

Epidémies généralisées et concentrées : une épidémie peut en cacher une autre

Joseph Larmarange
IRD/CEPED (UMR 196 Paris
Descartes Ined IRD)

Petit retour succinct sur les définitions utilisées par l'Onusida. Une épidémie est dite généralisée lorsque la prévalence du VIH (soit la proportion de personnes infectées par le VIH) dépasse 1 % dans la population générale adulte (entendre le plus souvent 15-49 ans). Si, en revanche, la prévalence du VIH en population générale est inférieure à 1 % mais dépasse 5 % dans des sous-populations dites « vulnérables » (comme les professionnel(le)s du sexe (PS), les hommes ayant des rapports sexuels entre hommes (HSH) ou les usagers de drogues par voie intraveineuses (UDVI)), Onusida parle alors d'épidémie *concentrée*. Depuis 2006, le terme d'épidémie *hyperendémique* ou épidémie *massive* est également employé pour qualifier les épidémies d'Afrique australe où la prévalence dépasse les 15 %.

En Afrique subsaharienne, la plupart des pays présentent donc, selon cette définition, une épidémie dite généralisée, à l'exception notamment du Sénégal où la prévalence du VIH n'est que de 0,7 % en population générale. Ceci, couplé au fait que la transmission du VIH a été présentée en Afrique comme étant principalement hétérosexuelle et materno-fœtale, a occulté le fait que ces épidémies sont également concentrées au sein de certaines sous-populations.

Depuis longtemps, les études épidémiologiques menées auprès des professionnel(le)s du sexe ont montré que ces dernier(e)s étaient particulièrement touché(e)s par le VIH. Concernant les HSH, il a fallu

attendre 2004 pour que soit réalisée la première enquête épidémiologique mesurant la prévalence au sein de cette population en Afrique subsaharienne, montrant au Sénégal une prévalence de 22 % parmi les HSH (contre moins de 1 % en population générale). La conférence de Toronto en 2006 avait bousculé l'idée que l'épidémie au Sud était uniquement hétérosexuelle, celle de 2008 avait montré que les HSH africains étaient de 2 à 20 fois plus infectés que le reste de la population générale¹. Le nouveau rapport mondial d'Onusida, publié à l'été 2012, précise même que 20 % des nouvelles infections au Sénégal et 15 % au Kenya et au Rwanda ont lieu parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes. Concernant les UDVI, peu de travaux existent sur cette population en Afrique subsaharienne. Pourtant, plusieurs indices suggèrent que cette pratique est en développement sur le continent et, avec elle, que le VIH se propage au sein de ce groupe. A l'exception des pays d'Afrique australe à épidémie massive, où la prévalence est tellement élevée en population générale qu'il n'y a pas forcément de différence de niveau avec les HSH, les PS ou les UDVI, il est acquis aujourd'hui que, même sur le continent africain, ces trois populations sont particulièrement touchées. Ce fait en lui-même n'est pas nouveau, mais la prise de conscience de cette réalité n'aura jamais été aussi importante que cette année à Washington. Enfin !

[1 - Voir les précédents comptes rendus de conférence de Transcriptases](#)

19



Washington

Compte rendu
de la 19^e conférence
internationale sur le sida
22-27 juillet 2012

Turning
the tide
together

Inverser
le cours de
l'épidémie,
tous
ensemble

anRS

numéro spécial automne 2012

TRANSCRIPTASES

N°
149

ANRS

**Agence nationale de recherches
sur le sida et les hépatites virales**

101 rue de Tolbiac, 75013 Paris

directeur

Jean-François Delfraissy

Transcriptases

mensuel édité par Pistes

directeur de la publication

Didier Jayle

rédacteur en chef

Gilles Pialoux

dépôt légal à parution

ISSN 1166-5300,

commission paritaire : 73472

comité éditorial

Jean-François Delfraissy (ANRS)

Marie-Christine Simon (ANRS)

Didier Jayle (Pistes)

Gilles Pialoux (Pistes)

Charles Roncier (Pistes)

secrétariat de rédaction

Mathias Hosxe

conception graphique

Céline Debrenne

Vincent Perrottet

impression

Stipa / 4M