



# ÉVALUATION DE L'IMPACT DU VIH DANS LA POPULATION AU CAMEROUN

## CAMPBIA 2024-2025

### CAMPBIA 2024-2025

CAMEROON POPULATION-BASED HIV IMPACT ASSESSMENT

"Your Action Matters! Ending HIV Together"

L'évaluation de l'impact du VIH sur la population camerounaise (CAMPBIA 2024-2025) était une enquête nationale menée auprès des ménages et des adultes (définis comme les personnes âgées de 15 ans et plus) afin de mesurer l'impact de la riposte nationale au VIH. Réalisée entre septembre 2024 et janvier 2025, CAMPBIA 2024-2025 a offert les services de conseil et de dépistage pour le VIH avec le rendu immédiat des résultats aux participants. Cette enquête a recueilli des informations sur l'accès et l'utilisation des services de soins et de traitement pour le VIH. À l'instar du CAMPBIA 2017-2018, CAMPBIA 2024-2025 a estimé l'incidence nationale et la prévalence nationale et régionale du VIH chez les adultes ainsi que la prévalence nationale et régionale de la suppression de la charge virale (SCV), définie comme un taux d'ARN viral <1 000 copies par millilitre (ml) chez les adultes vivant avec le VIH. Les résultats de ces enquêtes fournissent des informations sur les progrès en rapport au contrôle de l'épidémie du VIH, au niveau national et régional au Cameroun, y compris les progrès vers la réalisation des cibles mondiales et nationales « 95-95-95 ».

CAMPBIA 2024-2025 était conduite par le gouvernement de la République du Cameroun sous l'égide du Ministère de la Santé Publique

(MINSANTE) et de l'Institut National de la Statistique (INS). L'enquête a été réalisée grâce au financement du Plan d'urgence du Président des États-Unis pour la lutte contre le SIDA (PEPFAR) avec l'assistance technique et en partenariat avec Centres de Contrôle de Maladies et de Prévention des États-Unis (CDC). CAMPBIA 2024-2025 a été réalisée par le Cameroon Baptist Convention Health Board (CBCCHB), l'INS et ICAP de l'Université Columbia, en collaboration avec des entités gouvernementales, notamment la Division de la Recherche Opérationnelle en Santé, le Comité National de lutte contre le Sida, le Laboratoire National de Santé Publique, la Direction de la lutte contre la maladie, les Épidémies et les Pandémies, la Direction de la pharmacie, du Médicament et des laboratoires, le Centre de Recherche et d'Études des Maladies Emergentes et Réémergentes, le Centre International de Référence «Chantal Biya» pour la recherche sur la prévention et la prise en charge du VIH/SIDA, ainsi que des hôpitaux de district, régionaux et de référence, et les autorités locales. Le gouvernement du Cameroun, les organisations locales de la société civile et les partenaires internationaux au développement ont participé aux réunions du comité de pilotage et aux groupes de travail techniques pendant la mise en œuvre de l'étude.

#### RÉSULTATS CLÉS

Indicateurs du VIH	Femme	IC à 95 %	Homme	IC à 95 %	Total	IC à 95 %
<b>Incidence annuelle (%)</b>						
15 à 49 ans	0,24	0,04-0,43	0,06	0,00-0,15	0,15	0,04-0,27
15 ans et plus	0,20	0,03-0,37	0,06	0,00-0,14	0,13	0,03-0,23
<b>Prévalence (%)</b>						
15 à 49 ans	3,6	3,1-4,1	1,6	1,3-2,0	2,6	2,3-3,0
15 ans et plus	4,0	3,5-4,5	2,0	1,7-2,3	3,0	2,7-3,4
<b>Suppression de la charge virale (%)</b>						
15 à 49 ans	67,6	62,3-72,9	62,7	53,6-71,8	66,1	61,2-71,1
15 ans et plus	72,0	67,9-76,0	72,0	64,9-79,1	72,0	68,0-75,9

La suppression de la charge virale est définie comme étant un taux d'ARN du VIH < 1 000 copies par ml de plasma parmi tous les adultes vivant avec le VIH.

L'incidence annuelle du VIH chez les adultes âgés de 15-49 ans était de 0,15 % : 0,24 % chez les femmes et 0,06 % chez les hommes. L'incidence annuelle du VIH chez les adultes âgées de 15 ans et plus au Cameroun était de 0,13 %, ce qui correspond à environ 21 000 (IC à 95 % : 5 000-37 000) nouveaux cas de VIH par an chez les adultes.

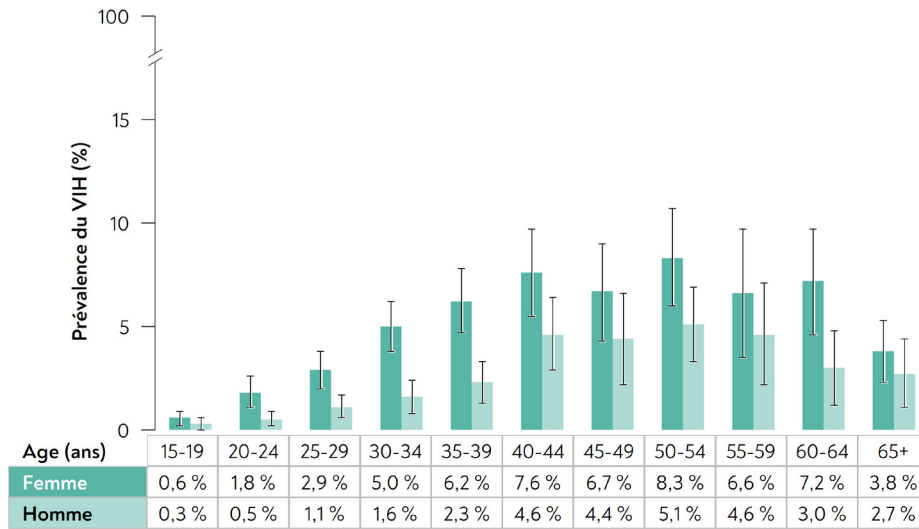
La prévalence du VIH chez les adultes âgés de 15-49 ans était de 2,6 % et était plus élevée chez les femmes (3,6 %) que chez les hommes (1,6 %). La prévalence du VIH chez les adultes âgés de 15 ans et plus au Cameroun était de 3,0 %, qui correspond à environ 501 000 (IC à 95 % : 444 000-558 000) adultes vivant avec le VIH.

La prévalence de la SCV chez les adultes âgés de 15 ans et plus vivant avec le VIH au Cameroun était de 72,0 % : 72,0 % chez les femmes et 72,0 % chez les hommes. Notez que ces estimations de la prévalence de la SCV parmi les adultes vivant avec le VIH, ont été faites sans prendre en considération l'information sur leur connaissance du statut VIH ou de l'utilisation d'un traitement antirétroviral (TARV).

Voir [phia.icap.columbia.edu](http://phia.icap.columbia.edu) pour plus de détails.



## PRÉVALENCE DU VIH



Les barres d'erreur représentent les intervalles de confiance à 95 %.

### PRÉVALENCE DU VIH, par AGE et SEXE

Chez les adultes (âgés de 15 ans et plus), la prévalence du VIH variait de 0,6 % chez les adolescentes âgées de 15 à 19 ans à 8,3 % chez les femmes âgées de 50 à 54 ans, et de 0,3 % chez les adolescents âgés de 15 à 19 ans à 5,1 % chez les hommes âgés de 50 à 54 ans.

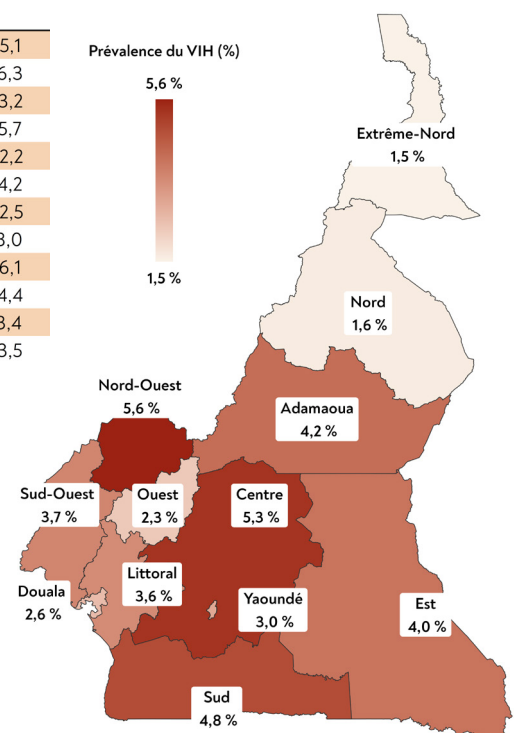
La prévalence du VIH était nettement plus élevée chez les femmes que chez les hommes dans chaque tranche d'âge de cinq ans, allant de 20 à 24 ans à 35 à 39 ans.

### PRÉVALENCE DU VIH, par RÉGION

Chez les adultes âgés de 15 à 49 ans, la prévalence du VIH variait de 1,4 % dans la région de l'Extrême-Nord à 4,6 % dans la région du Centre (sans Yaoundé). Sept des douze régions étudiées — Adamaoua, Centre (sans Yaoundé), Est, Littoral (sans Douala), Nord-Ouest, Sud et Sud-Ouest — présentaient des estimations de la prévalence du VIH supérieures à l'estimation nationale de 2,6 % chez les adultes âgés de 15 à 49 ans.

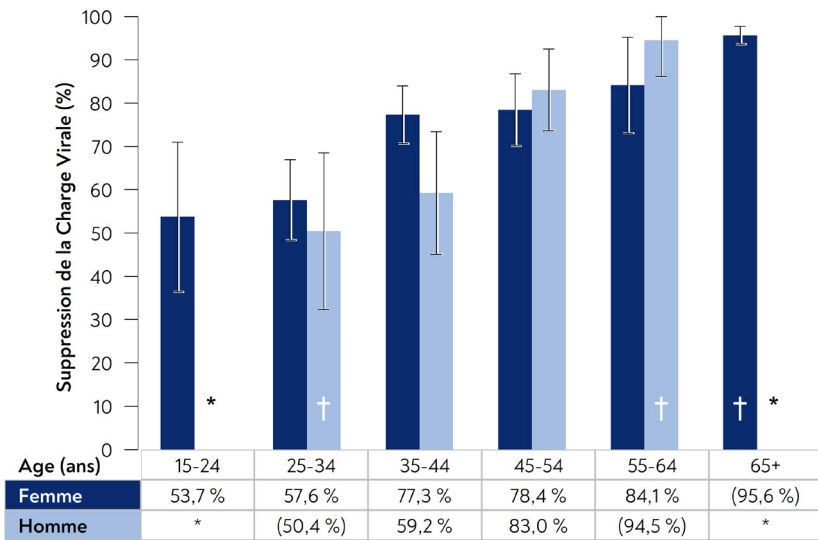
La prévalence du VIH chez les adultes âgés de 15 ans et plus variait de 1,5 % dans la région de l'Extrême-Nord à 5,6 % dans la région du Nord-Ouest. Sept des douze régions étudiées — Adamaoua, Centre (sans Yaoundé), Est, Littoral (sans Douala), Nord-Ouest, Sud et Sud-Ouest — présentaient des estimations de la prévalence du VIH supérieures à l'estimation nationale de 3,0 % chez les adultes âgés de 15 ans et plus.

National	Prévalence du VIH (%)		Prévalence du VIH (%)	
	15 à 49 ans	IC à 95	15 ans et plus	IC à 95
Cameroon	2,6	2,3-3,0	3,0	2,7-3,4
<b>Région de l'enquête</b>				
Adamaoua	3,9	2,9-4,8	4,2	3,3-5,1
Centre (hors Yaoundé)	4,6	3,5-5,8	5,3	4,2-6,3
Douala	2,2	1,6-2,8	2,6	2,0-3,2
Est	3,8	2,0-5,7	4,0	2,4-5,7
Extrême-Nord	1,4	0,8-2,1	1,5	0,8-2,2
Littoral (hors Douala)	3,3	2,2-4,5	3,6	2,9-4,2
Nord	1,5	0,5-2,4	1,6	0,8-2,5
Nord-Ouest	4,1	1,5-6,7	5,6	3,1-8,0
Sud	4,4	3,1-5,8	4,8	3,5-6,1
Sud-Ouest	3,0	2,2-3,7	3,7	2,9-4,4
Ouest	1,8	0,8-2,9	2,3	1,3-3,4
Yaoundé	2,4	1,8-2,9	3,0	2,4-3,5



Remarque : la carte présente la prévalence du VIH chez les adultes âgés de 15 ans et plus.

SUPPRESSION DE LA CHARGE VIRALE CHEZ LES ADULTES VIVANT AVEC LE VIH



Les barres d'erreur représentent les intervalles de confiance à 95 %.

Les estimations basées sur un dénominateur compris entre 25 et 49 participants à l'enquête sont indiquées entre parenthèses dans le tableau et par un obèle (†) dans le graphique; elles doivent être interprétées avec prudence, tandis que les estimations basées sur un dénominateur inférieur à 25 participants à l'enquête ont été supprimées et sont signalées par un astérisque (\*).

SUPPRESSION DE LA CHARGE VIRALE CHEZ LES ADULTES VIVANT AVEC LE VIH, par AGE et SEXE

Parmi les adultes (âgés de 15 ans et plus) vivant avec le VIH au Cameroun, la prévalence de la SCV variait de 53,7 % chez les adolescentes âgées de 15 à 24 ans à 95,6 %<sup>†</sup> chez les femmes âgées de 65 ans et plus, et de 50,4 %<sup>†</sup> chez les hommes âgés de 25 à 34 ans à 94,5 %<sup>†</sup> chez les hommes âgés de 55 à 64 ans.

On a observé des différences marquées selon l'âge, mais pas selon le sexe. Les femmes âgées de 25 à 34 ans présentaient une prévalence de la SCV inférieure à celle des femmes des groupes d'âge plus âgés, tandis que les hommes des groupes d'âge 25 à 34 ans et 35 à 44 ans présentaient une prévalence de la SCV inférieure à celle des groupes d'âge plus âgés.

Remarque: † cette estimation est basée sur un dénominateur compris entre 25 et 49 participants à l'enquête et doit être interprétée avec prudence.

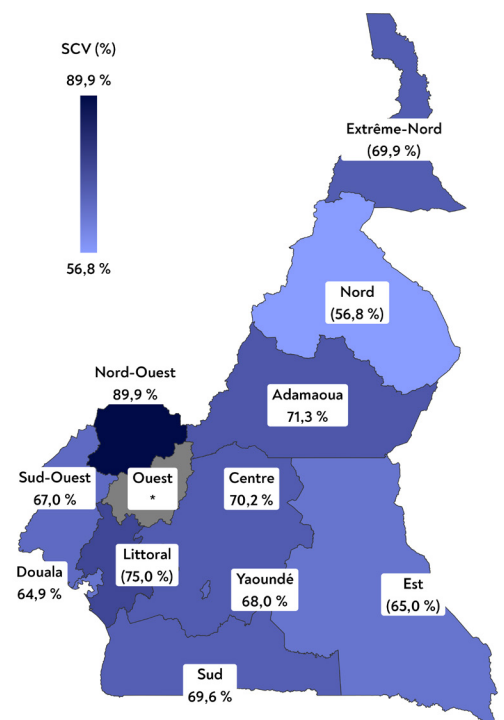
SUPPRESSION DE LA CHARGE VIRALE CHEZ LES ADULTES VIVANT AVEC LE VIH, par RÉGION.

Chez les adultes âgés de 15 ans et plus vivant avec le VIH, la prévalence de la SCV variait de 56,8 %<sup>†</sup> dans la région du Nord à 89,9 % dans le Nord-Ouest. Parmi les onze régions d'enquête pour lesquelles des estimations de la prévalence de la SCV sont valides, neuf ont des estimations inférieures à l'estimation nationale de 72,0 %. L'estimation pour la région de l'Ouest a été supprimée, car le dénominateur comprenait moins de 25 participants à l'enquête.

† Il convient de noter que cette estimation repose sur un dénominateur compris entre 25 et 49 participants à l'enquête et doit être interprétée avec prudence.

National	Suppression de la Charge Virale (%)	IC à 95 %
Cameroon	72,0	68,0-75,9
<b>Région de l'enquête</b>		
Adamaoua	71,3	54,1-88,5
Centre (hors Yaoundé)	70,2	61,9-78,6
Douala	64,9	54,5-75,4
Est	(65,0)	(47,3-82,7)
Extrême-Nord	(69,9)	(54,0-85,8)
Littoral (hors Douala)	(75,0)	(57,3-92,7)
Nord	(56,8)	(39,3-74,3)
Nord-Ouest	89,9	81,4-98,4
Sud	69,6	56,3-82,8
Sud-Ouest	67,0	57,2-76,9
Ouest	*	*
Yaoundé	68,0	59,6-76,3

Dans le tableau et sur la carte, les estimations basées sur un dénominateur compris entre 25 et 49 participants à l'enquête sont indiquées entre parenthèses et doivent être interprétées avec prudence, tandis que les estimations basées sur un dénominateur inférieur à 25 ont été supprimées et sont indiquées par un astérisque.



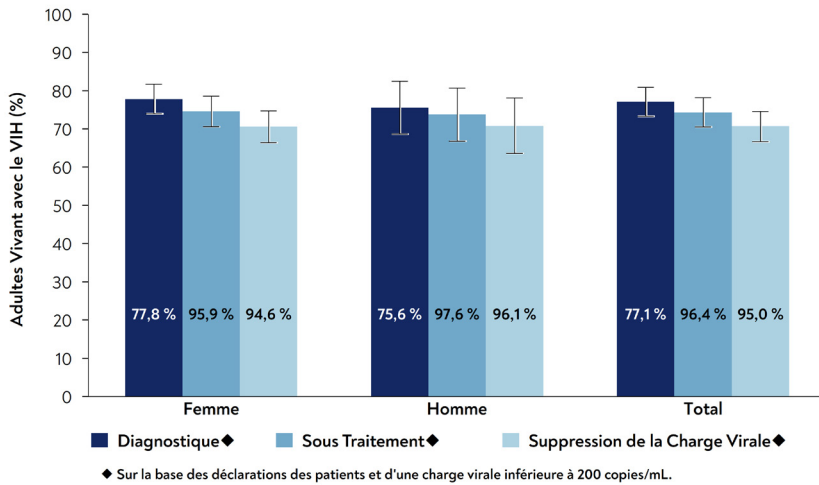
SCV=suppression de la charge virale.

## RÉALISATION DES OBJECTIFS 95-95-95 CHEZ LES ADULTES VIVANT AVEC LE VIH (VOIR LA NOTE CI-DESSOUS\*)

### 95-95-95 : objectifs de traitement pour mettre fin à l'épidémie de VIH

Les objectifs mondiaux et nationaux pour 2025 visent à ce que 95 % des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique ; que 95 % des personnes diagnostiquées bénéficient d'un traitement antirétroviral continu ; et que 95 % des personnes sous traitement antirétroviral atteignent une suppression de la charge virale.

### RÉALISATION DES OBJECTIFS 95-95-95, par SEXE



Les pourcentages indiqués dans le graphique correspondent aux objectifs conditionnels 95-95-95 décrits dans le texte ci-dessus et à droite. Pour les objectifs conditionnels 95-95-95, le dénominateur des deuxième et troisième « 95 » correspond à la valeur de l'estimation 95 précédente. La hauteur des barres représente les pourcentages inconditionnels (globaux) pour chaque indicateur parmi tous les adultes vivant avec le VIH. Pour les objectifs globaux « 95-95-95 », le dénominateur pour les trois 95 est la population globale d'adultes vivant avec le VIH au Cameroun. Les barres d'erreur représentent les IC à 95 %.

**Diagnostiqué:** Au Cameroun, 77,1 % des adultes (âgés de 15 ans et plus) vivant avec le VIH connaissaient leur statut sérologique VIH : 77,8 % des femmes et 75,6 % des hommes. Les personnes ont été classées comme connaissant leur statut sérologique au VIH si elles avaient déclaré leur séropositivité ou si leur charge virale était inférieure à 200 copies/mL.

**Sous Traitement :** Parmi les adultes vivant avec le VIH connaissant leur statut sérologique, 96,4 % étaient sous TARV : 95,9 % des femmes et 97,6 % des hommes. Les personnes ont été classées comme étant sous traitement si elles avaient déclaré être actuellement sous traitement ou si leur charge virale était inférieure à 200 copies/mL.

**Suppression de la Charge Virale:** Parmi les adultes vivant avec le VIH sous traitement, 95,0 % avaient une SCV : 94,6 % des femmes et 96,1 % des hommes.

## CONCLUSIONS

- L'incidence nationale du VIH chez les adultes âgés de 15 à 49 ans était de 0,15 %. Il y avait environ 21 000 (IC à 95 % : 5 000-37 000) nouvelles infections à VIH chaque année chez les adultes âgés de 15 ans et plus. Près de trois nouvelles infections sur quatre concernaient des femmes, ce qui souligne la nécessité de continuer à réduire les nouvelles infections par le VIH chez les femmes et les adolescentes.
- La prévalence nationale du VIH chez les adultes âgés de 15 à 49 ans était de 2,6 %. On a estimé environ 501 000 (IC à 95 % : 444 000-558 000) adultes âgés de 15 ans et plus vivant avec le VIH.
- Le Cameroun a atteint le deuxième objectif mondial et national des « 95-95-95 » — la couverture thérapeutique parmi les personnes diagnostiquées — ainsi que le troisième objectif, la suppression de la charge virale chez les personnes sous traitement. (Contrairement à d'autres enquêtes PHIA, CAMPHIA 2024-2025 a utilisé une méthode basée sur l'ajustement de la charge virale pour calculer les estimations « 95-95-95 ».) Cependant, la connaissance de la séropositivité est restée inférieure au premier objectif 95, limitant ainsi les progrès vers le contrôle de l'épidémie de VIH. Cela appelle donc à intensifier les efforts de dépistage des cas de VIH au sein des communautés au Cameroun.
- La prévalence de la SCV chez l'ensemble des adultes vivant avec le VIH variait considérablement d'une région à l'autre, ce qui indique des différences dans la SCV au niveau de la population et des variations potentielles du risque de transmission du VIH.
- Le VIH reste un défi majeur pour la santé publique au Cameroun. Dans l'ensemble, ces résultats soulignent l'importance d'un dépistage précoce du VIH, tant chez les hommes que chez les femmes, pour réduire la transmission et améliorer les résultats thérapeutiques chez les adultes vivant avec le VIH au Cameroun. Ces efforts aideraient le gouvernement camerounais à accélérer les progrès vers le contrôle et l'élimination de l'épidémie de VIH.

## TAUX DE RÉPONSE, MÉTHODES DE DÉPISTAGE DU VIH ET AJUSTEMENT DE LA CHARGE VIRALE POUR LES ESTIMATIONS 95-95-95

Sur les 13 555 ménages éligibles, 88,2 % ont accepté de participer à l'entrevue des ménages. Sur les 29 029 adultes éligibles (15 462 des femmes et 13 567 des hommes), 25 083 (13 498 des femmes et 11 585 des hommes) soit 86,4 % des personnes éligibles ont été interrogées et dépistées pour le VIH. Le taux de réponse global était de 76,2 % : 77,0 % pour les femmes et 75,3 % pour les hommes.

Le dépistage pour la prévalence du VIH a été réalisé dans chaque ménage à l'aide d'un algorithme de tests diagnostiques rapides sérologiques basé sur les directives nationales du Cameroun, avec une confirmation en laboratoire des échantillons séropositifs à l'aide d'un test supplémentaire. Pour les échantillons confirmés séropositifs au VIH, des analyses en laboratoire ont été effectuées pour quantifier la charge virale et détecter qualitativement la présence d'antirétroviraux. Un algorithme de test d'incidence en laboratoire (test d'avidité limitée de l'antigène VIH-1, corrigé en fonction de la charge virale et de la détection des ARV) a été utilisé pour distinguer les infections récentes des infections anciennes. Les estimations de l'incidence ont été obtenues à l'aide de la formule recommandée par le Groupe de travail sur l'incidence de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) sur l'incidence et le Consortium pour l'évaluation et la performance des tests d'incidence. Les pondérations de l'enquête ont été appliquées à toutes les estimations.

•Remarque : concernant les estimations « 95-95-95 » figurant dans la fiche récapitulative, les enquêtes PHIA rendent généralement compte de la connaissance de son statut sérologique et de la couverture thérapeutique en se basant sur les déclarations des personnes interrogées, combinées à la détection d'ARV dans le sang. CAMPHIA 2024-2025 a utilisé les déclarations des participants combinées à une mesure de la charge virale < 200 copies/ml pour déterminer la connaissance du statut sérologique et la couverture thérapeutique pour les estimations « 95-95-95 » — une approche qu'une étude antérieure (Young *et al.*, 2020; doi: 10.1097/QAD.0000000000002453) suggère comme méthode alternative. L'interprétation des estimations « 95-95-95 » doit donc tenir compte de cette considération méthodologique.