

## Innovation pour une génération sans VIH : Le Pack maman/bébé

### Constat

Tous les jours, plus d'un millier de nourrissons dans le monde sont infectés par le VIH par la transmission mère-enfant lors de la grossesse, au cours de l'accouchement ou de l'allaitement.

Sans intervention médicale, au moins la moitié de ces bébés mourront avant leur second anniversaire.

Pour prévenir cela, les femmes enceintes et les femmes séropositives—et leurs bébés—doivent être dépistées et recevoir des médicaments destinés à les protéger et empêcher la transmission du VIH.

Les défis logistiques dont le manque de centres de santé rendent difficile l'accès pour les mères et les enfants à la prise en charge et au traitement préventif dont ils ont besoin. Beaucoup n'obtiennent pas l'ensemble des médicaments nécessaires pour arrêter la transmission « verticale » du VIH.

Globalement, plus de 50% des mères séropositives—et plus de 60% de leurs enfants—ne peuvent toujours pas accéder à un traitement pour empêcher la transmission « verticale » du VIH. Deux tiers des femmes enceintes séropositives ne sont pas dépistées et soignées, si nécessaire.

Plusieurs pays à revenus faibles et intermédiaires utilisent encore des doses uniques de névirapine, or des traitements plus efficaces existent.

### Action

L'Unicef en partenariat avec l'OMS (Organisation Mondiale pour la Santé) et d'autres organismes ont développé un pack innovant de médicaments préventifs contre la transmission du VIH de la mère à l'enfant. Le pack maman/bébé contient tous les médicaments antirétroviraux (et un antibiotique prophylactique, le cotrimoxazole) nécessaires à la Prévention de la Transmission du VIH d'une Mère à son Enfant (PTME). Le pack maman-bébé contient le traitement antirétroviral le plus efficace de PTME, établi comme étant le traitement de première ligne de l'OMS.

Le pack maman-bébé permettra à plus de femmes d'accéder à des prises en charge thérapeutiques plus efficaces pour prévenir la transmission du VIH - et de rationaliser les achats et la distribution de ces médicaments.

Les agents de santé dans les dispensaires et les maternités, ainsi que les personnels non-médicaux, distribueront les packs aux femmes enceintes séropositives.

### Impact

Cette innovation révolutionnaire peut avoir un impact significatif sur le nombre de naissance d'enfants séronégatifs.

La première visite prénatale d'une femme enceinte est une occasion unique pour un dépistage du VIH et empêcher la transmission du virus au bébé. Le pack maman-bébé s'appuie sur cette opportunité, et facilite le démarrage du traitement par les mères dès la première visite. Le pack maman-bébé contient un cycle complet de médicaments de prévention, et permet de faciliter le stockage, la distribution et la gestion du traitement - tout en réduisant les risques de pénuries de médicaments dans les dispensaires.

### Implantation

Le pack complet maman-bébé sera distribué dans les centres de santé aux femmes diagnostiquées séropositives, mais qui n'ont pas nécessairement besoin de traitement immédiat. Ce test est effectué normalement lors de la première visite prénatale (à la 14<sup>e</sup> semaine de grossesse ou le plus tôt possible par la suite). Certaines femmes enceintes effectuent leur première visite à la 40<sup>e</sup> semaine de grossesse.

Le pack maman-bébé sera également disponible dans les maternités et dans les centres de santé pour les femmes qui viennent pour la première fois au moment de l'accouchement et pour celles suivies au cours de leur grossesse qui n'auront pas apporter leur pack au moment de l'accouchement.

### Prix

Le coût d'un pack maman-bébé est estimé à 70 dollars pour les médicaments et le matériel. Les coûts associés comprennent 25% de couverture des frais de manutention, l'expédition, l'entreposage et la distribution. Les coûts de déploiement dans les quatre premiers pays (Lesotho, Zambie, Cameroun et Kenya) sont estimés à environ 2,9 millions de dollars. Cela couvrira au moins 20% des besoins dans ces quatre pays, et inclut le financement de 27 355 packs, plus le coût de la formation du personnel ainsi que les coûts d'exploitation.

### Comment le pack mère-enfant fonctionne ?

Le pack maman-bébé est divisé en trois sections de couleurs différentes: une pour les femmes enceintes, une pour l'accouchement et une pour après l'accouchement. Les médicaments sont rangés selon les étapes du traitement avec des instructions claires concernant le dosage, ainsi que des applicateurs appropriés en cas de besoin. Le lancement du pack maman-bébé au Lesotho, en Zambie, au Cameroun et au Kenya, pour une durée de 12 mois est prévu pour le mois de juillet 2010 jusqu'au mois de Juin 2011.

