

**Fondation Sociale Suisse
du Nord Cameroun
Hôpital de Petté
B.P.65 Maroua**

**RAPPORT D'ACTIVITE
DU CENTRE DE TRAITEMENT AGREE (CTA)
DE L'HOPITAL DE PETTE**

1.1.2009 – 31.12.2009



I.- Evolution générale de la situation de la prise en charge du sida au Cameroun.

L'année 2009 s'est bien déroulée : les médicaments de première ligne ont toujours été disponibles en quantité suffisante. Les produits de 2^{ème} ligne sont toutefois plus difficiles à obtenir à temps, ce qui entraîne des ruptures de traitement chez des patients déjà fragilisés.

La rupture de stock en Bactrim pour le suivi des PVVIH concernés (séropositifs et patients en début de trithérapie) a duré toute l'année 2009. Nous avons donc dû acheter le Bactrim pour le distribuer gratuitement.

Malgré les retards considérables de paiement des manques à gagner sur les divers bilans (pas encore achevés au 31 décembre 09), nous avons toujours réussi à faire ces bilans, grâce aux avances accordées par la Fondation Sociale Suisse.

Les autres CTA connaissant les mêmes difficultés, les patients PVVIH d'autres régions sont venus de plus en plus à Petté pour être suivis.

C'est en décembre 2009 que la nouvelle est tombée brusquement : les divers bilans (orientation, pré thérapeutique, suivi) ne seront plus remboursés. Les mesures prises pour suppléer à cette situation (mise à disposition des réactifs) ne sont pas encore connues à cette date.

Le projet concernant le diagnostic précoce du VIH chez l'enfant de moins de 15 mois par PCR est bienvenu. Un de nos laborantins a suivi une formation à Yaoundé à ce sujet. Hélas les résultats des prélèvements envoyés depuis juillet tardent à nous parvenir.

II.- Evolution de la prise en charge à l'hôpital de Petté

La prise en charge des personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine se fait d'une manière totalement intégrée dans le reste des activités de l'hôpital général de Petté. Cette non discrimination est particulièrement appréciée par nos patients.

Après le début de la trithérapie, le counselling est repris aussi souvent que nécessaire, ciblé sur les problèmes rencontrés par chacun.

L'aide sociale a été accordée chaque fois qu'elle a semblé nécessaire, par exemple à l'occasion d'un deuil, de la rentrée scolaire, d'un événement familial ou professionnel en relation avec le maigre revenu familial.

Nos auxiliaires de santé, deux parmi eux plus particulièrement, fonctionnent comme agents de relais communautaires (ARC).

Nous remercions l'ensemble du personnel soignant pour leur disponibilité d'accompagnement des malades et pour tous les renseignements fournis sur le devenir de ceux-ci.

Bilan de cohorte au 31.12.2009

- Cohorte initiale totale de PVVIH (1.1.2002 au 31.12.2009)	3'177
- PVVIH décédés	633
- Sortis de cohorte	826
- PVVIH sous trithérapie (dont 155 perdus de vue depuis 1 mois)	729
- PVVIH séropositifs	989

Nouveaux dépistés en 2009 : 344 PVVIH, dont 221 (64%) ont été mis sous trithérapie. Nous remarquons que le pourcentage des dépistés qui relèvent de la trithérapie augmente régulièrement, année après année.

En 2009, 1.846 bilans ont été effectués au laboratoire :

- 567 bilans d'orientation
- 200 bilans pré thérapeutiques
- 1'079 bilans de suivi

Parmi les 125 nouveaux tuberculeux dépistés en 2009, 35 se sont révélés être contaminés par le VIH, soit 28%.

Ce sont 1.857 tests de dépistage qui ont été effectués, dont 267 positifs confirmés, soit 14,3%.

Lors des consultations prénatales, 573 femmes enceintes ont bénéficié de test de dépistage : 8 ont été confirmées positives (1,4%).

Parmi les 503 accouchements suivis en maternité, 7 ont bénéficié du programme de prévention de transmission mère enfant (PTME).

Les 729 patients sous trithérapie au 31.12.2009 reçoivent les protocoles de traitement suivants :

- Protocole 2ème ligne (ABC-DDI-LPV/r)	11
- Protocole EFV600-D4T30-3TC	24
- Protocole EFV600-AZT-3TC	18
- Protocole EFV800-D4T30-3TC	13
- Protocole EFZ800-AZT-3TC	1
- Protocole D4T30-3TC-NVP	662

En ce qui concerne plus particulièrement l'arrondissement de Petté, le bilan depuis le 01.01.2002 nous donne :

- Dépistés	249
- Sous trithérapie	32
- Séropositifs	92
- Transférés	24
- Décédés	84

III.- Réflexions sur les problèmes rencontrés.

La prise de conscience de l'importance d'une bonne observance nous semble meilleure. Beaucoup de patients sont compliant.

En ce qui concerne l'arrondissement de Petté, les nombreuses campagnes de sensibilisation et le vécu quotidien ont amené une bonne prise de conscience : les nouvelles contaminations semblent diminuer.

Dans l'ensemble, il est certain que la situation de non scolarisation ou de non éducation encore présente dans notre province rend difficile la compréhension de l'évolution de la maladie, l'importance de la prise régulière du traitement.

Pour les responsables du CTA à Petté, l'insécurité qui plane sur la suite du financement de la prise en charge des PVVIH en cette fin d'année 2009 s'ajoute aux autres charges déjà lourdes.

Petté, le 9 janvier 2010

Dr med Anne-Marie Schönenberger