



**PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE ET MOTIVATIONS DES DEMANDES DE  
DEPISTAGE DES CLIENTS DU SERVICE D'INFORMATION DE DEPISTAGE  
ANONYME ET GRATUIT DE L'INFECTION A VIH, COTONOU, BENIN**

ZANNOU DM<sup>1,2,5</sup>; AZON-KOUANOU A<sup>1,2</sup>; AHOUDA C<sup>1,2</sup>; ADE G<sup>2,5</sup>;  
ALAYE OM<sup>1</sup>; AKAKPO J<sup>1</sup>; AZON D<sup>3</sup>, AKINOCHO E<sup>3</sup>; ANAGONOU YS<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Centre de traitement ambulatoire-CNHU-Cotonou, <sup>2</sup>Service de Médecine interne, CNHU-Cotonou, <sup>3</sup>Programme national de lutte contre le Sida, Bénin, <sup>4</sup>Laboratoire de microbiologie-CNHU-Cotonou, <sup>5</sup>Faculté des sciences de la santé de l'Université d'Abomey-Calavi.

**Correspondant :** ZANNOU Djimon Marcel ; Faculté des sciences de la santé de l'Université d'Abomey-Calavi,  
Adresse postale : 01 BP 2763 Cotonou, Email : [djmzannou@yahoo.fr](mailto:djmzannou@yahoo.fr);

**RESUME**

**Objectifs :** i) décrire les pratiques à risque de contamination au VIH chez les clients du Service d'Information de Dépistage Anonyme et Gratuit (SIDAG) à Cotonou, Bénin ; ii) analyser les motivations de dépistage chez ces clients ; iii) identifier les facteurs associés à l'infection par le VIH dans ce groupe. **Méthodes :** Enquête transversale qui a concerné tous les clients du SIDAG, candidats au dépistage volontaire pour le VIH d'Avril à Juin 2010. La sérologie était réalisée immédiatement par les tests rapides. **Résultats :** 280 clients ont participé à l'étude. Leur âge moyen était de 28 ans ; 50,3% n'utilisaient pas le préservatif. 6,7% avaient de rapports avec les travailleuses de sexe. Leurs principales motivations au dépistage étaient le désir de connaître leur statut sérologique 39%, l'exposition au VIH par voie sexuelle 18%. La sérologie VIH était positive chez 6,8% des 280 clients testés. Les facteurs associés à cette séropositivité étaient un bas niveau d'instruction ( $p < 0,001$ ), avoir vécu mari-talement ( $p < 0,01$ ), la non utilisation du préservatif ( $p < 0,001$ ) et la motivation du test par une suspicion clinique ( $p < 0,001$ ). **Conclusion :** Les candidats au dépistage volontaire du VIH sont essentiellement des sujets jeunes préoccupés par les comportements à risque qu'ils avaient eu. Le SIDAG mérite d'être décentralisé pour servir le plus grand nombre.

**Mots clés :** Dépistage volontaire, VIH, comportement à risque

**ABSTRACT**

**EPIDEMIOLOGICAL PROFILE AND MOTIVATIONS FOR HIV SCREENING AMONG PEOPLE  
ATTENDING AN ANONYMOUS HIV VOLUNTARY TESTING SERVICE IN COTONOU, BENIN**

**Objectives:** i) To describe practices at risk for HIV infection among the SIDAG's clientele ii) To analyze the motivations bringing these people for HIV screening ; iii) To identify factors associated with HIV infection in this group. **Methods** This cross-sectional survey, carried out from April to June 2010, included all subjects attending SIDAG for HIV anonymous VCT who provided consent for participation. HIV testing was carried out immediately using an algorithm with two rapid tests (Determine and SD Bioline), and results were communicated on site to the participants before they leave. **Results:** 280 subjects participated in the study (149 men, 53% and 131 women, 47%). Their mean age was 28 years [range: 17 to 66 years]; 50.3% don't used condoms for casual sex. 6.7% reported sex with sex workers. The main motivations for getting tested were the desire to know their HIV status: 39%; exposure to HIV through sexual contact: 18% (unprotected sex, condom failure, prolonged relation with HIV-infected partner). The HIV serology was positive in 6.8% of the 280 tested subjects. Factors associated with seropositivity were: a low education level ( $p < 0.001$ ), current or previous cohabitation with a sexual partner ( $p < 0.01$ ), lack of condom use ( $p < 0.001$ ) and motivation for testing because of clinical suspicion ( $p < 0.001$ ). **Conclusion:** Candidates for anonymous HIV VCT in Cotonou are mainly young patients concerned by the risk behaviors they had. Services like SIDAG should be decentralized to serve the greatest number.

**Keys words:** voluntary counselling and testing, HIV, risk behaviors

**INTRODUCTION**

L'élargissement des indications du dépistage et le traitement antirétroviral ont contribué à la réduction de la transmission du VIH. Ce qui justifie l'installation des centres de dépistage. Le caractère anonyme et gratuit de certains centres comme le SIDAG (Service

d'Information de Dépistage Anonyme et Gratuit de l'infection à VIH) facilite l'accès de volontaires au dépistage. La connaissance du profil épidémiologique et des motivations de ces volontaires permettra d'adapter les services qui leur sont offerts. Les objectifs de ce travail étaient de i) Décrire les pratiques à risque

