

VIH/SIDA

Risques et réalité

Mise à jour
LINKAGES

Février 2000

Questions d'actualité

Il y a encore peu de temps de cela, le conseil pour alimenter les jeunes enfants semblait si simple, « l'allaitement maternel, c'est la meilleure nourriture. » Mais avec l'apparition du VIH/SIDA et la meilleure connaissance du risque de transmission par le biais du lait maternel, la tâche n'est plus très aisée pour les décideurs de programmes, responsables de programmes et prestataires de soins de santé qui doivent élaborer des directives appropriées et faisables pour l'alimentation infantile, surtout dans les endroits où la prévalence du VIH est élevée. L'incertitude entourant les facteurs qui influencent la transmission du VIH et les risques liés aux différents modes d'alimentation entrave la formulation de programmes et politiques.

Pour les parents, les risques sont grands et la réalité est bien dure : les bébés peuvent mourir de l'absence d'allaitement ou de la transmission du VIH dans le lait maternel.

Afin de faire un choix informé sur la méthode d'alimentation, les parents ont besoin de savoir si la mère est séropositive ou non et ils doivent connaître les risques associés à chaque méthode. En fait, de nombreux parents n'ont pas accès au test du VIH, ni à une information correcte sur l'allaitement maternel et le VIH ou sur les produits de remplacement du lait maternel qui ne comportent pas de risques. Souvent ils n'ont pas les moyens d'acheter ces produits de substitution du lait maternel ou ne savent pas comment les utiliser correctement. Quand l'allaitement maternel est pratiqué couramment, le fait de ne *pas* allaiter peut indiquer que la mère est infectée, avec toutes les conséquences que cela suppose du point de vue rejet social, colère et isolement de la famille et de la communauté.

Réponse de LINKAGES

La transmission du VIH par le biais de l'allaitement maternel présente d'énormes défis du point de vue pratique et éthique pour la promotion de l'allaitement maternel. La position de LINKAGES est la suivante : il faut continuer à promouvoir l'allaitement maternel en tant qu'intervention clé de survie de l'enfant même dans les pays en Afrique les plus éprouvés par le SIDA. En premier lieu, la majorité des femmes dans ces pays ne sont pas séropositives. Deuxièmement, seul un nourrisson sur sept dont

la mère est séropositive est infecté par le lait maternel. Troisièmement, les faits montrent de plus en plus qu'il est extrêmement difficile pour les mères séropositives de nourrir leur bébé avec un lait commercial en veillant constamment aux bonnes conditions de sécurité.

LINKAGES applique un plan de cinq points pour traiter de la transmission du VIH par le biais de l'allaitement maternel.

1. Se maintenir à jour du point de vue technique

La meilleure manière d'aborder cette question complexe, émotionnelle et controversée est commencer à établir les faits : que dit la science à ce propos ? Il est très important de se maintenir au courant des recherches récentes et des derniers développements du point de vue des politiques relatives à la question.

2. Collaborer à de multiples niveaux

International : En septembre 1997, LINKAGES a réuni les principales parties concernées (USAID, UNICEF, OMS et ONUSIDA) pour discuter des divers aspects de la question. Le personnel a également examiné les directives mises au point par l'ONUSIDA sur le VIH et l'alimentation infantile et a fourni une assistance technique pour le test de terrain de l'outil de formation de l'OMS/UNICEF concernant le VIH et les conseils d'alimentation du nourrisson. Des bailleurs de fonds internationaux et des OBP demandent souvent à LINKAGES de faire des présentations sur l'allaitement maternel et le VIH.

Régional : LINKAGES a co-parrainé trois ateliers régionaux sur la transmission du VIH de la mère à l'enfant, convoqués par les organisations suivantes :

- ♦ Réseau des chercheurs du SIDA en Afrique orientale et australe (NARESA) (Côte d'Ivoire, 1997)
- ♦ Secrétariat de la communauté sanitaire régionale du Commonwealth (CRHCS) pour la région de l'Afrique orientale, centrale et australe (Mozambique, 1999)
- ♦ Société pour les femmes et le SIDA (SWAA) et NARESA (Zambie, 1999)

Les ateliers ont servi de forums aux mises à jour techniques, à la discussion et à la formulation de plans d'action et de plaidoyer.



National et local : LINKAGES a fourni une assistance technique à la Commission nationale d'alimentation et de nutrition de la Zambie pour formuler une politique sur la transmission du VIH et l'allaitement maternel. Actuellement, LINKAGES collabore avec des institutions nationales et locales en Zambie dans le cadre d'un projet de démonstration (voir point 4.)

3. Diffuser l'information

Une information incomplète et inexacte sur l'allaitement maternel et le VIH constitue une barrière de taille tant pour le choix personnel informé que pour de solides politiques publiques. Pour LINKAGES, il s'agit de mettre au clair une question complexe afin qu'elle soit bien comprise par les divers publics concernés grâce à une information des plus récentes diffusée rapidement.

LINKAGES a également mis au point à l'intention des décideurs un modèle d'analyse de risques afin de faire des simulations du risque de transmission du VIH par le biais du lait maternel comparé au risque de décès lié à l'alimentation artificielle dans des groupes affectés par le VIH. La survie de l'enfant dans une situation particulière est déterminée de manière prédictive en fonction de la séropositivité de la mère à la naissance et de la stratégie d'alimentation choisie.

LINKAGES a également préparé une réponse de six pages aux *Questions posées souvent sur l'allaitement maternel et le VIH/SIDA* et un rapport technique intitulé *VIH et alimentation du nourrisson : Une chronologie de la recherche et des développements du point de vue politiques ainsi que leurs implications pour les programmes.*

4. Démarrer des programmes

Les directives internationales existantes sur l'allaitement maternel et le VIH, diffusées en 1997 par l'ONUSIDA et soutenues par LINKAGES, doivent être appliquées dans la réalité quel que soit le contexte. En Zambie, LINKAGES intervient dans le district de Ndola pour mettre en place un projet de démonstration qui intègre les conseils et le test volontaires aux services prénatals du MSP et qui offre information et conseil concernant l'alimentation du nourrisson et le VIH. Le projet de démonstration mettra en évidence les modes d'alimentation du nourrisson et les taux d'allaitement maternel.

LINKAGES travaille avec divers partenaires aux niveaux national et local du Gouvernement de la Zambie, des organisations non gouvernementales zambiennes et internationales et des organisations techniques internes et

externes participant à la lutte contre le VIH/SIDA. Les principes suivants guident le projet :

- ♦ Utiliser les résultats de la recherche préliminaire sur les options de remplacement disponibles localement et les facteurs environnementaux favorisant une préparation des aliments pour nourrisson comportant moins de risques et avec de bonnes mesures d'hygiène.
- ♦ Fournir aux femmes un accès aux conseils et test volontaires pour qu'elles puissent savoir si elles sont séropositives ou non et comprendre les avantages et risques des diverses options d'alimentation infantile.
- ♦ Respecter le choix d'une mère concernant l'alimentation de son enfant et lui dispenser les conseils et soins nécessaires pour un choix le plus sûr possible.
- ♦ Promouvoir un comportement sexuel avec moins de risques chez les parents et partenaires comme la principale stratégie en vue de réduire l'infection pédiatrique par le VIH.

Le projet de démonstration commencera à être mis en œuvre en 2000 et normalement le modèle devrait être reproduit en Zambie et dans d'autres pays africains.

5. Effectuer des recherches

Dans des contextes où les femmes sont exposées au risque de contracter le VIH, l'adaptation et l'application réussie des directives sur l'alimentation des nourrissons ne seront vraiment possibles que si l'on arrive à mieux connaître les facteurs complexes influençant les décisions liées à l'alimentation et leur impact sur la survie de l'enfant.

Dans le cadre de ZVITAMBO (Projet de Vitamine A pour les mères et les bébés au Zimbabwe), LINKAGES finance une étude réalisée par l'Université Johns Hopkins qui permettra de répondre à deux questions : 1) est-ce que la connaissance, la préoccupation ou la perception du risque d'exposition d'un bébé au VIH par le biais de l'allaitement maternel influencent les décisions de la mère concernant l'alimentation de son enfant ? 2) Chez les femmes séropositives qui optent pour les produits de substitution, quel est le pourcentage qui concrétise avec succès la décision et quels sont les facteurs liés à leur capacité de le faire ?

La recherche préliminaire réalisée en 1999 repose sur des groupes de discussion focalisée, des interviews approfondies et des essais auprès des ménages sur l'alimentation de substitution par les mères séropositives. Les résultats ont été utilisés pour aider à définir les interventions de conseils et élaborer du matériel pour les conseils et la formation. Les conseillers et les infirmiers au niveau du recrutement et du suivi ont reçu une formation et des informations sur l'alimentation du nourrisson et le VIH. Les résultats de la recherche préliminaire seront disponibles en 2000 et le rapport final avec les résultats de l'évaluation de l'impact sera disponible en 2001.

Prière de contacter le Centre des ressources d'information du Projet LINKAGES pour en apprendre davantage sur nos publications et initiatives sur le plan des politiques concernant l'allaitement maternel et le VIH et pour obtenir une information plus descriptive sur les activités de programme et de recherche en Zambie et au Zimbabwe.

Courrier électronique: LINKAGES@aed.org
Site Web: www.linkagesproject.org

Fax: (202) 884-8977
Téléphone: (202) 884-8822