

Programme Kothar

Etude Kothar 2

Freins à l'observance au traitement antirétroviral en milieu rural de la République Démocratique du Congo : Le point de vue des patients

Par: Simon-Decap Mabakutuvangilanga
Monique Rothan Tondeur
Doctorant à Université Paris 13



Contexte

- 🚫 **Afrique : 70% des PVVIHs (Bemba, 2016)**
- 🚫 **Bonne observance au traitement antirétroviral(ATRV) recommandée aux patients(Subiela, 2016).**



Contexte

La République Démocratique du Congo:

- un des 1ers pays d'Afrique où ont été diagnostiqués les premiers cas du VIH/Sida
- Pays à faible observance aux ARV surtout en milieu rural. Pas des suivi biologique pour les PVVIHs. (Freeman2014)



Comment améliorer cette observance?

🎗 Programme de recherche Kothar



Objectif

🎗 Comprendre les freins à l'observance au traitement antirétroviral des personnes vivant avec le VIH sous traitement en milieu rural de la République démocratique du Congo



Méthode

 **Type de recherche : étude qualitative
phénoménologique**

 **Terrain : 2 hôpitaux ruraux en RDC**



CENTRAFRIQUE

SOLIDAN



Méthode 2

Critères de sélection:

- 18 ans ou plus,
- Sous ARV (3 mois)
- Habiter les sites de l'étude et parler les langues
- Accepter participer à l'étude et avoir un dossier
- VIH documenté (deux tests 2x positifs ou Elysa +)



Méthode 3

- 🎗️ Transcription par l'enquêteur aussi tôt après chaque entretien
- 🎗️ Traduction par deux experts ayant la maîtrise des trois langues
- 🎗️ Analyse de données: manuelle + logiciel sphinx plus



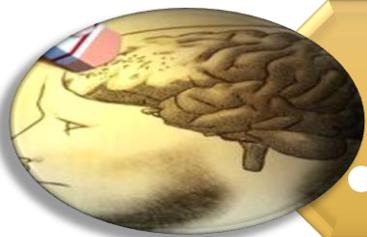
Méthode 4

Aspect éthique

- Avis favorable du Comité National d'Éthique de Santé (CNES) de la République Démocratique du Congo
- Information des autorités de chaque site
- Consentement éclairé de chaque patient
- Confidentialité

Dià 10





ORGANISATION

- oubli



RESSENTI

- Doute
- Peur



ALIMENTATION

- Manque d'aliment

PATIENTS

ENVIRONNEMENT



INFLUENCE

- Religieuse
- Médias



ACCESSIBILITE

- Géographique



ORGANISATION

- Rupture de stock
- Qualité des soins

Discussion (méthode)

🎗 Méthode qualitative: pour compléter les données quantitatives (Corbin J, Strauss A2007);

🎗 Par son approche compréhensive, la recherche qualitative: explore les émotions, les sentiments des patients, leurs comportements et leurs expériences personnelles (Aubin-Auger et al., 2008) (Hinchliff S, 2004)



Discussion (méthode)

🎗 L'étude phénoménologique: compréhension de l'essence de l'expérience des gens et des phénomènes (Aubin-Auger et al., 2008)

🎗 Les entretiens semi-structurés individuels: Questions à réponses ouvertes et libre expression des patients, aborde des sujets plus délicats (Hinchliff S, 2004)

Dià 13



Discussion résultats

- 🚫 Depuis longtemps, le manque d'aliments: facteur important d'inobservance au TARV . Donc aspect non négligeable (Demessie, 2017)
- 🚫 Médias, églises et traditions : barrières sociales et culturelles à l'observance au TARV (Kagee, 2010);
- 🚫 En RD Congo, 77% des formations sanitaires enregistreraient au moins une rupture de traitement ARV en 2015 (MSF RDC 2015)



Perspectives : intervention multimodale en 3 axes

Intervention en 3 axes



Mobilisation communautaire des leaders

Sensibilisation dans les Eglises, auprès des médias.



Education

Education par les pairs à travers le théâtre
Visites à domicile, téléphone, vidéo et théâtre enregistré



Soutien alimentaire

Activités agropastorales, distribution de kits alimentaires, autofinancement

Place prépondérante du théâtre



**Mais sans oublier les activités
agropastorales et la mobilisation des
leaders**

Dia 16



Conclusion

✚ L'intensification des campagnes d'information à travers une éducation thérapeutique adaptée au contexte est une urgence;

- Le théâtre traditionnel pourrait y aider

✚ Des stratégies pérennes visant à rendre disponibles les aliments chez les personnes vivant avec le VIH restent à encourager





MERCI

