AIDS in the World

December 2004

Interagency Coalition on AIDS and Development
Coalition interagence sida et développement

1Nicholas Street, Suite 726 Ottawa ON K1N 7B7
Telephone: (613) 233-7440 • Fax: (613) 233-8361
E-mail: info@icad-cisd.com • Web: www.icad.cisd.com

Global Overview

Parameter	Estimate	Range
Prevalent HIV Infections	39.4 million	35.9 - 44.3 million
Number of women living with HIV	17.6 million	16.3 - 19.5 million
New infections in 2004	4.9 million	4.3 - 6.4 million
AIDS deaths in 2004	3.1 million	2.8 - 3.5 million

During 2004, the number of people living with HIV rose in every region of the world, with the steepest increases occurring in East Asia, Eastern Europe and Central Asia . In the past two years, the number of people living with HIV in East Asia rose by almost 50%, an increase attributable largely to the swiftly growing epidemic in China, Indonesia and Vietnam. Likewise, during the same period, Eastern Europe and Central Asia witnessed increases in excess of 40% due in part to the deteriorating HIV/AIDS situation in the Ukraine and the Russian Federation. With an estimated 860,000 people living with HIV at the end of 2003, Russia has the largest epidemic in Europe. Sub-Saharan Africa remains the epicenter of the epidemic with 25.4 million people living with the disease, approximately 1 million more than in 2002.

There is no single AIDS epidemic worldwide. Many regions and countries are experiencing diverse epidemics, some still in the early stages. "These latest trends firmly establish AIDS as a unique development challenge," said Dr Peter Piot, UNAIDS Executive Director on World AIDS Day 2004. "The time of quick fixes and emergency responses is over. We have to balance the emergency nature of the crisis with the need for sustainable solutions."

Women and AIDS - A Growing Challenge

This section and the following one were taken verbatim from a UNAIDS press release published just prior to World AIDS Day 2004 (see acknowledgments below)

Women are more physically susceptible to HIV infection than men. Male-to-female HIV transmission during sex is about twice as likely to occur as female-to-male transmission.

For many women in developing countries, the "ABC" prevention approach (Abstinence, Being faithful and reducing number of sexual partners, and Condom use) is insufficient. "Strategies to address gender inequalities are urgently needed if we want a realistic chance at turning back the epidemic," said Dr Piot. "Concrete action is necessary to prevent violence against women, and ensure access to property and inheritance rights". For example, young women are three times more vulnerable to HIV infection than their male counterparts. In addition to being biologically more vulnerable to infection, many women and girls, particularly in Southern Africa, find themselves using sex as a commodity in exchange for goods, services, money, or basic necessities - often with older men. This "transactional sex" is mainly driven by poverty and the desire for a better life.

Regional Overview

There is no single, "African" AIDS epidemic. The epidemics throughout the continent are highly varied. **Southern Africa** continues to be the worst-hit region with HIV prevalence rates surpassing 25%. In Botswana, Lesotho, and Swaziland, prevalence rates still exceed 30% among pregnant women. Life expectancy has dropped below 40 years in nine countries in the region.

Despite modest declines in HIV prevalence rates in **East Africa**, notably in Uganda and parts of Ethiopia and Kenya, the epidemic is far from being reversed. In Addis Ababa, HIV prevalence fell to 11% by 2003, down from a peak of 24% in the mid-1990s. In Kenya, HIV prevalence fell from 13.6% in 1997 to 9.4% in 2002. The **Caribbean** continues to be the second worst-affected region in the world. HIV transmission occurs largely through heterosexual sex, although sex between men, which is highly stigmatized, is also fuelling the epidemic. AIDS has become the leading cause of death among adults aged 15-44 in the region.

In **North America and Europe,** an increasing number of people are becoming infected through unprotected heterosexual sex. In the United States, AIDS disproportionately affects African American and Hispanic women, with AIDS ranked among the top three causes of death for African American women aged 35-44 years. According to AIDS Epidemic 2004, there are strong indications that the main risk factor for many women acquiring HIV is the often undisclosed risk behaviour of their male partners.

In **Western Europe**, HIV infection through heterosexual sex more than doubled between 1997 and 2002. It is feared that large numbers of HIV-infected people are still unaware of their HIV status. In the United Kingdom, HIV has become the fastest-growing serious health condition.

Injecting drug use is on the rise in many regions and contributes to an increasingly large share of new HIV infections, especially in countries with emerging epidemics in **Eastern Europe, Central Asia,** and parts of Asia.

This information has been compiled from the following UNAIDS publications: AIDS Epidemic Update December 2004 (jointly published with WHO); 2004 Report on the Global AIDS Epidemic; UNAIDS press release entitled "Number of women living with HIV increases in each region of the world" dated 23 November 2004. For more information, please vist the UNAIDS website (www.unaids.org)

ICAD's aim is to lessen the impact of HIV/AIDS in resource-poor communities and countries. We are a coalition of Canadian international development organizations, AIDS service organizations and other interested organizations and individuals. Funding for this publication was provided by Health Canada. The views expressed herein are solely those of the authors and do not necessarily reflect the official policy of the Minister of Health. Additional copies are available on the ICAD Web site at www.icad-cisd.com. Le feuillet "«Le sida dans le monde» est disponible en français.

Le sida dans le monde

Décembre 2004

Interagency Coalition on AIDS and Development
Coalition interagence sida et développement

1, rue Nicholas, Suite 726 Ottawa ON K1N 7B7
Téléphone: (613) 233-7440 • Télec.: (613) 233-8361
Courriel: info@icad-cisd.com • Site Web: www.icad.cisd.com

Aperçu globale

Paramètre	Estimation	Étendue
Prévalence des infections à VIH	39.4 million	35.9 - 44.3 million
Nombre de femmes vivant avec le VIH	17.6 million	16.3 - 19.5 million
Nouvelles infections en 2004	4.9 million	4.3 - 6.4 million
Décès attribuables au sida en 2004	3.1 million	2.8 - 3.5 million

En 2004, le nombre de personnes vivant avec le VIH/sida a augmenté dans toutes les régions du monde. Les hausses les plus marquées s'observent en Asie de l'Est, en Europe de l'Est et en Asie centrale. Au cours des deux dernières années, le nombre d'infections à VIH en Asie de l'Est a grimpé de près de 50%, une hausse largement attribuable aux épidémies croissantes en Chine, en Indonésie et au Viet Nam. Durant la même période, l'Europe de l'Est et l'Asie centrale ont enregistré une augmentation de 40% des cas d'infection, notamment en raison d'une détérioration de la situation du VIH/sida en Ukraine et en Fédération de Russie. La Russie, qui comptait quelque 860 000 personnes vivant avec le VIH à la fin de 2003, connaît la plus grave épidémie de l'Europe. L'Afrique subsaharienne demeure l'épicentre de l'épidémie mondiale, avec quelque 25,4 millions de personnes séropositives - soit environ 1 million de plus qu'en 2002.

Il n'y a pas une seule et même épidémie à travers le monde. Plusieurs régions et pays sont aux prises avec des épidémies variées, dont certaines sont encore à un stade précoce. " Ces dernières tendances indiquent clairement que le sida constitue un problème de développement unique, a déclaré le Dr Peter Piot, directeur général de l'ONUSIDA, à l'occasion de la Journée mondiale du sida de 2004. L'heure n'est plus aux solutions de fortune et aux ripostes dans l'urgence. Il nous faut trouver un équilibre entre la nature urgente de la crise et la nécessité de mettre en place des solutions durables. "

Femmes et sida : un problème qui s'aggrave

Cette section ainsi que la suivante ont été prises textuellement d'un relevé de presse de l'ONUSIDA publier avant la Journée Mondiale du sida 2004 (voir remerciements ci-dessous).

Les femmes sont, sur le plan physique, plus sensibles à l'infection par le VIH que les hommes et la transmission d'un homme à une femme pendant les rapports sexuels a deux fois plus de risque de se produire que la transmission d'une femme à un homme.

Pour de nombreuses femmes des pays en développement, ce qu'on appelle l'ABC de la prévention (abstinence, fidélité et réduction du nombre de partenaires sexuels, et utilisation du préservatif) est insuffisant. "Des stratégies sont nécessaires d'urgence pour s'attaquer aux inégalités entre les sexes si nous voulons avoir une réelle chance d'inverser le cours de l'épidémie," a déclaré le Dr Piot. "Une action concrète est essentielle pour prévenir la violence à l'égard des femmes et assurer aux femmes comme aux filles l'accès à la propriété et à l'héritage, à l'éducation de base et à des possibilités d'emploi." Par example, les jeunes femmes sont trois fois plus vulnérables à l'infection par le VIH que leurs homologues masculins. Outre leur vulnérabilité biologique accrue à l'infection, de nombreuses femmes et filles, notamment en Afrique australe, se retrouvent à utiliser les rapports sexuels comme une marchandise pour échanger des biens, des services, de l'argent ou des articles de première nécessité - souvent avec des hommes plus âgés. Ces rapports sexuels 'transactionnels' sont

Les dernières tendances de l'épidémie de SIDA

généralement associés à la pauvreté et au désir d'une vie meilleure.

Il n'y a pas une seule épidémie 'africaine'. Les épidémies qui se déroulent sur le contient sont extrêmement variées. L'**Afrique australe** reste la région la plus gravement touchée et les taux de prévalence du VIH y dépassent 25%. Au Botswana, Lesotho et Swaziland, les taux de prévalence parmi les femmes enceintes dépassent toujours 30%. L'espérance de vie a chuté au-dessous de 40 ans dans neuf pays de la région.

Malgré les baisses modestes des taux de prévalence du VIH en **Afrique orientale**, notamment en Ouganda et dans certaines partie de l'Ethiopie et du Kenya, le cours de l'épidémie est loin d'être inversé. A Addis Ababa, la prévalence du VIH est tombée à 11% en 2003, par rapport au maximum de 24% atteint au milieu des années 1990. Au Kenya, la prévalence du VIH a baissé de 13,6% en 1997 à 9,4% en 2002. Les **Caraïbes** restent la deuxième région la plus touchée du monde. La transmission du VIH s'y produit en grande partie par les rapports hétérosexuels, même si les rapports sexuels entre hommes, qui sont l'objet d'une importante stigmatisation, contribuent également à l'épidémie. Le SIDA est devenu la principale cause de décès parmi les adultes entre 15 et 44 ans dans la région.

En **Amérique du Nord et en Europe**, un nombre croissant de personnes contractent l'infection par des rapports hétérosexuels non protégés. Aux Etats-Unis, le SIDA frappe les femmes africaines-américaines et hispaniques de manière disproportionnée et il figure parmi les trois principales causes de décès pour les femmes africaines-américaines âgées de 35 à 44 ans. D'après Le point sur l'épidémie de SIDA 2004, il y a de fortes raisons de penser que pour de nombreuses femmes qui contractent l'infection, le principal facteur de risque est le comportement à risque souvent non divulgué de leurs partenaires masculins.

En **Europe occidentale,** les infections à VIH imputables aux rapports hétérosexuels ont plus que doublé entre 1997 et 2002. On craint que de nombreuses personnes infectées par le VIH ne soient toujours pas conscientes de leur sérologie VIH. Au Royaume-Uni, l'infection à VIH est maintenant l'affection grave à la croissance la plus rapide.

La consommation de drogues injectables est en hausse dans de nombreuses régions et contribue, pour une part de plus en plus importante, aux nouvelles infections à VIH, notamment dans les pays connaissant des épidémies émergentes en **Europe orientale, en Asie centrale** et dans certaines parties d'Asie.

Ces données ont été compilées à partir des publications suivantes de l'ONUSIDA : Le point sur l'épidémie de sida - Décembre 2004 (publié conjointement par l'OMS/ONUSIDA); Rapport sur l'épidémie mondiale de sida 2004; et " Le nombre de femmes vivant avec le VIH augmente dans chacune des régions du monde ", communiqué de presse de l'ONUSIDA, 23 novembre 2004. Pour plus d'information, voir le site Internet de l'ONUSIDA (www.unaids.org)

La CISD a pour mission de réduir l'impact du VIH sida dans les communautés et pays pauvres en ressources. Nous sommes une coalition d'organismes canadiens de développement international, de lutte contre le sida, de même que d'individus et d'autres organismes concernés. Ce document a été réalisé grâce à une contribution de Santé Canada. Les opinions exprimées dans le présent document sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement les points de vue officiels de Santé Canada.On peut télécharger ces publications du site Web de la CISD, à www.icad-cisd.com. The Fact Sheet "AIDS in the World" is available in English. *Décembre 2004*