

Devenir des patients et de leurs enfants Cohorte ANRS 1215

Julie Coutherut et l'équipe ANRS 1215

Contexte

- 1998-2001:
 - Vulnérabilité économique
 - Faibles revenus
 - Précarité de la situation professionnelle
 - Dépendance vis-à-vis des proches
 - Observance en fonction du coût du traitement
- 2002-2008:
 - Impact positif de la prise en charge sur la vie des patients
- 2009: Enquête quantitative pour apprécier l'évolution globale de l'ensemble des patients

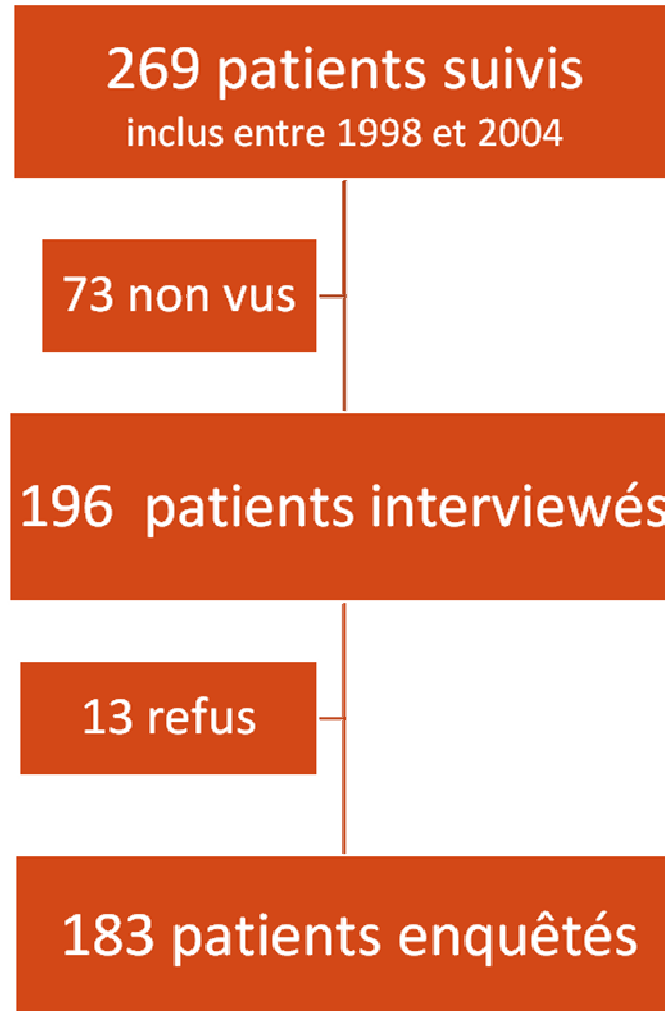
Objectifs

- Evaluer le devenir des patients
 - Economique
 - Social (Itinéraire conjugal Discrimination Associations)
 - Santé mentale et psychologique
 - Santé sexuelle
 - Devenir des enfants

Méthode (1)

- Entretiens par questionnaire (10/09-01/10)
 - Questionnaire 2000
 - WHO, *HIV testing, treatment and prevention : generic tools for operational research*, 2009
 - Echelle CES-D (Center for epidemiologic studies-depression scale)
 - Sexualité

Méthode (2)



Résultats préliminaires

Devenir socio économique

Devenir social (statut conjugal, partage information
entourage, partenaire, discrimination)

Devenir des enfants

Données socio-démographiques

	Total	Homme	Femme	p
N (%)	183	68 (37,2)	115 (62,8)	
Moyenne d'âge (et)	46,5 (8,7)	50,4 (8,8)	44,2 (7,9)	<0,0001
Durée moyenne de suivi en mois (et)	103 (19)	107 (17)	101 (20)	0,06

1-Devenir socio-économique : emploi

	Total (%)	Homme (%)	Femme (%)	p
Emploi*				
non	69 (37,7)	14 (20,6)	55 (47,8)	
oui	114 (62,3)	54 (79,4)	60 (52,2)	p<0,001
Type d'emploi				
Secteur informel	90 (79)	44 (79,6)	46 (76,7)	
autre	24 (21)	10 (20,4)	14 (23,3)	ns

Moins d'1/3 des personnes ont changé de statut professionnel au cours du suivi

* *Enquête démographique et de santé du Sénégal 2005*

1-Devenir socio-économique : revenus

	Total (%)	Homme (%)	Femme (%)	p
Situation financière				
>100000 F/mois	18 (9,8)	9 (13,2)	9 (7,8)	
<100000 F/mois	100 (55,7)	49 (72,1)	51 (44,4)	
aucun revenu	65 (35,5)	10 (14,7)	55 (47,8)	
Privation alimentaire				
non	76 (41,5)	30 (44,1)	46 (40)	
oui	107 (58,5)	38 (55,9)	69 (60)	ns

1-Devenir socio-économique: points principaux

- Pauvreté chronique identique à la population générale
- 36% pas d'emploi ni de revenu
- 79% travaille dans secteur informel
- Pas de changement majeur de statut professionnel au cours du suivi

2-Devenir social : statut conjugal

	Total (%)	Homme (%)	Femme (%)	p
Vie en couple				
-oui	99 (54,1)	49 (72,1)	50 (43,5)	
-non	84 (45,9)	19 (27,9)	65 (56,5)	p<0,001

2-Devenir social statut conjugal

- Hommes en couple sont monogames
- Femmes seules sont majoritairement veuves
- Evolution du statut conjugal
 - Femmes ont changé deux fois plus souvent de statut matrimonial que les hommes (OR=2,3, $p < 0,05$)
 - 60% des hommes sont en couple depuis le début du suivi

2-Devenir social : partage de l'information avec l'entourage

	Total (%)	Homme (%)	Femme (%)	p
Partage de l'information avec l'entourage				
-oui	120 (65,6)	48 (70,6)	72 (62,6)	
-non	63 (34,4)	20 (29,4)	43 (37,4)	ns

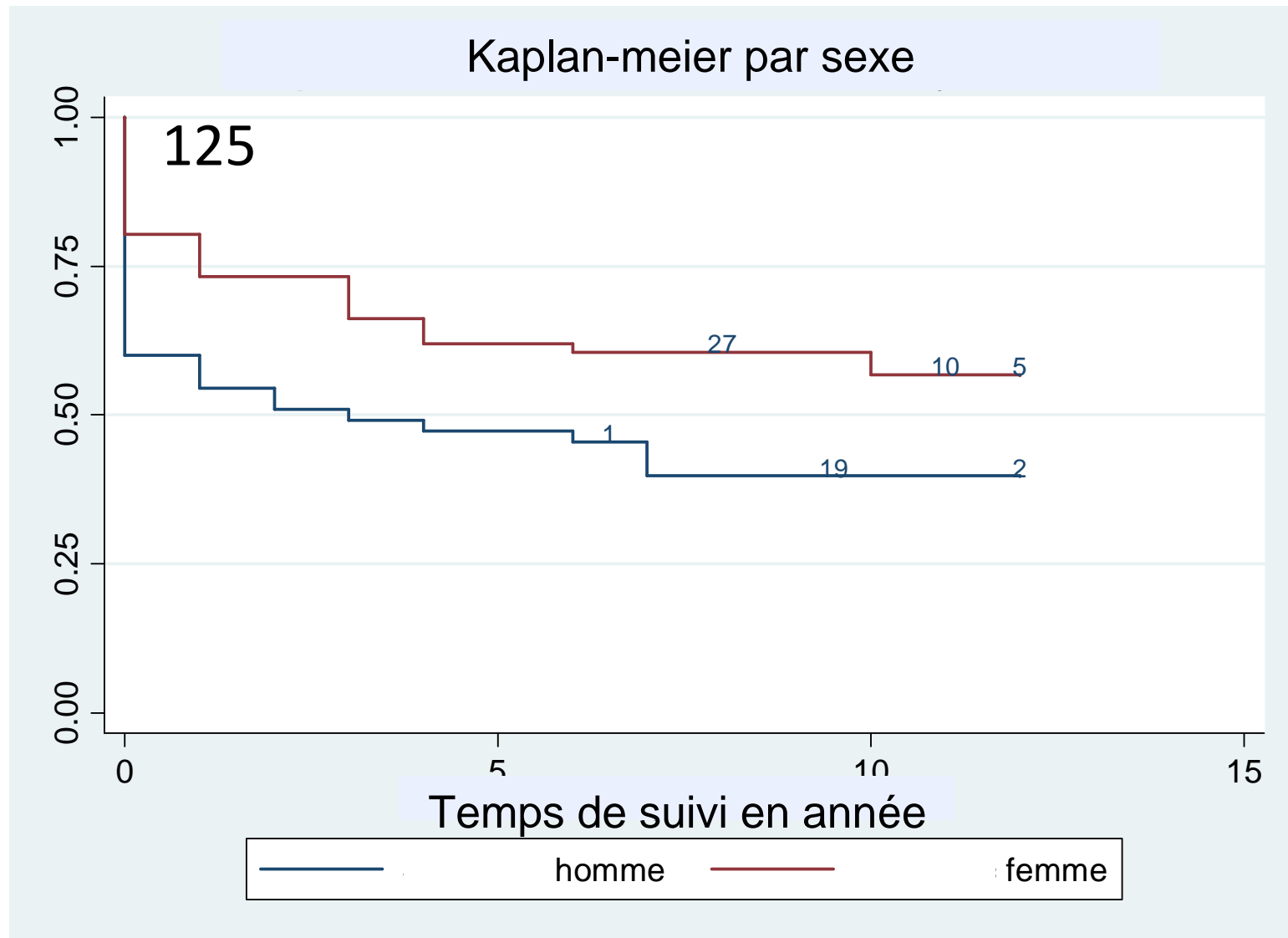
1/3 des personnes n'ont pas révélé leur statut à leurs proches

2-Devenir social partage de l'information avec le partenaire

	Total (%)	Homme (%)	Femme (%)	p
Partage de l'information avec le partenaire chez les personnes vivant en couple				
-oui	48 (48,8)	28 (60)	20 (40,3)	
-non	51 (51,2)	21 (40)	30 (59,7)	p<0,05

- Plus de la moitié des personnes en couple actuellement n'ont pas partagé avec leur conjoint
- Hommes en couple ont deux fois plus partagé avec leur partenaire que les femmes (OR=2,2, p<0,05)

2-Devenir social partage de l'information avec le partenaire



2-Devenir social partage de l'information avec le partenaire

- Semble en contradiction avec l'expérience des professionnels de santé et des membres associatifs
- Quelle validité de ces résultats?
- Interne
 - Biais d'information: Terme utilisé, traduction employée
 - Biais de confusion: Age, conditions socio-économiques, stade clinique au moment du partage
- Externe
 - 2/3 des hommes et 1/3 des femmes annoncent leur statut à leur plus récent partenaire au Burkina Faso (*Makhlouf Obermeyer et.al, Social Science and Medecine, 2009*)
 - Littérature riche et non consensuelle
- Perspectives
- Modèles de cox à développer

2-Devenir social : société

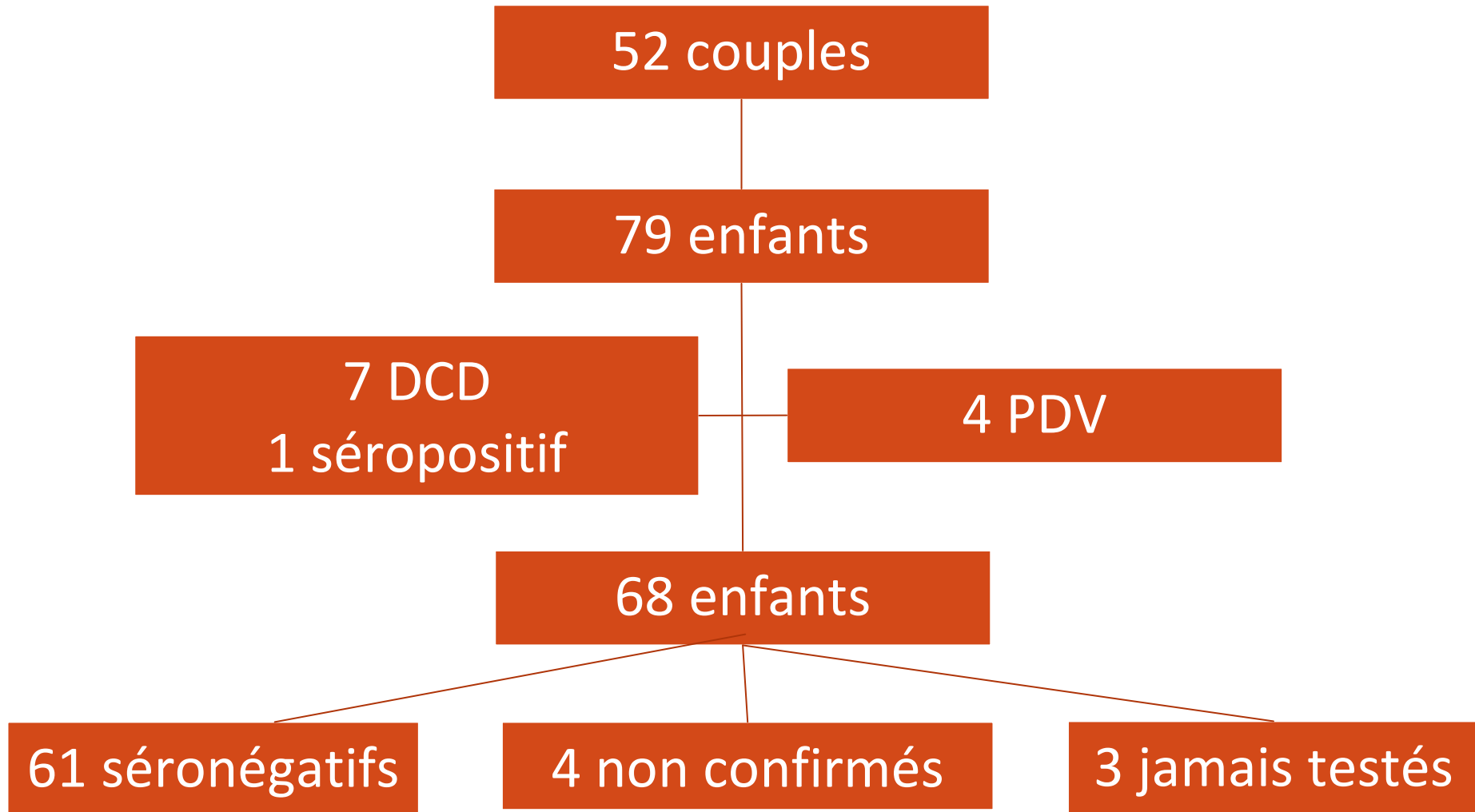
	Total (%)	Homme (%)	Femme (%)	p
Discrimination vécue*				
non	150 (82)	54 (79,4)	96 (83,5)	
oui	33 (18)	14 (20,6)	19 (16,5)	ns

**WHO, HIV testing, treatment and prevention : generic tools for operational research, 2009*

2-Devenir social : société

- les personnes partagent leur statut avec leur entourage
 - 5 fois plus de risque d'avoir vécu une discrimination (OR=4,7 IC95% [1,5-14,5])
- 35% personnes interrogées n'ont pas partagées l'information avec leur entourage
- Ceci peut expliquer le faible pourcentage de discrimination déclaré en utilisant l'outils de l'OMS
- Outils utilisé n'est peut être pas adapté au contexte

3-Devenir des enfants



Conclusion (1)

- Particularité de ces résultats participants suivis depuis 9 ans en moyenne
- Précarité socio-économique persistante
 - Implication future dans l'observance et l'accès aux soins
- Peu de changement de statut matrimonial
 - Proportion élevée de femmes seules

Conclusion (2)

- Ampleur du secret par rapport à la maladie
 - 1/3 des répondants n'ont pas partagé l'information avec leur entourage
 - 40% des hommes et 60% des femmes n'ont pas partagé avec leur partenaire
 - Implication sur l'observance thérapeutique et la prévention de la transmission sexuelle
- 90% d'enfants indemnes
 - Succès de la prise en charge

Remerciements

ANRS

CRCF

IRD

Participants

Personnel du CRCF

Merci de votre attention