# Plate-forme de Recherche Internationale en Santé Mondiale-Côte d'Ivoire (Programme de Recherche en santé [PAC-CI]






## Quelles sont les populations cibles de vos activités ?

PAC-CI/PRISME-CI concentre ses interventions sur :

- Les personnes vivant avec le VIH (estimées à 407 000 en Côte d'Ivoire) ;
- Les populations clés, les adolescents et jeunes adultes particulièrement vulnérables ;
- Les femmes enceintes et les enfants dans le cadre de la prévention de la transmission du VIH de la mère-enfant ;
- Les patients atteints de tuberculose ;
- Les patients atteints d'hépatites virales ;
- Les populations exposées aux maladies infectieuses émergentes et ré-émergentes.

## Quels problèmes de santé sont habituellement identifiés ?

- L'infection à VIH : en 2024, 407 000 personnes vivaient avec le VIH et 8209 nouvelles infections ont été estimées. Malgré les progrès significatifs réalisés en matière d'accès au dépistage et au traitement antirétroviral, des disparités persistent selon l'âge, le sexe et la situation géographique, notamment au sein des populations clés et des jeunes femmes.
- La tuberculose, en particulier dans ses formes associées au VIH, continue de représenter un défi important en termes de morbidité et de mortalité.
- Quant aux hépatites virales, elles représentent une urgence de santé publique majeure, touchant une part significative de la population avec des conséquences graves telles que la cirrhose et le cancer primitif du foie. On estime qu'environ 8 % à 12 % de la population est porteuse du virus, soit plus de 3,6 millions de personnes. Certaines sources du Programme National de Lutte contre les Hépatites Virales (PNLHV) évoquent une prévalence de 6 %. 1 à 3 % de la population ivoirienne est porteuse de l'hépatite C, représentant près de 800 000 personnes.
- Par ailleurs, le pays demeure exposé aux maladies infectieuses émergentes et ré émergentes, telles que la dengue, ainsi qu'aux risques épidémiques liés à Ebola ou à la variole du singe (MPOX), dans un contexte régional marqué par une forte mobilité des populations.
- La santé maternelle et infantile constitue également une priorité, la mortalité maternelle et néonatale restant élevée en Afrique subsaharienne malgré les efforts de renforcement des systèmes de santé.
- Enfin, la transition épidémiologique en cours se traduit par une augmentation des maladies non transmissibles, notamment cardiovasculaires, dans un contexte de vieillissement progressif des personnes vivant avec le VIH. Cette évolution s'inscrit dans un environnement où les déterminants sociaux et environnementaux de la santé influencent de manière significative les trajectoires de santé.

## Quels sont les objectifs poursuivis ?

La plateforme poursuit cinq objectifs stratégiques :

- Améliorer l'accès précoce au diagnostic et au traitement, afin de réduire la morbidité, la mortalité et la transmission des maladies prioritaires ;
- Renforcer la prévention combinée, notamment à travers la prophylaxie pré exposition (PrEP), la vaccination contre le papilloma virus (HPV) et la prévention de la transmission mère-enfant du VIH et du Virus de l'Hépatite B (VHB) ;
- Développer et évaluer des stratégies innovantes en zones décentralisées, pour améliorer l'équité et l'efficacité des interventions en santé dans un contexte « One Health » ;

- Contribuer à la réduction de la mortalité maternelle et infantile, par des approches intégrées et contextualisées ;
- Produire des données scientifiques robustes, destinées à orienter les politiques et les recommandations nationales et internationales.

## Quelles étaient les activités et approches utilisées ? :

Les actions menées en 2024 par PAC-CI/PRISME-CI reposaient sur une articulation étroite entre recherche clinique et opérationnelle, renforcement des capacités des communautés et partenariats institutionnels structurants.

- **Recherche clinique et opérationnelle**

40 projets actifs ont été en 2024, dont 27 qui regroupaient plusieurs pays. Ces travaux sont soutenus par des financements internationaux, dont 21 projets par l'Agence Nationale de Recherche sur le SIDA, les Hépatites Virales et les Maladies Infectieuses Émergentes (ANRS-MIE), 6 projets par le National Institute of Health (NIH) et 4 par l'European and Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP).

- **Renforcement communautaire**

Le projet PROXISANTE qui cible les Agents de Santé Communautaire (ASC) a renforcé les compétences des ASC en zones rurales afin d'améliorer l'accès aux soins de proximité et l'acceptabilité des interventions.

- **Formation et développement des compétences**

Elle se fait à travers la formation avec 6 soutenances de Master en 2024 et 20 doctorats en cours. Parallèlement, des actions ciblées de renforcement des ressources humaines contribuent à consolider la qualité et la performance des équipes.

- **Collaboration institutionnelle**

Une convention cadre a été signée en 2023 entre, pour la partie ivoirienne, le Ministère de la Santé, le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique, le Ministère des Finances et du Budget et côté Français, l'ANRS-MIE, l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM), l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD) et l'Université de Bordeaux.

## Quels résultats tangibles ont été enregistrés ?

- La production scientifique s'est traduite en 2024, par 55 publications dans des revues à comité de lecture. Parallèlement, 40 projets de recherche actifs, couvrant le VIH, la tuberculose, les cancers et les maladies émergentes, les hépatites virales, ont permis de générer des données.
- Les travaux conduits par PAC-CI/PRISME-CI ont contribué à l'élaboration ou à l'évolution de recommandations de l'OMS, notamment à travers les essais Temprano (évaluation du traitement antirétroviral précoce), Ditrame (prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant) et Cotrimo-CI (prévention des affections opportunistes par le Cotrimoxazole chez les personnes infectées par le VIH).
- Sur le plan communautaire, le modèle PROXISANTE a démontré une forte acceptabilité d'interventions en santé en zones rurales. Ce modèle sera reproduit en zones décentralisées, sur la question des hépatites virales et des maladies diarrhéiques chez les enfants.

## Quels éléments ont facilité la réussite ? :

Les performances et la pérennité des actions conduites par PAC-CI/PRISME-CI reposent sur plusieurs leviers :

- Tout d'abord, la plateforme d'ingénierie scientifique dénommée Méthodologie et Évaluation pour la Recherche clinique et Epidémiologique sur le VIH en Afrique (MEREVA) a permis de concevoir, de coordonner et de gérer de façon rigoureuse des projets de recherche dans plusieurs pays et plusieurs sites en même temps, avec des procédures parfois complexes, nécessitant une expertise avérée comme la nôtre.

## Quels éléments ont facilité la réussite ? :

Les performances et la pérennité des actions conduites par PAC-CI/PRISME-CI reposent sur plusieurs leviers :

- Tout d'abord, la plateforme d'ingénierie scientifique dénommée Méthodologie et Évaluation pour la Recherche clinique et Epidémiologique sur le VIH en Afrique (MEREVA) a permis de concevoir, de coordonner et de gérer de façon rigoureuse des projets de recherche dans plusieurs pays et plusieurs sites en même temps, avec des procédures parfois complexes, nécessitant une expertise avérée comme la nôtre.

- Ensuite, la gouvernance conjointe garantit un pilotage fondé sur la co-responsabilité institutionnelle et l'alignement avec les priorités nationales et internationales de santé publique.
- La forte intégration communautaire des interventions, notamment en zones décentralisées, favorise l'acceptabilité, l'appropriation locale et la durabilité des actions mises en œuvre. Par ailleurs, la diversification des sources de financement et des partenariats assure une stabilité relative des activités, renforce l'indépendance scientifique et soutient une programmation pluriannuelle cohérente.
- Enfin, l'expertise reconnue au niveau international du partenariat, illustrée par sa participation à des consortiums et groupes d'experts, confère à ses travaux une visibilité et une crédibilité qui facilitent leur traduction en politiques publiques et recommandations stratégiques.

### Quelles avaient été les contraintes éventuelles ?

En 2024, PAC-CI/PRISME-CI a évolué dans un environnement exigeant caractérisé par :

- La complexité des procédures réglementaires et éthiques des projets multicentriques ;
- La dépendance aux financements compétitifs internationaux ;
- Des besoins croissants en ressources humaines qualifiées ;
- La nécessité d'une réactivité accrue face aux menaces épidémiques émergentes.

Pour y répondre, la plateforme a diversifié ses partenariats et ses financements renforcé progressivement les compétences internes, et digitalisé ses outils de gestion.

### Quels ont été les changements observés ?

- Au niveau national, la recherche en santé s'est progressivement institutionnalisée, contribuant à l'autonomisation scientifique et à la consolidation d'un écosystème de recherche compétitif en Afrique de l'Ouest.
- Dans les zones décentralisées, l'intégration de dispositifs innovants a favorisé une meilleure continuité des services de santé et une interaction renforcée entre structures sanitaires et communautés.
- Sur le plan stratégique, les données générées localement aident à la prise de décision tant sur le plan national qu'international. On peut citer la contribution à l'adoption de nouvelles approches thérapeutiques et préventives aujourd'hui intégrées dans la prise en charge des maladies cibles.
- Enfin, le renforcement des compétences des chercheurs et de professionnels de santé garantit la pérennité des acquis scientifiques et leur adaptation continue aux enjeux émergents de santé publique.

### Quelles sont les leçons apprises ?

- L'expérience acquise au cours de la mise en œuvre des activités confirme que les approches co-construites avec les acteurs locaux favorisent l'appropriation, la confiance et la continuité des soins.
- Elle souligne également que le développement de la capacité à concevoir, coordonner et gérer des projets complexes au niveau national renforce l'autonomie, la réactivité et la crédibilité des initiatives de recherche.
- Enfin, les interventions en zones rurales et décentralisées mettent en évidence l'importance de stratégies contextualisées, adaptées aux réalités locales, aux ressources disponibles et aux déterminants socioculturels, condition essentielle pour garantir l'équité et l'impact des actions entreprises.

## Perspectives

Les orientations stratégiques à court et moyen terme s'inscrivent dans une dynamique d'expansion territoriale, de consolidation scientifique et d'alignement renforcé avec les priorités nationales de santé.

L'implantation d'un bureau régional à Bouaké permettra d'intensifier les activités en milieu décentralisé et de renforcer l'équité territoriale en matière d'innovation en santé.

Des études sur l'hépatite B et les maladies diarrhéiques en zones décentralisées sont planifiées. Il s'agit des projets :

- HIPOCAMP sur l'évaluation de stratégies de prévention de la transmission du virus de l'hépatite B de la mère à l'enfant,
- SIMBADE sur évaluation de simplification des critères de mise en route du traitement antiviral B en zones décentralisées et défavorisées)
- et PROROTA sur l'évaluation de probiotiques et de vaccination contre les maladies diarrhéiques chez l'enfant.

Ces projets permettront d'accompagner les autorités sanitaires dans l'opérationnalisation des stratégies nationales de prévention, de prise en charge du VHB ainsi que des maladies diarrhéiques.

Par ailleurs, le développement de cohortes dédiées au vieillissement des personnes vivant avec le VIH répond à l'évolution épidémiologique observée et vise à anticiper les besoins futurs du système de santé en matière de comorbidités et de prise en charge intégrée.

Enfin, le renforcement et la formalisation des partenariats avec les programmes nationaux de santé visent à consolider l'articulation entre production scientifique et politiques publiques, afin d'assurer une traduction rapide et cohérente des résultats de recherche en stratégies opérationnelles à l'échelle nationale.

**Message de santé publique :**

La recherche sauve des vies lorsqu'elle est connectée aux réalités locales. Soutenir et participer aux activités de PAC-CI/PRISME-CI, c'est investir dans des solutions adaptées, durables et scientifiquement validées pour la santé des populations ivoiriennes et africaines.