



A/C STUDY



FICHE D'INFORMATION: Prévalence de l'infection à VIH dans l'étude A/C

À propos de l'étude AC:

L'étude A/C était un projet de recherche communautaire mené à Toronto et à Ottawa de novembre 2018 à décembre 2019. L'équipe de l'étude A/C a mené un sondage auprès de 1 380 personnes d'origine africaine, caribéenne et noir (ACN)¹ de première et deuxième génération à Toronto et à Ottawa, âgées de 15 à 64 ans. Pour faire un test de VIH, l'équipe a également collecté un échantillon de sang par piqûre au doigt des participants à l'enquête. 834 personnes ont accepté la piqûre au doigt. Douze groupes de discussion ont eu lieu en juillet 2020 pour approfondir la compréhension des données de l'enquête. Les personnes des communautés ACN ont joué un rôle de premier plan dans tous les aspects du projet. L'un des objectifs de l'étude A/C était d'estimer la prévalence du VIH chez les personnes ACN à Toronto et à Ottawa.

Pourquoi devrions-nous estimer la prévalence du VIH chez les personnes ACN?

La prévalence du VIH est une estimation d'une fraction de la population vivant avec le VIH à un moment donné. Il nous renseigne sur le fardeau de la maladie dans la communauté. La prévalence est également utile pour éclairer les politiques et les pratiques de lutte contre le VIH. Étant donné que les données ethno- raciales n'ont pas toujours été systématiquement recueillies à des fins de surveillance du VIH, il a été difficile d'estimer le fardeau du VIH chez les personnes ACN au Canada.

Comment les estimations de la prévalence du VIH ont-elles été dérivées ?

Les estimations de prévalence sont rapportées avec des intervalles de confiance qui reflètent la valeur maximale et minimale de l'estimation. Nous avons calculé les estimations de 3 manières :

- **Estimations brutes** : en divisant le nombre de personnes dont le test de dépistage du VIH est positif par le nombre de personnes qui ont subi le test de dépistage du VIH.
- **Estimations standardisées** : Des pondérations statistiques ont été appliquées aux données pour s'assurer que la répartition des âges, des sexes et des lieux de résidence des participants² à l'étude était semblable à celle des personnes ACN de la région de Toronto et à Ottawa. Ces pondérations ont été utilisées pour calculer les estimations de prévalence.
- **Estimations standardisées dans les sous-groupes** : En calculant des estimations dans les sous-groupes de la population à l'aide des pondérations statistiques.

¹ Né(e) dans un pays des Caraïbes ou d'Afrique subsaharienne, ou né(e) ailleurs (y compris au Canada) avec un parent né dans l'un de ces pays

² Ces facteurs sont généralement utilisés pour la normalisation



Quelle est la fiabilité des estimations?

- **Estimations brutes** : Les estimations brutes sont faciles à calculer mais ne fournissent que des informations sur les personnes participant à l'étude.
- **Estimations standardisées** : Les estimations standardisées sont plus complexes à calculer et tentent de fournir des informations sur toutes les personnes ACN à Toronto et à Ottawa.
- **Estimations standardisées dans les sous-groupes** : Les estimations dans les sous-groupes peuvent ne pas être fiables, surtout lorsque le nombre de participants dans le sous-groupe est petit.

Que signifient ces estimations ?

- La prévalence de l'infection au VIH chez les adultes ACN de première et deuxième générations (15-49 ans) en Ontario est estimée à 6,6 %, avec un minimum de 6,1 % et un maximum de 7,1 %.
- Dans les sous-groupes, les estimations varient en fonction des déterminants sociaux de la santé tels que l'éducation, l'expérience de l'immigration, la situation d'emploi et le sexe.
- Les personnes recrutées dans les organismes de lutte contre le sida (ASO), les personnes qui ont répondu au sondage en français et les personnes âgées étaient plus susceptibles d'être testées positif au VIH.
- Ces estimations devraient être confirmées dans des études sur une population plus larges.

Comment puis-je utiliser ces estimations?

- Il s'agit d'estimations préliminaires de la prévalence du VIH chez les personnes ACN de Toronto et d'Ottawa recueillies à un moment précis. Ils ne fournissent aucune information sur le taux de nouveaux cas (incidence).
- Il existe d'autres méthodes pour estimer la prévalence du VIH qui pourraient être utilisées pour confirmer ces estimations.
- Ces estimations peuvent être utilisées pour planifier et préparer des ressources pour fournir des soins et services aux personnes ACN vivant avec le VIH à Toronto et à Ottawa, et pour fournir des interventions ciblées de prévention du VIH.

Limites:

- Les participants à cette étude ont été recrutés uniquement à Toronto et à Ottawa et peuvent ne pas représenter d'autres villes ou l'ensemble de l'Ontario.
- L'étude A/C n'incluait que les personnes ACN de première et deuxième générations.
- Les personnes qui ont choisi de passer le test de dépistage du VIH peuvent ne pas être représentatives de la population ACN.
- Certains des sous-groupes comprennent très peu de participants et, par conséquent, les estimations pour ces groupes doivent être interprétées avec prudence.



Quelles sont les estimations ?

Estimation brute (N=834)

8.0
(6.0-10.0)

Estimations standardisées (N=834)

7.5
(7.1-8.0)

Age 15-49 ans
(n=744)

6.6
(6.1-7.1)

Ville de résidence

Toronto
(n=495)

7.5
(6.9-8.1)

Ottawa
(n=339)

7.6
(6.4-9.0)

Sexe *Masculin*
(n=305)

8.8
(8.0-9.7)

Feminin
(n=515)

6.5
(5.9-7.2)

Genre *Homme*
(n=298)

7.6
(6.8-8.5)

Femme
(n=507)

7.0
(6.3-7.8)

Orientation Sexuelle *Hétérosexuel(le)*
(n=663)

6.5
(6.0-7.1)

Autre
(n= 121)

11.0
(9.5-12.6)

Status d'emploi

Sans emploi
(n=377)

10.9
(10.0-11.8)

A temps partiel
(n=159)

7.1
(6.0-8.3)

A plein temps
(n=298)

3.1
(2.6-3.8)

 0-5%

 5-10%

 10-15%