



Les femmes et le VIH/Sida

Les femmes et les filles continuent à porter le fardeau de l'épidémie de VIH/Sida. Selon les dernières données de l'OMS, le VIH/Sida est la principale cause de décès dans le monde parmi les femmes de 15-44 ans, et représente un tribut particulièrement élevé en Afrique sub-saharienne où l'épidémie frappe le plus durement.ⁱ À la fin de l'année 2009 dans le monde, les femmes représentaient un peu plus de la moitié des adultes vivant avec le VIH/Sida.ⁱⁱ En Afrique sub-saharienne, les femmes représentent près de 60 pourcent des adultes vivant avec le VIH / SIDA.ⁱⁱⁱ

Les infections de VIH parmi les femmes et les filles continuent à un rythme alarmant. Le taux d'infection parmi les femmes et les filles reste inflexible dans toutes les régions du monde. Chaque jour, plus de 3.000 femmes et filles sont infectées par le VIH.^{iv} Les données les plus récentes montrent qu'en Afrique sub-saharienne pour 10 hommes infectés par le VIH, 13 femmes sont infectées par le virus.

Les femmes sont particulièrement vulnérables face à l'infection au VIH. En Afrique sub-saharienne, les rapports hétérosexuels restent le principal mode de transmission du VIH. Un mélange de biologie et de culture rend les femmes plus vulnérables que les hommes face à l'infection au VIH. Dans certaines parties du monde, les jeunes femmes (15-24 ans) sont trois à huit fois plus susceptibles d'être infectées que les jeunes hommes du même âge.^v

Le mariage, autrefois considéré comme un refuge contre l'épidémie, n'est pas le paradis. Nombreuses sont les infections au VIH qui surviennent parmi les femmes mariées ou dans une relation à long terme avec un partenaire. Au Kenya, bien plus de femmes mariées et de veuves sont séropositives que celles qui n'ont jamais été mariées.^{vi} En Zambie, les données indiquent que 60 pourcent des personnes nouvellement infectées par transmission hétérosexuelle ont été contaminées par le VIH au sein de leur mariage ou lors d'une relation stable.^{vii}

Le fardeau des soins aux personnes vivant avec le VIH revient aux femmes et aux filles, ce qui les rend encore plus vulnérables. Les femmes et les filles continuent à porter le fardeau des soins à apporter aux personnes infectées et affectées par le VIH/Sida.^{viii} Beaucoup de soignantes ont peu de temps pour gagner un revenu, produire de la nourriture, aller à l'école ou supporter les familles. Ces femmes et ces filles, ainsi que leurs familles, sont plus susceptibles de souffrir de malnutrition, de mauvaise santé, ou d'être économiquement démunies - des facteurs qui augmentent davantage leur risque d'infection par le VIH.

Il y a un besoin urgent de nouvelles options de prévention à l'initiative des femmes. Les options actuelles de prévention du VIH ne suffisent plus à protéger les femmes. Beaucoup de femmes n'ont pas le pouvoir de négocier avec leurs partenaires masculins l'utilisation de préservatifs ou de rester fidèle. L'abstinence n'est pas une option pratique pour les femmes mariées, qui veulent avoir des enfants ou qui encourent le risque de violence sexuelle. Les chercheurs ont travaillé pendant des années dans le but de développer des microbicides sûrs et efficaces, des produits en développement visant à réduire la transmission du VIH aux femmes lors de rapports sexuels avec un partenaire séropositif. Les connaissances accumulées sur plus d'une décennie ont établi la "preuve de concept" qu'un gel vaginal contenant un médicament antirétroviral (ARV) peut offrir aux femmes une protection contre le VIH. Un microbicide pour réduire le risque de transmission sexuelle du VIH permettrait de compléter les méthodes de prévention existantes et promet d'avoir un impact important sur l'avenir de l'épidémie.

Janvier 2011

i OMS, "The Global Burden of Disease, 2004 Update," 2008

ii ONUSIDA/OMS, "Le point sur l'épidémie de sida" novembre 2010

iii Ibid.

iv Ibid.

v Ibid.

vi Assemblée Générale des Nations Unies, Session spéciale sur le VIH/Sida "Country report – Kenya", 2010

vii ONUSIDA/OMS, "Le point sur l'épidémie de sida", novembre 2010

viii UK Consortium on AIDS and International Development, "Gender and HIV/AIDS: UK Consortium on HIV/AIDS and Gender Working Group Briefing Paper," 2008

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

