

- 1. Le Forum Régional de l’Afrique de l’Est de l’an 2010 se tiendra à l’hôtel Africana, Kampala**
- 2. L’Association Pédiatrique Ougandaise (UPA), coorganisatrice du forum**
- 3. Présentateurs lors de la journée d’ouverture**
- 4. Entretien avec Prof Dorothy Mbori-Ngacha**
- 5. Feedback sur la Conférence Internationale sur le SIDA**
- 6. Demande du feedback sur la XVIII Conférence Internationale sur le SIDA 2010**
- 7. Implication des Experts Patients dans la recherche des cas d’abandon par Wits ECHO**

1. Le Forum Régional de l’Afrique de l’Est de l’an 2010 se tiendra à l’hôtel Africana, Kampala

PATA a le plaisir d’annoncer que notre Forum de la région de l’Afrique de l’Est (du 11 au 15 Octobre) se tiendra à l’Hôtel Africana à Kampala, en Ouganda. L’hôtel sera à la fois le lieu de la conférence et le lieu d’hébergement pour les invités, participants et conférenciers.

L’Hôtel Africana est situé à deux minutes du centre de Kampala et de l’arrêt du bus venant de l’aéroport d’Entebbe. Pour plus d’informations sur l’Hôtel Africana, consultez le site web: www.hotelafricana.com.

2. L’Association Pédiatrique Ougandaise (UPA), coorganisatrice du forum

L’Association Pédiatrique Ougandaise, (UPA) est le partenaire de PATA dans l’organisation du Forum de l’Afrique de l’Est, ce qui signifie qu’ils vont aider à accueillir et à faciliter le forum.

UPA a été créé il ya 17 ans afin d’améliorer la santé et le bien-être de tous les enfants en Ouganda. Leur vision est que «tous les enfants en Ouganda grandissent et atteignent leur plein potentiel». Le président de l’UPA, Dr Sabrina Bakeera-Kitaka, fera un exposé au deuxième jour du Forum.

PATA sera assisté par Mme Stella Bakeera-Ssali. Stella a un Licence de l’Université de Makerere et a travaillé comme consultante pour un certain nombre d’organismes de santé. Plus récemment, elle a participé dans une consultance mondiale de l’OMS et de l’UNICEF sur les adolescents vivant avec le VIH.

Nous avons de la chance pour avoir cette personne motivée et enthousiaste parmi les organisateurs de ce Forum de l’Afrique de l’Est.

Pour plus d'information sur UPA, visitez <http://www.upa.or.ug/>

3. Présentateurs lors de la journée d'ouverture

Au premier jour du Forum régional de PATA de l'Afrique de l'Est l'accent sera mis sur les ARV Avancés. Les experts éminents dans ce domaine donneront des présentations, comme le professeur Peter Mugenyi du JCRC et de l'Université de Science et Technologies de Mbarara. Il est à la pointe de la recherche sur le VIH en Ouganda et il va donner une présentation sur les 'Problèmes actuels dans les ARV pédiatriques'. Grâce au Professeur Mugenyi, JCRC est actuellement le plus grand centre de recherche spécialisé sur le sida en Afrique sub-saharienne.

Dr Léon Levin fera une présentation sur la toxicité des ARV et des régimes fragiles et va donner une présentation principale basée sur un cas de recherche. La principale préoccupation de Dr Levin est de fournir le traitement antirétroviral à tous les enfants et à tous les nourrissons qui en ont besoin. Il estime que si ces enfants sont initiés sous ARV à temps, ils peuvent avoir une espérance de vie normale et une excellente qualité de vie. La prévention de la transmission verticale du virus du VIH figure également sur son ordre du jour. « Bien que la thérapie antirétrovirale est importante chez les enfants infectés, je préférerais traiter un enfant séronégatif », dit Dr Levin.

Venant de la collaboration dans la recherche entre l'Université de Makerere et l'université de John Hopkins en Ouganda, Dr Eric Wobudeya parlera sur la tuberculose chez les enfants infectés par le VIH.

PATA le plaisir d'avoir ces gens et les autres conférenciers lors du Forum régional de l'Afrique orientale.

4. Entretien avec Prof Dorothy Mbori-Ngacha

Prof Dorothy Mbori-Ngacha (Présidente du Département de Pédiatrie et de Santé Infantile à l'Université de Nairobi et spécialiste du VIH à l'UNICEF ESARO) présentera également au premier jour. Nous lui avons posé quelques questions sur sa présentation.

Y a-t-il eu un changement récent dans l'approche de la PTME?

Oui. Les nouveaux protocoles de l'OMS publiés récemment ont introduit des régimes qui permettent de réduire la transmission du VIH TME jusqu'à moins de 5%, même parmi la population qui pratique l'allaitement maternel et vivant dans des régions à ressources limitées. Les nouveaux protocoles recommandent de traiter toutes les femmes enceintes ayant des CD4 <350 et d'utiliser la combinaison des ARV pour la prophylaxie chez les femmes ayant des CD4 > 350. Ces protocoles parlent également de l'allaitement comme une option sans danger pour les bébés en introduisant la prophylaxie post-natale pendant l'allaitement. Ce récent changement rend l'élimination de nouveaux cas de VIH pédiatrique une possibilité réelle.

Quel est le défi majeur encore rencontré en matière du VIH pédiatrique?

L'identification précoce des enfants infectés au VIH reste le principal défi.

Où pensez-vous que des ressources devraient être concentrées dans la recherche sur le VIH pédiatrique? Et c'est ce qui se passe?

Étant donné que les enfants doivent prendre les médicaments pour une période beaucoup plus longue que les adultes, nous devons résoudre le problème de toxicité et des effets secondaires. Nous avons besoin des médicaments plus sûrs et plus faciles à prendre pour les enfants. Nous devons également examiner si les enfants qui ont commencé le traitement très tôt pendant leur enfance peuvent interrompre le traitement en toute sécurité une fois que leur système immunitaire a augmenté. Des vaccins préventifs et thérapeutiques pour les enfants sont un autre domaine qui devrait être étudié. À mon avis, la recherche pédiatrique sur le VIH n'est pas suffisamment financée.

5. Feedback sur la XVIIIème Conférence Internationale sur le SIDA 2010 à Vienne, Autriche

Taru Jaroszynski de PATA a assisté à la pré-conférence «Enfants et VIH: Soutien à la Famille d'abord - Travailler Ensemble pour Atteindre le Soutien Universelle et l'Accès au Traitement (16 - 17 Juillet) à Vienne, en Autriche. C'est un colloque organisé dans le cadre des préparatifs de la conférence internationale sur le Sida. Il vise à présenter les plus récentes preuves et à partager les derniers modèles sur les soins centrés sur la famille et les services pour les enfants affectés par le VIH et le SIDA.

Natalie Kanem de ELMA Philanthropies a ouvert le symposium en soulignant que "le VIH/SIDA est une maladie médicale et sociale qui nous réunit tous ensemble" afin de répondre à "l'urgence de ces temps". Plusieurs conférenciers ont extrapolé ces commentaires. Michael Sidibe de l'ONUSIDA a commenté sur le caractère opportun du symposium appelant à "l'accès universel: zéro nouvelle infection, nulle discrimination, zéro décès liés au VIH". «Ce n'est pas le temps de réduction, c'est le temps d'élargir, a-t-il souligné. Il a également rappelé aux délégués que les programmes, le plaidoyer, la politique et la planification doivent se préoccuper de ce qui se passe réellement dans les communautés.

Un projet pilote très intéressant financé par CIFF dans le district de Tamil Nadu en Inde a été présenté. Il a montré les effets positifs et convaincants sur les effets d'un programme axé sur la famille en ce qui concerne le traitement et les soins du VIH/SIDA.

Theresa Betancourt a présenté une recherche faite en collaboration avec Partners in Health, au Rwanda, sur la santé mentale et le soutien et le traitement axés sur la famille. Cette recherche s'adapte aux concepts culturellement dépendants de la santé et préconise "une intervention renforçant des familles" pour atténuer les effets du VIH / SIDA sur les familles et les enfants.

Une séance de l'atelier était consacrée exclusivement à la recherche sur le rôle des hommes et des pères dans les cliniques. Patrick Godana du réseau Sonke Gender Justice a parlé avec passion de l'implication des hommes dans le traitement et les soins.

La séance plénière sur la CEPA (Campagne pour éliminer le VIH/SIDA pédiatrique) a entraîné une foule passionnée et enthousiaste des délégués de se tenir debout et de jurer de mettre fin au VIH/SIDA pédiatrique. Le problème clé qui a été soulevé lors de cette séance est la nécessité de tisser des liens entre les fournisseurs de services, les cliniques, les organisations communautaires et la sensibilisation internationale et les organisations caritatives.

Une séance intitulée «Soutenir les familles et les tuteurs à divulguer aux enfants qu'ils sont séropositifs» a été particulièrement utile, compte tenu du fait que c'est un sujet de discussion pour le Forum PATA 2010 de l'Afrique de l'Est. Dr Félix Rwabukwisi Cyamatara (qui sera présent en Ouganda) a parlé de l'expérience de Partners In Health. Dr Susan Strasser de EGPAF, Zambie a présenté un programme de formation pour les “soins psychosociaux et conseil pour les enfants et Les adolescents infectés au VIH”. Si vous désirez ces ressources contactez Taru à taru@teampata.org.

Le symposium a appelé à une canalisation de la passion et de l'énergie des participants à promouvoir des approches basées sur la famille en ce qui concerne la prévention, le traitement et les soins pédiatriques du VIH/SIDA. Il s'agit de responsabiliser les gens et les services à faire ce qui est nécessaire pour relier la santé, l'éducation, et les réponses sociales et communautaires au VIH/SIDA.

6. Demande du feedback sur la XVIII Conférence Internationale sur le SIDA 2010

Les délégués venant de tous les coins du monde se sont réunis à Vienne en Juillet 2010 pour la Conférence Internationale sur le SIDA. Beaucoup de cliniques et organisations affiliées à PATA y ont participé. Nous aimerions savoir vos expériences. S'il vous plait, envoyez vos articles ou commentaires que vous jugez être utiles à vos collègues de PATA à Taru à taru@teampata.org.

Pour plus d'informations sur l'IAS, vous pouvez consulter le site Web de l'IAS:

<http://www.aids2010.org>. Ou consultez le site web de NAM pour en savoir plus sur l'IAS:

<http://www.aidsmap.com/page/1448242/>

7. Implication des Experts Patients dans la recherche des cas d'abandon par Wits ECHO

PATA a récemment reçu un rapport de Wits ECHO, Enhancing Children's HIV Outcomes (Améliorer les résultats du VIH parmi les enfants) détaillant les réussites et les défis de leur visite à domicile et le programme de recherche des cas d'abandons dont plusieurs incluent le travail des experts patients de PATA.

La clinique indique qu'au mois de Juin, 68 de du total de 1247 patients ont abandonné le traitement. Parmi les abandons, 57 étaient sous traitement et 11 ne l'avaient pas commencé. À la fin du mois, 31% des cas d'abandons avaient été retrouvés, 47 étaient encore introuvables.

Le rapport de Wits souligne de nombreuses causes des cas de défailants. Par exemple lorsque le prestataire de soin est malade, lorsque le patient a voyagé, le manqué d'engagement de la part du tuteur, une carte de rendez-vous mal placée ainsi que des problèmes comme une grève des chauffeurs des taxis et les examens.

Wits ECHO a indiqué que parmi 37 visites effectuées en raison de patients défailants, 21 ont été complétés par sept personnes. Le rapport indique que leur objectif est de faire les visites à domicile chaque jour pour réduire le nombre des cas d'abandons en général.

Wits ECHO a des protocoles efficaces pour résoudre le problème des patients qui n'observent pas la prise des médicaments et des cas d'abandon, mais le rapport a souligné de nombreux obstacles. Ce type de collecte de données et de recherche est très utile pour élaborer des réponses et des systèmes pour réduire des cas d'abandon. PATA est reconnaissante à Wits ECHO pour le partage de ce rapport détaillé.

Contributeurs: Rebecca Norman, Mélanie Evans, Toast Coetzer, Taru Jaroszynski, James Miller et Virgile Mahoro.