



Appel à candidatures

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

Technicien d'études cliniques

Novembre 2025

Le projet IODA

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 évalués 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 AVVIH 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.

Objectifs du projet :

L'objectif principal du projet IODA est d'analyser par une approche pluridisciplinaire le taux de succès virologique 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

Il s'agit d'une étude de cohorte prospective multicentrique dans 27 sites des 13 régions hors Dakar aux différents niveaux de la pyramide sanitaire

L'étude est multidisciplinaire, elle associe des volets virologique, clinique, de santé publique et de sciences sociales.

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, utile pour anticiper pour l'ensemble des patients et dans la sous-région le risque d'émergence de résistance et les actions à conduire.

Missions du technicien d'études cliniques

Le ou la technicien (ne) d'études cliniques aura pour missions principales sous la supervision du chargé de projet, de l'Attaché de recherche clinique et des investigateurs, en collaboration avec le data manager :

Participation au suivi de la collecte des données :

- Participer à la supervision de la collecte des données à M0 et M12 (éventuellement M24 si prolongation) sous la supervision de l'ARC, en collaboration avec chaque site de prise en charge
 - Faciliter le regroupement des adolescents dans les sites
 - Faciliter l'organisation des prélèvements biologiques et transferts des échantillons au laboratoire de référence et au CRCF à Dakar, dans les délais impartis.
 - Assurer le bon remplissage des CRF et formulaire de consentements et transfert à Dakar dans les délais impartis
- Participer au suivi de la réalisation des analyses biologiques et du rendu rapide des résultats aux sites en collaboration avec les autres membres de l'équipe et les laboratoires.
- Participer au suivi de la réalisation des génotypages et du rendu des résultats avec les autres membres de l'équipe et les laboratoires.
- Assurer/participer à la réception des résultats, leur transmission à l'équipe de coordination et aux sites de prise en charge

Participation au contrôle et traitement des données :

- Contrôler la complétude des données des CRCF et récupérer les informations manquantes En collaboration avec le data manager et sous la supervision de l'ARC,
- Produire des rapports de monitoring
- Transmettre les requêtes et récupérer les réponses des sites de prise en charge En collaboration avec le data manager et sous la supervision de l'ARC,
- Participer au nettoyage de la base de données et à la complétude des données sous la supervision de l'ARC.

Participation à la vie d'équipe :

- Participer aux réunions d'équipes et comité de pilotage
- Participer à la rédaction des rapports d'activité sous la supervision du chargé de projet et de l'ARC, en fonction de ses rôles et compétences

Profil, compétences

- Master 2 en Management de projet ou ingénierie de la santé
- Au moins 03 ans d'expériences professionnelles dans le domaine de la santé publique au Sénégal
- Expérience et maîtrise de la collecte de données, gestion des bases de données, contrôle de qualité et des outils de monitoring
- Connaissance des Bonnes pratiques cliniques
- Connaissances du contexte socio-culturel de l'épidémie VIH au Sénégal

Aptitudes

- Forte autonomie
- Capacité à travailler en équipe
- Organisation, rigueur et respect des délais
- Excellente expression orale et écrite

Statut

Contrat de prestation de services : le TEC sera amené à travailler durant la phase de collecte de données, contrôle de données sur une durée de 5 mois annuels durant 2 ans.

Poste à pourvoir : Premier trimestre 2026

Candidature

Envoyer CV + lettre de motivation avant le 15/11/2025 à :
Gabrièle Laborde-Balen : Gabriele.laborde-balen@ird.fr
Et Bineta Thiam : nebita07@gmail.com