

NAARPS

Network on the Anthropology of ART in resource-poor settings

Répertoire des recherches 2007

Directory of research projects

Préambule

Ce document présente les projets ainsi que les coordonnées de chercheurs et doctorants investis dans le champ de l'anthropologie des antirétroviraux dans les pays du Sud. Il est destiné à constituer un outil de travail pour les chercheurs.

Quelques remarques préliminaires :

- certaines informations, comme les catégorisations des fonctions, ne sont pas toujours précises ni homogènes.
- un même projet peut apparaître sur plusieurs fiches, lorsque plusieurs chercheurs ont présenté divers volets du projet.
- les projets présentés ici débutent, sont en cours ou achevés depuis moins de deux ans.
- les publications mentionnées ne concernent que des écrits liés à la thématique du projet
- pour des raisons d'édition, la présentation de chaque projet est limitée à une page
- les index reprennent une catégorisation transversale.

Enfin, les informations présentées ont été actualisées par leurs auteurs. Certains projets mentionnés dans le répertoire 2006 n'ont pas été mentionnés ici lorsque nous n'avons pas reçu l'actualisation de la fiche d'information.

La réalisation de ce répertoire du NAARPS a bénéficié d'un financement de l'ANRS.

.....

Preamble

This document presents the research projects as well as the contacts of the scientists, and PHD students working on the field of Anthropology of ART in resource-poor settings. Its aim is to be a work tool for scientists.

Some preliminary remarks :

- some information, such as categorisations of functions, are not always precise and homogeneous.
- a project can be presented on several forms when several scientists presented various parts of the project.
- the projects presented here begin, are on-going or were completed within the last two years.
- the publications mentioned are only the ones linked to the subject of the project
- for editorial reasons, each project's presentation is limited to one page
- the index gets back to a transversal categorisation.

The information mentioned here has been up-dated by authors. Some research programs that were presented in the 2006 directory do not appear here if we did not receive up-dating information.

The preparation of this directory was funded by ANRS (French National AIDS Agency).

POUR TOUTE CORRECTION, ECRIRE A SECRETARIAT.PAS@MMSH.UNIV-AIX.FR
MERCI! THANK YOU !

Sommaire

Femmes, sida, relations de genre et structures de santé au Burkina Faso (A. Attané)	1
Etude des aspects liés au genre dans les interventions de prévention du VIH pour les minorités ethniques aux Pays-Bas (A. Radyowijati)	2
Genre et médicament. Analyse anthropologique dans le contexte du sida au Burkina Faso (B. Bila)	3
Stigmatisation et fréquentation des structures de prise en charge du VIH : cas des hommes au Burkina Faso (B. Bila)	4
Anthropologie des essais cliniques sur le VIH au Sénégal (M. Couderc)	5
Déterminants de la transmission du VIH par l'allaitement. Etude multidisciplinaire et multicentrique. Aspects sciences sociales et santé publique (A. Desclaux)	6
Médicaments émergents dans le contexte de la mondialisation : produits et acteurs, savoirs et usages. Bénin, Burkina Faso, Sénégal (A. Desclaux)	7
Le genre dans le traitement social et médical du sida au Cameroun (S. Djetcha)	8
Réseaux de sociabilité, quêtes thérapeutiques et vécu des traitements pour les PVIH au Burkina Faso (M. Egrot)	9
Anthropologie des essais cliniques dans les pays du sud (M. Egrot)	10
Anthropologie des traitements néo-traditionnels du sida en Afrique de l'Ouest (M. Egrot)	11
Mobilisations sociales contre le sida dans le contexte de la prise en charge en Chine (Y. Gnep)	12
Transmission du VIH et pratiques d'accouchement en Inde du Sud (P. Hancart-Petitot)	13
Les traitements du sida dans les contextes aux ressources limitées: Apprendre à partir des transformations dans les cultures de santé et les modalités du soin au niveau du district en Ouganda et en Afrique du sud (A. Hardon)	14
Vers un continuum des soins dans les programmes de PTME: Recherche action au Vietnam et en Indonésie (A. Hardon)	15
Enfants et traitements antirétroviraux. Perspectives anthropologiques sur les usages sociaux du médicament et le vécu de la maladie au Burkina Faso (F. Héjoaka)	16
Les transformations du système de soin en Ouganda : l'utilisation des traitements ARV (M. Kyakuwa)	17
Analyse participative du développement des programmes nationaux de traitement ARV en Ouganda et Afrique du Sud. (S. Leusenkamp)	18
Evolution des politiques socio-sanitaires, réponse sociale, et mobilisation de savoirs scientifique/traditionnels dans le cadre de la recherche, de la prévention et de la prise en charge du VIH/sida en Chine (E. Micollier)	19
Trithérapie antirétrovirale par 3TC + DDI + EFV en prise unique chez des enfants infectés par le VIH-1 au Burkina Faso. Essai de phase II (P. Msellati)	20
Les recours thérapeutiques des femmes vulnérables infectées par le VIH/SIDA : cas des femmes de la Cohorte Yerêlon (A. Sanon)	21
Etude comparative des facteurs psychosociaux de l'observance chez les femmes vulnérables (A. Sanon)	22

Aspects sociaux et vécu du traitement ARV au Sénégal (K. Sow)	23
Améliorer les traitements dans les pays du Sud : Les déterminants de l'observance aux ARV en Ouganda (A. Sseweya)	24
Evaluation à long terme de l'efficacité, la tolérance, l'observance, et de l'émergence de résistances aux antirétroviraux chez des patients infectés par le VIH à Dakar, Sénégal (B. Taverner)	25
Perceptions des médicaments antirétroviraux génériques chez les professionnels et les usagers à Dakar (B. Taverner)	26
Repenser les stratégies de soutien à l'observance dans le contexte des Traitements Antirétroviraux au Burkina Faso et au Mali (G. Tiendrebeogo)	27
Analyse des pratiques de prise en charge des patients infectés par le VIH au Burkina Faso (C. Makhlouf-Obermeyer)	28
Les professionnels de santé sont-ils dépistés et traités pour le VIH? Une étude des connaissances, attitudes et pratiques au Malawi (C. Makhlouf-Obermeyer)	29
Les outils de mesure de l'observance et les facteurs d'inobservance chez les PvVIH pris en charge en Tanzanie (C. Makhlouf-Obermeyer)	30
Observance et intégration de la prévention pour les ARV : Une comparaison de plusieurs programmes d'accès aux traitements en Ouganda (C. Makhlouf-Obermeyer)	31
La mise sous ARV dans les services de Tuberculose et de PTME en Zambie (C. Makhlouf-Obermeyer)	32
Les déterminants de la transmission du VIH par l'allaitement au Kenya : Des sciences sociales à la santé publique (S. Walentowitz)	33
Index par pays	34
Liste des thèses en cours	35

Contents

Women, AIDS, gender issues and health facilities in Burkina Faso (A. Attané)	1
Assessment of Gender Specific Aspects in HIV prevention Projects for ethnic minorities in the Netherlands (A. Radyowijati)	2
Gender and pharmaceuticals. Anthropological analysis in the context of HIV/AIDS in Burkina Faso (B. Bila-Ouedraogo)	3
Stigma and attendance to HIV care services : the case of men in Burkina Faso. (B.Bila)	4
An anthropological approach of HIV clinical trials in Senegal (M. Couderc)	5
Determinants of HIV transmission through breastfeeding. Multidisciplinary and multicentered analysis. Social sciences and public health aspects (A. Desclaux)	6
Emerging pharmaceuticals in the context of globalisation : products and stakeholders, knowledge and uses. Benin, Burkina Faso, Senegal (A. Desclaux)	7
AIDS care and gender in Cameroon (S. Djetcha)	8
Sociality networks, quest for therapy and experience of treatment of persons living with HIV/AIDS in Burkina Faso (M. Egrot)	9
Anthropological approach of clinical trials in Resource Poor Settings (M. Egrot)	10
HIV/AIDS neo-traditional treatments in West Africa: An anthropological approach (M. Egrot)	11
Social Mobilisations against HIV/AIDS in relation with treatment and care in China (Y. Gnep)	12
HIV transmission and delivery practices in South India (P. Hancart-Petitot)	13
AIDS medicines in resource-poor settings : Learning from district level transformations in health cultures and care arrangements in Uganda and South Africa (A. Hardon)	14
Towards a continuum of care in Prevention of Mother to Child Transmission Programs : Participatory action-research in Vietnam and Indonesia (A. Hardon)	15
Antiretroviral treatment in children. Anthropological perspectives on the social use of medicines and experience of disease in Burkina-Faso (F. Hejoaka)	16
Health system transformations in Uganda : the utilization of Antiretroviral therapy (M. Kyakuwa)	17
Participatory analysis of the development of national ARV treatment plans in Uganda and South Africa (S. Leusenkamp)	18
Shifts in health policies, social response and the cultural politics of scientific/traditional knowledge in AIDS research, treatment and care (E. Micollier)	19
Antiretroviral treatment by 3TC + DDI + EFV (unidoso) amongst children living with HIV-1. Phase II trial II (P. Msellati)	20
Therapeutic Itineraries of HIV + vulnerable women from Yerêlon cohort study (A. Sanon)	21

Comparative study of psychosocial factors of adherence amongst vulnerable women (A. Sanon)	22
Living with ART. Social aspects of treatments in Senegal (K. Sow)	23
Improving AIDS Medication in Resource Poor Setting : Factors that influence Adherence to Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART) in Uganda (A. Sseweya)	24
Long-term evaluation of efficacy, tolerance, adherence and emergence of resistances to ARV among HIV patients at Dakar, Senegal. (B. Taverne)	25
Perceptions of generic antiretroviral drugs amongst health professionals and users in Dakar (B. Taverne)	26
Rethinking strategies for promoting Adherence to antiretroviral Regimen in Resource poor Settings (Burkina Faso and Mali) (G. Tiendrebeogo)	27
Analysis of practices of care for HIV patients in Burkina Faso (C. Makhoulf-Obermeyer)	28
Are health workers getting tested and treated for HIV ? A knowledge, attitude and practice study (Malawi) (C. Makhoulf-Obermeyer)	29
ART adherence measurement tools and factors affecting adherence among HIV/AIDS patients attending at care and treatment clinics in Tanzania (C. Makhoulf-Obermeyer)	30
Adherence and the integration of prevention into ART : A comparison of different treatment programs (Uganda) (C. Makhoulf-Obermeyer)	31
The uptake of ART in TB and PMTCT clinics (Zambia) (C. Makhoulf-Obermeyer)	32
Determinants of HIV transmission through breastfeeding in Kenya : Social sciences and public health aspects (S. Walentowitz)	33
Index per country	34
On-going PhD researches	35

Femmes, sida, relations de genre et structures de santé au Burkina Faso

Women, AIDS, gender issues and health facilities in Burkina Faso

Attané Anne (Post-doctorante ANRS/IRD)
Anne.ATTANE@univmed.fr

Equipe de recherche / Research team :

Marc-Eric Gruénais, Fatoumata Ouattara, Anne Attané, Habibou Fofana, Ida Tamini, Salomon Woumia Quadraogo.

Responsable de l'unité de recherche : M. Marc-Eric Gruénais

Email : marc-eric.gruenais@up.univ-mrs.fr

Responsable scientifique : M. Habibou Fofana

Email : habibfof@yahoo.fr

Institution : IRD unité UR 002 -Acteurs et systèmes de santé en Afrique-

Partenaires institutionnels / Institutional partners :

Unité de recherche 002 « Acteurs et Systèmes de Santé en Afrique » (ASSA), IRD, Marseille – France - Institut d'Etudes Africaines, Université de Provence– France, Groupe de Recherche sur les Initiatives Locales (GRIL), Ouagadougou – Burkina Faso

Financier / Funding agency : ANRS

Pays / Location : Burkina Faso

Durée / Duration : du 1 mars 2006 au 1 mars 2008

Résumé / Summary :

L'objectif principal de la recherche est de comprendre les contraintes spécifiques qui pèsent sur les femmes infectées par le VIH et d'appréhender leurs marges de manœuvre dans leurs recours thérapeutiques dans trois centres urbains d'importance inégale au Burkina Faso (Ouagadougou, Ouahigouya et Yako). Ce projet analyse les multiples relations sociales qu'entretiennent les femmes (relations d'alliance, relations familiales, amicales et professionnelles...) afin d'appréhender les éléments qui facilitent le recours aux soins ou au contraire le compliquent. Des entretiens seront également réalisés auprès des personnels soignants. Fondée sur une approche intensive l'enquête prévoit une implication de longue durée sur chaque site choisi. Les résultats seront restitués aux associations de personnes vivant avec le VIH ainsi qu'aux personnels travaillant dans les PTME.

Publications :

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : accès aux ARV, relations de genre, relations soignants/soignés, associations de prise en charge de PvVIH, réseaux d'entraide obligatoire.

Assessment of Gender Specific Aspects in HIV prevention Projects for ethnic minorities in the Netherlands

Etude des aspects liés au genre dans les projets de prévention du VIH pour les minorités ethniques aux Pays-Bas.

RADYOWIJATI Aryanti (Medical doctor and medical anthropologist)
aryanti@chd-consultants.nl

Equipe de recherche / Research team : Aryanti Radyowijati, Trudie Gerrits, Anita Hardon,
Institution : ASSR (Amsterdam School of Social Science Research), University of Amsterdam

Financeur / Funding agency : Aidsfonds

Pays / Location : The Netherlands

Durée / Duration : February – June 2007

Résumé / Summary : Gender influences women's and men's vulnerability to HIV infection, provision of care and services and the socio-economic impact of HIV/AIDS. The role of gender and sexuality in determining one's vulnerability are categorised in two ways, namely socio-cultural factors and economic forces. Socio-cultural factors are attributed to dominant norms of masculinity and femininity, and include the following issues: knowledge of sex and HIV risks; fidelity versus multiple partnerships; motherhood as the ideal; dependence versus self reliance; sexual domination, homophobia and violence against women; and access to services. Economic forces cover the following issues: sex as a marketable commodity; lack of economic leverage; lack of access to information; impact of migration; impact of ethnicity, caste and race; and coping with the socio-economic impacts of the epidemic.

The purpose of this study is to provide insights into the way in which gender specific aspects have been addressed within the HIV/AIDS prevention programmes for ethnic minorities in The Netherlands. A total of nineteen projects were selected to be included in this study. Inclusion criteria were based on projects which are focussed on primary prevention, which target ethnic minorities, and the projects have been documented. Gender analysis of these projects was conducted by applying the adapted Operational Guide on Gender, Human Rights and HIV/AIDS developed by UNAIDS Inter-Agency Task Team on Gender and HIV/AIDS (2005).

Gender aspects are assessed in the two operational areas relevant for prevention projects, namely programming and communication. This includes the selection of the target group; the collection of gender specific information on the target group; the involvement of women and girls in project planning and in designing communication messages; defining the objectives of the project; deciding on issues to be discussed within project activities; the use of culturally sensitive approaches and messages; the use of peer educators; and evaluation using gender specific indicators.

The results of the gender analysis in Programming and Communication show that none of the projects reviewed in this study met all of the above mentioned criteria, as several gender aspects were not - or at least not explicitly - taken into account in the development, implementation, and evaluation of HIV prevention projects. However, several of the reviewed HIV prevention projects for people with ethnic minority backgrounds in the Netherlands have paid serious attention to a number of gender issues. This study suggests ways to better address gender aspects in HIV prevention projects for ethnic minorities in the Netherlands.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : gender; HIV prevention; ethnic minorities; the Netherlands

Genre et médicament. Analyse anthropologique dans le contexte du sida au Burkina Faso

Gender and pharmaceuticals. Anthropological analysis in the context of HIV/aids in Burkina Faso

BILA-OUEDRAOGO Blandine (Ingénieur d'étude Institut de Recherche en Science de la Santé, Doctorante)
bbila@ird.bf

Institutions : Institut de Recherche en Science de la Santé, Burkina Faso
Centre de Recherche Cultures Santé Sociétés, Université Paul Cézanne Aix-Marseille.

Partenaires institutionnels / Institutional partners :
IRD (Institut de Recherche pour le Développement, UMR 145)

Financeur / Funding agency :
IRD (Institut de Recherche pour le Développement)

Durée / Duration : 2004-2007

Résumé / Summary :

Le rapport des individus aux médicaments est, comme tout autre rapport impliquant des représentations et des pratiques, inscrit dans une société et une culture segmentées et structurées selon le genre. Le sida, dont le virus atteint 6,5% de la population du Burkina Faso, met en jeu une variété de produits thérapeutiques, allant du "remède" de la pharmacopée aux anti-rétroviraux, en passant par les compléments nutritionnels et les produits néo-traditionnels. Ces objets sont le support de représentations, de savoirs et de pratiques variés. Cette thèse ambitionne de décrire et d'analyser les représentations et les usages des traitements par les hommes et les femmes séropositifs au Burkina Faso.

Nous étudierons en premier lieu les traitements utilisés pour le sida, au travers des représentations dont ils font l'objet concernant notamment leurs effets physiologiques, des itinéraires thérapeutiques qui conduisent à leur prescription, et de leur effet sur les perceptions et pratiques en matière de sexualité et de procréation. Nous aborderons également les perceptions de médicaments courants et non spécifiques au sida: contraceptifs, produits de traitement du paludisme et des infections opportunistes. Nous étudierons ensuite les pharmacies familiales et les savoirs déterminant leur gestion. Enfin, nous traiterons des questions de contrôle de l'accès aux médicaments, de choix des recours, et de gestion quotidienne des traitements.

Ces recherches touchant une trentaine de personnes séropositives vivant à Ouagadougou seront analysées sous l'angle des différences, des inégalités et des complémentarités de perceptions et de rôles sociaux entre hommes et femmes. Elles seront de plus contextualisées par une approche des discours sociaux sur l'accès aux médicaments dans la société burkinabè.

Nous analyserons les conditions de la gestion différentielle des traitements en précisant comment elles contribuent à l'élaboration des rapports sociaux de sexe dans une société, qui, comme dans d'autres contextes urbains en Afrique, est soumise à un processus d'individualisation.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : rapports sociaux, sexe social, représentations et pratiques, Burkina Faso, pharmacopée, compléments nutritionnels, médicaments néotraditionnels.

Stigmatisation et fréquentation des structures de prise en charge du VIH : Cas des hommes au Burkina Faso

Stigma and attendance to HIV care services : the case of men in Burkina Faso

BILA-OUEDRAOGO Blandine (Ingénieur d'étude Institut de Recherche en Science de la Santé, Doctorante)
bbila@ird.fr

Equipe de recherche / Research team:

- Bationo F. B., Université de Ouagadougou, Département de Sociologie, Ouagadougou
- Dala René, Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP),
- Ouattara Haoua, Initiative Privée Communautaire de Lutte contre le VIH/Sida,
- Wandaogo/Kakambéga Honorine, (BASP'96), Ouagadougou
- Nikiéma Michel, CMLS Santé, Ouagadougou
- Ouattara/Kaboré Valérie, SOFITEX, Bobo-Dioulasso.
- Sanou Guillaume, SP/CNLS, Ouagadougou
- Ballo Bakari, SP/CNLS, Ouagadougou
- Yaméogo Maurice, Institut de Recherche en Sciences de la santé (IRSS/CNRST), Ouagadougou

Institution :

- Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le VIH et les IST (SP/CNLS),
- Institut de recherche en Sciences de la Santé (IRSS), Centre National de Recherche Scientifique et Technologique (CNRST), Burkina Faso
- Université de Ouagadougou, Département de Sociologie

Partenaires institutionnels / Institutional partners :

Ministère des Droits Humains

Financier(s) / Funding agency(ies) :

KIT Amsterdam, Programme Multipays

Années de début et de fin de la recherche / Dates of research (beginning and end): 2007

Résumé de la recherche / Research summary:

Les témoignages recueillis au cours des études montrent que les PvVIH peuvent toujours subir hors des structures de prise en charge, toutes formes de discrimination dans leur famille, dans le voisinage ou encore sur les lieux de travail. Cette question de la stigmatisation essentiellement attribuée à l'ignorance au début de l'épidémie semble favorisée par la persistance des représentations sociales négatives de l'infection à VIH. Ainsi, les structures de PEC deviennent souvent des « abris » pour de nombreuses PvVIH plus ou moins rejetées par les réseaux traditionnels de sociabilité. Certaines Personnes séropositives auraient tendance à se replier sur elles-mêmes, limitant ainsi leur participation aux activités des structures de PEC du VIH, compromettant leur accès au dépistage volontaire, aux soins tout en amplifiant les risques de transmission. La faiblesse significative des effectifs masculins dans les structures de PEC du VIH introduit la question de l'incidence des valeurs et représentations liées à la masculinité, sur la réticence de certains hommes à fréquenter ces lieux.

Cette étude propose d'analyser les formes de stigmatisation vécues par les hommes, la relation entre masculinité et vécu de la séropositivité, la perception des structures de PEC du VIH par les hommes, ainsi que leurs trajectoires thérapeutiques (soins médicaux et aide sociale).

Thèmes de recherche principaux / Main research topics:

Stigmatisation, Masculinité, Fréquentation des structures de prise en charge du VIH

Anthropologie de la recherche clinique sur le VIH au Sénégal

An anthropological approach of HIV clinical trials in Senegal

Couderc Mathilde (Doctorante CReCSS, Université Paul Cézanne Aix-Marseille)
mathoune@hotmail.com

Equipe de recherche / Research team : Marc Egrot, Bernard Taverne, Alice Desclaux.

Institution : IRD (UMR 145) et CReCSS

Partenaires institutionnels / Institutional partners : IRD (UMR 145) et CreCSS.

Financier / Funding agency :ANRS

Durée / Duration : 2005 – 2008

Résumé / Summary :

Il s'agit de traiter une thématique émergente dans le domaine des sciences sociales, celle de la recherche clinique. Cette pratique thérapeutique domine aujourd'hui la pratique médicale occidentale et tend à se diffuser dans les pays en développement : cette dynamique récente se justifie par les promoteurs à différents points de vue (sanitaire, institutionnel, logistique, économique, juridique, scientifique). Ce thème des essais cliniques entre dans le domaine plus large de la prise en charge thérapeutique des PvVIH et de la question de l'équité de l'accès aux soins au Nord et au Sud. Il soulève donc de nombreuses questions d'ordre éthique.

L'intérêt de cette recherche est de montrer que l'essai clinique ne doit pas seulement être entendu comme outil thérapeutique, mais que, de par les enjeux qu'il représente, les idéologies qu'il cristallise, les acteurs qu'il mobilise et les différents niveaux de compétences qu'il requiert, il se révèle être un objet pertinent en anthropologie.

Plusieurs dispositifs de recherche clinique ont été localement identifiés pour faire l'objet de monographies (histoire de la mise en place de l'essai, moyens mis en œuvre, discours et pratiques des différents acteurs, collaboration chercheurs Nord-Sud, respect des principes éthiques etc.). Une approche transversale de 5 recherches cliniques VIH a été conduite en analysant différentes étapes de leur processus : les intérêts à participer à une recherche clinique VIH pour les professionnels de santé et les PvVIH; l'entrée dans une recherche clinique (recrutement des patients, processus d'inclusion, recueil du consentement); le suivi des patients (relation soignant-soigné etc.); la sortie et la situation après la recherche pour les participants.

En permettant une meilleure compréhension des interactions entre acteurs impliqués dans la conduite d'une recherche clinique VIH, cette étude pourra faire émerger des dysfonctionnements et replacer les questions éthiques (consentement « véritablement » éclairé, standard de soins etc.) dans la complexité des contextes sociaux et culturels dans lesquels ces recherches ont lieu (précarité des conditions de vie, compréhension partielle de la population de la culture médicale, rapports hiérarchiques soignant /soigné et Nord/Sud etc.).

Publications :

Couderc M., (à paraître), « Perceptions et pratiques de la recherche clinique VIH au Sénégal par les professionnels de santé et les personnes vivant avec le VIH (PvVIH) ». Journal International de Bioéthique (Numéro spécial sur l'Afrique).

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Mondialisation de l'expérimentation humaine / prise en charge thérapeutique / accès aux soins dans les pays du Sud / éthique etc.

Déterminants de la transmission du VIH par l'allaitement. Etude multidisciplinaire et multicentrique. Aspects sciences sociales et santé publique

Determinants of HIV transmission through breastfeeding. Multidisciplinary and multicentered analysis. Social sciences and public health aspects

DESCLAUX Alice (coordonnatrice, anthropologue)
adesclaux@free.fr

Equipe de recherche / Research team : Msellati Philippe, Djetcha Sophie, Querre Madina, Walentowitz Saskia, Crochet Soizick, Agbo Hélène, Sanou Armande, Kwagera Emmy, Alice Desclaux

Institution : Centre de Recherche Cultures Santé Sociétés, Université Paul Cézanne Aix-Marseille

Partenaires institutionnels / Institutional partners : IRD (Institut de Recherche pour le Développement, UMR 145), Centre Muraz (Burkina Faso), Centre Pasteur du Cameroun, Projet Ditrane Plus 3 (Côte-d'Ivoire), Institut Pasteur du Cambodge, NARESA (Kenya)

Financeur / Funding agency : Agence Nationale de Recherches sur le Sida

Pays / Location : Kenya, Burkina Faso, Cameroun, Côte-d'Ivoire, Cambodge

Durée / Duration : 2003-2007

Résumé / Summary :

Articulé avec un programme de recherche multidisciplinaire coordonné par l'OMS, Kesho Bora, ce programme étudie les déterminants de la transmission du VIH par l'allaitement dans cinq sites : Bobo-Dioulasso (Burkina Faso), Bangui (République centrafricaine), Abidjan (Côte-d'Ivoire), Yaoundé (Cameroun) et Phnom Penh (Cambodge).

Les objectifs de l'étude en sciences sociales sont de décrire et d'analyser ces déterminants en les situant dans leurs contextes sociaux et culturels, et d'identifier les facteurs qui favorisent ou limitent la prévention, dans trois domaines :

- Perceptions et pratiques des femmes séropositives
- Organisation sociale et système culturel concernant l'allaitement et le VIH
- Organisation du système de soins.

Ce travail s'inscrit dans les suites du travail paru sous le titre "Allaitement et VIH en Afrique de l'ouest. De l'anthropologie à la santé publique". (Desclaux A., Taverne B. eds., Paris, Karthala, 2000).

Ceci nous conduit à rencontrer les antirétroviraux au travers des représentations et pratiques des femmes utilisant les ARV à titre prophylactique et à titre curatif, de leurs interactions avec l'alimentation infantile et les soins aux enfants, des politiques de santé abordées de manière complémentaire dans le champ de la PTME et dans celui du traitement.

Publications :

Rapport final : juin 2007. Autres publications : cf. www.mmsh.univ-aix.fr/crecss

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : PTME, allaitement, perceptions, genre, itinéraires de soin, ARV prophylactiques.

Médicaments émergents dans le contexte de la mondialisation : produits et acteurs, savoirs et usages. Bénin, Burkina Faso, Sénégal

Emerging pharmaceuticals in the context of globalisation : products and stakeholders, knowledge and uses. Benin, Burkina Faso, Senegal

DESCLAUX Alice (coordonnatrice, anthropologue)
adesclaux@free.fr

Equipe de recherche / Research team : Marc Egrot, Bernard Taverne, Emmanuelle Simon, Alice Desclaux, Carinne Baxerres, Augustin Sankara, Vincent Bastien, Abdoulaye Traoré

Institution : CReCSS, Université Paul Cézanne Aix-Marseille

Partenaires institutionnels / Institutional partners : IRD (Institut de Recherche pour le Développement, UMR 145 et UR 10), Centre Muraz (Burkina Faso).

Financier / Funding agency : Programme Prosodie, financements publics France

Pays / Location : Bénin, Burkina Faso, Sénégal

Durée / Duration : 2005-2008

Résumé / Summary :

En Afrique, on constate une circulation croissante de médicaments hors du cadre formel du système de soin et des règles internationales de prescription biomédicale. Ces “ médicaments émergents ” sont de fabrication industrielle (produits pharmaceutiques et parapharmacie) ou artisanale (“ médicaments néo-traditionnels ”) ; ils sont d'origines diverses (africaines, asiatiques, nord-américaines) ; la plupart d'entre eux mobilisent des discours scientifiques ou parascientifiques ; ils sont diffusés par des réseaux commerciaux distincts, en totalité ou en partie, des circuits formels d'approvisionnement pharmaceutique. Le but de ce projet est de produire des connaissances sur les usages, savoirs et acteurs impliqués dans la diffusion et la consommation de ces médicaments, sur la base d'une approche anthropologique.

Le projet abordera ces questions en se focalisant sur les produits utilisés pour le traitement du paludisme, pour le traitement de la douleur et pour répondre à des besoins de santé liés à la sexualité (stimulants sexuels, contraceptifs et abortifs, traitements des IST). Des études ciblées portant sur une ou plusieurs de ces indications seront menées dans trois pays d'Afrique de l'Ouest : le Bénin, le Burkina Faso et le Sénégal. En abordant les mêmes questions autour de divers problèmes de santé, dans trois pays, ce projet produira des analyses transversales qui permettront simultanément d'accroître les connaissances scientifiques et de fournir des pistes pour l'intervention en santé publique.

Les ARV apparaissent dans ce contexte comme investis de l'image de « traitements du sida ». Les enquêtes antérieures et préliminaires montrent qu'il font l'objet de discours et de pratiques dénotant des stratégies qui visent à faire apparaître les traitement néotraditionnels tantôt comme des « ARV-like », tantôt comme des produits complémentaires aux ARV.

Publications : cf. www.mmsch.univ-aix.fr/crecss

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : pluralisme médical, légitimation, approvisionnement, dispensation, traitements néo-traditionnels, représentations.

Le genre dans le traitement social et médical du VIH/sida au Cameroun

Aids care and gender in Cameroon

DJETCHA Sophie (doctorante en anthropologie)
sdjetcha@yahoo.fr

Institution : CReCSS

Financier / Funding agency : ANRS, ECS-Sidaction

Durée / Duration : 2002-2008

Résumé / Summary :

Les femmes africaines sont proportionnellement plus touchées par le VIH que les hommes. Cette vulnérabilité au VIH s'explique par des facteurs d'ordre biologique et d'ordre socioculturel qui commencent à être connus. S'accompagne-t-elle d'une vulnérabilité particulière des femmes « en aval ? », aux conséquences, notamment sociales, de la maladie ? Dans le contexte de rapports sociaux de sexe inégalitaires à plusieurs égards, les femmes comme les hommes qui ont appris leur séropositivité doivent modifier leurs relations sociales, notamment pour éviter la discrimination : cette évolution peut améliorer ou dévaluer le statut des femmes comparativement à celui des hommes. D'autre part, le système de soin contribue à protéger ou exposer socialement ces deux populations en accordant des rôles différents aux hommes et aux femmes. L'analyse d'une part des rapports entre hommes et femmes atteints par le VIH, d'autre part des aspects sociaux de la prise en charge de la maladie différenciés selon le sexe, peut aider à comprendre comment, et dans quelle mesure, le VIH produit une recomposition des rapports entre hommes et femmes. Cette question se pose particulièrement au Cameroun, lieu de notre étude, mais aussi dans tous les pays africains.

Les objectifs généraux de la thèse sont :

- l'identification des différences entre hommes et femmes dans la socialisation de la maladie (communication de son statut sérologique, modification de ses relations sociales, modification des pratiques sociales pour éviter la transmission) ;
- l'identification des différences entre hommes et femmes dans leur expérience du rapport au système de soins à partir du moment où ils sont dépistés, et notamment du rapport avec les soignants
- l'identification des différences entre hommes et femmes dans l'accès aux soins et aux traitements médicaux, l'observance et le vécu du traitement antirétroviral,
- le rôle qu'attribue le système de soins aux hommes et aux femmes dans la prévention et le traitement du VIH.

Publications :

- Djetcha S., Desclaux A., Kouanfack C., Laurent C., Mpoudi-Ngole E., Delaporte E., Koulla-Shiro S., *Is Triomune a "political" medicine ? Patients' perceptions in Yaoundé, Cameroon, 8th International AIDS Impact Conference*, 1er au 4 juillet 2007, Marseille.
- « Le sida, révélateur ou réformateur du social ? Le cas de la PTME au Cameroun », *Terroirs*, revue africaine de sciences sociales et de culture, coordonnée par F. Eboko, Yaoundé, 2005: 179-199

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : genre, observance, accès au traitement, rapport au système de soin, allaitement, sexualité, vécu du traitement, socialisation de la maladie, traitements traditionnels

Réseaux de sociabilité, quête thérapeutique et vécu des traitements pour les PvVIH au Burkina Faso

Sociability networks, quest for therapy and experience of treatment of persons living with HIV/AIDS in Burkina Faso

EGROT Marc (anthropologue IFEHA/CRéCSS, coordonnateur)
marc.egrot@wanadoo.fr

Equipe de recherche / Research team : Blandine Bila, Alice Desclaux, Augustin Sankara, Abdoulaye Traore, Bernard Taverne

Institution : Centre de Recherche Cultures Santé Sociétés, Université Paul Cézanne Aix-Marseille

Partenaires institutionnels / Institutional partners : IRD (Institut de Recherche pour le Développement, UR 36), IRSS (Institut de Recherche en Sciences de la Santé, Ouagadougou, Burkina Faso), SHADEI-Centre Muraz (Bobo-Dioulasso, Burkina Faso), Kasabati (Ouagadougou, Burkina Faso).

Financeurs / Funding agencies : Agence Nationale de Recherches sur le Sida (ANRS) : ANRS 1281 et Sidaction

Durée / Duration : 2003-2005

Résumé / Summary :

Le but de ce travail était d'analyser les liens existants entre les réseaux de sociabilité, la quête thérapeutique et le vécu des traitements pour les PvVIH autour de 3 axes :

- 1/ Décrire les recours thérapeutiques proposés aux PvVIH dans le système de soin (secteurs populaire, traditionnel, biomédical) et analyser leurs interactions, les processus décisionnels et les stratégies d'accès ;
- 2/ Étudier les représentations, le vécu et les conséquences sociales des différents traitements ;
- 3/ Analyser les réseaux de sociabilité des PvVIH et les modifications survenues du fait de la maladie ou des traitements

Les résultats de cette recherche montrent notamment :

- Pour les personnes déjà malades avant de réaliser leur test, des itinéraires thérapeutiques longs et éprouvants avant d'apprendre leur statut sérologique et des conditions de réalisations du test pas toujours conformes aux recommandations ;
- Un espace thérapeutique du sida complexe avec un accès à une prise en charge souvent chaotique et difficile ;
- L'existence d'une reconstruction de la sociabilité qui passe par la consolidation de liens sociaux pré-existants et/ou la construction de nouvelles relations sociales, dont beaucoup se font entre PvVIH (discrimination positive à l'emploi, relations d'entraide, alliance matrimoniale, projet d'enfant, etc.).

Publications :

Réseaux de sociabilité, quête thérapeutiques et vécu des traitements pour les PvVIH au Burkina Faso (ANRS1281), rapport intermédiaire, avril 2004.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Itinéraires thérapeutiques, vécu des traitements, accès aux traitements, sociabilité des PvVIH.

Anthropologie des essais cliniques dans les pays du Sud

Anthropological approach of clinical trials in Resssource Poor Settings

EGROT Marc (anthropologue IFEHA/CReCSS, Contractuel (CDD IRD 21 ans), coordonnateur)
marc.egrot@wanadoo.fr

Equipe de recherche / Research team : Chiara Alfieri (CReCSS), Mathilde Couderc (VCI IRD, CReCSS), Alice Desclaux (CReCSS), Blandine Bila (IRSS, CNRST-Ouagadougou), Marc Egrot (UMR145, IRD), Philippe Msellati (IRD, UMR 145), Evelyne Micollier (UMR145, IRD), Pascale Petitet, Bernard Taverne (UMR145, IRD), Ashley Ouvrier, Saskia Walentowitz, Yuvany Gnep

Institution : UMR 145, Institut de Recherche pour le Développement.

Partenaires institutionnels / Institutional partners : UMR 145 l'IRD, CReCSS, IRSS

Pays / Location : Burkina Faso, Chine, Inde, Kenya, Sénégal

Durée / Duration : 2005-2008

Résumé / Summary :

La réalisation d'essais cliniques au Sud est ancienne. Elle s'est développée au cours des vingt dernières années, jouant un rôle important dans l'amélioration des traitements pour les maladies qui y sévissent, en particulier pour le sida.

Prendre les essais cliniques comme objet d'études anthropologiques permet d'analyser la complexité des interactions entre acteurs, notamment ceux qui sont impliqués dans leur réalisation. La perspective anthropologique permet de situer cet objet dans un contexte social, prenant aussi en compte des acteurs qui, sans nécessairement participer directement au fonctionnement de l'essai, peuvent néanmoins interférer avec son déroulement (décideurs politiques ou administratifs, médias, associations, etc.). Pour ces acteurs, la perception, les enjeux et les usages sociaux, idéologiques ou économiques des essais diffèrent, participant à la détermination des discours, des logiques d'action et des pratiques, qui pour être compris ne peuvent être considérés isolément mais en interaction les uns avec les autres. Enfin, l'analyse de la perception, du vécu et de l'impact de l'essai clinique pour les patients qui y participent occupera une place importante, en particulier parce qu'elle permettra de replacer les questions éthiques dans la complexité des contextes culturels.

Dans une perspective comparative, des recherches seront réalisées dans plusieurs aires géographiques : en Afrique de l'Ouest (Burkina Faso, Sénégal), en Afrique Centrale (Kenya), en Inde du Sud (Tamil Nadu) et en Chine (Pékin). Les études reposeront sur des enquêtes ethnographiques s'intéressant à des essais cliniques, en biomédecine et en médecine traditionnelle.

Publications :

Egrot M., Taverne B., 2006, Essais cliniques, un objet social complexe, *Sciences au Sud*, 33 : 16

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied :

Traitements néo-traditionnels, essais cliniques, expérimentations, Afrique.

Anthropologie des traitements néo-traditionnels du sida en Afrique de l'Ouest

HIV/AIDS neo-traditional treatments in West Africa: An anthropological approach

EGROT Marc (anthropologue IFEHA/CRéCSS, Contractuel (CDD IRD 21 ans), coordonnateur)
marc.egrot@wanadoo.fr

Equipe de recherche / Research team : Marc Egrot (UMR 145, IRD), Emmanuelle Simon (CRéCSS), Abdoulaye Traore (SHADEI), Augustin Sankara, Vincent Bastien (Assistants de recherche investigateurs, IRD, Burkina Faso), Emmanuelle Simon (CRéCSS), Alice Desclaux (CRéCSS), Bernard Taverne (UMR145, IRD)

Institution : CRéCSS, UMR 7043 CNRS, SHADEI, Kasabati

Partenaires institutionnels / Institutional partners : CRéCSS, UMR 7043 CNRS, SHADEI (Burkina Faso), Kasabati (Burkina Faso), Lasdel (Bénin)

Financeurs / Funding agencies : ANRS, Sidaction

Pays / Location : Bénin, Burkina Faso, Sénégal.

Durée / Duration : 2005-2007

Résumé / Summary :

Depuis 15 ans, de nombreux traitements néo-traditionnels (produits syncrétiques articulant des références à la science, à la nature et à la tradition) apparaissent dans l'espace thérapeutique africain du sida. Dans un contexte d'accessibilité limité aux ARV, ils ont connus un engouement et un essor particulier ce qui soulèvent une série d'interrogations sur les changements, les ré-interprétations et les emprunts sélectifs à l'œuvre dans le système de santé local, que l'anthropologie est susceptible de rendre intelligible.

Le but de cette recherche est de réaliser une analyse anthropologique des traitements néo-traditionnels du sida dans trois pays d'Afrique de l'Ouest. Les objectifs se déclinent en 6 axes : inventorier les produits ; identifier et décrire les acteurs ; analyser les enjeux mobilisés, les procédures de légitimation de leurs usages et les processus d'adhésion des soignants et des PvVIH, puis l'interaction avec les choix thérapeutiques, le suivi médical et l'observance de traitements biomédicaux suivis par les PvVIH.

Cette recherche permettra de mieux comprendre un phénomène jusqu'à présent peu étudié et qui interfère aussi bien avec le quotidien des PvVIH qu'avec la pratique médicale, la vie associative ou encore les programmes nationaux et internationaux de lutte et de prise en charge du sida. De plus, la volonté de ces programmes de décentraliser l'accès aux traitements, en multipliant les lieux et les acteurs impliqués, est susceptible d'accroître les possibilités d'interférences entre thérapeutiques néo-traditionnelles et biomédecine.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied :

Traitements néo-traditionnels, essais cliniques, expérimentations, Afrique.

Mobilisations sociales contre le sida dans le contexte de la prise en charge en Chine

Social Mobilisations against HIV/AIDS in relation with treatment and care in China

Yuvany Gnep (doctorante en anthropologie de la santé, chargée de mission à l'IRD)
yuvanygnep@hotmail.com

Equipe de recherche/ Research team : Evelyne Micollier, Liao Susu, Zhai Xiaomei, Wang Yu, Vincent Rollet

Institution : CReCSS

Partenaires institutionnels / Institutional partners : IRD (UMR 145), Institut de recherche sur le genre et la sexualité (Université Renmin, Beijing), PUMC/CAMS (Beijing)

Financier / Funding agency : IRD (UMR 145), Ministère des Affaires Etrangères (CDFC)

Pays / Location : China

Durée / Duration : 2006-2009

Résumé :

Cette recherche est un volet du programme : « Evolution des politiques socio-sanitaires, réponse sociale, et mobilisation de savoirs scientifique/traditionnels dans le cadre de la recherche, de la prévention et de la prise en charge du VIH/sida en Chine », coordonné par Evelyne Micollier. Il s'agit d'analyser l'émergence de nouvelles formes de mobilisations sociales contre le sida en Chine, dans le cadre des changements récents de la politique de santé publique et de la prise en charge sociale. La tolérance à l'égard des initiatives locales non gouvernementales a soudainement considérablement augmenté : celles-ci fleurissent désormais, encouragées par les directives provenant du gouvernement central, qui laissent l'influence de l'aide internationale s'exercer sur le sol chinois. Dans la pratique cependant, les problèmes liés aux réticences des autorités locales et à l'environnement légal encore incertain continuent de constituer des obstacles conséquents. Les PvVIH s'organisent pour les contourner et créent des réseaux de solidarité de plus en plus visibles, dans un contexte économique et politique de compétition accrue. L'objectif est d'étudier les parcours militants et thérapeutiques, collectifs et individuels, par le biais de l'observation et d'entretiens approfondis, dans le cadre du suivi de deux associations formées par et pour des PvVIH. Il s'agira d'étudier l'émergence de dynamiques locales à travers les phénomènes de réappropriation de notions extérieures de développement sanitaire, afin d'analyser les modalités selon lesquelles les PvVIH chinois parviennent à faire entendre leur voix.

Publications :

GNEP, Y., 2007 « *Wuhan NGO meeting on HIV/aids, TB and malaria (décembre 2006)* » : *compte rendu ethnographique d'un moment clé de la mobilisation sociale contre le sida en Chine*, rapport de terrain pour le programme IRD de recherche en sciences sociales: « Shift in health policies, social response and the cultural politics of scientific/traditional knowledge in AIDS research, treatment and care », coordonné par E. Micollier, 66 p.

(English abstract : « Wuhan NGO Meeting on HIV/aids, TB and Malaria (December 2006) » : *An Ethnographical Report of a Key Moment of Chinese Social Mobilisation against HIV/aids*, pp. 3-10)

Thèmes de recherche principaux/ Subjects studied : activism against HIV/aids, therapeutical and political itineraries, community based organisations, solidarity network, health policies, international development,

Transmission du VIH et pratiques d'accouchement en Inde du Sud

HIV transmission and delivery practices in South India

HANCART-PETITET Pascale (coordinator, PhD student in anthropology)
pascale.hancart@free.fr

Equipe de recherche / Research team : Director: Pr.Desclaux Alice (CReCSS / Aix Marseille), Co directors: Pr. Deliège Robert (UCL Louvain), Dr. Cohen Patrice (GRIS/Rouen), Researcher: Hancart Petitet Pascale (CReCSS / Aix Marseille), Research assistante: Pragathi Vellore (Pondicherry institute of Linguistic and culture / Pondicherry India)

Institution : Centre de Recherche Cultures, Santé, Sociétés (CReCSS/LEHA) MMSH, Université Paul Cézanne (Aix-Marseille 3) France

Institutional partners : Institut Français de Pondichéry/ French Institute of Pondicherry, India
Pondicherry Institute of Linguistic and Culture, India

Funding agency : ANRS (Agence Nationale de Recherche sur le Sida), Sidaction

Durée / Duration : 2003-2007

Résumé / Summary :

The general objective of this research program is the study of HIV transmission amongst birthing practices in Southern India.

The specific objectives are:

- To realize an ethnic mapping of birthing practices in Southern India in order to analyze practices that encourage or reduce HIV transmission
- To understand the role of different health practitioners in traditional, semi-traditional and 'contemporary/western' medical settings
- To produce results on feasibility and acceptability of HIV prevention measures of birthing practices in order to improve trainings of TBAs and health practitioners.

Time of delivery is one possible way of HIV transmission. In India, as in many countries from the south, deliveries aren't always taking place in hospital. Non-trained TBA or trained TBA, or medical staff in health center or in hospital can assist some deliveries. Various practitioners are using various aseptic practices (obstetrical practices, cutting of umbilical cord, care of placenta). Since the beginning of maternal-infant transmission prevention program intervention, pregnant women identified at risk are given nevirapine medicine on time of delivery. Theoretic risk of transmission in that case is estimated as one third of the maternal infant transmission. However, we know very few things on practices that are increasing or reducing transmission during delivery. The principal result expected is an improvement in the knowledge of modes of HIV transmission with regard to birthing practices in Southern India. The practical application of this study will be to contribute to the work currently being undertaken regarding the feasibility and acceptability of maternity HIV transmission prevention programs in Southern India. Those analysis will be situated in the context of ethnology of birth in contemporary India.

Publications :

Cf. www.mmssh.univ-aix.fr/crecss

Thèmes d'étude / Subjects studied :

Reproduction, birth practices, traditional birth attendant, health practitioners, access to ART, observance, perceptions, counselling, implementation of HIV PMTCT programmes.

AIDS medicines in resource-poor settings: Learning from district level transformations in health cultures and care arrangements in Uganda and South Africa

Les traitements du sida dans les contextes aux ressources limitées : Apprendre à partir des transformations dans les cultures de santé et les modalités du soin au niveau du district en Ouganda et en Afrique du Sud

HARDON Anita (anthropologist, coordinator)
ahardon@xs4all.nl

Equipe de recherche / Research team : Margaret Kyakuwa, Sander Leusenkamp, Pride Linda, and Achilles Ssewaya

Institution : University of Amsterdam / ASSR

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Wits Institute (S-Africa), Makerere Institute (Uganda), Western Cape University (S-Africa), University of Stellenbosch and Tygerberg hospital (S-Africa), University AIX Marseille / CReCSS

Financier / Funding agency : Dutch Ministry of Foreign Affairs

Pays / Location : Uganda, South Africa

Durée / Duration : 2005-2008

Résumé / Summary :

This project aims to maximize learning from local level transformations in health policies, health cultures and care-arrangements that result from increased access to ARVs in South Africa and Uganda. Ugandan and South African health planners make assumptions about the feasibility and management of ARV programmes. In this research program we want to address these assumptions, by identifying, with all involved stakeholders (male and female users of ARVs, families of PLWA, health planners, healthcare professionals, etc.), key problems in the implementation of national policies, and investigating these problems with an aim of improving the beneficial effects of ARV treatment in the countries concerned.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Pharmaceutical anthropology, gender & reproductive health, health system research, anthropology and policy.

Towards a continuum of care in Prevention of Mother to Child Transmission Programs: Participatory action-research in Vietnam and Indonesia

Vers un continuum des soins dans les programmes PTME : recherche action au Vietnam et en Indonésie

HARDON Anita (anthropologist, coordinator)
ahardon@xs4all.nl

Equipe de recherche / Research team : Joanna Debra Imelde, Thu Anh Nguyen, and Pauline Oosterhof.

Institution : University of Amsterdam / ASSR

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Medical Committee Netherlands Vietnam, Hanoi Medical School (Vietnam), Yayasan Pelita Ilmu (Indonesia)

Financier / Funding agency : Dutch Ministry of Foreign Affairs

Pays / Location : Vietnam, Indonesia

Durée / Duration : 2005-2008

Résumé / Summary :

In this project we will assess and compare the quality of care provided to mothers and children in routine child-centred PMTCT programs with care provided in more comprehensive programs committed to providing a continuum of care to both mothers and children. The comparisons will be made both within and between Vietnam and Indonesia. We aim to explore the strengths and weaknesses of mother and child-oriented programs in the two local contexts, both of which are characterized by gender inequality and stigmatization of women living with HIV-AIDS.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied :

Pharmaceutical anthropology, gender & reproductive health, health system research, anthropology and policy.

Enfants et traitements antirétroviraux. Perspectives anthropologiques sur les usages sociaux du médicament et le vécu de la maladie au Burkina Faso

Anti-retroviral treatment in children. Anthropological perspectives on the social use of the medicine and experience of disease in Burkina-Faso

HEJOAKA Fabienne (doctorante en anthropologie)
hejoaka@club.fr

Equipe de recherche / Research team: Doris Bonnet – Directeur de recherche – IRD/UR 106 ; Philippe Msellati – Directeur de recherche – IRD Antenne de Bobo Dioulasso (Burkina Faso) / UMR 145. « VIH et maladies associées ».

Institution: Centre d'Etudes Africaines - Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales (EHESS Paris)

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Doctorante associée à l'IRD - UMR 145 « VIH et maladies associées »

Financier(s) / Funding agency : ANRS - Bourse pré-doctorale n° 12 132

Années de début et de fin de la recherche / Dates of research: 2005-2008

Résumé de la recherche / Research summary :

Le VIH/sida chez l'enfant est longtemps demeuré une « épidémie invisible » caractérisée par le silence des institutions et l'absence de traitements. Le développement récent de l'accès aux antirétroviraux dans les pays du Sud procure une actualité nouvelle à la prise en charge du sida chez l'enfant. L'objectif général de cette recherche anthropologique est de produire des connaissances sur les usages sociaux et logiques socioculturelles inhérents à l'introduction et l'utilisation des antirétroviraux dans la prise en charge du VIH/sida chez l'enfant au Burkina Faso. L'accent sera mis plus particulièrement sur le vécu de la maladie et du traitement par l'enfant.

Les objectifs spécifiques de la recherche sont de :

1. Décrire l'expérience et le vécu du traitement antirétroviral par l'enfant au sein des différents espaces sanitaire, associatif, domestique et social dans lesquels il s'inscrit.
2. Répertoire et analyser les représentations et usages sociaux profanes et professionnels associés aux antirétroviraux pédiatriques et à la question de l'observance
3. Appréhender le traitement de l'enfant au sein de l'unité domestique en analysant l'impact des interactions familiales et du statut social de l'enfant dans les pratiques de soins, de gestion du secret et de l'annonce.
4. Décrire la recomposition des pratiques des professionnelles de santé et acteurs associatifs afin de spécifier les interactions entre les associations, les enfants, les parents et le système de soins

La recherche mobilise les outils de l'enquête en anthropologie et s'appuie sur un travail ethnographique réalisé auprès des enfants, des familles ainsi que de structures sanitaires et associatives.

Publications/ Publications

Hejoaka F. (2007). *L'influence de la situation familiale sur l'observance des traitements chez l'enfant infecté par le VIH : le cas des enfants orphelins au Burkina Faso*, Poster 47P 236 – 30 mars 2007, 4e Conférence Francophone VIH/SIDA. Paris.

Thèmes de recherche principaux / Main research topics : ARV, enfant, adolescent, socialisation, secret, annonce à l'enfant, vécu de la maladie, observance, associations, placement des enfants.

Health system transformations in Uganda : The utilization of Antiretroviral therapy

Les transformations du système de soin en Ouganda : l'utilisation des traitements ARV

KYAKUWA Margaret (PhD student in Anthropology)
margaretkyakuwa@yahoo.com

Equipe de recherche / Research team : Dr. Anita Hardon, Dr. Edward Kirumira, Dr. Eileen Moyer

Institution : University of Amsterdam

Partenaires institutionnels / Institutional partners : University of Amsterdam, Makerere University- Uganda, Wiser -RSA

Financier / Funding agency : Ministry of Foreign affairs - Netherlands

Durée / Duration : 2005-2009

Résumé / Summary :

This study is a part of the research project "AIDS medicines in resource-poor settings : Learning from district level transformations in health cultures and care arrangements in Uganda and South Africa".

Approximately more than 85% of Uganda's 26 million people live in rural areas and of the total population less than half are able to access and utilize even basic health care. More so, it is estimated that approximately 2 million Ugandans are living with HIV/AIDS and an estimated 150,000 are in need of Anti-retroviral (ARVs) treatment but only 10% are able to access it (Uganda Cares report 2003). The donor community has promised more funds for provision of AIDS drugs as these are perceived to prolong life and the only problem envisaged in this is adherence to HAART, which is taken as a key determinant for successful treatment of HIV infections (WHO, 2002). A study done over a 2-year period found 36% of Ugandan public sector health workers to be absent from their posts during spot checks carried out in all the districts (World Bank 2004), and in a survey of ten public health units in Uganda in 1999, the median drug leakage rate was 76% (McPake, et al, 1999). Buve et al.(2003) have argued thus, additional resources for the prevention of HIV-infection and the care of HIV-infected persons may not have the desired impact if health systems in developing countries are not strengthened.

The use of funds for HIV/AIDS has generated a debate, which has deteriorated to a scramble for funds between advocates of disease control programs and proponents of stronger health systems. Such debate largely undermines the interactions between the patient, the health care system, the community and the larger structural and political-economic processes that may affect the delivery, access and hence utilization of ARV treatment regimes. The utilization of HIV/AIDS treatment should be seen as a more integrated process that requires integrated efforts between different levels. In the current study I seek to systematically understand these dynamics by taking ARV utilization as my departure point, to critically look at the interactions between the different levels with a view of understanding the dynamics to ARV utilization from a holistic perspective and in view of the transformations that are occurring so as to generate a best practice model for improved implementation and utilisation of ARV treatment programs in a resource poor setting like Uganda which could be replicable else where.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Access to ART

Participatory analysis of the development of national ARV treatment plans in Uganda and South Africa

Analyse participative du développement des programmes nationaux de traitement ARV en Ouganda et Afrique du Sud

LEUSENKAMP Sander (PhD student)
leusenkamp@hotmail.com

Institution : Amsterdam School of Social Science Research, University of Amsterdam

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Department of Sociology, Makerere Institute Kampala, Uganda and Wits Institute for Social and Economic Research, South Africa

Financier / Funding agency : Ministry of Foreign Affairs, The Netherlands

Durée / Duration : 2005-2009

Résumé / Summary :

In 2003, South Africa and Uganda, two countries with completely different historical trajectories, political configurations and AIDS treatment planning, committed themselves to scaling up access to AntiRetroViral treatment (ART) for the people living with AIDS in need of treatment. What (inter)national processes led to this commitment to scale up access to ART? Which actors were involved? Which actions were necessary to implement ART regimes in both countries? These are the questions that will be scrutinized in the following research, although it has to be stressed that the exact scope of the research still has to be decided.

The following core and sub questions are considered relevant to the research:

- a) What processes have led to national level political commitments to provide more equitable access to ARVs in Uganda and South Africa?
 - (1) The research emphasizes the construction of the supply side of ARVs. But what happened on the community and demand side and (how) did these two fields come together? What negotiations between the supply of aid or for example ARVs by international actors and the demanding actors such as PLWA's, national and district governments and local health facilities took place?
 - (2) What concerns are raised around the health care infrastructure required to roll out the programme, and regarding the political commitment to a speedy implementation throughout the country? How was and is the health infrastructure shaped to enhance adequate implementation of ARV treatment?
- b) How have ARV regimes been constructed in Uganda and South Africa?
 - i) What were key events, what evidence has been used, and what roles have various actors played? For instance, did a public-private mix emerge? With what private actors did the governments of Uganda and South Africa negotiate? What role played global actors such as PEPFAM and Global Fund? What was the role of the media in these processes?
 - ii) What criteria were handled? For example, reliability, efficiency, accessibility, safety, education of health staff etc.
- c) How can learning from problems in district level implementation of the policies be enhanced?
 - i) What consequences does the ARV regime have on the general AIDS policy in both countries? And on the general health care policy?
 - ii) What monitoring and evaluation strategy have been implemented in both countries?

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : ART, policy, governance, Uganda, South Africa, stakeholders.

Shifts in health policies, social response and the cultural politics of scientific/traditional knowledge in AIDS research, treatment and care

Evolution des politiques socio-sanitaires, réponse sociale, et mobilisation de savoirs scientifique/traditionnels dans le cadre de la recherche, de la prévention et de la prise en charge du VIH/sida en Chine

Evelyne Micollier (scientific coordinator, IRD, UMR 145)
Evelyne.Micollier@ird.fr

Research team : Liao Susu, PUMC/CAMS, Zhai Xiaomei, PUMC/CAMS, Wang Yu, PUMC/CAMS, Yuvany Gnep, CReCSS-Université Paul Cézanne/IRD/Renmin University, Beijing, Vincent Rollet, National Foundation for Political Sciences, Paris/Academia Sinica, Taipei

Institution : IRD, UMR 145

Institutional Partners : PUMC/CAMS (Beijing Union Medical College/Chinese Academy of Medical Sciences), Beijing, Department of Epidemiology, Department of Human and Social Sciences, Center of Bioethics ; Renmin University, Beijing, department of sociology, Institute for Research on Gender and Sexuality

Funding institution : CEFC (French Research Center on Contemporary China), IFRE-MAE (French Ministry of Foreign Affairs), Hongkong

Duration : 2006-2009

Summary:

The last three years have proved to be decisive for Chinese official responses to AIDS. A new AIDS Committee was created at the level of State Council in February 2004, providing a comprehensive framework to improve understanding of the epidemic dynamics, and to extend AIDS treatment and care in accordance with international standards : the Ministry of Health, in cooperation with the Ministry of Finance and the State Administration for Traditional Chinese Medicine (TCM), issued implementation guidelines to standardize ART. Simultaneously, the government has strengthened research in both biomedicine and traditional medicine. In the context of introducing ARV and use of traditional medicine as complementary or substitutive at a large scale, three main lines of research were selected: (1) shifts in social response and health policies, (2) research on AIDS treatments in biomedicine and traditional medicine: the cultural politics of scientific and traditional knowledge, (3) gender and AIDS: clinical research, prevention and care.

I will add details about line 2, the most relevant in the field of anthropology of ART. Clinical trials in biomedicine and traditional medicine are presently often encouraged at local, national, and international levels. In China, let us recall that Traditional Chinese Medicine (TCM), the traditional medicine officially promoted by the post-1949 Chinese government, is integrated in the public health system and is 'neo-traditional' as components of biology and biomedicine are part of its body of transmission, knowledge, and practice. AIDS treatment research accelerates while the new national scheme on AIDS treatment and care is progressively been implemented. Products of medical innovation are manipulated from the experimental phases to their finalization as pharmaceutical products or biotechnologies, and will be commoditized at a global scale. The cultural politics at work in this process are relevant for analysis. In biomedicine, we collaborate with Lu Wei, IRD, UMR 145, who created a centre of immuno-therapy in Beijing and will conduct a trial of an AIDS therapeutic vaccine (2007-2009): the vaccine principle is based on cellular auto-therapy, involving techniques which can be categorized as a biotechnology, a specificity to be explored by the anthropologist, and the expected therapeutic result is to act as a substitute for ART for a year or so.

Thèmes de recherche / Main thematic lines : Medical research on AIDS treatment and care in China (biomedicine and traditional medicine), clinical trials, social mobilisation, vulnerability of specific groups (young migrant women, ethnic minority groups).

Trithérapie antirétrovirale par 3TC + DDI + EFV en prise unique chez des enfants infectés par le VIH-1 au Burkina Faso. Essai de phase II

Antiretroviral treatment by 3TC + DDI + EFV (unidose) amongst children living with HIV-1. Phase II trial

MSELLATI Philippe (co-investigateur principal, médecin épidémiologiste)
pmsellati@yahoo.fr

Equipe de recherche / Research team : Dr S Diagbouga, Dr A Nacro, Dr P Msellati

Institution : UMR 145, Institut de Recherche pour le Développement

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Centre Muraz, Service de pédiatrie, CHU de Bobo Dioulasso, CHU de Montpellier

Financier / Funding agency : ANRS

Durée / Duration : 2006-2007

Résumé / Summary :

Objectifs :

- évaluer l'efficacité virologique et immunologique d'une trithérapie comportant : lamivudine- 3TC + Didanosine- ddl, + éfavirenz- EFV en une seule prise par jour, chez des enfants, infectés par le VIH-1, au Burkina Faso.
- étudier les implications pharmacologiques de l'association
- étudier la tolérance
- étudier l'apparition des résistances
- étudier les modalités de l'observance.

Justificatif : La combinaison 3TC +ddl+EFV en prise unique n'a pas été étudiée chez l'enfant. Elle peut conduire à améliorer et simplifier la prise en charge des enfants infectés par le VIH. Elle favoriserait l'observance qui est un des paramètres essentiels d'efficacité des traitements.

Méthodes :

Type d'étude : Essai thérapeutique, ouvert, de phase II sur 12 mois

Population d'inclusion : 50 enfants infectés par le VIH-1 dont l'état clinique et immunologique nécessite un traitement antirétroviral.

Cet essai clinique comprend, outre des mesures cliniques, virologiques, pharmacologiques et biologiques, une évaluation de l'observance selon deux méthodes croisées. La dispensation des médicaments est soumise à plusieurs contrôles. L'étude est complétée par une recherche qualitative sur l'observance.

Calendrier : les pré-inclusions ont débuté fin février 2006 et les inclusions début avril 2006.

Publications : -

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Accès aux ARV, enfants, observance, pharmacocinétique des ARV chez l'enfant.

Les recours thérapeutiques des femmes vulnérables infectées par le VIH/SIDA : cas des femmes de la cohorte Yerêlon

Therapeutic itineraries of HIV+ vulnerable women from Yerelon cohort study

SANON Anselme (étudiant en socio-anthropologie, chargé de recherche)
anselmes2002@yahoo.fr

Equipe de recherche / Research team : Sanon Anselme, Diallo Ramata, Traoré Abdoulaye, Ouédraogo Abdoulaye, Konaté Issouf, Nicola Nagot

Institution : Projet Yerelon/ Centre Muraz (Bobo-Dioulasso)

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Groupe SHADEI (Sciences Humaines Appliquées au Développement International) Muraz, DRS (Direction Régionale de la Santé, Bobo-Dioulasso)

Financier / Funding agency : ANRS

Durée / Duration : 2004-2005

Résumé de / Summary :

L'étude sur les recours thérapeutiques fait partir du volet sciences sociales du Programme de recherche Yerêlon. Financé par l'ANRS ce programme travaille avec une population de femmes vulnérables. Les objectifs visés par le programme de recherche sont de connaître les facteurs de transmission du VIH et de prévention et les facteurs de la PEC de l'infection par le VIH chez les femmes vulnérables. Le suivi de la cohorte est fait par le Centre Muraz en collaboration avec l'UMR 145 de l'IRD de Montpellier.

L'étude sur les recours thérapeutiques est menée en collaboration avec le groupe SHADEI/Muraz pour comprendre l'impact des déterminants psychologiques et culturelles sur les comportements de soins et d'identifier à partir des recours alternatifs des PVVIH les meilleures pratiques qui peuvent être exploitées dans la PEC efficaces des malades du SIDA.

Cette étude nous permettra de voir les techniques diagnostiques et curatives des intervenants alternatifs et leur relation avec les traitements modernes y compris les ARV. Les données qualitatives de l'étude seront triangulées avec des données quantitatives pour permettre de voir la relation entre les recours thérapeutiques alternatifs et l'observance des traitements ARV les problèmes psychologiques et les difficultés d'observance

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : observance, traitements alternatifs

Comparative study of psychosocial factors of adherence amongst vulnerable women

Etude comparative des facteurs psychosociaux de l'observance chez les femmes vulnérables

SANON Anselme (étudiant en socio-anthropologie, chargé de recherche)
anselmes2002@yahoo.fr

Equipe de recherche / Research team : Sanon Anselme, Diallo Ramata, Traoré Abdoulaye, Ouédraogo Abdoulaye, Konaté Issouf, Nicola Nagot

Institution : Projet Yerelon/ Centre Muraz (Bobo-Dioulasso)

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Groupe SHADEI (Sciences Humaines Appliquées au Développement International) Muraz

Financier / Funding agency : ANRS

Pays / Location : Burkina Faso

Durée / Duration : 2004-2005

Résumé / Summary :

The initiation of long term therapy among vulnerable women in Africa raises concern because of their marginalized conditions with very little social and familial support. As part of the ANRS 1285 trial, we evaluated the predictive factors associated with poor compliance to 3 months of daily Valacyclovir or placebo.

The trial included HIV-1/HSV-2 co-infected individuals not eligible for HAART including vulnerable women. Before randomization, each participant went through interviews with psychologists who performed in-depth interviews focused on the different factors related to regular intake and social management of long term therapy, that have been previously identified in a pilot study. All participants benefited from scheduled interview to support compliance during the course of the trial. We performed a qualitative analysis to identify the factors associated to compliance issues.

Forty trial participants have been included in this study. The qualitative analysis showed that the main factor associated with compliance issues was disease denial. Furthermore, younger women showed less commitment to regular drug intake, reported higher mobility, greater social activities which may hamper drug adherence. Beside disease denial, no psychological status seemed to influence drug adherence.

This study showed that vulnerable women can achieve a high level of drug compliance. The initial identification of factors that may alter drug adherence enabled us to adapt and personalise the compliance support during treatment.

Publications : -

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : adherence, counselling, alternative treatments

Aspects sociaux et vécu du traitement ARV au Sénégal

Living with ART. Social aspects of treatment in Senegal

SOW Khoudia (médecin anthropologue, coordonnateur aspects sociaux ISAARV)
Koudias@yahoo.fr

Equipe de recherche / Research team :

Bernard Taverne, Khoudia Sow, Marianne Ndiaye, Catherine Diouf, Seïdou Bâ, Vanina Cilote

Institution : IRD/ANRS

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Ministère de la Santé du Sénégal, CNLS, Service des Maladies Infectieuses de l'Hôpital Fann

Financeur / Funding agency : ANRS

Durée / Duration : 2002-2005

Résumé / Summary :

Lors de la mise en place de l'accès aux ARV au Sénégal en 1998, une étude socio anthropologique sur les patients infectés par le VIH a mis en évidence l'importance des contraintes socio-économiques pour l'accès et le suivi du traitement antirétroviral. Les patients inclus dans le programme ont perçu très positivement les antirétroviraux mais ont éprouvé des difficultés pour prendre leur traitement dans un environnement où le sida est peu visible. La crainte des comportements de stigmatisation reste vivace.

Une recherche complémentaire a été mise en place en 2002 pour approfondir et étudier sur le long terme les aspects liés au vécu et à l'observance du traitement ARV. L'objectif de ce travail est d'une part d'évaluer l'impact du traitement sur l'histoire médicale, les conditions de vie des patients auprès de patients informateurs clés suivis depuis 1998 et d'autre part d'analyser les motifs de rupture d'observance aux traitements ARV. Les recherches sont en cours. Cette étude s'articule avec le projet de recherche « Evaluation à long terme de l'efficacité, la tolérance, l'observance, et de l'émergence de résistances aux antirétroviraux chez des patients infectés par le VIH à Dakar, Sénégal ».

Des entretiens semi directifs approfondis et répétés ont eu lieu avec 17 patients qui sont suivis depuis 1998 par le médecin anthropologue. Depuis 2002, un entretien tous les 6 mois ont été effectués avec les patients. Une cinquantaine d'entretiens ont été exploités dans le cadre de cette analyse. Les résultats mettent en évidence une certaine dédramatisation du sida, une perception positive des ARV qui sont progressivement démystifiés, une observance variable, des difficultés nouvelles concernant la sociabilité des personnes sous traitement, des questions spécifiques liées à la sociabilité et au désir d'enfant, diverses modalités d'implication dans les associations de PvVIH.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : accès, représentations du VIH et traitement ARV, vécu du traitement, observance, sexualité.

Improving AIDS Medication in Resource Poor Setting : Factors that Influence Adherence to Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART) In Uganda

Améliorer le traitement du sida dans les pays du Sud : les déterminants de l'observance aux ARV en Ouganda

SSEWAYA Achilles (PhD student)
assewaya@fmg.uva.nl

Equipe de recherche / Research team : S. Leusenkamp, P. Linda, M. Kyakuwa, A. Ssewaya, A. Hardon (Coordinator)

Partenaires institutionnels / Institutional partners : University of Amsterdam/ Makerere University, Uganda

Financier / Funding agency : Dutch Government

Durée / Duration : 2005-2008

Résumé / Summary :

This study is a part of the research project "AIDS medicines in resource-poor settings : Learning from district level transformations in health cultures and care arrangements in Uganda and South Africa".

This project work is conceived within the overall project theme of *AIDS Medicine in Resource Poor Setting* formulated with intent of maximising learning from local level transformation in health policies, health cultures and care arrangements that result from increased access to ARV in South Africa and Uganda. The ultimate goal of the project is inform the improvement of the beneficial effects of ARV treatment in the two countries. The proposal provides key research issues that relates to lag in transformation in AIDS care and ARV availability; opportunity costs, asymmetries in intra-household access to ARV and health care burdens; effects of stigma on treatment seeking behaviour, treatment optimism, determinants in adherence to ARV in resource poor setting.

The contribution of this sub-component will be to isolate and interlock those factors influencing access and adherence to HAART treatment in resource poor setting of Uganda. Understanding adherence to HAART treatment in resource poor setting is still new. The existing literature on adherence to HAART treatment has tended to dwell on the developed world (mainly North America), focusing on minority risk groups, using mainly biomedical and psychosocial behaviour models. The onus of this component will be to explore adherence from holistic point of view focusing on the therapy and physiological related factors, the health system capacity, and the household economy, within the overall socio-economic context. Therefore, the major contribution to employ biomedical, and action research approaches to assess adherence patterns and outcomes.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Access, Adherence to HAART

Evaluation à long terme de l'efficacité, la tolérance, l'observance, et de l'émergence de résistances aux antirétroviraux chez des patients infectés par le VIH à Dakar, Sénégal

Long-term evaluation of efficacy, tolerance, adherence, and emergence of resistances to ARV among HIV patients at Dakar, Senegal

TAVERNE Bernard (anthropologue IRD, coordonnateur aspects sociaux)
bernard.taverne@ird.sn

Equipe de recherche / Research team : investigateur principaux Ibra Ndoeye (CNLS) et Eric Delaporte (IRD-Université de Montpellier) ; coordonnateur aspects sociaux : Bernard Taverne (IRD, UMR 145) ; Equipe de recherche : Debonne JM, Diakhate N, Dieng AB, Diouf M, Etard JF, Fanget D, Gueye PM, Lancièce I, Laurent C, Mboup S, Ndiaye I, Ndiaye P, Ndir A, Ngom Gueye NF, Périno C, Sow K, Sow PS, Toure-Kane C, Vergne L.

Institution : Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Unité Mixte de Recherche 145, « VIH/sida et maladies associées »

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Conseil National de Lutte contre le Sida du Sénégal, Ministère de la Santé du Sénégal, Institut de Recherche pour le Développement (UMR 145)

Financier / Funding agency : ANRS (cohorte ANRS 1290).

Durée / Duration : 2003-2005

Résumé / Summary :

L'objectif général de cette recherche est d'évaluer la prise en charge par les ARV des patients infectés par le VIH dans le cadre d'une initiative gouvernementale africaine avec un recul de 4 ans. Les investigations portent sur la mortalité, l'efficacité clinique, l'efficacité immunologique et virologique, la tolérance clinique et biologique, l'émergence de résistances virales, l'observance et ses principaux déterminants, et l'impact social du traitement sur les conditions de vie des patients.

Il s'agit d'une étude de cohorte prospective d'observation menée à Dakar, portant sur 420 patients inclus dans le cadre de l'ISAARV. Ces patients, infectés par le VIH-1, ont démarré leur traitement ARV entre août 1998 et avril 2002, et sont suivis tous les deux mois dans les quatre premiers sites cliniques de l'ISAARV à Dakar. Les bilans immunologiques et virologiques sont effectués au laboratoire de bactériologie/virologie du CHU Le Dantec. La numération des lymphocytes T CD4, la mesure de la charge virale plasmatique et les bilans hématologiques et biochimiques ont été systématiquement réalisés en pré inclusion, à l'inclusion, après un mois et six mois de traitement, puis tous les 6 mois. Ces patients bénéficient des mesures d'appui à l'observance mises en place dans le cadre de l'ISAARV (contacts avec des associations de soutien, avec le service social, participation à des groupes de parole).

Les études en sciences sociales concernent : la mesure de l'observance thérapeutique, la description et l'analyse de ses principaux déterminants (dont l'analyse des motifs d'abandon de traitement [patients "perdu de vue"]), l'impact social du traitement sur les conditions de vie des patients, l'évaluation des coûts médicaux directs des soins, la perception des médicaments ARV génériques par les professionnels de santé et les usagers.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : accès aux ARV, observance, efficacité, résistance, perceptions, counselling, politique, médicaments génériques.

Perceptions des médicaments antirétroviraux génériques chez les professionnels et les usagers à Dakar

Perceptions of generic antiretroviral drugs amongst health professionals and users in Dakar

TAVERNE Bernard (anthropologue, responsable)
bernard.taverne@ird.sn

Equipe de recherche / Research team : Delphine Fanget, Bernard Taverne

Institution : Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Unité Mixte de Recherche 145, « VIH/sida et maladies associées »

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Conseil National de Lutte contre le Sida du Sénégal, Ministère de la Santé du Sénégal, Institut de Recherche pour le Développement (UMR 145).

Financeur / Funding agency : ANRS (ANRS 1290).

Durée / Duration : 2004

Résumé / Summary :

Au Sénégal, le programme gouvernemental de traitement du VIH/sida a débuté en 1998 en utilisant des médicaments ARV de spécialité, à cette époque les copies génériques d'ARV n'existaient pas encore. Depuis avril 2003, une stratégie de réduction des prix d'achat des ARV et de diversifications des sources d'approvisionnement a conduit à l'introduction d'ARV génériques. Mais de nombreux professionnels de santé et patients émettent des critiques et expriment leur méfiance à l'égard de ces médicaments.

L'objectif de cette recherche est de préciser les représentations des patients et des professionnels de santé sur les ARV génériques (perceptions de la qualité, efficacité, toxicité, effets secondaires, formes galéniques et conditionnement) ; les liens entre les représentations des ARV génériques et les autres médicaments génériques disponibles dans le pays ; et d'analyser l'influence de ces représentations sur la qualité de la prise en charge médicale. Méthode : enquête exploratoire qualitative socio-anthropologique, par entretiens et observation, auprès de 38 personnes (17 professionnels de santé et 21 PVVIH, dont 7 membres d'associations de PVVIH).

Les professionnels de santé rencontrés expriment une grande méfiance envers les ARV génériques ; ils doutent de leur qualité et de leur efficacité ; ils tiennent des discours de disqualification en opposition à ceux diffusés par les organismes et militants internationaux (OMS, MSF). Cette méfiance se retrouve sous des formes proches chez les patients membres associatifs. Ces perceptions accroissent le sentiment d'insécurité des patients. Les correspondances dans les représentations et opinions entre ces deux catégories d'acteurs sont nombreuses, et l'on a pu mettre en évidence comment les représentations des seconds se construisent à partir des représentations des premiers, avec des formes déformées et amplifiées. Pour les patients associatifs, ces représentations s'inscrivent dans une méfiance et des rapports conflictuels à l'institution médicale, et dans un rapport ambivalent aux traitements ARV depuis le début de leur introduction au Sénégal. Chez les deux catégories d'acteurs, les perceptions des ARV génériques prolongent des représentations négatives des médicaments essentiels génériques, les "médicaments de l'Initiative de Bamako", perçus comme médicaments d'un secteur public au rabais. Ces représentations contrastent avec les discours des patients non associatifs qui ne font pas de distinction entre ARV génériques et spécialités, et expriment leur confiance et adhésion au discours médical.

Thèmes de recherche principaux : accès aux ARV, observance, perceptions, counselling, politique, générique, médicament.

Rethinking Strategies for Promoting Adherence to Antiretroviral Regimen in Resource-poor Settings (Burkina Faso and Mali)

Repenser les stratégies de soutien à l'observance dans le contexte des Traitements Antirétroviraux au Burkina Faso et au Mali

TIENDREBEOGO Georges (MD, PropMed, SocPrevPed, MPH PhD candidate and Coordinator)
g.tiendrebeogo@kit.nl

Equipe de recherche / Research team : Dr Georges Tiendrebeogo (Royal Tropical Institute and University of Amsterdam), Prof Dr Anita Hardon (University of Amsterdam), Prof Dr. R Countinho (University of Amsterdam), Pr Hamar (University of Bamako), Dr Aliou Sylla (Comité Sectoriel de Lutte contre le SIDA, Ministère de la Santé, Mali), Dr André Soubeiga (University of Ouagadougou, Burkina Faso), Dr Sanou and Bakouan (Comité Sectoriel de Lutte contre le SIDA, Ministère de la Santé, Burkina Faso)

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Comité Sectoriel de Lutte contre le SIDA, Ministère de la Santé, Burkina Faso, Comité Sectoriel de Lutte contre le SIDA, Ministère de la Santé, Mali, University of Ouagadougou, Centre Muraz, Burkina Faso, CESAC/ARCAD SIDA, Mali, Medical Anthropology Unit of the Amsterdam School For Social Science Research (ASSR), Maastricht University, The Netherlands, NGO-Academe Research Network on *Aids Medicines in Resource Poor Settings* [AMRP: Indonesia, Vietnam, Uganda, South Africa]

Financier / Funding agency : DGIS/ Ministry of Foreign Affairs, AIDS Fonds, Royal Tropical Institute, Medical Anthropology Unit of the Amsterdam School For Social Science Research

Durée / Duration : Mai/May 2005- Juin/June 2009

Résumé / Summary :

The major objective is to assess transformations in the strategies for optimizing long term adherence to the HIV-regimen in Burkina Faso and Mali. Questions arising are about the adequacy and usefulness of current adherence-enhancing interventions for people with more than three years experience with antiretroviral therapy. Do they need special help to pursue adherence?

Le passage à plus grande échelle de la thérapie antirétrovirale et dans les conditions classiques des offres de services – et non plus sur base de projets pilotes - au Burkina Faso et au Mali exigera des transformations pour répondre aux besoins évolutifs des patients au cours du temps en terme d'observance à long terme. Le présent projet se propose d'analyser : i) les fondements théoriques ou empiriques et l'adéquation des stratégies développées en soutien à l'observance d'un traitement au long cours, et ii) les transformations nécessaires en tenant compte des problèmes identifiés par les patients qui ont plus de trois ans d'expérience avec les traitements ARV et les différents prestataires de services impliqués dans la chaîne thérapeutique. Ce projet de recherche est une composante d'un projet plus large sur le développement d'interventions d'appui à l'observance des traitements ARVs.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Adherence, Perceptions.

Analyse des pratiques de prise en charge des patients infectés par le VIH au Burkina Faso

Analysis of practices of care for HIV patients in Burkina Faso

Coordination scientifique :

Dr MAKHLOUF-OBERMEYER Carla, OMS

obermeyerc@who.int

Dr GOMES Melba, OMS/TDR, Dr ONYEBUJOH Philip OMS/TDR

Equipe de recherche / Research team :

Dr Blaise SONDO, professeur titulaire de santé publique (IRSS), UFR/ Sciences de la Santé

Dr Philippe MSELLATI, médecin épidémiologiste, Directeur de recherche (IRD)

Dr Nicolas MEDA, médecin épidémiologiste, Centre Muraz de Bobo-Dioulasso

Dr Adama OUIHINGA, médecin, Centre Muraz de Bobo-Dioulasso

Mme Blandine OUEDRAOGO, socio-anthropologue, ingénieur de recherche (IRSS)

Dr Séni KOUANDA, médecin épidémiologiste, Chargé de recherche (IRSS)

Institutions :

Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Centre Muraz de Bobo-Dioulasso, Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS)

Partenaires institutionnels / Institutional partners :

Comite Ministériel de Lutte contre le Sida, Ministère de la Santé, REGIPV, OMS / TDR

C. Obermeyer, M. Gomes and P. Onyebujoh font partie de l'équipe de l'OMS/TDR qui coordonne l'élaboration de projets de recherche opérationnelle sur les ARV dans 5 pays (Burkina Faso, Malawi, Tanzanie, Ouganda et Zambie)

Financier / Funding agency : OMS / TDR

Durée / Duration : 2005-2007

Résumé / Summary :

Au Burkina, Il existe une multiplicité d'acteurs intervenant dans la prise en charge des personnes infectées par le VIH mais le Secrétariat Permanent du CNLS ne dispose pas de données exhaustives sur les lieux, les modalités de prise en charge des patients et l'organisation de la prise en charge. De plus, les réseaux d'approvisionnement et de distribution, les modes de financement, les modalités de la prise en charge sont divers dans les secteurs public, privé et associatif. Une meilleure connaissance de la diversité et la multiplicité des intervenants de la prise en charge apparaît comme un préalable pour une mise en œuvre efficiente du processus d'accélération au traitement ARV. Les objectifs finaux de cette recherche participative sont de définir et tester des stratégies d'amélioration de la prise en charge.

Objectifs intermédiaires : Analyser et évaluer la situation et les pratiques des acteurs burkinabé en matière de prise en charge par les ARV. Plus spécifiquement, il s'agit : de décrire les filières d'approvisionnement en médicaments (ARV) des structures publiques, privées et associatives ; de décrire le processus et les modalités de prise en charge des patients par les services publics, confessionnels et privés, et par les associations, ainsi que l'articulation de ces différents éléments ; de recenser les prix des composantes de la prise en charge dans les différentes structures de prise en charge des patients ; de recenser les outils du suivi et d'évaluation de l'observance ; d'analyser et évaluer l'efficacité (notamment de la dispensation et du soutien à l'observance), l'accessibilité (accès de diverses catégories de populations, référence et contre-référence), l'acceptabilité pour les patients et les soignants (notamment la gestion du suivi des patients et de la confidentialité), la prise en charge familiale et communautaire (notamment l'articulation entre traitement et prévention), la qualité de la prise en charge.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied :

Diversité des pratiques de prise en charge, Articulation des différents acteurs (structures de santé publiques, structures confessionnelles, ONG, associations de PvVIH, structures privées)

"Are health workers getting tested and treated for HIV?" A knowledge, attitude and practice study

Les professionnels de santé sont-ils dépistés et traités pour le VIH ? Une étude des connaissances, attitudes et pratiques

Scientific coordination :

Dr MAKHLOUF-OBERMEYER Carla, WHO

obermeyerc@who.int

Dr GOMES Melba, WHO/TDR, Dr ONYEBUJOH Philip WHO/TDR

Equipe de recherche / Research team :

The following persons are involved in the elaboration of the proposal, but other team members may be added when the proposal is finalized

Dr Sam Phiri, Clinical Director, Lighthouse Trust

Dr Margaret Davis, CDC Malawi

Dr Ireen Makwiza, TB Knowledge Programme

Institutions :

Lighthouse Trust, CDC Malawi, TB Knowledge Programme

Partenaires institutionnels / Institutional partners :

Minister of Health, OMS / TDR, C. Obermeyer, M. Gomes and P. Onyebujoh belong to the WHO/TDR team that facilitates the elaboration of operational research proposals on ARVs in 5 countries (Burkina Faso, Malawi, Tanzania, Uganda, Zambia)

Financier / Funding agency : WHO / TDR

Durée / Duration : 2005-2006

Résumé / Summary :

Malawi has a high HIV prevalence and is currently scaling up access to ARVs. But the country faces a dire shortage of healthcare professionals which is increased by the AIDS epidemic. Despite this fact, there is a low uptake of free HIV testing and treatment among healthcare workers. The purpose of the study is to determine whether health care workers have or have not tested and factors explaining each behavior and to determine whether health care workers who have tested HIV positive have accessed treatment. This study will help disseminate and develop pilot interventions to address obstacles identified in survey and rollout interventions if effective

The methods will be based on cross-sectional questionnaires designed to get best self report data. The administration of the questionnaire will be repeated at intervals to determine changes related to interventions and ART scale-up. The questionnaire will address the following themes

- Basic demographics including work history
- Knowledge, attitudes and practices on: testing; treatment; confidentiality; policies and guidelines
- Job satisfaction and retention: Pre-service and in-service training, Safety and perception of risk, Pay package/conditions of service, Working conditions.

The study population will be composed of clinicians, nurses, and technicians in several types of hospitals delivering or preparing to deliver ART (Central hospitals, district hospitals, christian Hospitals, private hospitals). 10 key informants will be interviewed in-depth. 200 structured interviews will target healthcare workers in 12-15 hospitals covering all hospital types and all three regions. A smaller number (30-50) of semi-structured interviews to probe areas identified in structured questionnaires.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Healthcare workers

ART adherence measurement tools and factors affecting adherence among HIV/AIDS patients attending at care and treatment clinics in Tanzania

Les outils de mesure de l'observance et les facteurs d'inobservance chez les PvVIH pris en charge en Tanzanie

Scientific coordination :

Dr MAKHLOUF-OBERMEYER Carla, WHO

obermeyerc@who.int

Dr GOMES Melba, WHO/TDR, Dr ONYEBUJOH Philip WHO/TDR

Equipe de recherche / Research team :

Robert Josiah, Angelo S. Nyamtema, Geoffrey Somi, Protas Ndayanga, Stella Chale, Ezekiel Mangi

Institutions :

Department of Internal Medicine, Muhimbili National Hospital (MNH), HIVIS Project, Muhimbili University College of Health Sciences, National AIDS Control Program, Tanzania, AIDS Relief Consortium, Dar es Salaam, Tanzania, World Health Organization, Tanzania, School of Public Health and Social Sciences, Muhimbili University College of Health Sciences

Partenaires institutionnels / Institutional partners :

National AIDS control Program of Tanzania (NACP), WHO / TDR

C. Obermeyer, M. Gomes and P. Onyebujoh belong to the WHO/TDR team that facilitates the elaboration of operational research proposals on ARVs in 5 countries (Burkina Faso, Malawi, Tanzania, Uganda, Zambia)

Financier / Funding agency : WHO / TDR

Durée / Duration : 2005-2006

Résumé / Summary :

The main objectives of this study is

- To develop, test and evaluate ART adherence assessment tool for use in resource limited settings
- To determine factors affecting adherence to ART in Tanzania

This study will be conducted in eight health facilities randomly selected from the 91 facilities that were selected in the first round by Tanzania National AIDS Control Program to provide ART services. These 91 facilities will be stratified into rural and urban groups to get rural and urban facilities representation for the study.

The method used will be a prospective cohort study. The study population will consist of PLHA on ART attending at Care and Treatment Centers in Tanzania, treatment supporters (buddies) as well as health care providers.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied :

Adherence

Adherence and the integration of prevention into ART : a comparison of different treatment programs

Observance et intégration de la prévention pour les ARV : Une comparaison de plusieurs programmes d'accès aux traitements

Scientific coordination :

Dr MAKHLOUF-OBERMEYER Carla, WHO

obermeyerc@who.int

Dr GOMES Melba, WHO/TDR, Dr ONYEBUJOH Philip WHO/TDR

Equipe de recherche / Research team :

Dr Wilford Kirungi, Dr Edward Kirumira, Dr Elisabeth Madraa, Dr Elizabeth Namagala, Dr Joseph O. Olobo, Dr Steve Wilbur

Institutions :

Makerere University, National AIDS/STB Control Programme, Ministry of Health

Partenaires institutionnels / Institutional partners :

WHO / TDR

C. Obermeyer, M. Gomes and P. Onyebujoh belong to the WHO/TDR team that facilitates the elaboration of operational research proposals on ARVs in 5 countries (Burkina Faso, Malawi, Tanzania, Uganda, Zambia)

Financier / Funding agency : WHO / TDR

Pays / Location : Uganda

Durée / Duration : 2005-2006

Résumé / Summary :

The overall objective of the study is to describe different models of care in Uganda and how their different components such as counseling, community support, patient management etc. can be adapted in the next phase of the scale up plan in order to enhance adherence and prevention.

The specific objectives are

- To describe the current models of ART delivery
- To describe the adherence support mechanisms in existing treatment programs
- To describe the current prevention activities within the existing treatment programs
- To identify ways in which prevention and adherence strategies can be enhanced within treatment programs for further evaluation in phase two of the study
- To explore synergies with community based TB care and assess how these will be used in the scale up plan

The methodology proposed for this study is designed to collect indepth information from a limited number of ART service delivery facilities using quantitative and qualitative data collection instruments.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied :

Models of ART delivery, Impact on prevention, Adherence

The uptake of ART in TB and PMTCT clinics

La mise sous ARV dans les services Tuberculose et PTME

Scientific coordination :

Dr MAKHLOUF-OBERMEYER Carla, WHO

obermeyerc@who.int

Dr GOMES Melba, WHO/TDR, Dr ONYEBUJOH Philip WHO/TDR

Equipe de recherche / Research team :

Dr Lyndon Kafwambulula, Dr Peter Mwaba

Institutions :

National TB & Leprosy Control Programme, Ministry of Health, University teaching Hospital

Partenaires institutionnels / Institutional partners :

WHO / TDR

C. Obermeyer, M. Gomes and P. Onyebujoh belong to the WHO/TDR team that facilitates the elaboration of operational research proposals on ARVs in 5 countries (Burkina Faso, Malawi, Tanzania, Uganda, Zambia)

Financier / Funding agency : WHO / TDR

Pays / Location : Zambia

Durée / Duration : 2005-2006

Résumé / Summary :

In Zambia, 58,000 TB patients are registered and 50 – 70% of them are co-infected with HIV. There are 500,000 deliveries per year and 19% of ANC attendees have HIV infection. Despite these figures, TB and PMTCT clinics have a large number of patients that are not currently captured into the ART programs.

The overall objective of this study is to increase uptake of ART among TB and PMTCT patients. The specific objectives are

- To determine the current rate of uptake of ART among TB and PMTCT clients
- To identify the constraints to accessing ART among TB and PMTCT clients
- To identify and evaluate existing strategies for scaling up of ART among TB and PMTCT clients
- To formulate, implement and evaluate appropriate strategies for scaling up of ART among TB and PMTCT clients

The design of the study is a cross sectional survey of health facilities and patients. The tools will be:

- Questionnaire to health care providers (clinicians, where possible) to obtain individual patient/client level data.
- KAPB questionnaire to patients/clients
- Focus groups discussion and in-depth interviews with key informants at community level.

26 TB clinics and 26 ANC clinics will be chosen.

The analysis will combine a descriptive analysis and a multivariable analysis in order to identify factors and constraints associated with a low uptake of ART. After review of results of situational analysis and identification of constraint factors, interventions will be selected and appropriate methodologies will be used to evaluate impact

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : ART uptake, TB, PMTCT

Determinants of HIV transmission through breastfeeding in Kenya : Social sciences and public health aspects

Les déterminants de la transmission du VIH par l'allaitement au Kenya : Des Sciences Sociales à la Santé Publique

Walentowitz Saskia (Enseignant-chercheur)
walentowitz@anthro.unibe.ch

Equipe de recherche / Research team : Emmy Kageha (assistante de recherche au Kenya) ; Msellati Philippe, Djetcha Sophie, Querre Madina, Walentowitz Saskia, Crochet Soizick, Agbo Hélène, Sanou Armande, Kwagera Emmy, Alice Desclaux (coordinatrice)

Institutions :

CRCCS, Institut für Sozialanthropologie, Université de Berne, Suisse

Partenaires institutionnels / Institutional partners : IRD (Institut de Recherche pour le Développement, UMR 145), NARESA (Kenya)

Financier / Funding agency : ANRS

Pays / Location : Kenya

Durée / Duration : 2003-2006

Résumé / Summary :

La recherche s'inscrit dans le cadre d'un projet de recherche comparative (Burkina-Faso, cambodge, Cameroun, Côte d'Ivoire, Kenya) portant sur les aspects socio-culturels de la transmission mère-enfant du VIH par l'allaitement. Au Kenya, l'enquête se déroule sein de l'essai clinique ANRS 1271 / Kesho Bora qui tente de mieux comprendre les mécanismes biologiques de cette transmission et étudie l'impact des ARVs sur la transmission du VIH par le lait maternel. Les participantes de l'essai sont réparties en trois bras, suivant leur taux de CD4 : celles qui ont un taux inférieur à 200 reçoivent une tri-thérapie ; celles avec un taux supérieur à 500 reçoivent un traitement prophylactique court ; les femmes qui présentent un taux entre 250 et 500 sont randomisées pour l'un ou l'autre de ces traitements. Les ARV constituent un des multiples aspects étudiés d'un point de vue anthropologique. L'enquête focalise en particulier sur les perceptions des ARV par les participantes, leurs perceptions de l'impact du traitement sur le lait maternel, ainsi que sur la santé de la mère et de l'enfant. Elle s'intéresse également aux difficultés liées à l'observance et aux liens (symboliques) entre ARV et contraceptifs oraux.

Publications :

Cf. www.mmsch.univ-aix.fr/crecss

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : ARV et PTME ; perceptions des ARV au sein de l'essai clinique Kesho Bora ; ARV et allaitement ; ARV et santé du nourrisson ; catégorisations des traitements ARV ; counselling.

Index par pays/ Index per country

Afrique du Sud/ South Africa, 14, 18

Bénin/ Bénin, 7, 11

Burkina Faso/ 1, 3, 4, 6, 7, 9, 10, 11, 16, 20, 21, 22, 27, 28

Cambodge/ Cambodia, 6

Cameroun/ Cameroon, 6, 8

Chine/ China,, 10, 12, 19

Côte d'Ivoire/ Ivory Coast, 6

Hollande/ Holland, 2

Inde/ India, 10, 13

Indonésie/ Indonesia, 15

Kenya, 6, 10, 33

Malawi/, 29

Mali, 27, 33

Ouganda/ Uganda, 14, 17, 18, 24, 31

Sénégal/ Senegal, 5, 7, 10, 11, 23, 25, 26

Viet-Nam/ Vietnam, 15

Tanzanie/ Tanzania, 30

Zambie/ Zambia, 32

Thèses en cours / On-going PhD researches

Bila-Ouedraogo Blandine. bbila@ird.bf. CreCSS, Université Paul Cézanne d'Aix-Marseille
Genre et médicaments : Analyse anthropologique dans le contexte du sida au Burkina Faso /
Gender and pharmaceuticals : An Anthropological study in the context of AIDS in Burkina Faso

Couderc Mathilde mathoune@hotmail.com. CreCSS, UPCAM, Aix Marseille
Anthropologie des essais cliniques VIH au Sénégal / An anthropological approach of HIV clinical
trials in Senegal

Djetcha Sophie. sdjetcha@yahoo.fr. CreCSS, Université Paul Cézanne d'Aix-Marseille / Genre et
prise en charge du sida au Cameroun / HIV health care and gender issues in Cameroon

Hancart-Petitot Pascale. pascale.hancart@free.fr. CreCSS, Université Paul Cézanne d'Aix-Marseille
Transmission du VIH et pratiques d'accouchement en Inde du Sud / HIV transmission and delivery
practices in South India

Héjoaka Fabienne. hejoaka@club.fr. EHES, Paris
Enfants et traitements antirétroviraux : Perspectives anthropologiques sur les usages sociaux et le
vécu de la maladie et des traitements antirétroviraux au Burkina Faso/Children and ARV: An
anthropological reflexion on the social aspects of HIV infection and treatments in Burkina Faso

Leusenkaamp Alexander. leusenkaamp@hotmail.com. Amsterdam School of Social Sciences Research,
University of Amsterdam
Analysis of ART policy appropriation within state-NGO relationship in Uganda and South Africa: A
comparative assessment / Entre le gouvernement et les ONG : Etude comparative de l'appropriation
des politiques de santé concernant les ARV en Ouganda et en Afrique du Sud.

Ouvrier Ashley. ashleyouvrier@yahoo.fr. CreCSS, Université Paul Cézanne d'Aix-Marseille.
Anthropologie des essais cliniques : Enjeux sociaux et culturels autour de la recherche médicale sur
le paludisme et le VIH/sida au Sénégal / Anthropological approach of clinical trials : Social and
cultural aspects of medical research on malaria and HIV in Senegal