

Mission Vietnam Association France Asie 2020
8 au 13 décembre 2009



La situation géographique

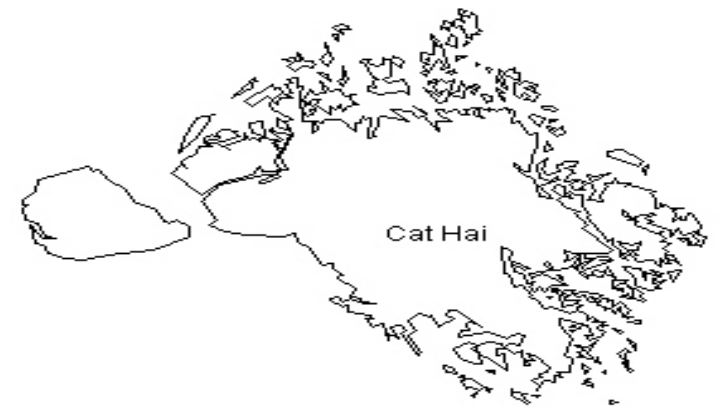


- Hải Phòng est située dans le delta du Fleuve Rouge. Elle est à environ 100 km de Hanoi, la capitale vietnamienne, et joue le rôle de port maritime principal pour la région nord du Vietnam.
- Hải Phòng **Hải Phòng** est une des trois villes du Vietnam à avoir 1.800.000 d'habitants et c'est l'un des trois grands ports du pays.
- Hải Phòng se compose de 15 arrondissements et districts.

La situation géographique

Hai Duong

Quang Ninh













La situation épidémiologique du VIH/SIDA à Hai Phong.

L' épidémie VIH à Hai Phong a débuté a la fin de l'année 1993*

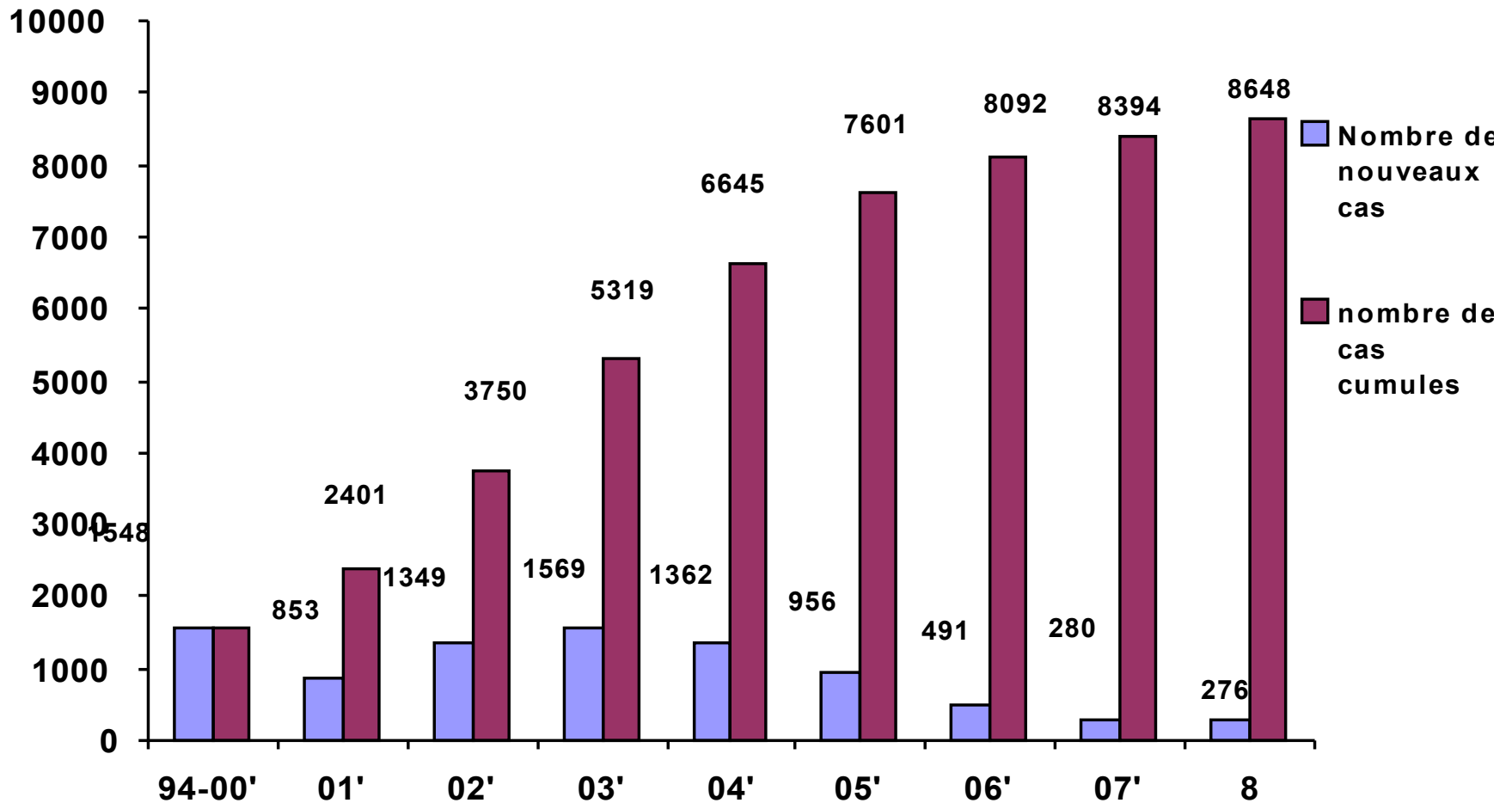
Au 30 octobre 2008 : 4828 cas SIDA ont été enregistrés
depuis le début de l'épidémie.

Nombre de personnes vivantes atteintes par le VIH était d'
environ 5835 cas.

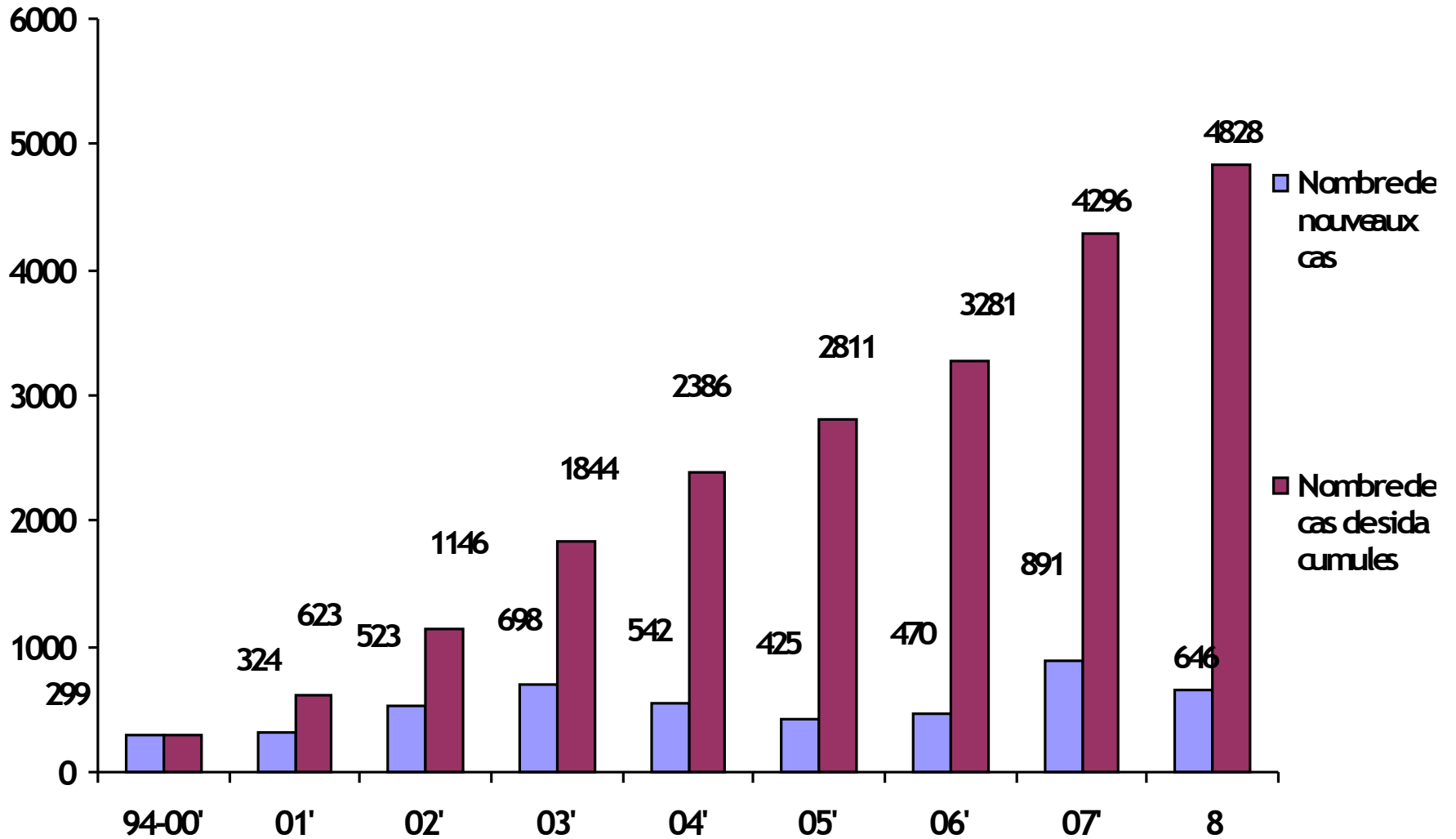
Depuis le début de l'épidémie 2813 décès dus au sida ont
été enregistrés.

**en fait la notion de 1988 a été notifiée à un autre moment*

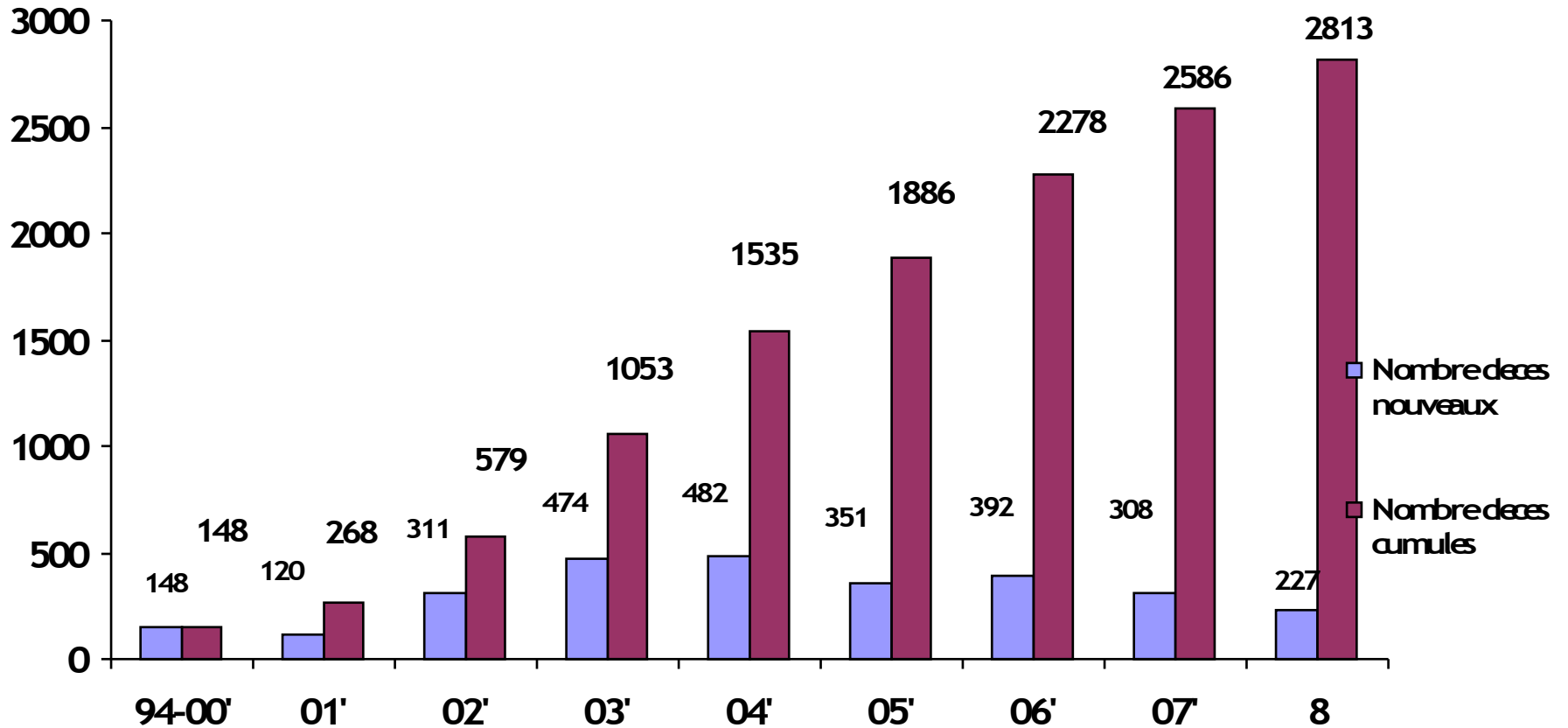
Nouveaux cas d'infection par VIH chaque année



Nouveaux cas de sida chaque année



Nombre de décès chaque année



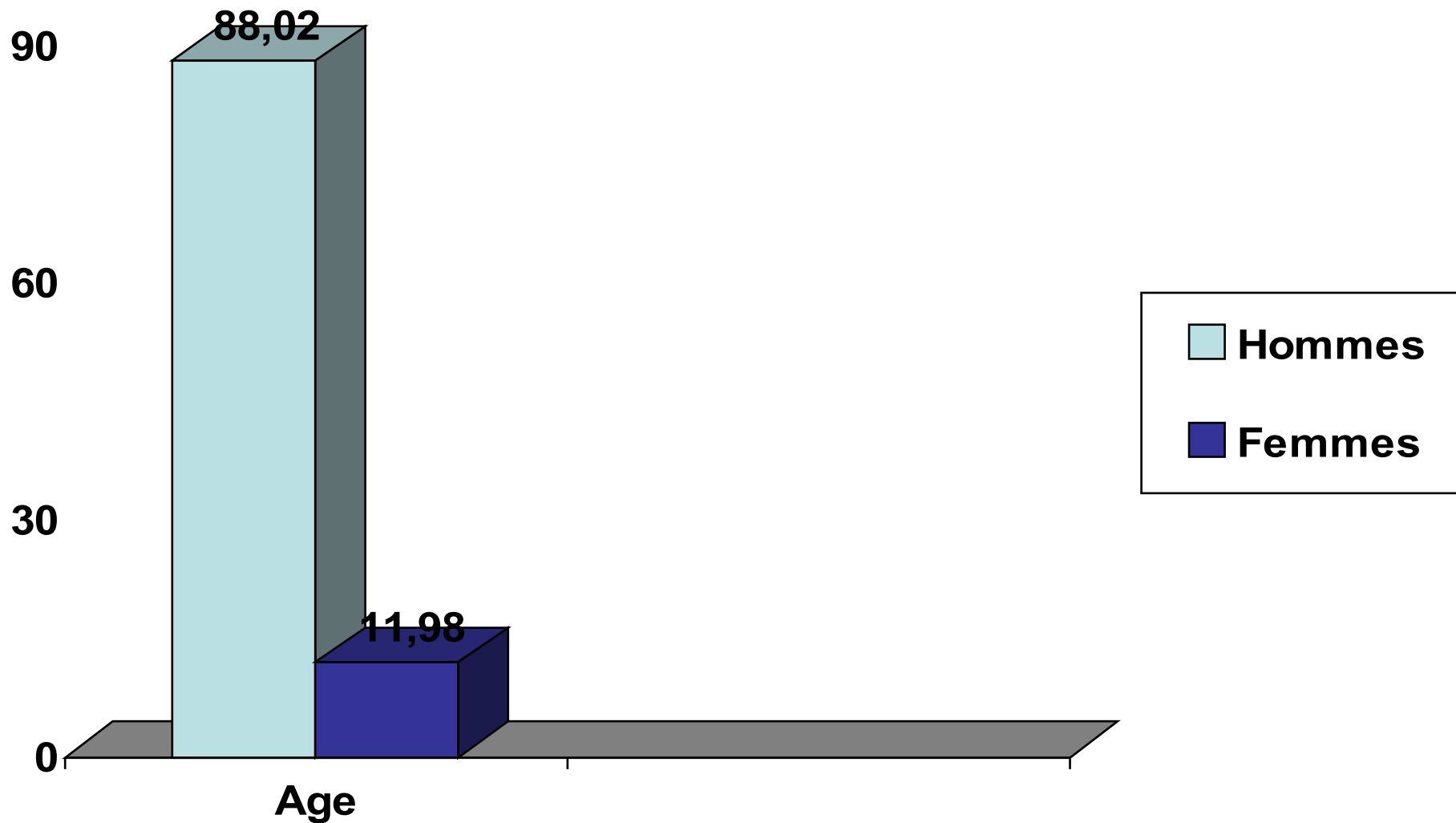
L'association des femmes



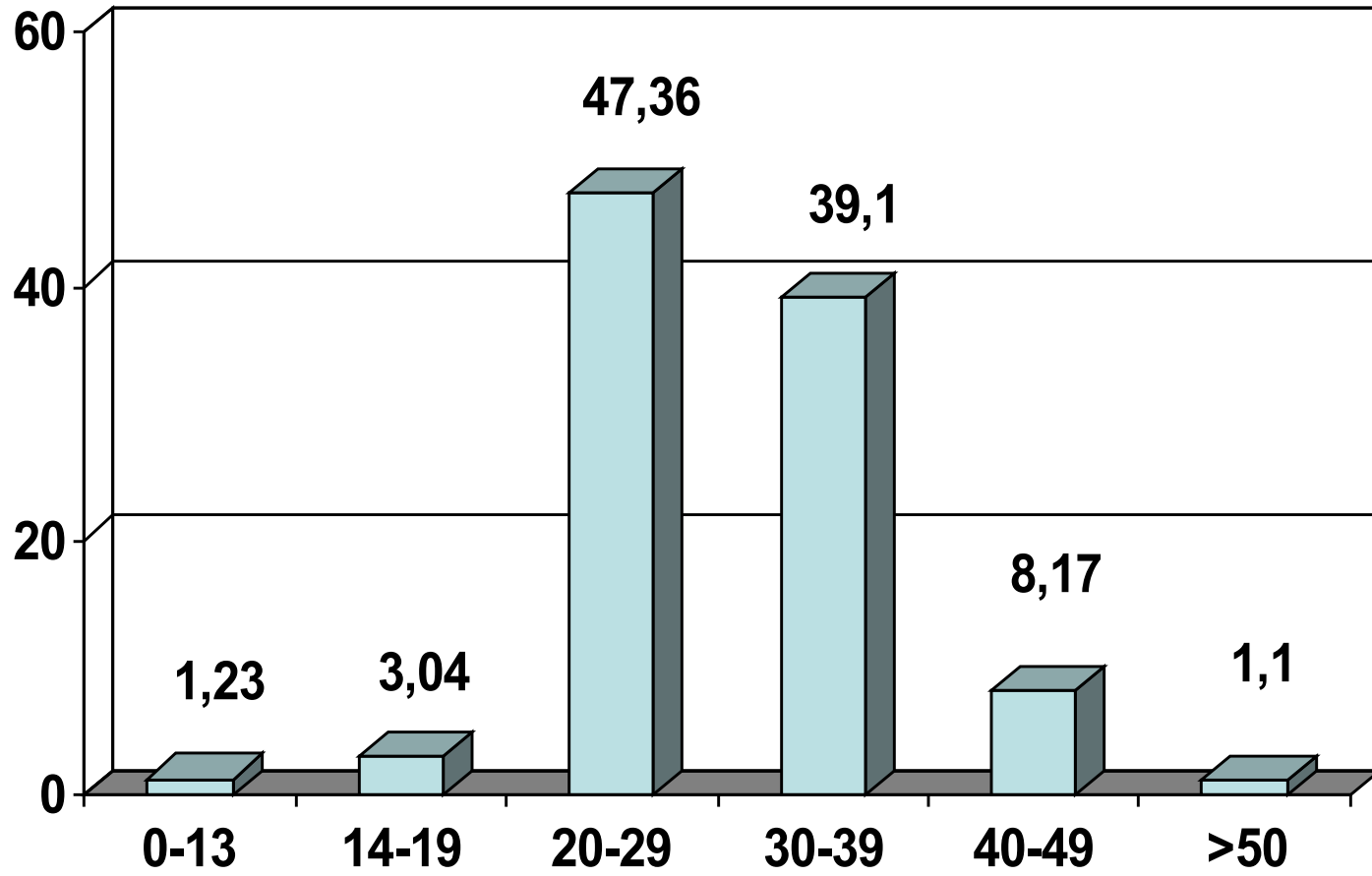
Affiche de prévention



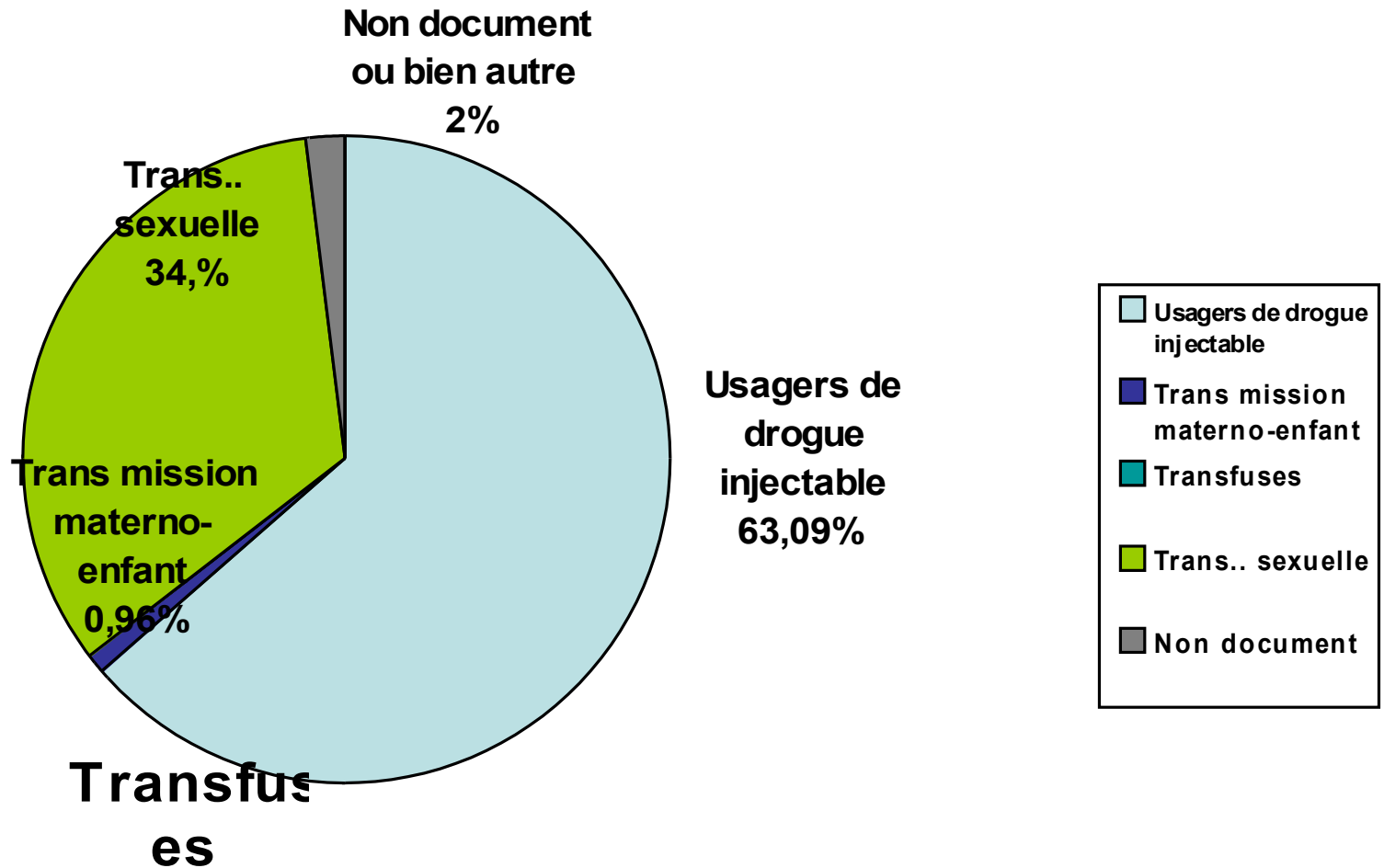
Répartition par sexe ($\Sigma = 8648$ cas)



Répartition par âge



Repartition par modes de transmission (Parmi les 8.648 cas)



4 CENTRES METHADONE





Lê Văn Dũng

CAL 2—Lịch cá nhân

TRANG 12

| THỨ HAI | THỨ BA | THỨ TƯ | THỨ NĂM | THỨ SÁU | THỨ BẢY |
|---------|--------|--------|---------|---------|---------|
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |

Nguyễn Trung Thành

CAL 2—Lịch cá nhân

TRANG 14

| CHỦ NHẬT | THỨ HAI | THỨ BA | THỨ TƯ | THỨ NĂM | THỨ SÁU |
|----------|---------|--------|--------|---------|---------|
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |

Phan Mạnh Cường

CAL 2—Lịch cá nhân

| THỨ HAI | THỨ BA | THỨ TƯ | THỨ NĂM | THỨ SÁU | THỨ BẢY |
|---------|--------|--------|---------|---------|---------|
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |
| * | * | * | * | * | * |

Phan Mạnh Cường

Surveillance virologique du VIH 2007

| No | Groupe | tets | Resultats (+) | Proportion (%) |
|----|------------------------------|-------|---------------|----------------|
| 1 | Tuberculeux | 400 | 47 | 11.8 |
| 2 | Toxicomane Centre 06 | 200 | 86 | 43.0 |
| 3 | Toxicomane dans la rue | 200 | 57 | 28.5 |
| 4 | Venerien | 400 | 9 | 2.3 |
| 5 | Prostitution Centre 05 | 192 | 43 | 22.4 |
| 6 | Prostitution dans la rue | 208 | 7 | 3.4 |
| 7 | Femme provoque un avortement | 800 | 0 | 0 |
| 8 | Femme enceinte | 11267 | 26 | 0.2 |
| 9 | Recrue | 414 | 0 | 0 |
| 10 | Marin | 800 | 2 | 0.3 |

Surveillance virologique du VIH 2008

| No | Groupe | tets | Resultats (+) | Proportion (%) |
|----|------------------------------|-------|---------------|----------------|
| 1 | Tuberculeux | 400 | 29 | 7.25 |
| 2 | Toxicomane Centre 06 | 200 | 71 | 35.5 |
| 3 | Toxicomane dans communaute | 200 | 49 | 24.5 |
| 4 | Venerien | 400 | 18 | 4.5 |
| 5 | Prostitution Centre 05 | 192 | 30 | 15 |
| 6 | Prostitution dans communaute | 208 | 13 | 6.5 |
| 7 | Femme provoque un avotement | 800 | 1 | 0 |
| 8 | Femme enceinte | 22626 | 31 | 0.137 |
| 9 | Recrue | | | |
| 10 | Marin | 800 | 0 | 0 |

Bảng số liệu kết quả nghiên cứu 2007-2008

| STT | Gruppe | Proportion d'infections VIH (2007) | Proportion d'infections VIH(2008) |
|-----|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Tuberculeux | 11.8 | 7.25 |
| 2 | Toxicomane Centre 06 | 43.0 | 35.5 |
| 3 | Toxicomane dans communaute | 28.5 | 24.5 |
| 4 | Venerien | 2.3 | 4.5 |
| 5 | Prostitution Centre 05 | 22.4 | 15 |
| 6 | Prostitution dans communaute | 3.4 | 6.5 |
| 7 | Femme provoque un avotement | 0 | 0.125 |
| 8 | Femme enceinte | 0.2 | 0.137 |
| 9 | Recrue | | |

La lutte contre l'épidémie :

- o La prévention
- o Eviter de nouvelles contaminations
- o Les populations " cibles"
- o L' accès aux soins.
- o La formation des professionnels du secteur sanitaire et social.

Le laboratoire central des CDAG



Un CDAG





Soins, prise en charge, soutien

- La situation du VIH est marquée par un accès aux soins largement ouvert, grâce à une prise en charge financière à 100% pour tous les patients, quel que soit leur statut, et une pleine disponibilité des traitements.
- La mise à disposition de traitements efficaces depuis 2004 a permis de faire chuter la mortalité de manière drastique (482 décès en 2004, moins de 227 en 2008)
- En 2008, 80% des patients traités ont un bon contrôle de leur infection sous traitement, le pourcentage d'échec grave est de l'ordre de 1%.

Soins, prise en charge, soutien

- Les progrès en matière de présentation galénique et de tolérance aux traitements ont permis une baisse de la prévalence des effets indésirables et l'amélioration de l'observance thérapeutique.

Soins, prise en charge, soutien

- La proposition systématique de dépistage des femmes enceintes permet une prise en charge le plus souvent précoce et un taux de transmission de l'infection par le VIH de la mère à l'enfant limité à 0.96% environ.
- 11 OPC mettent en œuvre cette activité.
- En octobre 2008 :
 - 1438 patients ont été traités par ARV ,
 - dont 65 enfants.
 - Total : 1809 cas

ARV disponibles dans le monde

Nucleoside/nucleotide RTI

AZT / Zidovudine

d4T / Stavudine

3TC / Lamivudine

ddI / didanosine

ABC / Abacavir

TDF / Tenofovir

FTC /Emtricitabine

Integrase inhibitors

Raltegravir

Non-nucleoside RTI

NVP /Nevirapine

Delavirdine

EFV / Efavirenz

Etravirine

Fusion/Entry inhibitors

Mariviroc

Enfuvirtide

Protease inhibitors

SQV / Saquinavir

RTV / Ritonavir

IDV / Indinavir

NFV / Nelfinavir

APV / Amprenavir

LPVr / Lopinavir
+ ritonavir

ATV / Atazanavir

Fos-Amprenavir

Darunavir

Tipranavir

ARV disponibles au Vietnam

Nucleoside/nucleotide RTI

AZT / Zidovudine

d4T / Stavudine

3TC / Lamivudine

ddI / didanosine

ABC / Abacavir

TDF / Tenofovir

Non-nucleoside RTI

NVP / Nevirapine

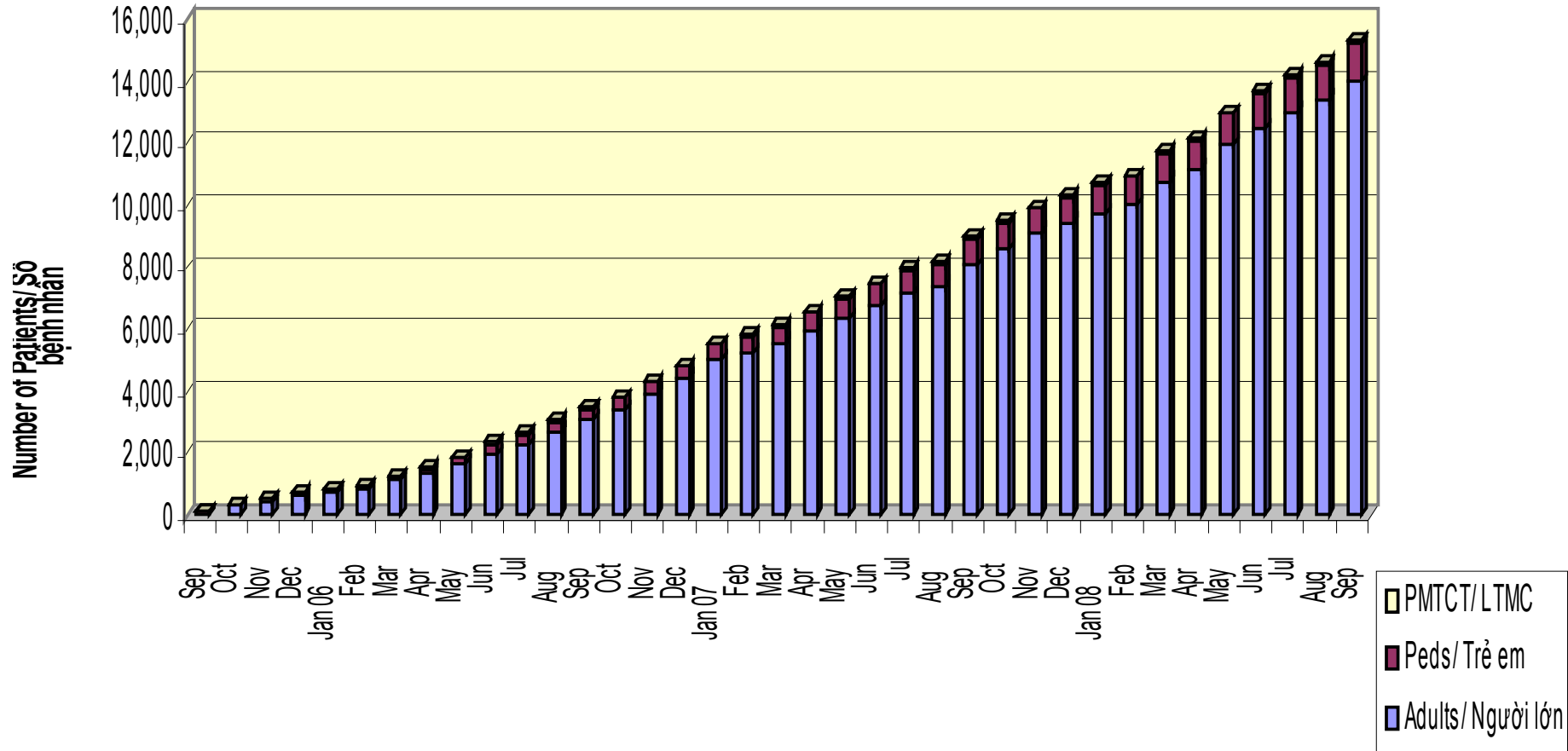
EFV / Efavirenz

Protease inhibitors

**LPVr / Lopinavir
+ ritonavir**

PEPFAR VIETNAM PATIENT RECEIVING ARV 2005/6/7/8

SỐ BỆNH NHÂN ĐIỀU TRỊ ARV PEPFAR 2005/6/7/8



Hôpital Viet Tiep, hôpital francophone

- 800 lits,
- >100 ans d'histoire,
- Fondé par les français,
- Emploie des médecins francophones,
- Tous les chefs des services sont anciens stagiaires ou formés en France.

Dr NGO



Dr CONG... et Ho Chi Min



Le pavillon des maladies infectieuses



Fréquence des IOs

- T B pulmonaires et extra-pulmonaires 45 %
- Maladies fongiques 19,88 %
- Penicilliose 15,34 %
- Co-infection HBV 13,06 %
- Co-infection HCV 55,11 %

La pharmacie





Aluvia™
Lidocaine Hydrochloride
200 mg/50 mg
Bristol-Myers Squibb

09.09

09.09

Aluvia™
Lidocaine Hydrochloride
200 mg/50 mg
Bristol-Myers Squibb

Medication
Bristol-Myers Squibb
Lidocaine Hydrochloride 200 mg/50 mg
NDC 107-0101-01
100 boxes (10000 boxes of 100 tablets each)
Lot: 107-0101-01-01
Exp: 09/2019

T.6

T.6



Le laboratoire



Le compteur de CD4



L'IRM



Les consultations externes



THUỐC SỐ 5

DẪN SỬ DỤNG THUỐC - BIỆT DƯỢC



**Hôpital Viet Tiep, hôpital
d'accueil pour les étudiants
français**

=

**Entre 20 et 30 étudiants -
stagiaires français chaque
année**



Le colloque franco-vietnamien



REGARDS

Autres



HORIZON 2020 / AVEC - FRANCE
CHŨNG HIV/ AIDS
LE VIH/SIDA

HẢI PHÒNG ASIE HORIZON 2020 / AVEC - FRANCE
HỘI NGHỊ VIỆT - TIẾP TRUNG TÂM PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS
HỘI THẢO CHĂM SÓC VÀ ĐIỀU TRỊ HIV/AIDS
FRANCO VIETAMIENNE SUR L'ÉVOLUTION PAR L'ASIE/SIDA

Hải Phòng ngày 10 tháng



Lancement ESTHER octobre 2004



Prise en charge des patients VIH avec l'aide d'ESTHER 2008

- Nombre moyen d'hospitalisations
46,5 pers /mois
- “Extra” Consultations
8,8 pers /mois
- 575 patients hospitalisés/an
- 105 patients en consultation externe
- **Durée moyenne de séjour: 10,5 j.**
- Dépense moyenne: 2 500 000 VND/1 pt/10 ngày (# 100 euros).
- Formation 50 Bénévoles ayant la séropositivités

Activités d'AVEC

2000: Offrir 1 ordinateur de bureau, 1 photocopieur

2002: 283 KG des livres de médecine pour la bibliothèque

Séminaire de la formation de réanimation (06-12/ 01/ 2002).

2004: Séminaires de la réanimation et de soins d'infirmières (31/05- 07/06).

2006: Séminaires de la réanimation (10/12/2006-16/12/2006).

Cardiovasculaires infantiles.

Entraînement sur des cas urgents pour les infirmières

2008: Le stage du Dr Viet Hung Ngo a Marseille pour le VIH/SIDA(5/2008).

Colloque franco-vietnamien sur le SIDA(10/12)

2009: Stages

Dr Vinh à Marseille (5/2009)

1 urgentiste à Bastia/ Corse.

1 infirmière à l'hôpital Nord de Marseille.

1 Urgentiste du SAMU de Hải Phòng

La Baie d'Ha Long







TI TOP



Merci de votre attention