



Rapport scientifique 2025

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



Avril 2026

Table des matières

La situation épidémiologique – rappel.....	4
L'épidémie à VIH.....	4
Les hépatites virales.....	5
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.....	11
Participation associative.....	12
Laboratoire.....	12
Service informatique.....	14
Communication.....	16
Développement de partenariats.....	17
Les activités connexes du CRCF.....	18
Les projets de recherche.....	21
Projets sur le VIH.....	21
VIH : Enfants, adolescents et jeunes.....	21
ENPRISE 3.....	21
ENPRISE 4.....	24
IODA.....	26
Cabrilado.....	28
TAGGOU PICC.....	30
TRANSITIONS.....	31
VIH et Personnes âgées.....	32
VHeillir 1.....	32
VHeillir-2.....	36
Grand Age et VIH.....	40
VIH et Populations clés.....	43
CODISOCS (ANRS 12383).....	43
GayMigration – GayM (ANRS)-.....	46
Projets sur les hépatites.....	48
PECSEN.....	48
SEN B.....	50
Projets sur les maladies émergentes et le One Health.....	54
AFROSCREEN.....	54
CO3ELSER.....	56
After the Single Use: Rethinking medical devices for reuse, renewal, and resilience (ASU).....	58
Projets renforcement du système de santé.....	60
SOIGNANTS Sénégal (ANRS 12399).....	60
Continius-PV.....	62
3CAP SANTE.....	66
Analyse des effets de la vaccination Covid 19 sur la performance du PEV au Sénégal.....	68
ETME-Implication des hommes.....	69
Nouveaux projets – 2026.....	71
TIVIH-accès.....	71
MASCAO.....	73
Animation de réseaux.....	75

GDR I RAEE	75
RESCIDAF	77
Réseaux ANRS MIE	78
Valorisation scientifique.....	79
Récapitulatifs des publications 2024 – 2025 (non exhaustif)	79
Formations	92
Encadrement d'étudiants.....	92
Thèses de doctorat soutenues en 2025-2026.....	92
Thèses de doctorat en cours en 2025	92
Post-doctorat en cours en 2025.....	92
Masters soutenus en 2025	93
Masters en cours en 2025	93
Formations du CRCF	94
Ateliers dans le cadre des projets	96
Annexe 1 : Liste des projets en cours en 2025.....	107
Annexe 2. 15 ^{es} Journées Scientifiques du site Partenaire de l'ANRS I MIE au Sénégal	109
Annexe 3. Comptes-rendus de formations	112

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 d'Onusida 2024, 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 0,60 % à 0,33 %. La prévalence chez les femmes est estimée à 0,36 % et 0,30 % 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 2024, le nombre de PVVIH (adultes et enfants) est de 47 710 personnes dont 25 242 femmes de 15 ans et plus, et 2 204 enfants de moins de 15 ans. Sur les 47 710 PVVIH estimées, l'analyse des données notifiées montre que 85 % connaissent leur statut sérologique, parmi lesquelles, 93 % sont sous traitement et 92 % ont la charge virale supprimée.

Le nombre de personnes vivant avec le VIH sous Traitement antirétroviral en 2024 est de 37 638 PvVIH. Les enfants représentent 3,82 % et les femmes de plus de 15 ans 65,85 % des personnes sous ARV.

Les résultats de la prise en charge des enfants restent encore très faibles en 2024. Sur une estimation de 2 203 enfants infectés par le VIH attendus, seuls 1 531 ont été diagnostiqués soit 70 %, 1 436 enfants vivant avec le VIH qui connaissaient leur statut ont eu accès au traitement ARV soit 94 % et seulement 1 111 ont une suppression de la charge virale soit 77 %. Le faible accès au dépistage chez les enfants serait lié à plusieurs facteurs dont la stigmatisation, le statut d'orphelin, le faible niveau socioéconomique des familles, ainsi que les facteurs programmatiques comme l'insuffisance d'intégration du dépistage systématique du VIH au niveau des services de prise en charge des enfants (malnutrition, tuberculose, hospitalisation, vaccination, dépistage familial etc.) et la stratégie de dépistage familial.

Les nouvelles infections par le VIH sont en baisse régulière au Sénégal. La répartition de ces nouvelles infections, selon l'âge, montre que 71,1% des nouvelles infections surviennent chez les 25-49 ans. Elles sont survenues dans 8,4 % chez les enfants (0-14 ans), 16,8 % chez les 15-24 et 3,8% chez les 50 ans et plus. 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 966 décès lié au sida en 2024, avec une baisse régulière au fur et à mesure des années, passant de 1024 en 2021 à 992 en 2022, 969 en 2023 et 966 en 2024.

Quatre groupes de populations sont considérés hautement exposés au VIH : les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH) (27,6% en 2017), les femmes professionnelles du sexe (PS) (5,8% en 2019), et les consommateurs de drogues injectables (CDI) (3,7% en 2019). Parmi les autres populations vulnérables on estime la prévalence du VIH à 2,1% chez les détenus (2019) et 1,9% chez les personnes handicapées (2015).

Un total 79 215 syndrome d'Infections sexuellement transmissibles (IST) ont été notifiés dont 75 957 (95,9 %) chez les femmes selon les données de routine recueillies auprès des sites de prise en charge des IST.

En 2024, parmi les 16 595 cas de tuberculose diagnostiqués toutes formes confondues, 15 713 ont été testés au VIH et connaissent leur statut soit 94,7 % et 700 étaient positifs au VIH soit un taux de 4,4 %. Ce taux de co-infection était de 3,9 % en 2023.

Parmi les 700 patients coinfectés, 518 ont été mis sous traitement ARV et mis sous traitement préventif au cotrimoxazole soit 74 %.

Les données de routine collectées au cours de l'année 2024 révèlent que la séroprévalence de l'hépatite B chez les personnes vivant avec le VIH (PvVIH) nouvellement mises sous TAR est de 10,3 %, ce qui traduit une légère augmentation par rapport à 2023 (9,9 %). Le taux de réalisation du test l'AgHBs chez les PvVIH nouvellement mises sous TAR reste toujours faible soit 33,8 %.

(Source : CNLS, 2024)

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 qui a 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	
	2025		0	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	
	2025		0	0	
Fièvre du Nil occidental/ fièvre de West-Nile	2021		6	0	
	2023	Kaffrine	1	0	
	2024	Matam, Fatick	3	0	
	2025		3	0	
Chikunghunya	2021		6	0	
	2023	Kédougou	338	0	
	2024	Matam	3	0	
	2025		0	0	

Zika	2021		5	0	
	2023	Fatick, Sedhiou	2	0	
	2024	Tamba	1	0	
	2025		0	0	
Rougeole	2022	Toutes les régions	398	0	
Rougeole	2024	Toutes les régions	449	0	
	2025		≈ 400	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	
	2025	Toutes régions	800-1000	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	Kaffrine	2	1	
FVR	2022	Podor, Fatick,	3	0	
	2024	Matam Pikine	2	0	
	2025	Saint-Louis, Matam Louga, Kaolack, Dakar	550	31	

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

En 2025, le Sénégal a connu une flambée importante de fièvre de la vallée du Rift, une zoonose virale transmise par les moustiques et liée aux activités d'élevage. Environ 550 cas humains confirmés et une trentaine de décès ont été rapportés, avec une concentration des cas dans les régions du nord, notamment Saint-Louis et Matam, puis une extension à d'autres zones. L'épidémie, survenue dans un contexte de fortes pluies favorisant la prolifération vectorielle, illustre la vulnérabilité persistante des systèmes agro-pastoraux et souligne l'importance d'une approche One Health intégrant surveillance animale, humaine et environnementale.

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 experte 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 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 2025, la cohorte des personnes vivant avec le VIH suivie au CRCF est de 572 patients. 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 2025, 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. Les patients bénéficient également d'une prise en charge des IST, notamment de la syphilis (35 cas diagnostiqués et traités en 2025) et d'un monitoring des paramètres avec l'infirmier. Une évaluation gériatrique est proposée à tous les patients âgés de plus de 50 ans.

L'offre de soins communautaires propose des visites à domicile pour les personnes âgées ou à mobilité réduite notamment pour la dispensation des ARV. Si besoin, des visites sont organisées dans des structures de détention pour des PVVIH incarcérées. 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 poursuivi la mise en œuvre de la consultation de transition pour les adolescents vivant avec le VIH tous les premiers mercredis du mois afin de faciliter leur passage de la pédiatrie à la consultation adulte. En 2025, 28 adolescents/jeunes adultes âgés de plus de 18 ans ont bénéficié de cette consultation et d'un accompagnement psychosocial, réalisés conjointement par l'équipe de prise en charge pédiatrique et du service adulte. 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, comme des cours d'informatique et de langue arabe.

Par ailleurs, 17 patients auparavant suivis en service de pneumologie au CHU de Fann ont opté pour un transfert au CRCF.

En 2025, toutes les informations médicales, de laboratoire et du service psychosocial sont enregistrées en temps réel dans la 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 2025, le nombre de patients recevant des ARV était de 663 (607 VIH1 ; 21 VIH2 ; 5 VIH1+2). Ce nombre inclut les 572 patients suivis au CRCF et des patients suivis dans d'autres services qui viennent s'approvisionner en ARV.

Au CRCF, en 2025, 14 patients ont été nouvellement inclus, 56 ont intégrés le CRCF après un transfert d'une

autre structure de santé (17 du service de pneumologie, 28 de l'Hôpital d'Enfant Albert Royer et 11 venant d'autres sites) et 7 patients ont été transférés dans une autre formation sanitaire. Sur les 633 patients suivis sous ARV, 533 reçoivent un traitement de première ligne, 97 sont en deuxième ligne et 3 en troisième ligne. En 2025, 92% des patients de la cohorte (586) sont suivis avec des protocoles à base de dolutegravir et aucun nouveau cas d'échec thérapeutique n'a été enregistré. Des changements de traitement ont été effectués pour certains patients, soit pour un alignement avec les directives nationales, soit pour une adaptation thérapeutique ou la gestion d'effets indésirables.

La dispensation

En 2025, malgré le contexte de rupture nationale en Ténofovir+Lamivudine+Efavirenz (TLE), le CRCF su anticiper ses commandes, maintenu une bonne disponibilité des traitements et a pu effectuer 115 dépannages inter-régionaux au bénéfice d'autres structures, renforçant ainsi la continuité des soins au niveau national. La pharmacie s'est appuyée sur un système de traçabilité rigoureux intégrant registre journalier, anonymat des patients, planification des rendez-vous et suivi informatisé.

En dehors des ARV, la pharmacie a fourni les médicaments prescrits pour la prévention et le traitement des infections opportunistes et des affections associées. Les produits les plus fréquemment délivrés en dehors des ARV ont été les antalgiques et anti-inflammatoires (paracétamol, ibuprofène), les antianémiques (fer), le cotrimoxazole ainsi que les antibiotiques courants tels que l'amoxicilline, le métronidazole et la ciprofloxacine. La pharmacie a également contribué à la mise en œuvre de la Prophylaxie Pré-Exposition (PrEP) par la dispensation de 20 traitements TDF/FTC (Truvada). Par ailleurs 300 kits d'autotests oraux du VIH (Oraquick) et 50 boîtes de 100 préservatifs ont été délivrés.

Suivi et évaluation de l'observance

À chaque passage des patients à la pharmacie, des entretiens pharmaceutiques individualisés ont été systématiquement réalisés afin d'évaluer la régularité des prises, d'identifier les oublis éventuels et de détecter précocement les difficultés pouvant compromettre l'adhésion au traitement. Ces difficultés ont concerné notamment la survenue d'effets indésirables, les contraintes professionnelles ou scolaires, les problèmes de déplacement, les ruptures sociales ou encore les situations de stigmatisation. Les informations recueillies ont été consignées dans les dossiers individuels d'observance, permettant un suivi longitudinal et une meilleure coordination avec l'équipe médicale, sociale et communautaire.

Cette approche a permis d'instaurer un climat de confiance entre les patients et le personnel de la pharmacie, favorisant une communication ouverte sur les difficultés rencontrées. Les actions menées ont contribué à améliorer la détection précoce des situations à risque, à soutenir la continuité thérapeutique et à maintenir une proportion élevée de patients cliniquement stables sous traitement.

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 ou la médiatrice constatent des problèmes particuliers.

Durant l'année 2025, 123 patients ont bénéficié de séances d'éducation thérapeutique pour les nouveaux inclus et les patients venant d'un autre site, 97 patients ont bénéficié des groupes de paroles dont les thèmes portaient sur l'observance thérapeutique (charge virale élevée), le partage d'expérience, l'estime de soi, l'éducation nutritionnelle, la santé mentale, la santé sexuelle et reproductive et les maladies chroniques.

Trois groupes de paroles ont été réalisés pour 30 consommateurs de drogues injectables (CDI) dont les thèmes portaient sur : les nouvelles drogues chez les jeunes au Sénégal, la réduction des risques et les CDI face aux comorbidités VIH, tuberculose et hépatites.

Outils

Les outils de gestion comportent :

- Le registre journalier de dispensation consignait pour chaque passage le numéro d'ordre, le numéro d'anonymat du patient, la date de délivrance et le traitement dispensé,
- L'agenda des rendez-vous, permettant d'organiser les passages des patients, de planifier les renouvellements de traitement
- La maquette informatisée (fichier Excel de Synthèse des données du programme national de lutte contre le VIH) de suivi des unités de dispensation pour enregistrer les quantités délivrées, analyser les tendances de consommation et produire des données fiables pour le suivi programmatique
- 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.

Gestion des stocks et de l'approvisionnement

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 réglementé. Un achat a été effectué pour les médicaments des infections opportunistes, grâce à un appui financier.

Le niveau régulier de stock est associé à une mise à jour continue de l'outil informatisé de suivi des unités dispensées et des fiches de stock permettant de suivre les entrées, les sorties, le stock disponible, les numéros de lot et la date de péremption. Des contrôles systématiques sont réalisés et le principe « Premier Expiré, Premier Sorti (PEPS) » est appliqué pour limiter les pertes. La quantification des besoins est basée sur la consommation réelle et l'évolution de la file active des patients, appuyée par la production de rapports de consommation destinés à la planification des commandes. Malgré un contexte national marqué par des tensions d'approvisionnement pour certaines molécules, la pharmacie a maintenu une disponibilité satisfaisante des traitements au niveau du centre, grâce à une anticipation des besoins et à une organisation logistique rigoureuse.

Missions et formation

En 2025, les pharmaciens du CRCF ont participé à plusieurs missions et formations

- Missions de collecte des données du projet CABRILADO : elle a concerné les acteurs nationaux tels que les programmes nationaux de lutte contre le VIH, les centrales d'achats, les agences de régulation ou de réglementation pharmaceutique et les prestataires des sites de prise en charge pédiatrique.
- Mission de supervision logistique formative des régions de Dakar et Fatick : elle a regroupé les pharmacies régionales d'approvisionnements, les pharmaciens des districts sanitaires, les gestionnaires de stock, les techniciens de laboratoire et les dispensateurs d'ARV.
- Évaluation des autotests salivaires chez les enfants vivant avec le VIH à Dakar et à Kolda : elle a regroupé les médecins de PEC pédiatrique du VIH, les médiatrices, assistantes sociaux, dispensateurs, enfants, parents / tuteurs.
- Revue semestrielle des données VIH : elle s'est déroulée à Dakar et a regroupé les gestionnaires de données, médecins de prise en charge, pharmaciens.
- Formation à l'utilisation de l'outil informatique « Tracker VIH » : elle a eu lieu au CRCF et a impliqué le gestionnaire de donnée, le personnel du laboratoire, le pharmacien et le médecin de prise en charge.
- Formation sur les nouveaux outils harmonisés du VIH : elle s'est déroulée à Dakar et a concerné les gestionnaires de données, les médecins de prise en charge les dispensateurs ARV, les responsables laboratoires et les PF PTME.
- Atelier préparatoire de la mission de supervision formative GAS 2025 au CNLS
- Atelier de révision de la quantification des intrants du VIH à Thiès

- Atelier de restitution de la mission du taux de survie des patients vivants avec le VIH
- Atelier de finalisation du plan de recherche de l'ARP

Formations académiques

– Dr Ibrahima Gueye, responsable de la Pharmacie du CRCF, a obtenu une bourse de l'ANRS MIE dans le cadre du programme START pour l'années 2025-2026, pour le Mastère spécialisé Santé publique, mis en place par le Cnam (Conservatoire national des arts et métiers) et l'Institut Pasteur de Paris. Son mémoire portera sur « *Analyse épidémiologique des données de la composante sénégalaise du projet VIHeillir-2* ».

Service social

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

— **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 2025, le counseling pré-test et l'annonce ont été réalisés pour 154 dont 85 hommes et 69 femmes, parmi lesquels 17 résultats sont revenus positifs (9 hommes et 8 femmes).

— **Éducation thérapeutique du patient (ETP)** : 133 patients ont eu des séances d'ETP dont les 46 nouveaux inclus ou transférés 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 2025. Deux patientes 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. Une patiente a bénéficié d'une prise en charge médicale de la Ville de Dakar pour un montant de 350 000 FCFA.

— **Renforcement de l'observance** : 28 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.

— **Causeries 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 2025, elles ont concerné 97 patients.

— **Formation et éducation sur la santé sexuelle** : en 2025, 3 formations ont été organisées pour 60 jeunes, dont 43 filles et 17 garçons en groupe ou individuellement. Elles sont organisées tous les deuxièmes mercredis du mois.

— **Prévention** : distribution de préservatifs masculins (1000) et de serviettes hygiéniques (une centaine).

— **PTME** : une jeune femme enceinte a été référée et accompagnée dans un site de prise en charge pour la PTME.

— **Prévention des comorbidités** : 97 patients ont bénéficié du dépistage du diabète, HTA et hépatite B

— **Recherche de perdus de vue** : La recherche des « perdus de vue » est réalisée sur une base mensuelle : sur les 72 patients PDV, 61 ont été « retrouvés », 10 patients n'ont pas pu être joints, 6 patients sont décédés, 2 patients ont été « auto-transférés », 2 patients ont voyagé à l'étranger et ont été intégrés dans les structures de prise en charge locale, et il y a eu un retour de transfert de 3 patients venant de Mauritanie, Guinée, et Canada. Les patients « retrouvés » bénéficient d'un renforcement d'observance et d'un accompagnement par l'équipe.

— **Dispensation communautaire** : elle a concerné 46 patients, dont deux étaient dans les lieux de détention de Dakar (Camps pénal et Reubeuss) et quatre dans des pays étrangers.

— **Appui médical** : depuis 2021, tous les bilans de suivi de routine sont subventionnés par le CRCF, ils sont gratuits pour les patients En 2025, 4 patientes ont bénéficié de l'achat de médicaments dans le cadre du

projet VIHeillir-2 et 20 patients ont été bénéficiaires d'une gratuité d'adhésion à la Mutuelle de santé de l'ANCS.

— **Kits alimentaires** : ils sont réalisés en collaboration avec des partenaires. L'association For Hope a financé 50 kits d'une valeur de 20 000 FCFA pour les personnes âgées et 677 kits pour des patients hospitalisés, les gardes malades et les accompagnants du CHU de Fann.

— **Dans le cadre du projet VIHeillir**, 93 activités prévention, sensibilisation, et dépistage de l'HTA, du diabète et hépatite B, des visites à domicile, éducation thérapeutique, causeries, activités physiques, éducation nutritionnelle ont été organisées avec les 15 associations dont 6 de Dakar et 9 de Kaolack partenaires du projet.

— **Consultations de transition** : en 2025, tous les deuxièmes mercredis du mois, une consultation conjointe est organisée avec l'équipe de prise en charge de la pédiatrie et l'équipe des adultes. Au total, 28 nouveaux patients (adolescents/jeunes adultes de plus de 18 ans) ont été accueillis au CRCF, 15 jeunes de plus de 15 ans sont en cours de transition mais suivis en pédiatrie. En 2025, il y a eu au total 43 adolescents qui ont bénéficié d'un accompagnement psychosocial dans le service adulte avec un paquet de service et des activités de groupes ou individuelles. Le CRCF, avec l'Espace Jeunes, a organisé 12 activités de groupes thématiques, portant sur le renforcement thérapeutique, les clubs d'observance, le renforcement de l'estime de soi, la santé sexuelle et reproductive, l'ETP et la santé mentale. Elles ont été suivies d'une collation et accompagnées par un remboursement de transports. Par ailleurs deux jeunes ont bénéficié d'une consultation ophtalmologique et du financement de lunettes de vue, en collaboration avec un partenaire local.

— **Médiation familiale** : elle a concerné 5 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 et 4, 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. 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 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), associations des agents communautaires de Dakar et de Kaolack.

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, deux étudiants en doctorat 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 rétrospectif. Pour ces prélèvements, une biothèque est constituée avec la plasmathèque, la sérothèque, l'urothèque, BC (conservation des cellules sanguines), DBS (prélèvement sur papier 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 5800, 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-3000Plus 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 2025 ont été réalisés :

• Les tests sérologiques

– Tests rapides : 2324 sérologies VIH, VHB et/ou VHC

– VIH : 804 tests (76 positifs VIH-1, 5 positifs VIH-2, 4 positifs HIV-1/2 et 719 négatifs) (figure 1)

– VHB : 1095 tests sérologiques Ag HBs, dont 294 négatifs et 801 résultats positifs. Sur les 801 résultats positifs, 772 sont des tests de confirmation pour le projet SEN B et 29 nouveaux cas (figure 2)

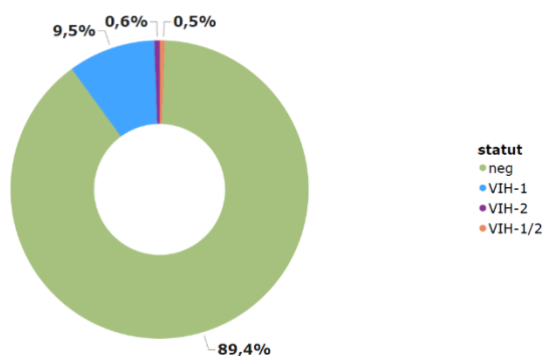


Figure 1 : Dépiage du VIH

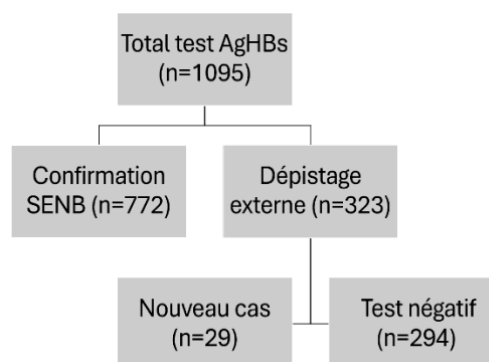


Figure 2 : Dépiage AgHBs

– VHC : 58 tests sérologiques de recherches de l'Ac anti-VHC, tous les résultats étaient négatifs.

– Une co-infections VIH/VHB a été dépiée

– Grossesse : 245 tests de grossesse ont été réalisés, dont 15 se sont avérés positifs

– Bandelettes urinaires : 137 tests ont été réalisés

• Mesure de la charge virale

– Charge virale VIH-1 : durant l'année 2025, le laboratoire du CRCF a réalisé 443 mesures de charge virale VIH-1. Parmi ces tests, 362 concernaient des patients suivis en routine au CRCF, 79 étaient liés au projet SEN-B et 2 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 443 charges virales qui ont été effectuées au CRCF, 263 sont indétectables (< 20 copie/ml), 149 sont faibles (< 1000 copie/ml), 12 sont modérées (1000 à 10 000 copie/ml), 4 sont élevées (10 000 à 100 000 copie/ml) et 15 sont très élevées (> 100 000 copie/ml). Au cours de cette année il y a eu le changement de la plateforme moléculaire de la mesure de la charge virale, le cobas Taqman 48 a été remplacé par le cobas 5800.

Tableau 1 : Répartition des catégories de la mesure de la charge virale

Statut viral	Nombre	Pourcentage
Indétectable (<20 cp/mL)	263	59.4
Faible (<1000 cp/mL)	149	33.6
Modérée (1000-10000 cp/mL)	12	2.7
Elevée (10000-100000 cp/mL)	4	0.9
Très élevée (>= 100000 cp/mL)	15	3.4

• Biochimie

Durant l'année 2025, 2025 examens biochimiques (transaminases, créatinémie, glycémie, bilan lipidique, ...) ont été réalisés dont 1460 pour les participants pour le projet SEN-B et 565 pour la cohorte de personnes vivant avec le VIH au CRCF.

• Encadrement

Thèses et mémoires

Soutenu en 2025 :

– 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, soutenu en mars 2025.

En cours en 2025-2026 :

– 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 « Évaluation 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, Pr Ngor Faye et Pr Gilles Wandeler, en cours.

– Djoueria Ibrahim « Évaluation de la réponse virologique chez les adolescents et les jeunes adultes vivant avec le VIH suivi au CRCF », 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 SEN-B
- La base de données SANTIA
- La base de données ENPRISE 4
- La base de données Continius-PV

En 2024 et 2025, le service informatique a assuré la gestion des bases de données, des applications pour leur utilisation par le service médical et les chercheurs du CRCF. Il s'agit notamment de :

- La mise à jour du site Web du CRCF
- La mise à jour de la base de données du laboratoire.
- L'extraction des données biologiques de l'application SANTIA et de la base de données du laboratoire en vue de l'élaboration des rapports trimestriels.
- La mise à jour continue de la stratégie de groupe et restrictions (pare-feu) pour une meilleure gestion des utilisateurs et ordinateurs connectés sur le réseau.
- La création de formulaires d'inscription pour les participants des différents événements organisés au CRCF. En 2025, le service informatique a assuré la gestion des inscriptions en ligne et à distance des participants aux Journées Scientifiques du Site ANRS MIE du Sénégal.

En 2024-2025 une application locale de gestion de stock pour suivre les entrées et sorties de produits du magasin a été mise en place.

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)

Réseau, support et applications

- Support technique pour la publication et la gestion des contenus sur le site et les réseaux sociaux
- Assistance aux utilisateurs lors des formations, événements et réunions numériques
- Création de l'application DED (Demande d'Engagement de Dépense digitalisée) :
 - Digitalisation du processus de demande et d'approbation des dépenses
 - Création et soumission de demandes de dépenses
 - Génération de rapports synthétiques sur les engagements de dépenses

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 hebdomadaire des données pour les projets et les équipements du CRCF
- 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.

Formation et participations aux comités techniques

Depuis novembre 2024, le service informatique participe à la formation des jeunes du Réseau de Convergence des Jeunes, à travers des sessions hebdomadaires organisées chaque mercredi de 12h à 14h. Ces formations portent sur l'initiation à l'utilisation de l'ordinateur ainsi qu'à la maîtrise des outils bureautiques tels que Word, Excel et PowerPoint.

– Les informaticiens participent régulièrement aux réunions du Comité Médical Technique (CMT), contribuant ainsi au suivi des activités du centre, notamment sur les recommandations en cours, la file active des patients et les données biologiques. Leur implication permet également d'appuyer l'analyse des données, le suivi des indicateurs et la prise de décision.

Formations suivies par l'équipe informatique

• Dans le cadre du renforcement des compétences de l'équipe informatique en matière de gestion des données cliniques, Mame Samba Ndiaye, responsable informatique, a participé au Master « Management des Opérations Cliniques et Data Management, option Gestion de Bases de Données Cliniques MODM, dispensé à la Faculté de Pharmacie de l'Université de Montpellier » pour l'année 2025-2026. Cette formation a été financée grâce à la bourse de l'ANRS MIE du programme START. Elle a pour but de développer les compétences opérationnelles en gestion des bases de données cliniques, notamment sur la conception, la gestion et la qualité des données issues d'essais cliniques, dans le respect des exigences réglementaires (ICH-GCP) et des standards internationaux.

Les principaux acquis portent sur :

- La conception de CRF et d'eCRFs,
- La mise en place de la documentation qualité (Data Management Plan, SOP, Data Validation Plan),
- L'implémentation des contrôles de cohérence (edit checks) et la réalisation des tests UAT,
- La programmation SAS pour le contrôle des données et la génération de listings,
- Le mapping des données selon les standards CDISC (SDTM).

• Bakary Sylla et Mouhamed Ba, membres de l'équipe informatique, ont bénéficié de la formation portant sur la « méthodologie des essais cliniques et technicien d'études cliniques » (TEC) en décembre 2025.

Communication

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

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



Bienvenue au CRCF

Le CRCF est une plateforme de recherche et de formation sur le VIH et les maladies infectieuses émergentes à l'Hôpital Fann de Dakar

Découvrez le CRCF

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) : Depuis 2024, l'ARP contribue à l'organisation et aux enseignements des diverses formations mises en œuvre par le CRCF : le cours « Méthodologie des essais cliniques et formation des TEC », le « Master Professionnel sur la recherche clinique ».

– Les Hôpitaux et centres de santé de Dakar et de toutes les régions du Sénégal : dans le cadre de projets de recherche (EnPRISE 3 et 4, Continuis PV, VIHeillir 1 et 2, Cabrilado, Taggu Picc...)

– Le CHU de Fann est le partenaire historique du CRCF qu'il accueille dans son espace. Les collaborations concernent la Direction de l'Hôpital ainsi que différents services (CTA, CEPIAD, Hôpital pour enfants Albert Royer, Laboratoire central, pneumologie...) au travers de programmes de recherches et d'activités diverses.

– 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.

Parmi elles, une convention de partenariat a été signée en 2025 avec l'Université Rose-Dieng, dans le cadre de formations organisées conjointement, dont la première était le Master de Recherche clinique en 2025.

– Des institutions de recherches nationales et internationales : IRESSEF, Institut Pasteur, ISED, IRD, CIRAD, LNERV, CNRS, ISPED, IMEA...

Parmi elles, l'Unité TransVIHMI de l'IRD poursuit un partenariat ancien depuis plus de 25 ans, au travers de l'affectations de chercheurs français au CRCF et la contribution aux recherches (virologie, santé publique, sciences sociales).

– Des organismes financeurs : ANRS MIE, Expertise France, AFD, Sidaction, Sunu MAV+,...

– Des institutions internationales et partenaires au développement : OMS, ONUSIDA, ONUDC...

– L'Ambassade de France au Sénégal, notamment au travers des relations avec le Conseiller régional en santé globale.

– L'ONG SOLTHIS développe avec le CRCF des recherches sur 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

– 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), Réseau EVA, 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 :

Dans le cadre de ses activités annuelles, le CRCF organise un Arbre de Noël en faveur des enfants et adolescents vulnérables. Cette activité leur permet de se retrouver dans un cadre convivial, de participer à des jeux et animations, et de recevoir des



cadeaux. L'édition 2025 s'est déroulée du 27 décembre 2025 au 31 janvier 2026 à Dakar et dans plusieurs régions du Sénégal. En tout, 1 261 enfants ont bénéficié de journées récréatives, de cadeaux et

d'animations parmi lesquels : 216 à Dakar, 93 à Kaolack, 32 à Bignona, 77 à Kolda, 34 à Diourbel, 16 à Saint-Louis, 105 à Ziguinchor, 7 à Fatick, 21 à Mbour, et 75 à Sédhiou. L'ONG For Hope a soutenu 576 enfants vulnérables dans l'axe sud du pays, en collaboration avec la Direction de l'Action Sociale de Ziguinchor. Par ailleurs, des distinctions et des cadeaux particuliers ont été remis à 8 adolescents admis au BFEM et 1 au Baccalauréat pour leur excellent parcours scolaire.



– L'Espace Jeunes



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

- 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.

Les projets de recherche

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 – 2025

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 était d'améliorer l'offre et la qualité des soins, ainsi que l'accompagnement des enfants et adolescents (0-19 ans) vivant avec le VIH.

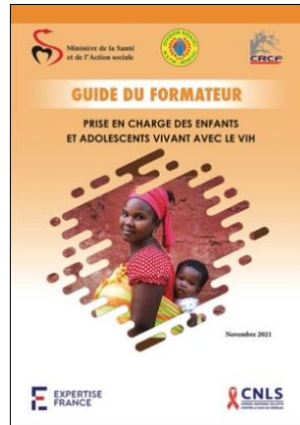
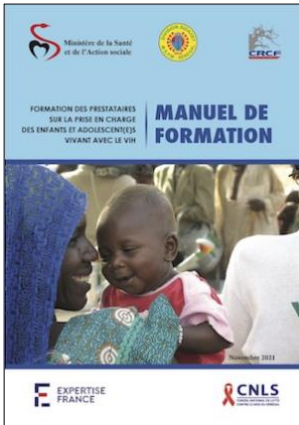
Les objectifs spécifiques étaient de renforcer

- les capacités du personnel de santé
- l'implication des acteurs communautaires
- l'accès aux soins des enfants en assurant un accompagnement basé sur la résolution de leurs difficultés

Principaux résultats

Le projet s'est déroulé dans 9 des 13 régions décentralisées du Sénégal dans 68 structures de prise en charge dont 11 hôpitaux et 57 centres de santé.

• Formations



Des supports de formations ont été produits : un guide du formateur et un manuel de formation destiné aux prestataires de santé des sites de prise en charge.

Les formations ont permis de renforcer les capacités de plus de **600 professionnels de santé**

- Formateurs régionaux : 18 experts pédiatriques
- Prestataires de soins : 13 sessions pour 596 acteurs de santé et communautaires

Une plateforme d'échanges virtuelle a été mise en place pour appuyer les professionnels de santé. Elle fournit une documentation sur la prise en charge pédiatrique et permet l'organisation de forum de discussions. (<http://www.divisionsidaist.gouv.sn>)

• Renforcement du dispositif de soins

– Renforcement du circuit d'acheminement des prélèvements de charge virale et de rendu des résultats : 11 laboratoires ont reçu des équipements pour la réalisation de la charge virale dans les 9 régions couverts par le projet.

– Appui des pôles régionaux

Le projet a appuyé la mise en place de pôles régionaux de santé, en renforçant les équipements médicaux, les compétences pour la prise en charge pédiatrique et l'organisation de comité médicaux technique de soutien aux sites décentralisés.

– Renforcement de l'accès aux services de santé des EA VIH

Le projet a fourni un appui aux familles pour les frais de transport des enfants pour se rendre aux consultations médicales et aux rendez-vous pour les bilans biologiques.

– Renforcement de l'appui à l'observance des enfants et des familles

Des activités individuelles et collectives ont été organisées pour le renforcement de l'observance : visites à domicile, procédure d'annonce de la maladie, groupes d'observance....

• Amélioration de l'accès aux soins et des résultats virologiques

Sur la période 2020 – 2022

– la cohorte pédiatrique VIH suivie dans les 68 sites couverts par le projet EnPRISE3 est passée de 1106 à 1642, avec 51% de filles vs 49% garçons, d'un âge moyen de 12 ans

– La disponibilité des résultats de la CV a progressé de 80% à 94%

– La proportion d'enfants en succès virologique (CV<1000 cp/ml) est passé de 43% à 65%

– La proportion des enfants avec une CV indétectable (CV>50 cp/ml) est passée de 23% à 35%

Conclusion

Les résultats montrent une nette progression de l'accès à la charge virale et des enfants en succès thérapeutique. Néanmoins un tiers des enfants suivis en contexte décentralisés étaient toujours en échec thérapeutique en fin 2022. Les défis sont une difficulté persistante de l'accès à la charge virale (panne d'appareils, ruptures de réactifs), le faible dépistage des fratries, le coût des dépenses de santé pour les familles, et une insuffisance d'activités de soutien psychosocial dans les sites. En 2024, Expertise France a accordé un nouveau financement pour faire face à ces défis. Il s'agit du projet EnPRISE 4.

Communications

2025

Niang A. et al. « EnPRISE 3 et EnPRISE 4 » Journées Scientifiques du site ANRS MIE du Sénégal Hôtel Noom, Dakar, , 13-14 mai 2025, communication orale

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

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 : Division de la Lutte contre le Sida/Ministère de la santé du Sénégal (DLSI), Réseau National des associations de Personnes vivant avec le VIH (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 EAuVIH 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 EAuVIH et une meilleure autonomisation des jeunes filles.

Etat d'avancement

EnPRISE 4 a débuté en mai 2025, avec le recrutement de l'équipe technique (chef de projet, responsable et assistant suivi-évaluation) et l'obtention de l'avis favorable du Comité national d'éthique pour la recherche en santé. Les conventions avec les sous-bénéficiaires ont été signées et une note d'information a été diffusée aux autorités pour annoncer le démarrage. Le lancement officiel a eu lieu le 18 juin 2025 au CNLS, avant un déploiement dans les 14 régions entre juillet et septembre 2025. En parallèle, les outils opérationnels ont été mis en place (plan de communication, suivi-évaluation, base de données), et un comité de pilotage a été instauré, avec une première réunion le 4 novembre 2025. Sur le plan technique, les outils de formation ont été révisés en septembre, suivis de réunions avec les acteurs associatifs et les prestataires en octobre, puis de la formation de 28 formateurs régionaux fin décembre 2025 pour renforcer la prise en charge pédiatrique du VIH.

Prochaines étapes

Les prochaines étapes comprendront les formations des prestataires de soins au niveau régional. Elles seront animées dans chaque région par les pools régionaux de formation, constitués d'un médecin coordonnateur de la prise en charge du VIH et d'un pédiatre. Des missions d'évaluations de pratiques seront ensuite organisées par la DLSI et les pools de référence dans les sites de prise en charge. Des webinaires de formation des acteurs de la prise en charge pédiatrique seront organisés tous les trimestres. Ils seront animés par des experts et se dérouleront au travers de la Plateforme virtuelle, pour renforcer son utilisation.

Communications

2025

Niang A. et al. « EnPRISE 3 et EnPRISE 4 » Journées Scientifiques du site ANRS MIE du Sénégal Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

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 – 2028, 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

Composition de l'équipe : S.Diop, A.Coly, A.Niang, O.Ndiaye, G.Laborde-Balen, B.Taverne, K.Sow, K.Diop, C.Seck, M.S Ndiaye.

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 nucléosidique 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 \geq 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 corporel
- 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, socio- 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.

État d'avancement

- 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, renouvellement 2026
- Obtention des fonds de l'ANRS MIE en décembre 2025
- Recrutement de l'équipe en février-mars 2026 : chargée de projet, technicienne d'étude clinique, data manager
- Réunion du comité de pilotage le 17 février et 17 mars 2026
- Finalisation des CRF, élaboration de la base de données en avril 2026

Prochaines étapes

- Lancement officiel du projet en avril 2026
- Formation des équipes des sites (en ligne) en mai 2026
- Ouvertures des sites, formations des équipes puis première collecte de données : juin à septembre 2026
- Deuxième passage en 2027 et enquêtes anthropologiques
- Troisième passage en 2028
- Analyse des données et restitutions des résultats en 2028

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, Hôtel Noom, Dakar, Sénégal, 13-14 mai 2025

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, 634 adolescents (12-17 ans) ont été inclus, dont 142 au Sénégal (Hôpital Albert Royer et HRB), 129 en Côte d'Ivoire, 169 au Bénin, et 194 au Cameroun. La fin des inclusions a eu lieu en mars 2025.

La pharmacienne du CRCF, Dr Bineta Badiane, a effectué des missions au Bénin, en Côte d'Ivoire et au Cameroun, dans le cadre du WP « Dispositif de soins ».

Communications 2024-2025

Ngom ND, Ndiaye BJ, Réseau EVA, « Cabrilado », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar , 13-14 mai 2025, communication orale

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 – 2025

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 du statut sérologique constitue un enjeu central pour les adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest, confrontés à l'auto-stigmatisation et à des vulnérabilités sociales et économiques. Dans le cadre du programme TRANSITIONS, ces besoins d'accompagnement ont été exprimés au Sénégal, au Burkina Faso et au Mali, notamment par les jeunes suivis par le RCJ et des associations partenaires. Le programme Gundo-So, au Mali pour soutenir les femmes dans la gestion du partage ou du secret de leur statut, a démontré son efficacité et son acceptabilité. Sur cette base, un consortium d'acteurs a été constitué pour adapter cette approche en un programme « Gundo-So Jeunes », repensé selon les réalités, expériences et normes sociales propres aux jeunes vivant avec le VIH en Afrique de l'Ouest.

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.

Etat d'avancement

Entre 2022 et 2023, des ateliers participatifs menés à Dakar ont permis d'adapter l'intervention Gundo-So en une version destinée aux jeunes vivant avec le VIH (GS-Jeunes), en trois phases : identification des conditions de transférabilité, co-construction du projet et mise en œuvre accompagnée d'une évaluation. Ce travail collaboratif, impliquant des pairs-animatrices d'ARCAD Santé PLUS et des associations de jeunes, a mobilisé des outils d'intelligence collective favorisant la prise de parole et le partage d'expériences. Il a abouti à la formation de pairs-animateur-riche-s et de pairs-chercheur-e-s, à la production de guides pédagogiques, et à la conception d'une intervention d'empowerment structurée en sept week-ends. Lancée en octobre 2023 avec 19 participants, cette intervention repose sur un accompagnement individualisé autour de la gestion du statut sérologique et fait l'objet d'une recherche participative. Les premiers résultats montrent une forte adhésion des jeunes, notamment dans leur capacité à divulguer leur statut sans conséquences négatives, générant un engouement ayant conduit à l'organisation d'un second cycle au premier semestre 2024. Face à ces résultats, les acteurs communautaires plaident pour un passage à l'échelle nationale et un renforcement de la DSSR, objectif du projet TAGG PICC 2 « Notre envol », soumis en 2025 pour financement.

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 Le projet s'est déroulé dans 13 sites pédiatriques et adultes, 30 pairs éducateurs ont été formés, 265 adolescents inclus dans le PACTE, 256 toujours suivis à M12. Le taux de participation des activités est de 80% avec une 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. Les jeunes médiateurs ont été formés aux techniques d'enquêtes et un projet de recherche communautaire est en cours. Au Sénégal, le Réseau Convergence des Jeunes (RCJ) a bénéficié de formations, de soutiens financiers et de promotion sur la scène scientifique et associative. Un projet participatif (« POSITIFS !! ») d'empowerment a été 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. Le projet est terminé et en cours de valorisation.

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. Financement Expertise France L'initiative 2024-2027.

VIH et Personnes âgées

VHeillir 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



Calendrier : 2021-2025

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. 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.

Principaux Résultats

- 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.
- 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 dysplasique 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 : au Sénégal elles ont été 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 et perspectives

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. En 2025, Expertise France a accordé un nouveau financement pour étendre l'expérience hors des capitales et à un autre niveau de la pyramide sanitaire.

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'Études 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

Communications scientifiques 2024-2025

2025

Diop EHB et al. « Bien Vieillir Avec Le VIH au Sénégal : Intégration de la Prise en Charge Des Comorbidités et du VIH en Clinique », Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Diouf R et l'équipe VIHeillir, « VIHeillir-1 Bien vieillir avec le VIH au Cameroun et au Sénégal (Expertise France) » 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

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 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)

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., « Vieillesse 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., « Satisfactions sexuelles 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

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 (CHNU de Fann)

Financeur : Expertise France



Partenaires : CRCF, Hôpital régional de Kaolack, Centres de santé de Kasnack et Guinguinéo, Direction régionale de la santé de Kaolack, CNLS du Sénégal et du Cameroun, DLSI (Dakar), IRD « TransVIHMI », Positive Generation (Cameroun), RNP+ (Sénégal), associations de Dakar et Kaolack.

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, équipes des sites

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 VIHeillir, 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 VIHeillir, 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 VIHeillir-2 est 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 ont été 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 ont été 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) ont été formés pour développer des activités d'information, prévention et dépistage des maladies ciblées et des troubles fonctionnels liés à l'âge. Ils sont accompagnés pour la mise en place de stratégies de suivi à long terme en communauté.

Les stratégies diffèrent selon les spécificités de chaque pays. Au Cameroun, elles s'appuient sur les réseaux d'ASC pour cibler les populations. Au Sénégal, le projet travaille avec les associations et les ASC, il a également un volet qui vise à contribuer au renforcement du dispositif de protection sociale à travers le plan Sésame et

les mutuelles de santé. 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 déroule dans les districts de santé de Kaolack et Guinguinéo de la région de Kaolack. Les bénéficiaires sont 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. Le volet communautaire est développé à Kaolack et Dakar.

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 chroniques 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. 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 2025 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.

– Les inclusions ont démarré le 17 avril 2025 au centre de santé de Guinguinéo et le 5 mai 2025 au centre de santé de Kasnack. En fin 2025, la file active du projet VIHeillir-2 comprenait 258 bénéficiaires au centre de santé de Kasnack et à 238 bénéficiaires au centre de santé de Guinguinéo.

Au centre de santé de Kasnack, parmi les 258 patients inclus, 57 sont des hommes et 201 des femmes. La répartition par pathologie montre que 106 bénéficiaires sont des personnes vivant avec le VIH, 88 sont atteints de diabète, 145 présentent une hypertension artérielle et 14 sont porteurs de l'hépatite B. Au centre de santé de Guinguinéo, les 238 patients inclus se répartissent en 82 hommes et 156 femmes. La distribution par pathologie indique que 23 bénéficiaires sont des personnes vivant avec le VIH, 106 sont atteints de diabète, 187 présentent une hypertension artérielle et 9 sont porteurs de l'hépatite B.

– Fin décembre 2025, quatre supervisions ont été réalisées sur les deux sites d'intervention, à raison de deux supervisions trimestrielles (S1 /Du 23 au 27 juin et S2 /Du 27 au 31 octobre 2025) conduites par les experts de l'hôpital régional de Kaolack (cardiologue, diabétologue, gynécologue et infectiologue) et de deux supervisions assurées par le gériatre (S1/ Du 07 au 08 Août et S2/4 au 5 décembre 2025). Ces supervisions ont permis d'identifier les points forts, les axes d'amélioration ainsi que des recommandations visant à renforcer la qualité de la prise en charge.

– Les visites sur site et les activités de monitoring sont conduites de manière régulière par l'équipe locale, à raison de deux passages par semaine dans chacun des centres de santé. Les bénéficiaires du projet disposent

d'un paquet de soins intégré comprenant le dépistage et la prise en charge du VIH, de l'hypertension artérielle, du diabète, de l'hépatite B, du cancer du col de l'utérus et de l'anus.

– Une présentation du projet et de l'état d'avancement a eu lieu le 28 août 2025 lors de la réunion de coordination de la Direction régionale de la santé de Kaolack.

– La visite de Dr Laura Ciaffi, Coordinatrice internationale du projet VIHeillir-2, s'est déroulée du 17 au 24 septembre 2025, avec des réunions de coordination, des visites sur les sites de prise en charge et des rencontres avec les associations.

– La visite d'une délégation de l'Initiative d'Expertise France a eu lieu à Kaolack le 10 décembre 2025. L'équipe a visité les sites de prise en charge, échangé avec les acteurs et participé à une activité communautaire.

– Les activités communautaires ont démarré le 8 mai 2025 à Kaolack. Neuf associations de Kaolack et Guinguinéo participent au projet. Il s'agit de :

- Conseil national des aînés du Sénégal (CNAS): les antennes régionales de Kaolack et Guinguinéo
- L'association sénégalaise de soutien aux diabétiques (ASSAD) : les antennes régionales de Kaolack et Guinguinéo
- Bokk Lepp (VIH) de Kaolack
- Bokk Jom (VIH) de Guinguinéo
- And Jappale Magg (personnes âgées VIH)
- Yekha Hépatites (association de lutte contre les hépatites)
- Asascodisk (association d'agents de santé communautaires)

A Dakar, les activités communautaires se poursuivent avec les associations de la phase 1 :

- Conseil national des aînés du Sénégal (CNAS)
- L'association sénégalaise de soutien aux diabétiques (ASSAD)
- Aboya (femmes vivant avec le VIH)
- ASP/AVC (affections cardio-vasculaires)
- Saafara hépatites (Hépatites)
- Réseau national d'associations de PVVIH (RNP+)

Les activités comprennent des séances de sensibilisation sur les maladies chroniques et leurs facteurs de risque, le dépistage des pathologies ciblées par le projet, des visites à domicile, des activités physiques, d'éducation nutritionnelle, des repas communautaires, des clubs d'observance, des groupes de parole, ainsi que des activités de prévention en matière d'hygiène bucco-dentaire chez les personnes diabétiques.

En 2025, 96 activités communautaires ont été réalisées, dont 25 à Dakar, 53 à Kaolack et 18 à Guinguinéo. Au total, 3957 personnes y ont participé, dont 55% de femmes. Parmi les participants, 1246 étaient des personnes âgées atteintes d'une maladie chronique qui ont directement bénéficié des activités.

VIHeillir-2 a participé à la célébration des journées mondiales 2025, dédiées aux hépatites le 27 février, à l'hypertension artérielle le 28 mai, au cancer du col de l'utérus le 18 octobre et aux personnes âgées le 1^e octobre. Elles ont constitué des temps forts de communication et de dépistage.

Prochaines étapes

Une formation des professionnels de santé et des acteurs communautaires sur la prise en charge gériatrique selon l'approche ICOPE de l'OMS est prévue en avril 2026.

Communications scientifiques

2025

Diouf I. et l'équipe VIHeillir-2, « VIHeillir-2 Soins intégrés des personnes âgées en clinique et en communauté en contexte décentralisé au Sénégal et au Cameroun (Expertise France) » 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Gueye M. et Koné M., « Associations et personnes âgées », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Grand Age et VIH

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

Calendrier : oct. 2021- sept. 2026

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

Financeur : Sidaction

Pays : Sénégal, Cameroun



Grand Âge et VIH

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

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. La recherche anthropologique proposée, « Grand Age et VIH », financée par Sidaction a accompagné le programme « VIHeillir-1 » au Cameroun et au Sénégal.

Objectifs

L'objectif de la recherche était de décrire et analyser les perceptions du vieillissement des personnes très âgées (≥ 70 ans) vivant avec le VIH. Les questions ont porté sur le vécu des situations de dépendance physique et psychique ; les modalités d'adaptation des structures de santé ; les spécificités de genre liées au vieillissement avec le VIH.

Méthode

La recherche s'est déroulée à Yaoundé et à Dakar. Elle a concerné les personnes de plus de 70 ans, particulièrement touchées par les problèmes de santé et sociaux liés au vieillissement. La méthodologie de l'étude reposait 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.

Principaux résultats

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'habitation 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.

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 2024-2026

Publications

Taverne B., Laborde-Balen G., Diop S., Fall C., Ndiaye M. N., Sarr P. T., et Sow K., Vieillir avec le VIH au Sénégal, perspectives anthropologiques pour une politique de santé publique: Growing old with HIV in Senegal: an anthropological perspective for a public health policy, Médecine Tropicale et Santé Internationale, vol. 6, no 1, févr. 2026. doi: 10.48327/mtsi.v6i1.2026.769.

Laborde-Balen G., Taverne B., Sow K., « Silence, déclassé et dépendance : la vie des personnes âgées vivant avec le VIH au Sénégal », The Conversation, 09-févr-2023. <https://theconversation.com/silence-declassé-et-dépendance-la-vie-des-personnes-ages-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

Sarr PT et l'équipe Grand-Age et VIH, « Grand âge et VIH au Cameroun et au Sénégal, anthropologie du vieillissement et de la maladie », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

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 : déclassé, 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., Bouso 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 4^e 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

VIH et Populations clés

CODISOCS (ANRS 12383)

Consommateurs de drogues injectables et dynamiques sociales au Sénégal

Calendrier : 2018 – février 2026

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, A. Ndoye, G. Laborde Balen.

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 et état d'avancement

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

En 2023, une vague d'enquêtes supplémentaires a porté sur les médiateurs et sur les « nouvelles drogues » (ecstasy, médicaments détournés, lean, kush...) ainsi que sur les succès et limites du TSO et de la RDR au CEPIAD perçus par les PUD et l'équipe soignante. En 2025, les données ont été complétées, traitées et valorisées par des publications (articles).

En 2024, l'équipe CODISOCS avait organisé le colloque international SCIDAF 2024 (Sciences sociales et drogues en Afrique francophone) à Dakar (scidaf2024.sciencesconf.org). Le colloque a mis en exergue de nouveaux défis dominés par la circulation des nouveaux produits de synthèse, la difficulté d'accéder à la RDR pour leurs consommateurs, la nécessité de prévenir et traiter le risque toxique en plus des risques infectieux et addictologique, la montée des polyconsommations et les nouvelles formes de consommation sexualisée, qui ont suscité la déclaration : « 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 ! ». Cette mobilisation a suscité la création du Groupe de Travail Drogues du Sénégal, aux réunions trimestrielles en 2025, qui vise à partager les données scientifiques sur les drogues et développer des projets de recherche et d'intervention prioritaires dans le contexte du Sénégal.

En 2025, l'équipe CODISOCS a mené un travail d'animation scientifique et de valorisation de la recherche sur les drogues et les addictions :

- Auprès du GT Drogues au CRCF (voir ci-dessus)
- Auprès du RESCIDAF : Coordination des webinaires mensuels
- Auprès du réseau international HARENE (HArm REduction NETwork) coordonné par le SESSTIM (INSERM Marseille) qui rassemble des chercheurs et des acteurs communautaires pour développer des recherches sur les pratiques et approches de la RDR : participation aux ateliers et contribution à des publications du réseau (numéro de la revue internationale *Harm Reduction Journal*).

Communications 2025

Diop, Mouhamet. « La vie sociale du cannabis au Sénégal ». Webinaire RESCIDAF. 29 mai 2025

Diop, Mouhamet. « Le cannabis au Sénégal: enjeux socio-sanitaires ». Séminaire « Frontières, temporalités, matérialités au prisme de la santé », avril 2025

Faye RA. Table ronde genre et drogues. Enregistrement modules de formation au cours de l'Académie Addiction en décembre 2024 à Dakar. Programme Addiris, partage d'expériences entre professionnel·les, chercheur·ses, militant·es, usager·es et institutions impliqués·es dans la réduction des risques liés aux usages de drogues (Burkina Faso, Côte d'Ivoire, France, Québec, Sénégal, Suisse). Mise en ligne en 2025 : <https://addiris.org/>

Faye RA. « [Cycle Ouvertures] – Profils et trajectoires des femmes usagères de drogues au Sénégal. Dans le cadre de sa série de séminaires "Ouvertures" consacrée à la recherche internationale et aux questions émergentes liées aux drogues illicites et aux addictions, programme D3S "Drogues, sciences sociales et sociétés" de l'EHESS/INSERM, avec le soutien de l'IReSP, vendredi 4 avril 2025

Faye RA. Groupe de travail du CRCF sur les drogues (ANRS MIE). Journées scientifiques ANRS; 2025.

Faye RA. « Usages de drogues, analyses socio-anthropologiques »- Introduction à la santé globale, dans le cadre du master 2 sante globale et enjeux médicaux émergents année universitaire 2025-2026. Faculté de Médecine Saint Antoine, Paris, Sorbonne Université

Faye RA. «Les femmes et les drogues au Sénégal, recherches et perspectives en Afrique de l'Ouest ». Journée de l'association des intervenants en dépendance du Québec : « Pour enrichir nos pratiques au Québec: Partages et inspirations de la Conférence internationale sur la réduction des méfaits 2025 et du projet ADDIRIS », 12 décembre 2025

Faye RA. Table ronde Genre et réduction des méfaits. Journée de l'association des intervenants en dépendance du Québec : « Pour enrichir nos pratiques au Québec: Partages et inspirations de la Conférence internationale sur la réduction des méfaits 2025 et du projet ADDIRIS », 12 décembre 2025

<https://link.aidq.org/v/443/ccfa898409b4433f8bb9e0637d04f2d5b7ff8f40709f9033>

Ndione, AG. Réduction des risques et sciences sociales : Vers une approche africaine située. Colloque international de la société sénégalaise de Sociologie et d'Anthropologie; 2025.

Ndoye A, Bassene C. Les nouvelles drogues, enjeux et perspectives (ANRS MIE). Journées scientifiques ANRS; 2025.

Publications 2025

Faye RA, Desclaux A, Diagne A. The gender factor in meeting the needs of women who use drugs in Senegal. *Harm Reduct J.* 2025;22(1):50.

Faye RA . « Invisibilisation, stigmatisation et répression : l'expérience des femmes usagères de drogues au Sénégal », revue politiques des drogues (2025), Décembre, hors-série n°1 : Droits humains et drogues. <https://esd.cnam.fr/actualite/revue-politiques-des-drogues/>

Faye Rose André. Trajectoires et vies de femmes avec les drogues. Ouvrage à paraître en 2026 dans la collection scientifique « Anthropologies & Médecines » chez l'Harmattan, ici: <https://www.editions-harmattan.fr/catalogue/collection/anthropologies-medecines/345>

Faye RA. Panel sur les nouvelles drogues, enjeux et perspectives. Dans le cadre de la 38ème Édition de la Semaine Nationale de Sensibilisation et de Mobilisation contre les Drogues, suivi d'une conférence de presse le mardi 24 juin 2025 au CRCF. Article de presse : <https://lesoleil.sn/actualites/sante/rose-andre-faye-les-nouvelles-drogues-touchent-toutes-les-couches-sociales-y-compris-les-femmes/>

Ndione AG, Desclaux A, Ba I, Sow K. Injection Practices as Seen by Drug Users in Senegal. An Analysis of a Magnifying Glass Effect of Global Health. *Journal of Illicit Economies and Development*. 2025;7(1). Disponible sur: <https://jied.lse.ac.uk/articles/10.31389/jied.186>

Ndione AG, Desclaux A, Ba I, Sow K. Les pratiques d'injection vues par les consommateurs de drogues au Sénégal. Analyse d'un « effet loupe » de la santé globale. *Journal of Illicit Economies and Development*. 2025;7(1):40-54. (version en français)

Sow K, Desclaux A. From Repression to Care for Drug Users: The Evolving Approach of Law Enforcement and Judicial Stakeholders in Senegal. *Journal of Illicit Economies and Development* 2025;7(1). Disponible sur: <https://jied.lse.ac.uk/articles/10.31389/jied.162>

Sow K, Desclaux A. Passer de la répression au soin des usagers de drogues? Le cheminement des acteurs de la justice et de la sécurité au Sénégal. *Journal of Illicit Economies and Development*. 2025;7(1):101-12. (version en français)

Travaux académiques 2025

Mouhamet Diop a soutenu sa thèse de doctorat en socio-anthropologie : « Le cannabis au Sénégal : Enjeux sociaux et sanitaires », UASZ, 16 janvier 2026

Abdoulaye Ndoye a préparé un Master 2 en socio-anthropologie, sur « Les nouveaux usages de stupéfiants chez les jeunes à Dakar », Dakar : UCAD, en instance de soutenance à ce jour.

Projet associé

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 ». La collecte des données a eu lieu en 2025 et début 2026.

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 : 2024-2027

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, Gambie, Mauritanie, Maroc

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 quatre pays : le Sénégal, la Mauritanie, Gambie et le Maroc. 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
- 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

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.

- Un atelier de mise en commun et analyse des premières données a eu lieu du 19 au 24 mai 2025 au CRCF. Cette activité a été suivie d'une restitution le 26 mai 2025.

- Une enquête a eu lieu en Gambie du 22 juin au 06 juillet 2025 à Bakoteh, un district urbain de Serrekunda, la plus grande agglomération du pays, située dans la région de Banjul. Elle faisait suite à l'enquête de Kaolack. L'enquête a porté sur les expériences de migrations et de demande d'asile. Les entretiens ont concerné 12 HSH demandeurs d'asile basés en Gambie.

- Le comité de pilotage s'est réuni le 22 octobre 2025.

- Les rapports de données des 3 enquêtes de terrain ont été finalisés.

Prochaines étapes

Les prochaines enquêtes sont prévues en 2026 au Maroc et en Mauritanie.

Communications

ICASA 2025 :

Diop M, Diallo A, Sarr PT, Taverne B, Sow K, Laborde-Balen G, Broqua C, "HSH, VIH et incarcération au Sénégal : le défi de la continuité des soins », 23e ICASA, Accra, Ghana, 3-8 décembre 2025, poster SAPED021.

AFRAVIH 2026 :

- PT Sarr et al. Vivre après l'enfermement : expériences post-carcérales des HSH au Sénégal, poster

- A. Diallo et al. Arrestations arbitraires et violences policières à l'encontre des HSH au Sénégal : une menace persistante, poster

- D.Diouf et al. Derrière les barreaux, la solidarité : l'engagement associatif auprès des HSH détenus à Dakar

Projets sur les hépatites

PECSEN

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

Calendrier : 2021-2025

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 quantitatives 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. Le projet est terminé.

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- 2026

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.

1. Évaluation Clinique

L'approche clinique repose sur une caractérisation exhaustive du patient afin de définir son profil de risque et le stade de son affection.

- Caractérisation de la population : Le recueil des données inclut le profil démographique (âge, sexe, origine, statut socio-économique) et une anamnèse détaillée recherchant des antécédents familiaux de pathologies hépatiques majeures (hépatite B, cirrhose, CHC), des co-infections et/ou comorbidités (VIH, VHC, VHD, diabète) et aux facteurs de risque comportementaux (alcool, tabac).
- Évaluation de la sévérité : Le diagnostic de l'hépatopathie chronique s'appuie sur l'examen physique (signes d'insuffisance hépatocellulaire ou d'hypertension portale) et sur des outils non invasifs de pointe :
 - Fibroscan : Mesure de l'élasticité hépatique (kPa) et de la stéatose (score CAP).
 - Échographie : Surveillance morphologique et dépistage semestriel du carcinome hépatocellulaire (CHC).
- Éligibilité thérapeutique : L'initiation du traitement antiviral est régie par les recommandations internationales (EASL, 2017), se basant sur la phase de la maladie, une charge virale (ADN VHB) élevée, l'élévation des ALAT, ou l'atteinte histologique (fibrose Age F2 ou cirrhose). La co-infection VIH-VHB pose une indication systématique de traitement.

2. Évaluation Biologique et Virologique

Le suivi biologique permet de monitorer l'activité virale et l'impact de l'infection sur les fonctions vitales.

2.1 Profil Virologique et Sérologique

Le diagnostic repose sur les marqueurs sérologiques classiques (AgHBs pour l'infection active (qAgHBs), anti-HBs pour l'immunité, et le système AgHBe/anti-HBe pour la réplication). Le suivi est complété par :

- La Charge Virale (ADN VHB) : Mesure quantitative initiale et semestrielle.
- Le Génotypage : Identification des génotypes circulants.
- Études Ancillaires : Recherche de l'ADN circulaire clos (cccDNA), de l'ADN intégré et de l'ARN du VHB pour analyser la persistance virale et le potentiel de transcription.

2.2 Biochimie et Hématologie

- Fonction Hépatique : Suivi de la cytolyse (ALAT/ASAT), de la cholestase (PAL/GGT) et de la capacité de synthèse (Albumine).
- Dépistage du CHC : Dosage de l'alpha-fœtoprotéine (AFP) et de l'absence de la vitamine K (PivKA).
- Suivi Rénal et Hématologique : Surveillance de la créatininémie (DFG) et de la numération formule sanguine (NFS) pour détecter une éventuelle thrombopénie, marqueur indirect d'hypertension portale.

3. Stratégie et Suivi Thérapeutique

L'objectif ultime est d'obtenir une réponse durable pour prévenir les complications majeures.

3.1 Prise en charge et Objectifs

Le Ténofovir (TDF) est utilisé en première ligne. Le succès thérapeutique est évalué selon trois dimensions :

- Virologique : ADN VHB indétectable (< 20 UI/mL).
- Biochimique : Normalisation des transaminases.
- Sérologique : Séroconversion AgHBe ou, idéalement, la perte de l'AgHBs (guérison fonctionnelle : qAgHBs < 0,05 UI/mL).

4. Résultats attendus

- Caractérisation du profil clinico-biologique des personnes vivant avec le VHB au Sénégal
- Incidence de la progression vers la cirrhose et le CHC
- Taux de réponse virologique, biochimique et sérologique aux antiviraux
- Facteurs prédictifs de réponse au traitement
- Incidence de la perte de l'AgHBs (cure fonctionnelle)
- Identification de marqueurs biologiques prédictifs de l'évolution
- Contribution à l'élaboration de recommandations adaptées au contexte africain

Aspects socio-anthropologiques de SEN-B

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

- Les connaissances, attitudes et pratiques des patients à propos de l'hépatite B au début et à la fin du projet SEN B : connaissances sur le VHB, attitudes vis-à-vis du dépistage, acceptabilité du traitement.
- Les trajectoires sociales, les perceptions de l'hépatite B, les itinéraires thérapeutiques et les perceptions du projet SEN B chez les patients : histoire de la maladie, expériences stigmatisation, perception du projet.
- L'observance thérapeutique et la rétention dans les soins : trajectoires de soins, motifs d'interruptions et de retour, appréciation de la prise en charge.
- Le soutien social : cartographie et réseaux, perceptions et attentes, types de soutien, rôle des associations.

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.

En 2025, les inclusions dans la cohorte SEN-B s'élevaient à 706 patients au service de SMIT, dont 59 coinfectés et 647 mono-infectés parmi lesquels 175 étaient sous traitement, tandis qu'au CTA, 219 patients ont été inclus, dont 66 coinfectés et 153 mono-infectés, dont 46 sous traitement. L'étude anthropologique associée s'est attachée à analyser, au début et à la fin du projet, les connaissances, attitudes et pratiques des patients vis-à-vis de l'hépatite B, ainsi que leurs trajectoires sociales, leurs perceptions de la maladie, leurs itinéraires thérapeutiques et leur expérience du projet SEN-B. Les enquêtes ont été menées par entretiens auprès de patients et de soignants suivis dans la cohorte, complétées par une veille médiatique. Le projet est aujourd'hui en phase de finalisation et a fait l'objet de plusieurs publications scientifiques pour sur les volets biomédicaux et anthropologiques. Des travaux de Master et de Doctorat accompagnent le projet. Une extension a été obtenue pour poursuivre le projet.

Communications et publications

Publications

2025

Ndione AG, Diédhiou M, Carillon S, Tine JM, Ndiaye A, Fortes L, Ngom NF, Seydi M, Wandeler G, Ramirez 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

Diédhiou M, Ndione AG, Tine J, Ndiaye A, Camara O, Ndiaye K, et al. (2025) Experiences and care trajectories of persons living with Hepatitis B in Senegal: A qualitative study. *PLOS Glob Public Health* 5(11): e0005376. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0005376>

2024

Ramirez 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

Communications 2024-2025

Diédhiou M, Ndione AG, Ramirez Mena A. Perceptions et informations autour de l'hépatite B chez les PvVHB suivies dans la cohorte SEN-B. Présentation orale. Atelier pour la Conception de Supports de Communication pour l'Élimination de l'Hépatite B, du 25 au 27 novembre 2025 à Oussouye/ Ziguinchor

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.

Tiogouo Kevine Tezemene, Ndeye Fatou Ngom, Anouk Chouaïd, Adrià Ramirez Mena, Judicaël Tine, Bruce Wembulua, Melissa Pandi, Messan Hubert Akotia, Louise Fortes, Gilles Wandeler, Moussa Seydi. Poster Journées Scientifiques Sida Sénégal, 2024. « Réplication virale et dysfonction rénale chez les personnes vivant avec le VIH et l'hépatite B sous traitement antirétroviral au Sénégal »

Fall Bintou, Maxime Gurtler, Bruce Wembulua, Aboubakar Badiane, Judicaël Tine, Melissa Pandi, Hubert Akotia, Ndeye Fatou Ngom, Gilles Wandeler, Moussa Seydi, Adrià Ramirez Mena. Poster Journées Scientifiques Sida Sénégal, 2024. « Prévalence de la co-infection à *Schistosoma mansoni* chez les personnes vivant avec l'hépatite B au Sénégal : une étude pilote utilisant le CCA et la LAMP »

Suslov Aleksei, Adrià Ramirez Mena, Ibrahima Niang, Mbaye Thiam, Judicaël Tine, Bintou Fall, Ousseynou Ndiaye, Stefan Wieland, Gilles Wandeler, Ndeye Fatou Ngom, Moussa Seydi, Markus H. Heim. Poster HBV meeting 2024. « Le profilage intrahépatique du VHB au Sénégal met en évidence les différences géographiques dans l'évolution de l'infection chronique au VHB AgHBe-négative »

Begré Lorin, Messan K Akotia, Bruce S Wembulua, Melissa Pandi, Ousseynou Ndiaye, Judicael Tine, Pascal Bittel, Christoph Niederhauser, Martin Stolz, Andri Rauch, Ndeye Fatou Ngom, Adrià Ramirez Mena, Gilles Wandeler, Moussa Seydi. Poster, CROI 2024. « L'ARN circulant du VHB aide à caractériser la maladie du VHB au Sénégal »

Ramírez Mena Adrià, Aleksei Suslov, Hubert Messan Akotia, Pascal Bittel, Andreas Limacher, Judicael Tine, Christoph Niederhauser, Bruce Wembulua, Melissa Pandi, Ousseynou Ndiaye, Ndeye Fatou Ngom, Markus Wieland Heim, Stefan, Moussa Seydi, Gilles Wandeler. Poster, CROI 2024. « ADNccc intrahépatique et marqueurs circulants de l'hépatite B chez les personnes avec infection chronique AgHBe-négative non traitée au Sénégal »

Tine Judicaël, Jim Katuku Aizire, Adrià Ramírez Mena, Ndeye Maguette Fall, Bruce Wembula, Ndeye Fatou Ngom, Antonio Bandala-Jacques, Sara Nsibirwa, Ponsiano Ocama, Moussa Seydi, Gilles Wandeler, Carlotta Riebensahm, Gregory D Kirk. Présentation orale Journées Scientifiques Sida Sénégal, 2024. « Déterminants de la maladie hépatique stéatosique chez les personnes atteintes d'hépatite B avec ou sans VIH au Sénégal et en Ouganda »

Wembulua BS, Le Gal F, Ndiaye, Pandi M, Akotia M, Badiane AS, Hamouda P, Tine J, Ndiaye K, Ngom NF, Béguelin C, Seydi M, Wandeler G, Ramírez Mena A. Présentation orale, Journées Scientifiques Sida Sénégal, 2024. « Hépatite Delta et maladie hépatique chez des personnes vivant avec l'hépatite B au Sénégal »

Messan K. Akotia, Lorin Begre, Melissa S. Pandi, Kalongo Hamusonde, Bruce S. Wembulua, Judicael Tine, Pascal Bittel, M. Scholz, C. Niederhauser, B. Surial, Ndeye F. Ngom, A. Ramírez Mena, O. Ndiaye, M. Seydi, G. Wandeler. Présentation Orale, , Journées Scientifiques Sida Sénégal 2024. « Dynamique de l'ARN et de l'ADN du virus de l'hépatite B pendant le traitement antiviral au Sénégal »

Projets sur les maladies émergentes et le One Health

AFROSCREEN



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

Calendrier : 2021 - 2026

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

Équipes 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

- 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

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

État d'avancement au Sénégal 2025

- Signature des conventions entre l'ANRS MIE et les différents laboratoires du Sénégal (CHUN de Fan 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
- 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.
- Au mois d'août 2023, le laboratoire de Bactériologie Virologie du CHUN de Fann a reçu le séquenceur iseq du fabricant illumina et SSM a effectué la formation sur l'utilisation du séquenceur iseq de Illumina au laboratoire de Bactériologie et Virologie du CHU de Fann ;

Signature d'un avenant pour l'extension du projet jusqu'au 31/08/2024.

- 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 bioinformaticienne 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 2026.

Perspectives 2026

Un nouveau financement permettra de compléter l'équipement en réactifs du laboratoire du CHU de Fann et de mener une étude d'investigation portant sur la décharge de Mbeubeuss, à Dakar.

L'objectif de cette étude opérationnelle sera d'évaluer les effets sanitaires de l'exposition aux déchets chez les récupérateurs de la décharge de Mbeubeuss. Elle comportera des entretiens avec les récupérateurs, des séances de sensibilisation aux risques et l'organisation d'une consultation médicale avec bilan biologiques.

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
- Ndione AG., Contribution des Sciences Humaines et Sociales

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 présentation des résultats de l'étude et du livret a été réalisée en décembre 2024 au CRCF de Dakar. 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 a été réalisé en 2025.

Publications et communications

Communications

Seror V, Sokhna C. COVID-19, Conditions de vie et Comportements Enquête Longitudinale dans le Sénégal 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>

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)

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 : Welcome 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, Ndeye Fatou Senghor, Cyril Bassene, Christine Awa Diouf

Contexte

L'ampleur des déchets plastiques générés par l'épidémie de covid a 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 multiples formes d'emballage et 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. Ils 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 se focalisant 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 des dispositifs de gestion 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 en 2025-2026

Le projet a débuté en 2025 avec la mise en place administrative, la consolidation scientifique et les premières investigations de terrain. L'équipe a été recrutée et la convention signée. Sur le plan international, l'équipe a visité les dispositifs de gestion des déchets hospitaliers à Johns Hopkins Hospital et participé à un atelier de planification à Edinburgh en mai 2025. Le protocole de recherche du Sénégal a été rédigé entre juillet et septembre 2025, suivi de l'obtention de l'accord du CNERS le 4 décembre 2025. Les guides d'entretien ont été élaborés en octobre, dans un cadre structuré par des lectures croisées bimensuelles et des ateliers mensuels de théorie et méthodes. L'équipe a également participé à un atelier d'écriture scientifique organisé par le CRCF du 10 au 14 novembre 2025.

Les premières activités de terrain ont été engagées à Dakar, avec une prise de contact et une visite de la décharge de Mbeubeuss landfill le 10 octobre 2025, complétées par des focus groups avec deux groupes de récupérateurs (15 participants) le 17 décembre 2025 au CRCF. Un atelier collaboratif avec des graffeurs et l'École des Arts a été organisé le 22 décembre 2025 pour lancer un projet de fresque au CHU de Fann. Des entretiens institutionnels ont été réalisés, notamment avec le Dr Safiatou Thiam au Conseil National de Lutte contre le Sida (22 janvier 2026) et avec les responsables de l'entreprise de recyclage « Dr Sett » (28 janvier 2026). La visite de Karen McGeough et Victoria Anker (projet AtSU) a permis d'avancer sur les aspects financiers et administratifs. Enfin, une demande d'autorisation a été adressée à la SONAGED le 23 janvier 2026 pour poursuivre les investigations à Mbeubeuss.

Conférence et publication :

- Sow K. "Réagir aux épidémies sans nuire à l'environnement : repenser à l'utilisation des matériaux plastiques à usage unique dans le secteur de la santé » Communication en plénière, Conférence ICASA du 3 au 8 décembre 2025.
- Résumé soumis pour le journal AMBIO, "Responding to epidemics without harming the environment: rethinking the use of single-use plastic materials in the health sector in the Global South"
- Écriture et publication de deux blogs sur le site AtSU

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 : 2019-2025

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

Equipes impliquées : IRD VITROME, SESSTIM

Porteur : IRD Vitrome

Partenaires : CEFOREP : 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(è)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 sanitaire 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-Badafassi a eu lieu en 2023.

Thèse associée sur financement ANRS :

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, soutenue en 2025.

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 – 2026

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 HSH, 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 projet a été officiellement clôturé le 31 décembre 2025 à la suite de l'octroi d'une extension sans coût de six mois. Cette prolongation a offert l'opportunité d'intensifier les actions sur les indicateurs restant à renforcer afin d'atteindre pleinement les objectifs fixés à la clôture du projet.

L'année 2025 a été marquée par la poursuite des activités des Unité mobiles intégrées (UMI) et la collecte des échantillons dans les quatre régions du projet. Cette période a aussi connu une intensification des activités de l'Observatoire communautaire (OCASS) notamment la collecte de données, de recherche opérationnelle de plaidoyer auprès des CDS dans les régions d'intervention. Des progrès ont également été enregistrés dans la mise en œuvre des activités transfrontalières

• **Les UMI** ont poursuivi les activités de diagnostic et de prise en charge des patients dans les 4 régions du projet. Entre janvier 2025 et décembre 2025 :

– 12492 patients dont 53% de femmes ont bénéficiés des services des UMI



Répartition par région : 55% pour Kaolack, 8% pour Ziguinchor, 27% pour Kolda et 10% pour Sédhiou

Répartition par âge : 5% [0-14 ans], 15% [15-24 ans], 42% [25-49 ans] et 38% [50ans et +]

Répartition par pathologie : VIH : 33%, Tuberculose : 5%, Palu : 1.9%, Hépatite B : 19%, IST : 0.1%, Diabète/HTA : 33% et Autres pathologies (Covid, syndrome grippal, dermatoses...) : 8%

– Dépistage : 4079 tests VIH effectués, 81 positifs ; 628 tests TB

réalisés, 64 positifs ; 241 tests Paludisme réalisés, 28 positifs ; 2405 tests Hépatite B effectués 138 positifs, 52 tests IST réalisés, 13 positifs ; 4148 tests Diabète/HTA réalisés : 479 cas d'hyperglycémie/hypertension.

• **Collecte de prélèvements**, acheminement et rendu des résultats

Entre janvier 2025 et décembre 2025 :

4152 échantillons (73% VIH et 27% TB) ont été collectés et acheminés dont 33% pour Kolda, 51% pour Ziguinchor, 4% pour Sédhiou et 12% pour Kaolack



Image 6 : Relais CAR de la région de Sédhiou rencontré par l'équipe lors de la visite au niveau du district sanitaire d'Oussouye / Source : Photo prise par l'équipe de mission

- 3994 résultats (74% VIH et 26% TB) ont été rendus avec un taux de 96% ;
- Traitement pour le VIH : 2558 patients ont eu une CV inférieure à 1000 copies soit un taux de suppression virale de 86% et parmi eux 2340 soit 91% ont eu une CV indétectable ;
- Traitement pour la TB : 143 (14 %) des tests sont revenus positifs, 867 (83 %) des patients ont été testés négatifs, 20 résultats n'ont pas pu être déterminés et 8 cas de résistance ont été notés.

- Les activités de l'OCASS durant l'année 2025 :

- 2 activités de collecte de données (1 au premier et 1 au deuxième trimestre) auprès de 208 personnes, (usagers et prestataires de santé) ont été menées sur 12 sites dans les 4 régions du projet
- 13 Séances de plaidoyers auprès des comités de développement sanitaire pour une appropriation des principes de Genre et Droits Humains ainsi que les VBG : 88 participants dont 45 femmes et 43 hommes.
- 2 missions de supervision de l'unité de gestion de l'OCASS : du 16 au 21 Mars 2025 et du 7 au 12 septembre 2025.
- Recherche opérationnelle : La mission de collecte des données s'est déroulée dans la région de Kaolack du 03 au 10 février 2025 et dans les régions de Sédhiou et Kolda du 13 février au 28 mars 2025. Un article scientifique a été soumis en mars 2025 à la revue Santé publique

- **Plateforme transfrontalière**

Le 3^e atelier de la plateforme transfrontalière s'est tenu du 1^{er} au 3 octobre 2025 à Cap Skiring. Elle a réuni les CNLS du Sénégal, de la Guinée Bissau et de la Gambie, la DLSI du Sénégal, ainsi que de nombreux acteurs impliqués dans la prise en charge du VIH. L'atelier a permis de renforcer la coopération transfrontalière, de partager les expériences et d'identifier les défis communs dans la lutte contre le VIH.

- **Capitalisation du projet, supervision et communication**

- La mission de collecte de données pour la capitalisation des interventions du projet s'est tenue du 15 au 23 septembre 2025 dans les 4 régions du projet. Elle a permis de documenter les expériences, innovations et bonnes pratiques issues de la mise en œuvre du projet.
- L'équipe du projet a effectué une mission de supervision du 19 au 29 octobre 2025 dans les 4 régions du projet. Elle a permis de faire un suivi de la mise en œuvre des activités et à préparer la clôture du projet.
- En novembre 2025 un atelier de conception des outils de communication du projet a été organisé à Saly. Plusieurs supports et leur contenu ont été définis : des kakemonos, banderoles, goodies, films, factsheets, affiches digitales, capsules vidéo et newsletters.

- **Clôture du projet**

Clôtures régionales : des ateliers de clôture du projet eu lieu en novembre 2025 à Ziguinchor, Sédhiou, Kolda et en décembre à Kaolack. Ils ont réuni les Gouverneurs, Directeurs Régionales de la Santé, Maires, Conseillers départementaux ainsi que les différents acteurs impliqués dans la mise en œuvre du projet. Ils ont permis aux régions de présenter les principales réalisations du projet et de discuter des perspectives de pérennisation et de mise à l'échelle.

Clôture nationale : Un atelier national de clôture du projet a eu lieu le 9 décembre 2025 à l'hôtel Azalaï de Dakar, en présence des représentants du ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, d'Expertise France, des organisations membres du consortium (SSD, ANCS, RNP, Plan International, CRCF), des Directions Régionales de la Santé des régions cibles du projet, des partenaires techniques et financiers, ainsi que des acteurs communautaires

- **Visites et évaluations**

- Une délégation de l'Initiative/Expertise France a fait une visite au Sénégal du 8 au 12 décembre 2025. Cette mission a inclus une visite à la Direction Régionale de Kaolack
- Une évaluation externe a débuté en novembre 2025

Prochaines étapes

En 2026, l'équipe du projet finalisera le rapport global et la dernière Newsletter. Au cours du premier trimestre 2026, l'équipe de évaluateurs communiquera ses résultats et un audit final est prévu en mars 2026.

Communications :

2026

AFRAVIH 2026

- Diallo TM « Repenser le continuum de soins par une approche systémique, intégrée et transfrontalière : expérience du projet CONTINIUS PV » Poster discuté
- Diallo TM « L'Observatoire Citoyen d'Accès aux Services de Santé au Sénégal : une évaluation multipolaire de la performance d'un dispositif de responsabilité sociale » Poster
- Diallo TM « Vers une santé de proximité et intégrée pour tous : Expérience de l'Unité Mobile Intégrée dans la région de Ziguinchor (Sénégal) », Poster
- Diallo TM « Le projet CONTINIUS-PV : Un modèle d'implication communautaire dans la décentralisation des soins » Poster
- Diop S, « Les inondations noient la santé. L'Unité Mobile Intégrée (UMI), une réponse pour la continuité des services de santé dans la région de Kaolack (Sénégal) ? », Poster
- Diop S, « Quand le laboratoire se rapproche des patients : Expérience du Système CAR à Kolda (Sénégal) », Poster
- Diouf CA « Diagnostic et prise en charge du VIH, de la tuberculose et du paludisme au Sénégal : apport du projet Continius-PV », Poster
- Ndom K, « Système CAR : Une expérience de coordination régionale au service de la qualité diagnostique dans la région de Ziguinchor (Sénégal) » Poster
- Ndom K « Quand la santé se met en route vers les communautés de Kaolack (Sénégal) : Expérience de l'Unité Mobile Intégrée » Poster
- Niang MB « Les Unités Mobiles Intégrées, une stratégie innovante pour éliminer le VIH, la Tuberculose et le Paludisme d'ici 2030 ? » Poster
- Niang MB « Les soins au-delà des frontières : l'exemple de la plateforme transfrontalière pour une réponse régionale intégrée » Poster

2025

Participation à la 15^e édition des journées scientifiques du site ANRS Sénégal les 12 et 13 mai 2025 à Dakar. « CONTINIUS-PV : Les Unités Mobiles Intégrées (UMI) de Continius-PV, une stratégie prometteuse pour l'élimination du VIH, de la TB, et du paludisme d'ici 2030 », Communication orale

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 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

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 : 2023-2025

Responsables / Investigateurs Principaux : K. Diop

Financeur : 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.

État d'avancement

La poursuite et la clôture de la deuxième phase de subvention de l'USAID ont eu lieu 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.

Les équipes de 3CAP-Santé ont participé 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 2024 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.

Au plan national, 3CAP-Santé a mené des activités de plaidoyer pour l'augmentation des financements auprès des collectivités territoriales pour la PF/SRMNIA en avril et juin 2024. Des activités de sensibilisation sur la planification familiale ont été menées à Dakar, sa banlieue et dans différentes régions du Sénégal. Sur le plan de la communication, le projet a diffusé des informations à travers des Newsletter, des webinaires, des articles sur la plateforme numérique et des post sur les réseaux sociaux.

L'année 2025 a été marquée par des activités de plaidoyer et de recherche de financement. • Le projet est en phase de transition : un plaidoyer a été réalisé lors d'un plateau télévisé le 8 décembre 2025 pour la recherche de financement auprès des autorités locales ; une réunion de 3 jours a eu lieu à Ouagadougou la semaine du 22 décembre 2025 ; les 19 et 20 décembre 2025, une formation sur la recherche de financements a été réalisée ; si le 2e grant est financé, des fora régionaux seront organisés pour la mobilisation de fonds locaux.

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 : K. Sow, MY. Mbodj, D. Boussou, H. Diéne, M. 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, sanitaires, sociales et économiques auxquelles les services de vaccinations 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 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 portent sur l'anticipation des risques en cas de survenue de catastrophe sanitaire pour garantir la continuité des services du Programme élargi de vaccination (PEV). 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

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.

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.

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. Le projet est terminé et a fait l'objet de plusieurs communications dans des conférences nationales et internationales

Communications

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

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

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 », Conférence AFRAVIH Yaoundé, Cameroun 16-19 avril 2024, communication orale

Bouso 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 – 2026

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 2025, 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>

MASCAO ANRS00910-R-PR

Masculinités ouest-africaines face au VIH/sida : santé, genre et sexualité des hommes (hors "populations clés") en Côte d'Ivoire, au Nigeria et au Sénégal

Calendrier : 2026 – 2028, durée 24 mois

Principaux investigateurs : F. Akindes (Pacci, Côte d'Ivoire) et C. Broqua (CNRS, France)

Co-investigateur Sénégal : K. Sow (CRCF)

Pays : Côte d'Ivoire, Nigéria, Sénégal

Financement : ANRS, AO 2025-2

Partenaires : Institut des mondes africains (IMAF), Campus Condorcet, CNRS, Aubervilliers, France ; PACCI, CHU de Treichville, Abidjan, Côte d'Ivoire ; CRCF, CHU Fann, Sénégal ; IFRA-Nigeria, University of Ibadan, Institute of African Studies, Ibadan, Nigeria

Composition de l'équipe : F. Akindes (Pacci, Côte d'Ivoire), C. Broqua (CNRS, France), K. Sow (CRCF, Sénégal), G. Laborde-Balen (CRCF, Sénégal), A. Adebayo (IFRA, Nigéria).

Contexte

Alors que depuis près de vingt ans, la lutte contre le VIH/sida a été réorganisée à l'échelle globale autour des « populations clés », le public des hommes qui n'en font pas partie reste une population peu prise en compte tant par les recherches que les actions de lutte contre l'épidémie en Afrique subsaharienne. Pourtant la littérature établit un constat sans ambiguïté : dans cette région, les femmes sont plus touchées par le VIH/sida mais les hommes (hors « populations clés ») ont plus de retard dans le recours aux services de santé liées au VIH/sida, en particulier concernant le dépistage et l'accès aux traitements.

Objectifs

Cette recherche socio-anthropologique a pour objectif d'analyser les liens existant entre la construction des normes de la masculinité et les comportements de santé, dans trois pays d'Afrique de l'Ouest : la Côte d'Ivoire, le Nigeria et le Sénégal. Il propose une analyse conjointe de l'expérience intime et sociale des hommes face au VIH et de leur place dans les dispositifs de lutte contre l'épidémie. Il vise ainsi à pallier un manque dans la littérature récente en sciences sociales sur les hommes et le VIH en Afrique de l'Ouest, en comparant trois pays et en tenant compte du contexte actuel d'essor de la prévention biomédicale.

Les objectifs spécifiques sont d'analyser

- 1/ Les conceptions et pratiques masculines liées au VIH/sida, aux risques et à la prévention.
- 2/ Les conceptions et pratiques masculines liées aux thérapeutiques et aux soins.
- 3/ Les conceptions et pratiques masculines en matière de conjugalité, de sexualité et de santé reproductive.
- 4/ L'« échange économique-sexuel » du point de vue masculin.
- 5/ La place des hommes et des masculinités dans la lutte contre le VIH/sida.

Méthodologie

L'enquête sera menée principalement auprès d'hommes, mais aussi de femmes qui pourront livrer leurs perspectives sur les masculinités. La méthodologie de l'étude comprendra des entretiens biographiques et semi-directifs, des observations ethnographiques, des analyses documentaires. Dans chaque pays des entretiens seront réalisés avec 50 hommes et 20 femmes, auxquels s'ajoutera une vingtaine d'entretiens avec des acteurs de la lutte contre le VIH/sida.

Résultats attendus

L'ambition de ce projet est d'apporter tant des connaissances qui permettent de répondre à des enjeux de santé publique, en aidant à mieux comprendre les raisons du retard des hommes, que des analyses plus fondamentales des logiques de production du genre au travers des comportements de santé ou sexuels.

Faisabilité et mise en œuvre d'une cohorte longitudinale multicentrique pour l'étude de l'hépatite Delta en Afrique

Calendrier : 2026 – 2028, durée 24 mois

Principaux investigateurs : Seydi M. (SMIT CHU Fann, Sénégal) et F.Legal (U.Paris 13, France)

Pays : Sénégal, Ethiopie, Cameroun

Financement : ANRS, AO 2026-1

Partenaires : Laboratoire de virologie / CNR Associé Hépatite Delta, TEAM-A, Université Paris 13 - SAIC, Bobigny, France ; Service des maladies infectieuses et tropicales, Hôpital Fann, Dakar, Sénégal ; Service des maladies infectieuses et tropicales, TEAM-C, UFR Santé, Université Assane Seck, Ziguinchor, Sénégal ; Aklilu Lemma Institute of Pathobiology Aklilu Lemma Institute of Pathobiology, Addis Ababa University, Addis Ababa, Ethiopia ; Service d'Hépatogastro-entérologie, Service d'Hépatogastro-entérologie, Centre Hospitalier Universitaire de Yaoundé, Yaoundé, Cameroun

Composition de l'équipe : F.Legal (U.Paris 13, France) ; M.Seydi (SMIT, CHU Fann, Sénégal), NM Manga (U.Ziguinchor, Sénégal), N. Berhe (Addis Ababa U., Ethiopie), MP. Kowo (CHU Yaoundé, Cameroun),

Objectifs

Evaluer la faisabilité et la mise en œuvre d'une cohorte longitudinale multicentrique pour l'étude de l'hépatite Delta en Afrique au Sénégal, en Ethiopie et au Cameroun.

Méthodes

Étude de cohorte longitudinale

Animation de réseaux

GDR RAEE

Réseau Anthropologie des Épidémies Émergentes

Responsables / coordonnateurs : B. Taverne, M. Egrot

Années début-fin : 2021 – 2028

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 de 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), LPED (Abidjan, Dr M. Egrot)
- France : TransVIHMI (Montpellier Dr B. Taverne).

Coordination : Safietou Tiendrebégo, basée à Ouagadougou (jusqu'en octobre 2025)

Composition de l'équipe : B. Taverne, M. Egrot, K. Sow, B. Bila, R. Hounghinin, F. Akindès, M. Keita Diop, S. Tiendrebégo, F. Le Marcis, A. Desclaux

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. Ce réseau s'est étoffé au cours des années et à l'occasion de diverses épidémies et pandémies (notamment la pandémie de covid-19). Soutenu par l'IRD, ce réseau a été reconnu comme Groupement de Recherche International/International Research Network (GDR/IRN) en 2021 et il est soutenu jusqu'en 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, la préparation et la 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 entre équipes.
- Produire, rassembler et rendre accessibles des connaissances sur diverses thématiques en anthropologie concernant les épidémies
- 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 faciliter les échanges
- 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 :

- **Le renforcement et l'actualisation des compétences des chercheurs** (anthropologie des MIE, One Health, résistance aux anti-microbiens) par le développement de curriculums et d'outils didactiques pour la réalisation de formations dans les pays (formations au Sénégal et en Côte d'Ivoire en 2025) et au travers de webinaires inter-pays présentant des conférences données par des anthropologues et experts (6 séances en 2025 sur la thématique « One Health et zoonoses »).
- **Le soutien à la science**
 1. mise en place de recherches inter-équipes et multipays (En 2025 : Projet Vaccination : Analyse des résistances à la vaccination contre le SARS-CoV-2 : Sénégal, Guinée, Burkina Faso)
 2. Constitution d'une documentation commune actualisée (Zotero), suivi d'une Bibliothèque Zotero d'ouvrages en ligne accessible aux responsables pays de l'IRN (107 ouvrages), soutien aux publications (notes de synthèse, articles ou livres)
- **La valorisation des résultats des projets** de recherche portés par les membres, et l'organisation de journées d'étude, nationales ou inter-pays : restitutions par projet en 2025
- **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 :
 1. d'un site internet/wiki (www.raee.fr) qui permet un travail collectif horizontal (dépôt direct des actualités, publications, formations... par les membres, modérées par le collectif de responsables)
 2. d'un groupe WhatsApp « Covid Forum scientifique » avec 35 membres : échanges sur les parutions, évènements épidémiques ou institutionnels, controverses (covid long, autres épidémies) : contenus scientifiques, opinions, discussions méthodologiques et informations.

Résultats

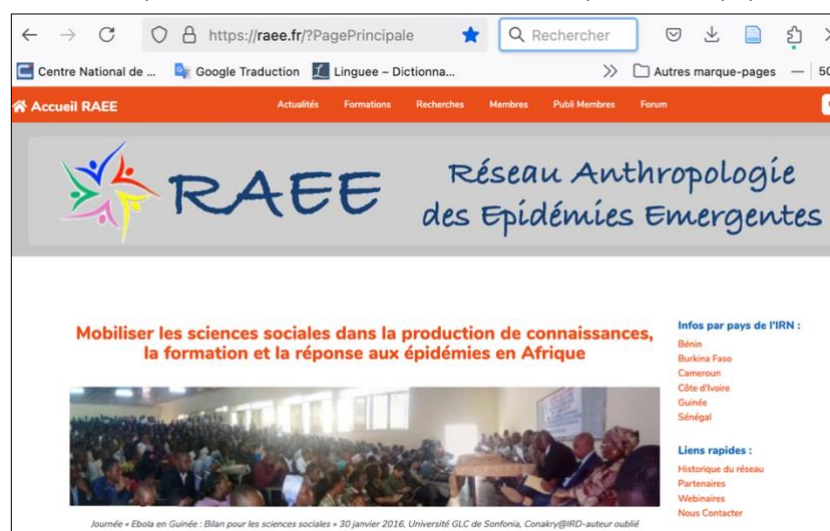
Au 31/12/2025, le réseau compte 123 membres, répartis dans 17 pays (principalement d'Afrique francophone). Des chercheurs travaillant en Afrique centrale et en Europe ont rejoint le réseau.

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>

net du RAEE : <https://raee.fr/?PubLi>



RESCIDAF

Réseau scientifique des drogues en Afrique Francophone

Responsables / Coordination : Equipe CODISOCS (RA. Faye, M. Diop, A. Ndoye, C. Bassène, A. Desclaux)

Année début : 2021

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



Objectif principal

L'objectif principal du réseau est de promouvoir et d'améliorer quantitativement et qualitativement la recherche en sciences sociales sur les drogues et addictions en Afrique de l'ouest francophone, de la partager et de valoriser ses résultats.

Méthode

Créé en 2021 par l'équipe du projet CODISOCS qui souhaitait partager et élargir les échanges avec des équipes d'autres pays également concernées par les drogues, le RESCIDAF est un réseau informel soutenu matériellement par le CRCF, non financé. Son comité de coordination rassemble des membres de huit pays.

Le réseau regroupe des chercheurs travaillant en Afrique, quel que soit leur pays d'origine, principalement en sciences sociales et santé publique, des communautaires, ainsi que des professionnels en santé publique et dans la lutte contre les drogues. En 2025, le réseau rassemble 74 membres principalement des pays suivants : Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Sénégal, France, Guinée, Cameroun et Niger.

Les principales activités du réseau sont :

- Le **webinaire mensuel** : ce webinaire fait intervenir des experts et des chercheurs appartenant au réseau ou pas, pour des conférences. Il permet ainsi la formation continue (méthodologique et théorique) et les échanges entre experts et membres mais aussi entre équipes de différents pays.
- Les **échanges sur l'actualité médiatique et scientifique** : en 2025, ces échanges quotidiens par Whatsapp concernent 42 membres du réseau. Parmi les thèmes discutés, la question des nouveaux produits de synthèse a été fréquemment abordée.
- La **valorisation des résultats de recherche et les échanges entre chercheurs, communautaires et acteurs** au cours de colloques et journées d'étude : Après le colloque international SCIDAF organisé en mai 2024, il n'y a pas eu de manifestations de valorisation des résultats de recherche en 2025 organisée au Sénégal ou dans les pays africains.
- Le **renforcement des collaborations** : Plusieurs équipes du RESCIDAF (notamment du Sénégal et de Côte d'Ivoire) ont renforcé leur collaboration avec le réseau HARENE (Harm Reduction Network, réseau de chercheurs et communautaires en France) pour échanger sur les études en cours et futures.

Au Sénégal, le GT « Nouvelles Drogues » a été créé en 2024 pour poursuivre les échanges au-delà du colloque international. En 2025, ce GT s'est réuni à trois reprises pour élaborer des projets à partir des priorités de recherche sélectionnées :

- Le renforcement de l'identification pharmacologique et toxicologique des substances et la mise en place d'un dispositif de veille, d'alerte et de diffusion de l'information avec une composante communautaire
- Une enquête pour identifier les besoins d'information sur les Nouvelles Drogues chez les professionnels de santé et les acteurs communautaires, visant à mettre en place un dispositif d'information continue sur les nouveaux produits en circulation.

Résultats

Le RESCIDAF est parvenu à créer un réseau d'interconnaissance et un cadre d'échange qui permettra de développer des activités d'animation scientifique, de formation (pour répondre aux besoins des chercheurs en sciences sociales et à ceux des acteurs de la lutte contre les drogues), ainsi que de nouveaux projets de recherche collaboratifs inter-pays, lorsque les ressources seront disponibles.

Réseaux ANRS MIE

GTRI ANRS MIE : le CRCF/Site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal participe au réseau international de l'ANRS MIE notamment à travers la participation à des groupes de travail

- Groupe VIH et vieillissement : Pr Mamadou Coumé (CRCF), Pr Louise Fortes (Hop. Dalal Jamm), Dr Laura Ciaffi (Site ANRS Cameroun), sont chefs de file du groupe « VIH et Vieillissement ». Membres participants : Dr Bernard Taverne, Dr Gabrièle Laborde-Balen, Mme Madjiguène Gueye
- Groupe HIV Cure : Dr Ousseynou Ndiaye participe au groupe de travail HIV Cure du Réseau international des sites partenaires de l'ANRS MIE.

Valorisation scientifique

Publications 2025 : 18 Communications 2025 : 41
Publications 2024 : 16 Communications 2024 : 96

Récapitulatifs des publications 2024 – 2025 (non exhaustif)

Articles scientifiques 2025

Begré L, Akotia MK, Wembulua BS, Pandi M, Ndiaye O, Tine J, Bittel P, Niederhauser C, Stolz M, Rauch A, Ngom NF, Ramírez Mena A, Wandeler G, Seydi M; Senegalese Hepatitis B Cohort Study (SEN-B). Circulating Hepatitis B Virus (HBV) RNA and Conventional Markers in Treatment-Naive Persons With HBV in Senegal. *J Infect Dis.* 2025 Jul 30;232(1):e64-e72. doi: 10.1093/infdis/jiaf190. PMID: 40251945; PMCID: PMC12308681

Breton G, Maïga I, Maïga A, Laborde-Balen G, Sagaon-Teyssier L, Hoppe A, Kabemba OK, Cissé B, Traore FD. Successful Integration of Community-Based Rapid Antigen Testing for COVID-19 and Malaria in Mali. *Am J Trop Med Hyg.* 2025 Mar 5:tpmd230855. doi: 10.4269/ajtmh.23-0855. Epub ahead of print. PMID: 40043312.

Diédhiou M, Ndione AG, Tine J, Ndiaye A, Camara O, Ndiaye K, et al. (2025) Experiences and care trajectories of persons living with Hepatitis B in Senegal: A qualitative study. *PLOS Glob Public Health* 5(11): e0005376. <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0005376>

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>

Faye RA . « Invisibilisation, stigmatisation et répression : l'expérience des femmes usagères de drogues au Sénégal », revue politiques des drogues (2025), Décembre, hors-série n°1 : Droits humains et drogues. <https://esd.cnam.fr/actualite/revue-politiques-des-drogues/>

MacGregor, H., Leach, M., Desclaux, A., Parker, M., Grant, C., Wilkinson, A., Sams, K., & Sow, K. (2025). *Pandemic futures, future preparedness: diverse views in the wake of COVID-19.* *Journal of Biosocial Science* (Cambridge University Press), publié en ligne le 24 juillet 2025. DOI : 10.1017/S0021932025100369

Ndione AG, Desclaux A, Ba I, Sow K. Injection Practices as Seen by Drug Users in Senegal. An Analysis of a Magnifying Glass Effect of Global Health. *Journal of Illicit Economies and Development.* 2025;7(1). Disponible sur: <https://jied.lse.ac.uk/articles/10.31389/jied.186>

Ndione AG, Desclaux A, Ba I, Sow K. Les pratiques d'injection vues par les consommateurs de drogues au Sénégal. Analyse d'un « effet loupe » de la santé globale. *Journal of Illicit Economies and Development.* 2025;7(1):40-54. (version en français)

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

Sow K, Desclaux A. From Repression to Care for Drug Users: The Evolving Approach of Law Enforcement and Judicial Stakeholders in Senegal. *Journal of Illicit Economies and Development* 2025;7(1). Disponible sur: <https://jied.lse.ac.uk/articles/10.31389/jied.162>

Sow K, Desclaux A. Passer de la répression au soin des usagers de drogues? Le cheminement des acteurs de la justice et de la sécurité au Sénégal. *Journal of Illicit Economies and Development.* 2025;7(1):101-12. (version en français)

Wembulua BS, Le Gal F, Ndiaye O, Pandi MS, Akotia MK, Badiane AS, Hamouda P, Tine J, Ndiaye K, Béguelin C, Ngom NF, Wandeler G, Seydi M, Mena AR; SEN-B. Hepatitis Delta and Liver Disease Among People Living With Hepatitis B With or Without HIV Co-Infection in Senegal. *Liver Int.* 2025 Mar;45(3):e70026. doi: 10.1111/liv.70026. PMID: 39967446; PMCID: PMC11836594.

Taverne B., Laborde-Balen G., Diop S., Fall C., Ndiaye M. N., Sarr P. T., et Sow K., Vieillir avec le VIH au Sénégal, perspectives anthropologiques pour une politique de santé publique: Growing old with HIV in Senegal: an anthropological perspective for a public health policy, *Médecine Tropicale et Santé Internationale*, vol. 6, no 1, févr. 2026. doi: 10.48327/mtsi.v6i1.2026.769.

Articles grand public 2025

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. Panel sur les nouvelles drogues, enjeux et perspectives. Dans le cadre de la 38ème Édition de la Semaine Nationale de Sensibilisation et de Mobilisation contre les Drogues, suivi d'une conférence de presse le mardi 24 juin 2025 au CRCF. Article de presse : <https://lesoleil.sn/actualites/sante/rose-andre-faye-les-nouvelles-drogues-touchent-toutes-les-couches-sociales-y-compris-les-femmes/>

Thèses, mémoires et rapports 2025

Diop M, « Le cannabis au Sénégal : Enjeux sociaux et sanitaires », thèse de doctorat en socio-anthropologie, Université Assane Seck de Ziguinchor, soutenue le 16 janvier 2026

Diop D, « 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

Pouye CT « 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, soutenu en mars 2025

Sow, K., & Boyon, M., 2025. Epidemic preparedness and response in Senegal. institute of development studies. <https://doi.org/10.19088/sshap.2024.039>

Publications 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.

Breton G., Laborde-Balen G., Inghels M., Cissé M., Diallo OH., Koita Y., 2024. VIH : et si les drones servaient aussi à sauver des vies ?, *The Conversation*, 22 mars 2024. <https://theconversation.com/vih-et-si-les-drones-servaient-auss-i-a-sauver-des-vies-223579>

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

Diop-Ndiaye H, Sène PY, Coulibaly K, Diallo M, Diallo S, Diop K, Sow-Ndoye A, Fall M, Ndiaye AJS, Mathebula E, Ba AA, Lejeune C, Manga NMP, Camara M, Ndour CT, Kane CT. m-PIMA™ HIV1/2 VL: A suitable tool for HIV-1 and HIV-2 viral load quantification in West Africa. J Virol Methods. 2024 Feb;324:114872. doi: 10.1016/j.jviromet.2023.114872. Epub 2023 Dec 19. PMID: 38128833.

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., Taverner, 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.

Communications orales et posters (2024-2025)

Communications orales et poster 2025

- **Journées scientifiques ANRS MIE (Paris, France, 1 et 2 avril 2025)**

Laborde-Balen G et Breton G, « Mise en place de drones en Guinée pour le transport de prélèvements sanguins : le projet AIR POP », Journées scientifiques de l'ANRS MIE, Paris, France, 1 et 2 avril 2025, communication orale.

- **Séminaire "Ouverture, programme D35. Drogues, sciences sociales et sociétés" EHESS/INSERM (Paris, France 4 avril 2025)**

Faye RA, « Profils et trajectoires des femmes usagères de drogues au Sénégal ». Séminaire "Ouvertures", programme D35 "Drogues, sciences sociales et sociétés" de l'EHESS/INSERM, avec le soutien de l'IReSP, Paris, France, 4 avril 2025.

- **15^e Journées scientifiques du site ANRS MIE Sénégal (Dakar, Sénégal, 13-14 mai 2025)**

Dieye PS, « Réponse à la fièvre hémorragique Crimée Congo à Birkelane janvier 2025 », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Diop AK et l'équipe GayM, « GAYM– Homosexualité, migration et VIH/sida en Afrique de l'Ouest et au Maghreb : vulnérabilités médicales et sociales des HSH sénégalais exilés à l'étranger », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Diop K et le groupe TIVIH Accès, « TIVIH-accès Introduction des traitements ARV injectables pour les personnes vivant avec le VIH au Sénégal (ANRS 391) », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Diouf R et l'équipe VIHeillir, « VIHeillir-1 Bien vieillir avec le VIH au Cameroun et au Sénégal (Expertise France) » 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Diouf I. et l'équipe VIHeillir-2, « VIHeillir-2 Soins intégrés des personnes âgées en clinique et en communauté en contexte décentralisé au Sénégal et au Cameroun (Expertise France) » 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Faye RA et l'équipe Codisocs, « Groupe de travail du CRCF sur les nouvelles drogues », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Gueye M. et Koné M., « Associations et personnes âgées », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Laborde-Balen G. et l'équipe IODA, « IODA– Impact virologique et Obstacles au succès thérapeutique de l'introduction du Dolutégravir chez les Adolescents en zone décentralisée au Sénégal, (ANRS | MIE 0390) », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Ndione et al., « Épidémies émergentes et approche One Health. Aspects anthropologiques », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Ndoye A, Bassène C et l'équipe Codiscocs, « Codisocs, les nouvelles drogues, enjeux et perspectives », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Ngom ND, Ndiaye BJ, Réseau EVA, « Cabrilado”, 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Niang A. et al. « EnPRISE 3 et EnPRISE 4 », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Niang MB et l'équipe Continius « CONTINIUS-PV – Les Unités Mobiles Intégrées (UMI) de Continius-PV, une stratégie prometteuse pour l'élimination du VIH, de la TB, et du paludisme d'ici 2030 », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Sarr PT et l'équipe Grand-Age et VIH, « Grand âge et VIH au Cameroun et au Sénégal, anthropologie du vieillissement et de la maladie », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Souané ML et l'équipe Taggu Pic, « Vécus et accompagnement de la séropositivité chez les jeunes adultes vivant avec le VIH au Sénégal. La recherche communautaire Tagg Picc », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Sow K, Mbodj Y, Bousso D, « Effets de la vaccination Covid 19 sur les performances du PEV au Sénégal », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Sow K et Sall T, « SU. After the Single Use. Rethinking medical device for reuse, renewal and resilience », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

Sylla M, « Les vecteurs/réservoirs du virus de la Fièvre Hémorragique de Crimée-Congo au Sénégal », 15^e Journées Scientifiques du site partenaire de l'ANRS MIE au Sénégal, Hôtel Noom, Dakar, 13-14 mai 2025, communication orale

- **INTEREST 2025 (International conference on HIV treatment, pathogenesis, and prevention research in resource-limited settings, Windhoek, Namibie, 13-16 mai 2025)**

Akotia M et al., "Dynamics of Hepatitis B Virus RNA and DNA During Antiviral Treatment in Senegal", Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Diouf C. 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 », Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Diouf C. et al. « Dynamique D'Atteinte de L'Objectif de Développement Durable 3 (ODD3) AU Sénégal : Contribution Des Organisations Communautaires (OC) de la Commune de Diourbel » Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Diop EHB et al. « Bien Vieillir Avec Le VIH au Sénégal : Intégration de la Prise en Charge Des Comorbidités et du VIH en Clinique », Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Laborde-Balen G., Diop S., Ndiana Ndiaye M., Sarr PT., Sow K., Taverne B., "Old age and HIV in Senegal: A major health and social challenge". Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Ndoye et al. « Perceptions Des Personnes Utilisatrices de Drogues au Sénégal Sur Les Liens Entre Usage de Substances et Expérience de la Sexualité » Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Niang A et al. Prise en Charge des Enfants et Adolescents Vivant Avec le VIH au Sénégal, en Contexte Décentralisé (EnPRISE3) : Quelle Evolution de l'Accès et des Résultats de la Charge Virale ? Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Niang MB et 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 » Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Niang MB et al. « Le Rôle Incontournable Des Acteurs Communautaires Dans Le Cadre du Projet Renforcement de la Prise en Charge Décentralisée Des Enfants ET Adolescents Vivant Avec Le VIH "EnPRISE 3" », Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Pandi et al. « Analyse du Rapport CD4/CD8 Dans la Prise en Charge Thérapeutique des Personnes Vivant Avec Le Virus de L'Immunodéficiência Humaine (VIH) AU Sénégal » Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Sarr PT, Diop S, Laborde-Balen G, Taverne B, Sow K. "Adapting healthcare structures to the specific needs of elderly people living with HIV in Dakar", Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Sokpo et al. "Analyse de L'État Actuel D'Une Cohorte de Personnes Vivant Avec Le Vih (Pvvh) AU Sénégal en Référence Aux Objectifs du Troisième 95% éTablis Par l'ONUSIDA », Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

Sow AB, Dieye CB, Sagna A, Bousso K, Ndiaye NB, Diallo T, Laborde-Balen G, Sow K, Taverne B. "Main socio-demographic and biological characteristics of elderly people living with HIV in Senegal", Conférence Interest 13-16 mai 2025, Windhoek, Namibie, poster

- **Colloque international de la société sénégalaise de Sociologie et d'Anthropologie (17-18 juin 2025)**

Ndione, AG, 2025. « Réduction des risques et sciences sociales : Vers une approche africaine située. Colloque international de la société sénégalaise de Sociologie et d'Anthropologie »

- **AFRANUM (Module Santé mentale et VIH, 9 octobre 2025)**

Laborde-Balen G, Ciaffi L, Essi MJ, Socpa A, Sow K, Taverne B, « Vieillir avec le VIH, perspectives anthropologiques », AFRANUM, modules de formations AFRAVIH, 9 octobre 2025.

- **Atelier pour la Conception de Supports de Communication pour l'Élimination de l'Hépatite B, (25-27 novembre 2025, Oussouye, Sénégal)**

Diédhiou M, Ndione AG, Ramirez Mena A. Perceptions et informations autour de l'hépatite B chez les PvVHB suivies dans la cohorte SEN-B. Atelier pour la Conception de Supports de Communication pour l'Élimination de l'Hépatite B, du 25 au 27 novembre 2025 à Oussouye/ Ziguinchor, Communication orale.

- **23^e ICASA 2025 (23rd International Conference on AIDS and STIs in Africa, Accra, Ghana, 3-8 décembre 2025)**

Sow K, "The intersection of Climate Change and ATM: Challenges, Impact and Solutions for a sustainable future", 23e ICASA, Accra, Ghana, 3-8 décembre 2025, communication orale en plénière,

Diop M, Diallo A, Sarr PT, Taverne B, Sow K, Laborde-Balen G, Broqua C, "HSH, VIH et incarcération au Sénégal : le défi de la continuité des soins », 23e ICASA, Accra, Ghana, 3-8 décembre 2025, poster SAPED021.

Gueye M, Niang M, Laborde-Balen G, Dix ans d'évolution de l'auto-stigmatisation chez les PVVIH : enseignements de l'Index Stigma 2.0 (2012–2023), 23e ICASA, Accra, Ghana, 3-8 décembre 2025, poster FRPED011

Ndiaye A, Diop EHB, Mboup A, Niang A, Fall. B, Coumé M, Ngom NF, « Exploring the link between frailty status and functional decline in older adults living with HIV: A cross-sectional study, 23e ICASA, Accra, Ghana, 3-8 décembre 2025, poster SUPEB013

- **Journée de l'association des intervenants en dépendance du Québec (12 décembre 2025)**

Faye RA. « Les femmes et les drogues au Sénégal, recherches et perspectives en Afrique de l'Ouest ». Journée de l'association des intervenants en dépendance du Québec : « Pour enrichir nos pratiques au Québec: Partages et inspirations de la Conférence internationale sur la réduction des méfaits 2025 et du projet ADDIRIS », 12 décembre 2025

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, (Ndjaména, 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, Ndjaména, 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. 10^{ème} 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, 12^{ème} 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, 12^{ème} 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., Dondzanga 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, 12^{ème} Conférence Internationale Francophone AFRAVIH, du 16 au 19 avril 2024, Yaoundé Cameroun.

Ebodé et al., « Vieillesse 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 Taverner 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 Taverner B., « Vieillir avec le VIH au Sénégal : déclassement, 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, 12^{ème} 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 », 12^{ème} 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_i4Vpl8

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=OprQtAWDXho&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

Njouom 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, 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.

- **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.

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 » », 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. , Voizian 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 Diarnadio, 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.

Formations

Encadrement d'étudiants

Masters en cours 2025	: 5	Thèses en cours en 2025	: 5 + 1 postdoctorat
Masters soutenus en 2025	: 2	Thèses soutenues en 2025	: 1

Thèses de doctorat soutenues en 2025-2026

• Socio-anthropologie

– 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, soutenue le 16 janvier 2026

Thèses de doctorat en cours en 2025

• 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.

– 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

– Mariama Diedhiou « *Genre et Hépatite B : influence des rapports sociaux de genre sur les trajectoires de soins des femmes vivant avec le virus de l'hépatite B au Sénégal* », dirigée par Dr Hélène Kane, université de Tours, France.

• 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, Pr Ngor Faye 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, Pr Ngor Faye et Pr Gilles Wandeler), Thèse en cours

Post-doctorat en cours en 2025

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.

Masters soutenus en 2025

• 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, soutenu en mars 2025

• 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

Masters en cours en 2025

• Biologie

– 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.

– Djoueria Ibrahim « *Evaluation de la réponse virologique chez les adolescents et les jeunes adultes vivant avec le VIH suivi au CRCF* », Master du Département de Biologie Animale, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, sous la direction de Dr Ousseynou Ndiaye, en cours.

• Epidémiologie-Santé publique

– Ibrahima Gueye « *Analyse épidémiologique des données de la composante sénégalaise du projet VIHeillir-2* », Mastère spécialisé Santé publique, Cnam et Institut Pasteur Paris , bourse ANRS-MIE programme START 2025-2026, 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

• Management des opérations cliniques et des bases de données

– Mame Samba Ndiaye, « *Gestion de la base de données projet IODA Impact clinico-virologique et Obstacles au succès thérapeutique de l'introduction du Dolutégravir chez les Adolescent.e.s en zone décentralisée au Sénégal-IODA* » Master « Management des Opérations Cliniques et Data Management, option Gestion de Bases de Données Cliniques MODM », Faculté de Pharmacie de l'Université de Montpellier », bourse ANRS-MIE programme START 2025-2026, en cours.

Formations du CRCF

Formations réalisées en 2024 : 8
Nombre de personnes formées : 148

Formation « Anthropologie des épidémies émergentes »	28-30 avril 2025	20 enseignants écoles de santé et social
Formation à l'Éthique de la recherche en santé -Journée associative	12 juin 2025	25 participants
Management du système qualité	23-24 juillet 2025	20 participants CRCF
Atelier d'écriture	Du 10-14 novembre 2025	9 chercheurs juniors
Cours recherche clinique AFRAVIH/ANRS MIE	Mai 2025	5 chercheurs du CRCF
Master professionnel de Recherche Clinique	Octobre 2025-juin 2026	25 professionnels de santé
Cours « Méthodologie des essais cliniques et formation des Techniciens d'Études Cliniques – TEC »	8 ^e session, du 8-16 décembre 2025	20 professionnels de santé
Formation à l'approche One Health	15 décembre 2025-30 janvier 2026	25 chercheurs et professionnels de santé

1. Formation « Anthropologie des épidémies émergentes »

Cette formation, portée par le Dr Khoudia Sow (médecin-anthropologue au CRCF) s'est déroulée du 28 au 30 avril 2025. Réalisée avec le soutien de l'ANRS MIE, de l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD) et du Réseau Anthropologie des Épidémies Émergentes (RAEE), elle a réuni 20 enseignants issus d'écoles de santé et du secteur social, publiques et privées, réparties dans les localités de Dakar, Thiès, Mbour, Kaolack et Mbacké. L'atelier visait à renforcer les capacités des enseignants à analyser les dimensions sociales, économiques et culturelles des épidémies émergentes. L'objectif était également de favoriser l'intégration de ces connaissances dans les curricula de formation des écoles de santé publique et communautaire, en tenant compte des contextes locaux et des besoins pédagogiques. La formation comprenait 12 modules et des travaux de groupe.

2. Formation à l'Éthique de la recherche en santé -Journée associative

Le 12 juin 2025, une journée a été organisée au CRCF avec des membres des principales associations travaillant avec le CRCF à Dakar et dans d'autres régions comme Fatick et Kaolack. Elle avait pour objectifs de discuter sur les enjeux éthiques de la recherche en santé et le rôle des associations. Des associations ont présenté des projets de recherche ou d'implémentation du CRCF auxquelles elles participent, en focalisant leur propos sur leur rôle dans ces projets. Puis une discussion a eu lieu sur la structuration d'une plateforme associative autour du CRCF, réunissant les différentes associations : associations de lutte contre le VIH, les hépatites, le diabète, les maladies cardio-vasculaires et une association de personnes âgées.

3. Formation au Management du Système Qualité

Le CRCF a organisé une formation sur le management du système qualité, à l'attention de son personnel, les 23 et 24 juillet 2025. Cette session, organisée par Aminata Niang (ARC CRCF) et Dr Ousseynou Ndiaye (biologiste CRCF) visait à renforcer la compréhension des principes et outils de la qualité, en lien avec les exigences des bonnes pratiques de recherche et de gestion. Les thématiques ont porté sur les notions de base de la qualité, la mise en place d'un système de management de la qualité (SMQ), avec les exigences de la norme ISO 9001. À travers cette initiative, le CRCF réaffirme son engagement pour une culture qualité partagée, au service de l'efficacité, de la rigueur scientifique et de l'amélioration continue.

4. Atelier d'écriture

Le CRCF a organisé une formation à la rédaction scientifique du lundi 10 au vendredi 14 novembre 2025. Cet atelier a rassemblé neuf apprenants et trois encadrants – Dr Khoudia Sow, Dr Bernard Taverne, Dr Gabrièle Laborde-Balen – pendant une semaine à La Somone. Ce cours annuel, financé par l'ANRS MIE a pour but de soutenir les jeunes chercheurs dans leurs travaux d'écriture, en leur offrant un espace propice à la concentration et un encadrement par une équipe de chercheurs seniors. Les deux premiers jours ont été consacrés à des enseignements et des exercices pratiques sur les règles de l'écriture scientifique. Chaque apprenant a ensuite précisé son projet d'écriture, puis l'a affiné au cours de discussions collectives. Les attentes étaient variées : élaboration d'un projet de thèse, finalisation d'un mémoire de master ou d'une thèse de doctorat, rédaction d'un récit de vie ou d'un article de blog reprenant les résultats d'une enquête, rédaction d'un article scientifique à partir d'un mémoire ou d'une thèse. Les jours suivants ont permis d'alterner temps de travail individuel, révision par les chercheurs senior, présentations de l'avancement des documents et discussions de groupe. La diversité des profils et des disciplines des apprenants (médecins, sociologue, expert en santé communautaire) a permis des échanges enrichissants au sein du groupe.

5. Cours AFRAVIH

La « Formation à la Recherche clinique en Santé » 2025, fruit d'une collaboration entre l'ANRS Maladies infectieuses émergentes et l'AFRAVIH s'est déroulée en présentiel à Saly au Sénégal du 7 au 10 avril 2025. Elle a été suivie d'une session à distance d'avril à juin 2025, à laquelle les équipes du CRCF ont contribué, notamment sur le module 3, portant sur les aspects éthiques et règlementaires d'une recherche. Ce module était co-animé par Aminata Niang (ARC-CRCF), Soizic Le Mestre et Lucie Marchand (ANRS MIE). Les présentations réalisées par le CRCF portaient sur les réglementations éthiques au Sénégal, les missions du comité d'éthique, la gestion de la fin d'essai et la diffusion des résultats des recherches.

6. Master professionnel de recherche clinique

Le Master Professionnel en Recherche Clinique a été initié conjointement par le CRCF et l'Université Rose Dieng de Dakar (ex Campus franco-sénégalais). Son financement est appuyé par le programme Sunu Mav+ d'Expertise France, au travers de l'octroi de bourses à des étudiants. Ce Master permet la formation à la recherche clinique de professionnels de santé qualifiés (médecins, pharmaciens, biologistes et autres professionnels de santé). Sa première édition comprenant 25 apprenants a démarré en novembre 2025, après deux longues années de préparation. Son lancement officiel a fait l'objet d'une cérémonie le 17 novembre 2025 à l'Université Rose Dieng en présence du Pr Coumba Touré Kane, porteur du master, des apprenants, de nombreuses personnalités du monde universitaire et médical, des représentants du CRCF, de l'Université Rose Dieng, les partenaires techniques et financiers (Expertise France) et l'Ambassade de France. Le lancement de ce Master de Recherche clinique marque une étape majeure pour le développement des compétences en recherche clinique au Sénégal et ouvre la voie à une nouvelle génération de spécialistes capables de mener des projets de recherche répondant aux standards internationaux.

7. 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 MIE. La 8e session a eu lieu du 8 au 16 décembre 2025. L'objectif de cet enseignement, est de donner aux professionnels de santé les bases théoriques et pratiques qui leur permettront de participer à des essais cliniques répondant aux critères de qualité nationaux et internationaux. La formation a accueilli 18 participants de profils variés : médecins, chercheurs en immunologie, épidémiologie, cliniciens, biologistes, sages-femmes, techniciens supérieurs de santé, experts en santé communautaires, informaticiens... Les enseignements et l'organisation étaient principalement portés par Muriel Vray (Institut Pasteur de Paris), Aminata Niang et Gabrièle Laborde-Balen, avec la participation du comité national d'éthique pour la recherche en santé (CNERS), de la commission de protection des données personnelles (CDP) et l'agence de règlement pharmaceutique (ARP).

8. Formation One Health

Dans le cadre de la mise en œuvre du Programme national de Sécurité Sanitaire « One Health », le CRCF (Centre Régional de Recherche et de Formation sur la Prise en Charge clinique) et le Secrétariat permanent du HCNSS-OH (Haut Conseil National de Sécurité Sanitaire « One Health ») ont organisé pour la première fois une formation conjointe sur l'approche « One Health ». Cette formation, portée par le Pr Coumba Touré Kane, visait à renforcer les capacités des services territoriaux pour une meilleure préparation, détection et réponse aux crises sanitaires actuelles et émergentes. Elle était conçue en trois semaines d'enseignements en ligne puis une semaine d'enseignement en présentiel au CRCF, réparties entre le 15 décembre 2025 et le 30 janvier 2026. La formation a rassemblé 25 apprenants, venant de divers secteurs de la santé humaine et animale. Les enseignants étaient des experts et enseignants chercheurs dans différents domaines : virologie, pneumologie, santé animale, environnementale, organismes chargés de la réponse aux épidémies etc. Un examen final a permis une évaluation des acquis. La clôture de la formation a eu lieu à la primature, au cours d'une cérémonie officielle fortement médiatisée.

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. Un Master de recherche clinique a été élaboré en collaboration avec l'Université Rose Dieng de Dakar. Des Journées de restitutions ont été organisées à Dakar et dans les régions 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 la démarche d'accréditation par l'ANAQSUP. Les équipes du CRCF ont participé à différents événements internationaux. Des membres du CRCF ont reçu des distinctions honorifiques. Sans prétendre à l'exhaustivité, ce tableau permet une vision synoptique des activités tout au long de l'année 2025.

Ateliers et réunions dans le cadre des projets en 2025 : 183 (non exhaustif)

DATE	Ateliers – Réunions	Projet	Participants	Lieu
Janvier 2025				
20/01/2025	Cérémonie de lancement du projet VIHeillir-2 à Kaolack	VIHeillir-2	Equipe projet, partenaires, autorités	Kaolack
22-25/01/2025	Formation des prestataires de santé projet VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet et équipes soignantes Kaolack et Guinguinéo	Kaolack
28/01/2025	Réunion d'élaboration Master professionnel recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF et Université Rose Dieng	Université Rose Dieng
29/01/2025	Réunion de préparation des JS du site ANRS MIE Sénégal	JS site ANRS MIE Sénégal	Equipe CRCF et ANRS MIE	CRCF et en ligne
30/01/2025	Comité de pilotage Continius PV	Continius PV	Comité de pilotage	CRCF
31/01/2025	Réunion équipe GayM	GayM	Equipe projet	CRCF

Février 2025				
03-08/02/2025	3 CAP santé : ateliers de sensibilisation des états de lieu	3 CAP Santé et CRCF	Equipes du projet	Kédougou, Kaolack, Tambacounda
03-16/02/2025	Enquêtes projet GayM à Kaolack	GayM	Equipe projet et enquêtés	Kaolack
04/02/2025	Atelier de préparation du Master professionnel recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF et Université Rose Dieng	Université Rose Dieng
11-12/02/2025	Journées de capitalisation Continius PV	Continius PV	Equipe projet et partenaires	CRCF
12/02/2025	Réunion d'équipe projet VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet	CRCF
16/02-16/03/2025	Mission Coordinateur Nord du site ANRS Sénégal à Dakar	CRCF/site ANRS	Coordinateur Nord	CRCF
18 /02/2025	Visite Expertise France et ONG For Hope, présentations des projets	Espace Jeunes CRCF, VIHeillir-2, Continius PV, Enprise 4	Equipes CRCF, For Hope, Expertise France	Espace Jeunes CRCF
19/02/2025	Atelier sur les Nouvelles Drogues	Groupe de Travail du CRCF « Nouvelles drogues »	Equipes CRCF et partenaires	CRCF
24/02/2025	Webinaire Rescidaf sur l'identification des Nouvelles Drogues	Rescidaf Codisoccs	Equipes CRCF, RESCIDAF, Codisoccs	CRCF et en ligne
24-28/02/2025	Formation aux bases de l'informatique	Espace Jeunes	Informaticiens, jeunes	Espace Jeunes CRCF
25/02/2025	Atelier de préparation du Master professionnel recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF et Université Rose Dieng	Université Rose Dieng
26/02/2025	Staff CRCF	CRCF	Equipes CRCF	CRCF
27/02/2025	Webinaire Réseau anthropologie des épidémies émergentes A. M. Saez "Une seule Santé, un seul bien être"	RAEE	Equipe RAEE	En ligne
27/02/2025	Visite CT Ministère de la santé pour mise en place cellule « Delivery Unit »	CRCF	Equipes CRCF, Mamadou Dieng, CT ministère de la santé	CRCF
Mars 2025				
03-07/03/2025	Enquête Protection sociale projet VIHeillir	VIHeillir-2	Equipe projet et partenaires	Kaolack
06/03/2025	Atelier « comment écrire un abstract »	CRCF	CRCF et partenaires	En ligne
10/03/2025	Réunion de préparation des JS Site ANRS MIE Sénégal	JS Site ANRS MIE Sénégal	Equipes CRCF	CRCF

11/03/2025	Réunion d'élaboration Master professionnel recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF et université Rose Dieng	Université Rose Dieng
13-15/03/2025	Formation des acteurs communautaires VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet et acteurs communautaires Kaolack et Guinguinéo	Kaolack
17/03/2025	Webinaire Réseau anthropologie des épidémies émergentes L.Lainé "Une seule santé, une pluralité des savoirs. Regards du Sud-Est Asiatique".	RAEE	Equipe RAEE	En ligne
18/03/2025	Réunion rapport auto-évaluation du CRCF/Processus d'accréditation par l'ANAQ-SUPC	Processus d'accréditation CRCF	Equipes CRCF, ANAQSUP	CRCF
19/03/2025	Atelier délibératif des résultats du projet FSPI « Alliance SHS Afrique »	Projet FSPI, Alliance SHS Afrique	Equipe projet	CRCF
20/03/2025	Webinaire Rescidaf : A.Ndiaye et G.Pfau « Analyse des substances et alerte précoce »	Rescidaf Codiscocs	Equipes Rescidaf, Codisocs, CRCF	CRCF
20/03/2025	Réunion de préparation des Journées Scientifiques du site ANRS MIE Sénégal	CRCF CNLS	Equipes CRCF, CNLS et partenaires	CNLS
20/03/2025	Comité de pilotage projet GayM	Projet GayM	Comité de pilotage	CRCF
23-25/03/2025	Mission d'appui au démarrage du projet VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet	Kaolack
27/03/2025	Réunion de préparation des Journées Scientifiques du site ANRS MIE Sénégal	CRCF CNLS	Equipes CRCF, CNLS et partenaires	CNLS
27/03/2025	Webinaire Réseau anthropologie des épidémies émergentes « One Health et Zoonoses » N. Lainé	RAEE	Equipe RAEE	En ligne
31/03/2025	Journée scientifiques ANRS MIE Paris : programme Start	JS ANRS MIE Paris	Equipes CRCF, ANRS MIE	Paris
Avril 2025				
01-02/04/2025	Journée scientifiques ANRS MIE Paris	JS ANRS MIE Paris	Equipes CRCF, ANRS MIE	Paris
07-10/04/2025	Formation recherche clinique ANRS MIE/AFRAVIH présentiel	ANRS MIE AFRAVIH	Participation membres CRCF	Saly Sénégal
13-16/04/2025	Conférence Interest 2025 en Namibie	Interest	Participation membres CRCF	Namibie
14/04-06/2025	Formation recherche clinique ANRS MIE/AFRAVIH en ligne	ANRS MIE AFRAVIH CRCF	Participation équipe CRCF aux enseignements	En ligne
14/04/2025	Webinaire Réseau anthropologie des épidémies émergentes A. Wotem Somparé « "Inégalités environnementales et santé »	RAEE	Equipe RAEE	En ligne

11-13/04/2025	Journées Réseau Convergence Jeunes	RCJ	CRCF RCJ	Espace Jeunes, CRCF
16/04/2025	Atelier de sensibilisation aux comorbidité VIH/épilepsie-2	VIHeillir-2	Equipe projet, soignants, associatifs	Kaolack
17/04/2025	Réunion de préparation des JS Site ANRS MIE Sénégal	JS site ANRS MIE Sénégal	Equipes CRCF et ANRS MIE Paris	CRCF et en ligne
22/04/2025	Visite de la délégation du Fonds Mondial, du parlement espagnol et de la Fondation Salud Derecho	CRCF Espace Jeunes	Equipes CRCF, FM, parlementaires espagnols	Espace Jeunes CRCF
24/04/2025	Webinaire Rescidaf : S.Houndji et J.Evanno : « Nouveaux produits et modes de consommation »	Rescidaf, Codiscocs, CRCF	Equipes Rescidaf, Codiscocs, CRCF	En ligne
24/04/2025	Réunion de préparation des JS Site ANRS MIE Sénégal	JS site ANRS MIE Sénégal	Equipes CRCF et ANRS MIE Paris	CRCF et en ligne
24/04-19/06/2025	Mission Coordinateur Nord du site ANRS Sénégal à Dakar	CRCF/site ANRS	Dr Bernard Taverne, Coordinateur Nord	CRCF
28-30/04/2025	Formation Anthropologie des Epidémies Emergentes	CRCF RAEE	CRCF, Enseignants d'écoles de santé et des acteurs sociaux Dakar et régions	CRCF
30/04/2025	Comité de pilotage Continuis PV	Projet Continuis PV	Comité de pilotage	CRCF
Mai 2025				
6/05/2025	Cours AFRAVIH ANRS MIE	ANRS MIE AFRAVIH CRCF	Equipes CRCF, ANRS MIE	En ligne
06/05/2025	Réunion de préparation des JS Site ANRS MIE Sénégal	JS site ANRS MIE Sénégal	Equipes CRCF	CRCF
07/05/2025	Réunion du Staff du CRCF	CRCF	Equipes du CRCF	CRCF
08/05/2025	Répétitions présentations orales JS Site ANRS MIE Sénégal	JS site ANRS MIE Sénégal	Equipes du CRCF et partenaires	CRCF
09/05/2025	Réunion d'élaboration Master professionnel recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF et université Rose Dieng	Université Rose Dieng
12/05/2025	Réunion EnPRISE 4 avec les partenaires	EnPRISE 4	Equipe projet et partenaires	CRCF
12/05/2025	Webinaire Réseau anthropologie des épidémies émergentes B. Frérot « "Un barrage devenu pathogène. L'habitabilité terrestre à l'épreuve d'un grand projet de modernisation (Guinée)." »	RAEE	Equipe RAEE	En ligne
13-14/05/2025	Journées scientifiques du site ANRS MIE Sénégal	CRCF	CRCF, ANRS MIE, partenaires	Hôtel Noom de Dakar
15/05/2025	Réunion Groupe de Travail sur les « Nouvelles Drogues »	GT Nouvelles Drogues	CRCF et partenaires	CRCF
19-23/05/2025	Séminaire d'analyse de résultats projet GayM	GayM	Equipe projet	CRCF

22/05/2025	Animation scientifique : HPV et cancer du col de l'utérus, enjeux et perspectives	CRCF	CRCF et partenaires	CRCF
26/05/2025	Réunion équipe projet VIHeillir 2	VIHeillir-2	Equipe projet,	CRCF
26/05/2025	Réunion d'équipe GayM	GayM	Equipe projet	CRCF
27-28/05/2025	Réunion d'élaboration Master professionnel recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF et université Rose Dieng	Université Rose Dieng
27/05/2025	Réunion revenu minimum vieillesse (RMV) projet Grand Age	Grand Age et VIH	CRCF, organismes protection sociale et partenaires	CRCF et en ligne
28/05/2025	Webinaire Rescidaf : M.Diop « la « vie sociale » du cannabis au Sénégal	Rescidaf Codisocs	Rescidaf, Codisocs, CRCF, partenaires	CRCF et en ligne
28/05/2025	Comité de sélection projet EnPRISE 4	EnPRISE 4	CRCF et partenaires	CRCF
Juin 2025				
12/06/2025	Journée éthique de la recherche et plateforme associatives	CRCF et associations	CRCF, associations de Dakar, Fatick, Kaolack	CRCF
12/06/2025	Webinaire Réseau anthropologie des épidémies émergentes C. Baxerres « Global One Health sur l'AMR »	RAEE	Equipe RAEE	En ligne
12/06-06/07/2025	Enquêtes Gambie projet GayM	GayM	Equipe projet et enquêtés	Gambie
13/06/2025	Réunion Processus d'accréditation du CRCF par l'ANAQSUP	Processus d'accréditation CRCF	Equipes CRCF, ANACSUP	CRCF
16/06.2025	Réunion du bureau du CRCF	CRCF	Equipe bureau élargie	CRCF
18/06/2025	Lancement projet EnPRISE 4	EnPRISE 4	Equipe projet, CRCF, CNLS, partenaires	CNLS
18/06/2025	Atelier revenu minimum vieillesse (RMV) projet Grand Age	Grand Age et VIH	CRCF, organismes protection sociale et partenaires	Hôtel Pullman Dakar
23-27/06/2025	Supervisions VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet et équipes sites	Kaolack
23-25/06/2025	Journées du réseau international ANRS MIE	Réseau ANRS MIE	Réseau international ANRS MIE	Paris
26/06/2025	Réunion de présentations résultats analyses GayM	GayM	Comité de pilotage	CRCF
26/06/2025	Webinaire Rescidaf : C. Kafando et E. Sanou : « RDD et association AED au Burkina Faso »	Rescidaf, Codiscocs, CRCF	Equipes Rescidaf, Codiscocs, CRCF	En ligne
30/06/2025	Webinaire Réseau anthropologie des épidémies émergentes R. Duda « Mpox en République du	RAEE	Equipe RAEE	En ligne

	Congo et en République Centrafricaine »			
Juillet 2025				
01/07/2025	Atelier Réseau national des associations de PVVIH sur le leadership et la bonne gouvernance	RNP+	RNP+, associations, CRCF	CRCF
01/07/2025	Séminaire sur les Nouvelles Drogues, semaine nationale contre les drogues	GT Nouvelles drogues, Codisocs	GT nouvelles drogues, CRCF et partenaires	CRCF
02/07/2025	Inauguration du siège « Baobab » projet 3CAP Santé	3 CAP Santé	Equipes projet et partenaires	Dakar
03/07/2025	Réunion Processus d'accréditation par l'ANAQSUP	Processus d'accréditation CRCF	Equipes CRCF	CRCF
08/07/2025	Réunion d'équipe projet VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet	CRCF et en ligne
08-13/07/2025	Mission d'appui aux activités communautaires VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet	Kaolack
09/07/2025	Atelier transfrontalier projet Continius PV	Continius PV	Equipe projet et partenaires	Cap Skirring
10/07/2025	Réunion du Staff du CRCF	CRCF	Equipes CRCF	CRCF
15-22/07/2027	Lancement officiel du projet EnPRISE 4 dans les régions	EnPRISE 4	Equipe projet et partenaires	Régions du Sénégal
18-19/07/2025	Elaboration plan stratégique de l'ANAQSUP, participation CRCF	ANAQSUP CRCF	Equipes CRCF et ANAQSUP	ANAQSUP
22/07/2027	Réunion de coordination projet VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet	CRCF
23-24/07/2025	Formation Management Qualité (SMQ)	CRCF	CRCF	CRCF
27/07/2025	Journée nationale de lutte contre les hépatites à Kaolack	VIHeillir-2	Equipe projet, association And Xeex Hépatites, partenaires	Kaolack
30/07/2025	Comité de pilotage Continius PV	Continius PV	Comité de pilotage	CRCF
31/07/2025	Webinaire Rescidaf : S.Charki « "Le dispositif SINTES (Système d'identification national des toxiques et des substances) de l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives" »	Rescidaf Codisocs	Rescidaf, Codisocs, CRCF, partenaires	CRCF et en ligne
Août 2025				
06/08/2025	Réunion Groupe Technique ANAQSUP	Processus d'accréditation du CRCF	CRCF	CRCF
07-08/08/2025	Supervision gériatrique VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet et équipes sites	Kaolack

26/08/2025	Réunion de coordination projet VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet	CRCF
Septembre 2025				
01/09/2025	Réunion d'élaboration Master professionnel recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF et université Rose Dieng	Université Rose Dieng
01/09-26/09/2025	Mission Coordinateur Nord du site ANRS Sénégal à Dakar	CRCF/site ANRS	Dr Bernard Taverne Coordinateur Nord	CRCF
03/09/2025	Réunion du bureau du CRCF	CRCF	Bureau élargi CRCF	CRCF
08-11/09/2025	Conférence internationale sur la fièvre Lassa, CDEAO	CRCF	Participation du Dr Karim Diop, animation d'un panel sur la réponse aux épidémies	Abidjan, Côte d'Ivoire
10 /09/2025	Atelier d'échanges entre EnPRISE 4 et Hôpital pour Enfants Albert Royer de Dakar	EnPRISE 4	Equipe projet, HEAR, CRCF, partenaires	CRCF
15/09/2025	Réunion coordination VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet	CRCF
15/09/2025	Réunion d'équipe Codisocs	Codisocs	Equipe projet	CRCF
15-24/09/2025	Mission collecte de donnée projet Continius PV	Continius PV	Equipes projet	Kaolack, Kolda, Sedhiou, Ziguinchor
16/09/2025	Réunion du Staff du CRCF	CRCF	Equipes du CRCF	CRCF
17/09/2025	Atelier de révision des outils de formation pour la prise en charge pédiatrique du VIH-	EnPRISE 4	Equipes projet et partenaires	CRCF
17/09/2025	Cérémonie de lancement projet EnPRISE 4 à Kaolack	EnPRISE 4	Equipes projet, autorités, partenaires	Kaolack
17/09/2025	Réunion pour élaboration cours recherche clinique avec ARP, Reg Pharma et Sunu Mav+	Cours RC avec ARP	CRCF, ARP, Reg Pharma, Sunu mav+	ARP
17-24/09/2025	Visite coordinatrice internationale VIHeillir-2	VIHeillir-2	Dr Laura Ciaffi, Equipe projet et sites	Dakar et Kaolack
21-27/09/2025	Assemblée générale des Nations Unies Forum de haut niveau sur la santé et les changements climatiques	CRCF	Participation Dr Karim Diop	New York, USA
22/09/2025	Réunion d'élaboration Master pro recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF et université Rose Dieng	Université Rose Dieng
23/09/2025	Réunion association VIHeillir-2 Dakar	VIHeillir-2	Equipe projet et associations Dakar	CRCF
25/09/2025	Réunion Codisocs pour valorisation	Codisocs	Equipe projet	CRCF et en ligne
30/09/2025	Réunion AC 44 ANRS MIE	ANRS MIE	CRCF, ANRS MIE	En ligne

Octobre 2025				
01/10/2025	Célébration Journée internationale des personnes âgées	VIHeillir-2	Equipe projet, partenaires, autorités, personnes âgées, associations	Mairie de Kaolack
01/10/2025	Réunion coordination projet IODA	IODA	Equipe projet, ANRS MIE	CRCF et en ligne
01/10/2025	Webinaire Rescidaf : C. Gérome « Dispositif Trend : tendances récentes et nouvelles drogues »	Rescidaf, Codisocs, CRCF	Equipés Rescidaf, Codisocs, CRCF	En ligne
01/10/2025	EnPRISE 4 : séance d'informations avec les points focaux des sites	EnPRISE 4	Equipe projet, points focaux, partenaires	CRCF et en ligne
01-03/10/2025	Atelier transfrontalier projet Continius PV	Continius PV	Equipes projet et partenaires	Cap Skirring
02/10/2025	Réunion d'élaboration Master professionnel recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF et Université Rose Dieng	Université Rose Dieng
06/10/2025	Visite délégation Fonds Mondial au CRCF	CRCF	CRCF Fonds Mondial	CRCF, Espace Jeunes
6-11/10/2025	Mission d'évaluation projet Cabrilado en Côte d'Ivoire	Cabrilado	Equipes projet	Côte d'Ivoire
07/10/2025	Réunion de coordination du projet EnPRISE 4	EnPRISE 4	Equipe projet	CRCF
07/10/2025	Réunion de coordination du projet Continius PV	Continius PV	Equipe projet	CRCF
08/10/2025	Réunion pôle Sciences Sociales du CRCF	CRCF	Equipes sciences sociales du CRCF	CRCF
08/10/2025	Réunion projet Transition	Transition	Equipe projet	CRCF
09/10/2025	Conférence AFRANUM	AFRANUM	Participation équipes CRCF	En ligne
10/10/2025	Réunion ANAQSUP	Processus d'accréditation CRCF	Equipes CRCF	CRCF
13-17/10/2025	Atelier Codisocs	Codisocs	Equipe projet	CRCF
21/10/2025	Réunion Groupe de Travail Nouvelles Drogues	GT Nouvelles drogues, Codisocs	GT Nouvelles Drogues, CRCF, partenaires	CRCF
22/10/2025	Comité de pilotage GayM	GayM	Comité de pilotage	CRCF
23/10/2025	Réunion du Staff du CRCF	CRCF	Equipes du CRCF	CRCF
24/10/2025	Réunion de coordination projet VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet	CRCF

24/10/2025	Visite équipe ONUDC	Codisocs, GT Nouvelles drogues	Equipes CRCF, Codisocs, ONUDC	CRCF
28/10/2025	Auditions candidats Master pro recherche clinique	Master pro recherche clinique	Comité de sélection	CRCF
29/10/2025	Visite entreprise de recyclage déchets, et visite CS Mbao, projet After the Single Use	ASU	Equipe projet, équipe Dr Sett, CS Mbao	Dakar et Mbao
Novembre 2025				
01/11-19/12/2025	Mission Coordinateur Nord du site ANRS Sénégal à Dakar	CRCF/site ANRS	Dr Bernard Taverne, Coordinateur Nord	CRCF
03-04/11/2025	Atelier de capitalisation et restitution des résultats projet Continuus PV	Continuus PV	Equipe projet, comité de pilotage et partenaires	CRCF
04/11/2025	Comité de pilotage EnPRISE 4	EnPRISE 4	Comité de pilotage	CRCF
05/11/2025	Visite équipe After the sigle use	ASU	Equipes ASU	CRCF
05/11/2025	Remise du prix "Avenir" de la Fondation Croix Rouge française à Dr Rose André Faye	CRCF	Dr Rose André Faye	Paris
10-14/11/2025	Atelier formation à l'écriture scientifique	CRCF	Jeunes chercheurs et chercheurs seniors	La Somone
11/11/2025	Atelier de conception des outils de communication Continuus PV	Continuus PV	Equipe projet	CRCF
12/11/2025	Réunion Codisocs	Codisocs	Equipe projet	CRCF et en ligne
12/11/2025	Réunion des partenaires du CNLS	CNLS	Equipes partenaires du CNLS	CNLS
17-24/11/2025	Ateliers de clôture régionaux, projet Continuus PV	Continuus PV	Equipe projet, autorités et partenaires	Kolda, Sedhiou, Ziguinchor, Kaolack
17/11/2025	Cérémonie lancement Master professionnel recherche clinique	Master pro recherche clinique	CRCF, Université Rose Dieng, autorités, partenaires, EF, Ambassade de France	Université Rose Dieng
18/11/2025	Visite équipes ISRA/LNERV au CRCF	Collaboration ISRA/CRCF	Equipes ISRA/LNERV et CRCF	CRCF
21/11/2025	Club de lecture scientifique	CRCF	Chercheurs juniors et seniors	CRCF
21/11/2025	Attribution du grade de chevalier de l'ordre international des palmes académique du CAMES au Pr Coumba Touré Kane	CRCF, CAMES	Pr Coumba Touré Kane	Université Cheikh Anta Diop, Dakar
24/11/2025	Master professionnel recherche clinique : début des enseignements	Master pro recherche clinique	CRCF, Université Rose Dieng	Université Rose Dieng

25/11/2025	« Evaluation blanche » pour préparation ANAQSUP	Processus d'accréditation CRCF	Equipes CRCF	CRCF
25-26/11/2025	Atelier de formation des formateurs projet EnPRISE 4	EnPRISE 4	Equipe projet et partenaires	Thiès
27/11/2025	Webinaire Rescidaf : O.Coulibaly, « Sites d'orpillage et dynamique des consommation de drogue au Mali »	Rescidaf, Codiscocs, CRCF	Equipes Rescidaf, Codiscocs, CRCF	En ligne
30/11/2025	« Randonnée douce » dans le cadre de la semaine nationale des personnes âgées, organisée par le Conseil national des aînés du Sénégal	VIHeillir-2	CNAS, Associations, équipes CRCF, projet VIHeillir	Avenue Cheikh Anta Diop, Université UCAD
Décembre 2025				
01/12/2025	Journée Mondiale de lutte contre le sida	CFCF	CRCF, CNLS, partenaires	CNLS
01/12/2025	Participation Table ronde VIH et vieillissement d'Expertise France	VIHeillir	CRCF, EF, partenaires	En ligne
01-02/12/2025	Evaluation externe du CRCF par l'ANAQSUP	Processus d'accréditation du CRCF	CRCF, ANAQSUP	CRCF
03/12/2025	Club d'écriture scientifique	CRCF	Equipes CRCF	CRCF
03-08/12/2025	Conférence ICASA au Ghana	CRCF	Participation équipes CRCF	Ghana
04-05/12/2025	Atelier Harene à Marseille, Codisocs	Codisocs	Participation équipe Codisocs	Marseille
04-06/12/2025	Supervision gériatrique VIHeillir-2	VIHeillir-2	Equipe projet	Kaolack
05/12/2025	Cérémonie de clôture Continius PV	Continius PV	Equipe projet et partenaires	Kaolack
08-16/12/2025	Formation méthodologie des essais cliniques et formation des TEC	CRCF	CRCF, Institut Pasteur Paris	CRCF
09/12/2025	Clôture nationale du projet Continius-PV à Dakar	Continius PV	Equipe projet et partenaires	Hôtel Azalai Dakar
08-12/12/2025	Visite délégation Expertise France à Kaloack	VIHeillir-2, Continius PV	Equipes projets, EF, partenaires	Dakar et Kaolack
10/12/2025	Réunion du groupe Vieillissement et VIH de l'ANRS MIE	VIHeillir, Grand Age et VIH	CRCF, ANRS MIE, équipes internationales	En ligne
10/12/2025	Réunion préparation arbre de Noël CRCF	CRCF	Equipes CRCFC	CRCF

12/12/2025	Réunion GTRI ANRS MIE	ANRS MIE, CRCF	Equipes ANRS MIE et sites partenaires dont le CRCF	CRCF et en ligne
15-30/12/2025	Formation One Health	CRCF	CRCF et partenaires	En ligne
15/12/2025	Recrutement équipe IODA	IODA	Comité de sélection	CRCF
16/12/2025	Rencontre DG Expertise France	CRCF	Equipe CRCF, J. Pellet, DG EF et autres équipes Sénégal	Expertise France Dakar
17/12/2025	Visite DG Expertise France au CRCF	CRCF	J. Pellet DG EF, CRCF, Expertise France	CRCF
17-18/12/2025	Atelier d'échange avec les récupérateurs de la décharge de Mbeubeuss, projet After the single use	ASU	Equipe projet et récupérateurs	CRCF
17/12/2025	Webinaire Rescidaf : J. Valdez « Narcotourisme et néo-chamanisme en Amazonie équatorienne »	Rescidaf, Codisocs	Equipes Rescidaf, Codisocs, CRCF	En ligne
17/12/2025	Visite délégation ONUDC	CRCF, Codisocs, GT Nouvelles drogues	Equipes CRCF, ONUDC	CRCF
17/12/2025-30/01/2026	Formation One Health	CRCF	CRCF, apprenants	En ligne
18/12/2025	Staff CRCF	CRCF	Equipes CRCFC	CRCF
18/12/2025	Mission évaluation pharmacie au Cameroun projet Cabrilado	Cabrilado	Equipe projet	Cameroun
19-20/12/2025	Formation sur la recherche de financements, projet 3CAP Santé	3CAP Santé	Equipes projets et partenaires	Dakar
22/12/2025	Rencontre avec les artistes, projet After the single use	ASU	Equipe projet, artistes	Dakar
27/12/2025	Arbre de Noël à Kaolack	CRCF	Enfants vulnérables, CRCF et partenaires	Kaolack
30/12/2025	Arbre de Noël à Dakar	CRCF	Enfants vulnérables, CRCF et partenaires	Dakar

ANNEXES

Annexe 1 : Liste des projets en cours en 2025

21 projets en cours en 2025, 2 en préparation, 1 en attente

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 – 2025	Expertise France	Terminé
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	En cours
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 MIE	En cours
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 MIE	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.	2022-2025	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 – 2025	Sidaction, Expertise France	Terminé valorisation
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 – 2025	Expertise France	Terminé Valorisation
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	En cours
Grand âge et VIH au Cameroun et au Sénégal, anthropologie du vieillissement et de la maladie	B. Taverne	2021 – 2025	Sidaction	Terminé Valorisation
VIH et populations clé				
CODISOCS : Consommateurs de drogues injectables et dynamiques sociales au Sénégal (ANRS 12383)	A. Desclaux, K. Sow	2018 – 2025	ANRS MIE	Terminé 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 – 2027	ANRS MIE	En cours

Recherches sur les hépatites virales				
PECSEN : Elaboration d'un modèle simplifié de Prise En Charge décentralisée des patients porteurs chroniques de l'hépatite B au Sénégal	S. Boyer	2021 – 2025	Aix Marseille Université	Terminé Valorisation
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 – 2025	Swiss National Science Foundation	Terminé Valorisation
Recherches sur les épidémies émergentes et One Health				
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. K.Dellagi	2021 – 2026	AFD	En cours
CO3ELSER 2 Covid 19 Conditions de vie et comportements : enquête longitudinale dans le Sénégal rural	V. Seror, C. Sokhna	2022 – 2025	ANRS MIE	Terminé Valorisation
ASU: After the single use : rethinking medical devices for reuse, renewal, and resilience	K. Sow	2025-2029	Welcome Trust	En cours
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	2022-2026	Expertise France	En cours
SOIGNANTS Sénégal : 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	C. Sokhna, L. Sagaon-Teyssier	2019 – 2025	ANRS MIE	Terminé Valorisation
3CAP SANTE : Cadre de Concertation, de Coordination et d'Actions de Plaidoyer pour la Santé au Sénégal	K. Diop	2023-2025	USAID	Terminé
Effets de la vaccination contre le COVID sur les autres vaccinations (PEV à Dakar et Diourbel). FSPI (Multisite IPD Madagascar, Tunis)	K. Sow	2023-2025	Institut Pasteur de Paris	Terminé Valorisation
PTME : Décrire et analyser l'implication des hommes dans la PTME à travers une perspective genre au Sénégal	K.Sow	2023-2025	DLSI/MSAS	Terminé Valorisation
Nouveaux projets				
TIVIH-access : Introduction des traitements ARV injectables pour les personnes vivant avec le VIH au Sénégal,	K. Diop, G. Breton	2023 – 2026	ANRS MIE	Attente
Mascao, Masculinités ouest-africaines face au VIH/sida : santé, genre et sexualité des hommes (hors "populations clés") en Côte d'Ivoire, au Nigeria et au Sénégal	F.Akinds, C.Broqua	2026-2028	ANRS MIE	En préparation
Hepsa-D Faisabilité et mise en œuvre d'une cohorte longitudinale multicentrique pour l'étude de l'hépatite Delta en Afrique	M.Seydi, F.Legal	2026-2028	ANRS MIE	En 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 Ndoye 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 (Nutrivision consulting)
- Kouro Bousso (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

Annexe 3. Comptes-rendus de formations