 2023.

Diop S., Organisation et dynamique relationnelle, déterminants d'un suivi optimal des enfants VIH au Sénégal. 22^e Conférence ICASA, Zimbabwe, 4-9 décembre 2023

Diouf CA, Ndom k, Mme. Cissé FB, Sy F, Senghor NF, Diouf R, Gueye G, Diallo TM, Promotion de l'autonomisation des jeunes vivant avec le VIH à Dakar : formation en saponification/javellisation, poster. 22^e Conférence ICASA, Zimbabwe, 4-9 décembre 2023

Ndiaye A, Ngom Gueye NF,2, Ndiaye K, Niang A, Saou H, Mboup A, Coumé M. Fragilité et facteurs associés chez les PVVIH âgées de 50 ans et plus à Dakar,)», 22^e Conférence ICASA, Zimbabwe, 4-9 décembre 2023

Seck C, Mendy J, Kane a, Camara GM, Des jeunes sénégalais se racontent dans des podcasts sonores pour lutter contre la stigmatisation liée au VIH : «POSITIFS !

- **5^{ième} Journées Scientifiques de Santé Publique de l'ASPSP (Bambey, décembre 2023)**

Diop M., Laborde-Balen G., Taverne B., et Sow K., « Naitre garçon ou fille avec le VIH au Sénégal : représentations des mères sur le devenir de leurs enfants », 5^{ième} Journées Scientifiques de Santé Publique de l'ASPSP, Université de Bambey, 14-16 décembre 2023, Sénégal, communication orale

Diop M., Laborde-Balen G., Taverne B., et Sow K., « Mesure de la charge virale : cas des enfants et adolescents vivant avec le VIH (EAVIH) dans les régions centre du Sénégal en 2022 », 5ième Journées Scientifiques de Santé Publique de l'ASPSP, Université de Bambey, 14-16 décembre 2023, Sénégal, poster

Formations

Encadrement d'étudiants

Masters en cours 2024	: 5	Thèses en cours en 2024	: 7 + 1 postdoctorat
Masters soutenus en 2024	: 3 + 1 DES	Thèses soutenues en 2024	: 1

Masters soutenus en 2024

• Sciences humaines et sociales

– Hann Ndeye Khady : « Principaux facteurs déterminants d'une rupture du traitement antirétroviraux chez les patients suivis au CRCF/CHNU FANN, Dakar, Sénégal de janvier 2022 à décembre 2023 ». Stage encadré par Dr Ndeye Amy Ndiaye, Pharmacie du CRCF. Soutenance de mémoire en santé communautaire, Université Bambey soutenu en février 2024

• Santé Publique

– Aicha Betty Sow : « *Principales caractéristiques socio-démographiques et clinico-virologiques des personnes âgées vivant avec le VIH au Sénégal et leurs modalités de prise en charge en milieu décentralisé* », Master de santé publique, Institut Pasteur de Paris, soutenu en décembre 2024

Masters en cours en 2024

• Biologie

– Cheikh Tidjane Pouye « *Détermination de la prévalence du VIH, du VHC, du VHB et de *Treponema pallidum* dans la population clé à Dakar* », Master du Département de Biologie Animale, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye, en cours.

– Penda Gueye « *Détermination de la prévalence du VIH, du VHC, du VHB et de *Treponema pallidum* dans la population clé à Kaolack* », Master du Département de Biologie Animale, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye, en cours.

– Fatou Diop « *Evaluation de la dysfonction rénale chez les personnes vivant avec le VIH au Centre Régional de Recherche et de Formation à la prise en Charge Clinique de Fann (CRCF)* », Master du Département de Biologie Animale, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye, en cours.

• Sciences humaines et sociales

– Abdoulaye Ndoye « *Les nouveaux usages de stupéfiants chez les jeunes à Dakar* », Master 2 en socio-anthropologie, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la co-direction du Pr Alice Desclaux

• Santé Publique

– Diadji Diop, « *Analyse des facteurs de la stagnation des indicateurs néonataux au Sénégal: Cas de la région de Kolda* », Master 2 Méthodologie des Interventions en Santé Publique (MISP), Université Versailles Saint Quentin de Paris Saclay., en cours, soutenance prévue en 2025

Thèses de doctorat soutenus en 2024

• Médecine

Aissatou Sall « *Analyse de l'efficacité du dispositif de prise en charge des personnes usagères de drogues injectables au centre de prise en charge intégrée des addictions de Dakar* » thèse de Doctorat en médecine, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, soutenue en 2024

Diplôme d'Études Spécialisés (DES) soutenu en 2024

El Hadj Bara Diop : « Évaluation gériatrique des personnes âgées vivant avec le VIH : étude princeps au centre de traitement ambulatoire (CTA) du CHNU de Fann à Dakar », sous la direction du Pr Mamadou Coumé, mémoire de Diplôme d'Études Spécialisées de gériatrie gérontologie, Faculté de Pharmacie, médecine et odontologie, Université Cheikh Anta Diop, Dakar, soutenu le 26 décembre 2024.

Thèses de doctorat en cours en 2024

• Sciences humaines et sociales

– Maimouna Diop, *L'influence du genre sur les perceptions et le vécu de l'infection à VIH chez des adolescentes et adolescents dans les régions de Kaolack, Fatick et Kaffrine (Sénégal)*, thèse de doctorat en santé communautaire, sous la direction de Pr Abdoul Aziz Ndiaye, Université Alioune Diop de Bambey et sous le tutorat de l'équipe ETEA-VIH.

– Halimatou Diallo, *Les déterminants économiques et socioculturels de l'échec thérapeutique chez les femmes et enfants vivant avec le VIH en Haute-Casamance*, thèse de doctorat de socio-anthropologie, Université de Ziguinchor, sous la direction de Pr Fatoumata Hane, Projet ETEA-VIH.

– Mouhamet Diop, *Enjeux sociaux et sanitaires du cannabis au Sénégal*, thèse de doctorat en socio-anthropologie de la santé, sous la co-direction de Pr Alice Desclaux, Directrice de recherche IRD et Dr Fatoumata Hane, Université Assane Seck de Ziguinchor. Projet CODISOCS, soutenance prévue en 2025

– Aminata Niang, *Analyse des interventions communautaires auprès des enfants vivant avec le VIH suivis en contexte décentralisé, dans la région de Ziguinchor*, thèse de doctorat de santé communautaire, sous la direction du Pr Abdoul Aziz Ndiaye et Dr Ndeye Fatou Ngom Gueye et sous le tutorat de l'équipe du CRCF. Projet EnPRISE3 et ETEA-VIH

– Cyrille Bassène « *Les médicaments détournés à usage de drogues* », thèse doctorat en socio-anthropologie, sous la co-direction du Pr Alice Desclaux, Université Cheikh Anta Diop de Dakar

• Biologie

– Mélissa Sandrine Pandi, « Variabilité génétique du virus de l'hépatite B au Sénégal : caractérisation phylogénétique et signification clinique, Thèse de PhD au Département de Biologie Animale, Université Cheikh Anta Diop de Dakar sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye et Pr Gilles Wandeler, Thèse en cours

– Messan Kodzo Akotia, « Evaluation de la réponse virologique et sérologique au traitement antiviral chez les personnes vivant avec le virus de l'hépatite B au Sénégal », Thèse de PhD au Département de Biologie Animale, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye et Pr Gilles Wandeler), Thèse en cours

Post-doctorat en cours en 2024

Rose André Faye, « Genre et addictions, nouveaux enjeux au Sénégal : nouvelles drogues et féminisation des associations », post-doctorat financé par Sidaction (2024-2026), sous la direction du Pr Alice Desclaux, en cours.

Formations du CRCF

Formations réalisées en 2024 : 9
Nombre de personnes formées : 165

Formation à la « Réponse aux appels d'offre internationaux »	Du 5 au 6 février 2024
Formation à l'Éthique de la recherche en santé	Le 22 février 2024
Formation d'Assistants de Recherche en Sciences Sociales, « Le propre et le sale, hygiène et déchets médicaux ».	7 ^e session, du 4 au 15 mars 2024
Atelier d'écriture	Du 11 au 15 mars 2024
Formation QUALI-RAEE « Gestion FAIR et durable des données qualitatives »	Du 14 au 18 octobre 2024
Atelier de rédaction scientifique projet « Alliance SHS Afrique »	Du 14 au 18 octobre 2024
Formation d'Assistants de Recherche en Sciences Sociales, « Arboviroses, aspects anthropologiques »	8 ^e session, du 11 au 22 novembre 2024
Introduction à l'intelligence artificielle (IA), Python, statistiques et probabilités	Du 5 au 19 novembre 2024
Cours « Méthodologie des essais cliniques et formation des Techniciens d'Études Cliniques – TEC »	7 ^e session, du 10 au 18 décembre 2024

1. Formation à la réponse aux appels d'offre internationaux

Financée par le CRCF, cette formation, organisée par Anthony Billaud, répond à un besoin des équipes de recherche pour identifier des appels d'offre pertinents et apprendre les modalités de réponse. Elle alterne des présentations théoriques et des exercices pratiques. Elle s'adresse aux équipes de recherche impliquées dans l'élaboration de projet, la recherche de financements et la démarche des appels d'offres.

Nombre de participants : 28

2. Formation à l'éthique de la recherche en santé

Le jeudi 22 février 2024, a eu lieu la formation à l'Éthique de la Recherche qui a réuni l'ensemble des équipes du CRCF dans la salle de formation. Cette formation s'inscrit dans la démarche qualité du CRCF. Elle permet à tous ceux qui sont impliqués dans la recherche clinique, en santé publique ou en sciences sociales d'acquérir les notions de base sur les questions d'éthique de la recherche et de connaître la réglementation en vigueur au Sénégal. La session été animée par Bernard Taverne, Gabrièle Laborde-Balen et Karim Diop. Elle a accueilli
Nombre de participants : 23

3-4. Formation d'Assistants de Recherche en Sciences Sociales

Ces formations, financées par l'ANRS I MIE sont réalisées une ou deux fois par an, avant le démarrage des projets de recherche en sciences sociales. Organisée par l'équipe de sciences sociales du CRCF et de l'IRD, elles rassemblent durant deux semaines, une vingtaine d'étudiants en master de sociologie, anthropologie ou santé communautaire participant à ces formations.

Durant la première semaine, les matinées sont consacrées à des exposés réalisés par des experts sur le sujet du projet, les après-midis comprennent un enseignement théorique et pratique sur la méthodologie de la recherche en sciences sociales. Au cours de la seconde semaine, les participants font un stage pratique, au

terme duquel ils rendent des travaux écrits et sont évalués. Certains étudiants rejoignent ensuite les équipes de recherche du CRCF.

La 7^e édition réalisée du 4 au 15 mars 2024 avait pour sujet « Le propre et le sale, hygiène et déchets médicaux ».

Nombre de participants : 19

La 8^e session réalisée du 11 au 22 novembre 2024 été consacrée aux aspects anthropologiques des arboviroses. Elle a été réalisée en collaboration avec des professionnels du service des maladies infectieuses et tropicales du CHU de Bouaké, de l'Institut National d'Hygiène Publique (INHP) de Côte d'Ivoire, et du Laboratoire Biologie Santé (LBS) de l'Université Félix-Houphouët-Boigny (UFHB) d'Abidjan. Douze intervenants ont été mobilisés pour les quatorze participants provenant du Bénin, du Burkina Faso et de Côte d'Ivoire. Cette session a été organisée pour la première fois hors du Sénégal, permettant ainsi un échange de compétences au bénéfice des étudiants de différents pays d'Afrique de l'Ouest.

Nombre de participants : 12

5. Atelier d'écriture

Financé par l'ANRS, cet atelier qui a eu lieu à Saly du 11 au 15 mars 2024 a réuni six étudiants en sciences sociales et santé communautaires, engagé dans l'écriture d'un article scientifique ou d'une thèse de doctorat. Encadrés par l'équipe de sciences sociales du CRCF, ils ont été accompagnés tout au long de la semaine dans l'élaboration et l'écriture de leur travaux.

Nombre de participants : 6

6. Formation QUALI-RAEE « Gestion FAIR et durable des données qualitatives »

Le Réseau Anthropologie des Épidémies Émergentes (IRN-IRD), le Centre Régional de recherche et de formation à la prise en charge Clinique de Fann-CRCF, l'unité TransVIHMI (Recherches translationnelles sur le VIH et les Maladies Infectieuses endémiques et émergentes, et le LPED (Laboratoire Population Environnement Développement) ont organisé une formation intitulée QUALI-RAEE « Gestion FAIR et durable des données qualitatives » dans le cadre d'une École de Formation à la Recherche de l'IRD. Elle a eu lieu du 14 au 17 octobre 2024 à Dakar au CRCF (CNHU de Fann) et en ligne.

La gestion FAIR des données – faciles à trouver, accessibles, interopérables et réutilisables – répond aux exigences du travail en réseau et de la standardisation dans la production des données scientifiques et de leur gestion dans le respect des normes nationales et internationales, des critères de qualité des sciences sociales et des législations en vigueur.

L'objectif de la formation était d'établir un socle de compétences pour la gestion FAIR et durable des données de recherches qualitatives en anthropologie de la santé en Afrique francophone.

Cette formation, destinée à de jeunes chercheurs et chefs de projets de recherche en sciences sociales dans le domaine de la santé, a rassemblé 12 participants en présentiels et 6 à distance. Venus du Sénégal, du Burkina Faso, du Bénin, de Guinée, de Côte d'Ivoire et de France.

Nombre de participants : 18

7. Atelier de rédaction scientifique projet « SHS Alliance Afrique »

L'Atelier de Rédaction Scientifique – Vers une Meilleure Valorisation des Résultats du Projet Alliance SHS Afrique s'est déroulé du 14 au 18 Octobre 2024 au CRCF. L'objectif est d'accompagner les jeunes chercheurs dans la rédaction d'articles à partir des recherches menées dans 4 pays (Sénégal, Tunisie, Niger, Madagascar) et les notes de politiques en articles conformes aux normes scientifiques internationales.

Nombre de participants : 21

8. Formation à l'Intelligence Artificielle (IA), Python, statistiques et probabilités

Financée par le CRCF, cette formation organisée par Adama Ndir du 5 au 19 novembre 2024, a enseigné les concepts clés et les bases de l'intelligence artificielle (IA) et de la programmation en Python, ainsi que les fondements des statistiques et des probabilités. Les participants étaient des acteurs de la recherche en santé avec des profils variés (biologistes, informaticiens, médecins, acteurs de la santé communautaire, socio-

anthropologues). Cet atelier de 10 jours a combiné des sessions théoriques, des ateliers pratiques ainsi que des études de cas, offrant les bases indispensables pour réaliser des analyses avancées de données, établir des prédictions précises et soutenir la prise de décision des autorités sur la base de données fiables

Nombre de participants : 15

9. Cours « Méthodologie des essais cliniques et formation des Techniciens d'Études Cliniques – TEC ».

Depuis 2018, le CRCF, en collaboration avec l'Institut Pasteur de Paris, organise cette formation dans le but d'apporter des connaissances théoriques, pratiques et sur le plan méthodologique, à des professionnels de santé (médecins, pharmaciens, infirmiers, sages-femmes, techniciens de laboratoire) impliqués dans la recherche clinique ou qui souhaitent s'y investir. Cette formation est financée par l'ANRS I MIE. La 7e session qui a eu lieu du 10 au 18 décembre 2024, a apporté une évolution du format et du contenu. Elle a approfondi les aspects méthodologiques des essais cliniques et comportait des journées consacrées à la lecture critique d'articles scientifiques. En 2024, l'équipe du CRCF s'est engagé avec l'Université Rose Dieng (ex Campus franco-sénégalais) dans un processus d'élaboration d'un Diplôme Universitaire à partir de cette formation.

Nombre de participants : 23

Ateliers dans le cadre des projets

Chaque projet a organisé des ateliers et des rencontres tout au long de l'année, suivant les étapes de leur déroulement. Des comités de pilotages ont permis de faire le point sur les avancées, discuter des difficultés et orienter les interventions. Des formations ont été mises en œuvre pour élaborer des stratégies de recherche et d'intervention, renforcer les compétences des équipes, des acteurs de santé, des jeunes et des membres associatifs. Des Journées de restitutions ont été organisées pour présenter les résultats des recherches aux équipes, aux associations, aux autorités de santé et aux bailleurs de fonds. Le CRCF a également mené des ateliers pour l'élaboration du Plan d'Orientation Stratégique et pour la démarche d'accréditation par l'ANACSUP. Sans prétendre à l'exhaustivité, ce tableau permet une vision synoptique des activités tout au long de l'année 2024.

Ateliers et réunions dans le cadre des projets en 2024 : 92

DATE	Ateliers – Réunions	Projet	Participants	Lieu
Janvier 2024				
24-25/01/2024	Restitution sur les cliniques communautaires par l'ANCS	Projet cliniques communautaires	ANCS, CRCF, CNLS et partenaires	CRCF, puis CNLS
29/01/2024	Mission CNLS pour données nationales VIH « Taux de survie »	CRCF, CNLS, DLSI	Équipes de la mission, CRCF	CRCF
30/01/2024	Réunion de coordination du RAEE	RAEE	Membres du RAEE	CRCF
30/01/2024	Réunion de staff du CRCF	CRCF	Équipes CRCF	CRCF
Février 2024				
5-6/02/2024	Formation réponse aux appels d'offre	Tous projets	Equipes de recherche	CRCF
5-6/02/2024	Atelier Taggu Picc	Taggu Picc	Equipe du projet	CRCF

7 et 13 /02/2024	1 ^e Réunion du comité de pilotage de l'ANACSUP pour accréditation du CRCF	Accréditation	ANACSUP et CRCF	CRCF
7/02/2024	Atelier sciences sociales : mise en commun des projets	Tous projet SHS	Equipes SHS CRCF	CRCF
22/02/2024	Formation Ethique de la recherche en santé	CRCF	Equipes CRCF	CRCF
27/02/2024	1 ^e Réunion pour l'élaboration du Plan Stratégique du CRCF	Plan stratégique	Equipes CRCF	CRCF
27/02/2024	Webinaire partage d'expérience des OSC/OCB et secteur privé sur la SRMNIA/PF	CRCF	Equipes CRCF et partenaires	CRCF
28/02/2024	Réunion Club de Lecture	Club de Lecture	Equipes SHS	CRCF
29/02/2024	Réunion collectif associatif	VIHeillir	Equipe VIHeillir, associations	CRCF
Mars 2024				
01/03/2024	Comité stratégique opérationnel VIHeillir	VIHeillir	Equipes projet et partenaires	CRCF
04-08/03/2024	Formation des Assistants de Recherche en Sciences Sociales partie théorique	After The Single Use	Etudiants en master et doctorat SHS, anthropologues CRCF	CRCF
12/03/2024	Comité technique projet Continuis-PV	Continuis-PV	Membres du CT	CRCF
13/03/2024	2 ^e Réunion pour l'élaboration du Plan Stratégique du CRCF	Plan stratégique	Equipes CRCFC	CRCF
14/03/2024	2 ^e Réunion du comité de pilotage de l'ANACSUP pour accréditation du CRCF	Accréditation	ANACSUP et CRCF	CRCF
26/03/2024	Réunion inaugurale équipe école Kourtrajmé et le Réseau Convergences Jeunes	Appui au RCJ	RCJ, équipe CRCF	CRCF
28/03/2024	3 ^e Réunion pour l'élaboration du Plan Stratégique du CRCF	Plan stratégique	Equipes CRCFC	CRCF
28/03/2024	Réunion Suite Atelier d'écriture	SHS CRCF	Equipes de l'atelier d'écriture	CRCF
29/03/2024	Réunion préparation des résumés de l'AFRAVIH	Taggu Picc	Equipe Taggu Picc	CRCF
Avril 2024				
02/04/2024	Réunion bilan formation ARSS	After the Single Use	Equipe de la formation	CRCF
02/04/2024	2 ^e Réunion préparation des résumés de l'AFRAVIH	Taggu Picc	Equipe Taggu Picc	CRCF
03/04/2024	4 ^e Réunion pour l'élaboration du Plan Stratégique du CRCF	Plan stratégique	Equipes CRCFC	CRCF
05/04/2024	Répétitions présentations orales AFRAVIH	Tous projets	Equipes CRCF	CRCF

05/04/2024	Réunion Club de Lecture	Club de Lecture	Equipes SHS	CRCF
05/04/2024	Journée de solidarité distribution kits alimentaires de Ramadan	CRCF	Equipes CRCF, bénéficiaires, partenaires	CRCF
08/04/2024	2 ^e Répétitions présentations orales AFRAVIH	Tous projets	Equipes CRCF	CRCF
22-24/04/2024	Atelier de rédaction de proposition USAID de 3 CAPSanté	3CAP Santé	Equipe du projet	CRCF
23/04/2024	5 ^e Réunion pour l'élaboration du Plan Stratégique du CRCF	Plan stratégique	Equipes CRCF	CRCF
24/04/2024	Journée de plaidoyer 3CAPSanté	3CAP Santé	CRCF et partenaires	CRCF
22-27/04/2024	Enseignements DU d'addictologie	CEPIAD	CRCF, CEPIAD	CEPIAD
25/04/2024	Réunion avec les auditeurs du projet EnPRISE 3	EnPRISE 3	Equipe projet et auditeurs	CRCF
25/04/2024	Atelier de validation de la stratégie 3CAPSanté	3CAP Santé	Equipe projet	CRCF
26-30/04/2024	Formation en mobilisation de ressources	3CAP Santé	Equipe projet	CRCF
29/04/2024	6 ^e Réunion Plan d'Orientation stratégique	Plan stratégique	Equipes CRCFC	CRCF
30/04/2024	Comité de pilotage Continuis-PV	Continuis-PV	Equipe projet et partenaires	CRCF
Mai 2024				
06/05/2024	Réunion équipe VIHeillir pour projet VIHeillir 2	VIHeillir-2	Equipe projet	CRCF
07/05/2024	Restitution EnPRISE 3	EnPRISE 3	Equipes projet et partenaires	CRCF
07/05/2024	Réunion d'élaboration projet EnPRISE 4	EnPRISE 4	Equipes CRCF	CRCF
13/05/2024	Réunion de staff	CRCF	Equipes CRCF	CRCF
17/05/2024	2 ^e Réunion d'élaboration projet EnPRISE 4	EnPRISE 4	Equipes CRCF	CRCF
17/05/2024	Réunion équipe VIHeillir pour projet VIHeillir 2	VIHeillir_2	Equipe projet,	CRCF
21/05/2024	Séminaire « Drogues »	CODISOCS	Equipes CRCF, CEPIAD et partenaires	CRCF
Juin 2024				
04/06/2024	Réunion de validation du Plan d'orientation stratégique	Plan d'orientation stratégique	Comité POS et Equipes CRCF	CRCF
05-07/06/2024	Formation à la Paire Education	Taggu Picc	Equipe projet, associations	CNLS

10-06/2024	3 ^e Réunion du comité de pilotage de l'ANACSUP pour accréditation du CRCF	Accréditation	ANACSUP et CRCF	CRCF
12-14/06/2024	Atelier GayM	GayM	Equipe projet CRCF, DLSI, RENAPOC	CRCF
20/06/2024	1 ^e réunion Groupe de Travail « Revenu Minimum Vieillesse »	Grand Age	CRCF, DGPSSN, IPRES,FNR, IRD, UCAD, CHU Fann, RNP+	CRCF
24/06/ 2024	4 ^e Réunion du comité de pilotage de l'ANACSUP pour accréditation du CRCF	Accréditation	ANACSUP et CRCF	CRCF
24/06/ 2024	Conférence de presse sur les nouvelles drogues	CODISOCS	Equipes CRCF et presse	CRCF
27/06/2024	Webinaire RESCIDAF	CODISOCS, RESCIDAF	Equipes projets et partenaires	CRCF
Juillet 2024				
01/07/2024	5 ^e Réunion du comité de pilotage de l'ANACSUP pour accréditation du CRCF	Accréditation	ANACSUP et CRCF	CRCF
03-05/07/2024	Atelier de rédaction du rapport trimestriel de documentation des interventions de 3CAP Santé	3CAPSanté	Equipe projet	CRCF
09/07/2024	Atelier de restitution et de clôture du projet VIHeillir	VIHeillir	CRCF, CNLS, partenaires, associations, presse, équipes VIHeillir	CNLS
10/07/2024	6 ^e Réunion du comité de pilotage de l'ANACSUP pour accréditation du CRCF	Accréditation	ANACSUP et CRCF	CRCF
11/07/2024	Réunion de l'Espace psychosocial	Espace Jeunes	CRCF, associations	Espace Jeunes
18/07/2024	2 ^e réunion Groupe de Travail « Revenu Minimum Vieillesse »	Grand Age	CRCF, DGPSSN, IPRES,FNR, IRD, UCAD, CHU Fann, RNP+	
23/07/2024	Atelier de Validation du Catalogue des Compétences et de la Stratégie de Pérennisation de 3CAP-Santé	3CAP-Santé	Equipe du projet et partenaires	CRCF
23/07/2024	Réunion de Staff CRCF	CRCF	Equipes CRCF	CRCF
23/07/2024	Comité de pilotage GayM	GayM	Equipe projet	CRCF
29-30/07/2024	Atelier de préparation à la restitution - Enquête sur les effets de la vaccination COVID sur la vaccination PEV	Effets de la vaccination COVID sur la vaccination PEV	Equipe projet	CRCF
30/07/2024	Comité de pilotage Continius PV	Continius PV	Equipe projet et partenaires	CRCF
Août 2024				

05/08/2024	Comité de pilotage GayM	GayM	Equipe projet	CRCF
20/08/2024	3 ^e réunion Groupe de Travail « Revenu Minimum Vieillesse »	Grand Age	CRCF, DGPSSN, IPRES,FNR, IRD, UCAD, CHU Fann, RNP+	CRCF
Septembre 2024				
05/09/2024	Comité de pilotage GayM	GayM	Equipe projet	CRCF
10-11/09/2024	Atelier d'appui rédaction des résumés JSSS 2024	CRCF	CRCF, CNLS, régions	CNLS
18/09/2024	Réunion de Staff CRCF	CRCF	Equipes CRCF	CRCF
Octobre 2024				
03/10/2023	Atelier Restitution des résultats Continuus PV	Continuus PV	Equipe projet, CNLS, partenaires, presse	CNLS
06-18/10/2024	Restitution résultats « Enquête sur les effets de la vaccination COVID sur la vaccination PEV »	Effets de la vaccination COVID sur la vaccination PEV	Equipe projet, CRCF, IPD, partenaires, presse	Hôtel Niambour Dakar
14-18/10/2024	Formation QUALI-RAEE « Gestion FAIR et durable des données qualitatives »	RAEE	Etudiants SHS	CRCF
18/10/2024	Journée de dépistage « Octobre Rose »	VIHeillir	Patients, équipes médicales et sociales	CRCF
24/10/2024	Réunion de Staff CRCF	CRCF	Equipes CRCF	CRCF
28-31/10/2024	7 ^e Atelier ANACSUP	Accréditation	Equipes CRCF	CRCF
31/10/2024	Comité de pilotage Continuus PV	Continuus PV	Equipe projet et partenaires	CRCF
Novembre 2024				
5-19/11/2024	Introduction à l'intelligence artificielle (IA), Python, statistiques et probabilités	CRCF	Equipes du CRCF	CRCF
06/11/2024	Conseil d'administration	CRCF	Membres du CA	CRCF
12/11/2024	Atelier de préparation JSSS 2024	CRCF, CNLS,	CRCF, CNLS, partenaires	CNLS
20/11/2024	Atelier de réflexion sur les priorités de recherche face aux nouvelles drogue	CODISOCS, Groupe « Drogues »	Equipe projet, CRCF, CEPIAD, CNLS	CNLS
25/11/2024	Réunion visite équipe MSD/Essai vaccinal HPV	CRCF	Equipe CRCF, MSD	CRCF
26-28/11/2024	Journées Scientifiques sida du Sénégal	CRCF CNLS	CRCF, CNLS, partenaires	Centre de conférence CICAD Darnadio

Décembre 2024				
04/12/2024	Réunion de Staff CRCF	CFCF	Equipes CRCF	CRCF
06/12/2024	Restitution projet CO3 ELSER	CO3 ELSER	Equipe projet, CRCF	CRCF
06/12/2024	Restitution COEL3			
06/12/2024	Réunion CODISOCS	CODISOCS	Equipe projet	CRCF
06/12/2024	Réunion négociation EnPRISE 4 avec Expertise France	EnPRISE 4	Equipe projet, Expertise France	CRCF
09/12/2024	Webinaire Réseau scientifique drogues en Afrique francophone (RESCIDAF)	CODISOCS	Equipes CRCF, RESCIDAF	CRCF
10-18/12/2024	Cours « Méthodologie des essais cliniques et formation des Techniciens d'Etudes Cliniques – TEC »	CRCF	Professionnels de santé, étudiants, CRCF, Institut Pasteur Paris	CRCF
18/12/2024	4 ^e réunion Groupe de Travail « Revenu Minimum Vieillesse »	Grand Age	CRCF, DGPSSN, IPRES, FNR, IRD, UCAD, CHU Fann, RNP+	
23/12/2024	Comité de pilotage GayM	GayM	Equipe projet Sénégal et France	CRCF
27/12/2024 au 22/01/2025	Arbre de Noël	CRCF	Enfants vulnérables, CRCF et partenaires	Dakar et régions

Activités Espace Jeunes

Espace Jeunes : Inauguré en juin 2024, l'Espace Jeunes a connu une intense activité, avec des formations, des ateliers, des consultations, du sport et des jeux. Ce tableau récapitule quelques-unes de ces activités.

Activités, cycles d'activités et formations à l'Espace Jeunes en 2024 : 26

Participants : plus de 150 (certains ont participé à plusieurs activités)

Dates/périodes	Activités	Participants
11/06/2024	Inauguration	CRCF, MSAS, CHU Fann, For Hope, Footballeurs, Equipes CRCF, Musiciens, Jeunes
Juillet, septembre, novembre 2024	Atelier de fabrication de savons et d'eau de javel intégrant des formations sur la gestion de petites entreprises	CRCF, enseignants, Jeunes
Juillet-novembre 2024	4 Groupes de paroles adolescents et Jeunes VIH	CRCF, RCJ, équipe psychosociale, adolescents et jeunes
Août 2024	Attribution de bourses d'études	CRCF, partenaires, 25 jeunes
Août-décembre 2024	Consultations gynécologiques et éducation SRR	Gynécologue, Equipe psychosociale, 12 jeunes filles

Septembre 2024	Formation sur le micro-jardinage et techniques d'agriculture durable et écoresponsable	CRCF, enseignants, 22 jeunes
Septembre 2024	Formation en transformation de fruits et légumes	CRCF, enseignants, 20 jeunes
Septembre-décembre 2024	4 Consultations de transition pour accompagner les jeunes dans leur passage au service adulte	Equipe medico-sociale CRCF, Hop Albert Royer, adolescents
Octobre 2024	Cours d'Arabe	CRCF, enseignant, Jeunes
Octobre 2024	Cours Citoyenneté et Civisme	CRCF, enseignant, Jeunes
Octobre-décembre 2024	Accompagnement psychologique	CRCF, psychologue, 4 jeunes
Octobre-décembre 2024	Atelier de fabrication de pots de pastilles et sirops	CRCF, enseignant, Jeunes
Octobre-novembre 2024	Séances d'Art-thérapie	CRCF, enseignant, Jeunes
Novembre 2024	Cours informatique	CRCF, informaticiens, jeunes
Décembre 2024	Célébration d'anniversaires	CRCF, Jeunes
27/12/2024	Arbre de Noël à l'Espace Jeunes	CRCF, partenaires, Jeunes

ANNEXES

Annexe 1 : Liste des projets en cours en 2024

22 projets en cours en 2024

Projets	Investigateurs Principaux	Calendrier	Financement	Etat
Recherches sur le VIH				
VIH : Enfants, adolescents et jeunes				
ENPRISE 3 : Renforcement de la prise en charge décentralisée des enfants vivant avec le VIH au Sénégal	K. Diop	2020 – 2023	Expertise France	Valorisation
Cabrilado : Faisabilité et acceptabilité d'un traitement injectable à longue durée d'action par CABotegravir – RILpivirine chez les ADOlescents vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre	M. Sylla, P. Frange	2023 – 2025	ANRS	En cours
Taggou PICC : Gundo-So "jeunes" pour l'empowerment des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest	Cames C., Préau M.	2022-2024	Sidaction	En cours
TRANSITIONS : Programme inclusif pour l'optimisation et la continuité des soins chez les adolescents et jeunes adultes en Afrique de l'Ouest	C. Cames	2020 – 2024	Sidaction, Expertise France	En cours
VIH et personnes âgées				
VIHeillir-1 - Bien vieillir avec le VIH au Cameroun et au Sénégal. Intégration de la prise en charge des comorbidités et du vieillissement entre la clinique et la communauté.	L. Ciaffi, Pr Coumé	2021 – 2024	Expertise France	Valorisation
Grand âge et VIH au Cameroun et au Sénégal, anthropologie du vieillissement et de la maladie	B. Taverne	2021 – 2024	Sidaction	Valorisation
VIH et populations clé				
CODISOCS. Consommateurs de drogues injectables et dynamiques sociales au Sénégal (ANRS 12383)	A. Desclaux, K. Sow	2018 – 2025	ANRS	Valorisation
GAYM (Gay Migrations) : Homosexualité, migration et VIH/sida en Afrique de l'Ouest et au Maghreb : vulnérabilités médicales et sociales des HSH sénégalais exilés à l'étranger	C. T. Ndour, C. Broqua	2024 – 2026	ANRS	En cours
Recherches sur les hépatites virales				
PECSSEN : Elaboration d'un modèle simplifié de Prise En Charge décentralisée des patients porteurs	S. Boyer	2021 – 2024	Aix Marseille Université	Valorisation

chroniques de l'hépatite B au Sénégal				
SEN B : Cure fonctionnelle de l'infection par le virus de l'hépatite B: renforcement d'un système multi-pays, plateforme de recherche pour évaluer les résultats à long terme	M. Seydi, G. Wandeler	2019 – 2024	Swiss National Science Foundation	En cours
Recherches sur les maladies émergentes				
AFROSCREEN : Renforcement des capacités de séquençage et surveillance génomique du SARS-CoV-2 et autres pathogènes émergents en Afrique	E. D'Ortenzio, E. Delaporte, M. Koussai Dellagi	2021 – 2024	AFD	En cours
CO3ELSER 2 Covid 19 Conditions de vie et comportements : enquête longitudinale dans le Sénégal rural	V. Seror, C. Sokhna	2022 – 2024	ANRS	Valorisation
Recherches sur le système de santé				
Continuus-PV : Assurer le continuum de soins aux populations vulnérables (PV) pour un accès équitable à des services de qualité dans un contexte COVID et post COVID	K.Diop	2022-2025	Expertise France	En cours
SOIGNANTS Sénégal ANRS 12399: Enquête sur les conditions de travail du personnel soignant dans les zones rurales du Sénégal : impact de l'offre de travail sur la prise en charge du VIH et ses comorbidités (VHB, VHC, et TB), mise en perspective avec le milieu urbain. Voir si encore en cours	C. Sokhna, L. Sagaon-Teyssier	2019 – 202'	ANRS	Valorisation
3CAP SANTE : Cadre de Concertation, de Coordination et d'Actions de Plaidoyer pour la Santé au Sénégal	K. Diop	2023-2024	USAID	Finalisation
Effets de la vaccination contre le COVID sur les autres vaccinations (PEV à Dakar et Diourbel). FSPI (Multisite IPD Madagascar, Tunis)	K. Sow	2023-2024	Institut Pasteur de Paris	Valorisation
PTME : Décrire et analyser l'implication des hommes dans la PTME à travers une perspective genre au Sénégal	K.Sow	2023-2024	DLSI/MSAS	Valorisation
Nouveaux projets				
VIHeillir-2 : Soins intégrés des personnes âgées en clinique et en communauté en contexte décentralisé au Cameroun et au Sénégal	L. Ciaffi, M.Coumé	2024-2027	Expertise France	Démarrage
TIVIH-accès, Introduction des traitements ARV injectables pour les	K. Diop, G. Breton	2023 – 2025	ANRS	Attente

personnes vivant avec le VIH au Sénégal,				
EnPRISE 4 Renforcement de la prise en charge psychosociale chez les enfants et les adolescents vivant avec le VIH au Sénégal, particulièrement chez ceux en transition au Dolutégravir	K.Diop	2025-2028	Expertise France	Préparation
ASU: After the single use : rethinking medical devices for reuse, renewal, and resilience	K. Sow	2025-2029	Welcome Trust	Préparation
IODA, Impact clinico-virologique et Obstacles au succès thérapeutique de l'introduction du Dolutégravir chez les Adolescent.e.s en zone décentralisée au Sénégal	N.R. Diagne, G. Breton	2025 – 2028	ANRS	Préparation

Annexe 2. 15^{es} Journées Scientifiques du site Partenaire de l'ANRS I MIE au Sénégal

MARDI 13 - MERCREDI 14 MAI 2025

15^{es} journées scientifiques du CRCF

Site partenaire de l'ANRS Maladies infectieuses émergentes

« Du contrôle du VIH aux défis des maladies émergentes : recherches pour la santé publique »

Hotel Noom, Dakar, Sénégal

Mardi 13 mai 2025

8h30-9h00

Accueil des participants

9h00-9h15

Introduction, **Bernard Taverne, Coumba Touré Kane (coordonnateurs site partenaire de l'ANRS-MIE)**

09h30-10h30

VIH : Enfants, adolescents et jeunes

Modération : Ndeye Fatou Ngom (réseau EVA) et Mokhtar Faye (Hôpital pour enfants Albert Royer)

09h30-09h35 Introduction des modérateurs

09h35-09h45 **EnPRISE 3 et perspectives EnPRISE 4**, Renforcement de la prise en charge décentralisée des enfants vivant avec le VIH au Sénégal (Expertise France) - Aminata Niang (CRCF)

09h45-09h55 **CABRILADO**, Faisabilité d'un traitement injectable à longue durée d'action par CABotegravir – RILpivirine chez les ADOlescents vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre Cabrilado (ANRS MIE) - Bruno Joseph Ndiaye (Réseau EVA) -

09h55-10h05 **Taggou PICC**, Gundo-So "jeunes" pour l'empowerment des adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH dans la gestion de leur sérologie en Afrique de l'Ouest (Sidaction) - Seydina Ba (Convergences Jeunes)

10h05-10h15 **IODA**, Impact clinico-virologique et Obstacles au succès thérapeutique de l'introduction du Dolutégravir chez les Adolescent.e.s en zone décentralisée au Sénégal (ANRS MIE) Gabrièle Laborde-Balen (ANRS CRCF)

10h15-10h30 Discussion

10h30-11h40

VIH et Personnes âgées

Modération : Mamadou Coumé (UCAD/CHU Fann) et Louise Fortes (CHU Dalal Jam)

10h30-10h35 Introduction des modérateurs

10h35-10h45 **VIHeillir 1**, Bien vieillir avec le VIH au Cameroun et au Sénégal. Intégration de la prise en charge des comorbidités et du vieillissement entre la clinique et la communauté (Expertise France) Rassol Diouf (CRCF)

10h45-10h55 **VIHeillir-2**, Soins intégrés des personnes âgées en clinique et en communauté en contexte décentralisé au Sénégal (Expertise France) - Ibrahima Diouf (CRCF)

10h55-11h05 **Grand âge et VIH** au Cameroun et au Sénégal, anthropologie du vieillissement et de la maladie (Sidaction) Pierre Thiouthy Sarr (CRCF)

11h05-11h15 **Revenu minimum vieillesse**, Ousmane Faye [Laboratoire de Recherches Économiques et Monétaires/UCAD]

11h15-11h25 **Associations et personnes âgées**, Madjiguène Gueye et Médoune Koné (RNP+)

11h25-11h40 Discussion

11h40-12h00	Pause
12h00-13h30	Cérémonie d'ouverture et 20^e anniversaire du CRCF présidée par le Ministre de la Santé et de l'Action Sociale
13h30-14h30	Déjeuner
14h30-15h10	Populations vulnérables et nouvelles stratégies thérapeutiques
Modération : Cheikh Tidiane Ndour (MSAS) et Halimatou Diop (LBV)	
14h30-14h35	Introduction des modérateurs
14h35-14h45	CODISOCS , les nouvelles drogues, enjeux et perspectives (ANRS MIE) Abdoulaye Ndoeye et Cyrille Bassene (CRCF)
14h45-14h55	Groupe de travail du CRCF sur les nouvelles drogues , Rose André Faye
14h55-15h05	Continuus-PV , Assurer le continuum de soins aux populations vulnérables (PV) pour un accès équitable à des services de qualité dans un contexte COVID et post-COVID (Expertise France) Mame Birame Niang (CRCF)
15h05-15h15	HSH migration et VIH/sida en Afrique de l'Ouest et au Maghreb : vulnérabilités médicales et sociales des HSH sénégalais exilés à l'étranger (ANRS MIE) Abdou Khoudia Diop (DLSI)
15h15-15h25	TIVIH Accès , Introduction des traitements ARV injectables pour les personnes vivant avec le VIH au Sénégal (ANRS MIE) Karim Diop (CRCF)/Bernard Taverne (IRD-ANRS-CRCF)
15h25-15h40	Discussion
15h40-17h10	Table ronde « La résilience du système de santé à l'épreuve des restrictions budgétaires

Modération : Samba Cor Sarr (Directeur du cabinet MSAS) et Issakha Diallo (Université Hampaté Ba)

Participants :

- Safiatou Thiam (Conseil national de lutte contre le sida)
- Mamadou Dieng (Ministère de la santé et de l'Action sociale)
- Ibrahima Ba (association Bok Yakaar)
- Aissatou Mbaye (société civile, présidente du CCM)

Fin de la première journée

Mercredi 14 mai 2025

8h30-9h00

Accueil des participants

9h00-10h15

Épidémies émergentes et approche One Health

Modération : Adjaratou Diakhou Ndiaye (One Health), Eric d'Ortenzio (ANRS)

09h00-09h05 Introduction des modérateurs

Fièvre hémorragique Crimée Congo

09h05-09h15 **Les réservoirs**, Massamba Sylla (Université du Sine Saloum El Hadji Ibrahima Niass)

09h15-09h25 **Aspects anthropologiques**, Albert Gautier Ndione (Université Cheikh Anta Diop, Dakar)

09h25-09h35 **Aspects santé publique**, Pape Samba Dieye (Centre des opérations d'urgence sanitaires)

09h35-09h50. Discussion

09h50-10h00. **Analyse des effets de la vaccination Covid-19 sur les performances du PEV au Sénégal**
(Alliance SHS Afrique), Khoudia Sow (CRCF)

010h00-10h10 **After the Single Use, Rethinking medical devices for reuse, renewal, and resilience**
(Wellcome Trust), Khoudia Sow (CRCF)

10h10-10h20 Discussion

10h20-10h35

Pause

10h35-12h00

Table ronde

Décentralisation, intégration et continuum de soins : les enjeux de la digitalisation et de l'IA

Modération : Pape Salif Sow (ANSTS) et Ndeye Fatou Ngom Gueye (CTA du CHU de Fann)

Participants :

- Awa Diagne (Conseil national de lutte contre le sida)
- Moustapha Mamadou Thiam (district de santé de Guinguinéo)
- Adama Ndir (Nutrivation consulting)
- Kouro Bouso (Ministère de la santé et de l'action sociale/DLSI)

12h-13h

Conclusions et clôture des 15^e journées scientifiques du Site partenaire Sénégal de l'ANRS I MIE par le Ministre de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l'Innovation

Fin de la deuxième journée
