



**HAL**  
open science

# Catégories épidémiologiques, catégories sociales et catégories d'actions : doit-on repenser les “ populations clés ” de la lutte contre le VIH ?

Joseph Larmarange

## ► To cite this version:

Joseph Larmarange. Catégories épidémiologiques, catégories sociales et catégories d'actions : doit-on repenser les “ populations clés ” de la lutte contre le VIH ?. Conférence Anthro-Med : Dissonances et Convergences entre Anthropologie et Santé Publique, IMERA; IRD, Jan 2020, Marseille, France. ird-04058421

**HAL Id: ird-04058421**

**<https://ird.hal.science/ird-04058421>**

Submitted on 4 Apr 2023

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

AnthropoMed | 22 janvier 2020 | Marseille

# Catégories épidémiologiques, catégories sociales et catégories d'actions

Doit-on repenser les "populations clés"  
de la lutte contre le VIH ?

**Joseph Larmarange**

## Années 1980

- › marquées par le besoin de caractériser une nouvelle épidémie et d'identifier les personnes les plus exposées
- › forte stigmatisation autour du sida et notamment des homosexuels et des usager·e·s de drogues

## Début 1990s

- › première mention de l'expression *men having sex with men* (MSM ou HSH en français)
- › focus volontaire sur des comportements « à risque » pour ne pas discriminer des identités et pour inclure des hommes ne se définissant pas comme 'gay'





## La question HSH en Afrique

- › Dès les années 1980, épidémie de VIH en Afrique présentée comme hétérosexuelle et materno-foétale.
- › De fait, les études épidémiologiques et socio-comportementales n'ont pas abordé les HSH
- › Jusqu'au début des années 2000, les travaux sur HSH et VIH en Afrique sont restés relativement confidentiels
- › En 2004 au Sénégal, première enquête épidémiologique de séroprévalence
- › ICASA 2018 : première session en conférence VIH dédiée aux HSH en Afrique

**Enquêtes quantitatives nécessaires pour que ce groupe commence à être considéré dans les politiques de santé publique**

# Mesures de la bisexualité en Afrique subsaharienne

Veille scientifique conduit depuis 2005 avec Christophe Broqua

282 articles analysés  
121 avec une mesure quantitative d'un taux de bisexualité parmi les HSH

## Identité déclarée

Homo/Gay,  
Bisexuel, Hétérosexuel



## Attirance

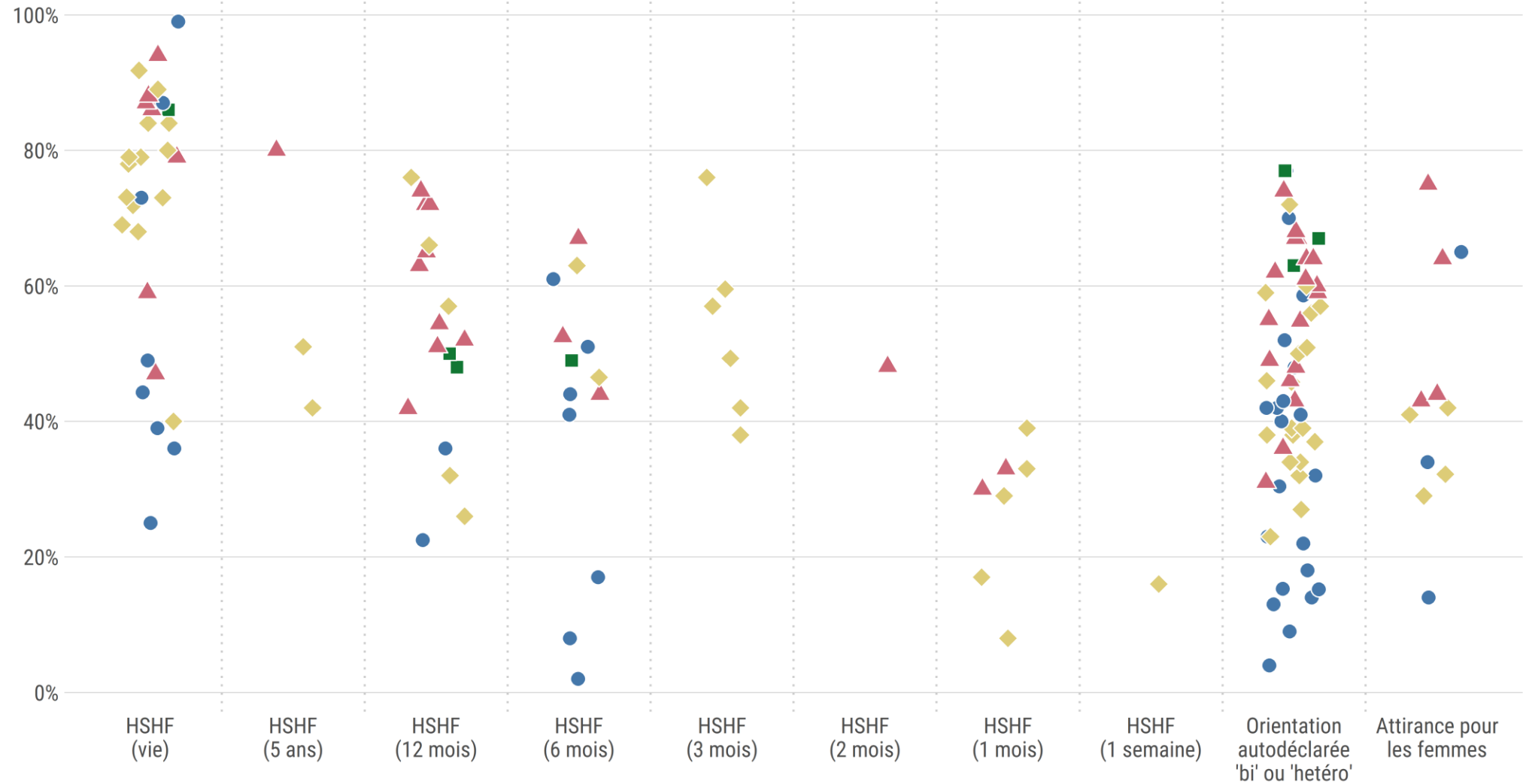
exclusivement/plutôt les hommes  
autant les hommes & les femmes  
exclusivement/plutôt les femmes



## Pôle d'activité sexuelle

Sexe des partenaires sexuels  
sur une période de temps donnée  
(semaine passée à vie entière)

# Taux de bisexualité dans les enquêtes quantitatives sur les HSH en Afrique subsaharienne (2000-2017)



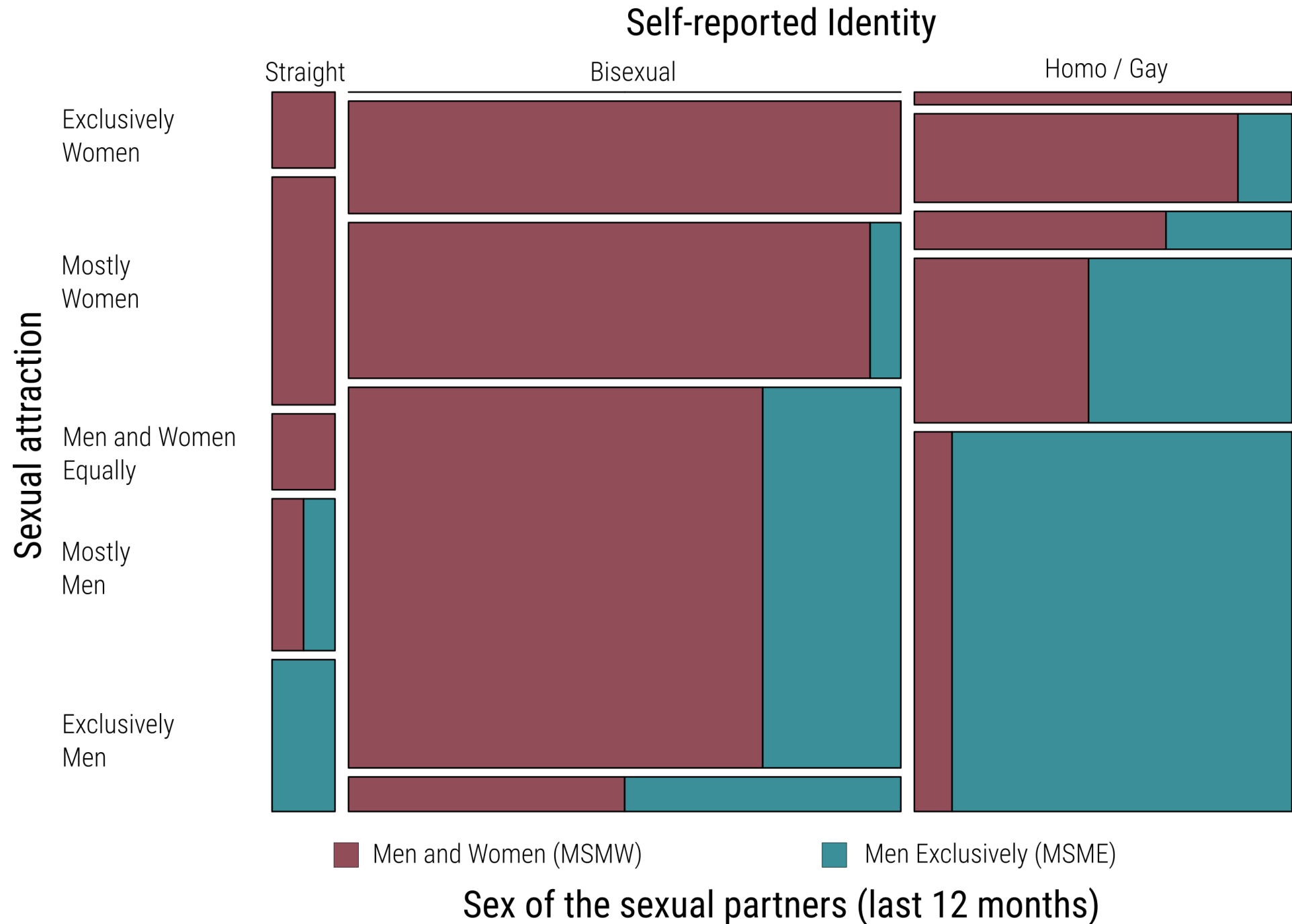
Région ● Afrique australe ■ Afrique centrale ◆ Afrique de l'Est ▲ Afrique de l'Ouest

(Larmarange & Broqua 2019)

# 3 dimensions de la bisexualité

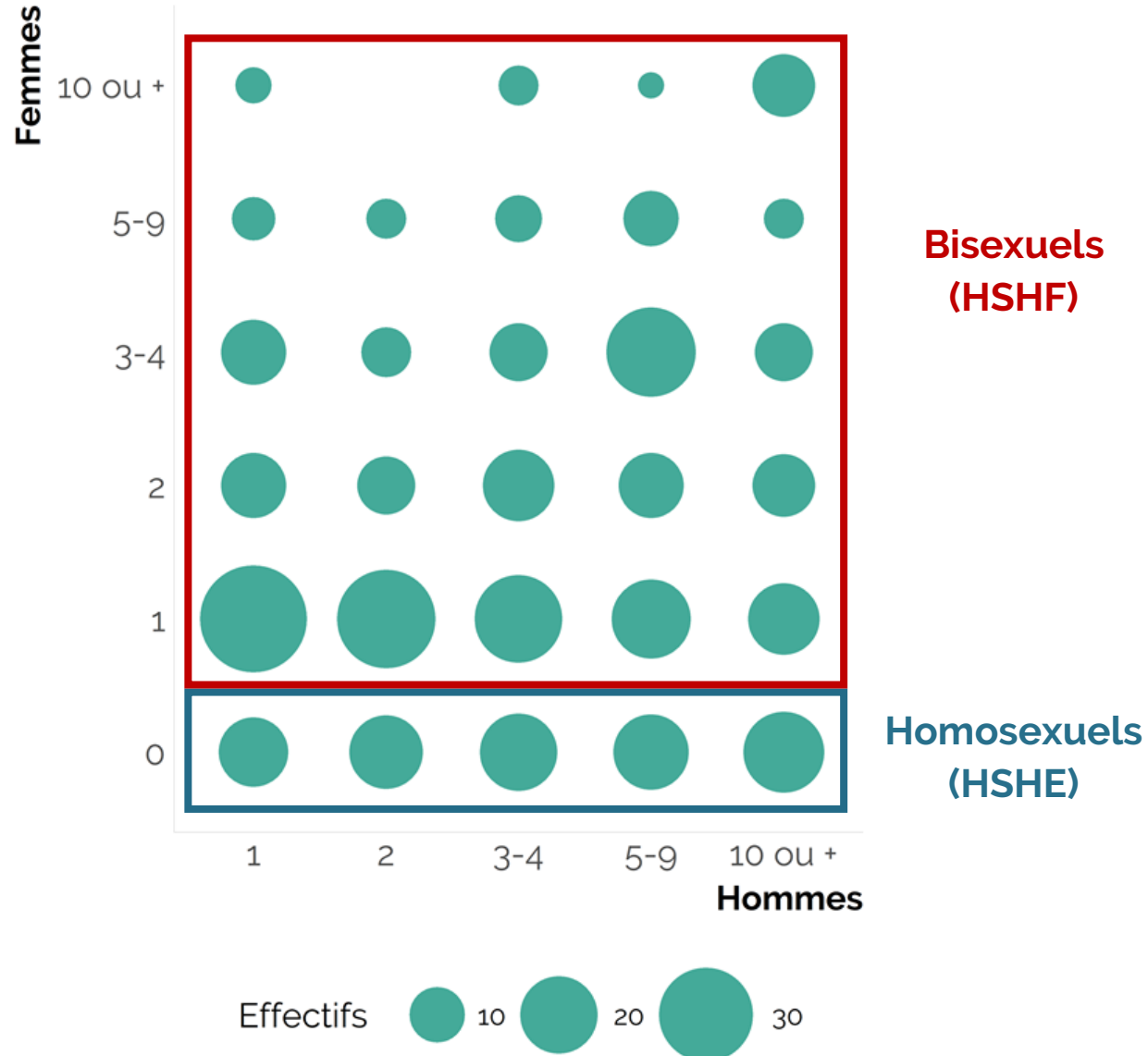
Burkina Faso 2013  
(Dah et al. *RESP* 2016)

Ces 3 dimensions sont corrélées mais pas identiques



# Partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois

Sénégal 2004 · ANRS 1282

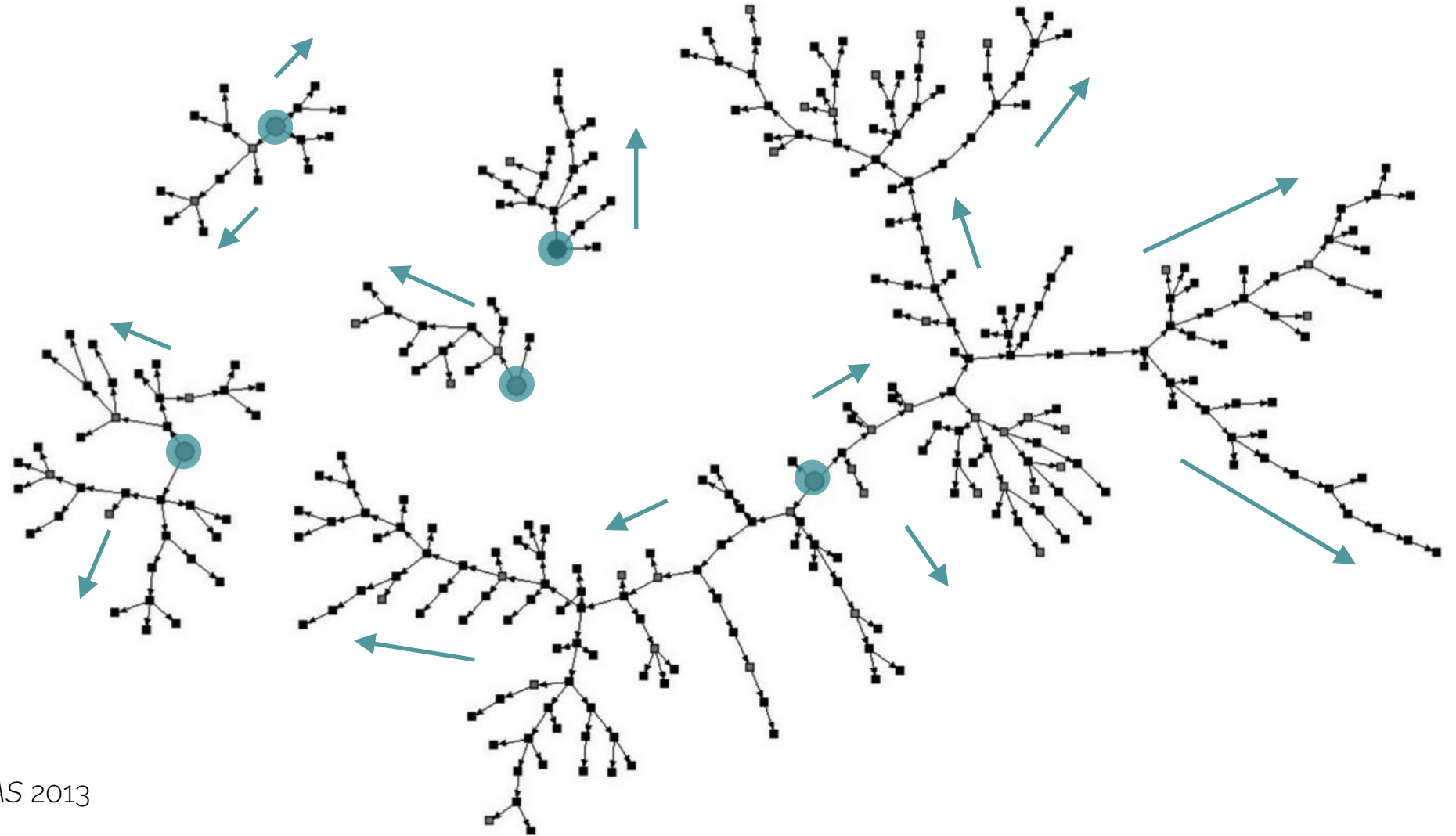


grande hétérogénéité des situations

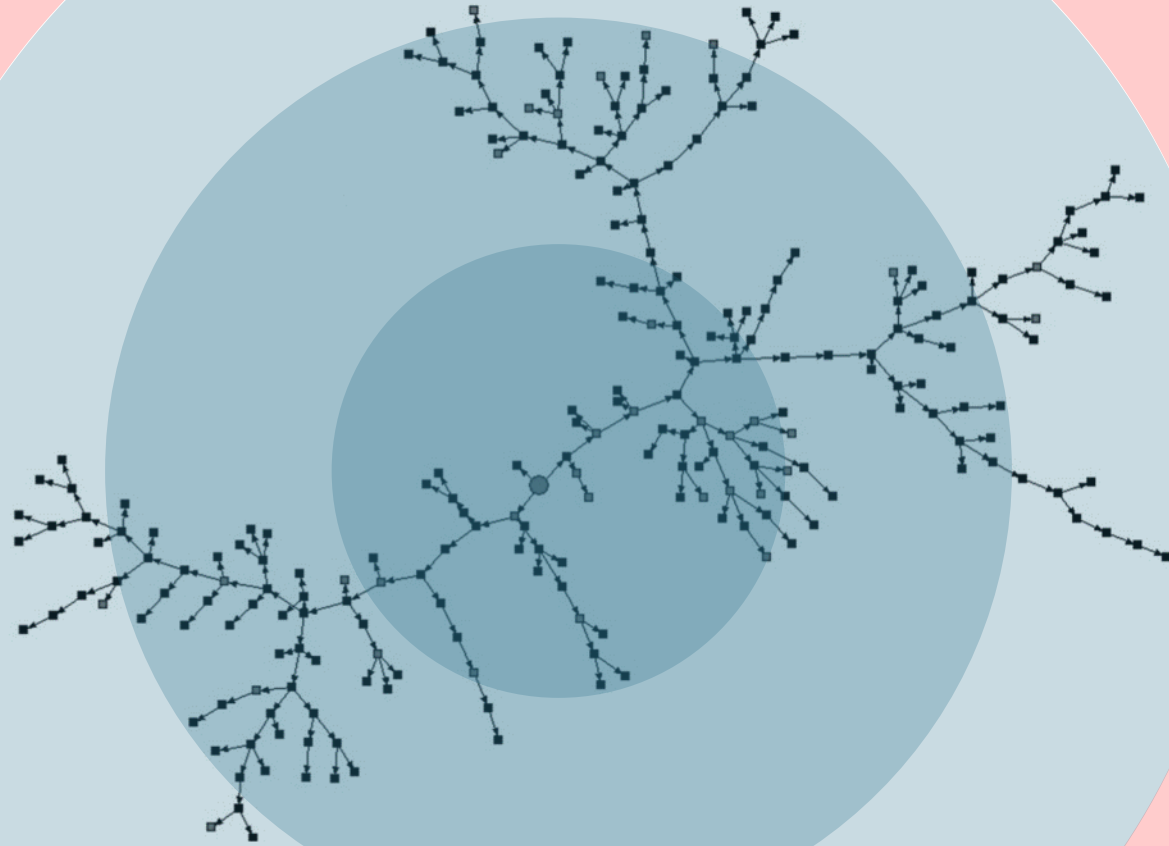


# RDS

## Respondent Driven Sampling



## Lien entre exposition au VIH, dépistage et insertion dans les réseaux HSH



recrutement RDS  $\neq$  réseaux sexuels

## Orientation déclarée, prévalence du VIH et connaissance du statut selon les vagues RDS

### Vagues 0-3

49% Gay  
48% infectés par le HIV  
53% connaissent leur statut

### Vagues 4-7

48% Gay  
27% infectés par le HIV  
37% connaissent leur statut

### Vagues 8-13

27% Gay  
15% infectés par le HIV  
33% connaissent leur statut

Lesotho, Malawi, Swaziland  
Source: Stahlman et al. *STI* 2016

A large iceberg floating in the ocean. The tip of the iceberg is visible above the water surface, while the much larger, submerged part is visible below. The sky is clear and blue, and the water is a deep blue. The iceberg is white with some dark spots, suggesting rocks or shadows.

## Une partie des HSH échappent à l'observation

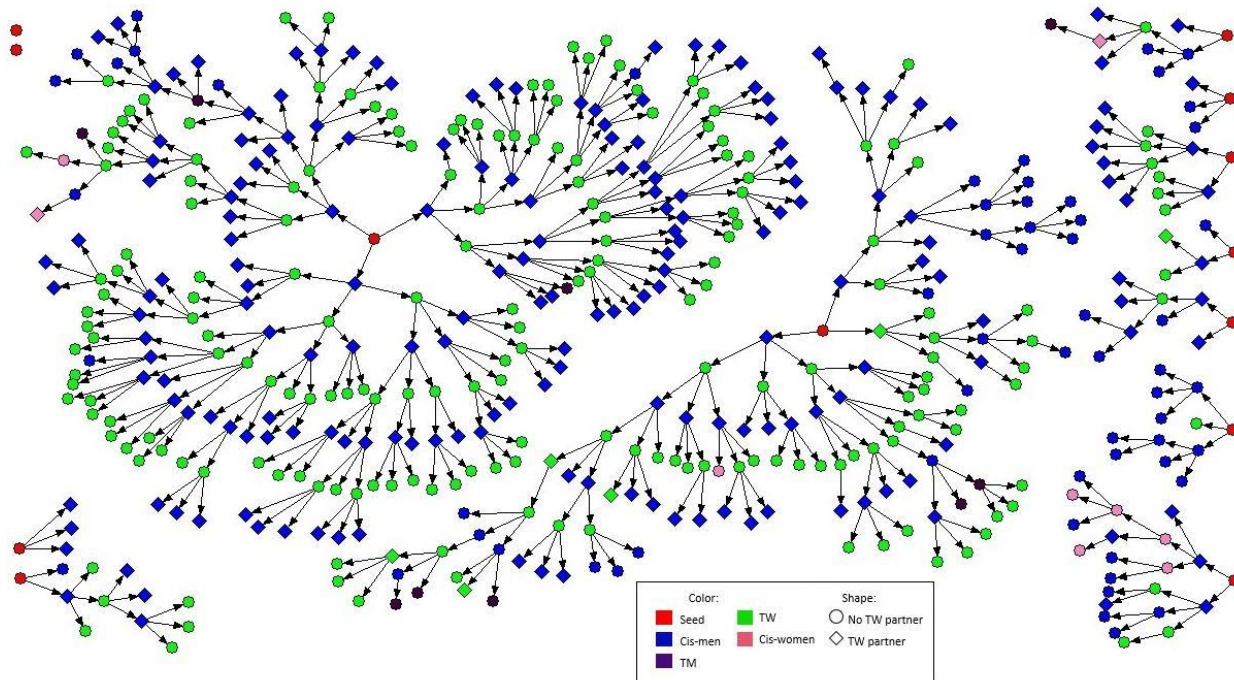
Majorité des enquêtés a moins de 35 ans  
mais déclarent des partenaires plus âgés

Retours similaires des acteurs de terrains  
Difficultés à atteindre les HSH plus âgés,  
notamment les hommes mariés

## Long et al.

“Little to no overlap of sexual networks of transgender women and MSM in Lima, Peru”

*CROI 2019*



- › Design RDS modifié (graines femmes trans, vagues de partenaires sexuels)
- › Les partenaires des femmes trans, dans cette étude, ne se définissent pas eux même comme homosexuels
- › De plus, ils ne déclarent pas de partenaires masculins cisgenres

**Au Pérou, les partenaires des femmes trans constituent une population ayant des réseaux sociaux et sexuels séparés des HSH**

# Transidentités en Afrique subsaharienne

## Poteat et al. *PLoS Med* 2017

données issues de 8 pays

Prévalence du VIH :

- › Femmes transgenres : 23,5%
- › Hommes cisgenres : 7,3%

Définition d'une femme transgenre : avoir répondu "transgenre" ou "femme" à une question sur l'identité de genre

## Coulaud *Thèse Doctorat* 2019

Cohorte CohMSM

Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Mali and Togo

	homo/gay	bisexuel
seulement homme	16%	37%
à la fois homme et femme	21%	21%

**La distinction entre expression de genre, identité de genre, rôle sexuel et orientation sexuelle reste floue pour une majorité de répondants (Kama and Simporé 2018).**

# Travail du sexe

Continuum des échanges économique-sexuels (cf. Paula Tabet)

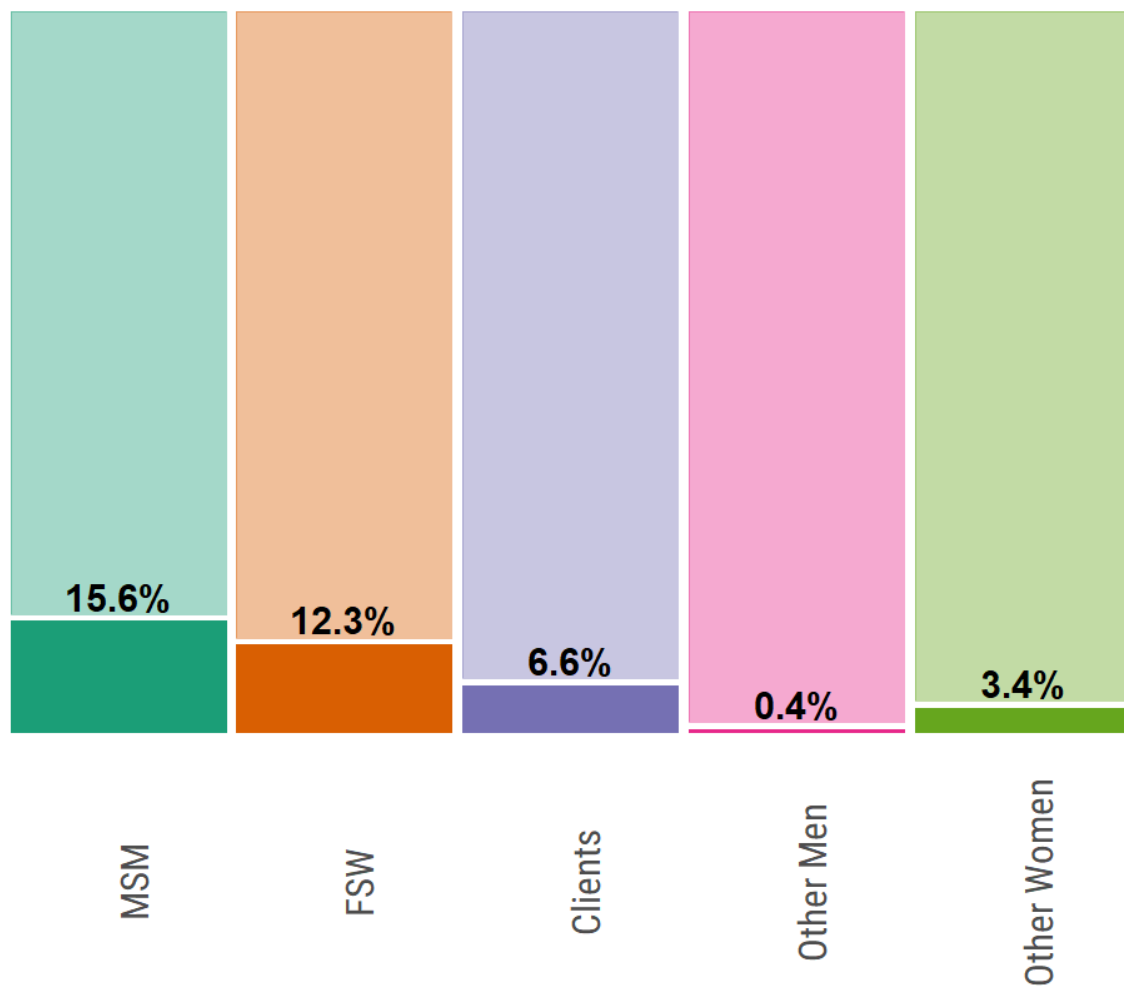
- Pas de définition précise de la catégorie des “travailleuses du sexe” et de ses contours
- Grande hétérogénéité des situations : de la prostitution de rue à la jeune fille ayant des rapports avec son professeur en passant par la serveuse de maquis qui « se cherche »...

Nombreuses enquêtes sur les TS, mais très peu concernant leurs clients



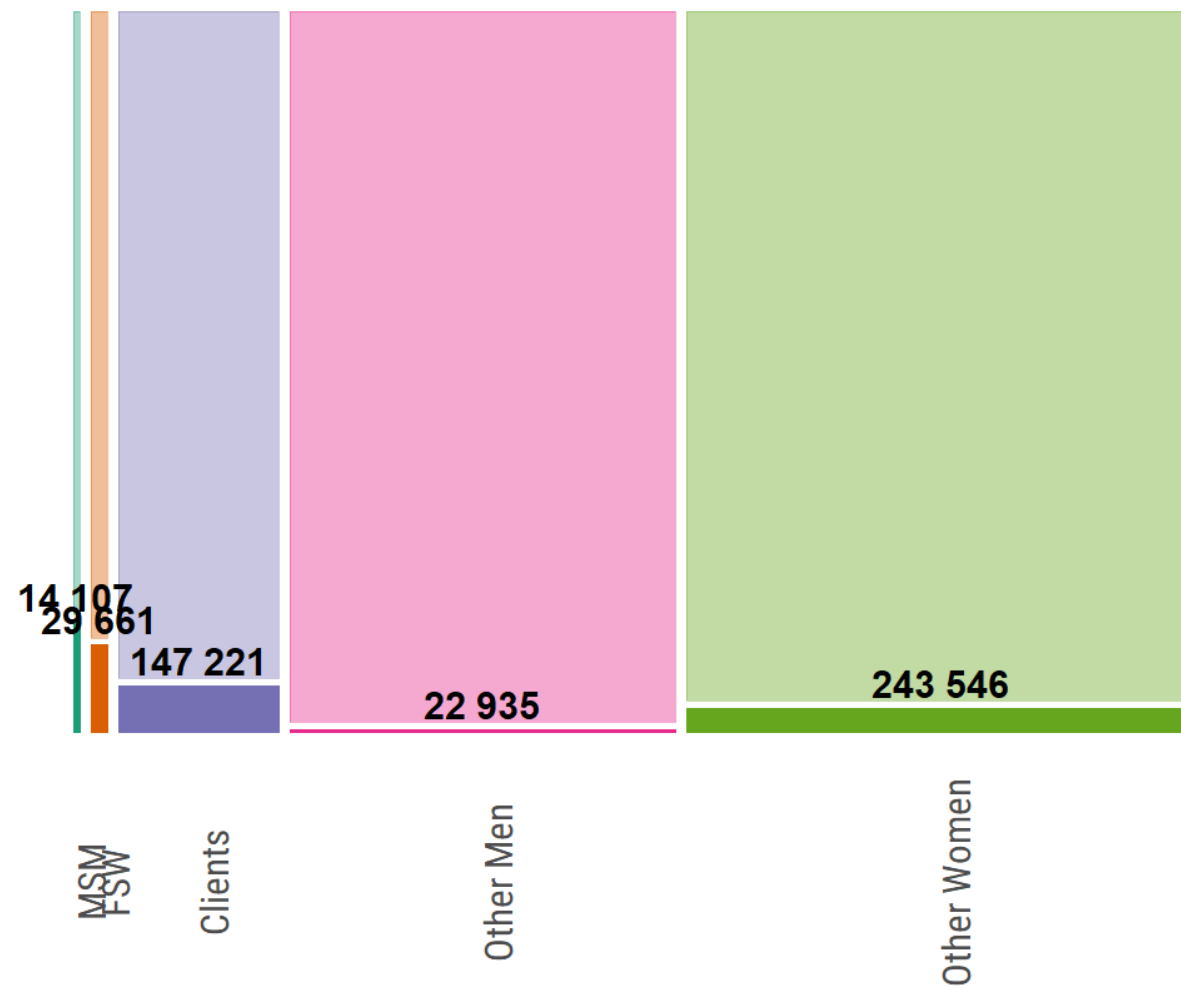
## HIV prevalence by sub-population

Côte d'Ivoire 2018, unpublished data  
derived from Maheu-Giroux et al. JAIDS 2017

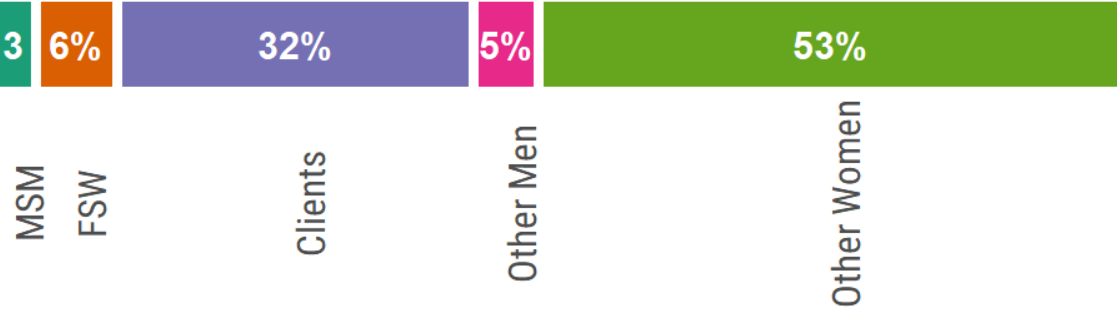


## Number of PLHIV by sub-population

Côte d'Ivoire 2018, unpublished data  
derived from Maheu-Giroux et al. JAIDS 2017

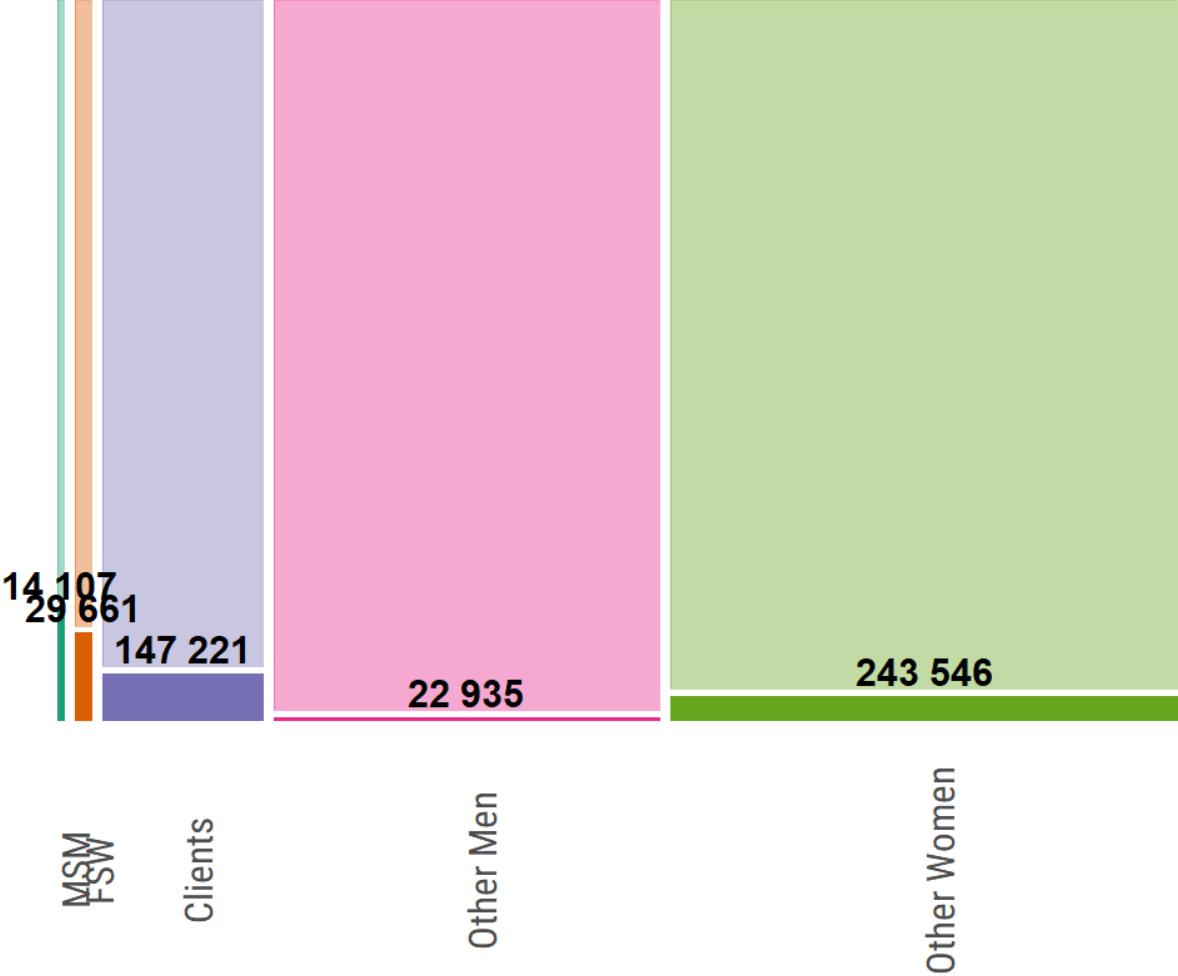


# Distribution of PLHIV by sub-population



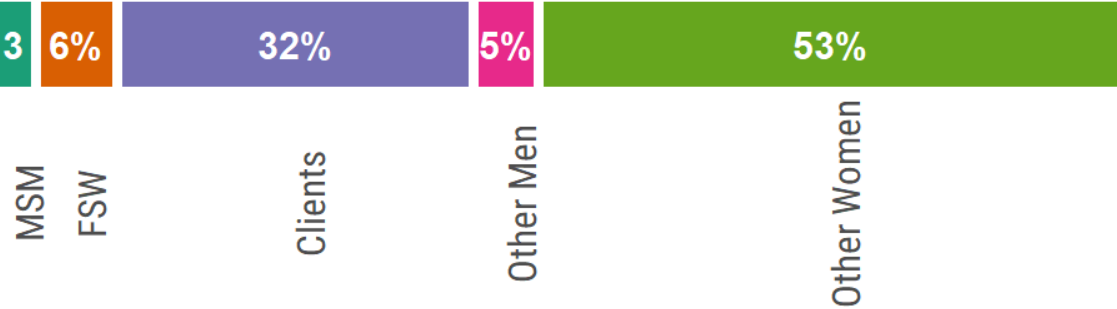
# Number of PLHIV by sub-population

Côte d'Ivoire 2018, unpublished data derived from Maheu-Giroux et al. JAIDS 2017



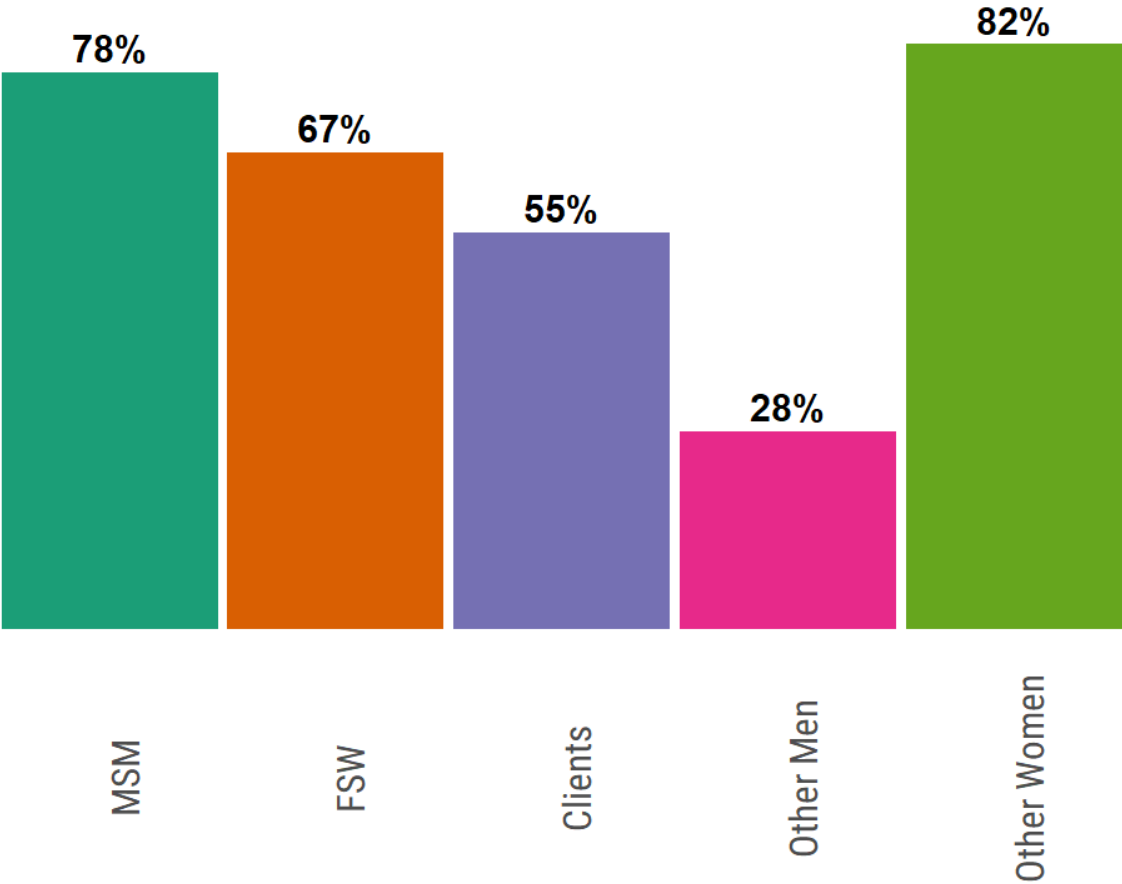


### Distribution of PLHIV by sub-population

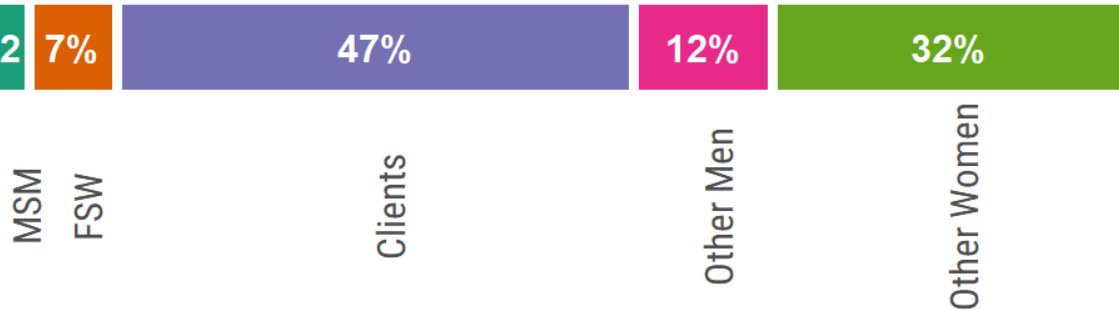


### First 90 by sub-population

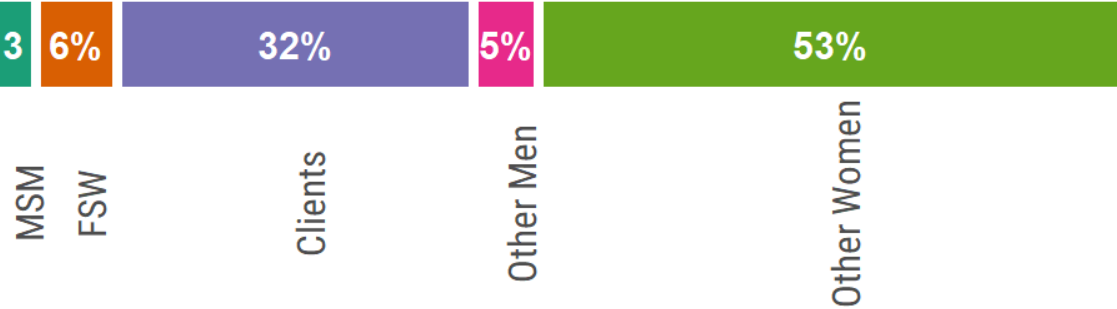
Côte d'Ivoire 2018, unpublished data, courtesy of Maheu-Giroux and colleagues



### Distribution of undiagnosed PLHIV by sub-population

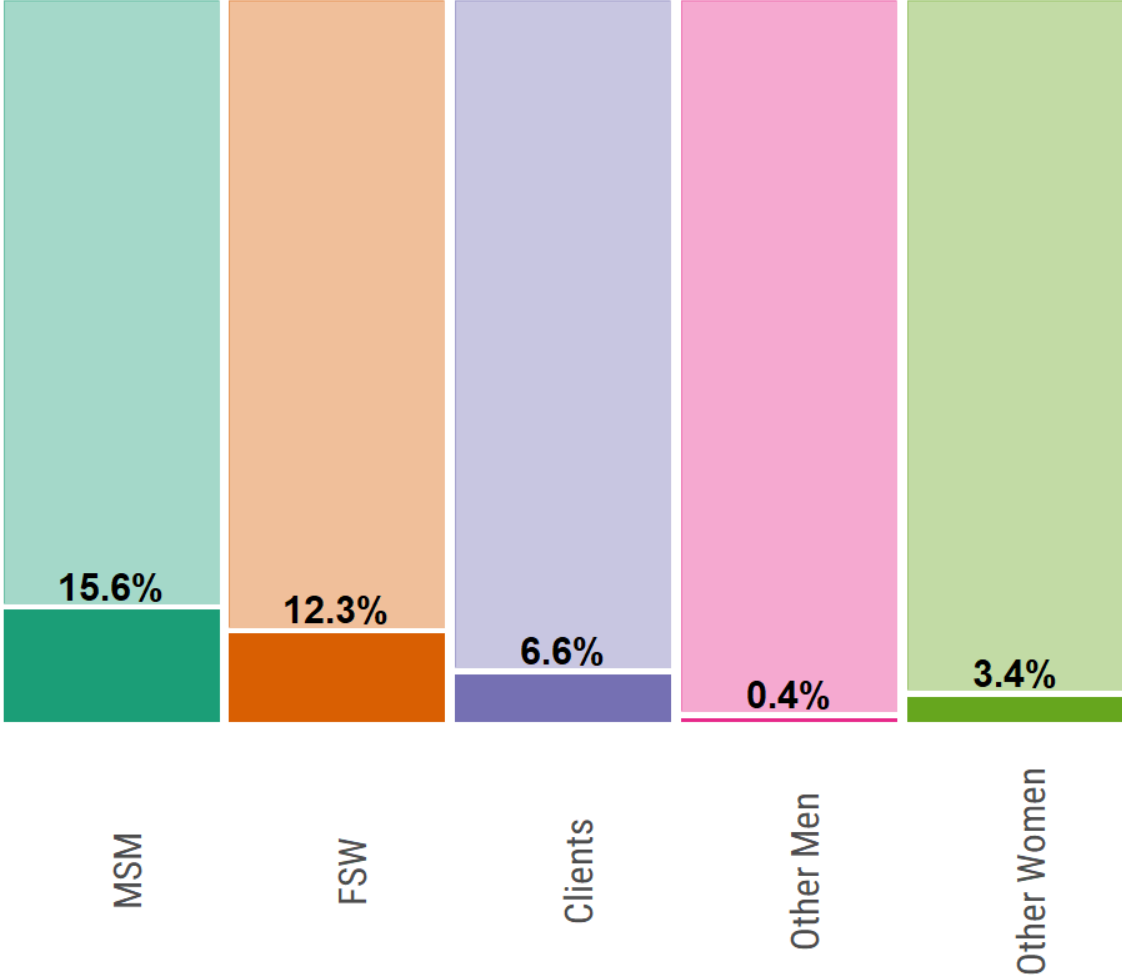


### Distribution of PLHIV by sub-population

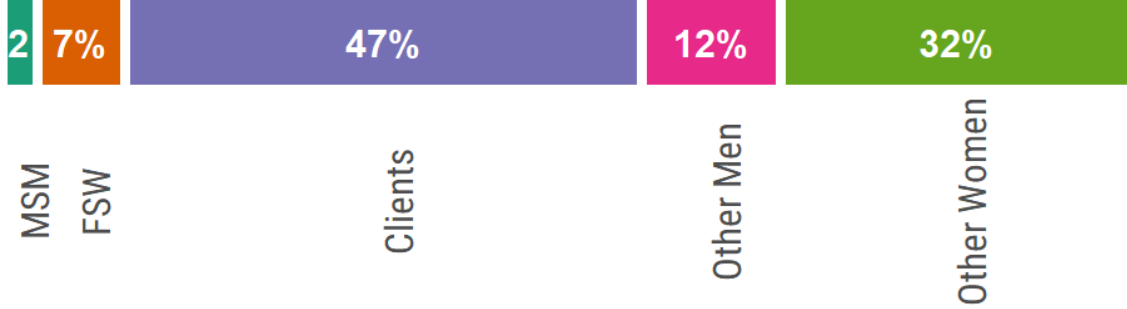


### HIV prevalence by sub-population

Côte d'Ivoire 2018, unpublished data derived from Maheu-Giroux et al. JAIDS 2017



### Distribution of undiagnosed PLHIV by sub-population





## Qui transmet et qui acquiert le VIH ?

Selon le même modèle, en Côte d'Ivoire, entre 2005 et 2015

- › HSH :  
4% des personnes qui s'infectent  
4% des transmissions
- › TS :  
5% des personnes qui s'infectent  
19% des transmissions
- › **44% des transmissions ont lieu entre un client de TS et une femme non TS**

# **prendre en compte les populations périphériques**

membres excentrés des populations clés

individus connectés aux populations clés  
par leurs réseaux sociaux et/ou sexuels

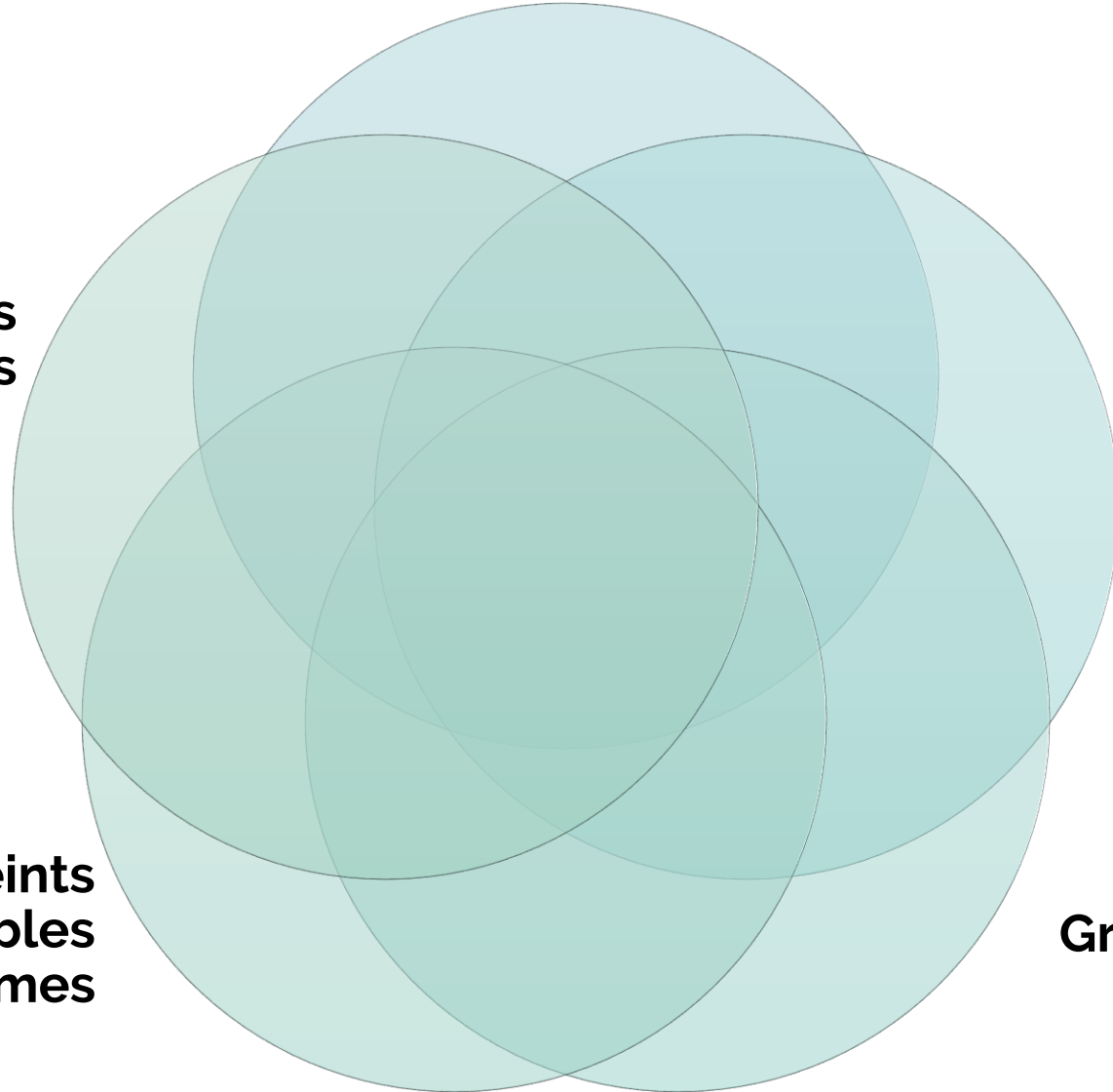
**Catégories  
épidémiologiques**

**Individus  
enquêtés**

**Réseaux  
sexuels**

**Individus atteints  
/ atteignables  
par les programmes**

**Groupes sociaux**

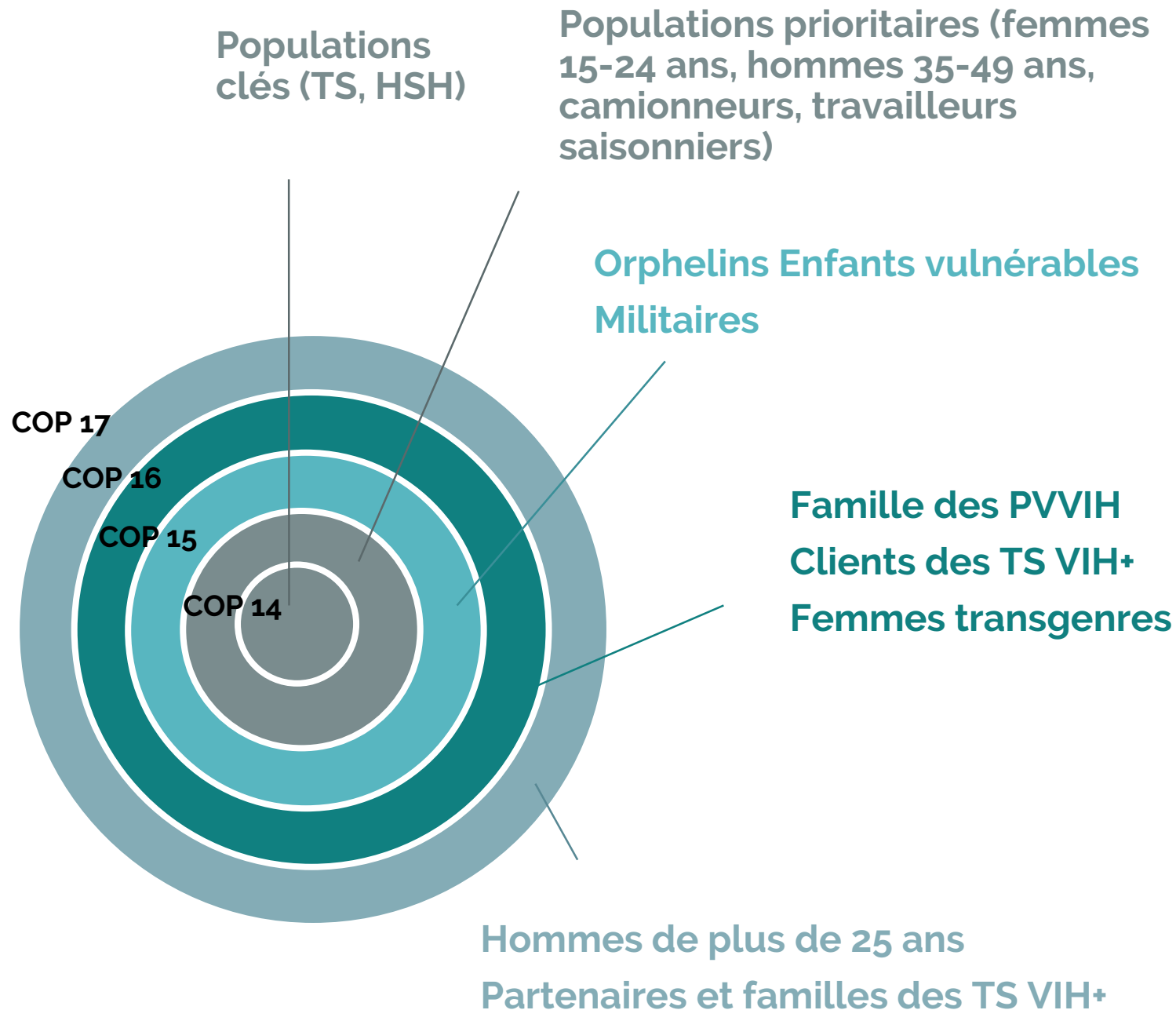


# Vers une surcatégorisation ?

L'exemple des cibles de dépistage des programmes du Pefpar en Côte d'Ivoire 2014-17

Source :  
Anne Bekelynck et al. *AIDS Impact* 2019

Manque de réflexion sur la définition opératoire de ces différentes catégories  
→ décalage entre objectifs fixés en amont et réalité de terrain des acteurs



# Catégories d'actions

- › Si les modèles sont utiles, leurs catégories ne sont pas forcément adaptées aux actions de santé publique
- › Par exemple, comment identifier :
  - › les jeunes filles ayant ponctuellement des rapports sexuels rémunérés
  - › les clients de TS au sein de la population adulte masculine (1/4 à 1/3 des hommes)

**Les actions de santé publique nécessitent des porte d'entrée opératoires pour cibler des individus (identités, pratiques visibles, lieux...) ou bien doivent avoir recours à des entrées indirectes (par exemple cibler les travailleurs saisonniers).**



# Éléments de discussion

Les **populations clés** sont des groupes hétérogènes aux contours flous

Le contrôle épidémique ne pourra être atteint sans prendre en compte les **populations périphériques**

Il ne faut pas confondre **catégories épidémiques** et **catégories d'actions** pour concevoir les politiques publiques







# Merci

**Présentation disponible sur**  
<http://joseph.larmarange.net>

## **Remerciements**

Anne Bekelynck, Marie-Claude Boiley,  
Christophe Broqua, Elias Dah,  
Mathieu Maheu-Giroux