**ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A
VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT
LES CENTRES CPN**

**RESULTATS DE L'ENQUETE DE
SEROPREVALENCE DU VIH ET
DE LA SYPHILIS**

**MINISTERE DE LA SANTE
DIRECTION GENERALE DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA
*DIRECTION DE LA SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET
COMPORTEMENTALE DES IST ET DU VIH/SIDA***

ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES CENTRES CPN

1. GENERALITES

- **Protocole finalisé en Décembre 2002 avec la contribution de l'OMS et de la Coopération Française.**
- **Coût de l'enquête estimé à 373 500 USD.**
- **Prise en charge par l'UNICEF, OMS, PMPS, Coop. Française et UGP/CRESAN II.**

ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES CENTRES CPN

2. ECHANTILLONNAGE ET STRUCTURES AYANT PARTICIPE A L'ENQUETE

- Taille de l'échantillon : 9 623 femmes enceintes
- Structures et personnel ayant contribué à l'enquête:
 - 6 DPS
 - 77 labo SSD
 - 208 CSB
 - 632 Agents de santé dont le niveau central

**ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH
CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES
CENTRES CPN**

**3. MATERIELS ET CONSOMMABLES
PREPOSITIONNES POUR L'ENQUETE**

3.1 Au niveau des CSB:

- **Fiches et autres outils de gestion: 9 700 de chaque**
- **Matériels de prélèvement: 11 065 vacutainers**
- **Consommables tels que alcool, eau de javel, gants, coton.**
- **Médicaments: Pénicilline 132 boites de 50, Erythromycine 18 boites de 100 (3 boites par DPS)**

ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES CENTRES CPN

3.2. Au niveau des laboratoires SSD:

- **Réactifs:**

- **CAPILLUS** 160 boites de 100 tests
- **RPR** 160 boites de 100 tests
- **TPPA** 106 boites de 100 tests

- **Matériels de conservation:**

- **Glacières** 120
- **Accumulateurs** 160
- **Cryoboîtes** 222

- **Kit* de matériels de labo 77 (Prob. Embouts)**

- * Minuteurs, agitateurs, micropipettes ...

ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES CENTRES CPN

4. DEMARRAGE DE L'ENQUETE.

4.1. Activités préliminaires

- **Trois types de formations réalisés par Province (Laborantins, superviseurs CSB, enquêteurs et préleveurs)**
- **Supervision pour le contrôle de la validité des réactifs et la disponibilité des ressources.**

ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES CENTRES CPN

4.2. Problèmes rencontrés au démarrage

- **Retard de financement des formations**
- **Affectation de certains personnels formés pour l'enquête**
- **Réactifs et matériels abîmés par la dépression tropicale Manou**

4.3. Dates de démarrage de l'enquête

- **Entre le 21 mai 2003 (Antananarivo) et 30 mai 2003 (Antsiranana)**

**ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH
CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES
CENTRES CPN**

**5. PROBLEMES RENCONTRES AU
COURS DES SUPERVISIONS
PER OPERATOIRE**

- **Problèmes de laborantins dans la Province d'Antsiranana .**
- **Insuffisance de réactifs pour certaines localités:
Mesures prises : envois de nouveaux réactifs**

**ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH
CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES
CENTRES CPN**

6. PROTOCOLE DE REALISATION DES TESTS DE L'ENQUÊTE

- **Stratégie II de l'OMS:**
 - **Un test plus sensible (*CAPILLUS HIV1/HIV2*)**
 - **Un test plus spécifique (*GENSCREEN HIV1/ HIV2*)**

Les sera non réactifs au premier test (*Capillus*)= NEGATIFS

Les sera réactifs aux deux tests = POSITIFS

**Les résultats discordants aux deux tests sont re-testés avec les
mêmes réactifs. Si encore discordants = INDETERMINES**

PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE

1. PROVINCE DE TOLIARY

- ➔ **Plus hauts pourcentages pour avortements et mort-nés: 27,8%**
- ➔ **Forte prévalence des IST:**
 - **Écoulements: 21,0%**
 - **Ulcérations: 11,0%**

- **Recours aux professionnels de santé 39,9%**
- **Partenaires « inhabituels » (aux 12 derniers mois) 17,0%**
- **Dont rapports protégés 5,5%**
- **Connaissance de SIDA 58,2%**
- **Pour le dépistage de VIH/SIDA 91,3%**

PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE

2. PROVINCE DE MAHAJANGA

- ➔ **Taux élevés d'avortements et mort-nés: 24,2%**
- ➔ **Forte prévalence des IST:**
 - **Écoulements: 22,3%**
 - **Ulcérations: 8,4%**

- **Recours aux professionnels de santé 41,6%**
- **Partenaires « inhabituels » (aux 12 derniers mois) 11,5%**
- **Dont rapports protégés 9,6%**
- **Connaissance de SIDA 48,1%**
- **Pour le dépistage de VIH/SIDA 95,9%**

PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE

3. PROVINCE DE FIANARANTSOA

- ➔ **Taux élevés d'avortements et mort-nés: 24,6%**
- ➔ **Forte prévalence des IST:**
 - **Écoulements: 15,3%**
 - **Ulcérations: 6,4%**

- **Recours aux professionnels de santé 28,3%**
- **Partenaires « inhabituels » (aux 12 derniers mois) 11,5%**
- **Dont rapports protégés 9,6%**
- **Connaissance de SIDA 45,9%**
- **Pour le dépistage de VIH/SIDA 96,6%**

PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE

4. PROVINCE DE ANTSIRANANA

- ➔ **Taux élevés d'avortements et mort-nés: 24,7%**
- ➔ **Forte prévalence des IST:**
 - **Écoulements: 47,5%**
 - **Ulcérations: 12,3%**

- **Recours aux professionnels de santé 35,8%**
- **Partenaires « inhabituels » (aux 12 derniers mois) 12,1%**
- **Dont rapports protégés 8,9%**
- **Connaissance de SIDA 65,6%**
- **Pour le dépistage de VIH/SIDA 95,3%**

PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE

5. PROVINCE DE TOAMASINA

- ➔ **Taux élevés d'avortements et mort-nés: 21,7%**
- ➔ **Forte prévalence des IST:**
 - **Écoulements: 23,8%**
 - **Ulcérations: 6,7%**

- **Recours aux professionnels de santé 25,4%**
- **Partenaires « inhabituels » (aux 12 derniers mois) 9,6%**
- **Dont rapports protégés 6,4%**
- **Connaissance de SIDA 50,2%**
- **Pour le dépistage de VIH/SIDA 95,0%**

**ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH
CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT
LES CENTRES DE CPN**

7. PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE DE L'ECHANTILLON

DES FEMMES DONT :

- **Age moyen : 24.92 ans.**
- **Non scolarisées, tout au plus niveau primaire.**
- **Mariées (Civile, traditionnelle ou union libre).***
- **Vivent avec le père de leurs enfants.**
- **En moyenne 2,1 enfants.**

PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE

6. PROVINCE D'ANTANANARIVO

- ➔ **Taux élevés d'avortements et mort-nés: 22,7%**
- ➔ **Prévalence des IST la plus faible:**
 - **Écoulements: 12,5%**
 - **Ulcérations: 3,8%**

- **Recours aux professionnels de santé 37,7%**
- **Partenaires « inhabituels » (aux 12 derniers mois) 10,8%**
- **Dont rapports protégés 16,4%**
- **Connaissance de SIDA 63,0%**
- **Pour le dépistage de VIH/SIDA 84,6%**

PROFIL SOCIO-DEMOGRAPHIQUE

TABLEAU RECAPITULATIF DE MADAGASCAR

PROVINCES TAUX de:	TOLIARY	MAHAJA	FIANARA	ANTSIRA	TOAMAS	ANTANA	MADAGA
Avortements indésirés	27,8	24,2	24,8	24,7	21,7	22,7	24,3
Échecs de la contraception	21,1	23,3	15,3	47,5	23,8	12,5	24,1
Ulcers généralisés	11,6	8,8	6,4	17,3	6,7	3,8	8,2
Rapports avec des Agents SIDA	35,2	35,2	35,2	35,2	25,4	31,7	35,2
Pratiquer des relations sexuelles protégées	11,6	11,6	8,7	17,3	9,6	10,6	11,6
Utiliser des préservatifs	8,9	9,6	8,7	8,8	8,4	16,4	8,9
Connaissance de SIDA	55,1	48,7	45,9	65,6	50,2	63,0	55,1
Pour le dépistage VIH/SIDA	94,0	95,9	96,6	95,3	95,0	84,6	94,0

ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES CENTRES DE CPN

7. PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE DES PERSONNES SEROPROPOSITIVES (VIH)

DES FEMMES QUI SONT:

- Relativement jeunes.**
- Age moyen 24.5 ans.**
- 90.5% d 'entre elles sont âgées de 15 à 34 ans.**
- Souvent rurales, parfois dans des endroits très reculés.**

**ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ
LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT
LES CENTRES DE CPN**

**RESULTATS RECAPITULATIFS DE LA
SEROPOSITIVITEMADAGASCAR**

PROVINCES	EFFECTIFS	VIH+	%	IC 95%	valeur de p
Antananarivo	1 660	5	0,30	(0,11- 0,74)	0,007
Antsiranana	1 723	26	1,51	(1,01- 2,24)	0,007
Fianarantsoa	1 510	20	1,32	(0,83- 2,08)	0,007
Mahajanga	1 680	25	1,49	(0,98- 2,22)	0,007
Toamasina	1 516	12	0,79	(0,43- 1,42)	0,007
Toliary	1 534	18	1,17	(0,72- 1,89)	0,007
Madagascar	9 623	106	1,10	(0,91- 1,34)	0,007

**ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ
LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT
LES CENTRES DE CPN**

**LES LOCALITES A PLUS DE 2% DE SEROPREVALENCE DE
VIH.**

PROVINCES	SSD	LOCALITES	%
Mahajanga	Ambato Boeny Analalava Antsohihy Mandritsara	Anilajia	7,37
		Analalava	3,85
		Ambalasaoka	2,22
		Mandritsara	3,85
		Antsirabe Centre	6,78
	Marovoay	2,67	
	Tsaratanana	16,00	
Toamasina	Toamasina II Amparafaravola Marolambo	Amalamangahazo	3,67
		Andohilahafary	16,00
		Andoranaivola	4,00
Toliary	Toliary II	St. Augustin	2,00
	Betioky Sud	Bezaha	4,85
		Balanoly	4,00
Morombe	Bebandefa	4,00	

ENQUÊTE DE PRÉVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ
DES FEMMES ENCEINTEES FREQUENTANT
LES CENTRES DE GÉNÉRALISTES

2% VIH POSITIVES

PROVINCES	SSD	LOCALITES	%		
Antananarivo	Soavinandriana	Ambatosea	3,70		
		Antsiranana	Antsiranana II	Sarobavato	2,70
	Ambilobe Antalaha Andapa Sambava Vohémar	Bemaharaja	3,03		
		Maroitanitra	4,00		
		Antsiranano	5,21		
		Andrakata	6,00		
		Andrasakala	7,80		
		Marogaona	4,00		
			1,27		
		Antsiranano	6,00		
		Fianarantsoa	Fianarantsoa II	Antanahely	2,08
				Vohitrate	4,00
Mahasoahe	4,00				
Ifanadiana	15,69				
Ikongo	4,00				
Mananjary	4,00				
Manavoky Nord	4,00				

ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES CENTRES DE CPN

QUELQUES CARACTERISTIQUES DE LA SEROPOSITIVITE

UNE SEROPOSITIVITE :

- **Non influencée par la parité moyenne.**
- **Qui affecte plus les femmes mariées(1.2%) que les non mariées ou qui ne vivent pas avec leurs partenaires(0.5%).**
- **Intéressant plus les femmes du secteur agricole de l'élevage(86/6621)et de l'artisanat(5/461).**
- **Qui n'épargne pas le personnel du secteur hôtelier et de la restauration (1/18)**

ENQUETE DE SEROPREVALENCE DE L'INFECTION A VIH CHEZ LES FEMMES ENCEINTES FREQUENTANT LES CENTRES DE CPN

QUELQUES CARACTERISTIQUES DE LA SEROPOSITIVITE

- **Qui a une corrélation significative avec la syphilis (p=0.025) qui augmente presque 2 fois le risque d'être infecté par le VIH (OR=1.85)**
- **ou même 4 à 5 fois plus à Fianarantsoa et Mahajanga (OR= 4.52 et 4.78)**

ACTIONS PROPOSEES EN SE REFERANT AUX RESULTATS DE L'ENQUETE

- **Mise en place des CTV et des Sites PTME**
- **Renforcement de la PEC des IST**
- **Renforcement du Programme d'Elimination de la Syphilis.**
- **Réajustements des message et des canaux pour le CCC.**
- **Renforcement des actions multisectorielles pour la promotion des comportements à moindre risque**
- **renforcement de la Surveillance Epidémiologique**

CONCLUSION

- **La séroprévalence chez les femmes enceintes est de 1.1%**
 - **De l'épidémie naissante ou concentrée, M/car entame la phase généralisée**
 - **Des actions comme les CTV ou les sites PTME sont urgentes pour faire ressortir les séropositives**
 - **Le délai accordé aux responsables est de 3 à 4 mois pour éviter la transmission du VIH chez l'enfant .**
-

REMERCIEMENTS

Cette étude a été réalisée grâce aux contributions financières et appuis techniques des institutions et départements ci-après auxquels nous adressons nos sincères remerciements :

- * UNICEF**
- * OMS**
- * Coopération Française**
- * UGP/CRESAN II**
- * PMPS**

Egalement à l'endroit du SE/CNLS, du Ministère de la Santé et du Chef de Département Laboratoire du CHU/HJRA Ampefiloha qui n'ont pas cessé de nous épauler tout au long de cette enquête.