



[Source: *Rapport sur l'épidémie mondiale de sida 2008*, August 2008]

## L'épidémie de sida aujourd'hui

- On estime que 33 millions de personnes [30,3 – 36,1 millions] vivaient avec le VIH en 2007. Au cours de l'année écoulée, on a relevé 2,7 millions [2,2 – 3,2 millions] de nouvelles infections à VIH ainsi que 2 millions [1,8 – 2,3 millions] de décès liés au sida.
- Le taux de nouvelles infections a chuté dans plusieurs pays, mais à l'échelle mondiale, ces tendances favorables sont partiellement compensées par l'augmentation des nouvelles infections dans d'autres pays.
- L'Afrique subsaharienne abrite deux tiers (67%) de toutes les personnes vivant avec le VIH dans le monde.
- A l'échelle mondiale, les femmes représentent la moitié de toutes les infections à VIH—ce pourcentage reste stable depuis plusieurs années.
- On estime que 370 000 [330 000 – 410 000] enfants (de moins de 15 ans) ont été infectés par le VIH en 2007. Le nombre total d'enfants vivant avec le VIH a passé de 1,6 million [1,4 – 2,1 millions] en 2001 à 2 millions [1,9 – 2,3 millions] en 2007—près de 90% d'entre eux vivent en Afrique subsaharienne.
- Le pourcentage d'adultes vivant avec le VIH dans le monde s'est stabilisé depuis 2000. Dans pratiquement toutes les régions à l'exception de l'Afrique subsaharienne, le VIH touche de manière disproportionnée les consommateurs de drogues injectables, les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes et les professionnel(le)s du sexe.

## Statistiques régionales

	<b>Personnes vivant avec le VIH</b>	<b>Nouvelles infections 2007</b>	<b>Décès dus au sida 2007</b>	<b>Prévalence chez les adultes %</b>
<b>Afrique subsaharienne</b>	22 millions [20,5 – 23,6 millions]	1,9 million [1,6 – 2,1 millions]	1,5 million [1,3 – 1,7 million]	5% [4,6% – 5,4%]
<b>Asie du Sud et du Sud-Est</b>	4,2 millions [3,5 – 5,3 millions]	330 000 [150 000 – 590 000]	340 000 [230 000 – 450 000]	0,3% [0,2% – 0,4%]
<b>Asie de l'Est</b>	740 000 [480 000 – 1,1 million]	52 000 [29 000 – 84 000]	40 000 [24 000 – 63 000]	0,1% [<0,1% – 0,2%]
<b>Amérique latine</b>	1,7 million [1,5 – 2,1 millions]	140 000 [88 000 – 190 000]	63 000 [49 000 – 98 000]	0,5% [0,4% – 0,6%]
<b>Amérique du Nord</b>	1,2 million [760 000 – 2 millions]	54 000 [9600 – 130 000]	23 000 [9100 – 55 000]	0,6% [0,4% – 1,0%]
<b>Europe occidentale et centrale</b>	730 000 [580 000 – 1 million]	27 000 [14 000 – 49 000]	8000 [4800 – 17 000]	0,3% [0,2% – 0,4%]
<b>Europe orientale, Asie</b>	1,5 million	110 000	58 000	0,8%

<b>centrale</b>	[1,1 – 1,9 million]	[67 000 – 180 000]	[41 000 – 88 000]	[0,6% – 1,1%]
<b>Caraïbes</b>	230 000 [210 000 – 270 000]	20 000 [16 000 – 25 000]	14 000 [11 000 – 16 000]	1,1% [1,0% – 1,2%]
<b>Océanie</b>	74 000 [66 000 – 93 000]	13 000 [12 000 – 15 000]	1000 [<1000 – 1400]	0,4% [0,3% – 0,5%]
<b>Total</b>	<b>33 millions</b> [30,3 – 36,1 millions]	<b>2,7 millions</b> [2,2 – 3,2 millions]	<b>2 million</b> [1,8 – 2,3 millions]	<b>0,8%</b> [0,7% – 0,9%]

*Note: Certains chiffres ne s'additionnent pas car ils ont été arrondis.*

## Prévention

- Au cours des deux dernières années, des progrès majeurs ont été faits dans la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.
  - Le pourcentage de femmes enceintes vivant avec le VIH qui bénéficient d'un traitement antirétroviral pour prévenir la transmission mère-enfant a passé de 9% en 2004 à 33% en 2007.
  - Des pays comme l'Afrique du Sud, le Botswana, la Namibie et le Swaziland sont parvenus à augmenter la couverture des services de prévention de la transmission mère-enfant.
- L'élargissement des programmes de prévention du VIH à l'échelle mondiale est primordial.
  - Les données récemment recueillies dans 64 pays indiquent que moins de 40% des jeunes possèdent des connaissances de base concernant le VIH.
  - Dans 18 des pays les plus durement touchés disposant de données concernant le changement des comportements clés – rapports sexuels avant 15 ans, partenaires multiples et recours au préservatif – on note des signes positifs d'amélioration. Mais ce n'est que dans deux pays (Cameroun et Zambie) que les tendances à l'amélioration se sont produites dans les trois comportements.
- Pour les personnes les plus exposées au risque, on relève depuis 2005 une multiplication par trois des activités de prévention axées sur les professionnel(le)s du sexe, les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes et les consommateurs de drogues injectables.
  - La discrimination reste un obstacle à l'accès aux services de prévention pour les populations les plus exposées au risque, et inversement, les pays qui protègent ces populations de la discrimination parviennent à toucher une plus grande proportion d'entre elles.
- Le nombre de nouvelles infections à VIH devance toujours les progrès réalisés dans le nombre des traitements—pour deux personnes placées sous antirétroviraux, cinq autres contractent une nouvelle infection.

## Traitement

- A fin 2007, près de 3 millions de personnes recevaient un traitement antirétroviral dans les pays à revenu faible et intermédiaire, ce qui représente 31% des besoins estimés à l'échelle mondiale et une amélioration de 45% par rapport à 2006.
- A l'échelle mondiale, la couverture des traitements est plus élevée pour les femmes que pour les hommes.

- Mais les enfants ne profitent pas de ces progrès autant que les adultes. En Afrique subsaharienne, les enfants vivant avec le VIH ont une probabilité d'un tiers seulement de recevoir une thérapie antirétrovirale par rapport aux adultes.
- Les améliorations dans les traitements ont été extraordinaires dans de nombreux pays.
  - La Namibie a élargi les traitements de 1% en 2003 à 88% en 2007, et le Rwanda, de 3% à 71% au cours de la même période.
  - Le Botswana a atteint en 2007 l'un des taux de couverture des traitements VIH les plus élevés du monde, en fournissant des médicaments à plus de 90% de ceux qui en ont besoin.
- Après des décennies d'augmentation de la mortalité, le nombre de décès annuels dus au sida dans le monde a baissé au cours des deux ans écoulés, en raison partiellement d'une augmentation importante de l'accès au traitement.
- Le coût de la fourniture de traitements du VIH va poursuivre sa hausse – au fur et à mesure que certaines des personnes actuellement sous traitement vont passer à des schémas thérapeutiques de deuxième et troisième intentions, et qu'un accès retardé rend plus complexe la prise en charge de la maladie chez les quelque 30 millions de séropositifs dans le monde qui n'ont jamais été sous traitement.
  - Au Brésil, on estime que le coût de la fourniture des médicaments en 2008 se montera à US\$ 525 millions—soit plus du double de la somme nécessaire en 2004.
- La plupart des pays ont des politiques de fourniture gratuite de médicaments antirétroviraux—cependant, de nombreux patients doivent supporter des coûts-patient pour les tests diagnostics, le traitement des infections opportunistes et les transports, dépenses qui peuvent être considérables selon le contexte local.
  - Reconnaissant l'importance de ces coûts, le Gouvernement du Cameroun a introduit la gratuité du traitement du VIH en 2007, alors qu'en 2008, les Chemins de fer indiens ont introduit des tarifs réduits pour les personnes séropositives au VIH voyageant pour suivre leur traitement.

### Couverture des traitements antirétroviraux (ARV)

Région géographique	Estimation du nombre de personnes sous ARV, décembre 2007	Estimation du nombre de personnes ayant besoin d'ARV, décembre 2007	Couverture de la thérapie antirétrovirale, décembre 2007
<b>Afrique subsaharienne</b>	2,1 millions	7 millions	30%
<b>Amérique latine, Caraïbes</b>	390 000	630 000	62%
<b>Asie de l'Est, du Sud et du Sud-Est</b>	420 000	1,7 million	25%
<b>Europe, Asie centrale</b>	54 000	320 000	17%
<b>Moyen-Orient, Afrique du Nord</b>	7000	100 000	7%
<b>Total</b>	<b>2,9 millions</b>	<b>9,7 millions</b>	<b>31%</b>

Note: Certains chiffres ne s'additionnent pas car ils ont été arrondis.

Source: *Vers un accès universel : étendre les interventions prioritaires liées au VIH/sida dans le secteur de la santé : rapport de situation 2008*, OMS/ONUSIDA/UNICEF, juin 2008.

### Tuberculose et VIH

- La tuberculose reste une importante cause de décès pour les personnes vivant avec le VIH dans les pays à revenu faible et intermédiaire.
- Bien que l'incidence de la tuberculose ait baissé à l'échelle mondiale ces dernières années, le nombre de cas continue d'augmenter dans les zones fortement touchées par le VIH ou la tuberculose pharmacorésistante.
  - On estime que 22% des cas de tuberculose en Afrique surviennent chez des personnes vivant avec le VIH—dans certains pays du continent, ce chiffre peut atteindre 70%.
  - On a montré que les malades de la tuberculose vivant avec le VIH avaient un risque deux fois plus élevé d'être atteints de tuberculose multirésistante (TB-MR) que les personnes qui ne sont pas infectées par le VIH.
- Malgré l'existence de traitements abordables de la tuberculose, 32% seulement des cas de tuberculose chez des personnes vivant avec le VIH bénéficient à la fois des médicaments antirétroviraux et antituberculeux—c'est en Afrique subsaharienne que le besoin de ce double traitement est le plus grand.
- Il convient d'étendre les efforts déployés pour prévenir, diagnostiquer et traiter la tuberculose dans le contexte de la prise en charge du VIH.

Contact:

Edward Mishaud | +41 22 791 5587 | [mishaude@unaid.org](mailto:mishaude@unaid.org) | [www.unaids.org](http://www.unaids.org)