Les femmes face au VIH

25/11/2026

Cours SHS PASS Femmes et Maladies infectieuses

Gentiane Favre
Interne DES Anesthésie Réanimation, Hospices civils de Lyon
Master 2 Culture et Santé – Université Lyon I Lyon III

Faculté de Médecine Lyon Est

Sommaire

I. Histoire du VIH

A. L'épidémie en silence

B. Dans les marges, la pandémie

II. Epidémiologie contemporaine du VIH

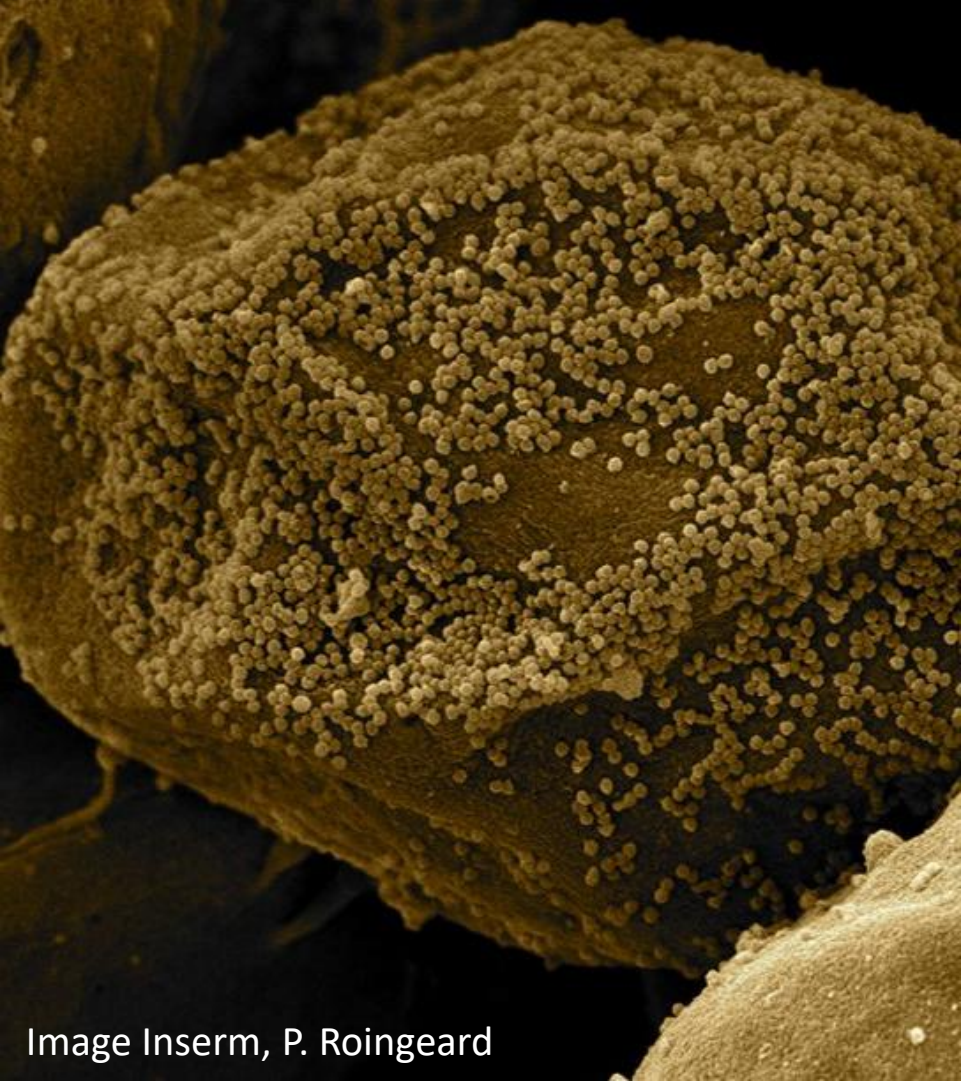
A. Les violences sexuelles au cœur des contaminations

B. Une réponse biomédicale aux inégalités

III. Vers la fin de l'épidémie ? Le rôle des luttes sociales dans les avancées sanitaires et médicales

I. Histoire du VIH

A. L'épidémie en silence


Image Inserm, P. Roingeard

- VIH= Virus de l'immunodéficience humaine
- Infection chronique et incurable
- Devient le sida, stade d'immunodépression profonde en absence de traitement, menant à des infections opportunistes et des cancers
- Transmis par des fluides biologiques: sang, sperme, sécrétions vaginales, lait maternel

L'infection humaine

Début du XXème siècle (1910-1930)

Transmission du SIV par la chasse et la consommation de chimpanzés infectés

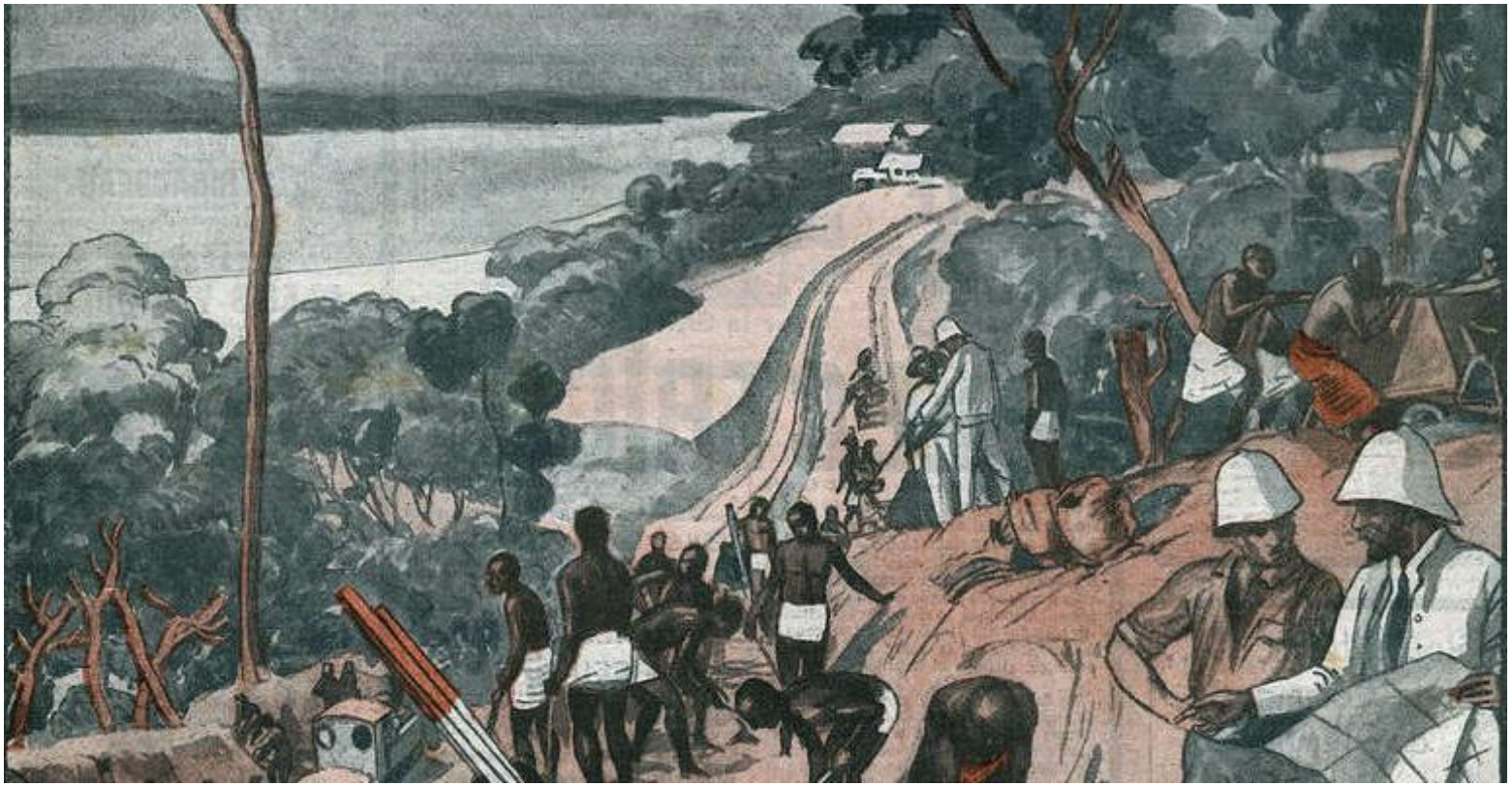
…Pourtant, hommes et chimpanzés en contact depuis des millénaires, SIV présent depuis des siècles



Image Institut Jane Goodall France

Peeters Martine, Marie-Laure Chaix and Eric Delaporte, "Phylogénie des SIV et des VIH - Mieux comprendre l'origine des VIH", Med Sci (Paris), 24 6-7 (2008) p. 621-6284.

L’épidémie



Contexte historique



Image Sénat

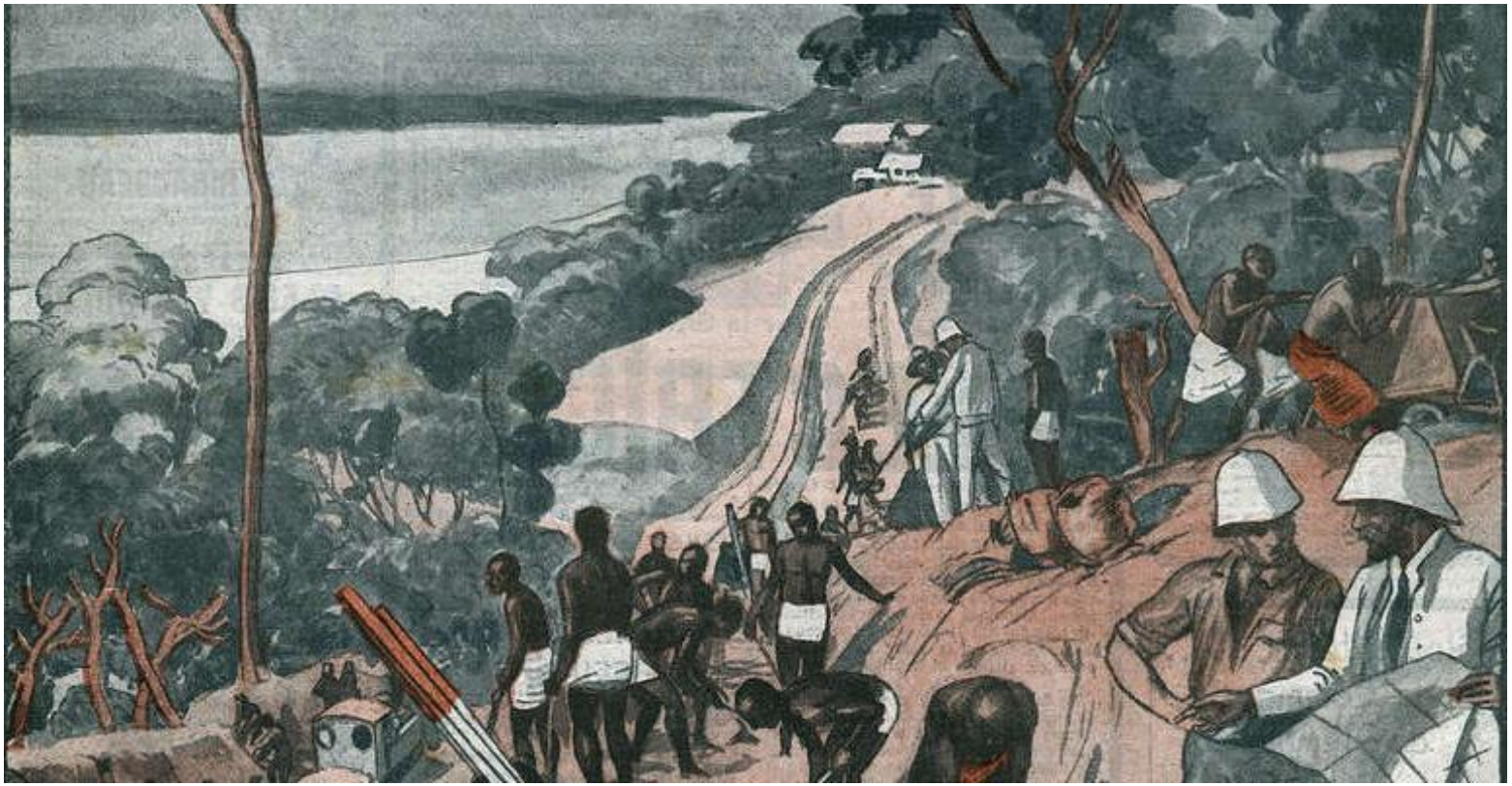
- Théorie de la « mise en valeur » de « territoires vierges » = exploitation des ressources naturelles non utilisées dans des pays non industrialisés
- Exemple de la France: décision d'étendre la conquête coloniale en 1885 pour 3 raisons énoncées devant l'Assemblée Nationale par Jules Ferry:

> Rétablir la grandeur nationale, affaiblie depuis la défaite contre la Prusse en 1870

> Remédier à la crise économique qui en a découlé

> Devoir dit « humanitaire »

Ferry Jules, Discours sur les fondements de la politique coloniale, 28 juillet 1885, Site Assemblée Nationale



Construction de la ligne de chemin de fer Congo-Océan : 1 mort tous les 25 mètres (17 à 23 000 décès)

- La cachexie de Mayombe: peut-être les premiers cas cliniques décrits de VIH
- Evolution démographique profonde : déplacements forcés de populations, création de grands ensembles urbains, altération des structures familiales
- Exploitation sexuelle des femmes
- Iatrogénie médicale

Coquery-Vidrovitch Catherine, Le Congo aux temps des grandes compagnies concessionnaires 1898-1930, EHESS, Paris, 2001
Dimier Véronique, « Politiques indigènes en France et en Grande-Bretagne dans les années 1930 : aux origines coloniales des politiques de développement », Politique et Sociétés, n°1, 2005, p. 73- 99.
Pepin Jacques, Aux origines du Sida, Seuil, Paris, 2019
Lachenal Guillaume, « Quand la médecine coloniale laisse des traces », Les tribunes de la Santé, Presses de Sciences Po, 2011/4 n° 33, pages 59 à 66.

I. Histoire du VIH

B. Dans les marges, la pandémie

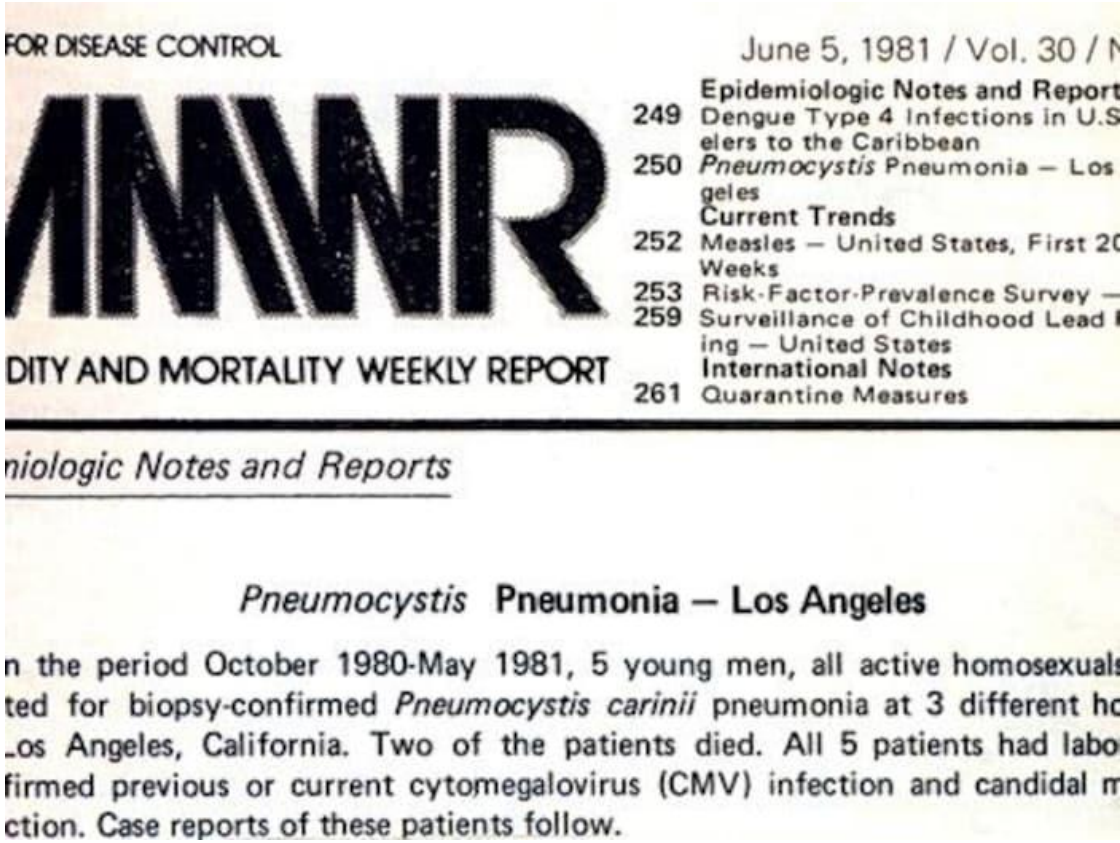


La pandémie

De l'Afrique Centrale vers le monde

- Un monde globalisé : échanges internationaux nombreux et facilités

- Découverte de cas de pneumopathies à *pneumocystis jirovicii* chez de jeunes hommes immunocompétents



FOR DISEASE CONTROL

June 5, 1981 / Vol. 30 / N

MMWR

DITY AND MORTALITY WEEKLY REPORT

Epidemiologic Notes and Report
249 Dengue Type 4 Infections in U.S elers to the Caribbean
250 *Pneumocystis* Pneumonia — Los geles
Current Trends
252 Measles — United States, First 20 Weeks
253 Risk-Factor-Prevalence Survey —
259 Surveillance of Childhood Lead ing — United States
International Notes
261 Quarantine Measures

iologic Notes and Reports

Pneumocystis **Pneumonia — Los Angeles**

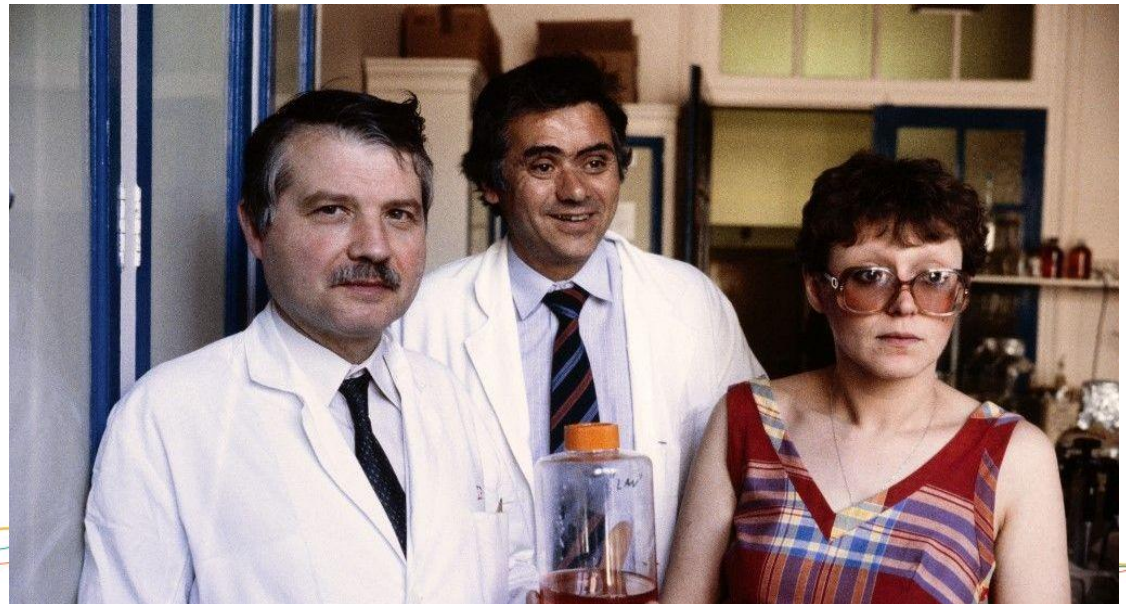
n the period October 1980-May 1981, 5 young men, all active homosexuals ted for biopsy-confirmed *Pneumocystis carinii* pneumonia at 3 different ho Los Angeles, California. Two of the patients died. All 5 patients had labo firmed previous or current cytomegalovirus (CMV) infection and candidal m ction. Case reports of these patients follow.

Centers for Disease Control, Morbidity and Mortality Weekly Report: Supplements, n°38, 12 mai 1989, 1.

1984: découverte du VIH, rétrovirus s'attaquant au système immunitaire

>Depuis les premières années de l'épidémie, la population principalement touchée est marginalisée, parfois décrite comme les *4 H*: homosexuels, prostituées, usager·es de drogue, haïtien·nes

La maladie est parfois appelée le *cancer gay*



Faculté de Médecine Lyon Est

Les inégalités sociales de santé

- 1854 : John Snow et l'épidémie de choléra à Londres
- De nouvelles sciences : La statistique, la démographie, puis l'épidémiologie
- Michael Marmot et la cohorte Whitehall, années 1980

> Les **déterminants sociaux de la santé** et le **gradient social de la santé**

Grevsmühl Sebastian V., "Cartographie : John Snow et la topographie du choléra", In B. Delaurenti et T. Le Roux, De la contagion, Paris, Éditions Vendémiaire, 2020, p.65-72.
Sous la direction de Breton, Éric., et al. La promotion de la santé. Rennes, Presses de l'EHESP. « Recherche, santé, social », (2020)

Les inégalités sociales de santé

> Les **déterminants sociaux de la santé** : « circonstances dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent ainsi que les systèmes mis en place pour faire face à la maladie, ces circonstances étant déterminées par plusieurs forces : l'économie, les politiques sociales et la politique »

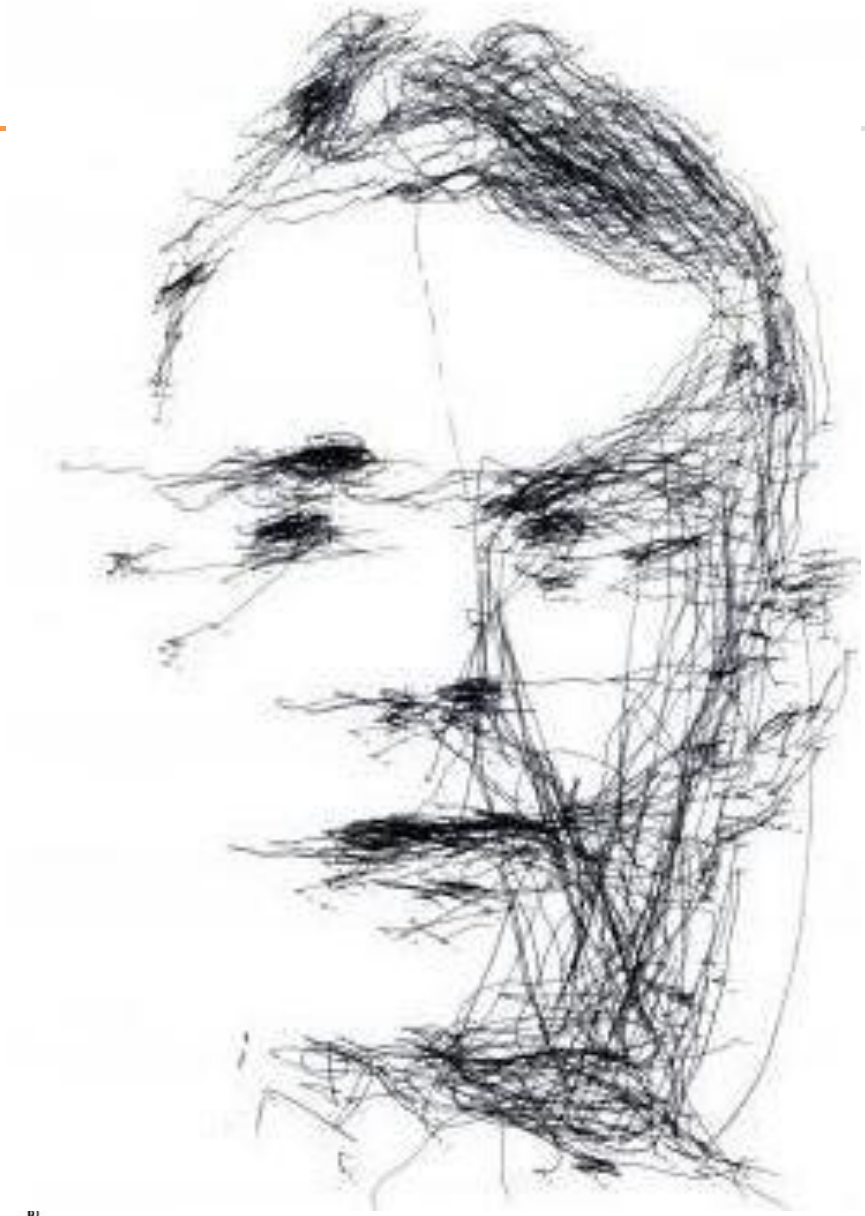
> Le **gradient social de la santé** : relation de corrélation entre le niveau social (niveau d'éducation et socio-professionnel) et la santé des individus

https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/key_concepts/fr/
Didier Fassin, Faire de la santé publique, Presses de l'EHESP, 2008, réed. 2020
Didier Fassin et Boris Hauray, Santé publique, l'état des savoirs, La découverte, 2010

Les inégalités sociales de santé

- **Michel Foucault**, le **biopouvoir** : « Pour la première fois sans doute dans l'histoire, le biologique se réfléchit dans le politique ; le fait de vivre n'est plus ce soubassement inaccessible qui n'émerge que de temps en temps dans le hasard de la mort et sa fatalité ; il passe pour une part dans le champ de contrôle du savoir et d'intervention du pouvoir »
- **Didier Fassin**, **l'inégalité des vies** : la qualité de la vie, le poids de la maladie et de facto la mortalité qu'expérimente un ensemble d'êtres humains, sont les conséquences de la valeur accordée par une société à la vie humaine en général, et à celles des différents groupes qui la composent en particulier.

Michel Foucault, Naissance de la biopolitique. Cours au Collège de France 1978-1979, Paris.
Didier Fassin, De l'inégalité des vies, Leçon inaugurale au Collège de France, 2020, Paris.



Alan Turing

- Rôle majeur des discriminations dans la construction de la sociabilisation homosexuelle
- Et ainsi dans la vulnérabilité à l'égard des infections sexuellement transmissibles
- Mais aussi dans l'état de santé de façon générale = notion de stress minoritaire

Duchesne L, Lydié N, Velter A. « Violences homophobes subies par les HSH en 2019 ». Bull Epidémiol Hebd. 2021, n°6-7.
El Khoury Lesueur F, Léon C, Heron M, Sitbon A, Velter A. « Santé mentale des adultes selon l'orientation sexuelle et violences subies ». Bull Epidémiol Hebd. 2021, n°6-7.

Les inégalités sociales de santé face au VIH

- Une population victime du VIH dans les marges de la société par des mécanismes liés aux inégalités
- La stigmatisation comme frein à l'accès au soin
- La nature marginalisée des personnes infectées par le VIH justifiant le manque d'investissement institutionnel dans la recherche médicale et la mise en œuvre de politiques de santé publique

Thiaudière Claude, Sociologie du Sida, La découverte, Paris, 2002.
Shilts Randy, And the Band Played On: Politics, People, and the AIDS Epidemic, New York: St. Martin's Press, 1987.
Pollak Mickael, Les homosexuels et le Sida. Sociologie d'une épidémie, A-M Métailié, 1988.
Favereau Eric, Nos années SIDA, La découverte, Paris, 2006. Favre Pierre (dir.), Sida et politique, les premiers affrontements, L'Harmattan, 1992.

D’une sentence de mort…

Combat précurseur des patient·es contre l’épidémie

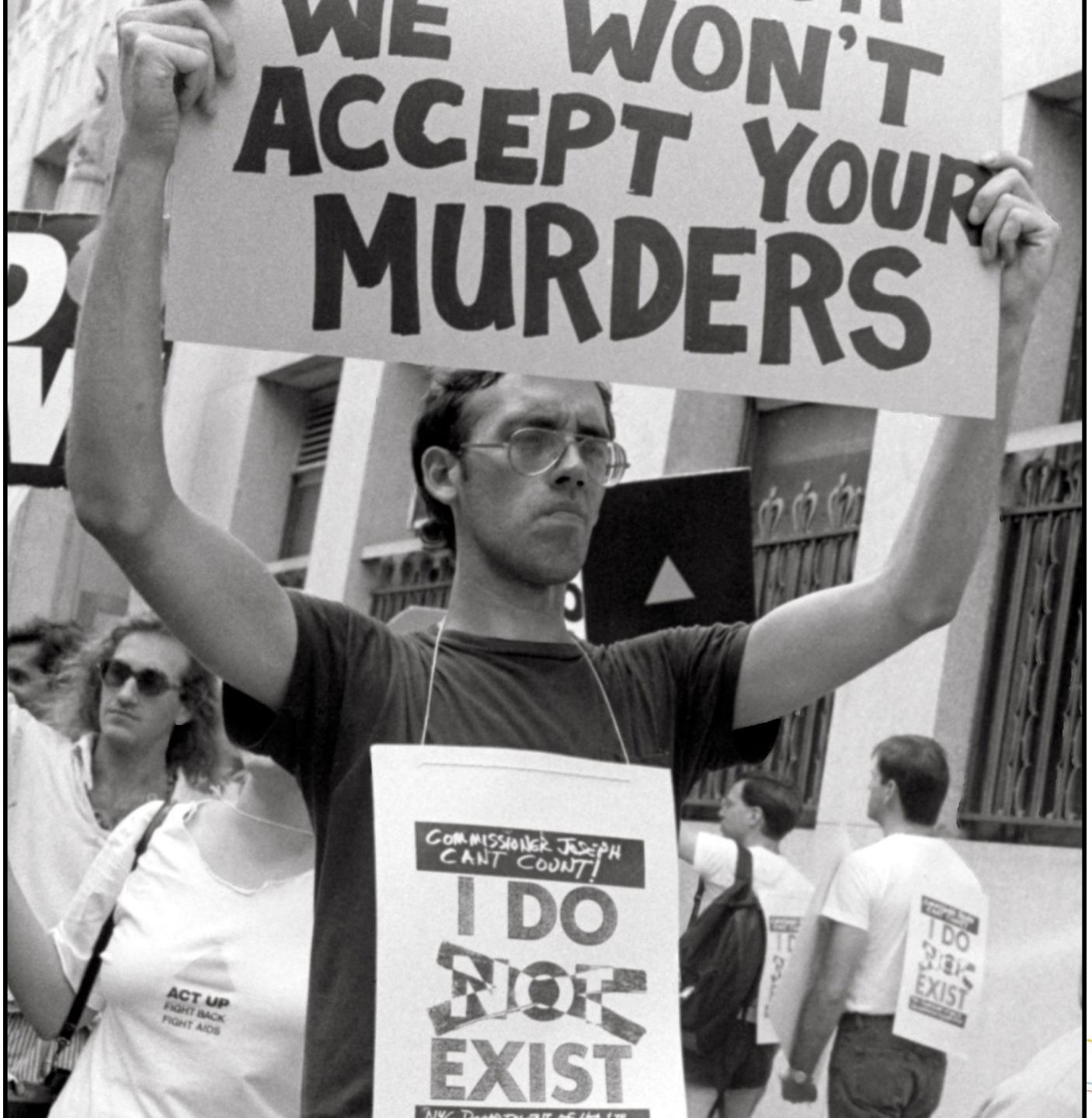
Associations (Aides, Act Up) impliquées dans des actions politiques



Epstein Steven, Histoire du Sida, II : La grande révolte des malades, Les empêcheurs de penser en rond, 2001.
Shilts Randy, And the Band Played On: Politics, People, and the AIDS Epidemic, New York: St. Martin’s Press, 1987
Broqua Christophe, Agir pour ne pas mourir !, Presses de Sciences Po, 2005



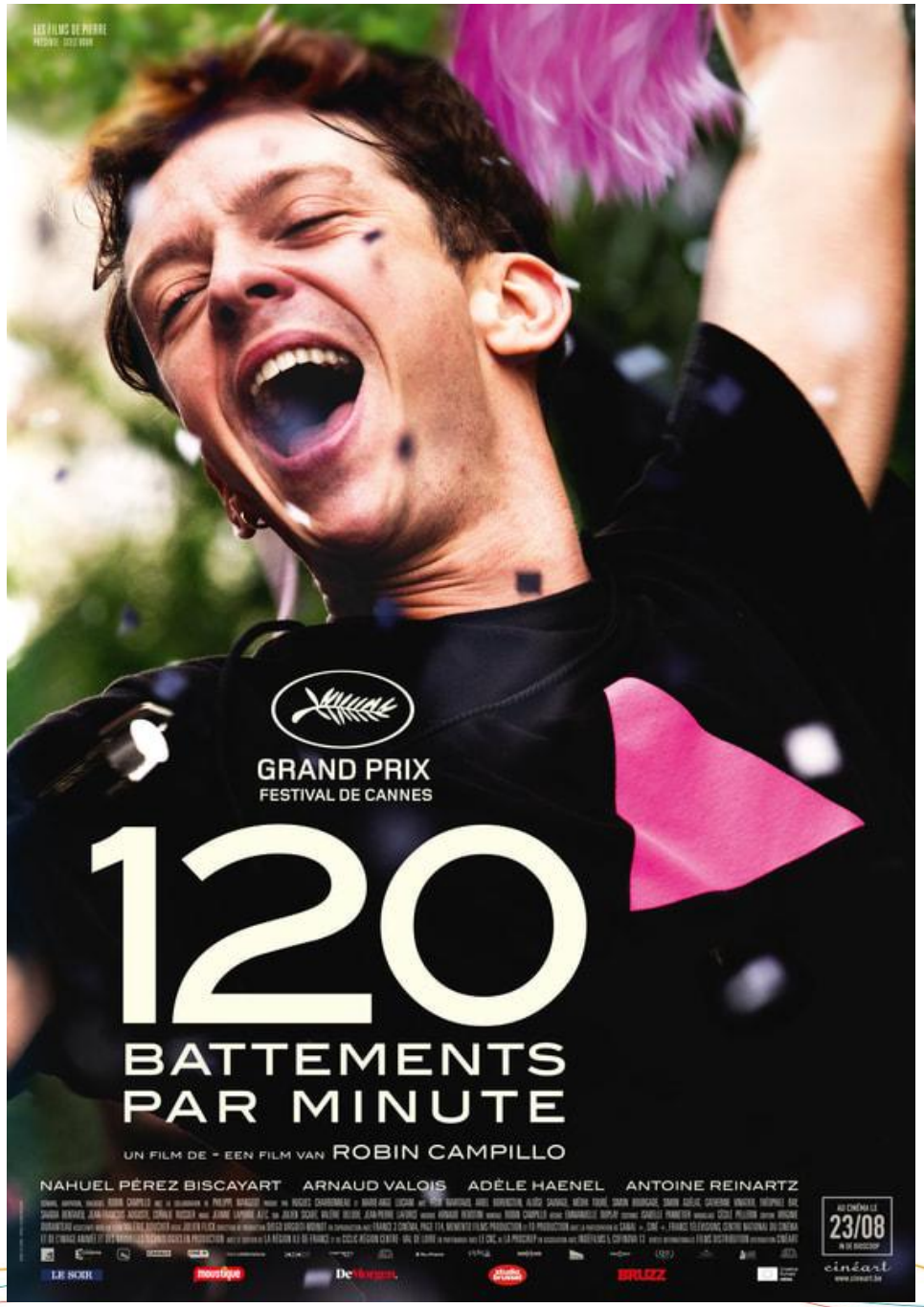

ONE AIDS DEATH
EVERY HALF HOUR
READ MY LIPS



David Wojnarowicz, Close to the knives: a memoir of Disintegration, Vintage Books, 1991



Felix Gonzalez-Torres, Untitled (Ross's portrait in Los Angeles), 1991



Faculté de Médecine Lyon Est



It’s a sin, Russel T Davies



AFP

Actions de santé publique : autorisation de la publicité pour les préservatifs et de la vente de seringues en pharmacie par Michèle Barzach, ministre de la santé



Accès aux droits civiques

1999 : Légalisation du PACS

Patrick Durand



2013 : Légalisation du mariage

AFP

Lutte contre le VIH intimement liée à des luttes :

- **De santé publique** : financement de la recherche, de campagnes d'information, de dépistage, légalisation de la publicité pour les préservatifs et de la vente de seringues dans le cadre de la réduction des risques

- **Sociales** : lutte contre les discriminations et légalisation de droits civiques, faisant évoluer le statut social

… vers une maladie chronique



1987: AZT / 1994: trithérapie, visant à limiter la réplication virale et maintenir le taux de lymphocytes

Initialement : beaucoup d'effets indésirables, parfois mortels

Aujourd'hui : les traitements permettent l'obtention d'une charge virale négative et une espérance de vie normale

II. Epidémiologie contemporaine du VIH

A. Les violences sexuelles au cœur des contaminations

Epidémiologie actuelle

- 40,8 millions de personnes dans le monde vivent avec le VIH.
- 1,3 million de personnes ont été nouvellement infectées par le VIH en 2024.
- 630 000 personnes sont décédées de maladies liées au sida en 2024.
- 91,4 millions de personnes ont été infectées par le VIH depuis le début de l'épidémie.
- 44,1 millions de personnes sont mortes de maladies liées au sida depuis le début de l'épidémie.

ONUSIDA, 2025

Et maintenant ?

L'Afrique Centrale est l'épicentre de l'épidémie

Les femmes représentent 63% des contaminations dans cette population
4000 femmes de 15 à 24 ans sont contaminées chaque semaine dans cette région

Les personnes marginalisées et discriminées restent les personnes les plus vulnérables face au VIH

ONUSIDA annual report, 2024

Mécanismes de la vulnérabilisation des femmes

- En Afrique Centrale : région traversée par des conflits armés tels que les Guerres du Congo en RDC
- Déplacements de population massifs
- Conflits marqués par l'utilisation des violences sexuelles comme arme de guerre, à grande échelle
- Légitimation des violences sexuelles par l'insuffisance des moyens législatifs, des politiques luttant contre les inégalités de genre, par l'institutionnalisation de l'infériorité sociale des femmes

Stefan Elbe, « HIV/AIDS and the Changing Landscape of War in Africa », International Security, vol. 27, no 2, Fall 2002, p. 159-177.
Ishita Chowdhury et Mark M. Lanier, « Rape and HIV as Methods of Waging War: Epidemiological Criminology's Response », Advances in Applied Sociology, vol. 2, no 1, 2012, p. 47-52
Rapport final du Groupe d'experts sur la République démocratique du Congo daté du 31/05/2024, disponible sous la référence S/2024/232 sur le site www.documents.un.org

Mécanismes de la vulnérabilisation des femmes

- Violences pendant le parcours migratoire, favorisées par l'extrême vulnérabilité des personnes en migration
- Violences après la migration favorisées par la précarité dans le pays d'accueil (absence de travail, de logement, de titre de séjour)
- **Risque x 3 de contracter le VIH lorsqu'on subit des violences sexuelles**

Pannetier et al, "Prevalence and circumstances of forced sex and post-migration HIV acquisition", Lancet Public Health, vol 3, 2017;
Jego et al, "Incidence of sexual violence among recently arrived asylum-seeking women in France: a retrospective cohort study", Lancet regional health Europe, vol 34, 2023
Kuchukhidze S, Panagiotoglou D, Boily MC, et al, "The effects of intimate partner violence on women's risk of HIV acquisition and engagement in the HIV treatment and care cascade: a pooled analysis of nationally representative surveys in sub-Saharan Africa", Lancet HIV, 2023
Desgrées du Loû Annabel et al., « Sub-Saharan African migrants living with HIV acquired after migration, ANRS PARCOURS study, France, 2012 to 2013 », Bull Epidémiol Hebd. 2015, Vol 40-41, pages 752-8.

Ce qui permet les violences

- Continuum des inégalités de genre : les violences sexuelles sont l'aboutissement de discriminations sexistes qui persistent
- « Parce qu'ils le peuvent »
- Spécificités des violences sexuelles en temps de guerre

Pannetier et al, "Prevalence and circumstances of forced sex and post-migration HIV acquisition", Lancet Public Health, vol 3, 2017;
Jego et al, "
Neige Sinno, Triste tigre, POL, 2023
Stark L, Wessells M. Sexual Violence as a Weapon of War. *JAMA.* 2012;308(7):677–678.
Rees S, Silove D, Chey T, et al. Lifetime prevalence of gender-based violence in women and the relationship with mental disorders and psychosocial function. JAMA. 2011;306(5):513-521.

II. Epidémiologie contemporaine du VIH

B. Une réponse biomédicale aux inégalités

Une innovation médicale majeure

Nouveau médicament, le lénacapavir

> Efficacité de 100% (!) en **prévention** de l'infection à VIH
> **Observance** facilitée par la voie d'administration (injection IM) et rythme (tous les 6mois)

Décrit comme un « « vaccin » »

Décrit comme une voie majeure pouvant mener à la fin de l'épidémie de VIH

Behkker LG, et al. Twice-yearly lenacapavir or daily F/TAF for HIV prevention in cisgender women. N Engl J Med 2024
Kelley CF, et al. Twice-yearly lenacapavir for HIV prevention in men and gender-diverse persons. N Engl J Med 2025

Face à cela, on peut se demander :

Est-il possible d'éliminer un agent pathogène sans engager les mêmes moyens, politiques et financiers, contre les causes sociales de sa progression ?

Est-il possible de se satisfaire d'une réponse biomédicale envers l'épidémie, alors même que son essor dépend d'inégalités sociales ?

Est-ce que lutter contre un virus a du sens si l'on ne lutte pas également contre la souffrance que sa présence implique ?

Walensky, Rochelle P., Baden, Lindsay R., « The real PURPOSE of PrEP: effectiveness, not efficacy », The New England Journal of Medicine, Vol 391 N°13, 2024
Farmer Paul, « On Suffering and structural violence: a view from below », Daedalus, Vol 125, 1996, N°1, pages 261-283

III. Vers la fin de l’épidémie ? Le rôle des luttes sociales dans les avancées sanitaires et médicales


SILENCE=MORT
SILENCE=MORT
10 ANS
NEGLIGE
CRIMINE
1994, Sidaction

Un postulat : les avancées de la lutte contre le VIH n'ont pas été permises uniquement et principalement par des progrès médicaux

… mais par des avancées **sociales**

- Car celles-ci ont permis les investissements scientifiques dans la recherche contre le VIH

- Car celles-ci ont permis d'améliorer les conditions de la sociabilité de ces populations et de lutter contre leur marginalisation : lutter contre les inégalités sociales de santé

Favre Pierre (dir.), Sida et politique, les premiers affrontements, L'Harmattan, 1992 ; Pinell Patrice (dir), Une épidémie politique, La lutte contre le Sida en France, PUF, 2002 ; Pollak Mickael, Les homosexuels et le Sida. Sociologie d'une épidémie, A-M Métailié, 1988 ; Thiaudière Claude, Sociologie du Sida, La découverte, Paris, 2002 ; Shilts Randy, And the Band Played On: Politics, People, and the AIDS Epidemic, New York: St. Martin's Press, 1987.

La lutte contre les violences sexistes et sexuelles

- De façon analogue, les VSS étant un mécanisme de contamination majeure dans l'épidémiologie actuelle du VIH, lutter contre celles-ci est une des voies qui permettrait la baisse des contaminations

- D'autant que les VSS ont des impacts majeurs sur la santé des femmes au-delà du VIH (santé mentale, gynécologie et obstétrique particulièrement, recours au suivi médical et aux soins de santé)

Faculté de Médecine Lyon Est

Rapport des Nations Unies, « Violence against women prevalence estimates, 2018: global, regional and national prevalence estimates for intimate partner violence against women and global and regional prevalence estimates for non-partner sexual violence against women », Geneva: World Health Organization; 2021

- Une femme sur trois est victime de violences sexuelles dans sa vie
- Tatiana Mukanire Bandalire : « c'est mourir en respirant »
- Considérer les souffrances au-delà des conséquences cliniques qu'elles entraînent
- Judith Butler prolonge le corps biologique en corps social, et caractérise la valeur des vies par leur *pleurabilité* : il n'y a pas de vie qui vaille la peine d'être vécue, sans vie qui vaille la peine d'être pleurée

Butler, Judith, « Ces corps qui comptent encore », in Judith Butler : une politique du sensible, Raisons politiques, 2019
Butler, Judith, « Violence, deuil, politique », Discipline, 2003, Vol 1, pages 72-96

Continuum des violences faites aux femmes

- 1976 : 1er tribunal pénal international contre les crimes contre les femmes. Diana H Russell : **fémicide**
- Marcela Lagarde y de los Rios : **féminicide**
- Liz Kelly : **continuum féminicidaire**
- Ensemble de violences imposant un contrôle social aux femmes, dans un régime d'impunité, avec un caractère systémique

- En 2023, au moins 51 100 femmes ont été tuées par un partenaire ou un proche dans le monde, soit une toutes les dix minutes

- Lorraine de Foucher, prix Albert Londres

Lorraine de Foucher, « Féminicides : un phénomène social négligé devenu un fait politique », Le monde, publié le 02/06/2020
Taraud Christelle, « Les exécutions de femmes s'inscrivent dans de longues biographies de violence. » Alternatives Economiques, N° 444, 2024

La santé des femmes face aux inégalités

- Dans la recherche scientifique : moins incluses dans les essais cliniques, pathologies dites féminines moins étudiées
- Dans la prise en charge de pathologies féminines
- Dans le diagnostic et la prise en charge : moindre évaluation de l'urgence et/ou gravité, psychiatrisation
- Biais implicites en santé

- Les inégalités se cumulent = intersectionnalité

Bobbia et al, Do emergency medicine health care workers rate triage level of chest pain differently based upon appearance in simulated patients?, European Journal of Emergency Medicine, vol 31 n°3, p 188-194, 2024
Azria, Sauvegrain, Anselem et al, Implicit biases and differential perinatal care for migrant women: Methodological framework and study protocol of the BiP study part 3, Journal of Gynecology Obstetrics and Human Reproduction 51 (2022) 102340



Faculté de Médecine Lyon Est


MEMORIA, LIBERTAD Y DIGNIDAD
ESTALLIDO FEMINISTA POPULAR


#NousToutes
Stop aux violences
sexistes et sexuelles

Conclusion

- L’histoire du VIH est intimement liée aux inégalités sociales de santé ayant permis son essor
- La lutte contre l’épidémie est autant liée à des luttes sociales qu’à des avancées biomédicales
- La lutte contre les violences sexistes et sexuelles semble essentielle pour mettre un terme à l’épidémie de VIH dans le monde

Merci

gentiane.favre@chu-lyon.fr

Faculté de Médecine Lyon Est