

Qu'attend le patient de son traitement ?

Bruno Spire

Contexte

- **Le VIH tend à devenir une maladie chronique**
- **Ce n'est pourtant pas une maladie banale**
- **Comment définir la notion de QDV dans ce contexte?**

La santé idéale

- **Idéal = guérison**
- **En attendant, avoir une bonne santé physique ET mentale**
- **Ne pas avoir de symptômes**
- **Avoir le moral, être en capacité d'avoir des projets de vie**

Le médicament idéal (1)

- **Il doit nous empêcher d'avoir le sida + + + +**
- **Pas au prix de nous rendre malade**
 - ni à court terme
 - ni à moyen terme : pas de modifications de nos corps ou de notre mental!
 - ni à long terme : préoccupations sur les effets long terme et sur le vieillissement
- **Il doit prendre en compte certaines de nos spécificités (femmes, trans, tox, co-infections)**

Le médicament idéal (2)

■ Il doit être facile à prendre

- Taille des cp
- Nombre de cp
- Nombre de prises
- Pas de contraintes de prises + + + +

■ Il doit nous permettre d'oublier des prises de temps en temps sans conséquences

■ Il devrait permettre de diminuer le risque de transmission

- meilleur contrôle viral dans les sécrétions sexuelles
- meilleure diffusion des médicaments?

Une prise en charge idéale

■ **Accessible, gratuite, coordonnée**

■ **Globale**

→ **sur l'ensemble des maladies mais AUSSI**

→ **prise en charge sociale**

→ **prise en charge administrative**

→ **écoute et relation d'aide de la part des soignants**

→ **aide pour vivre avec le VIH, avec le médicament, avec le risque de transmission et avec nos différences!**

→ **prise en charge psychologique**

La QDV est limitée par

- **Les difficultés à révéler le statut + + + +**
 - Besoin d'aide!!!
 - Individuellement et collectivement
- **Les impacts sur la vie affective et sexuelle**
- **Les impacts sur la vie professionnelle**
- **La rareté des programmes de soutien dans le système de soins**

Conclusion

■ L'amélioration de la qualité de vie passe par l'amélioration des médicaments

→ Meilleure galénique

→ Meilleure Tolérance à court et long terme

■ L'amélioration de la QDV passe AUSSI par

→ **Des offres de soutien global du patient au sein du système de soins**

→ **Faire avec les patients, pas pour les patients**

→ **Une société plus solidaire et plus soutenante vis-à-vis des malades , des risques et des besoins de santé:**

REMIND THE GAP

urgence au Fonds mondial

Une campagne lancée par +100 associations du Sud et du Nord

**« Il y a urgence à combler le "gap" financier
du Fonds mondial de lutte
contre le sida, la tuberculose et le paludisme »**



SIDA, TUBERCULOSE, PALUDISME : 15000 PERSONNES MEURENT CHAQUE JOUR DES TROIS PANDEMIES
Malgré les promesses des pays riches, il manque aujourd'hui **5 MILLIARDS DE DOLLARS** au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme pour continuer à financer ses programmes de prévention, de prise en charge et d'accès aux traitements pour au moins **3 MILLIONS DE PERSONNES DANS LE MONDE D'ICI 2010**

***0,2% DU PLAN DE SAUVETAGE BANCAIRE DU G8 SUFFIRAIT À COMBLER LE GAP !**



Monsieur le Président de la République
Nicolas SARKOZY
Palais de l'Élysée
55, rue du faubourg Saint-Honoré
75008 Paris

Une carte adressée à Nicolas SARKOZY
pour qu'il s'engage à

***tenir ses engagements pour un accès
universel aux traitements
et à la prise en charge***

Signez et remettez la carte dans l'une
à la sortie de l'amphithéâtre Athéna
sur le stand REMIND THE GAP