

INTRODUCTION

Au Cameroun, le dépistage et la connaissance du statut vis-à-vis du VIH demeurent la pierre angulaire de la politique de prévention contre cette pandémie. Afin d'étendre l'offre de dépistage du VIH, des stratégies de dépistage différencié ont été adoptées et sont mises en œuvre aussi bien en formation sanitaire qu'en communauté. Le dépistage par cas index (DCI) vise à offrir le dépistage du VIH aux contacts sexuels et aux enfants biologiques des Personnes vivant avec le VIH (PvVIH). La mobilisation pour cette stratégie se fait à partir d'une PvVIH identifiée, à travers les descentes en communauté, par appel téléphonique ou de façon anonyme. Notre objectif était de présenter l'évolution des résultats de la stratégie de DCI et les bonnes pratiques y afférentes pour la période allant de 2022 à 2023.

METHODOLOGIE

Nous avons collecté les données de routine du DCI dans les sites appuyés par les partenaires d'implémentation du PEPFAR (ICAP, EGPAF, GUGH, CBCHB). Nous avons examiné les données probantes sur le DCI, décrit ses défis et formuler des recommandations pour l'optimisation de la stratégie.

Cette étude à méthode quantitative impliquait la collecte de données annuelles sur les résultats du DCI, y compris l'élicitation (identification des enfants biologiques de < 15 ans et les contacts sexuels), le dépistage du VIH et le lien avec le traitement de Janvier 2022 à Décembre 2023 dans 300 formations sanitaires du Cameroun. Les données ont été analysées thématiquement en fonction des obstacles et des stratégies de recherche des contacts sexuels et des cas pédiatriques.

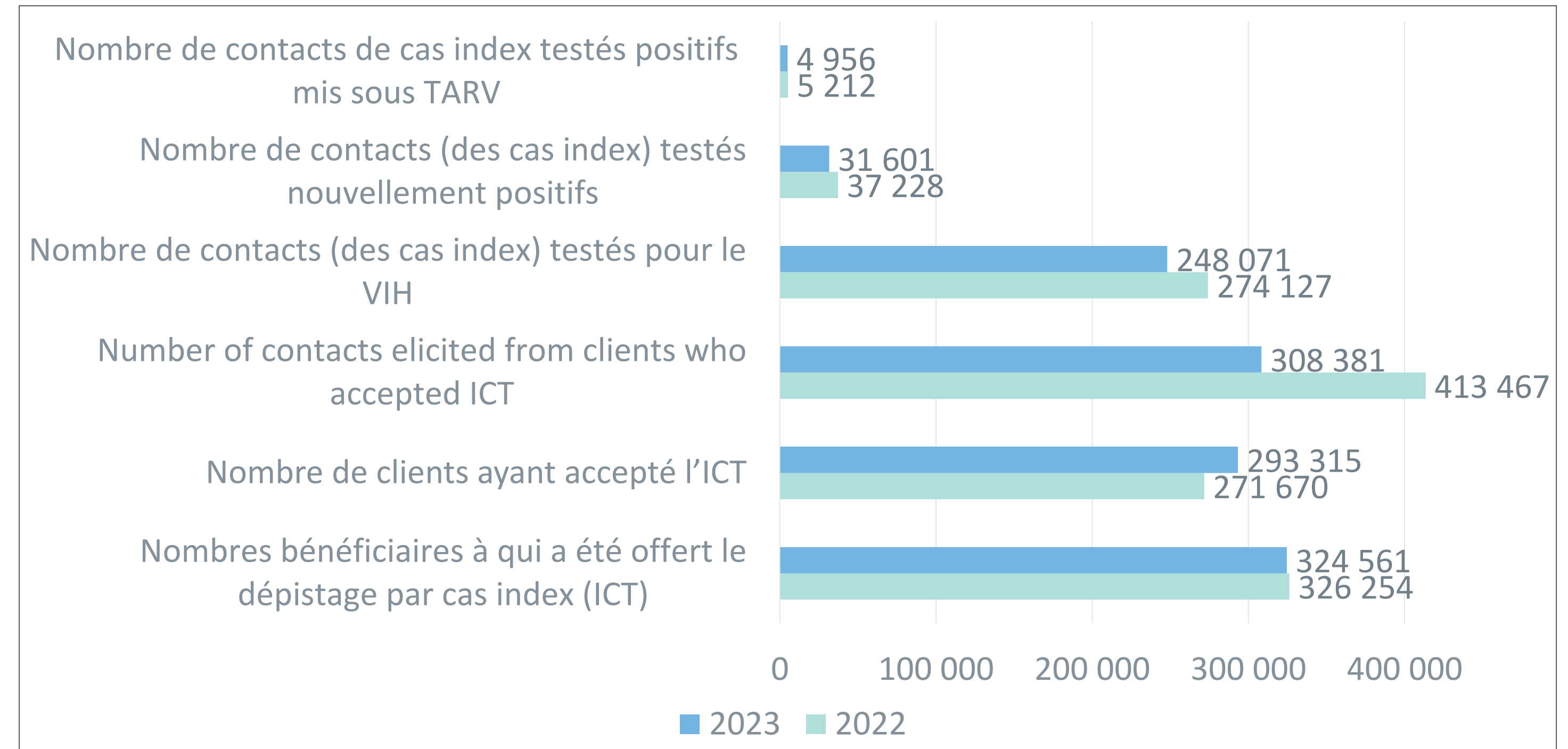
RESULTATS

Tableau : Données de dépistage par cas index 2022&2023

| Éléments de données du dépistage par cas index | Total |
|---|---------|
| Nombres bénéficiaires à qui a été offert le dépistage par cas index (ICT) | 650 815 |
| Nombre de clients ayant accepté l'ICT | 564 985 |
| Number of contacts elicited from clients who accepted ICT | 721 848 |
| Nombre de contacts (des cas index) testés pour le VIH | 522 198 |
| Nombre de contacts (des cas index) testés nouvellement positifs | 68 829 |
| Nombre de contacts de cas index testés positifs mis sous TARV | 10 168 |

Au cours des deux années de collecte, le service a été offert à 650 815 PvVIH, avec un taux d'acceptation global de 86,8% (564 985/650 815). Au total, 721 848 contacts ont été listés par les clients, chaque cas index ayant mobilisé plus d'une personne en moyenne. Parmi toutes les personnes mobilisées 522 198 contacts ont été testés au VIH, on a enregistré 68 829 positifs, soit un taux de séropositivité de 13,18%. Des efforts sont à fournir pour améliorer le lien au traitement pour cette stratégie (14,77% mis sous TARV parmi les testés positifs).

RESULTATS : EVALUATION DES PERFORMANCES POUR LES DEUX ANNEES



Enfin, nous pouvons constater que, lorsque nous passons d'une année à une autre la tendance des performances est évolutive.

Il ressort que le taux d'acceptation de l'ICT entre les deux années est passé de 83,3% en 2022 à 90,3% en 2023. Chaque cas index a réussi à mobiliser plus d'un cas contact en moyenne au cours des deux années. Parmi les personnes mobilisées 66,3% en 2022 et 80,4% en 2023 ont été testées. Le taux de séropositivité diffère légèrement d'une année à une autre (13,6% en 2022 et 12,7% en 2023), ainsi que les taux de mise sous TARV (14% en 2022 et 15,7% en 2023).

Les contacts sont obtenus par le biais de conseils et de contacts catégorisés en donnant la priorité aux contacts à haut risque par rapport aux contacts à moindre risque. Les contacts à haut risque comprennent les contacts sexuels (i) des nouveaux clients sous TARV (0 à 12 mois de TAR), (ii) des clients dont la charge virale n'est pas supprimée et (iii) des clients dont la charge virale est inconnue.

DISCUSSION

Alors que la prévalence du VIH continue de baisser au Cameroun, l'identification d'un client séropositif devient plus difficile et nécessite la mise en œuvre de stratégies innovantes et efficaces telles que le dépistage par cas index.

Le dépistage par cas index est une stratégie efficace pour identifier les hommes et les enfants vivant avec le VIH, le taux d'acceptation s'améliore d'une année à une autre cependant des efforts restent à fournir pour améliorer le lien au traitement pour cette stratégie.

CONCLUSION

Ainsi pour optimiser l'offre de dépistage par cas index au Cameroun, il faudrait renforcer l'identification des clients aux portes d'entrée des Formations sanitaires; Renforcer davantage le counseling pré-test et post-test auprès des clients par les accompagnateurs Psychosociaux, adjoindre l'auto-dépistage comme stratégie complémentaire, impliquer d'avantage les communautaires et les sectorielles dans la mobilisation, l'identification des cas contacts et le lien au traitement.

Mots-clés : Dépistage, Cas index, VIH