



Le VIH et le SIDA Pédiatriques

Qu'est-ce que le VIH?

Le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) est l'agent responsable du syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA). Le virus peut être transmis lors de rapports sexuels, pendant la grossesse (à savoir, de la mère au fœtus), l'accouchement, l'allaitement maternel et lors de l'exposition à du sang contaminé par le virus, par exemple l'utilisation d'aiguilles ou de produits sanguins. Dans l'organisme, le virus pénètre dans les cellules immunitaires vitales appelées les cellules CD4. Les CD4 coordonnent la lutte du système immunitaire contre les infections. Le VIH provoque la destruction et l'altération de la fonction des cellules CD4 de l'organisme - et en l'absence de traitement, continue à se reproduire dans le corps, pour aboutir finalement à une immunodéficience grave, une maladie chronique et la mort.

Qu'est-ce que le SIDA?

Le syndrome d'immunodéficience acquise (SIDA) se développe suite aux dommages prolongés infligés sur le système immunitaire par le VIH et représente un stade avancé de l'infection à VIH. Dans la plupart des cas, une personne vivant avec le VIH finira par développer le SIDA, souvent après avoir été infectée pendant de nombreuses années. Le SIDA est caractérisé par un système immunitaire dont les fonctions sont sévèrement diminuées et un organisme extrêmement vulnérable aux infections et aux cancers qui sont généralement repoussés par un système immunitaire sain. D'après les Centers for Disease Control and Prevention, une personne est atteinte du SIDA lorsque le VIH a considérablement réduit son taux de CD4 ou lorsqu'au moins une infection opportuniste (c.-à-d., une infection qui n'est en général pas retrouvée chez une personne ayant un système immunitaire sain) ou d'autres conditions définissant le SIDA sont diagnostiquées chez une personne vivant avec le VIH.

Quels sont les problèmes soulevés par le développement d'un vaccin pédiatrique?

Malgré les avantages potentiels, les enfants ont été largement exclus de la recherche sur un vaccin contre le VIH. Parmi plus de 190 essais de vaccins contre le VIH qui ont été réalisés à ce jour, moins de deux pour cent concernaient des enfants. Ces statistiques donnent à réfléchir et reflètent une certaine appréhension de tester des vaccins candidats chez les nourrissons et les jeunes enfants sans avoir préalablement démontré l'efficacité potentielle d'un vaccin chez les adultes. La poursuite des tests auprès des seuls adultes ne permettra pas d'établir l'efficacité potentielle d'un vaccin chez les nourrissons et les enfants, une population qui mérite de bénéficier d'un vaccin efficace.

Combien d'enfants vivent avec le VIH?

Sur les 34,2 millions de personnes vivant avec le VIH dans le monde en 2011, 3,4 millions étaient des enfants. Pour la seule année 2011, 330 000 enfants ont été nouvellement infectés par le VIH. En réalité, 900 enfants sont infectés par le VIH chaque jour, soit près d'une nouvelle infection sur sept dans le monde (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS [UNAIDS], Together We Will End AIDS, 2012).

Comment les enfants sont-ils infectés par le VIH?

Plus de 90 pour cent des infections par le VIH chez les enfants résultent de la transmission de la mère à l'enfant, processus par lequel le virus est transmis par une mère vivant avec le VIH à son bébé pendant la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement. Bien que les mécanismes précis de transmission du virus pendant la grossesse ne soient pas pleinement connus, le risque que présente cette forme de transmission augmente proportionnellement en fonction de la gravité de l'infection à VIH de la mère.

Comment le VIH affecte-t-il les enfants?

Les enfants sont particulièrement vulnérables à l'infection par le VIH parce que leurs systèmes immunitaires ne sont pas entièrement développés. Les enfants vivant avec le VIH sont plus souvent malades que les adultes. Même s'ils contractent les mêmes infections pédiatriques communes que les enfants séronégatifs, les enfants qui vivent avec le VIH ne peuvent pas lutter contre ces infections de la même manière. Les maladies graves chez les enfants séropositifs ont tendance à être fréquentes et

plus difficiles à traiter. Les infections les plus fréquentes chez les enfants séropositifs sont les infections auriculaires et les infections des sinus, la septicémie, la pneumonie, les infections urinaires, les maladies intestinales, les maladies de la peau et la méningite. Dans les pays en développement en particulier, la tuberculose, la diarrhée et les maladies respiratoires sont fréquentes chez les enfants séropositifs.

Comment peut-on prévenir l'infection à VIH chez les enfants?

Moins de deux pour cent des approches actuellement disponibles pour prévenir les infections au VIH chez les nourrissons peuvent réduire le risque de transmission du virus de la mère à l'enfant. L'introduction la plus précoce possible de la thérapie antirétrovirale (TAR) tout au long de la vie chez les femmes enceintes éligibles au traitement est la méthode la plus efficace pour prévenir la transmission de la mère à l'enfant. Dans les cas où une femme n'est pas admissible à la TAR ou si le traitement n'est pas disponible, des médicaments antirétroviraux (ARV) sous forme de traitement plus court et simplifié peuvent être administrés à la mère dès le début de la grossesse et à son enfant immédiatement après l'accouchement. L'extension de l'administration de médicaments ARV pendant la période d'allaitement maternel, lorsque l'allaitement est important pour la survie de l'enfant, diminue également le risque de transmission du VIH par le lait maternel. Ayant prouvé leur efficacité à prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant, les ARV diminuent la quantité de virus dans le sang de la mère (par exemple, la charge virale), réduisant ainsi le risque de transmettre l'infection à son enfant. Ces médicaments ont également un effet protecteur sur l'enfant avant et après la naissance en aidant à résister à l'infection à VIH. L'utilisation de médicaments antirétroviraux a permis d'éviter environ 600 000 nouvelles infections à VIH chez les enfants depuis 1995, notamment depuis 2005 pour la majorité d'entre elles. Pourtant, 57 pour cent des femmes séropositives enceintes dans le monde bénéficient de cette thérapie vitale (WHO, 2011).

Comment est traitée l'infection à VIH chez les enfants?

Il n'existe aucun remède contre l'infection à VIH. Cependant, le diagnostic précoce du nourrisson est essentiel puisque la TAR, lorsqu'elle est administrée le plus tôt possible au cours de l'infection, peut aider les enfants séropositifs à mener une vie longue et plus saine. Pris tous les jours, ces médicaments peuvent réduire considérablement la concentration du VIH dans le sang et améliorer la capacité de combattre d'autres infections, ralentissant ainsi considérablement la progression de la maladie. Malheureusement, la plupart des enfants n'ont toujours pas accès à ces médicaments salvateurs. L'on estime qu'une moitié des enfants séropositifs mourront avant leur deuxième anniversaire en l'absence de traitement (WHO, 2011).

De quelle manière la Fondation Elizabeth Glaser contre le SIDA pédiatrique travaille pour éradiquer le VIH et le SIDA pédiatriques?

EGPAF est depuis 20 ans le chef de file de la lutte contre l'infection à VIH chez les enfants, contre l'éradication du SIDA pédiatrique et pour l'avènement d'une génération sans VIH. EGPAF appuie l'identification précoce des femmes enceintes séropositives et l'initiation du traitement antirétroviral chez toutes les femmes enceintes et les enfants éligibles au traitement. EGPAF préconise également d'élargir l'accès à une prise en charge et à un traitement appropriés contre le VIH aux femmes enceintes séropositives non éligibles au traitement et aux nourrissons exposés au VIH. Elle plaide également en faveur de stratégies d'alimentation destinées aux nourrissons et aux jeunes enfants qui favorisent la survie à long terme et sans VIH de nourrissons nés de mères séropositives.

EGPAF travaille en partenariat avec des ministères nationaux de la santé et un éventail d'autres partenaires pour fournir des réponses adaptées à la propagation du VIH dans plus de 5 400 sites dans le monde entier. Nos activités de mise en œuvre de programmes, de recherche et de plaidoyer contribuent à éliminer l'infection VIH chez les nourrissons et les enfants et à accroître l'accès à des services complets, de haute qualité et bien intégrés dans le but de prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant et de fournir des soins et un traitement aux femmes enceintes séropositives, à leurs enfants et à leurs familles.

Au 30 juin 2012, les programmes financés par EGPAF avaient:

- Fourni des services à plus de 15,2 millions de femmes pour prévenir la transmission du VIH à leurs bébés;
- Dépisté près de 13,3 millions de femmes pour le VIH par le biais de ses programmes;
- Enrôlé plus de 1,8 million de personnes, dont près de 139 000 enfants de moins de 15 ans, dans des programmes de soins et de traitement financés par la Fondation
- Placé plus de 961 000 personnes sous traitement antirétroviral, y compris plus de 76 000 enfants de moins de 15 ans.

Pour en savoir plus sur les activités de EGPAF pour éliminer le SIDA pédiatrique, consulter www.pedaids.org

Elizabeth Glaser a contracté le VIH par une transfusion sanguine et a transmis, sans le savoir, le virus à sa fille, Ariel, et à son fils, Jake. Après la mort d'Ariel en 1988, Elizabeth s'est jointe à deux de ses amies proches avec un objectif unique : apporter l'espoir aux enfants touchés par le SIDA. La fondation qui porte désormais le nom d'Elizabeth Glaser est devenue le chef de file mondial des actions visant à éradiquer le SIDA pédiatrique, travaillant dans 15 pays et dans plus de 5 400 sites dans le monde pour prévenir la transmission du VIH chez les enfants et aider ceux qui sont déjà infectés par le virus. La mission de EGPAF au niveau mondial est de mettre en œuvre la prévention et la prise en charge de la maladie ; de faire progresser une recherche innovante et de donner une voix à ceux qui sont touchés par le VIH et le SIDA pour changer d'un bout à l'autre la vie de millions d'enfants, de femmes et de familles dans le monde.