

Répertoire des recherches en « Anthropologie  
des antirétroviraux dans les pays du Sud »

Directory of research projects on  
« Anthropology of ART in resource-poor  
settings »

Ashley OUVRIER

Avril/April 2006

# Préambule

Ce document présente les projets ainsi que les coordonnées de chercheurs, enseignants-chercheurs, contractuels et doctorants, investis dans le champ de l'anthropologie des antirétroviraux dans les pays du Sud.

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.
- les publications mentionnées ne concernent que des écrits liés à la thématique du projet.
- les index reprennent une catégorisation transversale.

\*\*\*

# Preamble

This document presents the research projects as well as the contacts of the scientists, professors, contract researchers and PHD students, working in the field of Anthropology of ART in resource-poor settings.

Some preliminary remarks :

- some information, such as categorisations of functions, are not always precise and homogeneous.
- a project can be presented under several forms when several scientists presented various parts of the project.
- the projects presented here begin, are on-going or are finished.
- the publications mentioned are only the ones linked to the subject of the project.
- the index gets back to a transversal categorisation.

# Sommaire

1- Adhésion et observance. Vécu des traitements ARV au Cambodge (C. Amiel)	1
2- Femmes, sida, relations de genre et structures de santé au Burkina Faso (A. atané)	3
3- L'observance des traitements ARV chez les patients infectés par le VIH en Hollande (A. Radyowijati)	4
4- Genre et médicament. Analyse anthropologique dans le contexte du sida au Burkina Faso (B. Bila-Ouedraogo)	5
5- Les politiques pour l'extension des ARV au Cambodge : Perception, Implantation, Obstacles, Impacts (F. Bourdier)	7
6- Anthropologie des essais cliniques sur le VIH au Sénégal (M. couderc)	9
7- Déterminants de la transmission du VIH par l'allaitement. Etude multidisciplinaire et multicentrique. Aspects sciences sociales et santé publique (A. Desclaux)	11
8- L'initiative sénégalaise d'accès aux ARV. Aspects sociaux, observance et impact sur le système médical (A.Desclaux)	13
9- La circulation des médicaments antirétroviraux au Mali, étude anthropologique (A. Desclaux)	15
10- Médicaments émergents dans le contexte de la mondialisation : produits et acteurs, savoirs et usages. Bénin, Burkina Faso, Sénégal (A. Desclaux)	17
11- La prise en charge des PVIH et l'observance des ARV à Niamey : approche socio-anthropologique (A. Diarra)	18
12- Prise en charge du sida et rapports sociaux de sexe au Cameroun (S. Djetcha)	19
13- Circulation des traitements du sida au Sénégal ( M. Egrot)	20
14- Réseaux de sociabilité, quêtes thérapeutiques et vécu des traitements pour les PVIH au Burkina Faso (M. Egrot)	22
15- Anthropologie des essais cliniques dans les pays du sud (M. Egrot)	24
16-Anthropologie des traitements neo- traditionnels du sida en Afrique de l'Ouest (M. Egrot)	26
17- Transmission du VIH et pratiques d'accouchement en Inde du Sud (P. Hancart-Petitot)	28
18- 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)	30
19- Vers un continuum des soins dans les programmes de PTME: Recherche action au Viêt-Nam et en Indonésie (A. Hardon)	31
20- Enfants et traitements antirétroviraux. Perspectives anthropologiques sur les usages sociaux du médicament et le vécu de la maladie au Burkina Faso (F. Héjoaka)	32
21- Modes de circulation, significations et usages du traitement antirétroviral à Bamako (L.. Imane)	34

22- Les transformations du système de soin en Ouganda : l'utilisation des traitements ARV (M. Kyakuwa)	35
23- Analyse participative du développement des plans nationaux des traitements ARV en Ouganda et Afrique du Sud. (S. Leusenkamp)	37
24- 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. Mselati)	39
25- Transformations communautaires à l'avènement des ARV au Cape (L. Pride)	40
26- Les recours thérapeutiques des femmes vulnérables infectées par le VIH/SIDA : cas des femmes de la Cohorte Yerêlon (A. Sanon)	42
27- Etude comparative des facteurs psychosociaux des l'observance chez les femmes vulnérables (A. Sanon)	43
28- Aspects sociaux et vécu du traitement ARV au Sénégal (K. Sow)	44
29- Améliorer les traitements dans les pays du Sud : Les déterminants de l'observance aux ARV en Ouganda (A. Sseweya)	46
30- 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. Taverne)	48
31- Programme de recherche opérationnelle multidisciplinaire sur la décentralisation de la prise en charge médicale et sociale du VIH/sida au Sénégal (B. Taverne)	50
32- Perceptions des médicaments antirétroviraux génériques chez les professionnels et les usagers à Dakar (B. Taverne)	52
33- Repenser les stratégies de soutien à l'observance dans le contexte des Traitements Antirétroviraux au Burkina Faso et au Mali (G. Tiendrebeogo)	54
34- Analyse des pratiques de prise en charge des patients infectés par le VIH au Burkina Faso (C. Makhlouf-Obermeyer)	55
35- « Les professionnels de santé sont-ils dépistés et traités pour le VIH? » Une étude des connaissances, attitudes et pratiques, (Malawi) (C. Makhlouf-Obermeyer)	57
36- Les outils de mesure de l'observance et les facteurs d'inobservance chez les PvVIH pris en charge en Tanzanie (C. Makhlouf-Obermeyer)	59
37- Observance et intégration de la prévention pour les ARV : Une comparaison de plusieurs programmes d'accès aux traitements (Ouganda) (C. Makhlouf-Obermeyer)	61
38- La mise sous ARV dans les services de Tuberculose et de PTME (Zambia) (C. Makhlouf-Obermeyer)	63
39- Les déterminants de la transmission du VIH par l'allaitement au Kenya : Des Siences Sociales à la Santé Publique (S. Walentowitz)	65
Index par pays	66
Index thématique	67
Liste des thèses en cours	68

# Contents

1- Perceptions and adherence. Real-life experience of ARV treatments in Cambodia (C. Amiel)	1
2- Women, AIDS, gender issues and health facilities in Burkina Faso (A. Atané)	3
3- Adherence to HAART regimens among HIV infected patient in the Netherlands (A. Radyowijati)	4
4- Gender and pharmaceuticals. Anthropological analysis in the context of HIV/AIDS in Burkina Faso (B. Bila-Ouedraogo)	5
5- The policies for the extension of ARV Drugs in Cambodia : Perceptions, Implementation, Obstacles, Impacts. (F. Bourdier)	7
6- An anthropological approach of HIV clinical trials in Senegal (M. Couderc)	9
7- Determinants HIV transmission through breastfeeding. Multidisciplinary and multi centered analysis. Social sciences and public health aspects (A. Desclaux)	11
8- The Senegalese Antiretroviral Drug Access Initiative. Social aspects, adherence and impacts on the health system (A. Desclaux)	13
9- The circulation of antiretroviral drugs in Mali : anthropological study (A. Desclaux)	15
10- Emerging pharmaceuticals in the context of globalisation : products and stakeholders, knowledge and uses. Benin, Burkina Faso, Senegal (A. Desclaux)	17
11- An anthropological approach of HIV/AIDS follow up and adherence to ARV in Niamey (A. Diarra)	18
12- Aids care and gender in Cameroon (S. Djetcha)	19
13- Circulation of Aids pharmaceuticals in Senegal (M. Egrot)	20
14- Sociality networks, quest for therapy and experience of treatment of persons living with HIV/AIDS in Burkina Faso (M. Egrot)	22
15- Anthropological approach of clinical trials in Resource Poor Settings (M. Egrot)	24
16- HIV/AIDS neo-traditional treatments in West Africa: An anthropological approach (M. Egrot)	26
17- HIV transmission and delivery practices in South India (P. Hancart-Petitot)	28
18- AIDS medicines in resource-poor settings : Learning from district level transformations in health cultures and care arrangements in Uganda and South Africa (A. Hardon)	30
19- Towards a continuum of care in Prevention of Mother to Child Transmission Programs : Participatory action-research in Vietnam and Indonesia (A. Hardon)	31
20- Anti-retroviral treatment in children. Anthropological perspectives on the social use of the drug and how the disease is dealt with in Burkina-Faso (F. Hejoaka)	32
21- Circulation, meanings and uses of ARV treatment at Bamako (L. Imane)	34

22- Health system transformations in Uganda : the utilization of Antiretroviral therapy (M. Kyakuwa)	35
23- Participatory analysis of the development of national ARV treatment plans in Uganda and South Africa (S. Leusenkamp)	37
24- Antiretroviral treatment by 3TC + DDI + EFV (unidose) amongst children living with HIV-1. Phase II trial II (P. Mselati)	39
25- Community Transformation in the Advent of ART in the Western Cape (L. Pride)	40
26- Therapeutic Itiniraries of HIV + vulnerable women from Yerêlon cohort study (A. Sanon)	42
27- Comparative study of psychosocial factors of adherence amongst vulnerable women (A. Sanon)	43
28- Living with ART. Social aspects of treatments in Senegal (K. Sow)	44
29- Improving AIDS Medication in Resource Poor Setting : Factors that influence Adherence to Highly Active Antiretroviral Therapy (HAART) in Uganda (A. Sseweya)	46
30- Long-term evaluation of efficacy , tolerance, adherence and emergence of resistances to ARV among HIV patients at Dakar, senegal. (B. Taverne)	48
31- Multidisciplinary operational research program on the scaling-up of medical ans social care for HIV/ AIDS in Senegal (B. Taverne)	50
32- Perceptions of generic antiretroviral drugs amongst health professionals and users in Dakar (B. Taverne)	52
33- Rethinking strategies for promoting Adherence to antiretroviral Regimen in Resource poor Settings (Burkina Faso and Mali) ( G. Tiendrebeogo)	54
34- Analysis of practices of care for HIV patients in Burkina Faso (C. Makhlouf-Obermeyer)	55
35- « Are health workers getting tested and treated for HIV ? » A knowledge, attitude and practice study (Malawi) (C. Makhlouf-Obermeyer)	57
36- ART adherence measurement tools and factors affecting adherence among HIV/AIDS patients attending at care and treatment clinics in Tanzania (C. Makhlouf-Obermeyer)	59
37- Adherence and the integration of prevention into ART : aAcomparision of different treatment programs (Uganda) (C. Makhlouf-Obermeyer)	61
38- The uptake of ART in TB and PMTCT clinics (Zambia) (C. Makhlouf-Obermeyer)	63
39- Determinants of HIV transmission through breastfeeding in Kenya : Social sciences and public health aspects (S. Walentowitz)	65
Index per country	66
Index per subject	67
Current PHD researches	68

## Adhésion et observance. Vécu des traitements ARV au Cambodge

### Perceptions and adherence. Real-life experience of ARV treatments in Cambodia

AMIEL, Céline (doctorante, chargée d'étude dans le cadre de cette recherche)  
celine\_amiel@hotmail.com

Equipe de recherche / Research team : Taing Youk Lin, Ou Helene, Gnep Yuvany, Bureau Eve, Sammean Khiev, Taink Sok Penh, Bercovitz Clara, Saidnattar Rosanne, Sokhom Hean, Bourdier Frédéric, Amiel Céline.

Institution : IRD (Institut de Recherche pour le Développement),

Partenaires institutionnels / Institutional partners : CAS Phnom Penh (Center for Advanced Studies)

Financier / Funding agency : Sidaction

Pays / Location : Cambodge

Durée / Duration : Juillet 2004-décembre 2004

#### Résumé / Summary :

*Cette étude est une partie du projet de recherche « Les politiques pour l'extension des ARV au Cambodge : Perception, Implantation, Obstacles, Impacts » coordonné par Frédéric Bourdier.*

L'anthropologie de la santé s'intéresse depuis de nombreuses années à l'objet "médicament", ce dernier étant traversé par des logiques culturelles et sociales qui modèlent et influent sa représentation.

L'approche qualitative d'une telle thématique nous a permis de nous intéresser au vécu du traitement des patients sous ARV. Nous avons mené des entretiens semi-directifs avec ces patients sur les conditions d'observance à partir du vécu du traitement. Nous avons recueilli le point de vue émique des acteurs en abordant les thèmes suivants :

- représentations et définitions subjectives des ARV,
- représentation de l'efficacité,
- discours sur les effets indésirables et sur les aspects positifs de ces médicaments,
- moyens d'observer ou non des prises régulières,
- relations aux proches : Comment s'articule leur prise médicamenteuse avec la "nécessité" ou non de garder secret leur statut sérologique ? Quelles stratégies ces patients mettent-ils alors en place ?
- leur itinéraire thérapeutique pour accéder aux ARV.
- relation professionnels de santé/patients : nature des informations communiquées, moyens de les transmettre, réception-réappropriation par le patient.

Les discours des patients ont été mis en balance avec ceux des médecins et des conseillers.

L'analyse de contenu des discours nous permet de dépasser la question (l'obsession?) de l'observance en replaçant le vécu du traitement dans un contexte d'interactions plus large (relation aux proches et au personnel soignant). Une trop grande focalisation sur l'observance est un problème sur lequel nous devons nous pencher en tant qu'anthropologues. Et ce, notamment en s'intéressant au vécu du traitement, en questionnant, an amont, l'accès aux ARV, en aval, la relation soignant/soigné.

**Publications : -**

**Thèmes de recherche principaux / Subjects studied** : observance, perceptions, vécu, relations soignant/soigné, itinéraires thérapeutiques, accès, système de soin.



# 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](mailto:marc-eric.gruenais@up.univ-mrs.fr)

Responsable scientifique : M. Habibou Fofana

Email : [habibfof@yahoo.fr](mailto: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 vivants 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.

# Adherence to HAART regimens among HIV infected patient in the Netherlands

L'observance des traitements ARV chez les patients infectés par le VIH en Hollande

RADYOWIJATI Aryanti (anthropologist)  
aryanti@chd-consultants.nl

Equipe de recherche / Research team : Aryanti Radyowijati, Anita Hardon, Ria Reis

Institution : ASSR (Amsterdam School of Social Science Research), University of Amsterdam

Financier / Funding agency : NWO (Dutch organization for scientific research)

Pays / Location : The Netherlands

Durée / Duration : 2005-2010

Résumé / Summary :

HAART has proven to be able to decrease virus circulation in the body, often to undetectable levels (Fogarty et al, 2002). Unfortunately, these levels of viral suppression requires a near perfect adherence, 95% or more (Patterson, 2000). High levels of adherence to HAART are difficult to achieve. In an observational cohort of Dutch HIV-1 infected persons (ATHENA cohort) it was reported that only half of them reported taking all antiretroviral medications in accordance with time and dietary instructions in the preceding week (Nieuwkerk et al, 2001).

This study assumes that adherence interventions have had limited success because they have not been tailor-made to the particularities of individual HAART users, their responses to the drugs, their disease conditions, and the psychological, cultural and social factors which shape adherence in everyday life. This proposal intends to explore users' ideas, perceptions, practices of medication taking and relating them with contextual factors relevant to adherence to HAART, in the daily life. The working hypothesis is that adherence levels and adherence support mechanisms can be improved through better understanding of the daily experiences of PLWA in adhering to HAART.

This study will employ qualitative methods and quantitative methods. Statistical analysis will be performed to show the correlation between factors. Qualitative data will be analysed using the focussed ethnography technique. This technique allows for the exploration of constellations of factors influencing adherence to HAART within the wider context of people's life. These two analysis approaches are complementary and aim at getting new insights into the problems of (non-) adherence and their potential solutions.

Publications : -

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : adherence, resource-rich setting

## **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)

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

Pays / Location : Burkina Faso

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.

Publications : -

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

# Les politiques pour l'extension des ARV au Cambodge : Perception, Implantation, Obstacles, Impacts

## The Policies for the Extension of ARV Drugs in Cambodia : Perception, Implementation, Obstacles, Impacts

BOURDIER Frédéric (coordinateur scientifique, chargé de recherche à l'IRD)  
fredericbourdier@online.com.kh

Equipe de recherche / Research team : Taing Youk Lin, Ou Helene, Gnep Yuvany, Bureau Eve, Amiel Céline, Sammean Khiev, Taink Sok Penh, Bercovitz Clara, Saidnattar Rosanne, Sokhom Hean, Bourdier Frédéric.

Institution : Institut de Recherche pour le Développement (IRD).

Partenaires institutionnels / Institutional partners : ACTIONAID Cambodge

Financier / Funding agency : Sidaction, France

Pays / Location : Cambodge

Durée / Duration : début en mars 2004, fin envisagé mi 2006

### Résumé / Summary :

Antiretroviral drugs have been officially available in Cambodia since 2000. A few hospitals in Phnom Penh, and more recently in Provinces have launched proper care cum drug delivery programs to a limited number of AIDS infected persons (more than 3500 at the end of 2004). The potential universal generalisation of the HAART is not yet in the agenda but access to effective treatment is going to be extended rapidly in 2005 with Global Fund subsidies. Interactions between external donors, multilateral agencies, NGOs, national bodies and civil society are likely to be reformulated in the course of time, leading to the crucial question of national governance insofar as local institutions are supposed to be more actively involved in decision-making processes, as well as in charge of proposing their own guidelines, managing external funds and distributing them to the various NGOs involved in care and treatment.

The main objective of this Social Science Research is to analyse the policies and strategies of distribution of ARV drugs presently existing - and about to be extended within the next two years - in Cambodia and to see up to what extent, and under which conditions, this implementing process is going to increase, and eventually being progressively taken as a dynamic model for a more sustainable national health care policy.

### Publications :

- Bourdier F, " The Extension of Care and HAART drugs in Cambodia : from socio-medical to political and economical challenges", International workshop on Social Science and AIDS in Southeast Asia : Inventory of Research Projects, Priorities and Prospects for the Future Chang Mai, Thailand, 10-12 November 2003, 15 p.
- Bourdier F, & Ou Helene "Social Mobilisation for access to HAART in Cambodia", Revue Face à Face, n°7, April 2005, 13 p. [www.ssd.u-bordeaux2.fr](http://www.ssd.u-bordeaux2.fr)
- Bourdier F, Preliminary Introduction Phnom Penh workshop on Social Sciences and access to AIDS treatment and care, Institut Pasteur Phnom Penh, 18 Septembre 2004, 5 p.

- Bourdier F, “Overview and perspectives of social sciences research undertaken and investigations perceived as priorities”, Conference Ho Chi Minh (Vietnam), 21 September 2004.
- Bourdier F, “HIV/AIDS treatment accessibility. Social sciences and preconceived claims of causality”, seminar held in Pondicherry (India), February 2005

**Thèmes de recherche principaux / Subjects studied :** Health Policies and Politics, Drugs procurement and distribution, Access to ART, HIV Infected people responses to the activities of the government and the NGOs.

# Anthropologue des essais cliniques sur le VIH au Sénégal

## An anthropological approach of HIV clinical trials in Senegal

Couderc Mathilde (Doctorante en anthropologie, poste de VCI, chargée de mission à l'IRD)  
mathoune@hotmail.com

Equipe de recherche / Research team : Marc Egrot et Bernard Taverne

Institution : IRD UR 145 et CReCSS

Partenaires institutionnels / Institutional partners : IRD UR 145

Financier / Funding agency : IRD UR 145 / Ministère des Affaires Etrangères

Pays / Location : Sénégal

Durée / Duration : 2005 – 2008

### Résumé / Summary :

Au cours de ce travail de recherches, il s'agira de traiter une thématique émergente dans le domaine des sciences sociales, celle des Essais cliniques. 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 leurs promoteurs à différents points de vue (sanitaire, institutionnel, logistique, scientifique).

Ce thème des essais cliniques entre dans le domaine plus large de la prise en charge 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 (standard de soins, consentement, etc.). La construction d'une analyse autour des essais cliniques se situe à l'interface de nombreux espaces de réflexion (le politique, le juridique, la santé publique, le médical, le géopolitique, le social).

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.

Nos recherches confronteront l'organisation d'essais cliniques VIH biomédicaux (essais hospitaliers -firmes pharmaceutiques – Instituts de recherches) ; également ceux menés dans le domaine de la médecine néo-traditionnelle au vu du contexte de pluralisme médical sénégalais. Plusieurs dispositifs d'essais cliniques 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.).

Cette recherche sur le thème des essais cliniques au Sud permettra de produire une connaissance nouvelle sur les logiques d'actions, les intérêts et les enjeux propres qui se jouent autour de cet objet dans un contexte donné. Egalement, elle permettra de construire une sorte de typologie des essais cliniques VIH conduits au Sénégal.

Enfin, cette étude souhaite contribuer à décloisonner cette pratique thérapeutique moderne de son cadre strictement médical afin de donner des éléments de compréhension à des individus se situant hors sphère médico-scientifique.

### Publications :

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Globalisation des essais cliniques / prise en charge thérapeutique/ essais cliniques comme démarche expérimentale ou

alternative de soins ? / Accès aux soins dans les pays du Sud / respect des principes éthique etc.



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

Determinants 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)

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

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

Durée / Duration : 2003-2006

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).

Chaque domaine est abordé au travers de modules thématiques.

- Module 1 : Perceptions et pratiques d'alimentation de l'enfant un mois après la naissance
- Module 2 : Perceptions et pratiques d'alimentation de l'enfant six mois après la naissance
- Module 3 : Ethnologie de l'allaitement et de l'alimentation par les substituts du lait maternel
- Module 4 : Le traitement social des femmes infectées par le VIH dans le système de soins.

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 :

- Desclaux A. From PMTCT to family care : a change of paradigm. Perspectives for social science research. [www.mother-child.org](http://www.mother-child.org), Janvier 2003
- Crochet S. A choice ? by women ? Communication, Colloque "Social sciences and HIV", Chiang Mai, 8-10 novembre 2003
- Djetcha S. Acceptabilité et acceptation du dépistage pour les femmes enceintes au Cameroun. XIIIe Conférence internationale sur la prise en charge communautaire et extra-hospitalière, Dakar, 2003
- Desclaux A. Prévention de la transmission du VIH par l'allaitement : que peut-on proposer en 2004 ? Etat des lieux des connaissances et expériences. [www.esther.org](http://www.esther.org), mars 2004.
- S. Crochet, A. Desclaux. Anthropological factors affecting HIV positive mothers in their choice of a feeding method, in Phnom Penh, Cambodia. XIIIème Conférence Internationale sur le sida, 11-16 juillet 2004, Bangkok, Thaïlande. Poster ThPeE7948
- A. Desclaux, S. Crochet, M. Querre, Breastfeeding and ART : new social and cultural issues. XIIIème Conférence Internationale sur le sida, 11-16 juillet 2004, Bangkok, Thaïlande. Poster WePeD6367
- S. Crochet, Discourse on formula feeding by HIV positive mothers in Cambodia. XIIIème Conférence Internationale sur le sida, 11-16 juillet 2004, Bangkok, Thaïlande. Poster WePeD6392
- Desclaux A., 2004. Transmission par l'allaitement : la prévention par les substituts maternels négligée. Transcriptases, numéro spécial Bangkok, automne 2004, pp. 33-36
- Djetcha S., 2005. Le sida, révélateur ou réformateur du social ? Le cas de la PTME au Cameroun, Terroirs. La revue africaine de sciences sociales et d'études culturelles, Dossier Les sociétés africaines face au sida (coordonné par Fred Eboko), n° 5/2005 (sous presse)

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

## L'Initiative sénégalaise d'accès aux antirétroviraux. Aspects sociaux, observance et impact sur le système médical

The Senegalese Antiretroviral Drug Access Initiative. Social aspects, adherence and impact on the health system

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

Equipe de recherche / Research team : Bernard Taverne, Isabelle Lanièce, Ibra Ndoeye, Khoudia Sow, Karim Diop, Leity Mbodj, Philippe Vinard, Mounirou Ciss, Omar Sylla, Guillaume Bronsard, Alice Desclaux

Institutions : Laboratoire d'Ecologie Humaine et d'Anthropologie (prédécesseur Centre de Recherche Cultures Santé Sociétés, Université Paul Cézanne Aix-Marseille), Programme National de Lutte contre le Sida (Sénégal), UR 36 (prédécesseur UMR 145) IRD

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Ministère de la Santé du Sénégal

Financier / Funding agency : Agence Nationale de Recherches sur le Sida, Institut de Recherches pour le Développement, Union Européenne

Pays / Location : Sénégal

Durée / Duration : 1998-2002

Résumé / Summary :

Ce projet de recherche a été élaboré sur demande des autorités sénégalaises, alors qu'elles mettaient en place leur programme national d'accès aux ARV, afin de compléter les études biocliniques et virologiques en préparation. Il s'agissait d'analyser les aspects sociaux, culturels et économiques de l'accès au traitement, de l'observance aux ARV, du fonctionnement de ce programme et de son impact sur l'ensemble du système médical sénégalais.

La démarche a été participative sur certains thèmes, purement analytique sur d'autres. Les résultats des recherches, basées sur une panoplie de méthodes, ont été présentés régulièrement aux responsables du programme sénégalais, qui ont pu adapter le programme en fonction des acquis concernant le fonctionnement, l'acceptabilité, l'accessibilité, l'efficacité et l'efficacité des mesures mises en place.

L'étude sur l'observance a combiné une analyse quantitative et une enquête sur les facteurs d'observance au plan individuel par questionnaire, une analyse qualitative auprès d'une trentaine de patients rencontrés plusieurs fois sur une période de trois ans, une analyse du dispositif d'appui à l'observance et une étude clinique des difficultés psychologiques de patients. Cette étude a pris sa place dans une approche plus large du contexte de la dispensation, de l'accessibilité du traitement, et des « facteurs institutionnels d'inobservance », d'autre part du vécu du traitement, de son inscription familiale (notamment de la solidarité familiale et de la gestion de la confidentialité) et sociale (notamment dans les associations).

Publications :

1. Desclaux A., Laniece I., Ndoeye I. Taverne B. (eds), 2002. *L'Initiative Sénégalaise d'accès aux ARV, analyses économiques, sociales, comportementales et médicales*. Paris, ANRS, Collection Sciences sociales et sida, 260 p, <http://www.ird.sn/activites/sida/ISAARV.pdf>

2. Desclaux A., Lanièce I., Ndoye I., Taverne B. (eds), 2004. *The Senegalese Antiretroviral Drug Access Initiative. An Economic Social Behavioural and Biomedical Analysis*. Paris : ANRS, UNAIDS, WHO [www.ird.sn/activites/sida/Thesenegalese.pdf](http://www.ird.sn/activites/sida/Thesenegalese.pdf)
3. Desclaux A., L'observance en Afrique : Question de culture ou "vieux problème de santé publique" ? in Souteyrand Y., Morin M. (eds), *L'observance aux antirétroviraux*, Paris, ANRS Collection Sciences sociales et sida, pp 57-66.
4. Desclaux A., Ciss M., Taverne B., Sow P.S., Egrot M., Faye M.A., Lanièce I., Sylla O., Delaporte E., Ndoye I., 2003. Access to antiretroviral drugs and AIDS management in Senegal. *AIDS*, vol 7 [Suppl 3: S95-S101]
5. Lanièce I., Ciss M., Desclaux A., Diop K., Mbodj F., Ndiaye B., Sylla O., Delaporte E., Ndoye I., 2003. Adherence to HAART and its principal determinants in a cohort of Senegalese adults. *AIDS*, vol 7 [Suppl 3: S103-S108]

**Thèmes de recherche principaux / Subjects studied** : perceptions, itinéraires de soin, accès, observance, vécu, impact sur le système de soin, appui à l'observance.

# La circulation des médicaments antirétroviraux au Mali, étude anthropologique

## The circulation of antiretroviral drugs in Mali : anthropological study

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

Equipe de recherche / Research team : Bernard Taverne, Latifa Imane, Alice Desclaux, Bénédicte Moulin, Aliou Sylla, Bintou Dembélé

Institution : LEHA, Université Paul Cézanne Aix-Marseille

Partenaires institutionnels / Institutional partners : ARCAD-SIDA (Centre de prise en charge, de formation et de recherche de Bamako), IRD (Institut de Recherche pour le Développement, UMR 36)

Financier / Funding agency : Programme VIH PAL, financements publics France

Pays / Location : Mali

Durée / Duration : 2001-2003

### Résumé / Summary :

Ce projet de recherche a débuté alors que le Mali n'avait pas encore formalisé son approvisionnement en ARV, qui étaient fournis par des réseaux associatifs et individuels. Le projet avait trois objectifs spécifiques :

- Inventorier et décrire les lieux de prescription et d'accès aux ARV au sein des institutions médicales ou paramédicales privées, dans le secteur pharmaceutique, dans le monde associatif et caritatif, ainsi que dans le secteur informel et le secteur traditionnel.
- Autour de ces lieux d'accès, analyser les modalités d'approvisionnement et les filières de circulation des ARV et les rôles des différents acteurs impliqués dans cette circulation, explorer les discours et les représentations de ces acteurs à propos des ARV et observer leurs pratiques de prescription, de vente ou de consommation.
- Décrire et analyser les modalités différentielles d'accès aux traitements ARV et de prise en charge chez les hommes et les femmes.

Le programme national (Initiative Malienne d'Accès aux ARV) a été créé pendant l'étude. En précisant les modalités de circulation des ARV, en partie planifiées et en partie "parallèles", cette étude a apporté des informations qui ont permis :

- au plan local, de comprendre l'impact social des modalités de prescription et distribution des ARV.
- au plan de la sous-région, de comprendre comment ces traitements sont mis en œuvre hors des programmes, puis dans les suites de la mise en œuvre de l'IMAARV, et de préciser la circulation des ARV entre pays d'Afrique de l'Ouest.
- au plan international, d'appréhender certains des enjeux stratégiques soulevés par l'accès aux thérapies antirétrovirales pour les malades du sida, hommes et femmes, dans les pays du Sud.

### Publications :

1. Imane L., 2002. Modes de circulation, significations et usages du traitement antirétroviral à Bamako, Mémoire de DEA d'anthropologie, Université d'Aix-Marseille.
2. Dembélé B., Desclaux A., Imane L., Moulin B., 2003. La circulation des médicaments antirétroviraux au Mali, étude anthropologique. Rapport final non publié. LEHA, Université d'Aix-Marseille.
3. Desclaux A., 2002. Impact of access to antiretroviral treatments on health programmes: challenges, plan of action and scope of research. in Moatti J.P., Ndoye I., Binswanger H., Kahn P., Grunitzky-Bekele M., Hiras S., Souteyrand Y. (eds), *Improving access to care in developing countries : lessons from practice, research, resources and partnerships*. CD-Rom, Genève, Onusida/Who
4. Desclaux A., 2003. Les antirétroviraux en Afrique : de la culture dans une économie mondialisée. *Anthropologie et sociétés*, 27 (2): 41-57.
5. Desclaux A., 2004. Equity in access to AIDS Treatment in Africa : pitfalls amongst achievements. in Singer M., Castro A. (eds). *Unhealthy health policy : a critical medical anthropology perspective*. Lanham, Altamira Press, pp. 115-132
6. Furber A., Hodgson I., Desclaux A., Mukasa D., 2004. Barriers for better care for people with AIDS in developing countries. *British Medical Journal* 329 : 1281-1283

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : approvisionnement, dispensation, associations, genre, itinéraires de soin, représentations.

## 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, Jean-Yves Le Hesran, Doris Bonnet, Carinne Baxerres, Agnès Lainé, Augustin Sankara, Vincent Bastien, Albert Tingbe-Azalou

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 : -

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

# La prise en charge des PvVIH et l'observance des ARV à Niamey : approche socio-anthropologique

## An anthropological approach of HIV/AIDS follow up and adherence to ARV in Niamey

DIARRA Aïssa (doctorante)  
aissa@ird.ne

Equipe de recherche / Research team : Equipe de socio anthropologie de la santé au LASDEL :  
Adamou Moumouni, El Hadj Abdoua Dagobi, Jean Pierre Olivier de Sardan

Institution : Laboratoire d'étude et recherche sur les dynamiques sociales et le développement  
local.

Partenaires institutionnels / Institutional partners : IRD, IUED de Genève

Financier / Funding agency : IRD, IUED de Genève

Pays / Location : Niger

Durée / Duration : 2005-2007

### Résumé / Summary :

Le dispositif réel de prise en charge à Niamey aujourd'hui est constitué de deux services prescripteurs spécialisés, de trois services prescripteurs réguliers dans un cadre non spécialisé et de quelques médecins prescripteurs plus épisodiques dispersés dans d'autres services. Manifestement il y a peu de coordination spontanée entre ces divers services et leurs médecins prescripteurs. Dans ce contexte, les éducateurs thérapeutiques apparaissent comme de nouveaux acteurs (prématurés ?) qui ne maîtrisent pas l'outil mis à leur disposition, et dont ils paraissent prisonnier. Les trajectoires face à l'observance sont variées et permettent de proposer une esquisse de typologie des PvVIH : PvVIH "en fuite", "clandestins", "publics", "entre deux" (à mi chemin entre clandestin et public). L'observance renvoie à de nombreuses questions que nous avons abordé dans notre recherche : la prise des médicaments (l'oubli, la gestion des contre-indications, les micro-stratégies d'observance », le renouvellement (le prix du transport, absence du médecin prescripteur, affectation professionnelle ou même prison), effets positifs et effets négatifs du traitement, la stigmatisation et la confidentialité (à géométrie variable selon l'importance des personnages), lassitude et fatalisme.

Publications : -

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Accès aux ARV, observance, PTME.



# Prise en charge du sida et rapports sociaux de sexe au Cameroun

## Aids care and gender in Cameroon

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

Institution : CReCSS

Financier / Funding agency : ANRS

Pays / Location : Cameroun

Durée / Duration : 2002-2005

### Résumé / Summary :

Jusqu'ici, les travaux sur le genre ont eu tendance à se limiter à l'analyse de la vulnérabilité des femmes au VIH, en abordant timidement la vulnérabilité aux conséquences sociales de la maladie, incluant les aspects touchant à la prise en charge. De plus, c'est essentiellement la problématique « femme et VIH/sida » qui a été traitée, alors que le traitement du genre devrait conduire à traiter également la vulnérabilité des hommes liée au concept de masculinité. Il existe peu d'études qui portent sur les inégalités hommes/femmes face aux traitements en Afrique, sur les rôles respectifs des hommes et des femmes en matière de prise en charge du VIH/sida et sur les rapports sociaux de sexe dans le système de soin. En outre, le rapport des femmes à la santé est cantonné dans le champ de la santé maternelle. L'analyse de la prise en charge de la maladie peut aider à comprendre les conditions à partir desquelles se construit la recomposition des rapports entre les hommes et les femmes face à la maladie.

L'objectif de l'étude, qui relève simultanément de l'anthropologie médicale et de l'anthropologie du genre, est de comprendre l'impact des rapports sociaux de sexe sur le soin et la prise en charge de la maladie en se situant dans trois secteurs complémentaires : le secteur populaire, traditionnel et biomédical au Cameroun. Les objectifs spécifiques sont les suivants :

- l'identification des inégalités et des différences entre hommes et femmes dans l'accès aux soins et aux traitements médicaux, l'observance et le vécu du traitement antirétroviral.
- l'identification des pratiques préventives et curatives des femmes séropositives concernant la gestion de leur séropositivité, la gestion de la sexualité et la gestion de l'alimentation de leur enfant,
- l'identification de l'impact familial et social de la séropositivité des femmes,
- l'analyse des rapports sociaux de sexe révélés par les pratiques de prise en charge du sida.

Nous avons recours à l'élaboration d'enquêtes de terrain en utilisant les méthodes d'entretien et d'observation participante.

Publications : -

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : accès, observance, genre, rapport au système de soin.

# Circulation des traitements du sida au Sénégal

## Circulation of Aids pharmaceuticals in Senegal

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

Equipe de recherche / Research team : Bernard Taverne, Alain Epelboin, Mounirou Ciss, Karim Diop, Ibra Ndoeye, Emmanuelle Simon (doctorante), Michel Magaud (DEA LEHA), Karinne Viollet.

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), PNLIS (Programme National de Lutte contre le Sida, Ministère de la Santé, Sénégal), CNRS (UMR 8575, Paris)

Financier / Funding agency : Agence Nationale de Recherches sur le Sida (ANRS)

Pays / Location : Sénégal

Durée / Duration : 2001-2003

### Résumé / Summary :

Le but était d'identifier les acteurs de la circulation des traitements du sida avec analyse des discours et des pratiques, en explorant les enjeux, les usages et les stratégies dans la diffusion des traitements tant dans le système officiel de soin, public ou privé, que dans le secteur informel (dons, vente sur les marchés), traditionnel ou dans le champ des médecines syncrétiques néo-traditionnelles.

L'une des contributions majeures de ce programme est l'étude de la circulation des ARV sur les marchés dans un contexte de mise en œuvre d'un programme national d'accès aux traitements.

La vente de médicaments sur les marchés est une activité développée au Sénégal. Sur 29 lieux visités à Dakar, 135 vendeurs identifiés commercialisaient entre 20 et 60 spécialités mais aucun antirétroviral. À côté de ces lieux de vente dispersés, deux sites présentent une intense activité avec des volumes importants de médicaments et un large éventail de spécialités. C'est là que sont retrouvés tous les ARV associés au marché informel. L'analyse des numéros de lot révèle que la majeure partie provient des pays du Nord, et non du programme national. La plupart de ces ARV sont issus de dons, de revente ou de détournements depuis des structures de santé.

Les dons, première forme d'approvisionnement en ARV hors du circuit officiel, recouvrent des situations diverses : des pays du Nord vers ceux du Sud, entre pays du Sud, entre PvVIH, etc. L'expédition des médicaments mobilise un grand nombre d'acteurs : personnes agissant à titre personnel, associations caritatives ou professionnelles, structures de santé, États, industriels, etc. La multiplication des intermédiaires, associée à une mauvaise identification des destinataires, contribue au détournement d'une partie des ARV.

### Publications :

1. Egrot M., Taverne B. La circulation des antirétroviraux au Sénégal : approche anthropologique, Conseil Scientifique SIDAK, Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) du Sénégal / Agence Nationale de Recherches sur le Sida (ANRS), 6 juin 2000, Dakar, Sénégal.

2. Egrot M., Taverne B., Ciss M., Ndoye I., Epelboin A., Magaud M., Vinard P. La circulation des traitements du sida au Sénégal, approche anthropologique, *Conférence Internationale sur le Sida et les MST en Afrique (CISMA)*, Ouagadougou, 12-15 décembre 2001.
3. Egrot M., Taverne B., Ciss M., Ndoye I., Epelboin A., Magaud M., Vinard P. Antiretroviral drugs in the informal medicine trade in West Africa : the situation in Senegal », XIV International AIDS Conférences 2002, Barcelone July 7-12, *CD Knowledge and Commitment for Action*, Marathon Multimédia, BMS Virology.
4. Egrot M., Taverne B. Distribution channels and scaling up access to antiretroviral drugs in Africa, in *Improving access to care in developing countries, lessons for practice, research, resources and partnerships*. 2002, Report from a meeting : Advocating for access to care and sharing experiences, Paris, 2001, UNAIDS/WHO, June 2002.  
[<http://www.ird.sn/activites/sida/pdf/TaverneEgrot2002.pdf>]
5. Egrot M., Taverne B. Anti-retroviral drugs in the informal medicine trade in West Africa: The situation in Senegal, XIV *International Aids Conférence*, Barcelona, 12-27 juillet 2002. Abstract TuPe5143 [<http://www.ird.sn/activites/sida/pdf/TuPe5143.pdf>]
6. Egrot M., Taverne B. *La circulation des traitements du sida au Sénégal, approche anthropologique*, rapport intermédiaire confidentiel, LEHA-IRD(UR036)-PNLS, ANRS-SIDAK, Février 2002 : 127 p.
7. Egrot M., Enjeux, usages et stratégies dans la diffusion des antirétroviraux en Afrique, Colloque international *Anthropologie du médicament*, Aix-en-Provence, 20-22 mars 2002.
13. Taverne B. Stratégie d'accès aux traitements du sida dans trois pays d'Afrique de l'Ouest (Burkina Faso, Mali, Sénégal). Point de vue anthropologique, Colloque international *Anthropologie du médicament*, Aix-en-Provence, 20-22 mars 2002.
8. Egrot M., Taverne B., Ciss M., Ndoye I., La circulation des médicaments antirétroviraux au Sénégal, in Desclaux A., Lanièce I., Ndoye I. et Taverne B., *L'accès aux traitements du VIH/sida au Sénégal*, 2003, Éd. ANRS, Collection Sciences Sociales et Sida, Paris : 221-231.  
[<http://www.ird.sn/activites/sida/pdf/ISAARV.pdf>]  
[<http://www.anrs.fr/index.php/article/articleview/1008/1/341>]
9. Desclaux A., Ciss M, Taverne B., Sow P. S., Egrot M & al., Access to antiretroviral drugs and AIDS management in Senegal, *Aids*, 2003, 17 (Suppl 3) : S95-S101.  
[[http://www.ird.sn/activites/sida/pdf/Desclaux\\_et\\_al.pdf](http://www.ird.sn/activites/sida/pdf/Desclaux_et_al.pdf)]
10. Fiche d'actualité scientifique de l'IRD : Le programme national d'accès aux antirétroviraux au Sénégal : frein au marché informel de ces médicaments ? Fiche 166 - Janvier 2003, [<http://www.ird.fr/fr/actualites/fiches/2003/fiche166.htm>]
11. Egrot M., Taverne B., Ciss M., Ndoye I., The Circulation of Antiretrovirals in Senegal, in Desclaux A., Lanièce I., Ndoye I. et Taverne B., *The Senegalese Antiretroviral Drug Access Initiative*, 2004, ANRS, UNAIDS, WHO, Paris : 197-210.  
[<http://www.ird.sn/activites/sida/Thesenegalese.pdf>]

**Thèmes de recherche principaux / Subjects studied** : Circulation des ARV, traitement traditionnels et néo-traditionnels, dons de médicaments, distribution

## Réseaux de sociabilité, quêtes thérapeutiques 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

Pays / Location : Burkina Faso

Durée / Duration : 2003-2005

Résumé / Summary :

Le but de ce travail est 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

La recherche proposée entend appliquer à l'ensemble des recours thérapeutiques, les interrogations relatives aux conditions d'accès, au vécu, à l'impact social. Enfin, dans le prolongement de résultats obtenus dans le programme circulation des traitements du sida au Sénégal, ce programme s'intéresse spécifiquement à la reconstruction de la sociabilité des personnes infectées.

Cette recherche presque terminée (rapport final mai 2005) montre 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, traitements traditionnels, néo-traditionnels et biomédicaux, vécu et impact des traitements, transformation des liens et réseaux sociaux des PvVIH en lien avec la prise en charge thérapeutique.

## Anthropologie des essais cliniques dans les pays du Sud

### Anthropological approach of clinical trials in Resssource Poor Settings

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

Equipe de recherche / Research team : Chiara Alfieri (CRcCSS), Mathilde Couderc (VCI IRD, CRcCSS), Alice Desclaux (CRcCSS), Blandine Bila (IRSS, CNRST-Ouagadougou), Marc Egrot (UMR145, IRD) , Séni Koanda (IRSS, CNRST-Ouagadougou), Evelyne Micollier (UMR145, IRD), Pascale Petitet, Laurent Pordié (IFP), Bernard Taverne (UMR145, IRD), Abdoulaye Traore (Shadei), Ashley Ouvrier, Saskia Walentowitz, Yuvany Gnep

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

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

Financeurs / Funding agencies : IRD

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

Durée / Duration : 2005-2007

#### 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

Egrot M., Desclaux A., Taverne B., 2006, *Anthropologie des essais cliniques*, 5ième Journées Scientifiques de l'ANRS au Burkina Faso, Ouagadougou, 21-24 février 2006.

Egrot M., 2005, *Anthropologie des essais cliniques dans les pays du Sud*, Le médicament : de la recherche au terrain. Colloque international du CESEH, Lyon, 9 décembre 2005

Egrot M., 2005, *Anthropologie des traitements néo-traditionnels du sida en Afrique*, Conférence de la Société des Africanistes, Musée de l'Homme, Paris, 13 Juin 2005.

**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 Owest 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), 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.

### Publications :

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

Egrot M., Desclaux A., Taverne B., 2006, *Anthropologie des essais cliniques*, 5ième Journées Scientifiques de l'ANRS au Burkina Faso, Ouagadougou, 21-24 février 2006.



Egrot M., 2005, *Anthropologie des essais cliniques dans les pays du Sud*, Le médicament : de la recherche au terrain. Colloque international du CESEH, Lyon, 9 décembre 2005

Egrot M., 2005, *Anthropologie des traitements néo-traditionnels du sida en Afrique*, Conférence de la Société des Africanistes, Musée de l'Homme, Paris, 13 Juin 2005.

**Thèmes de recherche principaux / Subjects studied :**

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

# 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

Pays / Location: Inde/India

Durée / Duration : Août/ August 2003-2006

### 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 :

1. Hancart Petitet Pascale. 2004. Anthropological Perspectives on HIV/AIDS Transmission During Delivery. Dans: P. Cohen & S. Solomon (dir.) AIDS and Maternity in India. From Public Health to Social Sciences Perspectives Emerging themes and Debates, Publication du Département de Sciences Sociales n.8, Institut Français de Pondichéry/ French Institute of Pondicherry.
2. Hancart Petitet Pascale (forthcoming). Notes on the sanitary, social and political stakes of Traditional Birth Attendant's training in India. In *Mirrored Views on Healing Systems in India : Merging Policies, Politics and Practices*, dir L. Pordié.
3. Anthropological Perspectives On HIV Mother To Child Transmission, The Example Of Tamil Nadu (South India). Communication, International Workshop, Social Science and AIDS in Southeast Asia: Inventory of Research Projects, Priorities and Prospects for the Future. November 10-12, 2003. Chiang Mai, Thailand.
4. Notes on the sanitary, social and political stakes of Traditional Birth Attendant's training in India . International Workshop *Mirrored Views on Healing Systems in India : Merging Policies, Politics and Practices*. Communication, 19<sup>th</sup> and 20<sup>th</sup> of April 2004. French Institute of Pondicherry. India.
5. Transmission du VIH et pratiques d'accouchement dans divers contextes sociaux en Inde du Sud. Programme Anthropologie de la Santé. Communication, Journée d'étude du 15 Juin 2004. MMSH. Aix Marseille
6. HIV Transmission and Delivery Care in South India: Theoretical Approach and Practical Issues. NGO-Academe Research network on AIDS Medicines in Resource Poor Settings. Communication, An Inaugural Expert meeting. October 6<sup>th</sup> and 7<sup>th</sup> 2004, Amsterdam School of Social Sciences Research and University of Amsterdam. Amsterdam.
7. Acceptabilité et conséquences du conseil et du dépistage volontaire du VIH en consultation prénatale, Un exemple en Inde du Sud. Communication, Colloque La santé de la reproduction confrontée au sida : Enjeux sociaux et comportementaux dans les pays du Sud. 22 et 23 novembre 2004. Centre d'Etude de la Population et du Développement, Paris.
8. Hancart Petitet P, Mortalité maternelle au Ladakh : De la santé publique à l'anthropologie. L. Pordié (ed), *Panser le monde, penser les médecines. Traditions médicales et développement*. Paris, Karthala. 2004 :123-143.
9. Hancart Petitet P, Une perspective "intime" sur les soignants. La prévention de la transmission mère-enfant du VIH dans un hôpital de district en Inde du Sud. Une perspective "intime" sur les soignants. A. Desgrée du Loû., B. Ferry (eds), *Sexualité et procréation confrontées au sida dans les pays du Sud*. Paris, CEPED. 2006 :189-207.
10. Hancart Petitet P, Transformations contemporaines des savoirs et pratiques de Satchadie, matrone à Pondichéry. P. Cohen (ed), *Figures contemporaines de la santé en Inde. Maux, maladies et réponses indiennes*. Paris, Karthala. [sous presse].

## Thèmes d'étude / Subjects studied :

Reproduction, birth practices, traditional birth attendant, health practioners, 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

**Financeur / 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.

**Publications** : -

**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.

Publications : -

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 drug and how the disease is dealt with 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.

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

Partenaires institutionnels / Institutional partners : IRD/UMR 145 – Association AED (Action Espoir pour Demain) Bobo Dioulasso (Burkina Faso)

Financeur / Funding agency : ANRS - Bourse pré-doctorale

Pays / Location : Burkina Faso

Durée / Duration : 2005-2008

Résumé / 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. Répertorier 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 mobilisera les outils de l'enquête en anthropologie et s'appuiera sur un travail ethnographique réalisé auprès des enfants, des familles ainsi que de structures sanitaires et associatives.

**Publications :** -

**Thèmes de recherche principaux / Subjects studied :** ARV, enfants, socialisation, secret, annonce, vécu de la maladie, observance, entourage familial, associations

# Modes de circulation, significations et usages du traitement antirétroviral à Bamako (Mali)

## Circulation, meanings and uses of ARV treatment at Bamako (Mali)

IMANE Latifa (chercheur contractuel)  
latifa\_imane@yahoo.fr

Equipe de recherche / Research team : Desclaux Alice (LEHA), Dembele Keita Bintou (ARCAD SIDA), Taverne Bernard (IRD – Dakar)

Institution : Laboratoire d'Ecologie Humaine et d'Anthropologie (LEHA), Université de droit, d'économie et des sciences d'Aix-Marseille

Partenaires institutionnels / Institutional partners : Institut de Recherche sur le Développement ( Montpellier )

Financier / Funding agency : Ministère français de la Recherche dans le cadre de l'appel d'offre VIHPAL 2000.

Pays / Location : Mali

Durée / Duration : 2002

### Résumé / Summary :

Cette étude s'inscrit dans le cadre d'une recherche collective sur les modes de circulation et les usages des médicaments anti VIH/SIDA au Mali coordonnée par le LEHA. L'analyse s'appuie principalement sur les concepts et les apports théoriques de l'anthropologie du médicament.

L'étude a permis de :

- Décrire et analyser les circuits et les modalités de distribution, de prescription, de dispensation et d'accès aux ARV avant et après la mise en place de l'Initiative Malienne d'Accès aux Antirétroviraux en 2001(IMAARV).
- Identifier et analyser les pratiques thérapeutiques et sociales autour des antirétroviraux, au travers des perceptions de ces médicaments , des itinéraires thérapeutiques, de l'accès au dépistage, de l'annonce des résultats, de la relation médecin/patient et de la construction sociale et culturelle de l'observance et des effets secondaires.
- Identifier et analyser les usages sociaux et politiques des antirétroviraux en tant que lieu de conflits de légitimité et/ou source de légitimation et de pouvoir.

### Publications :

Imane, L. Modes de circulation, significations et usages du traitement antirétroviral à Bamako. Mémoire de DEA. LEHA. Université d'Aix-Marseille III. Octobre 2002.

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Accès aux ARV, système de soin, politiques, associations



# 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

Pays / Location : Uganda

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 plans nationaux des traitements 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

Pays / Location : Uganda and South Africa

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?
  - i) 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?
  - ii) 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?

Next to an inter-country perspective, the research also has a multi level character thus focusing on horizontally (within a level) as well as vertically (between levels) actors. The project will result in extracting the key factors of historical and political processes that shape health care arrangements and treatment and will produce policy advises and methodologies for effective introduction of ARVs in Uganda and SA as well as other resource poor settings in the world.

**Publications : -**

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

## 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

Pays / Location : Burkina Faso

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.

## Community Transformation in the Advent of ART in the Western Cape (South Africa)

(Title still under construction)

## Transformation communautaire à l'avènement des ARV au Cap (Afrique du Sud)

(titre en cours de définition)

PRIDE Linda (PhD student)

P.V.Linda@uva.nl

Equipe de recherche / Research team : (Proposed) Anita Hardon (University of Amsterdam), Roel Coutinho (Holland AIDS Programme), Helmuth Reuter (University of Stellenbosch)

Institution : University of Amsterdam

Partenaires institutionnels / Institutional partners : University of Stellenbosch

Financier / Funding agency : the Netherlands Ministry of Foreign Affairs

Pays où se déroule la recherche / Location of the research : South Africa

Durée de la recherche / Duration of the research : 2005-2009

Résumé de la recherche / Summary of the research :

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".

There exists a huge drive for the scaling-up of antiretroviral therapy in South Africa. As everywhere, the need to constantly monitor factors that influence the adherence to antiretroviral drugs has been emphasized. Hence much information exists in guidelines for the assessment of adherence to ART globally (such as the WHO guidelines), and at the national level (such as the National Antiretroviral Treatment Guideline issued by the National Department of Health, South Africa, 2004). However, the literature shows that much of the monitoring and evaluation that is carried out is to ensure that people adhere to their medication dosage component, and cannot always adequately address the socioeconomic and care arrangement factors that contribute to the extent to which individuals will adhere to their medication. Basically, most of the assessment is carried out from within the health care system, and is not able to completely encompass the magnitude of the social and community impact of individual adherence to ART. Various organisations have begun to draw up guidelines to address this issue.

By the end of 2003 antiretroviral therapy was approved for PLWHA in South Africa, and the first group of patients began treatment in January 2004 in the Western Cape. This study is set up to investigate the social, community and economic influences that have contributed to the adherence to ART in the Western Cape. The study specifically wants to assess and describe the transformation of the individual and the community as a result of the introduction of antiretroviral therapy by looking into the care arrangements of and for PLWHA, and to explain patterns of adherence or non-adherence. The information generated from the study will enable programme managers, policy makers, and health care planners to develop and implement programmes that will improve adherence to ART.

Publications : -

Thèmes de recherche principaux / Subjects studied : Adherence

# 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

Pays / Location : Burkina Faso

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

Publications : -

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

Financeur / 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 enable 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

Financier / Funding agency : ANRS

Pays / Location : Sénégal

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.

#### Publications :

Sow K, Desclaux A L'accès aux traitements du VIH/sida au Sénégal. Analyse de l'Initiative sénégalaise d'accès aux médicaments antirétroviraux ; aspects médicaux, économiques, sociaux et comportementaux. Paris ; Agence Nationale de Recherches sur le Sida, Collection Sciences sociales et sida, 2002

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

Pays / Location : Uganda

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.

Publications : -

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 Ndoye (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, Lancière 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).

Pays / Location : Sénégal

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.

#### Publications :

1. Diop K, Lanièce I, Sow K, Ciss M, Desclaux A, Ndiaye B, Ndoye I. Adherence to antiretroviral therapy in Senegal : assessment at the pharmacy level. Poster, 2nd IAS Conference on HIV Pathogenesis and Treatment, Paris, 13-16 juillet 2003. Abstract 705.
2. Lanièce I, Ciss M., Desclaux A., Diop K., Mbodj F., Ndiaye B., Sylla O., Delaporte E., Ndoye I., Adherence to HAART and its principal determinants in a cohort of Senegalese HIV-infected adults, AIDS, 17 (suppl3) S103-108.
3. Lanièce I, Diop K, Desclaux A, Sow K, Ciss M, Ndiaye B, Ndoye I. Determinants of adherence among adults receiving antiretroviral drugs in Senegal (ANRS 1215 study). Poster, 2nd IAS Conference on HIV Pathogenesis and Treatment, Paris, 13-16 juillet 2003. Abstract 1118.
4. Laniece I, K Diop, A Desclaux, K Sow, M Ciss, B Ndiaye, I Ndoye. Determinants of long-term adherence to antiretroviral drugs among adults followed over four years in Dakar, Senegal. The XV International AIDS Conference, 2004, Abstract no. WeOrB1320.
5. Taverne B, I Lanièce, A Desclaux, P Vinard. Free antiretroviral medication for patients in Africa: The indispensable precondition for Universal Access. The XV International AIDS Conference, 2004, Abstract no. TuPeE5414.
6. Taverne B., Pour une délivrance gratuite des traitements antirétroviraux en Afrique. Bull. Soc. Pathol. Exo., 2003, T. 96, n° 3, pp. 241-244.
7. Taverne B., Gratuité des traitements du sida en Afrique : un impératif de santé publique, in Ferry B. (Ed) Eclairage sur la situation au Sud, document pour la Commission de la population et du développement de l'ONU, "Population, développement et VIH/sida, et leurs rapports avec la pauvreté, avril 2005, 12 p. (sous presse)
8. Vergne L, Toure Kane C, Laurent C, Diakhate N, Ngom Gueye NF, Gueye PM? Sow PS, Faye MA, Liegeois F, Ndir A, Laniece I, Peeters M, Ndoye I, Mboup S, Delaporte E. Low rate of genotypic HIV-1 drug-resistant strains in the Senegalese government initiative of access to antiretroviral therapy. AIDS, 2003, 17 (suppl 3) : S31-S38.

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

# Programme de recherche opérationnelle multidisciplinaire sur la décentralisation de la prise en charge médicale et sociale du VIH/sida au Sénégal

Multidisciplinary operational research program on the scaling-up of medical and social care for HIV/Aids in Senegal

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

Equipe de recherche / Research team : investigateur principaux Ibra Ndoye (CNLS), Eric Delaporte (IRD-Université de Montpellier) ; Coordination : Véronique Collard, 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), Institut de Médecine et d'Epidémiologie Africaine (IMEA), Centre de Recherche Cultures, Santé, Sociétés (CReCSS/IFEHA, Université Paul Cézanne, Aix-Marseille, U3)

Financier / Funding agency : proposé pour financement à l'Union Européenne

Pays / Location : Sénégal

Durée / Duration : 2006-2009

Résumé / Summary :

L'objectif global du programme est d'améliorer la prise en charge médicale et sociale des personnes vivant avec le VIH au Sénégal en accompagnant et en évaluant le processus de décentralisation de l'Initiative Sénégalaise d'Accès aux ARV (ISAARV) afin d'optimiser l'impact de ce programme de santé publique. Les recherches seront menées à deux niveaux de la pyramide sanitaire : région médicale et district sanitaire, dans les régions de Kaolack et Ziguinchor. Les principaux groupes cibles de ce projet sont les personnes vivant avec le VIH (PvVIH) et les différents acteurs impliqués dans l'ISAARV. Associant des approches biocliniques, socio-anthropologiques, économiques et de santé publique, les activités menées comprendront un appui au processus, des évaluations, et des recherches approfondies sur des questions ciblées.

Les résultats attendus sont un appui, des données et des recommandations sur 1/ les itinéraires de dépistage et de soins des personnes vivant avec le VIH, les modalités de prise en charge et le vécu ; et 2/ sur l'organisation de l'ISAARV au sein du système de santé. Chacun de ces résultats sera atteint à travers une série d'activités qui seront menées dans les capitales régionales et certains districts sanitaires :

1 - Appui, données et recommandations sur les itinéraires de dépistage et de soins de l'infection par le VIH, les modalités de prise en charge et le vécu :

- Evaluation de l'accès au dépistage,
- Evaluation de l'algorithme national de dépistage,
- Etude des itinéraires de soin des personnes vivant avec le VIH,
- Etude de la prise en charge sociale des PvVIH,



- Analyse micro-économique des coûts pour les PvVIH,
  - Suivi clinique et biologique d'une cohorte de patients traités par ARV,
  - Etude des modalités de prise en charge psychologique,
  - Recherches sur des outils alternatifs de monitoring biologique
- 2 - Appui, données et recommandations sur l'organisation de l'ISAARV au sein du système de santé

- Evaluation du système de notification des cas de sida
- Etude du dispositif organisationnel de l'ISAARV
- Evaluation de l'approvisionnement et gestion des médicaments et réactifs
- Recherche sur les professionnels de santé
- Analyse macroéconomique des coûts
- Elaboration d'outils de monitoring de santé publique : guide d'évaluation de la PTME

**Publications : -**

**Thèmes de recherche principaux :** accès aux ARV, observance, perceptions, dépistage, counselling, politique, genre, décentralisation, scaling up.

# 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).

Financier / Funding agency : ANRS (ANRS 1290).

Pays / Location : Sénégal

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.

**Publications :**

Fanget D. Les perceptions des antirétroviraux génériques à Dakar. Rapport d'enquête, IRD, UMR 145, 2005, 46p. + annexes

**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

**Pays / Location :** Burkina Faso, Mali

**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.

**Publications :** -

**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 :

*Les personnes suivantes sont impliquées à ce stade de l'élaboration du projet, mais d'autres personnes sont susceptibles de rejoindre l'équipe :*

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

Dr Philippe MSELLATI, médecin épidémiologiste, Directeur de recherche, Institut de Recherche pour le Développement (IRD)

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

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

Mme Blandine OUEDRAOGO, socio-anthropologue, ingénieur de recherche, Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS)

Dr Séni KOUANDA, médecin épidémiologiste, Chargé de recherche, Institut de Recherche en Sciences de la Santé (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

REGIPIV

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

Pays / Location : Burkina Faso

Durée / Duration : 2005-2006

### Résumé / Summary :

*Le projet de recherche est en cours d'élaboration ; les éléments présentés ici sont susceptibles d'être modifiés.*

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, en tirant les leçons des expériences

passées en matière de prise en charge, afin d'atteindre l'objectif de traiter 21 500 patients avant fin 2005 (ce qui correspondrait à 50% des besoins estimés).

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 d'une part :

- 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.

Et d'autre part, 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

Les objectifs finaux de cette recherche participative sont de définir et tester des stratégies d'amélioration de la prise en charge.

**Publications : -**

**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

Pays / Location : Malawi

Durée / Duration : 2005-2006

Résumé / Summary :

*The elaboration of the project is ongoing; therefore changes can be introduced in the final version.*

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.

**Publications :** -

**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 :

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

Robert Josiah<sup>1</sup>

Angelo S. Nyamtema<sup>2</sup>

Geoffrey Somi<sup>3</sup>

Protas Ndayanga<sup>4</sup>

Stella Chale<sup>5</sup>

Ezekiel Mangi<sup>6</sup>

Institutions :

<sup>1</sup>Department of Internal Medicine, Muhimbili National Hospital (MNH)

<sup>2</sup>HIVIS Project, Muhimbili University College of Health Sciences

<sup>3</sup>National AIDS Control Program, Tanzania

<sup>4</sup>AIDS Relief Consortium, Dar es Salaam, Tanzania.

<sup>5</sup>World Health Organization, Tanzania

<sup>6</sup>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)

Financeur / Funding agency : WHO / TDR

Pays / Location : Tanzania

Durée / Duration : 2005-2006

Résumé / Summary :

*The elaboration of the project is ongoing ; therefore changes can be introduced in the final version.*

In Tanzania, the overall prevalence of HIV infection among blood donors during the year 2003 was 8.8%. The estimated Annual AIDS deaths in Tanzania for the year 2003 were 186,900. In 2002, Tanzania government in collaboration with different partners initiated activities for scaling up care and treatment for PLWHA in Tanzania. Ninety one (91) health facilities of various levels and types were selected by the Ministry of Health to start HIV/AIDS care and treatment

programme. The national target is to put 440, 000 PLHA on treatment by the end of the fifth year of the national care and treatment programme.

Adherence to treatment is the pillar of antiretroviral therapy. Strict and sustained adherence to prescribed medications is essential to long term viral load suppression in the individual patient. Different methods of assessing adherence to antiretroviral drugs have been input in place in different places in the world. But the national guidelines for care and treatment of HIV/AIDS do not have a tool to assess adherence.

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.

**Publications : -**

**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 :

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

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)

Financeur / Funding agency : WHO / TDR

Pays / Location : Uganda

Durée / Duration : 2005-2006

#### Résumé / Summary :

*The elaboration of the project is ongoing; therefore changes can be introduced in the final version.*

It is estimated that 1.1 million Ugandans are living with HIV/AIDS of whom 120,000 are in need of ART. In December 2004, about 31,000 Ugandans were accessing ART from 62 of the 81 accredited centers. Uganda's 3x5 target is to treat at least 60,000 people with ARVs by 2005. There is only anecdotal evidence of the different models of care that have been used by various centers. There is therefore urgent need to describe the various models of ART delivery currently being used in Uganda. Currently, there are many stakeholders involved in the provision of ART services in Uganda using various modes of delivery. An effective model for different levels of health delivery needs to be developed for the next phase of the scale-up. Little is known about the integration of HIV prevention and the adherence support mechanisms within these programs. There is inadequate documentation of lessons learnt from implementing these programs, which could be adapted to in the ART scale-up.

In this context, the overall objective of the study is to describe different models 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.

**Publications : -**

**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 :

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

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 :

*The elaboration of the project is ongoing ; therefore changes can be introduced in the final version.*

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

**Publications : -**

**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 déterminant 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 :

Walentowitz, S., Kageha, E., Desclaux, A., Nduati, R., Gaillard, P. 2006 : Including CD4 counts for prevention of HIV transmission through breast-feeding. Results from ANRS 1271 / Kesho Bora Study, Nairobi. Abstract CDC0679 to be published on the CD-Rom of XVI International AIDS Conference to be held in Toronto, Canada, 13-18 August 2006.

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, 18, 23, 25

Bénin/ Benin , 10, 16

Burkina Faso, 2, 4, 7, 10, 14, 15, 16, 20,24, 26, 27, 33, 34

Cambodge/ Cambodia, 1, 5, 6

Cameroun/ Cameroon, 7, 12

Chine/ China, 15

Côte d'Ivoire/ Ivory Coast, 7

Hollande/ Holland, 3

Inde/ India, 15, 17

Indonésie/ Indonesia, 19

Kenya, 7, 15, 39

Malawi/, 35

Mali, 9, 21, 33

Niger, 11

Ouganda/ Uganda, 18, 19, 29, 37

Sénégal/ Senegal, 6, 8, 10, 13, 15, 16, 28, 30, 31, 32

Viet-Nam/ Vietnam, 19

Tanzanie/ Tanzania, 36

Zambie/ Zambia, 38



## Index thématique/ Index per subject

Accès/ access, 1, 5, 8, 11, 12, 14, 17, 22, 24, 28, 29, 30, 31, 32, 39  
Allaitement/ Breast-feeding, 7, 39  
Approvisionnement/ supplying , 5, 9, 10  
Circulation/ circulation, 13  
Compléments nutritionnels/ food supplement, 3  
Counselling, 17, 27, 30, 31, 32, 33, 39  
Décentralisation/ decentralization, 31  
Dépistage/ screening, 31  
Dispensation/ administration, 5, 9, 10, 13  
Don/ gift/conter-gift, 13  
Essais cliniques/ clinical trials, 6, 15, 24  
Efficacité/ effectiveness, 30  
Enfant/ children, 20, 24  
Genre/ gender, 2, 7, 9, 12, 18, 19, 31, 39  
Implantation des programmes PMTCT/ PMTCT implementation, 11, 17  
Itinéraire thérapeutique/ therapeutic itinerary, 1, 2, 8, 9, 14  
Légitimation/ legitimization, 10  
Médicaments/ medicine-pharmaceuticals, 18, 19  
Médicaments génériques/ generics, 30, 32  
Médicaments traditionnels/ traditional medicines, 13, 14  
Médicaments néotraditionnels/ neo-traditional medicines, 4, 10, 13, 14, 15  
Mobilisation/ mobilization, 5, 9, 14, 34  
Modèle/ model, 37  
Naissance/ birth, 17  
Observance/ adherence, 1, 3, 4, 8, 11, 12, 17, 20, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 36, 37  
Appui à l'observance/ adherence support, 8  
Pays du Nord/ Western countries, 3  
Perceptions, 1, 7, 8, 17, 30, 31, 32, 33  
Pharmacopée/ pharmacopeia, 4  
Pluralisme médical/ medical pluralism, 10  
Politique/ political issues, 5, 18, 19, 23, 30, 31, 32, 33  
Prévention/ prevention, 37  
Prise en charge/ Health Care, 12, 34  
Professionnels de santé/ medical staff, 17, 35  
Prophylaxie/ prophylaxis, 7  
PTME/ PMTCT, 7, 17, 38, 39  
Rapports sociaux/ social interactions, 4  
Relations soignant/soigné/ Patient-medical personnel relations, 1  
Représentations, 4, 9, 10, 28  
Reproduction, 17, 18, 19  
Résistance, 31  
Scaling up, 31  
Sexe social/ social gender, 4  
Sexualité/ sexuality, 28  
Suivi traditionnel de la naissance/ traditional birth , 17  
Système de soins/ health care system, 1, 8, 12, 18, 19  
Traitements alternatifs/ alternative medicines, 26, 27  
Tuberculose/ tuberculosis, 27  
Vécu /experience, 1, 8, 14, 20, 28

## Liste des thèses en cours/ Current PHD researches

Bila-Ouedraogo Blandine

bbila@ird.bf

**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**

CreCSS, Aix-Marseille

Couderc Mathilde

mathoune@hotmail.com

**Anthropologie des essais cliniques VIH au Sénégal**

**An anthropological approach of HIV clinical trials in Senegal**

CreCSS- Aix Marseille

Diechta Sophie

sdjetcha@yahoo.fr

**Genre et prise en charge du sida au Cameroun**

**HIV health cares and gender issues in Cameroon**

CreCSS- Aix Marseille

Hancart-Petitot Pascale

pascale.hancart@free.fr

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

**HIV transmission and delivery practices in South India**

CreCSS- Aix Marseille

Héjoaka Fabienne

hejoaka@club.fr

**Enfants et traitements antirétroviraux : Perspectives anthropologiques sur les usages sociaux et le vécu de la maladie et de traitements antirétroviraux au Burkina Faso**

Children and ARV: An anthropological reflexion on the social aspects of HIV infection and treatments in Burkina Faso

EHESS- Paris

Leusenkamp Alexander

leusenkamp@hotmail.com

**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.

Amsterdam School of Social Sciences, Amsterdam

Ouvrier Ashley

ashleyouvrier@yahoo.fr

**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

CreCSS, Aix-Marseille