

# DOSSIER DE PRESSE



**10 ANS DE SOLTHIS**  
**SOLTHIS HIV FORUM**

**SIDA : NOUVEAUX DEFIS EN AFRIQUE**  
19-20 septembre 2013 à Paris

**EXPO PHOTOS : 10 ANS D'ENGAGEMENT**  
Dès le 9 septembre 2013

## SOMMAIRE

<b>Éditorial par le Pr Christine Katlama et le Dr Louis Pizarro</b> .....	<b>3</b>
<b>Le SOLTHIS HIV FORUM et son exposition</b> .....	<b>4</b>
2 jours de conférence, 4 sujets d'actualité, 50 intervenants internationaux de renom .....	5
Une exposition : 10 ans d'engagement .....	10
<b>Découvrez Solthis</b> .....	<b>11</b>
Son objectif .....	11
Sa spécificité.....	12
<b>Les Chiffres clés</b> .....	<b>14</b>
Les dates clés .....	17
<b>Informations pratiques</b> .....	<b>18</b>
<b>Annexes</b> .....	<b>19</b>

## ÉDITORIAL

Dix ans... Une association encore jeune mais déjà avec une forte personnalité.

### **Solthis en 2003 : regard sur le chemin parcouru**

Au début des années 2000, les progrès thérapeutiques sont là, tangibles. Nous savons qu'ils représentent une révolution majeure, avec une réduction massive de la mortalité liée au sida et des vies qui se réamorcent. Alors que dans les pays développés tout devient possible, au Sud l'accès aux traitements est encore restreint, la formation des acteurs de santé à développer et les systèmes d'approvisionnement sont insuffisants pour monter en puissance. *Scaling up* sera le mot clé des années 2000.

**Une mobilisation s'impose.** Fortement impliqués dans les premiers programmes de lutte contre le VIH au Mali, nous nous rendons compte qu'il faut, pour agir avec efficacité, une présence durable sur place, et pas seulement quelques missions ponctuelles. **L'idée de Solthis est née** : un ancrage terrain au plus près des malades et en lien étroit avec les professionnels de santé, une réflexion académique de qualité, une non substitution et un accompagnement pour la pérennité.

**Notre détermination est totale.** Il nous fallait un mécène qui puisse nous donner des ailes. La Fondation Bettencourt Schueller nous a accordés d'emblée son soutien avec conviction et courage.

### **Solthis en 2013 : innover et partager**

**10 ans d'effort** : une occasion forte de rassembler ceux, nombreux, qui ont accompagné notre projet du Mali à Madagascar, du Burundi à la Guinée, au Niger, au Bénin et en Sierra Leone. Beaucoup d'épreuves, de ténacité, d'exigences pour contribuer à des avancées remarquables. Mais notre bilan doit être un temps essentiel pour analyser les nouveaux défis. **10 ans de progrès** : la baisse du nombre de nouveaux cas d'infection à VIH ; l'accès aux traitements antirétroviraux ; la formation de nombreux personnels médicaux, paramédicaux, gestionnaires de centres de prise en charge. **10 ans de lutte** malgré les peurs, les rejets, les exclusions. **10 ans de conflits**, de guerres fragilisant les politiques de santé, menaçant toujours davantage les malades.

### **Mais tant de besoins encore... tant reste à faire :**

Maîtriser la transmission verticale de la mère à l'enfant.

Traiter plus largement et surtout plus tôt. Prendre en compte les coïnfections : la tuberculose bien sûr mais les hépatites aussi.

Sécuriser les approvisionnements en médicaments et en réactifs de laboratoire.

Améliorer les systèmes de santé à tous les niveaux, notamment sur les données, les finances et la gouvernance.

Développer la recherche au Sud pour construire des réponses basées sur de l'évidence scientifique. Et toujours, promouvoir le respect et les droits des personnes.

Ces 10 ans que nous fêtons doivent aussi être ceux de l'espoir pour les 10 années à venir : restons mobilisés, plus que jamais, malgré, ou en raison même de la crise économique qui menace les succès obtenus.

Nous vous attendons nombreux, ceux d'hier bien sûr, et ceux de demain plus encore.

**Pr Christine Katlama, Présidente de Solthis & Dr Louis Pizarro, Directeur général**

## LE SOLTHIS HIV FORUM ET SON EXPOSITION

En 2013, l'ONG médicale Solthis (Solidarité Thérapeutique et Initiatives contre le Sida) fête ses 10 ans. Cet anniversaire intervient alors que se joue l'avenir de la lutte contre le VIH dans deux grandes institutions internationales : l'Assemblée Générale des **Nations-Unies**, qui doit définir ses objectifs pour le Développement (OMD) post 2015, et le **Fonds mondial** de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, qui entame la reconstitution de ses ressources financières à la rentrée 2013.

### SOLTHIS HIV FORUM – Sida : nouveaux défis en Afrique

Pour ses 10 ans, l'association organise un événement spécifique, le **SOLTHIS HIV FORUM**, les **19 et 20 septembre 2013, de 9h à 18h** dans l'amphithéâtre Farabeuf des Cordeliers (Faculté de médecine René Descartes, 21 rue de l'École de Médecine – Paris 6<sup>ème</sup>). Symbole de son double ancrage académique et sur le terrain, Solthis organise chaque année une « **Journée Scientifique** » en présence des équipes de terrain et des partenaires médicaux, associatifs, universitaires, institutionnels et financiers.

Cette année, le forum réunit environ **200 acteurs de la lutte contre le sida et du développement, venant de tous horizons**. Médecins, chercheurs, institutionnels, associatifs et bailleurs débattront de 4 sujets d'actualités relatifs aux « **Nouveaux défis du sida en Afrique** » :

- **Recherche** - Prévention, guérison, rémission, éradication du VIH : où en sommes-nous ?
- **Sciences sociales** – Les sciences sociales pour comprendre la transmission du sida de la mère à l'enfant ; les sciences économiques pour comprendre les enjeux de l'accès aux médicaments
- **Médical** - 10 ans après l'arrivée des traitements antirétroviraux en Afrique, quel est l'état de la prise en charge médicale ?
- **Politique internationale** - Et demain, quelle sera la place du VIH dans l'agenda politique de l'aide au développement ?

Des intervenants internationaux de renom aborderont ces thèmes : **Pr Françoise Barré-Sinoussi**, Prix Nobel et présidente de l'International Aids Society, **Dr Asier Sáez-Cirión** de l'Institut Pasteur, **Pr Gilles Pialoux** de l'Hôpital Tenon, **Pr Jean Pierre Olivier de Sardan**, fondateur du LASDEL au Niger, **Dr German Velasquez** du SNIS, **Pr Serge Eholié** de l'hôpital Treichville en Côte d'Ivoire, **Pr Robert Murphy** de l'Université Northwestern des États-Unis, **Pr Rifat Atun** de l'Imperial College London ou encore **Mark Dybul**, directeur exécutif du Fonds mondial.

Les institutions internationales impliquées dans la lutte contre le Sida seront également représentées : **l'ANRS** (Prs Jean-François Delfraissy et Benjamin Coriat), **l'ONUSIDA** (Léopold Zekeng) et la **Fondation Bill Gates** (Stefano Bertozzi). La **société civile** participera au Forum, avec notamment AIDES et Sidaction, ainsi que les **instituts de recherche** (EHESS, ISPED, IRD) et de nombreux centres hospitaliers universitaires de France et d'Afrique.

### 10 ans d'engagement pour l'accès universel à la santé

Entre les débats, les participants pourront profiter de **l'exposition de photographies « 10 ans d'engagement »** spécialement conçue pour l'événement. Elle permettra à chacun de (re)découvrir les actions de Solthis sur le terrain et les défis qu'il reste encore à relever pour lutter contre le VIH/sida. Ouverte à tous et gratuite, **l'exposition** sera accessible avant l'ouverture du SOLTHIS HIV FORUM, **dès le 9 septembre** et visible virtuellement sur le site **www.10ans-solthis.org**

Pour participer au SOLTHIS HIV FORUM : s'inscrire par mail à [solthisivforum@solthis.org](mailto:solthisivforum@solthis.org)

2 JOURS DE CONFERENCE, 4 SUJETS D'ACTUALITE, 50 INTERVENANTS INTERNATIONAUX DE RENOM

Le Forum sera ouvert le jeudi 19 septembre à 9h par le Pr Françoise Barré-Sinoussi, Prix Nobel de médecine pour la découverte du virus de l'immunodéficience humaine (VIH), et par le Pr Christine Katlama, Présidente de Solthis.

Jeudi 19  
septembre  
9h-13h

**Recherche - Prévention, guérison, rémission, éradication du VIH : où en sommes-nous ?**

Après trente ans de combat contre le sida, les chances de vaincre le VIH sont de plus en plus tangibles et pourraient être consolidées si la communauté internationale s'en donne les moyens. La recherche internationale, à travers le programme « *Towards an HIV cure* » et les nouvelles connaissances sur la prévention par le traitement, laissent entendre que la fin de l'épidémie est relativement proche.

- **« *Towards an HIV Cure* » : Soigner les personnes séropositives**

La terminologie « HIV Cure » peut désigner l'**éradication du VIH**, à savoir la disparition de toutes les cellules infectées actives ou latentes chez un individu séropositif, dont le seul exemple connu est « le patient de Berlin ». Dernièrement, le « bébé de Berlin », nouveau cas possible d'éradication, a fait l'objet de toutes les attentions. Si ces cas ne sont pas généralisables, ils prouvent que le virus peut être définitivement éliminé de l'organisme et permettent donc de penser le concept de « guérison », ouvrant dès lors le champ des possibles sur la fin de l'épidémie.

Surnommé le  
« patient de  
Berlin »,  
Timothy Brown  
est l'homme qui  
a guéri du sida.

« HIV Cure » peut également signifier la **rémission du VIH**, c'est-à-dire le fait pour un individu d'être toujours porteur du virus sans aucune traduction clinique ni progression de la maladie. Grâce à un traitement très précoce, des patients sans profil génétique particulier présentent un excellent statut immunitaire et un réservoir du VIH très bas. Dans ce cas, l'interruption du traitement n'entraîne pas une reprise de la réplication virale pendant plusieurs années. Initier un traitement très tôt permettrait-il de contrôler le virus au sein de l'organisme et d'éviter la transmission?

- **« *Treatment as Prevention* » : Prévenir la contamination des séronégatifs**

La stratégie « *Treatment as Prevention* », abrégée TasP, désigne l'ensemble des approches préventives à base d'antirétroviraux dans lesquelles le traitement est initié avec l'objectif de **prévenir la transmission du VIH** à une personne non-infectée. Avec une mise sous traitement immédiate, le risque de transmission du VIH est en effet résiduel. Dans quelle mesure le « TasP » peut-il être généralisé ? Doit-on appliquer cette stratégie en priorité à certaines populations, telles que les femmes enceintes ou les couples séro-discordants ? Le dépistage universel et répété associé à une mise sous traitement immédiate de toutes les personnes infectées permettrait de restreindre drastiquement l'expansion de l'épidémie. Cependant, de l'acceptabilité du dépistage et du traitement précoce aux problématiques de financement de la lutte contre le sida, de nombreux freins remettent en cause cette vision idyllique du « TasP ». Quelles sont les solutions réalistes pour mettre en œuvre une stratégie préventive efficace ?

De retour de la Conférence de l'International AIDS Society (IAS) de Kuala Lumpur, le Pr Françoise Barré Sinoussi, actuelle présidente de l'IAS et Prix Nobel de Médecine, présidera la session consacrée à ces deux pistes de recherche.

*Annexes : Biographie des intervenants, Article « Éradication ou rémission du VIH » de C. Katlama, C. Rouzioux et B. Autran (La Lettre de Solthis)*

**Sciences sociales – Les sciences sociales pour comprendre les déterminants de la transmission du sida de la mère à l’enfant ; les sciences économiques pour comprendre les enjeux de l’accès aux médicaments**

- **Les sciences sociales pour comprendre les déterminants de la transmission du sida de la mère à l’enfant**

L’accouchement et l’allaitement restent les principales voies de contamination de l’infection du VIH des enfants de moins de 15 ans dans le monde. Plus de 90% de ces cas de transmission se trouvent en Afrique subsaharienne.

Depuis une dizaine d’années, les programmes de Prévention de la Transmission de la Mère à l’Enfant (PTME) ont mis en place le dépistage et la prescription d’ARV en prévention dans les centres de consultation prénatale pour les femmes enceintes diagnostiquées séropositives. Malgré les avancées obtenues, la transmission du sida de la mère à l’enfant reste un des modes de transmission les plus importants en Afrique alors qu’elle a quasiment disparu dans les pays développés. L’objectif est aujourd’hui d’éliminer la transmission de la mère à l’enfant : on parle d’ETME.

Comment mieux comprendre les freins à l’amélioration de la PTME ? Les sciences sociales nous éclairent sur des déterminants qui vont au-delà des difficultés inhérentes à la prise en charge de la maladie (problème d’approvisionnement, de ressources humaines, etc), notamment la faible implication des hommes, les interruptions de suivi des femmes pendant la grossesse, le suivi insuffisant des enfants après la naissance, les dysfonctionnements du passage de la PTME à la prise en charge, autant pour la femme que pour l’enfant etc. Alice Desclaux, spécialiste de l’anthropologie du médicament, modèrera cette session.

- **Les sciences économiques pour comprendre les enjeux de l’accès aux médicaments**

Les tensions entre l’industrie pharmaceutique et les associations de patients sont fortes. Ces dernières reprochent à certaines firmes pharmaceutiques d’abuser de leurs monopoles (assurés grâce à un système de propriété intellectuelle protégeant leurs brevets) pour faire pression sur les producteurs de médicaments génériques et ainsi s’assurer des prix élevés sur leur production. Plusieurs accords internationaux (Accord DOHA sur les ADPIC) ont prévu des flexibilités exceptionnelles pour la production des génériques destinés aux patients des pays en développement. Ainsi, au cours des dix dernières années, le prix des médicaments ARV de qualité a connu une baisse considérable qui a largement contribué au passage à l’échelle de la mise sous traitement des malades du sida.

**INDE =  
1<sup>er</sup> fournisseur  
d’ARV en  
Afrique**

Ces dernières années, la tension monte devant la pression judiciaire imposée par l’industrie pharmaceutique à certains pays intermédiaires et producteurs de génériques - comme l’Inde, ou encore devant les restrictions prévues par les accords de libre-échange entre ces pays et l’Union Européenne. Autant de menaces qui pèsent sur la production de génériques actuelle et à venir.

Se pose alors la question de la garantie de l’accès à des produits de santé abordables et de qualité pour les malades d’Afrique subsaharienne. Les réponses pourraient venir des industriels eux-mêmes s’ils développaient leur filière générique en Afrique, ou encore des pays africains s’ils développaient leur production nationale, comme le Rwanda par exemple.

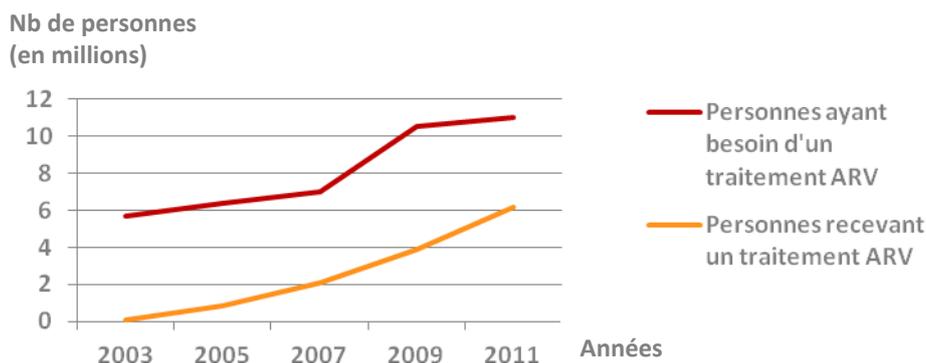
Le Pr Benjamin Coriat, co-président du collectif des Economistes Atterrés, modèrera cette session.

*Annexes : Biographie des intervenants, Conclusions de l’atelier PTME du LASDEL (novembre 2012), Note de positionnement de Solthis sur la Propriété intellectuelle et accès aux médicaments génériques*

## Médical - 10 ans après l'arrivée des traitements antirétroviraux en Afrique, quel est l'état de la prise en charge médicale?

Au début des années 2000, l'arrivée des ARV en Afrique a suscité beaucoup d'espoirs tout en révélant d'autres problèmes, comme le manque de personnel qualifié pour prendre en charge les patients. Le Pr Serge Eholié, pionnier de la prise en charge en Côte d'Ivoire, présentera l'évolution de la prise en charge de la maladie par les médecins et les enseignements à tirer de la dernière décennie.

### Evolution du taux de couverture des besoins de traitements ARV en Afrique subsaharienne



*Dans les années 2000, l'arrivée des antirétroviraux (ARV) en Afrique a impulsé un changement dans la prise en charge médicale du VIH/sida. Aujourd'hui, plus de la moitié des personnes ayant besoin d'un traitement antirétroviral en bénéficient effectivement, une avancée considérable qui doit être poursuivie pour que toute personne ait accès au système de soins.*

Face à cette évolution, Solthis a adapté sa stratégie d'intervention au fil du temps. Née avec l'objectif de former les premiers médecins à la prescription des médicaments, elle a étendu son domaine d'action à l'ensemble du système de santé (pharmacies, laboratoires, systèmes d'information sanitaire).

Et demain, quels seront les défis de la lutte contre le sida en Afrique ? A deux mois de la conférence internationale ICASA au Cap (Afrique du Sud) sur la lutte contre les maladies transmissibles en Afrique, les enjeux sont toujours aussi forts : le coût de la prise en charge, l'accès aux médicaments génériques, la prise en charge pédiatrique, et la multiplication des hépatites. Malgré des différences encore criantes entre les pays du Sud et pays du Nord, il existe de plus en plus de similitudes.

Vendredi  
20  
septembre  
14h-18h

## Politique internationale - Et demain, quelle sera la place du VIH dans l'agenda politique de l'aide au développement ?

- **VIH et système de santé : verticalité versus horizontalité**

La lutte contre le sida a ouvert la voie à une profonde réflexion sur l'organisation et le financement des politiques de santé. Elle a aussi montré les limites d'un raisonnement exclusivement centré sur une pathologie unique. Si, en effet, les acteurs de la lutte contre le sida reconnaissent la verticalité de leur action, ils sont conscients des limites de cette approche, et des besoins d'intégration dans le cadre d'une politique de santé globale. Plusieurs initiatives sur le renforcement des systèmes sont en cours. Mais comment concilier les deux ?

- **Le VIH dans les objectifs du millénaire post 2015**

En septembre prochain, au moment même où se tiendra le SOLTHIS HIV FORUM, deux événements majeurs déterminants pour l'avenir des financements de la lutte contre le sida se tiendront : l'Assemblée Générale (AG) des Nations Unies portant sur l'agenda post 2015 à New-York, et la conférence de reconstitution du Fonds mondial réunissant les bailleurs de fonds.

**1000 jours**  
pour atteindre l'objectif  
combattre le VIH/Sida ».

L'AG de l'ONU débattrait de l'orientation après 2015 du développement. Les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) définis par la communauté internationale fixent les engagements à réaliser d'ici 2015, parmi lesquels figure, en 6<sup>ème</sup> position, « Combattre le VIH/Sida, le paludisme et d'autres maladies ». Les acteurs internationaux, bailleurs de fonds et institutions publiques, ont alors été incités à investir temps et argent dans la lutte contre cette pandémie. Le Sida a alors pris une place importante dans les systèmes de santé.

Où en sommes-nous à deux ans de l'échéance ? Faudra-t-il rallonger la durée des délais pour atteindre les objectifs, reprendre les indicateurs, redéfinir les objectifs ?

Si les différents acteurs s'accordent à dire que la santé ne bénéficiera probablement pas de la même importance que celle qu'elle avait dans les OMD – certains craignaient même qu'elle soit supprimée de l'agenda post-2015, on peut s'interroger sur la place de la lutte contre les pandémies.

Au même moment, la Conférence de reconstitution du Fonds mondial réunira les pays et les donateurs du Fonds mondial. L'enveloppe attribuée à la lutte contre le sida pour les trois années à venir sera ainsi fixée. Sera-t-elle à la hauteur des estimations faites pour éradiquer la pandémie ? Mark Dybul, Directeur Exécutif du Fonds mondial, nous présentera tous ces enjeux.

*Annexes : Biographie des intervenants*

**JEUDI 19 SEPTEMBRE****RECHERCHE - Prévention, guérison, rémission, éradication du VIH :  
où en sommes-nous ?**

9.00-9.30 Ouverture Pr Françoise Barré-Sinoussi – Institut Pasteur  
Pr Christine Katlama – Présidente de Solthis

**Session 1. HIV Cure and Reservoirs****Modérateur : Pr Françoise Barré-Sinoussi – Institut Pasteur**

9.30-9.50 Infection à VIH : une rémission possible Dr Asier Sáez-Cirió – Institut Pasteur  
9.50-10.00 Primo infection: le big bang du VIH Dr Antoine Cheret – Hôpital Tourcoing  
10.00-10.10 VIH : réservoirs et compartiments Dr Jade Ghosn – Hôpital Hôtel-Dieu, Paris  
10.10-11.00 *Table ronde: Pr Brigitte Autran – Hôpital Pitié-Salpêtrière, Pr Christine Rouzioux – Hôpital Necker*

**11.00- 11.20 – Pause****Session 2. Quelles stratégies de prévention ?****Modérateur: Pr Jean-François Delfraissy – ANRS**

11.20-11.40 Le traitement antirétroviral comme outil de prévention (TASP) Pr Gilles Pialoux – CHU de Tenon  
11.40-12.00 Le TASP : possible réalité pour les pays en développement ? Pr François Dabis – ISPED  
12.00-12.20 PREP, microbicides, préservatifs : les autres stratégies de prévention Dr Bruno Spire – AIDES  
12.20-13.00 *Table ronde: Pr Pierre-Marie Girard – Hôpital Saint-Antoine, Joseph Larmarange - IRD (TBC)*

**VENDREDI 20 SEPTEMBRE****MEDICAL - 10 ans après l'arrivée des traitements antirétroviraux en Afrique,  
quels sont les défis de la prise en charge médicale?****Session 1. 10 ans d'ARV en Afrique : quels enseignements ?****Modérateur: Pr Eric Delaporte – IRD**

9.00-9.20 Ouverture Témoignage de patients  
9:20-9:40 10 ans d'ARV en Afrique Pr Serge Eholié – Hôpital Treichville, Côte d'Ivoire  
9.40-10.00 10 ans de Solthis en Afrique Dr Louis Pizarro – Solthis  
10.00-11.00 *Table ronde: Dr Alexandra Calmy – Hôpital de Genève / MSF, Dr Charlotte Dézé – Solthis, Dr Alain Akondé – Solthis*

**11:00- 11:20 – Pause****Session 2. Enjeux médicaux à venir****Modérateur: Dr Leopold Zekeng – ONUSIDA**

11.20-11.40 Nouveaux enjeux, nouvelles réponses Pr Robert Murphy – Université Northwestern  
11.40-11.50 Les enfants : une population négligée Pr Mariam Sylla – Hôpital Gabriel Touré, Mali  
11.50-12.00 Faire face aux coinfections VIH et les hépatites virale Pr Eric Adehossi – Hôpital National de Niamey, Niger  
12.00-13.00 *Table ronde: Dr Franck Lamontagne – Solthis, Dr Gilles Raguin – ESTHER, Dr Marco Vitoria – OMS*

**SCIENCES SOCIO-ECONOMIQUES - Comprendre les déterminants de la transmission  
de la mère à l'enfant et de l'accès aux médicaments****Session 1. PTME : l'apport des sciences sociales****Modérateur : Pr Alice Desclaux – IRD**

14.00-14.20 Le système de santé, maillon faible de la PTME Pr Jean-Pierre Olivier de Sardan – LASDEL  
14.20-14.40 La place des hommes dans la PTME Dr Joanna Orne-Gliemann – ISPED  
14.40-15.30 *Table ronde: Dr Sanata Diallo – Solthis, Frédéric Le Marcis – IRD, Roland Tubiana – Hôpital Pitié-Salpêtrière*

**15.30-15.50 – Pause****Session 2. Enjeux actuels et à venir de l'accès aux produits de santé (VIH)****Modérateur : Pr Benjamin Coriat – ANRS**

15.50-16.10 Enjeux actuels et à venir sur l'accès aux produits de santé Dr German Velasquez – SNIS  
16.10-16.20 Combattre les monopoles : l'exemple de la charge virale (Opp-Era) Cristina d'Almeida - FEI  
16.20-16.30 Quelle avenir pour la production en Afrique Frederick Mutebi Kitaka – QCIL (TBC)  
16.30-17.30 *Table ronde: Etienne Guillard – Solthis, Dr Robert Sebbag – Sanofi-aventis, Gaëlle Krikorian- EHESS*

17.30-18.00 **Clôture****POLITIQUE INTERNATIONALE - Et demain, quelle sera la place du VIH  
dans l'agenda politique de l'aide au développement ?****Session 1. VIH et système de santé****Modérateur: Pr Gilles Brücker – Hôpital Kremlin-Bicêtre**

14.00-14.20 Le point de vue du Pr Rifat Atun - Imperial College London  
14.20-14.40 VIH et système de santé TBD  
14.40-15.30 *Table ronde: Sophie Calmettes – Solthis, Pr Mohamed Cissé (CHU de Donka, Guinée), Dr Momodu Sesay - NACP Sierra Leone*

**15.30-15.50 – Pause****Session 2. Le VIH dans les objectifs du millénaire post 2015****Modérateur: Ambassadeur Sida – France (TBC)**

15.50-16.10 Le point de vue du Dr Mark Dybul – Fonds mondial  
16.10-16.30 KEY LECTURE Dr Stefano Bertozzi – Fondation Gates  
16.30-17.30 *Table ronde : Eric Fleutelot – Sidaction, Fred Eboko – IRD*

17.30-18.00 **Clôture**

## UNE EXPOSITION : 10 ANS D'ENGAGEMENT

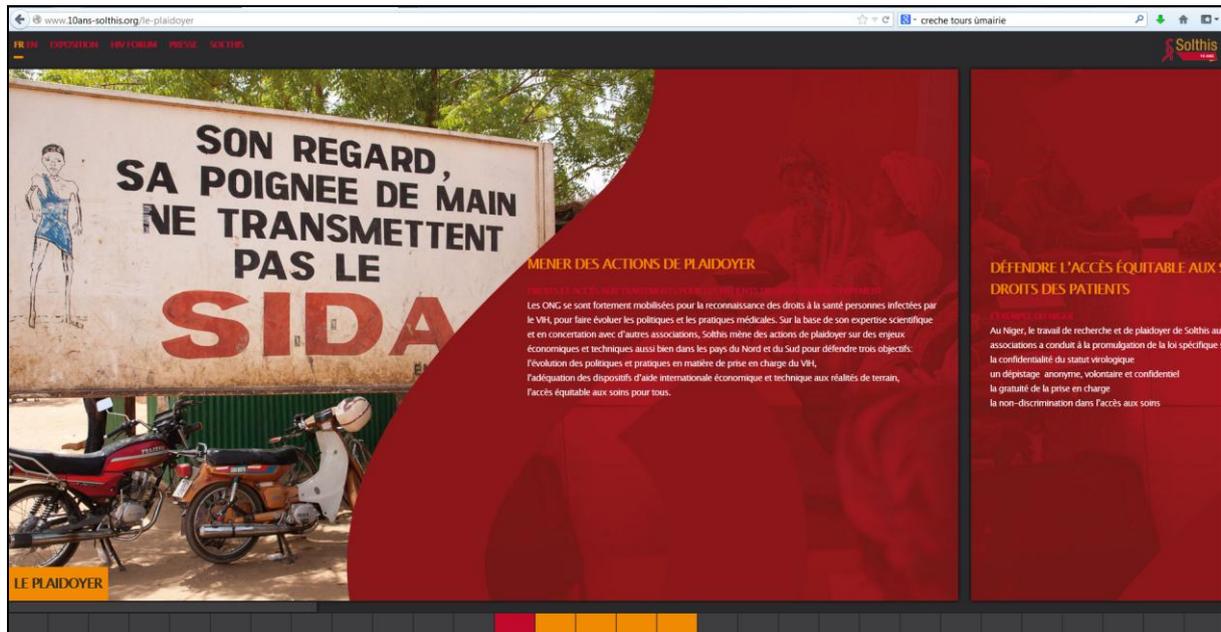
Autour de l'amphithéâtre du **SOLTHIS HIV FORUM**, une exposition retrace les « 10 ans » de l'intervention de Solthis en Afrique et le chemin restant à parcourir pour vaincre cette pandémie. Elle sera ouverte en libre accès dans le Cloître des cordeliers où est situé l'amphithéâtre Farabeuf **du 9 au 20 septembre 2013**.

Photos, vidéos, chiffres clés permettront aux participants à la conférence de découvrir sous un autre angle la lutte contre le sida, le travail au quotidien et la réalité du terrain.



Cette exposition voyagera ensuite dans les pays dans lesquels Solthis intervient. En attendant, vous pouvez visiter l'exposition virtuelle sur le **site Internet dédié** :

[www.10ans-solthis.org](http://www.10ans-solthis.org)



Ce site internet est la version en ligne de l'exposition. Il a pour objectif de vous faire découvrir, à travers des photographies et témoignages, les objectifs et les actions de l'association sur ses différents terrains d'intervention en soulevant les défis actuels de la lutte contre cette le VIH/sida.

## DECOUVREZ SOLTHIS



ONG médicale internationale créée en 2003 par des médecins hospitaliers de la Pitié-Salpêtrière, Solthis est une association entièrement dédiée aux patients vivant avec le VIH/Sida dans les pays en développement.

### Pays d'intervention :

- Bénin (2004-2006)
- Burundi (2009-2010)
- Guinée (depuis 2008)
- Madagascar (depuis 2006)
- Mali (depuis 2003)
- Niger (depuis 2004)
- Sierra Leone (depuis 2011)

## SON OBJECTIF

L'objectif de Solthis est d'aider au **renforcement des systèmes de santé** des pays où elle intervient pour leur permettre d'offrir une prise en charge médicale de qualité, accessible et pérenne, pour toutes les personnes touchées par le VIH/Sida.

Elle met en œuvre cette mission **dans une démarche de développement**, c'est-à-dire en œuvrant au « **renforcement des capacités** » sans se substituer aux acteurs nationaux des pays.

Elle intervient spécialement pour que la prise en charge des patients soit :

- de qualité
- accessible
- pérenne

*« J'ai été fortement impressionnée par ce que Solthis faisait au Niger, surtout « continuez ». On a besoin de vous, on a besoin des milieux associatifs, on a besoin de Solthis, on a besoin de travailler tous ensemble. »*

Pr Françoise Barré-Sinoussi,  
récipiendaire du Prix Nobel de  
Médecine pour la découverte  
du VIH

## SA SPECIFICITE

Solthis est une ONG médicale rassemblant des médecins et professionnels de santé mettant leurs expertises au service de la lutte contre le VIH. Cette spécificité fonde **les 3 métiers de Solthis** :

### **1 – Le renforcement de capacités**

Solthis soutient le renforcement de capacités des systèmes de santé :

- Formations à la prise en charge du VIH et au renforcement des systèmes de santé selon une méthodologie et une pédagogie active et participative
- Accompagnement dans l'organisation du circuit de soin du niveau local (centres de santé) au niveau national (institutions nationales)

En accord avec les composantes essentielles des systèmes de santé définies par l'OMS, le renforcement des systèmes de santé mené par les équipes de Solthis se concentre autour de **5 « axes » prioritaires** :

- 1. Les équipes de soins (Ressources humaines pour la santé)**
- 2. Les laboratoires et les plateaux techniques (Prestation des services)**
- 3. La pharmacie comprenant la dispensation et la gestion des approvisionnements et des stocks (Produits et technologies médicaux essentiels)**
- 4. Les systèmes d'information sanitaire**
- 5. Les organes de coordination régionale et nationale (Leadership et gouvernance)**

### **2 – La recherche opérationnelle**

Solthis construit des programmes fondés sur l'évidence scientifique et promeut la recherche opérationnelle :

- Collaboration avec les acteurs encourageant la recherche scientifique : universités, centres de recherches, comités d'éthique
- Contribution à la réflexion des acteurs de terrain en les aidant à transformer leurs problèmes opérationnels en questions de recherche
- Promotion des projets de recherche répondant aux difficultés opérationnelles rencontrées sur le terrain dans les programmes de lutte contre le sida
- Appui à la diffusion des résultats de ces projets auprès des décideurs

### **3 – Le plaidoyer**

Solthis mène des actions de plaidoyer pour défendre ses valeurs :

- Accès équitable aux soins pour tous
- Evolution des pratiques et des politiques en matière de prise en charge du VIH
- Amélioration de l'adéquation des dispositifs d'aide internationale (financements et assistance technique) aux réalités du terrain

*En savoir plus :* [www.solthis.org](http://www.solthis.org)

## 10 ans d'engagement

### 7 pays d'intervention

**50 000 patients ont initié un traitement ARV depuis le début de l'intervention de Solthis**

# SOLTHIS

**Plus de 4000 personnels de santé formés**

**50 intervenants au SOLTHIS HIV FORUM**

**Plus de 20 millions d'euros investis en 10 ans**

**100 centres de santé reçoivent l'appui des équipes de Solthis au quotidien**

**15 partenaires académiques**

**92 salariés**

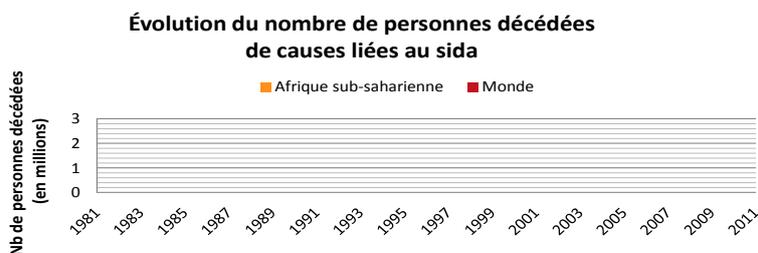
**6 Journées Scientifiques**

**100 pharmaciens soutenus par Solthis dans leur travail dans les sites de prise en charge**

## LES CHIFFRES CLES

### 30 ans d'épidémie, 30 millions de morts

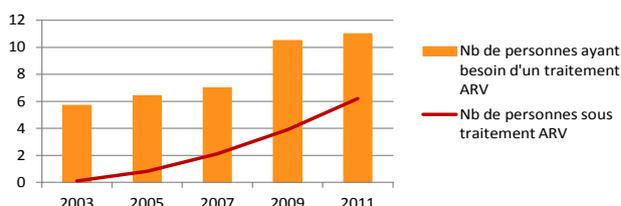
#### L'Afrique, le continent le plus touché



En concentrant plus de 70% des décès, **l'Afrique est le continent le plus touché** par l'épidémie du sida. Grâce à l'arrivée des traitements antirétroviraux (ARV), la courbe des décès s'est néanmoins inversée après le pic de 1,8 millions de morts en 2005. Derrière l'homogénéité suggérée par ce graphique, les pays africains ne sont pas égaux devant l'accès aux traitements : si au Botswana ou en Namibie, les besoins en antirétroviraux (ARV) sont couverts à 95%, ce taux est nettement plus bas dans d'autres pays, où Solthis a choisi d'intervenir. Elle a en effet pour objectif d'offrir une prise en charge médicale de qualité, accessible et pérenne à toutes les personnes touchées par le VIH/sida et donc à terme d'avoir une couverture totale des besoins en antirétroviraux (ARV).

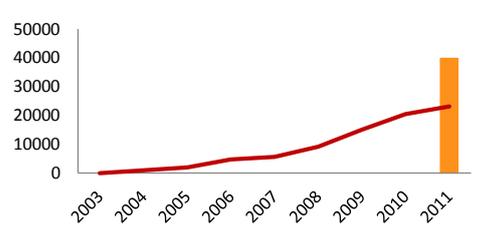
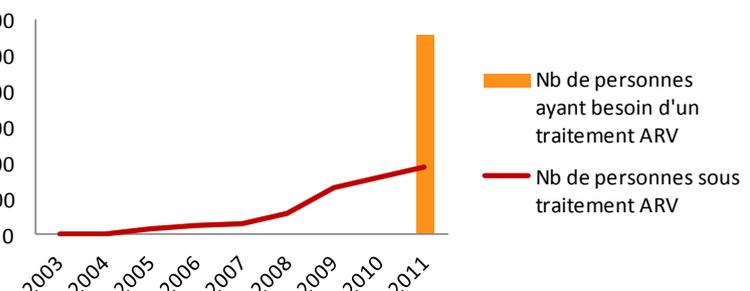
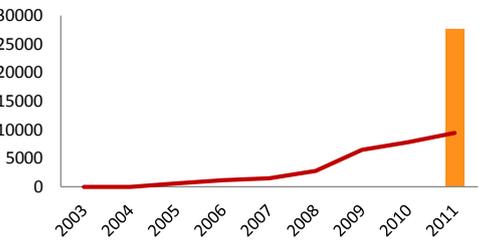
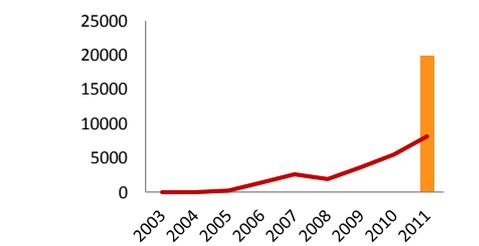
#### La situation dans le monde en 2011

**23, 5 millions** de personnes vivant avec le VIH  
**1,8 millions** de personnes nouvellement infectées par le VIH en 2011  
**56%** = taux de couverture des besoins en ARV en 2011



**Taux de couverture des besoins en ARV** = nombre de personnes recevant un traitement ARV par rapport au nombre de personnes en ayant besoin, c'est-à-dire dont le nombre de CD4 < 350/mm<sup>3</sup> (selon les recommandations de l'OMS)

**Focus sur les pays d'intervention de Solthis**

<b>GUINÉE</b>	
	<p><b>79 000</b> personnes vivant avec le VIH</p> <p><b>4 600</b> personnes nouvellement infectées par le VIH en 2011</p> <p><b>1,3 %</b> = taux de prévalence</p> <p><b>58 %</b> = taux de couverture des besoins en ARV</p>
<b>MALI</b>	
	<p><b>76 000</b> personnes vivant avec le VIH</p> <p><b>7 300</b> personnes infectées nouvellement par le VIH en 2011</p> <p><b>1 %</b> = taux de prévalence</p> <p><b>53 %</b> = taux de couverture des besoins en ARV</p>
<b>NIGER</b>	
	<p><b>61 000</b> personnes vivant avec le VIH</p> <p><b>4 900</b> personnes nouvellement infectées par le VIH en 2011</p> <p><b>0,8 %</b> = taux de prévalence</p> <p><b>34 %</b> = taux de couverture des besoins en ARV</p>
<b>SIERRA LEONE</b>	
	<p><b>46 000</b> personnes vivant avec le VIH – <b>3 300</b> personnes nouvellement infectées par le VIH en 2011</p> <p><b>1,6 %</b> = taux de prévalence</p> <p><b>41 %</b> = taux de couverture des besoins en ARV</p>
<p> Nombre de personnes ayant besoin d'un traitement ARV</p> <p> Nombre de personnes sous traitement ARV</p>	

## ***Atteindre l'élimination de la transmission de la mère à l'enfant avant 2015 en Afrique subsaharienne***

Le taux de transmission du VIH de la mère à l'enfant varie **de 15 à 45%** en l'absence de toute intervention et tombe à **1,2%** de transmission du VIH avec une trithérapie

**388 000** enfants et adolescents bénéficient d'un traitement ARV - **1 800 000** ont besoin d'un traitement ARV

**21%** = taux de couverture des besoins en ARV des enfants et adolescents en Afrique subsaharienne (fin 2010)

### ***Quel budget ?***

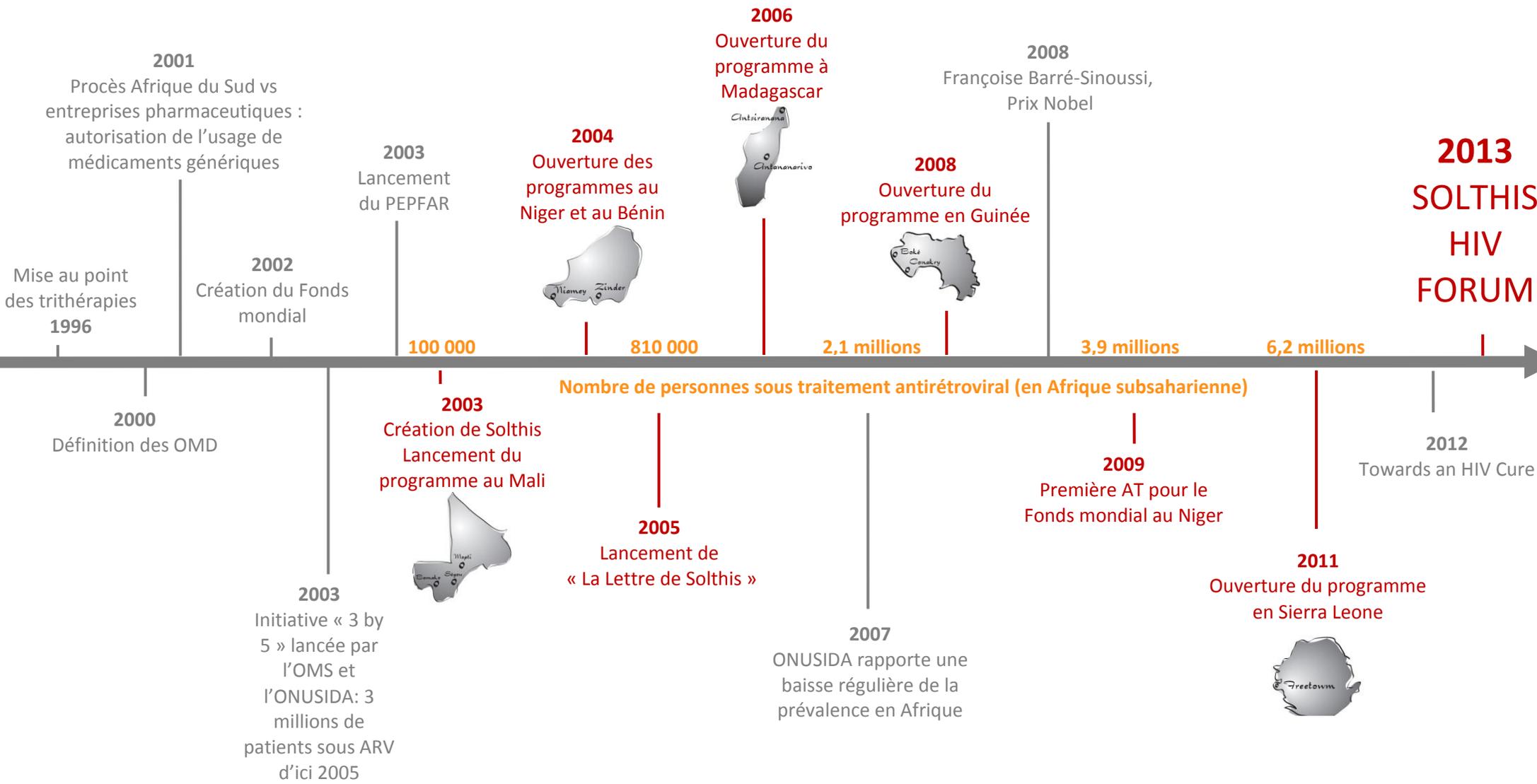
**16,8 milliards de dollars US** destinés au financement de la lutte contre le VIH en 2011

**24 milliards de dollars US** nécessaires chaque année pour la riposte mondiale au VIH d'ici 2015

**Les 4 bailleurs les plus importants** : PEPFAR / États-Unis – Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme – Fondation Bill et Melinda Gates – Onusida

*L'ensemble des données sont issues des Rapports ONUSIDA ([www.unaids.org](http://www.unaids.org)) et <http://www.aidsinfoonline.org/>*

LES DATES CLES



## INFORMATIONS PRATIQUES

### UN EVENEMENT OUVERT A TOUS

Les deux jours de « débats » et l'exposition sont **ouverts à tous, libres d'accès et gratuit**. Cet événement s'adresse à toutes les personnes sensibles à la lutte contre le sida dans les pays en développement, et plus largement aux questions de développement et de renforcement des systèmes de santé. La traduction simultanée sera assurée et les débats seront accessibles **en français et en anglais**.

Les personnes souhaitant participer au SOLTHIS HIV FORUM doivent s'inscrire par mail à :

**[solthisivforum@solthis.org](mailto:solthisivforum@solthis.org)**

Le **SOLTHIS HIV FORUM** se déroule les **19 et 20 septembre de 9h à 18h**. L'exposition est accessible du 9 au 20 septembre.

Le **SOLTHIS HIV FORUM** et l'exposition ont lieu à :

Amphithéâtre Farabeuf – Site des Cordeliers – Université Pierre et Marie Curie  
Entrée : 21, rue de l'École de Médecine – 75 006 Paris  
Accès métro Odéon (ligne 4 ou 10) – Bus (21,27, 38, 85, 96)

### CONTACTS PRESSE

Pénélope AUTRET - [penelope.autret@solthis.org](mailto:penelope.autret@solthis.org)

SOLTHIS

58 A rue du dessous des berges

75013 Paris

Tel : 01 53 61 53 66

[www.solthis.org](http://www.solthis.org)

[www.10ans-solthis.org](http://www.10ans-solthis.org)

## ANNEXES

- Liste des intervenants
- Article HIV CURE par les Prs C. Katlama, C. Rouzioux et B. Autran
- Note de positionnement de Solthis sur la propriété intellectuelle
- Actes du Colloque international sur les recherches en sciences sociales à propos de la PTME sur le continent africain (Niamey, 16-17-18 octobre 2012)

## LES INTERVENANTS

### RECHERCHE

**Pr Françoise Barré-Sinoussi (Institut Pasteur):** Le Pr Françoise Barré-Sinoussi dirige l'unité de Régulation des infections rétrovirales à l'Institut Pasteur. En 1983, elle a participé à l'identification du VIH à l'origine du sida ce qui lui a valu de recevoir, le 6 octobre 2008, le Prix Nobel de médecine. Elle est notamment connue pour sa forte implication dans la recherche et la formation en Afrique et en Asie. Elle est actuellement présidente de l'*International Aids Society*.

**Pr Christine Katlama (Présidente de Solthis / Hôpital Pitié-Salpêtrière):** Parmi ses nombreuses fonctions, Christine Katlama est responsable de l'Hôpital de Jour et de l'Unité de Recherche Clinique Sida du Service de Maladies Infectieuses et Tropicales de l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière (AP-HP). Elle est par ailleurs fondatrice et ancienne Présidente de l'European Aids Clinical Society (EACS), et fondatrice et présidente de l'Alliance Francophone des Acteurs de santé contre le VIH (AFRAVIH). En 2003, elle a participé à la création de Solthis dont elle est la Présidente.

**Dr Asier Saez-Cirion (Institut Pasteur) :** Asier Sáez-Cirión est chargé de recherche à l'unité « Régulation des Infections Rétrovirales » de l'Institut Pasteur, où il travaille avec Françoise Barré-Sinoussi. Il a auparavant réalisé son post-doctorat en Virologie à Bethesda dans le Maryland (USA). Il s'intéresse aux modèles naturels de contrôle de l'infection par le VIH et le SIV. Il est co-responsable de l'action coordonnée « Réservoirs VIH » de l'ANRS.

**Dr Antoine Cheret (Hôpital Tourcoing) :** Antoine Cheret est médecin membre du service Maladies infectieuses et pathologie du voyageur du centre hospitalier de Tourcoing.

**Dr Jade Ghosn (Hôpital Hôtel Dieu) :** Jade Ghosn est actuellement médecin au sein de l'Unité Fonctionnelle de Thérapeutique en Immuno-Infectiologie à l'hôpital Hôtel Dieu de Paris. Il a également une activité d'enseignant-chercheur au sein de l'EA 3620 «Infection à VIH: réservoirs, pharmacologie des anti-rétroviraux », à l'Université Paris Descartes..

**Pr Brigitte Autran (Hôpital Pitié-Salpêtrière)** Brigitte Autran est Chef du Pôle Biologie Médicale et Pathologie et du Département d'Immunologie de l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, Trésorière et co-fondatrice de Solthis, co-Directrice de l'Institut Fédératif de Recherche « Immunité, Cancer, Infections » (IFR 113).

**Pr Christine Rouzioux (Hôpital Necker) :** Christine Rouzioux est Professeur des Universités-Praticien Hospitalier, elle est responsable du laboratoire de Virologie de l'Hôpital Necker Necker et dirige l'Equipe d'Accueil (EA 36120) de l'Université Paris Descartes « Infections à VIH, réservoirs et pharmacologie des antirétroviraux ». Engagée dans la lutte contre le sida depuis des années, elle est membre du Conseil d'Administration de Sidaction et de celui de Solthis.

**Pr Gilles Pialoux (Hôpital Tenon) :** Gilles Pialoux est actuellement chef de services des maladies infectieuses et tropicales du CHU de Tenon de Paris. Son engagement dans la lutte contre le Sida trouve un écho dans ses fonctions associatives et journalistiques. Vice-président de la SFLS (Société Française de Lutte contre le Sida), il est également rédacteur en chef de vih.org et de Transcriptases et co-auteur avec Didier Lestrade de « Sida 2.0. Regards croisés sur 30 ans d'une pandémie » aux éditions Fleuve noir (2012).

**Pr François Dabis (ISPED) :** Docteur en médecine et spécialiste en Epidémiologie et Santé Publique, François Dabis dirige l'équipe "VIH, Cancer et Santé Globale" du Centre de Recherche INSERM U897

et dirige l'équipe sur le VIH de l'Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement (ISPED). Il est également praticien Hospitalier au CHU de Bordeaux.

**Dr Bruno Spire (AIDES) :** Bruno Spire a débuté son activité scientifique en 1983 à l'Institut Pasteur comme jeune médecin dans le groupe de Françoise Barré-Sinoussi. Il est actuellement chercheur à l'unité Inserm dirigée par Jean-Paul Moatti. Il s'est engagé comme volontaire dans l'association AIDES en 1988, qu'il préside depuis de 2007.

**Pr Pierre-Marie Girard (Hôpital Saint-Antoine) :** Pierre-Marie Girard est chef de services des maladies infectieuses du CHU Saint-Antoine à Paris. Très impliqué dans la lutte contre la maladie dans les pays en développement, il est Président l'Institut de Médecine et Epidémiologie Appliquée (IMEA), coordonateur pour le Nord du site ANRS du Sénégal et a été pendant 8 ans membre du Conseil d'Administration de Solthis.

## SCIENCES SOCIALES

**Pr Alice Desclaux (IRD)** : Médecin et anthropologue, Alice Desclaux a été professeur à l'Université d'Aix-Marseille, puis a rejoint l'IRD, dans l'unité de recherche internationale TRANSVIHMI basée au CRCF (Centre de Recherche et de Formation à la prise en charge de Fann) à Dakar. Ses travaux portent sur les dimensions anthropologiques du médicament, les dynamiques des systèmes médicaux (recherche et soins) et l'expérience individuelle et collective de l'infection à VIH en Afrique de l'ouest.

**Pr Jean-Pierre Olivier de Sardan (LASDEL)** : L'anthropologue Jean-Pierre Olivier de Sardan, directeur d'études à l'EHESS, directeur de recherche émérite au CNRS, est actuellement en poste à Niamey, dans un laboratoire nigérien en sciences sociales, le LASDEL (Laboratoire d'études et de recherches sur les dynamiques sociales et le développement local), dont il est un des fondateurs. Il se consacre notamment à l'anthropologie du développement, l'anthropologie de la santé, et l'anthropologie des actions publiques.

**Dr Joanna Orne-Gliemann (ISPED)** : Chercheuse en santé publique et sciences sociales, Joanna Orne-Gliemann enseigne actuellement à l'Institut de Santé Publique, d'Epidémiologie et de Développement (ISPED). Ses champs de recherche couvrent la prévention du VIH, la santé reproductive et les rapports sociaux du genre.

**Dr Sanata Diallo (Solthis)** : Sanata Diallo est chef de mission pour Solthis au Niger depuis 2011 après avoir été coordinatrice médicale pendant deux ans. Dermatologue, elle s'est ensuite spécialisée en Santé Publique. Très investie auprès de la société civile, elle a participé à la création de l'ONG Mieux Vivre avec le Sida au Niger puis a été coordinatrice du Programme National de lutte contre le VIH/sida du Niger.

**Frédéric Le Marcis (IRD)** : Après un cursus en anthropologie sociale l'ayant conduit à étudier la production des savoirs sanitaires et la gestion de la santé en milieu peul, Frédéric Le Marcis a ensuite travaillé sur l'expérience du sida en Afrique du Sud. D'abord nommé enseignant-chercheur en anthropologie à l'université de Bordeaux Segalen, il est aujourd'hui professeur en anthropologie sociale à l'Ecole Normale Supérieure de Lyon, en délégation jusqu'à septembre 2013 à l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD) au Centre de Ouagadougou. Il mène des enquêtes sur la PTME et les essais cliniques en Afrique.

**Pr Benjamin Coriat (ANRS)** : Benjamin Coriat est un économiste, spécialisé en économie industrielle, de l'innovation et de la propriété intellectuelle. Docteur et agrégé en sciences économiques, il est professeur à l'Université de Paris XIII, et président de l'action coordonnée « Recherches Socio-économiques sur le Sida et l'Accès aux soins dans les PED » au sein de l'Agence Nationale de recherche sur le Sida et les hépatites (ANRS). Se situant dans la filiation de la théorie de la régulation, il est également co-président du collectif des Economistes Atterrés et membre du Conseil d'administration de Solthis.

**German Velasquez (SNIS)** : Pionnier du débat sur la propriété intellectuelle et l'accès aux médicaments, German Velasquez a été Directeur à l'OMS pour la Santé Publique, l'Innovation et la Propriété Intellectuelle jusqu'en 2010. Il est actuellement membre du SNIS, le réseau suisse pour les études internationales encourageant la recherche et la coopération entre institutions académiques, organisations internationales et non-gouvernementales. Il est aussi Conseiller principal pour la santé et le développement au Centre Sud à Genève.

**Cristina d'Almeida (FEI)** : Cristina d'Almeida est spécialiste des questions de propriété intellectuelle et de santé publique. Après avoir travaillé comme chercheur sur la thématique de VIH/SIDA au sein d'une coopération entre l'Université Paris XIII et l'ANRS, elle est actuellement analyste de Marché

pour le projet OPP-ERA sur l'extension de l'accès des technologies "ouvertes" de la charge virale, auprès de France Expertise Internationale (FEI).

**Etienne Guillard (Solthis)** : Après un externat en Pharmacie dans le service des maladies infectieuses de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière en 2000, il a suivi un Master en Recherche sur l'Environnement de la Santé à Grenoble. Après plusieurs expériences de terrain (Haïti, Equateur) avec Pharmacie et Aide Humanitaire, son parcours le mène en pharmacie hospitalière où il travaille notamment sur le VIH/sida. Il a rejoint Solthis fin 2007 en tant que Responsable pharmacie.

**Dr Robert Sebbag (Sanofi-aventis)** : En tant que Vice-Président au Médicament chez Sanofi-aventis, Robert Sebbag participe au développement de la stratégie d'accès aux médicaments dans les Pays du Sud. En plus de ses activités au sein de l'industrie pharmaceutique, il est attaché aux hôpitaux de Paris, chargé de cours à l'Université Paris VI et administrateur de la Croix Rouge Française.

**Gaëlle Krikorian (EHESS)** : Gaëlle Krikorian est actuellement conseillère sur les questions de propriété intellectuelle et d'accès au savoir pour le groupe des Verts au Parlement européen. Elle finit par ailleurs une thèse de sociologie à l'Ecole des hautes études en sciences sociales (EHESS) à Paris et est membre de l'Institut de recherche interdisciplinaire sur les enjeux sociaux (IRIS). Ses recherches portent sur la prise en compte des enjeux de santé dans le cadre de négociations d'accords commerciaux de libre-échange.

**Roland Tubiana (Hôpital Pitié-Salpêtrière)** : Il est praticien hospitalier du service des Maladies infectieuses de la Pitié-Salpêtrière, membre de l'unité 943 de l'Inserm et membre du conseil scientifique et Infectiologue de la cohorte EPF (Enquete Perinatale Française) - ANRS CO1. Il est également membre du conseil d'administration de Solthis.

## MEDICAL

**Pr Eric Delaporte (IRD)** : Professeur de maladies infectieuses au CHU de Montpellier, il dirige l'Unité Mixte Internationale sur le VIH (UMI 233) associant l'Institut de recherche sur le Développement (IRD) et les universités de Montpellier, de Yaoundé et de Dakar. Il est également praticien hospitalier au service de maladies infectieuses du CHU de Montpellier et co-fondateur de l'AFRAVIH.

**Pr Serge Eholié (Hôpital Treichville – Côte d'Ivoire)** : Serge Eholié est médecin au service des maladies infectieuses et tropicales du CHU de Treichville (Côte d'Ivoire) et coordonnateur adjoint national du Programme – Agence nationale de recherche sur le Sida et les Hépatites virales. Il est aussi membre du RESAPSI (Réseau Africain des Praticiens assurant la prise en charge des personnes vivant avec le VIH/Sida), vice Président de l'AFRAVIH et enseignant au Département de Dermatologie-infectiologie de l'UFR des Sciences Médicales à l'Université Félix Houphouët Boigny d'Abidjan.

**Dr Louis Pizarro (Solthis)** : Médecin de formation, Louis Pizarro est également diplômé en Relations Internationales (Sciences Po Paris) et d'un MBA à EHESP. Après avoir été Chef de mission au Niger pour Solthis pendant deux ans, il a rejoint le siège au poste de Directeur général depuis 2006. Il est également enseignant à l'Ecole de relations internationales de Sciences Po et au DIU de maladies tropicales et santé internationale.

**Dr Alexandra Calmy (Hôpital de Genève / MSF)** : Alexandra Calmy est actuellement médecin responsable de la consultation VIH/Sida au sein des hôpitaux Universitaires de Genève; elle a été impliquée près de 10 ans dans l'organisation des premiers programmes ARV à Médecins Sans Frontières (MSF) Suisse, puis a travaillé comme consultante pour la campagne relative à l'accès aux médicaments essentiels.

**Dr Charlotte Dezé (Solthis)** : Médecin, elle a effectué plusieurs missions sur le terrain avec Médecins du Monde avant d'intégrer en 2005 l'équipe de Solthis au Niger, en tant que responsable médicale à Zinder, puis en tant que responsable médical à Niamey. Depuis 2009, elle a pour mission d'appuyer le projet de professionnalisation des formations mises en place par Solthis et est devenue responsable du renforcement des capacités en 2012.

**Dr Alain Akondé (Solthis)** : Médecin, Alain Akondé s'est spécialisé en médecine interne et est titulaire du DIU infectiologie communautaire et pathologie tropicale de Clermont-Ferrand. Il a d'abord travaillé à Cotonou (Bénin) comme médecin puis comme coordinateur du centre traitement ambulatoire du CHU H.K. Maga. Il a intégré Solthis en 2006 comme coordinateur médical puis est devenu chef de mission au Mali en 2012.

**Dr Léopold Zekeng (ONUSIDA)** : Léopold Zekeng est Directeur adjoint de l'équipe Régionale d'appui aux 25 pays de l'Afrique de l'Ouest et du Centre. Avant de rejoindre l'ONUSIDA en 2005 comme Coordonnateur pays - Sierra Léone, Libéria, récemment Ghana, il a été chercheur principal de nombreux projets VIH/IST en collaboration avec le CDC, IRD, ANRS, NIH, FHI, etc. Il est le codécouvreur du VIH groupe O (souche MVP 5180) et auteur de plusieurs publications.

**Pr Robert Murphy (Université Northwestern – Etats-Unis)** : Le Professeur Robert Murphy est directeur du *Center for Global Health* à l'université Northwestern (Chicago). Il occupe également le poste de Professeur Associé de Recherche à l'Université Pierre et Marie Curie. Très impliqué au Mali, il est le Directeur du programme du NIH pour le Centre de Recherche sur la Tuberculose et le VIH (SEREFO) de Bamako.

**Pr Mariam Sylla (Hôpital Gabriel Touré - Mali) :** Mariam Sylla est professeur agrégée de pédiatrie à l'Université de Bamako (Mali) et également Chef de service de l'Unité Néonatalogie-Urgences du département de Pédiatrie du CHU Gabriel Touré à Bamako. Par ailleurs, elle est responsable du Centre d'excellence pédiatrique de prise en charge du VIH/sida et co-présidente de la Conférence francophone de l'AFRAVIH 2014.

**Pr Eric Adehossi (Hôpital National de Niamey - Niger) :** Eric Adehossi est Chef de service de Médecine interne de l'Hôpital National de Niamey. Formé au Niger, puis au Maroc et en France (Marseille, et Paris), il a été nommé assistant Chef de clinique à la Pitié-Salpêtrière. En 2010, il a été nommé Professeur agrégé.

**Dr Franck Lamontagne (Solthis) :** Médecin spécialiste des maladies infectieuses, Franck Lamontagne est arrivé chez Solthis en janvier 2007 en tant que responsable médical à Madagascar. Il a ensuite intégré l'équipe du Niger comme responsable médical de la prise en charge adulte. Après quelques mois en Guinée, il est aujourd'hui coordinateur médical du programme en Sierra Leone.

**Dr Gilles Raguin (ESTHER) :** Gilles Raguin dirige le GIP ESTHER (Groupe d'intérêt public - Ensemble pour une solidarité thérapeutique hospitalière en réseau) après en avoir été le Directeur Médical et Scientifique. Il a été auparavant Directeur des opérations internationales pour Médecins du Monde. Il est également attaché au service des Maladies Infectieuses et Tropicales de l'Hôpital Saint-Antoine.

**Dr Marco Vitoria (OMS) :** Marco Vitoria est médecin au département VIH/sida de l'OMS depuis 2003. Il a précédemment travaillé à l'extension du traitement VIH au Brésil pour le programme VIH national brésilien. Enfin, il a une grande expérience clinique du VIH et de la gestion de programmes, en particulier au Brésil.

## POLITIQUE INTERNATIONALE

**Pr Gilles Brücker (Hôpital Kremlin Bicêtre) :** Gilles Brücker est médecin et professeur de santé publique à l'Université Paris XI. Parmi ses nombreuses fonctions, il a été chargé de mission auprès de Bernard Kouchner au Ministère de la Santé (2001-2002), avant de prendre la direction de l'Institut de veille sanitaire (2002-2007) puis du GIP ESTHER (2007-2011). Il est l'un des fondateurs de Médecins du Monde et de Solthis dont il est actuellement le Secrétaire général.

**Pr Rifat Atun (Imperial College London) :** Rifat Atun est professeur de Santé internationale à l'Imperial College de Londres et directeur du groupe de gestion sanitaire. Jusqu'en 2012, il était directeur du Département de la stratégie, de la performance et de l'évaluation du Fonds mondial.

**Sophie Calmettes (Solthis) :** Diplômée de l'ESSEC, elle a travaillé sur le terrain pour Action contre la Faim. Elle a ensuite été Responsable des programmes de microfinance et économie paysanne pour l'Amérique latine, au sein de Groupe Développement. Elle a rejoint Solthis fin 2007 en tant que Directrice des opérations pour coordonner, suivre et évaluer les programmes Solthis, et développer la recherche de financements.

**Pr Mohamed Cissé (Hôpital Donka – Guinée) :** Mohamed Cissé est maître de conférences agrégé des Universités et chef du service Dermatologie-MST du CHU de Donka à Conakry. Il est également président de la Société Guinéenne de Dermatologie, Cosmétologie, Chirurgie cutanée et de pathologies sexuellement transmissibles (SOGUIDERM) et membre du groupe de travail de Solthis

**Mark Dybul (Fonds mondial) :** Immunologue spécialisé du sida, Mark Dybul a occupé plusieurs fonctions d'administrateur dans le secteur de la santé aux États-Unis. Il est surtout connu pour avoir contribué à créer puis pour avoir dirigé le PEPFAR. Jusqu'en 2009, il a été Coordonnateur pour les États-Unis de la lutte internationale contre le sida. En novembre 2012, il a été nommé à la tête du Fonds mondial.

**Dr Stefano Bertozzi (Fondation Bill et Melinda Gates) :** Stefano Bertozzi est directeur du département VIH de la Fondation Gates et professeur affilié en Santé Publique à l'Université de Washington et à l'Institut de Santé Publique au Mexique (INSP). Il a auparavant occupé des postes à responsabilité au sein de l'INSP, ONUSIDA, l'OMS ou encore la Banque Mondiale.

**Eric Fleutelot (Sidaction) :** Eric Fleutelot est le directeur général adjoint international et porte-parole de l'association Sidaction, au sein de laquelle il travaille depuis 1996. Il a fondé le département international de Sidaction, lequel apporte un soutien financier et technique à des programmes de lutte contre le sida mis en place par des structures locales, principalement en Afrique.

**Fred Eboko (IRD) :** Fred Eboko est chercheur au sein de l'UMR 912 IRD-INSERM, Aix-Marseille Université (AMU). Il est actuellement en affectation à Dakar, au Sénégal pour coordonner un projet « Governance and AIDS in Africa (Senegal, Burkina Faso, Benin, Niger, Côte d'Ivoire, Cameroun). Issu d'une triple formation en sciences sociales (la science politique précédée par la sociologie et l'anthropologie), il travaille depuis plus de 15 ans sur les politiques publiques de santé (sida) en Afrique.