



Centre National de  
Transfusion Sanguine



**Solthis**  
SOLIDARITE, THERAPEUTIQUE  
& INITIATIVES CONTRE LE SIDA

## Influence des facteurs extrahospitaliers sur la déclaration des AES: le rôle de la famille

Résultats issus d'une enquête comportementale face aux Accidents  
d'Exposition au Sang (AES) dans deux structures sanitaires de Zinder  
NIGER

*Enquête conjointe CRTS/CRLS/ULSS/Solthis*

**MAMAN AMINOU BRAH  
CHARLOTTE DEZE  
GREGOIRE LURTON**

*Symposium Gérès - Décembre 2008*



Centre National de  
Transfusion Sanguine



**Solthis**  
SOLIDARITE, THERAPEUTIQUE  
& INITIATIVES CONTRE LE SIDA

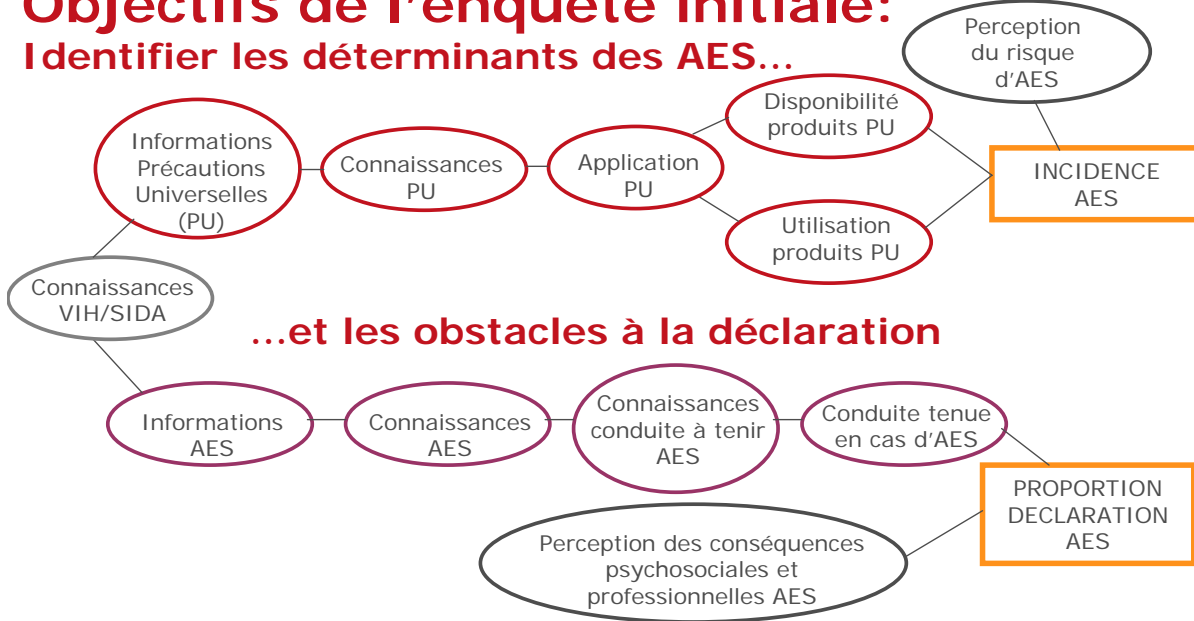


## VIH/Sida et accès aux ARV au Niger

- Prévalence VIH/Sida au Niger: **0,7%**  
(EDS 2006)
- Initiative Nigérienne d'Accès aux ARV  
(INAARV): mise en place depuis 2004
- INAARV à Zinder: depuis fin 2005



## Objectifs de l'enquête initiale: Identifier les déterminants des AES...



Analyse complémentaire: Influence des facteurs extrahospitaliers sur la déclaration des AES, en particulier le rôle de la famille

3



## Description de l'enquête

**Enquête comportementale** conduite en janvier 2008 évaluant les CAP (connaissances, attitudes, pratiques) des agents de santé exposés entre 2005 et 2008

**Méthode:** entretiens directifs comprenant 81 questions ouvertes à réponses spontanées (précodées pour les enquêteurs)

- Connaissances et attitudes (partie théorique) sur le VIH/Sida, les précautions universelles et les AES
- Pratiques (partie pratique) concernant les répondants ayant vécu au moins un AES

**Echantillon:** 106 (52,75%) sur 201 agents de santé de:

- l'Hôpital National de Zinder et
- Centre Régional de Transfusion Sanguine de Zinder

**Critères d'inclusions:**

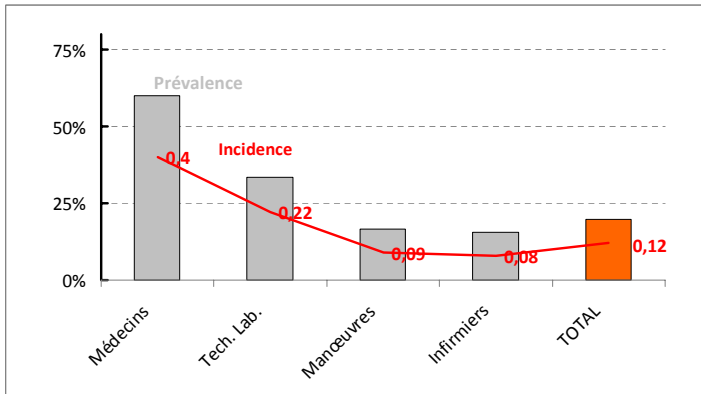
- personnel titulaire ou contractuel des services de soins exposés aux AES
- ancienneté d'au moins 12 mois
- compréhension du français ou de l'haussa

**100% d'acceptation** de réponse à l'enquête

**Composition:**

- Sex ratio = 1,3
- 5% médecins
- 67% infirmiers
- 11% aides-soignants / manœuvres
- 17% techniciens de laboratoire

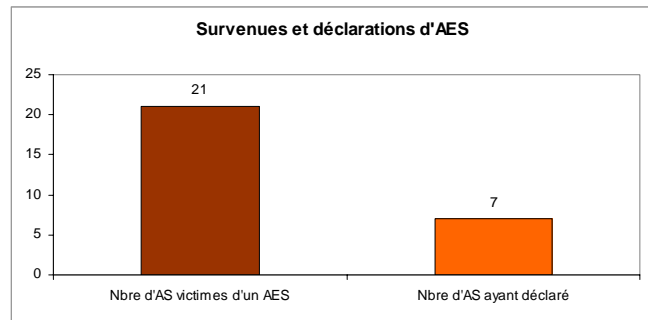
4



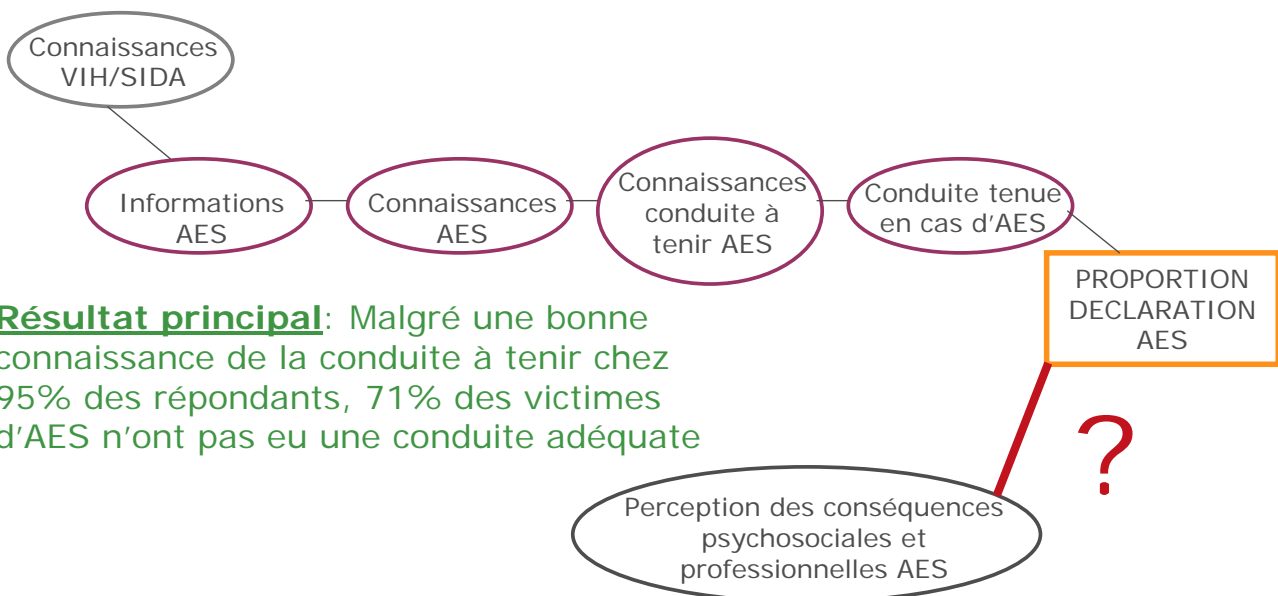
### Prévalence d'AES chez les agents de santé exposés:

- Notre étude: **19,8%**
- Autres études en Afrique de l'Ouest (2001-04): **39,7 - 45,7%**

Proportion de déclarations: 33,3%



## A quelles étapes se situent les obstacles à la déclaration des AES...



**Résultat principal:** Malgré une bonne connaissance de la conduite à tenir chez 95% des répondants, 71% des victimes d'AES n'ont pas eu une conduite adéquate



## Questions traitant directement des rapports à la famille:

- Question E04 'Pensez-vous qu'il soit nécessaire d'en parler à vos proches?'
- Question E07 'Quelle est la raison majeure pour ne pas en parler à vos proches?'
- Question F12 'Avez-vous parlé à vos proches du ou des AES que vous avez eu(s)?'
- Question F13 'Pourquoi n'en avez-vous pas parlé à vos proches?'



## Questions pour lesquelles le rapport à la famille peut être un élément de réponse:

- Question E09 'Pourquoi ne pas déclarer un AES?'  
*Risque de se savoir/méfiance parmi les proches*
- Question F07 'Pourquoi n'avez-vous pas déclaré le ou les AES?'  
*Risque de se savoir/méfiance parmi les proches*
- Question E20 'Quelle est la raison majeure pour laquelle vous n'accepteriez pas de prendre des médicaments?'  
*Risque de se savoir/méfiance parmi les proches*



21 Victimes d'AES			Pratique			
			Révélation à la famille		Non révélation à la famille	
			Déclaration professionnelle	Non Déclaration professionnelle	Déclaration	Non Déclaration
Théorie (attitudes)	Révélation à la famille	Déclaration professionnelle	4	7	1	4
		Non déclaration professionnelle		1		
	Non révélation à la famille	Déclaration			2	2
		Non déclaration				

La révélation (57%) est plus fréquente que la déclaration (33%)

Les personnes qui ont subi et révélé un AES continuent à penser qu'il est nécessaire d'informer sa famille d'un AES



85 non AES 21 AES		Révélation à la famille	Non révélation à la famille
Déclaration professionnelle	AES	16	4
	Non AES	65	16
Non déclaration professionnelle	AES	1	0
	Non AES	3	1

- L'intention de révélation n'influe pas sur l'intention de déclaration [(81/85) 95% vs (20/21) 95%]
- L'expérience d'un AES ne semble pas modifier:
  - o l'opinion sur la déclaration professionnelle [95%(AES)/95%(non AES)]
  - o les intentions de révélation à la famille [81%(AES) versus 84% (non AES)]



## Opinions sur la non-déclaration des AES

5% (5/106) n'estiment pas nécessaire de déclarer un AES

### *Raisons avancées:*

40% (2/5) auraient peur que la famille soit mise au courant

**Dans la pratique, aucun n'a invoqué le facteur familial**

11



## Opinions sur la non-révélation à la famille

**Parmi ceux qui pensent qu'il ne faut pas révéler l'AES à leur famille (n=21):**

- 30% pensent que les proches vont les rejeter
- 25% ne souhaitent pas paniquer la famille
- 20% se méfient des indiscretions de la famille
- 15% pensent que l'AES fait partie du secret professionnel
- 10% estiment que ce n'est pas nécessaire
- Aucun ne pense que les proches vont l'empêcher de travailler

**Parmi ceux qui n'ont pas révélé l'AES à leur famille (n=7):**

- 3 estiment que ce n'était pas nécessaire
- 2 n'ont pas de proches à qui en parler
- 1 la famille l'aurait interdit de continuer à travailler
- 1 craint les indiscretions de la famille

**Aucun n'évoque que la famille l'aurait rejeté**

12





## Bilan

- En théorie, la majorité des répondants considère qu'il faut révéler l'AES à leur famille (n=85/106)
- En pratique, la révélation (57%) est même plus fréquente que la déclaration (33%)
- A priori, les répondants (100%) qui ont subi un AES restent convaincus du fait qu'il faut en parler à la famille

➔ Le facteur familial ne semble pas influencer sur la déclaration d'un AES

- En outre, notons que le facteur familial ne semble pas influencer pas sur la prise de médicaments suite à un AES (aucun des répondants refusant de prendre des médicaments suite à un AES ne l'évoque)

*Une étude complémentaire pourrait permettre d'affiner la perception des éléments extrahospitaliers et de ne pas les percevoir que comme des facteurs limitant la déclaration des AES*



## Eléments socio-anthropologiques

- Existence d'une séparation entre la sphère privée, lieu de la révélation et la sphère professionnelle, lieu de la déclaration
- D'une manière générale, les agents de santé travaillant dans le VIH/Sida parlent peu de leur vécu professionnel à leur famille. Celle-ci n'a qu'une vision subjective des risques encourus par l'agent de santé
- La peur de la révélation est en fait plus liée à ce que le test VIH initial de l'AES pourrait révéler et à ses conséquences, indépendamment du risque lié à l'AES (à relier à la « théorie sexuelle du SIDA »)



# Remerciements

- Enquêteurs
- Agents de santé de l'HNZ et du CRTS
- Administrations de l'HNZ et du CRTS
- Coordination Régionale de Zinder de Lutte contre le Sida (CRLS)  
(Mr M. Goundara)
- Direction du Centre National de Transfusion Sanguine (CNTS)  
(Dr R. Kabo)
- Comité Médical Technique de l'Initiative Nigérienne des ARV (INAARV)  
(Prof. I. A. Touré)
- Unité de Lutte Sectorielle VIH/SIDA Ministère de la Santé (ULSS)  
(Dr F. Djermakoye)
- Coordination Intersectorielle de Lutte contre le Sida (CISLS)  
(Dr M. Idé)
- LASDEL (A. Moumouni)
- ONG Solidarité Thérapeutique et Initiatives contre le Sida (SOLTHIS)
- Entraide santé 92 (P. Paillet)
- Institut Pasteur (Y. Madec)