

Analyse de la Transmission du VIH chez les Enfants (1990 - 2021)

Objectif du Projet

L'objectif de cette étude est d'analyser la situation des nouvelles infections au VIH chez les enfants de 0 à 14 ans dans le monde, en étudiant les tendances et les facteurs influençant l'évolution de ces infections.

Données Utilisées

- Source : World Bank Data
- Période analysée : 1990 - 2021

Méthodologie

1. Préparation et nettoyage des données

- Définition de la première ligne comme en-tête
- Transformation des colonnes en format approprié (Unpivot columns, changement de types de données)
- Suppression des colonnes non nécessaires
- Fusion et relation entre les tables

2. Création des mesures et indicateurs

- Calcul des valeurs annuelles et comparaison avec les années précédentes
- Variance (%) sur les périodes 1990-2021 et 2000-2021

3. Visualisation des données

- Développement d'un tableau de bord interactif
- Analyse des tendances selon les groupes de revenus des pays
- Étude de l'impact des traitements antirétroviraux (ARV) chez les femmes enceintes sur la réduction des nouvelles infections chez les enfants

Principaux Résultats

Évolution des Nouvelles Infections au VIH chez les Enfants

- Réduction globale du nombre d'enfants nouvellement infectés par le VIH entre 1990 et 2021.

- Baisse de 48,37 % des nouvelles infections sur cette période.
- Certains pays à revenu intermédiaire faible continuent de faire face à un nombre élevé d'infections.

Analyse par Pays et Revenus

- Les pays à faible revenu et revenu intermédiaire faible sont les plus touchés par les nouvelles infections infantiles.
- Les pays ayant un accès limité aux traitements ARV pour les femmes enceintes présentent des taux de transmission plus élevés.
- L'Afrique subsaharienne reste la région avec le plus grand nombre de nouvelles infections.
- Nigeria, Afrique du Sud, Kenya, Tanzanie et Ouganda sont parmi les pays les plus affectés.

Impact des Traitements ARV sur la Transmission Mère-Enfant

- La prévalence du VIH chez les femmes enceintes et l'accès aux ARV influencent directement le taux de transmission mère-enfant.
- Les pays où un plus grand pourcentage de femmes enceintes séropositives reçoivent un traitement ARV ont des taux d'infection infantile significativement plus bas.
- Les pays ayant des programmes de prévention bien développés (Afrique du Sud, Botswana) montrent une réduction importante des nouvelles infections infantiles.

Conclusion Générale

- Baisse significative des nouvelles infections au VIH chez les enfants entre 1990 et 2021.
- Corrélation forte entre l'augmentation de l'accès aux traitements ARV pour les femmes enceintes et la réduction des transmissions mère-enfant.
- Les pays à revenu intermédiaire faible restent les plus touchés et nécessitent des efforts supplémentaires pour améliorer l'accès aux traitements et aux programmes de prévention.

Recommandations

1. Renforcer l'accès aux traitements ARV pour les femmes enceintes séropositives.
2. Développer des programmes de prévention ciblés dans les pays à revenu faible et intermédiaire.
3. Améliorer la surveillance et l'analyse des données pour mieux identifier les zones à risque.
4. Investir dans l'éducation et la sensibilisation pour réduire la stigmatisation et encourager les dépistages précoces.