

## Le pack maman – bébé, une innovation pour une génération sans VIH

### Constat

Chaque jour dans le monde, plus d'un millier de nourrissons contractent le VIH, in utero, au cours de l'accouchement ou pendant l'allaitement : on parle de transmission de la mère à l'enfant.

Sans intervention médicale, au moins la moitié de ces bébés meurt avant l'âge de 2 ans.

Pour lutter contre ce fléau, les femmes enceintes, les jeunes mamans séropositives et leurs bébés doivent être dépistés et recevoir des traitements destinés à les protéger et à empêcher la transmission du VIH.

Les difficultés en matière de logistique, auxquelles s'ajoute un système de santé insuffisant, compliquent l'accès aux traitements préventifs et à une prise en charge médicale vitale pour ces mères et leurs bébés. Beaucoup n'obtiennent pas l'ensemble des médicaments nécessaires pour arrêter la transmission « verticale » du VIH, des parents à l'enfant.

À l'échelle mondiale, plus de 50% des mères séropositives – et plus de 60% de leurs enfants – n'ont toujours pas accès aux traitements pour empêcher la transmission verticale du VIH. Sur trois femmes enceintes séropositives, deux ne passent aucun test de dépistage qui permettrait de déterminer la nécessité de leur administrer des traitements pour leur propre santé. De même, dans plusieurs pays à revenu faible et intermédiaire, on continue à prescrire des doses uniques de névirapine au lieu de traitements plus efficaces de lutte contre la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

### Action

En partenariat avec l'OMS, UNITAID et d'autres organismes, l'UNICEF a développé un pack innovant de médicaments préventifs dans la transmission du VIH de la mère à l'enfant : le **pack maman-bébé**. Ce pack contient les médicaments antirétroviraux et un antibiotique prophylactique (le cotrimoxazole), nécessaires à la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME). Le **pack maman-bébé** contient le traitement antirétroviral le plus efficace en matière de PTME, conformément à l'option 1 des recommandations 2009 de l'OMS.

Les agents de santé des cliniques prénatales et des maternités, ainsi que les personnels non médicaux, distribueront ces packs aux femmes enceintes séropositives.

### Impact

Cette innovation, simple mais révolutionnaire, peut avoir un impact positif considérable sur le nombre d'enfants qui naissent séronégatifs.

Pour une femme enceinte, la première visite prénatale est l'occasion unique d'effectuer un dépistage du VIH et d'empêcher la transmission du virus à son bébé. Les bénéfices du **pack maman-bébé** commencent dès cette première visite en facilitant non seulement le démarrage mais aussi la continuité du traitement de PTME. De plus, le pack contient un cycle complet de médicaments préventifs ou le plus tôt possible à partir de cette date). Chez certaines femmes, avec une diminution des risques de pénurie de médicaments dans les dispensaires.

### Mise en œuvre

Le pack complet sera distribué dans les cliniques aux femmes diagnostiquées séropositives mais n'ayant pas encore besoin de traitement. Ce dépistage est effectué habituellement lors de la première visite prénatale (à la 14<sup>e</sup> semaine de grossesse ou le plus tôt possible à partir de cette date). Chez certaines femmes, la première visite n'a lieu qu'à la 40<sup>e</sup> semaine de grossesse.

Le **pack maman-bébé** sera également disponible dans les maternités et dans les centres d'accouchement pour les femmes qui s'y rendent pour la première fois, sur le point de donner naissance, et pour celles, suivies au cours de leur grossesse, qui n'auraient pas apporté leur **pack maman-bébé** pour l'accouchement.

### Prix

Le coût d'un **pack maman-bébé** est estimé à environ 70 dollars des É.-U. pour les médicaments et leur conditionnement. Il faut compter 25% pour couvrir les frais annexes : manutention, expédition, stockage et distribution. Les packs seront distribués avec le concours des gouvernements du Lesotho, de la Zambie, du Cameroun et du Kenya. Cette première étape couvrira au moins 20% des besoins dans les quatre pays. Au total, 30 000 packs seront acheminés.

### Mode d'emploi

Le **pack maman-bébé** contient trois boîtes de couleurs différentes qui correspondent chacune à une période bien définie de la vie de la maman et de son bébé. La première boîte concerne la grossesse, la deuxième le travail et l'accouchement, enfin la troisième la période du post-partum. Avec ce packaging, les agents de santé disposent d'un support pédagogique qui leur permet d'expliquer plus facilement aux femmes comment prendre leurs médicaments à la maison. Le code couleur et les pictogrammes sont également un bon moyen, en particulier pour les femmes qui ne savent pas lire, de prendre correctement le traitement.

Le **pack maman-bébé** simplifiera également les achats, les commandes et la distribution puisqu'il contient un cycle complet de traitements de PTME. La première étape du lancement du **pack maman-bébé** au Lesotho, en Zambie, au Cameroun et au Kenya est prévue de juillet 2010 à juin 2011.

