



## La Santé Maternelle et le VIH/Sida

**Les femmes en âge de procréer supportent de plus en plus le fardeau de l'épidémie de VIH/Sida.** Au niveau mondial, le VIH/Sida est la première cause de décès parmi les femmes en âge de procréer (15-44), et l'Afrique sub-saharienne paie un lourd tribut car c'est là que l'épidémie a frappé le plus durement.<sup>i</sup> La propagation de l'épidémie continue à distancer la riposte mondiale. Pour chaque personne placée sous traitement contre le VIH, deux de plus deviennent séropositives.<sup>ii</sup> Les femmes représentent plus de la moitié des personnes nouvellement infectées par le VIH en 2009, ce qui signifie à l'échelle mondiale 3.060 femmes par jour.<sup>iii</sup> En Afrique sub-saharienne, les femmes comptent pour près de 60 pourcent des adultes vivant avec le VIH.<sup>iv</sup>

**L'épidémie de VIH a eu un effet négatif sur les efforts visant à réduire le taux de mortalité maternelle.** Une nouvelle analyse montre que le taux de mortalité maternelle a augmenté dans les pays d'Afrique australe, centrale et orientale où l'épidémie est en expansion. Sans le VIH, il y aurait eu plus de 60.000 décès maternels de moins en 2008.<sup>v</sup> En Afrique sub-saharienne, l'épidémie de VIH a ralenti les progrès de réduction du taux de mortalité maternelle. Au Swaziland, par exemple, les données d'une enquête publiée en 2009 montrent que la prévalence du VIH parmi les femmes enceintes a augmenté depuis 2006 pour atteindre 42 pourcent.<sup>vi</sup>

**De nombreuses femmes apprennent leur statut VIH grâce aux services prénatal et natal.** Les femmes des pays en développement prennent souvent connaissance de leur infection par le VIH lorsqu'elles sont enceintes et testées dans le cadre des soins de santé maternelle. Des soins prénatals appropriés en temps opportun, ainsi que des programmes de prévention de la transmission mère-enfant (PTME) ont ouvert la voie vers une prévention contre le VIH, un traitement et des soins pour les femmes et leurs familles. Ces programmes comprennent une prévention primaire de l'infection au VIH chez les femmes en âge de procréer, une prévention des grossesses non désirées chez les femmes vivant avec le VIH, une prévention de la transmission du VIH d'une femme séropositive à son enfant, l'apport d'un traitement approprié, des soins et un soutien aux mères séropositives, à leurs enfants et leurs familles.<sup>vii</sup>

**Le VIH est une des causes principales indirectes de mortalité maternelle dans les milieux à forte prévalence du VIH/Sida.** Une étude sur cinq ans, à Johannesburg en Afrique du Sud durement touchée par l'épidémie, a révélé un taux de mortalité maternelle de six fois supérieur chez les femmes séropositives par rapport aux femmes séronégatives (776 décès pour 100.000 naissances comparativement à 124 pour 100.000 naissances).<sup>viii ix</sup>

**L'infection par le VIH est un facteur majeur de morbidité maternelle.** Une recherche en cours indique que les femmes séropositives enceintes peuvent voir une aggravation de la progression de la maladie durant leur grossesse.<sup>x</sup>

“La recherche montre que le VIH peut avoir un impact significatif sur la mortalité maternelle. Cela nous rappelle que nous devons œuvrer en faveur d'une approche de santé unifiée, qui appelle les programmes de santé maternelle et infantile et les programmes de lutte contre le VIH, à travailler ensemble pour réaliser leur objectif commun.”

Michel Sidibé  
Directeur exécutif. ONUSIDA

*suite*

### IPM Headquarters

8401 Colesville Road, Suite 200  
Silver Spring, MD 20910 USA  
TEL +1-301-608-2221  
FAX +1-301-608-2241

### IPM Belgium

Rue du Trône/Troonstraat 98  
1050 Brussels, Belgium  
TEL +32(0)2-507-1231  
FAX +32(0)2-507-1222

### IPM South Africa

PO Box 3460  
Paarl 7620, South Africa  
TEL +27-21-860-2300  
FAX +27-21-860-2308

### IPM CTM Facility

3894 Courtney Street, Suite 170  
Bethlehem, PA 18017 USA  
TEL +1-484-893-1050  
FAX +1-484-893-1057

[www.ipmglobal.org](http://www.ipmglobal.org)



**Il y a un besoin urgent de nouvelles options de prévention à l'initiative des femmes.** Les stratégies actuelles de prévention du VIH suffisent plus à protéger les femmes. Les méthodes de prévention comme les préservatifs et l'abstinence ne sont pas des options réalistes pour beaucoup de femmes, en particulier celles qui sont mariées, qui veulent avoir des enfants ou qui encourent le risque de violence sexuelle. Un microbicide sûr et efficace promet d'offrir aux femmes un nouvel outil puissant pour se protéger du VIH, sans limiter leur choix d'avoir des enfants.

*Janvier 2011*

---

i OMS, « Les femmes et la santé: La réalité d'aujourd'hui, le programme de demain », novembre 2009

ii ONUSIDA/OMS, « Le point sur l'épidémie de sida », novembre 2009

iii Ibid.

iv Ibid.

v Hogan et al. Maternal mortality for 181 countries, 1980-2008: A systematic analysis of progress towards Millennium Development Goal 5. *The Lancet* 2010; 0140-6736(10)60518-1

vi Ministère de la Santé et du Bien-être du Swaziland, « 11th HIV sentinel surveillance report », février 2009

vii WHO, "PMTCT strategic vision 2010-15: Preventing mother-to-child transmission of HIV to reach the UNGASS and Millennium Development Goals," 2010

viii Afrique du Sud, Département de la Santé, « National Antenatal Sentinel HIV and Syphilis Prevalence survey », 2010

ix Black et al. Effect of Human Immunodeficiency Virus Treatment on Maternal Mortality at a Tertiary Center in South Africa: A 5-Year Audit. *Obstetrics & Gynecology* 2009; 114 (2): 292-299

x UK All Party Parliamentary Group on Population, Development and Reproductive Health, "Better Off Dead? A report on maternal morbidity," May 200