

**LA SITUATION DU SIDA ET  
DE LA TUBERCULOSE EN  
République Démocratique du Congo**

Par

**Le Dr Jacques MOKAKO**

Député RDCongo

## **I. Le Sida**

La RDC a réalisé des progrès considérables en matière de riposte à l'épidémie du VIH/Sida lors de ces dernières années, notamment :

- Au 30 décembre 2015, **14.466 femmes enceintes** ont été mises sous traitement antirétroviral, soit 71% des femmes enceintes séropositives estimées ;
- **3.529 nouveaux nés** ont pu bénéficier des analyses pour un diagnostic précoce de l'infection à VIH ;
- **121.762 personnes** ont eu accès au traitement antirétroviral parmi lesquelles plus de 10.000 enfants de 0-15 ans ;
- Selon les estimations récentes, **76,9%** des malades mis sous traitement sont en vie 60 mois après le début de leur traitement aux ARV ;
- La volonté affichée de la RDC pour la création de mécanismes divers de financement durable, notamment la création d'un **Fonds National Sida** alimenté par des taxes levées sur grandes compagnies.

Cependant, beaucoup de progrès restent à faire. Ainsi, il est impérieux qu'un plaidoyer de haut niveau soit fait pour que tous les efforts dans le pays soient coordonnés vers l'attente des objectifs ambitieux que sont les Objectifs du Développement Durable (ODD).

Le rapport de l'épidémie du VIH au niveau mondial lors de l'évaluation des Objectifs du Millénaire ont révélé une mortalité très élevée chez les adolescents de 10 à 19 ans.

En RDC, l'analyse de la solution des adolescents de 10 à 19 ans montre une mortalité croissante alors qu'elle décroît très sensiblement chez les autres tranches d'âge de la population. Ainsi 6% des adolescents de 10 à 19 ans ayant des relations sexuelles sont infectés par le VIH soit 5 fois la prévalence adultes chez qui 1,2% seulement sont porteurs de l'infection à VIH. 27% des adolescents ont des grossesses et 37% se marient avant l'âge de 18 ans, 19% de filles et 12% des garçons souffrent des maladies sexuellement transmissibles.

Ce problème semble liée à certaines situations notamment le non accès des enfants aux services de dépistage et prise en charge aux ARV suite à la loi recommandant l'accord et accompagnement des parents, l'absence de programmes de lutte contre le VIH qui s'appliquent aux adolescents, le manque d'information des adolescents sur les méthodes de prévention au VIH et le non accès aux services de prise en charge.

Devant cette situation inquiétante, le Gouvernement de la République et ses partenaires sous l'égide de l'ONUSIDA ont mis sur pied une stratégie ALL IN qui consiste à développer des programmes adressés aux jeunes et adolescents en vue de combattre cette situation et de renverser la tendance.

Ces programmes vont nécessiter l'implication du secteur de l'Education avec les Ministères de la Jeunesse et Sport, l'Enseignement Primaire, Secondaire et l'initiation à la nouvelle citoyenneté, l'Enseignement professionnel, le Ministère de la Santé Publique et le Ministère de l'Enseignement Supérieur et Universitaire.

## **II. La Tuberculose**

La tuberculose est un problème de santé publique en RD Congo qui est classée par l'OMS neuvième parmi les 30 pays à forte charge de cette maladie.

Le pays notifie chaque année plus de 100.000 cas de la tuberculose sensibles ; la situation est aggravée par le VIH et l'apparition des souches multi résistantes.

Pour mener à bien cette lutte, le Programme National Tuberculose est actuellement implanté dans 1948 structures de prises en charge dénommées CSDT (Centre de santé de diagnostic et de traitement de la TB) qui sont pourvues en microscopes de qualité, en antituberculeux qualifiés et dont le personnel est formé et supervisé. Toutes les 517 zones de santé sont couvertes, et le Programme compte atteindre 2065 structures de prise en charge d'ici 2017.

En fin 2015, le pays a notifié 120.508 patients tuberculeux dont 515 cas de tuberculose Pharmaco résistante. 14 061 cas de Co infection TB VIH et 12 681 d'enfants de 0 à 14 ans.

Le taux de succès au traitement parmi les nouveaux patients était de 90% pour la cohorte de 2014, tandis que chez les malades Multirésistants ce taux était de ;

Considérant la population du PNDS 2015 chiffres à 91727422 habitants, le taux de notification de la tuberculose toutes formes pour 100.000 H est de 131 cas alors que le taux attendu était de 300 cas. Ceci montre qu'il y a encore 56% de nos malades qui ne sont pas dépistés.

Parmi les grands défis, il y a la dépendance du PNLT du financement des partenaires, ce qui fait souvent un décalage entre les ressources disponibles et les cibles à atteindre. La couverture en structures de prise en charge doit encore être augmentée pour desservir toute la population, et le mécanisme de transport des échantillons des structures éloignées vers les centres de diagnostic est la stratégie pour couvrir le vaste pays, cependant celle-ci n'est toujours pas financée. Seulement 49% des tuberculeux sont testés pour VIH alors que chaque patient tuberculeux devait connaître son statut. En effet, la tuberculose étant la cause de décès la plus fréquente pour les personnes vivant avec le VIH et le fait qu'il y a actuellement des souches de tuberculose pharmaco résistantes constituent un défi dans la lutte contre cette maladie.

**Dr Jacques MOKAKO**