



Evaluation de la file active des personnes vivants avec le VIH pris en soin dans le bassin de l'Oyapock dans le cadre du projet Oyapock Coopération Santé

A NJITARI WUFON

Introduction : La Guyane française, territoire amazonien d'environ 84 000 km², présentait en 2019 une incidence du VIH de 81,7 pour 100 000 habitants. Le bassin de l'Oyapock, formé par Saint-Georges de l'Oyapock du côté guyanais (4 500 habitants) et Oiapoque au Brésil (30 000 habitants), sont reliées par un pont depuis 2017, année de mise en place du projet transfrontalier OCS. Ce projet comprend trois axes, dont la prévention et la prise en charge des infections sexuellement transmissibles, notamment le VIH.

L'objectif : Evaluer les facteurs influençant la prise en charge du VIH dans la région et l'efficacité des mesures d'ajustement du projet OCS

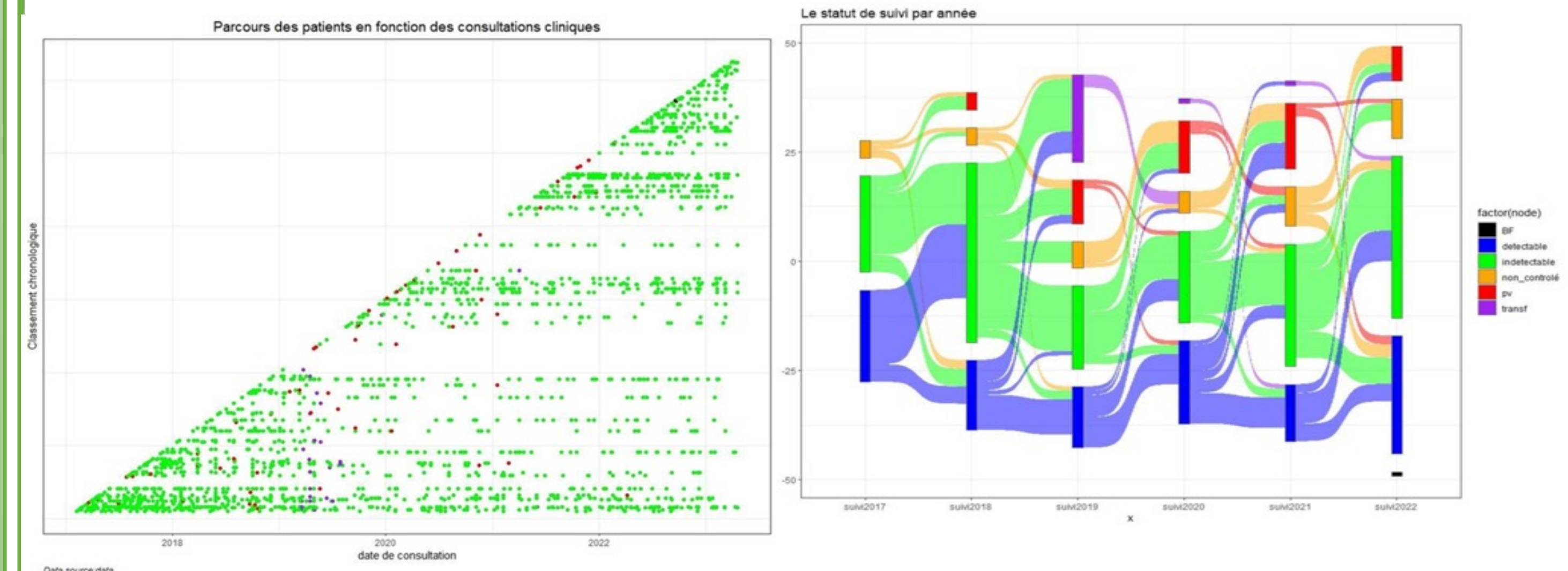
Matériel et méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur le suivi de la file active des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) à la frontière franco-brésilienne, menée du 1er janvier 2017 au 24 avril 2023. Les données ont été recueillies à partir de la base de données Sisv2, qui est le logiciel de suivi des patients des CDPS. Ces données comprennent des informations démographiques, des données relatives au VIH ainsi que des données de suivi clinique et biologique des patients. Pour analyser ces données, nous avons utilisé le diagramme de Sankey ainsi que des modèles logistiques. Le diagramme de Sankey a été utilisé pour visualiser le parcours des patients, tandis que les modèles logistiques ont été employés pour estimer la probabilité d'avoir une charge virale indétectable et le risque de rupture de suivi.

Résultats: Nos résultats révèlent que notre échantillon était constitué de 140 patients, âgés en moyenne de 44 ans, parmi lesquels 54% étaient des hommes. De plus, 52% des premières consultations ont eu lieu après la mise en place de la première ligne de soins. On a observé que les ruptures de suivi, sont généralement proches du début du suivi. En 2018, une augmentation significative de la part de patients suivis avec une charge virale indétectable est observée..

De plus, nos analyses ont montré que chaque année supplémentaire de suivi était associée à une diminution significative du risque de rupture de suivi. Par ailleurs, chaque année d'âge supplémentaire était associée à une augmentation significative de la probabilité d'avoir une charge virale indétectable. Enfin, les patients ayant commencé le suivi après la mise en place de la première ligne à Oiapoque présentaient un risque de rupture de suivi moindre.

Conclusion: projet OCS a considérablement amélioré le suivi des personnes vivant avec le VIH à la frontière franco-brésilienne. Les mesures d'ajustement mises en place semblent avoir limité l'impact de la pandémie de COVID-19 sur le suivi des patients, ce qui témoigne de l'efficacité des interventions mises en œuvre. Cependant, il est important de noter que le nombre de patients dont la charge virale est indétectable reste inférieur aux objectifs fixés. Cette observation souligne la nécessité de poursuivre les efforts pour renforcer les résultats de la prise en charge

Ces résultats mettent en évidence l'importance d'une prise en charge continue et précoce, ainsi que l'efficacité des interventions mises en place dans le cadre du projet OCS pour améliorer la continuité des soins.



Evaluation de la probabilité d'avoir une charge virale indétectable

	Analyse univariée			Analyse multivariée		
	OR	95% CI	p-value	OR	95% CI	p-value
Temps (Année)	1.05	[0.88 - 1.27]	0.6	1.21	[0.95 - 1.53]	0.12
Stade SIDA	0.77	[0.38 - 1.56]	0.5	0.66	[0.31 - 1.41]	0.3
Age (année)	1.02	[1.00 - 1.04]	0.016	1.03	[1.01 - 1.05]	0.011
Sexe						
Feminin [Ref]	-	-	-	-	-	-
Masculin	0.94	[0.51 - 1.74]	0.9			
Année première consultation	0.91	[0.76 - 1.10]	0.3			
Dernière consultation Covid-19						
Après Covid-19	-	-	-	-	-	-
Avant Covid-19	1.35	[0.69 - 2.66]	0.4	2.41	[0.76 - 7.60]	0.13
Pendant Covid-19	0.80	[0.29 - 2.24]	0.7	0.93	[0.28 - 3.10]	0.9
Nombre année de suivi	0.99	[0.85 - 1.15]	0.9	1.14	[0.91 - 1.43]	0.3
Première ligne début de suivi						
Après première ligne	1.45	[0.74 - 2.87]	0.3			
Avant première ligne						

Risque de rupture de suivi

	OR	95% CI	p-value	p-value		
				OR	95% CI	
Temps (ANNEE)	1.26	1.04, 1.51	0.017	2.34	1.67, 3.28	<0.001
Stade SIDA	0.48	0.21, 1.11	0.086			
Sexe						
Feminin [Ref]	-	-	-	-	-	-
Masculin	1.19	0.65, 2.16	0.6			
Age (année)	1.01	0.99, 1.03	0.2	1.01	1.01, 1.03	0.3
Nombre année de suivi	0.70	0.59, 0.83	<0.001	0.45	0.35, 0.59	<0.001
Année première consultation	0.90	0.66, 1.23	0.5			
Dernière consultation Covid-19						
Après Covid-19	-	-	-	-	-	-
Avant Covid-19	6.59	3.02, 14.4	<0.001			
Pendant Covid-19	10.9	4.50, 26.3	<0.001			
Première ligne début de suivi						
Après première ligne	-	-	-	-	-	-
Avant première ligne	0.97	0.50, 1.85	>0.9	26.3	7.38, 93.9	<0.001