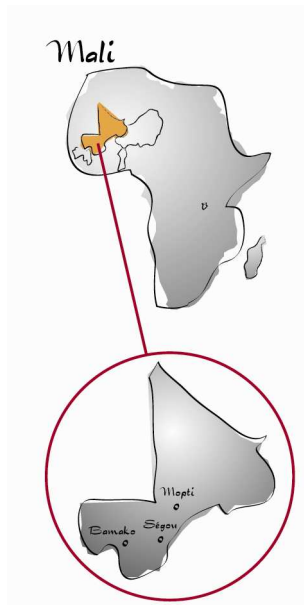


# Réflexions sur les enjeux de la PEC d'une maladie chronique: expérience de Ségou (Mali)



Alain AKONDE  
Alamako DOUMBIA  
Aminata TRAORE  
Pierre TEISSEIRE



# Plan de la présentation

- 1/ Contexte d'intervention et appui de la décentralisation
- 2/ Analyse de la file active de Ségou
- 3/ Question de l'«Effet centre »

# Contexte d'intervention et appui de la décentralisation

## **Demande exprimée par nos partenaires maliens (2003)**

**Appuyer la décentralisation de  
la PEC dans la région de Ségou**

## Appui technique Solthis début 1<sup>er</sup> décembre 2003

- **Objectif**
  - « créer un environnement favorable pour l'accès à l'information, la prévention, le dépistage, le traitement et le suivi de l'infection à VIH »
- **5 axes d'intervention pour renforcer les capacités des personnels:**
  - de soins
  - en charge des plateaux techniques
  - en charge des questions pharmaceutiques
  - en charge des systèmes d'informations
  - des organes de coordination

# Résultat de la décentralisation Ségou

## PTME

**2005:**

8 sites à Ségou ville

**2006:**

3 sites Bla

4 sites Niono

**2007 à ce jour:**

2 sites à Tominian

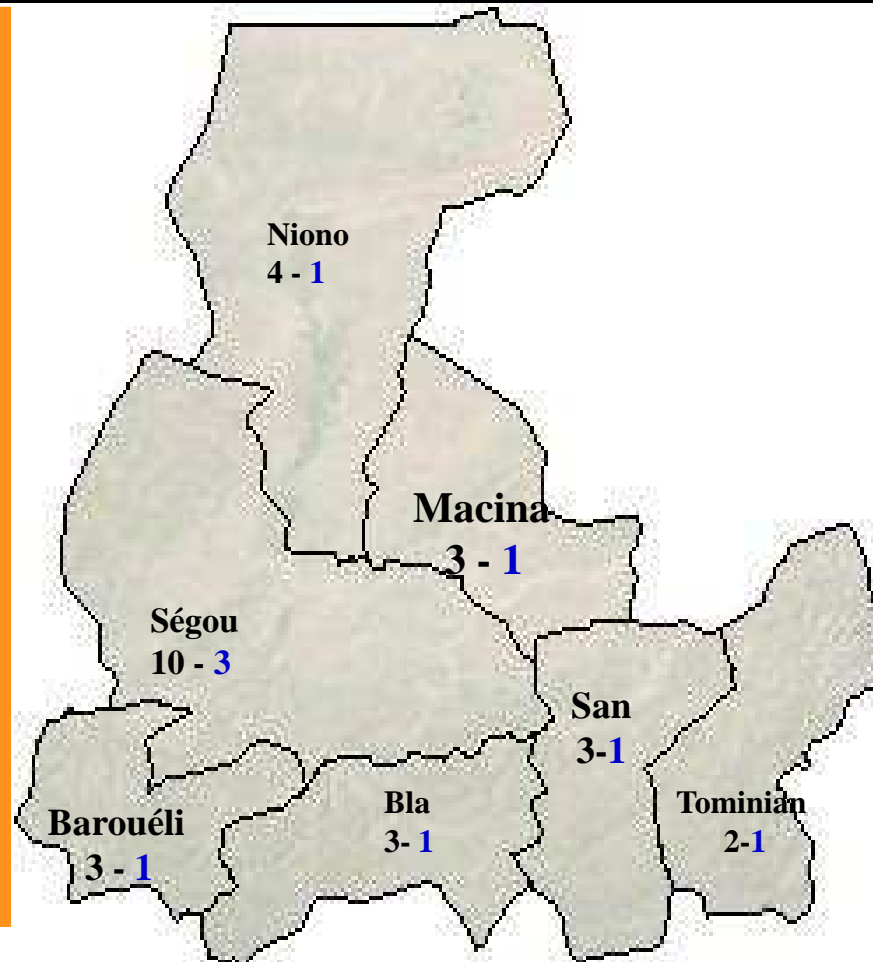
3 sites à San

3 sites à Baraouéli

2 sites à Markala

3 sites à Macina

**= 28 sites**



## PEC Globale (Adulte et enfant)

**2005:**

3 sites à Ségou ville

**2006:**

1 site à Bla

1 site à Niono

**2007 à ce jour:**

1 site à Tominian

1 site à San

1 site à Baraouéli

1 site à Markala

1 site à Macina

**= 10 sites**

5 sites affiliés: Cscm de Pelengana, Dar Salam, ASDAP, Aprofem San et la garnison

# Analyse de la file active de Ségou

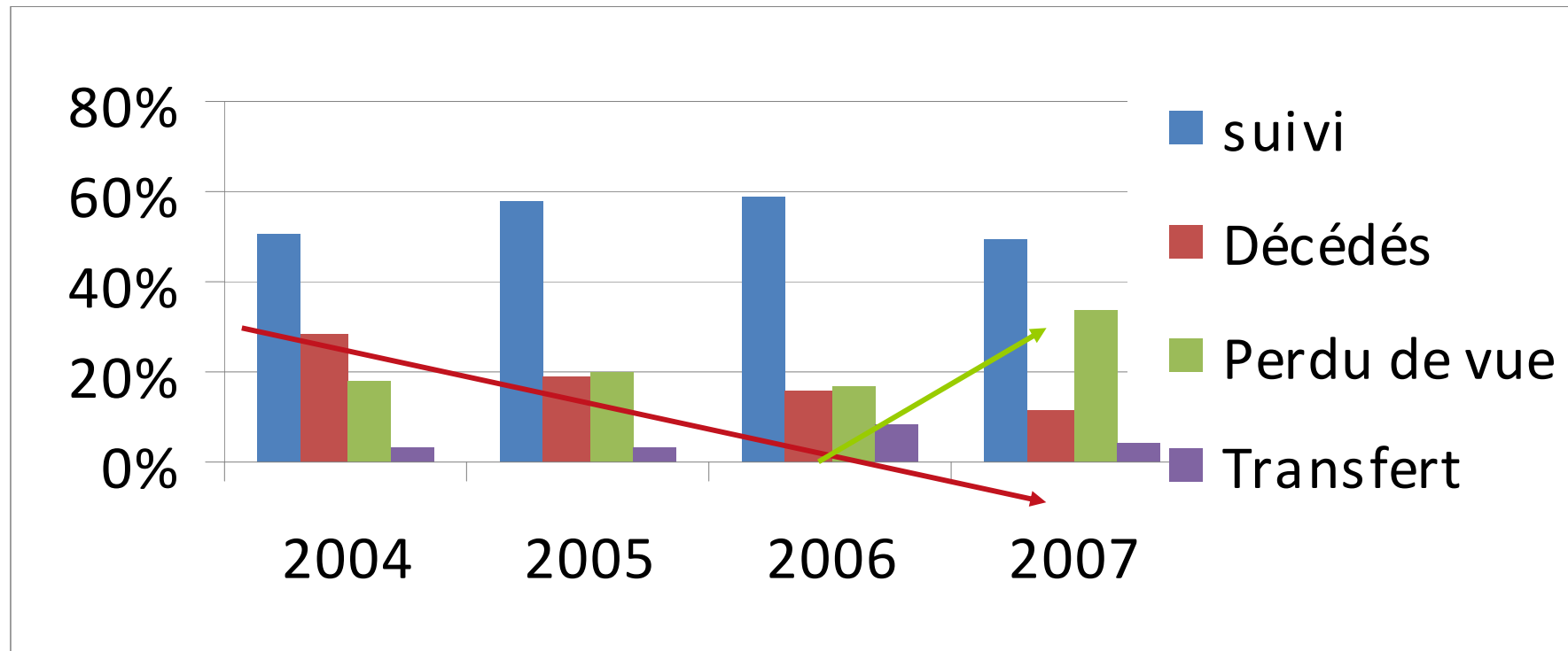
# Épidémiologie

**File active sous traitement ARV à Ségou :**  
(octobre 2004 - avril 2009)

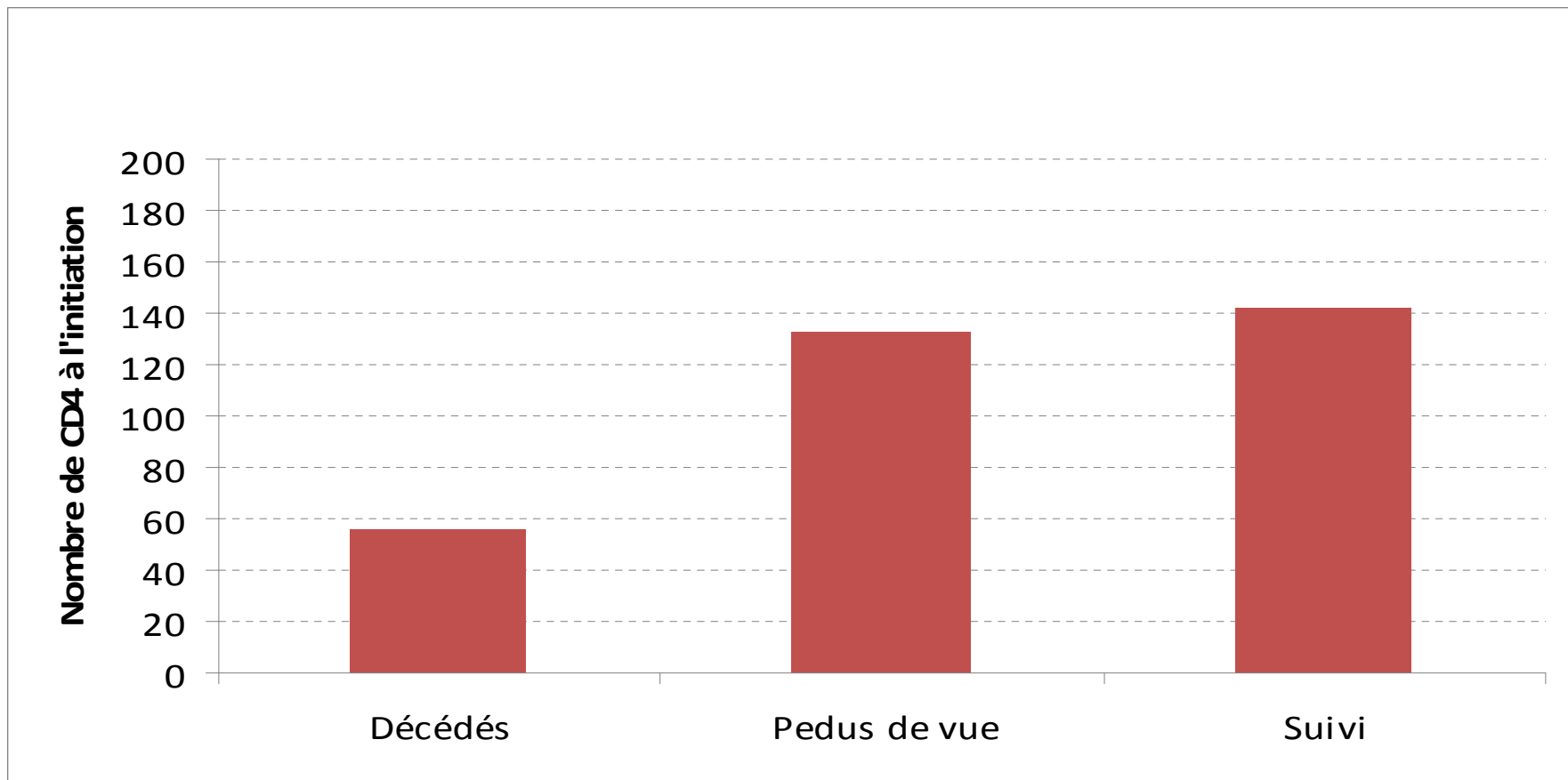
- Initiations : 2449
- **Suivis sous ARV = 1332 (55%)**
- **Perdus de vue : 498 (20%)**
- Décès : 422 (17%)
- Transferts : 154 (6%)
- Arrêts de traitement : 43 (2%)

No.	Study	Location	Setting	LTFU definition	Contact method	Study period	No. patients on ART	% LTFU
<b>Articles</b>								
1	Yu 2007 [17]	Four facilities in Malawi	Rural	No visit for >3 months	Home visit	2004–2005	5009	5.0
2	Maskew 2007 [20]	Johannesburg, South Africa	Urban	Missed appointments	Telephone	n.r.	5849	n.r.
3	Dalal 2008 [16]	Johannesburg, South Africa	Urban	Missed appointments >6 weeks	Telephone & home visit	2004–2005	1631	16.4
4	Krebs 2008 [13] <sup>#</sup>	Lusaka, Zambia	Urban & semi-urban	Missed appointments >1 week or month	Home visit	2005	n.r.	21.0 <sup>*</sup>
5	Bisson 2008 [19]	Gaborone, Botswana	Urban	Missed appointments >30 days	Telephone & home visit	2003	410	16.6
6	Geng 2008 [18]	Mbarara, Uganda	Rural	Missed appointments ≥6 months	Home visit	2004–2007	3628	22.9
7	Deribe 2008 [25]	Jimma, Ethiopia	Urban	Missed ≥2 appointments	Telephone & home visit	2007	1270	28.0
8	An 2008 [14] <sup>#</sup>	Eldoret, Kenya	Urban & rural	Missed appointments	Telephone & home visit	2005–2007	8977	39.3
<b>Conference abstracts</b>								
9	Ive 2005 [15]	Johannesburg, South Africa	Urban	Stopped attending the ARV clinic	Telephone	2004–2005	2400	3.1
10	Hochgesang 2006 [21]	Lilongwe, Malawi	Urban	Missed appointments >2 weeks	Home visit	2005	3840	48.0
11	Billy 2007 [23]	Bukoba, Tanzania	Rural	No visit for >3 months	Home visit	2005–2007	1562	17.5
12	Dahab 2008 [12]	Public programme, Gauteng, South Africa	Urban	Missed appointments >1 month	Telephone & home visit <sup>†</sup>	2007	267	16.5
13	Dahab 2008 [12]	Mine programme, Rustenburg, South Africa	Workplace	Missed appointments >1 month	Telephone & home visit	2007	146	36.3
14	Lurton 2008 [24]	Segu region, Mali	Rural	No visit for >3 months	Telephone, social network & home visit	2008	1568	15.1
15	Joshi 2008 [26]	Jodhpur, India	Urban & Rural	No visit for >3 months	Telephone, social network	n.r.	1191	12.8
16	Muwanga 2008 [27]	Kampala, Uganda	Urban	Missed appointments >3 month	Telephone	2007–2008	6421	12.9
17	McGuire 2009 [22]	Chiradzulu, Malawi	Rural	Missed appointments >1 month	Home visit	2008	11057	11.4

## Le devenir à un an des patients selon leur année d'initiation aux ARV

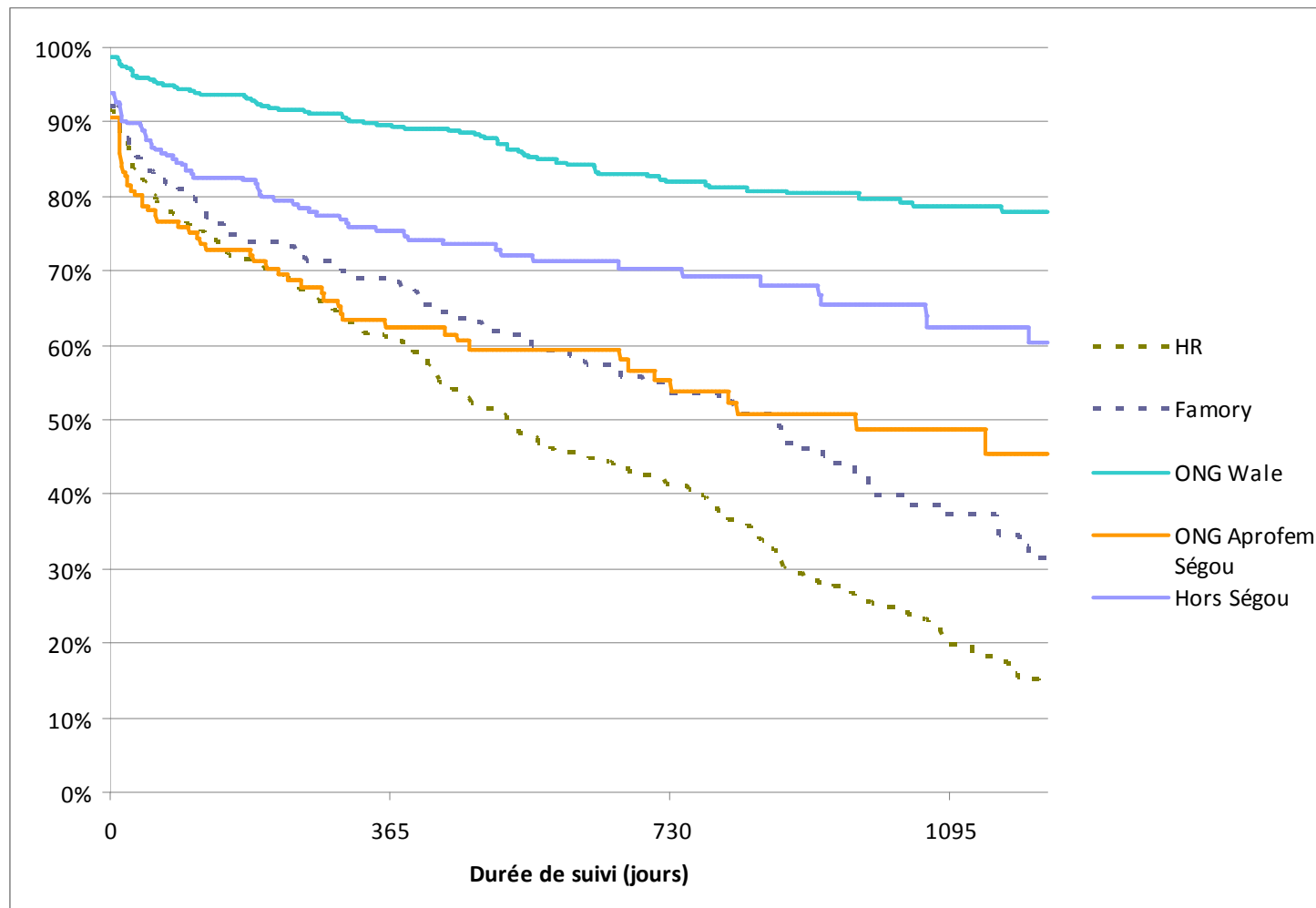


## La médiane des CD4 des patients à l'initiation selon leur devenir à 1 an



# La question de l'«Effet centre »

# Survie dans le traitement des patients sous ARV par centre



## Effet « centre » vs stigmatisation

- Explications possibles : « Prise en charge spécialisée »
  - Disponibilité du support psycho-social
  - Éducation thérapeutique
  - Disponibilité du personnel

## Perspectives opérationnelles

- Meilleurs résultats dans les centres ayant une cellule spécialisée pour la PEC
  - Concentration des moyens humain et financiers
  - Meilleure intégration des patients dans le circuit de soins
  - Les effets néfastes liés à la stigmatisation semblent finalement limités

**Résultats exportables?**