

## LES SUCCÈS DEPUIS 2013


- 7 laboratoires fonctionnels pour réaliser les tests de charge virale en routine.
- Plus de 220 cliniciens et techniciens de laboratoires formés.
- 103 000 tests de charge virale réalisés d'août 2014 à mai 2017 dans les 4 pays du projet.
- Un accompagnement technique régulier en interne et une évaluation qualité périodique par des contrôles internes et externes au programme (CDC, QCMD) pour les 7 laboratoires.

## DEUXIÈME PHASE DU PROJET DE 2016 À 2019

Officiellement lancée en août 2016, elle vise à :

- Accélérer l'accès à une mesure performante de la charge virale, à une plus large échelle et à un coût abordable dans les quatre pays.
- Équiper 7 laboratoires supplémentaires en OPP.
- Garantir la formation des ressources humaines impliquées dans le projet.
- Démontrer la polyvalence des OPP pour le diagnostic précoce du VIH chez les nourrissons et le diagnostic d'autres pathologies infectieuses comme la tuberculose et les hépatites virales.
- Favoriser la concurrence entre fournisseurs des éléments constitutifs des OPP.
- Renforcer la promotion du modèle des OPP pour l'étendre à d'autres pays.
- Assurer la transition vers les autorités gouvernementales en fin de projet.



 **Unitaid** a pour mission de trouver de nouvelles façons de prévenir, de traiter et de diagnostiquer plus rapidement, à moindre frais et plus efficacement le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme.

Unitaid transforme les idées révolutionnaires en solutions pratiques visant à éradiquer plus rapidement les trois maladies. L'organisation a été créée en 2006 par le Brésil, le Chili, la France, la Norvège et le Royaume-Uni dans le but d'aborder le sujet de la santé dans le monde de façon innovante.

Unitaid joue un rôle important dans le cadre des efforts déployés à l'échelle mondiale pour combattre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme, en facilitant et en accélérant la mise à disposition d'outils sanitaires améliorés, notamment des médicaments et des produits de diagnostic.

Unitaid est administré par l'Organisation mondiale de la Santé.

[www.unitaid.org](http://www.unitaid.org)

## POUR PLUS D'INFORMATIONS SUR UNITAID

### MERCI DE CONTACTER :

Smiljka de LUSSIGNY - Responsable de programme, VIH : [delussignys@unitaid.who.int](mailto:delussignys@unitaid.who.int)

Sarah MASCHERONI - Communication : [mascheronisa@unitaid.who.int](mailto:mascheronisa@unitaid.who.int)

## POUR PLUS D'INFORMATIONS SUR OPP-ERA

### MERCI DE CONTACTER :

**SOLTHIS** : [aurelie.jousset@solthis.org](mailto:aurelie.jousset@solthis.org) / [sophie.ouvrard@solthis.org](mailto:sophie.ouvrard@solthis.org)

**ANRS** : [claire.rekacewicz@anrs.fr](mailto:claire.rekacewicz@anrs.fr)

**EXPERTISE FRANCE** : [emilie.ong@expertisefrance.fr](mailto:emilie.ong@expertisefrance.fr)

**SIDACTION** : [o.sylla@sidaction.org](mailto:o.sylla@sidaction.org)



Chef de file et responsable de la coordination opérationnelle. Mise en œuvre du projet en Guinée.



Mise en œuvre du projet en Côte d'Ivoire et au Cameroun.



Agence autonome de l'Inserm

Co-financeur et responsable de la direction scientifique.



Mise en œuvre du projet au Burundi.



## ACCÉLÉRER L'ACCÈS À LA MESURE DE LA CHARGE VIRALE POUR AMÉLIORER LE SUIVI DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH

LES PLATEFORMES POLYVALENTES OUVERTES,  
UNE TECHNOLOGIE INNOVANTE,  
ADAPTÉE AUX PAYS À RESSOURCES LIMITÉES

UN PROJET SOUTENU ET FINANCÉ PAR



# LE PROJET OPP-ERA

## PARTICIPER AU 3<sup>ÈME</sup> OBJECTIF DES TROIS "90" DE L'ONUSIDA

La charge virale est l'indicateur clé de l'efficacité du traitement antirétroviral (ARV). Marqueur de succès thérapeutique quand elle est indétectable, elle permet aussi d'identifier les patients en échec et la nécessité de renforcer l'observance.

L'amélioration de l'accès à la charge virale (CV) constitue l'une des conditions nécessaires pour atteindre le 3<sup>ème</sup> "90" de l'objectif mondial fixé par l'ONUSIDA du 90-90-90 à l'horizon 2020, avec 90% des personnes sous traitement ARV ayant une charge virale indétectable.

Cependant son accès reste encore très limité dans les pays d'Afrique subsaharienne, alors qu'elle est recommandée pour tout patient VIH sous traitement par ARV.

## COMBLER LE RETARD DANS L'ACCÈS À LA CHARGE VIRALE EN AFRIQUE DE L'OUEST ET CENTRALE

17% des personnes infectées par le VIH dans le monde vivent en Afrique de l'Ouest et Centrale.

MAIS 25% des décès adultes et 40% des décès pédiatriques liés au VIH surviennent dans cette région, avec un taux d'accès à la charge virale qui y reste faible autour de 10% en moyenne.

Le projet OPP-ERA est mis en œuvre au **Burundi**, au **Cameroun**, en **Côte d'Ivoire** et en **Guinée** depuis mars 2013. Il vise à améliorer le suivi des personnes vivant avec le VIH/sida grâce à un accès élargi à la charge virale, par la mise en place de plateformes polyvalentes et ouvertes (OPP), un système innovant de techniques de biologie moléculaire pour les laboratoires.



# LES PLATEFORMES POLYVALENTES OUVERTES

## UNE SOLUTION ADAPTÉE AUX PAYS À RESSOURCES LIMITÉES



EXTRACTION



AMPLIFICATION



ANALYSE

## LES 9 ARGUMENTS CLÉS DES OPP



### OUVERTURE ET DYNAMISATION DU MARCHÉ DES FOURNISSEURS

1

Chaque élément d'une OPP peut être acquis auprès de fournisseurs différents, favorisant ainsi la mise en concurrence et le dynamisme du marché.



### MODULARITÉ

3

Les OPP sont composées uniquement de 2 appareils (extracteur, amplificateur) : elles requièrent peu de place et sont donc adaptées à tous les laboratoires, notamment ceux de petite et moyenne taille, en capitale ou en région.



### POLYVALENCE

2

Ce système innovant de biologie moléculaire permet une utilisation optimisée des mêmes équipements pour la mesure de la charge virale du VIH-1 et VIH-2, le diagnostic précoce du VIH chez les nourrissons, de la tuberculose et la mesure de la charge virale d'autres maladies infectieuses comme l'hépatite B et l'hépatite C.

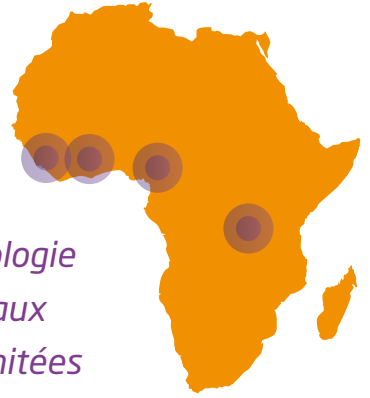


### COMPLÉMENTARITÉ AUX TECHNIQUES EXISTANTES

4

Les OPP contribuent aux stratégies nationales des Ministères de la Santé de passage à l'échelle de l'accès aux tests de charge virale, en complément d'autres techniques de diagnostic et sont donc tout à fait adaptées aux recommandations nationales et de l'OMS.

« Les plateformes polyvalentes  
ouvertes apportent une  
réponse innovante  
complémentaire aux autres  
technologies de diagnostic de biologie  
moléculaire. Elles sont adaptées aux  
besoins des pays à ressources limitées  
pour mesurer la charge virale en routine. »



**Pr Christine Rouzioux**

Laboratoire de Virologie CHU Necker, Université Paris-Descartes  
Directrice scientifique du projet OPP-ERA



## RAPIDITÉ

Grâce à des durées courtes de réalisation du test, le diagnostic est disponible dans des délais brefs, améliorant ainsi la prise en charge des patients.

5



## IMPACT ENVIRONNEMENTAL LIMITÉ

Des déchets plastiques jetables de faible volume à éliminer : l'impact environnemental lié à la réalisation du test de charge virale est ainsi réduit.

8



## ADAPTABILITÉ AUX PAYS À FAIBLE ET MOYENNE PRÉVALENCE

Cette solution flexible assure une disponibilité constante du test de charge virale même dans des contextes de faibles ou moyens volumes de demandes en tests.

6



## FORTE RÉACTIVITÉ AUX INNOVATIONS CONSTANTES POUR LE DIAGNOSTIC MOLÉCULAIRE DE NOUVELLES PATHOLOGIES ÉMERGENTES

Ce système polyvalent offre aussi la possibilité de faire le diagnostic moléculaire d'autres pathologies infectieuses et en particulier de futures pathologies émergentes.

9



## SIMPLICITÉ

Des processus d'utilisation et de maintenance simplifiés : ces petits robots sont faciles à manipuler et à entretenir.

7

