



ELSEVIER

www.rhm-elsevier.com

© 2007 Reproductive Health Matters.

All rights reserved.

Reproductive Health Matters 2007;15(29):9-10

0968-8080/06 \$ - see front matter

PII: S0968-8080(07)29313-3

REPRODUCTIVE
HEALTH
matters

www.rhmjournal.org.uk

ROUNDTABLE

Male Circumcision for HIV Prevention: The Research Evidence and Some Critical Responses

Introduction: *Three randomised clinical trials, in South Africa, Uganda and Kenya, have shown a substantial reduction in female-to-male transmission of HIV to men who had been circumcised as compared to men who had not, during a follow-up period of up to 24 months. The question of what to do with this evidence is currently being debated around the world. WHO and UNAIDS took the lead by developing technical, policy and programmatic guidance following a series of consultations with a range of stakeholders in the field, using the research evidence as the basis. Consensus on many aspects of this matter is far from being achieved, however. Many questions and different points of view are emerging – clinical, public health, sociological, anthropological and cultural; in relation to priority setting in HIV prevention and delivery of health services; and in relation to sexuality, ethics, gender and rights. On 28 March 2007, WHO and UNAIDS published a set of conclusions and recommendations regarding the research implications for HIV policy and programming. The introduction and excerpts from these follow below. They are, in turn, followed by a roundtable of nine papers which contain a range of critical thinking and analysis of these issues. Male circumcision is generating debate across the globe. This can only be a good thing, as it is a complex matter and far more than a straightforward public health intervention. We hope these papers will help to inform that debate.* ©2007 Reproductive Health Matters. All rights reserved.

Keywords: male circumcision, men, HIV sexual transmission, health policy and programmes, safer sex promotion, gender issues, sexuality

Résumé

Trois essais cliniques randomisés, en Afrique du Sud, au Kenya et en Ouganda, ont montré que la circoncision réduit sensiblement le risque de transmission du VIH chez l'homme, sur une période de suivi de 24 mois. On s'interroge actuellement sur la suite à donner à ces résultats. L'OMS et l'ONUSIDA ont pris la tête de cette réflexion en préparant des directives techniques, politiques et de programmation après une série de consultations avec différents acteurs, sur la base des conclusions des recherches. Néanmoins, on est loin d'un consensus sur nombre de points. De nombreuses questions et différents points de vues apparaissent: cliniques, de santé publique, sociologiques, anthropologiques et culturels; sur la définition de priorités dans la prévention du VIH et la prestation des services de santé; et en ce qui concerne la sexualité, l'éthique, les relations entre hommes et femmes, et les droits. Le 28 mars 2007, l'OMS et l'ONUSIDA ont publié des conclusions

Resumen

Tres ensayos clínicos aleatorizados, en Sudáfrica, Uganda y Kenia, mostraron una considerable disminución en la adquisición del VIH por hombres que habían sido circuncidados, en comparación con aquellos que no, durante un período de seguimiento de 24 meses. La pregunta de qué hacer con esta evidencia actualmente está siendo debatida en todo el mundo. La OMS y ONUSIDA tomaron la iniciativa elaborando orientación técnica, normativa y programática, de acuerdo con una serie de consultas con una variedad de partes interesadas en el campo, basándose en la evidencia de las investigaciones. Sin embargo, aún falta mucho por lograr consenso sobre muchos aspectos de este asunto. Están emergiendo muchas preguntas y diferentes puntos de vista –clínicos, de salud pública, sociológicos, antropológicos y culturales– con relación a establecer prioridades en la prevención del VIH y la prestación de servicios de salud; y referentes a

et recommandations relatives aux conséquences de la recherche sur les politiques et les programmes, dont nous présentons ci-après l'introduction et quelques extraits. Ils sont suivis d'une table ronde de neuf articles qui reflètent différentes pensées et analyses critiques. La circoncision suscite un débat dans le monde, ce qui ne peut être que positif, car c'est une question complexe et bien plus qu'une simple intervention de santé publique. Nous espérons que ces articles aideront à informer le débat.

la sexualidad, ética, género y derechos. El 28 de marzo de 2007, la OMS y ONUSIDA publicaron sus conclusiones y recomendaciones respecto a las implicaciones de las investigaciones para políticas y programas. A continuación se exponen la introducción y pasajes de éstas, los cuales son seguidos por una mesa redonda de nueve artículos, que reflejan una variedad de ideas y análisis críticos de estos asuntos. La circuncisión masculina está generando debate a nivel mundial. Esto sólo puede ser bueno, ya que es un asunto complejo y mucho más que una simple intervención de salud pública. Esperamos que estos artículos ayuden a informar ese debate.



BERTRAN AUVERT

Male circumcision using the forceps guided method in the Orange Farm, South African trial.