



Sciences Economiques & Sociales de la Santé  
& Traitement de l'Information Médicale

sesstim.univ-amu.fr

**Cheick Haïballa KOUNTA**

*MD, PhD Student*

*Aix Marseille Université, INSERM, IRD, SESSTIM UMR 912*

**I am venal out of necessity, but I do not risk my life for money:  
factors associated with men having transactional sex with other men in Mali.**

juin 2017



**Cliquez ici pour voir l'intégralité des ressources associées à ce document**

AIDS  
CARE

“I am venal out of necessity, but I do not risk my life for money”: factors associated with men having transactional sex with other men in Mali.

*C.H. KOUNTA<sup>1</sup>, L. Sagaon-Teyssier<sup>1,2</sup>, G. Maradan<sup>1,2</sup>, M. Bourrelly<sup>1,2</sup>, P.-J. Coulaud<sup>1</sup>, A. Coulibaly<sup>3</sup>, A.A. Keita<sup>3</sup>, B.D. Keita<sup>3</sup>, C. Laurent<sup>4</sup>, B. Spire<sup>1,2</sup>, CohMSM Study Group.*

*<sup>1</sup>Aix Marseille Univ, INSERM, IRD, SESSTIM, Bouches de Rhône, Marseille, France. <sup>2</sup>ORS PACA, Marseille, France. <sup>3</sup>ARCAD Sida, Bamako, Mali. <sup>4</sup>Unité TransVIHMI, IRD UMI 233, INSERM U 1175, Université de Montpellier, Montpellier, France.*

**Cheick Haïballa KOUNTA**

*MD, Doctorant en Santé Publique – Recherche Clinique*

**Directeur de thèse : Dr Bruno SPIRE**

# Vue d'ensemble

- Contexte
- Objectifs
- Méthodes
- Résultats
- Conclusion
- Valorisation

# Contexte de l'étude



- HSH – Risque+++ d'infection à VIH – Afrique subsaharienne

Oldenburg et al 2014  
Beyrer et al 2012  
Baral et al 2007  
A. D. Smith, 2009

- HSH-ST confondus dans le grand groupe HSH

- Cependant, Peu d'études sur HSH-ST en Afrique

- Sexe transactionnel = Sexe contre argent et/ou un avantage matériel=>Facteur de vulnérabilité supplémentaire

Berg et al, 2015  
Dunkle et al., 2007  
Maganja et al., 2007

- Mali, plus touchés par l'épidémie de VIH en particulier avec  
Prévalence de 17% chez HSH et 24,6% chez TS.

EDSM V, 2014

- Originalité=> 1<sup>ère</sup> étude au Mali

# Contexte de l'étude

## □ Questions de recherche

- Quel est le profil des HSH-ST ?
- Quels sont les facteurs associés au ST ?

## □ Hypothèses

- HSH-ST ont un profil jeune avec niveau d'éducation bas
- Revenus faibles sont associés au ST
- HSH-ST sont exposés +++ l'acquisition et à la transmission du VIH.

# Objectifs



1. Caractériser le profil des HSH impliqués dans le sexe transactionnel par rapport au HSH non ST ;
2. Identifier les facteurs associés à leur activité sexuelle transactionnelle.

# Méthodes

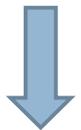
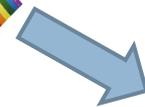
## CohMSM

Faisabilité et d'intérêt pour la prise en charge globale ==> préventive trimestrielle.

Début Juin 2015, en cours de mise en œuvre.



CohMSM



**Organisations communautaires de base offrent :**

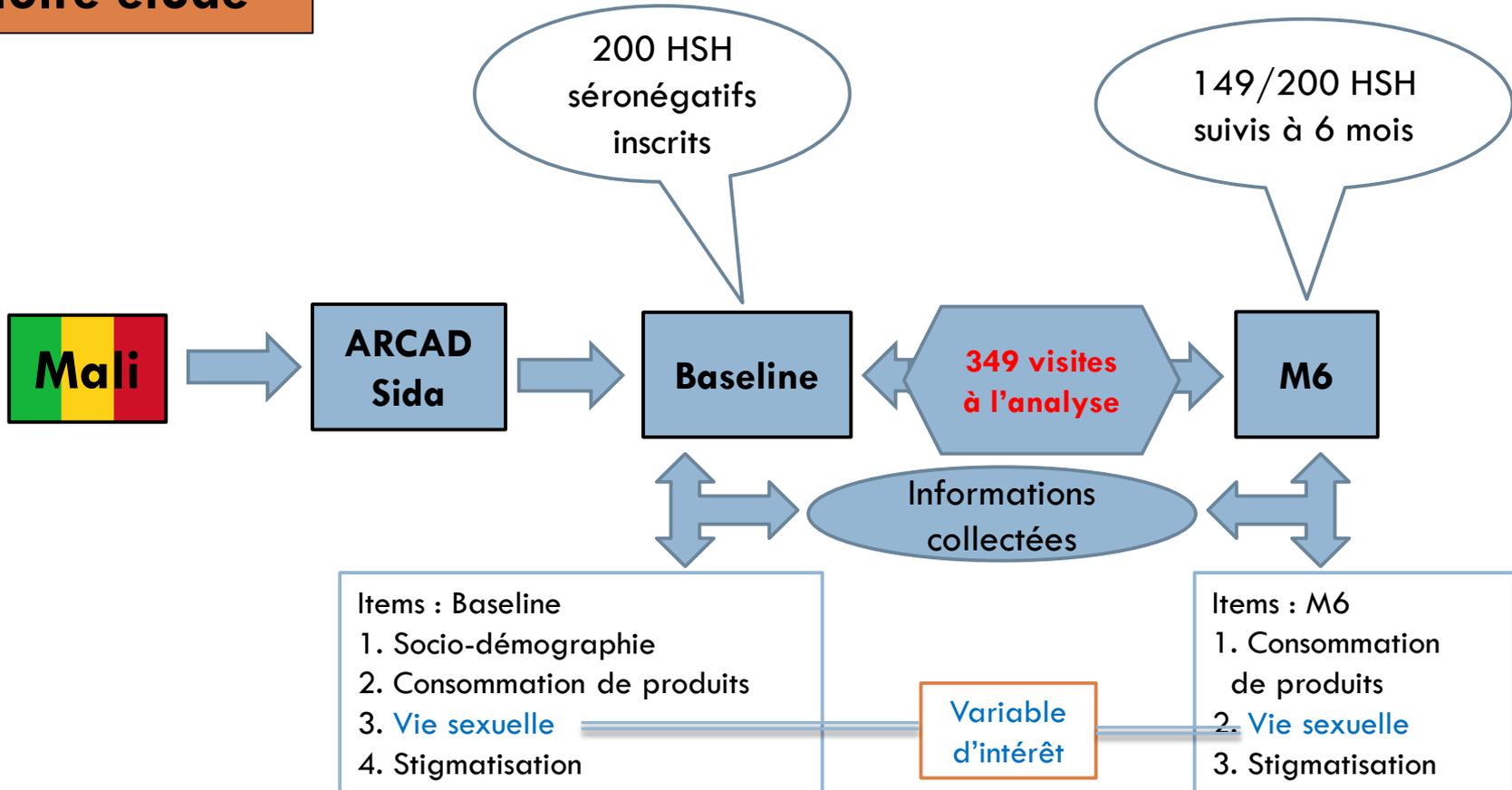
1. Suivi médical trimestriel
2. Conseils Dépistage Volontaire du VIH
3. Diagnostic et traitement des IST

**Critères d'éligibilité de participation :**

1. Avoir au moins 18 ans
2. Avoir reporté au moins un rapport anal
3. Accordé son consentement écrit
4. Avoir accès aux locaux des OCB

# Méthodes

## Notre étude



## □ **Variable d'intérêt**

"Au cours des 6 derniers mois, avez-vous été en situation d'échanger un rapport sexuel avec un homme pour recevoir de l'argent, l'hébergement ou un autre avantage ?".

## □ **Variables explicatives**

### - **Caractéristiques sociodémographiques**

Âge, Niveau d'éducation, statut matrimonial, identité sexuelle

### - **Caractéristiques économiques**

Activités menées, revenu mensuel, situation financière perçue

### - **Caractéristiques comportementales**

Comportements sexuels, consommation produits, SRR, stigmatisation

## □ ACP montrant 3 sous scores d'évitement (SRR) :

### □ Évitement général *(8 questions, Cronbach's alpha=0.7038; Median [IQR]=6 [5;7]);*

*Exple : Vous arrive t-il d'éviter les relations d'un soir pour réduire le risque d'infection par le VIH*

*Vous arrive t-il d'éviter d'avoir des partenaires sexuels pour réduire le risque d'infection par le VIH*

### □ Connaissance des ARV *(4 questions, Cronbach's alpha=0.6596; Median [IQR]=1 [1;2]);*

*Exple : Vous arrive t-il d'avoir des relations sexuelles sans préservatifs avec des partenaires séropositifs que lorsque vous savez qu'ils sont sous traitement antirétroviral pour réduire le risque d'infection par le VIH*

### □ Séro-adaptation *(2 questions, Cronbach's alpha=0.9245; Median [IQR]=7 [6;8]).*

*Exple : Vous arrive t-il d'éviter de pénétrer l'anus de partenaires séropositifs ou dont vous ne connaissez pas le statut pour réduire le risque d'infection par le VIH*

## □ 3 sous scores de stigmatisation dichotomisés :

□ Vécue (11 questions, Cronbach's alpha=0.83; Median [IQR]=0.4 [0;1]);

=> Niveau sociétal : Exclusion de la vie publique, limitation à la participation à la vie sociale

□ Perçue (11 questions, Cronbach's alpha=0.54; Median [IQR]=7 [6;8]);

=> Niveau interpersonnel : mise à distance, exclusion, ségrégation

□ Intériorisée (8 questions, Cronbach's alpha=0.73; Median [IQR]=5 [4;7]).

=> Niveau de la personne stigmatisée : auto stigmatisation, stigmatisation internalisée

Ha, Ross, Risser,  
& Nguyen, 2013

## □ Analyses statistiques

□ Régressions logistiques - Méthode GEE.

# Descriptif de l'échantillon



	HSH-TS		HSH non TS		Total	
	n	%	n	%	n	%
Baseline	60	30%	140	70%	200	100%
M6	29	19,5%	120	80,5%	149	100%
Baseline + M6	89	25,5%	260	74,5%	349	100%

# Descriptif sociodémographique

n (%)	HSH TS N=89 (25,50 %)	HSH non TS N=260 (74,50 %)	N=349	p-value
<b>Âge</b>				
< 24 ans	55 (61,8 %)	118 (45,38 %)	173 (49,57 %)	0,008
>= 24 ans	34 (38,2 %)	142 (54,62 %)	176 (50,43 %)	
<b>Niveau d'éducation</b>				
< Classes secondaires	31 (34,83 %)	69 (26,54 %)	100 (28,65 %)	0,135
>= Classes secondaires	58 (65,17 %)	191 (73,46 %)	249 (71,35 %)	
<b>Statut matrimonial</b>				
Marié/ Union libre	8 (8,99 %)	29 (11,15 %)	37 (10,6 %)	0,567
Célibataire/Divorcé/Veuf	81 (91,01 %)	231 (88,85 %)	312 (89,4 %)	
<b>Revenu mensuel</b>				
<= 50 000 Fcfa	57 (64,0 %)	178 (68,5 %)	235 (67,3 %)	0,443
> 50 000 Fcfa	32 (35,9 %)	82 (31,5 %)	114 (32,7 %)	
<b>Situation financière</b>				
Facile	16 (17,98 %)	57 (21,92 %)	73 (20,92 %)	0,43
Difficile	73 (82,02 %)	203 (78,08 %)	276 (79,08 %)	
<b>Identité sexuelle</b>				
Hétérosexuel	0 (0 %)	3 (1,15 %)	3 (0,86 %)	0,008
Homosexuel	24 (26,97 %)	52 (20,0 %)	76 (21,78 %)	
Transsexuel	15 (16,85 %)	18 (6,92 %)	33 (9,46 %)	
Bisexuel	50 (56,18 %)	187 (71,92 %)	237 (67,91 %)	

# Analyse des facteurs associés au sexe transactionnel

## (Modèle multivarié, GEE sur N=349 Visites)

Facteurs associés au sexe transactionnel	OR	[95% IC]	p
<b>Âge</b>			
[17-44] ans	0,63	[0,41-0,95]	<b>0,029</b>
<b>Consommation d'alcool lors d'un rapport sexuel (Réf. Non)</b>			
Oui	6,36	[1,46-27,66]	<b>0,014</b>
Non concerné	0,9	[0,44-1,80]	0,755
<b>Partenaires femmes lors du dernier rapport sexuel (Réf. Occasionnelle)</b>			
Petite amie	0,38	[0,17-0,89]	<b>0,025</b>
Non concerné	0,76	[0,34-1,68]	<b>0,494</b>
<b>Rapport anal insertif avec un partenaire homme principal (Réf. Non)</b>			
Oui	0,37	[0,17-0,79]	<b>0,01</b>
Non concerné	0,56	[0,26-1,22]	0,143
<b>Dernier plan avec plusieurs hommes (Réf. Non)</b>			
Oui	5,7	[2,64-12,18]	<b>&lt;0,001</b>
<b>Qualité de vie sexuelle (Réf. Pas satisfaisante)</b>			
Satisfaisante	4,71	[1,46-15,18]	<b>0,009</b>
<b>Scores de Stratégies Réduction Risques HIV</b>			
Évitement général	0,1	[0,02-0,57]	<b>0,009</b>
Connaissance des ARV	5,64	[1,06-29,67]	<b>0,042</b>
Sero-adaptation	11,94	[1,20-120,30]	<b>0,035</b>
<b>Stigmatisation vécue (Réf. Faible)</b>			
Élevée	2,29	[1,20-4,39]	<b>0,013</b>

# Conclusion



- Nos résultats montrent
  - ▣ HSH-ST ont un profil plutôt jeune **identitaire** avec niveau d'éducation élevé mais revenu mensuel bas en déclarant plus leur situation financière comme difficile ;
  - ▣ Meilleure connaissance des SRR sur ARV (PrEP, Tasp) et meilleure utilisation des SRR sur la sero-adaptation (sérotriage, seropositionisme) ont été associé au ST.
  
- Recommandation :
  - ▣ Promouvoir des activités de prévention ciblées sur l'utilisation correcte des stratégies RR et thématiques sur les échanges économique-sexuels au près des HSH.

# Valorisation



1. Soumission à AIDS CARE
2. Poster au colloque EDSVS ;
3. Présentation prochaine à la conférence internationale de lutte contre le Sida « IAS Paris Juillet 2017 ».

# Remerciements



## Équipe SESSTIM

Bruno Spire

Luis Sagaon-Teyssier

Gwenaëlle Maradan

Michel Bourrelly

Pierre-Julien Coulaud

## Équipe CohMSM-Sud

Bintou Dembélé Keita

Alou Coulibaly

Abdoul Aziz Keita

## Équipe CohMSM-Nord

Christian Laurent

Clotilde Couderc

Adeline Bernier

CohMSM Study Group

Merci de votre aimable attention

Cheick Haïballa KOUNTA

E-mail : [cheick-haiballa.kounta@univ-amu.fr](mailto:cheick-haiballa.kounta@univ-amu.fr)