

Un historique du VIH et du sida

Retournez à la [page Web de la Journée mondiale du sida](#)

1981

- Le US [Centers for Disease Control](#) (CDC) est informé du taux anormalement élevé de maladies rares, [la pneumonie *Pneumocystis carinii* \(PPC\)](#) et [le sarcome de Kaposi](#) chez les jeunes hommes homosexuels.
- On donne d'abord à la maladie le nom de *Gay-Related Immune Deficiency (GRID)* car elle ne semble toucher que les hommes homosexuels.
- À la fin de la même année on signale des cas chez les utilisateurs de drogues injectables.

1982

- La maladie est renommée *Syndrome d'immunodéficience acquis (SIDA)*.
- On se rend compte que la maladie peut être transmise par voie sexuelle.
- Des cas sont signalés chez les hémophiles et les transfusés de sang.
- Les premiers cas de sida sont signalés en Afrique.
- Le Canada signale son premier cas de sida en mars.

1983

- On découvre que les femmes peuvent être infectées par le sida lors de rapports hétérosexuels.
- En France, des docteurs isolent un virus – le *virus lymphadéno-associé (LAV)* – qu'ils pensent être la cause du sida.
- L'[Organisation mondiale de la Santé](#) (OMS) commence une surveillance globale du sida.
- Des cas de sida sont signalés au Canada, dans quinze pays européens, en Haïti, au Zaïre, dans sept pays latino-américains et en Australie.
- Le Canada forme un groupe de travail national sur le sida.

1984

- Une épidémie de sida chez les hétérosexuels est signalée en Afrique.
- Le [AIDS Committee of Toronto](#) (ACT) organise la première semaine de sensibilisation au sida.

1985

- Les docteurs du US [National Cancer Institute](#) identifient un virus – *virus T-lymphotrope humain type III (HTLV-III)* – qu'ils pensent être la cause du sida. Une poursuite judiciaire s'en suit quand il devient évident qu'il s'agit du même virus isolé par les chercheurs français en 1983.
- La première conférence internationale sur le sida a lieu en Géorgie, aux États-Unis.
- La [Croix rouge canadienne](#) commence à effectuer des tests de sida sur tous les produits sanguins.
- La première conférence canadienne sur le sida a lieu à Montréal.

1986

- Le premier test sanguin de détection du sida est breveté par la US [Food and Drug Administration](#) (FDA).
- On découvre que le VIH peut être transmis de mère à enfant quand elle nourrit au sein.
- Rock Hudson est la première personnalité connue à mourir du sida.
- La [Société canadienne du sida](#) est établie.
- La première conférence canadienne de recherche sur le sida a lieu à Toronto.

1987

- La [FDA](#) approuve le premier médicament antirétroviral, l'[AZT](#).
- Le militant vancouverois Kevin Brown, fondateur de [Positive Living Society of British Columbia](#), fait

pression sur le gouvernement fédéral pour qu'il facilite l'accès à l'[AZT](#).

- L'[OMS](#) élabore la première stratégie globale de lutte contre le sida.
- Le sida est la première maladie à faire l'objet d'un débat à [l'assemblée générale des Nations Unies](#).
- Diana, la Princesse de Galles, est photographiée en train de toucher une personne vivant avec le sida et crée un événement médiatique.

1988

- Un sommet mondial des ministres de la santé de 148 pays se tient à Londres, Angleterre, pour élaborer une stratégie de lutte contre le sida.
- Le directeur général de l'[OMS](#) annonce que le 1^{er} décembre sera la première Journée mondiale contre le sida.
- AIDS ACTION NOW! est fondé à Toronto.

1989

- Ottawa annonce des indemnités pour les personnes ayant contracté le sida à partir de produits sanguins contaminés.
- La [Coalition interagence sida et développement](#) est établie.
- AIDS ACTION NOW publie le premier numéro de AIDS UPDATE. Les numéros suivants seront bilingues et la publication change son nom pour [TreatmentUpdate/TraitementSida](#).

1990

- AIDS ACTION NOW! établit le premier centre d'info-traitement le Treatment Information Exchange (TIE) et le ministre fédéral de la santé annonce le financement d'une stratégie nationale de traitement dans le cadre de la stratégie nationale sur le sida. Le programme d'accès spécial est mis en place pour permettre l'accès à des traitements non approuvés contre les affections secondaires au sida.
- Le projet de AIDS ACTION NOW! TIE devient le réseau canadien d'info-traitements sida (CATIE), un organisme communautaire indépendant.
- Le [Réseau canadien pour les essais VIH](#) est établi.
- L'[Association canadienne de recherche sur le VIH](#) est fondée.

1991

- Le ruban rouge devient le symbole international de sensibilisation au sida.
- La première semaine de sensibilisation au sida a lieu dans tout le Canada.
- Le [British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS](#) est établi.

1992

- La [FDA](#) approuve la première combinaison efficace de médicaments pour traiter le sida.
- Le [CDC](#) revoit sa liste de maladies qui définissent le sida pour inclure celles qui affectent les femmes et les utilisateurs de drogue.
- Le [Réseau juridique canadien VIH/sida](#) est fondé.
- Le [ministère de la santé de l'Ontario](#) établit des sites de dépistage anonyme dans toute la province.

1993

- On se rend compte que certaines personnes ont une résistance à l'[AZT](#) bien qu'elles n'aient jamais pris ce médicament avant.
- On se rend compte que le sida se propage rapidement en Asie et dans le Pacifique.
- CATIE publie le premier numéro de [Vous et votre santé](#) en partenariat avec la [Toronto People with AIDS Foundation](#).

1994

- Un plan est formulé pour remplacer le programme Global contre le VIH/sida de l'[OMS](#) par le [Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida](#) (ONUSIDA).
- Les recherches montrent que l'[AZT](#) réduit de deux tiers le risque de transmission verticale du VIH de la mère à l'enfant pendant la grossesse.
- Le principe du [Participation accrue des personnes vivant avec le VIH](#) (GIPA) a été adopté à l'occasion du Sommet de Paris sur le sida de 1994, lorsque 42 pays se sont engagés à « Soutenir la participation en plus grand nombre des personnes séropositives à tous les niveaux... et de stimuler

la création des environnements de politique, légal et social en solidarité ».

1995

- Le [CDC](#) annonce que le sida est devenu la principale cause de mort chez les américains de 25 à 44 ans.
- La [FDA](#) approuve une nouvelle famille de médicaments antirétroviraux – les inhibiteurs de protéase.
- L'[OMS](#) estime qu'environ 18 millions d'adultes et 1,5 million d'enfants ont été infectés par le VIH depuis le début de la pandémie.
- CATIE est nommé partenaire de la Stratégie canadienne sur le VIH/sida financée par Santé Canada. CATIE prend la responsabilité du registre de traitements national et assume un rôle national.

1996

- [ONUSIDA](#) est créé à partir de programmes de lutte contre le sida du programme de développement de l'ONU, de la banque mondiale, du Fond des nations pour la population, de l'UNICEF et de l'UNESCO.
- La [FDA](#) approuve une autre classe de médicaments antirétroviraux – les inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI).
- La [thérapie antirétrovirale hautement active](#) (HAART) devient le traitement standard pour les infections de VIH.
- CATIE lance [son service d'information par téléphone](#) à plein temps et son site web.

1997

- Les États-Unis rapportent que le nombre de morts dues au sida a nettement baissé pour la première fois.
- [ONUSIDA](#) estime que 30 millions de personnes vivent avec le VIH, beaucoup plus que ce que l'on pensait. On estime qu'une personne sur 100 dans le monde vit avec le VIH et seulement une personne sur 10 d'entre elles le sait.
- Le [Réseau canadien autochtone du sida](#) est établi.
- Le [Conseil canadien de surveillance et d'accès aux traitements](#) est établi.

1998

- Une explosion de cas de VIH a lieu chez les utilisateurs de drogues à Vancouver. La ville devient le lieu avec la plus forte concentration de personnes vivant avec le VIH du monde développé.
- Les docteurs commencent à remarquer des souches de VIH résistant aux médicaments.
- La [prophylaxie post-exposition](#) (PPE) est utilisée pour la première fois à San Francisco.
- Le [Groupe de travail canadien sur le VIH et la réinsertion sociale](#) est établi.



1999

- L'[OMS](#) annonce que le VIH/sida est devenu le quatrième plus grand tueur dans le monde.
- On découvre qu'une seule dose de [névirapine](#) réduit efficacement le risque de [transmission mère-enfant pendant la grossesse](#).
- Les premiers essais d'un vaccin humain contre le VIH commencent en Thaïlande.

2000

- Les dirigeants du G8 conviennent des objectifs de développement international pour le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme.
- Le Secrétaire général des Nations Unies crée le [Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme](#).
- CATIE change son nom et devient le Réseau canadien d'info-traitements sida (the Canadian AIDS Treatment Information Exchange).

2001

- La Session extraordinaire de l'[Assemblée générale des Nations Unies](#) sur le VIH/sida élabore la [Cadre stratégique mondial sur le VIH/SIDA](#) .
- Le [principe de grande participation des personnes vivant avec le VIH/sida](#)  (Greater Involvement of People Living with HIV) est accepté par les 189 pays membres des Nations Unies dans le cadre de la Déclaration d'engagement sur le VIH/sida.
- [ONUSIDA](#) rapporte que plus de 40 millions de personnes vivent avec le VIH/sida et que 24,8 millions

de personnes en sont mortes. Les femmes constituent la moitié de la population vivant avec le VIH/sida.

- Le [Conseil national autochtone sur le VIH/sida](#) est établi.

2002

- Le VIH devient la cause principale de mort chez les personnes âgées de 15 à 59 ans dans le monde.

2003

- L'[OMS](#) annonce l'initiative « 3 by 5 » qui vise à offrir un traitement à 3 millions de personnes dans le monde d'ici 2005.
- L'[Organisation mondiale du commerce](#) donne le droit aux pays en voie de développement d'importer des médicaments génériques en cas d'urgence sanitaire.
- Le premier site d'injection supervisé, qui a été officiellement sanctionné, ouvre ses portes dans le quartier Downtown Eastside de Vancouver

2004

- [ONUSIDA](#) lance la [Coalition mondiale sur les femmes et le sida](#) pour faire connaître l'impact du VIH/sida chez les femmes et les filles dans le monde entier.
- L'[OMS](#) appuie la provision d'équipement d'injection stérile pour réduire la transmission du VIH

2005

- [Santé Canada](#) approuve la vente d'un test rapide de dépistage des anticorps au VIH aux professionnels de la santé au Canada, ce qui permet d'obtenir le résultat précis d'un test dépistage des anticorps au VIH en deux minutes.
- Lors du sommet annuel du [Forum économique mondial](#) à Davos en Suisse, le VIH/sida en Afrique et dans d'autres régions durement touchées est placé en tête des préoccupations des participants.

2006

- Les Nations Unies organisent une réunion de suivi et publient un rapport sur la mise en place de la Déclaration d'engagement sur le VIH/sida.
- La 16^e conférence internationale sur le sida se tient à Toronto.

2007

- L'[OMS](#) et [ONUSIDA](#) recommande « la circoncision masculine à tout âge comme une *stratégie additionnelle* dans la lutte contre le VIH. »
- L'[Initiative canadienne de vaccin contre le VIH \(ICVV\)](#) est créé pour marquer la participation du Canada aux efforts mondiaux visant à créer un vaccin sûr et efficace contre le VIH.

2008

- 20^e anniversaire de la Journée mondiale contre le sida.
- La [17^e conférence internationale sur le sida](#) se tient à Mexico avec comme thèmes principaux les interventions de prévention. Le Global HIV Prevention Network publie un rapport essentiel sur les comportements de prévention du VIH intitulé [Behavior Change and HIV Prevention: \(Re\)Considerations for the 21st Century](#) (en anglais seulement). Un autre document important est la série de [six articles sur la science de la prévention du VIH](#) (en anglais seulement) dans *The Lancet*.
- Grâce au financement de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), CATIE élargit son rôle et devient le courtier national en connaissances sur la prévention, les traitements, les soins et le soutien pour les personnes vivant avec le VIH et des personnes à risque.

2009

- [ONUSIDA](#) demande la mise en place de programmes dont l'objectif est l'élimination complète de la transmission du VIH de mère à enfant d'ici 2015.


2010

- [La déclaration de Vienne](#), un énoncé qui vise à améliorer la santé et la sécurité communautaires par le biais de l'intégration de preuves scientifiques dans les politiques sur les drogues illicites, fut lancée lors de la [18^e Conférence internationale sur le sida](#) à Vienne, en Autriche.
- Les résultats de l'essai [CAPRISA 004](#) sont présentés lors de la Conférence de Vienne. Cet essai est le premier à démontrer à l'aide de preuves que l'utilisation d'un gel microbicide à base de médicament


antirétroviral (1 % de ténofovir) peut considérablement réduire les risques d'infection au VIH chez les femmes.

- En janvier, le gouvernement des États-Unis a levé l'interdiction qui empêchait les personnes séropositives d'entrer au pays.
- En juillet, lors de la Conférence de Vienne, le gouvernement du Canada et la Fondation Bill et Melinda Gates ont renouvelé leur engagement pouvant aller jusqu'à 139 millions de dollars pour la mise en œuvre de [l'Initiative canadienne de vaccin contre le VIH \(ICVV\)](#).




2011

- 30 ans depuis que le premier cas de sida a été signalé le 5 juin 1981.
- Le magazine *Science* énonce que le traitement comme outil de prévention constitue sa « percée de l'année » suite aux conclusions de [l'étude HPTN 052](#) chez des couples sérodiscordants (où un partenaire est séropositif et l'autre séronégatif) qui ont démontré que le traitement du VIH pouvait considérablement réduire les risques de transmission chez les couples hétérosexuels.
- Les résultats de [l'étude iPrEx](#), chez les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HRSH), et [les études Partners PrEP et TDF2](#), chez les couples hétérosexuels, montrent qu'une pilule par jour contenant du ténofovir et du FTC (Truvada) ou seulement du ténofovir (Viread) pourrait réduire significativement le risque de transmission du VIH.
- Dans une victoire de la science fondée sur les données probantes, la Cour suprême du Canada a jugé que [InSite](#), le site d'injection supervisée de Vancouver, pouvait continuer de fonctionner sans crainte d'ingérence juridique.
- Pour la première fois, l'OMS inclut dans ses lignes directrices les personnes transgenres comme groupe à risque plus élevé à l'infection au VIH [Prévention et traitement de l'infection à VIH et des autres infections sexuellement transmissibles chez les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes et chez les personnes transgenres](#) .

2012

- La FDA aux États-Unis approuve le Truvada (le ténofovir et le FTC) comme [prophylaxie préexposition \(PPrE\)](#) chez les personnes à risque élevé d'infection à VIH.
- Le [Congrès international sur le sida](#) a lieu à Washington D.C.; c'est la première fois que le congrès est tenu aux États-Unis depuis 1990.
- Les nouvelles [lignes directrices canadiennes en matière de planification de la grossesse en présence du VIH](#) sont publiées pour aider les professionnels de la santé à conseiller les personnes séropositives sur les questions liées à la fertilité et à la grossesse.
- Malgré les preuves scientifiques de plus en plus convaincantes à savoir que le traitement du VIH réduit de façon considérable le risque de transmission lorsque la charge virale est indétectable, la Cour suprême du Canada a statué qu'une personne séropositive a la responsabilité légale de dévoiler à son partenaire sexuel son statut VIH avant d'avoir des rapports sexuels présentant une « possibilité réaliste » de transmission du VIH. Conformément au [jugement](#), une personne vivant avec le VIH n'a pas à dévoiler son statut VIH avant d'avoir des relations sexuelles vaginales si un condom est utilisé **et** que la personne séropositive a une charge virale « faible » au moment des relations.
- La FDA américaine approuve le premier [test rapide à domicile](#) pour le VIH.
- Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) annoncent qu'ils offriront un financement pour appuyer le [Centre de collaboration en recherche communautaire sur le VIH et le sida chez les Autochtones](#) et le [Centre REACH de collaboration en recherche communautaire sur le VIH/sida](#) .

2013

- L'ASPC publie un nouveau [guide pour le dépistage et le diagnostic de l'infection par le VIH](#)  qui comprend des recommandations pour faire la promotion du dépistage du VIH lors des soins de santé réguliers.
- La [Bangkok Tenofovir study](#) révèle que le ténofovir pris une fois par jour réduit le risque de transmission du VIH chez les consommateurs de drogues injectables. Par conséquent, les CDC mettent à jour leurs [lignes directrices pour la PPrE](#) afin d'inclure les personnes qui s'injectent des drogues.
- L'OMS publie de nouvelles [lignes directrices pour le traitement du VIH](#)  qui recommandent de commencer le traitement lorsque le compte de CD4 se situe à moins de 500 cellules.
- Le ministère de la Santé du Québec publie le premier [Avis intérimaire canadien sur la PPrE](#) .
- Le Groupe de travail pour de meilleures pratiques pour les programmes canadiens de réduction des

méfaits publie des [Recommandations de meilleures pratiques pour les programmes canadiens de réduction des méfaits](#) mises à jour et exhaustives.

- Les IRSC annoncent le financement de [deux projets canadiens d'une durée de cinq ans pour la recherche de nouveaux traitements](#).

2014

- Le Groupe européen de traitement du sida et NAM émettent une [déclaration communautaire consensuelle](#) sur l'utilisation de traitements anti-VIH à titre préventif.
- Une [analyse préliminaire de l'étude PARTNER](#) fournit les premières données probantes qui indiquent directement que le traitement anti-VIH peut significativement réduire le risque de transmission du VIH chez les hommes gais et autres HARSAH qui ont des relations sexuelles sans condom.
- Des experts canadiens en médecine émettent une importante [déclaration consensuelle sur le VIH et le droit criminel](#).
- La Colombie-Britannique publie de nouvelles [lignes directrices pour le dépistage du VIH](#) chez tous les adultes qui recommandent aux fournisseurs de soins de santé d'offrir systématiquement à tous les patients de passer un test de dépistage du VIH.
- Les CDC publient [des lignes directrices complètes sur la prophylaxie pré-exposition \(PPrE\)](#) et un [supplément destiné aux cliniciens](#) offrant une PPrE.
- Le ministère de la Santé du Québec adopte un [énoncé de consensus sur la charge virale et le risque de transmission du VIH](#). Élaboré pour orienter le counseling sur la réduction des risques, cet énoncé est le premier de son genre à être adopté au Canada par une autorité provinciale de santé.
- L'OMS émet de nouvelles [lignes directrices consolidées sur la prévention, le diagnostic, le traitement et les soins liés au VIH dans les populations clés](#).
- Le ministère de la Santé de la C.-B. publie un rapport, intitulé [HIV, Stigma and Society](#), qui examine les facteurs sous-jacents favorisant la propagation de l'épidémie de VIH chez les hommes gais et bisexuels en Colombie-Britannique.
- L'énoncé intitulé [The Melbourne Declaration: Nobody Left Behind](#), qui exige de mettre un terme à toute discrimination contre les personnes vivant avec le VIH et d'abolir les lois et pratiques criminalisantes, est lancé à l'occasion du [20^e Congrès international sur le sida](#) à Melbourne, en Australie.
- L'ONU établit de nouvelles [cibles pour le traitement du VIH](#) : d'ici 2020, 90 % des personnes vivant avec le VIH auront reçu le diagnostic, 90 % des cas diagnostiqués seront traités, et 90 % des cas traités rapporteront une suppression virale.

2015

- [START](#), un essai clinique d'envergure qui s'est déroulé sur plusieurs années, fournit des données probantes indiquant que l'amorce du traitement peu après le diagnostic de VIH réduit le risque de maladie grave et de mortalité. Par conséquent, l'OMS a publié des [lignes directrices mises à jour](#) qui recommandent de traiter toutes les personnes vivant avec le VIH, peu importe leur compte de CD4.
- [Le Consensus de Vancouver](#) établi lors de l'édition 2015 de la Conférence de l'IAS à Vancouver exhorte les leaders mondiaux à s'engager à élargir l'accès au traitement du VIH.
- Les résultats de l'étude [PROUD](#) menée en Angleterre confirment que Truvada à titre de [prophylaxie pré-exposition](#) (PrEP) est très efficace chez les hommes gais dans un contexte du « vrai monde ».
- Gilead Sciences s'adresse à Santé Canada pour demander l'approbation de Truvada à titre de [PrEP](#) au Canada.
- Le [Réseau canadien des personnes séropositives](#) (RCPS), un nouvel organisme regroupant des personnes vivant avec le VIH et des co-infections incluant le VIH, est fondé pour influencer et raviver la réponse nationale du Canada au VIH.

Retournez à la [page Web de la Journée mondiale du sida](#)

Produit par:



La source canadienne
de renseignements sur
le VIH et l'hépatite C

555, rue Richmond Ouest, Bureau 505, boîte 1104
Toronto (Ontario) M5V 3B1 Canada
téléphone : 416.203.7122
sans frais : 1.800.263.1638
télécopieur : 416.203.8284
site Web : www.catie.ca
numéro d'organisme de bienfaisance : 13225 8740 RR

Déni de responsabilité

Toute décision concernant un traitement médical particulier devrait toujours se prendre en consultation avec un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) qui a une expérience des maladies liées au VIH et à l'hépatite C et des traitements en question.

CATIE fournit des ressources d'information aux personnes vivant avec le VIH et/ou l'hépatite C qui, en collaboration avec leurs prestataires de soins, désirent prendre en mains leurs soins de santé. Les renseignements produits ou diffusés par CATIE ou auxquels CATIE permet l'accès ne doivent toutefois pas être considérés comme des conseils médicaux. Nous ne recommandons ni n'appuyons aucun traitement en particulier et nous encourageons nos utilisateurs à consulter autant de ressources que possible. Nous encourageons vivement nos utilisateurs à consulter un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) avant de prendre toute décision d'ordre médical ou d'utiliser un traitement, quel qu'il soit.

CATIE s'efforce d'offrir l'information la plus à jour et la plus précise au moment de mettre sous presse. Cependant, l'information change et nous encourageons les utilisateurs à s'assurer qu'ils ont l'information la plus récente. Toute personne mettant en application seulement ces renseignements le fait à ses propres risques. Ni CATIE ni aucun de ses partenaires ou bailleurs de fonds, ni leurs personnels, directeurs, agents ou bénévoles n'assument aucune responsabilité des dommages susceptibles de résulter de l'usage de ces renseignements. Les opinions exprimées dans le présent document ou dans tout document publié ou diffusé par CATIE ou auquel CATIE permet l'accès ne reflètent pas nécessairement les politiques ou les opinions de CATIE ni de ses partenaires ou bailleurs de fonds.

L'information sur l'usage plus sécuritaire de drogues est offerte comme service de santé publique pour aider les personnes à prendre de meilleures décisions de santé et ainsi réduire la propagation du VIH, de l'hépatite virale et de toute autre infection. Cette information n'a pas pour but d'encourager ni de promouvoir l'utilisation ou la possession de drogues illégales.

La permission de reproduire

Ce document est protégé par le droit d'auteur. Il peut être réimprimé et distribué dans son intégralité à des fins non commerciales sans permission, mais toute modification de son contenu doit être autorisée. Le message suivant doit apparaître sur toute réimpression de ce document : *Ces renseignements ont été fournis par CATIE (le Réseau canadien d'info-traitements sida). Pour plus d'information, veuillez communiquer avec CATIE par téléphone au 1.800.263.1638 ou par courriel à info@catie.ca.*

© CATIE

La production de cette revue a été rendue possible grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada.

Disponible en ligne à
<http://www.catie.ca/fr/journee-mondiale-contre-le-sida/historique>