



Stratégie de dépistage communautaire du virus de l'hépatite B à partir de cas index: Exemple du Casamance Research program on HIV-Resistance and sexual Health (CARES)

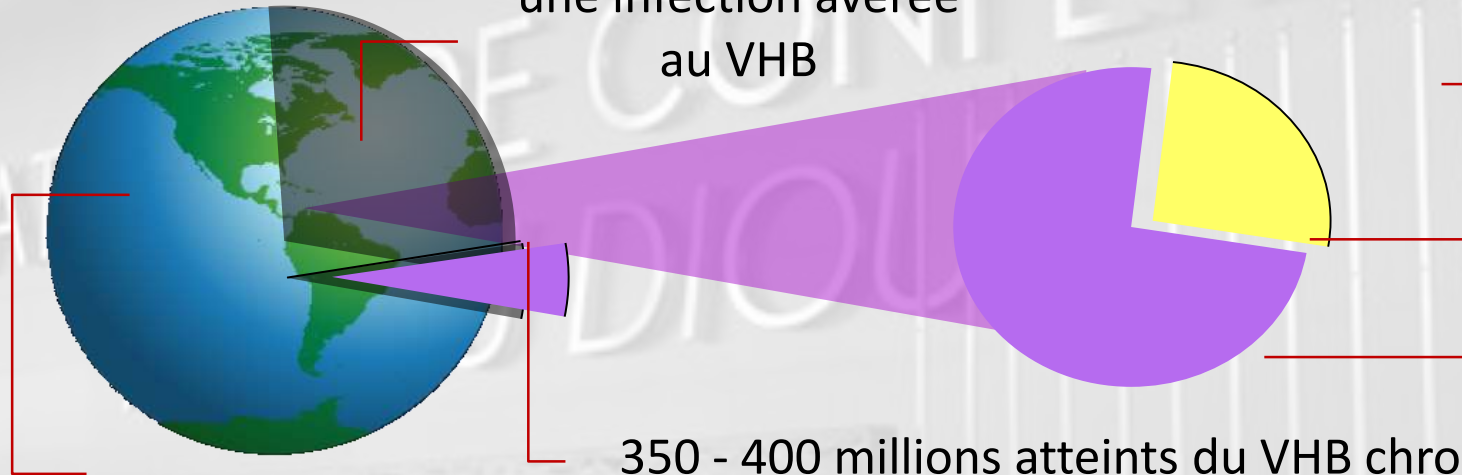
SAMBOU, BENJAMIN AMAYE, ENDA SANTE

CONTEXTE

La moitié de la population mondiale vit dans une région à forte prévalence de VHB

2 milliards présentent une infection avérée au VHB

15–25% meurent d'une cirrhose ou d'un cancer du foie



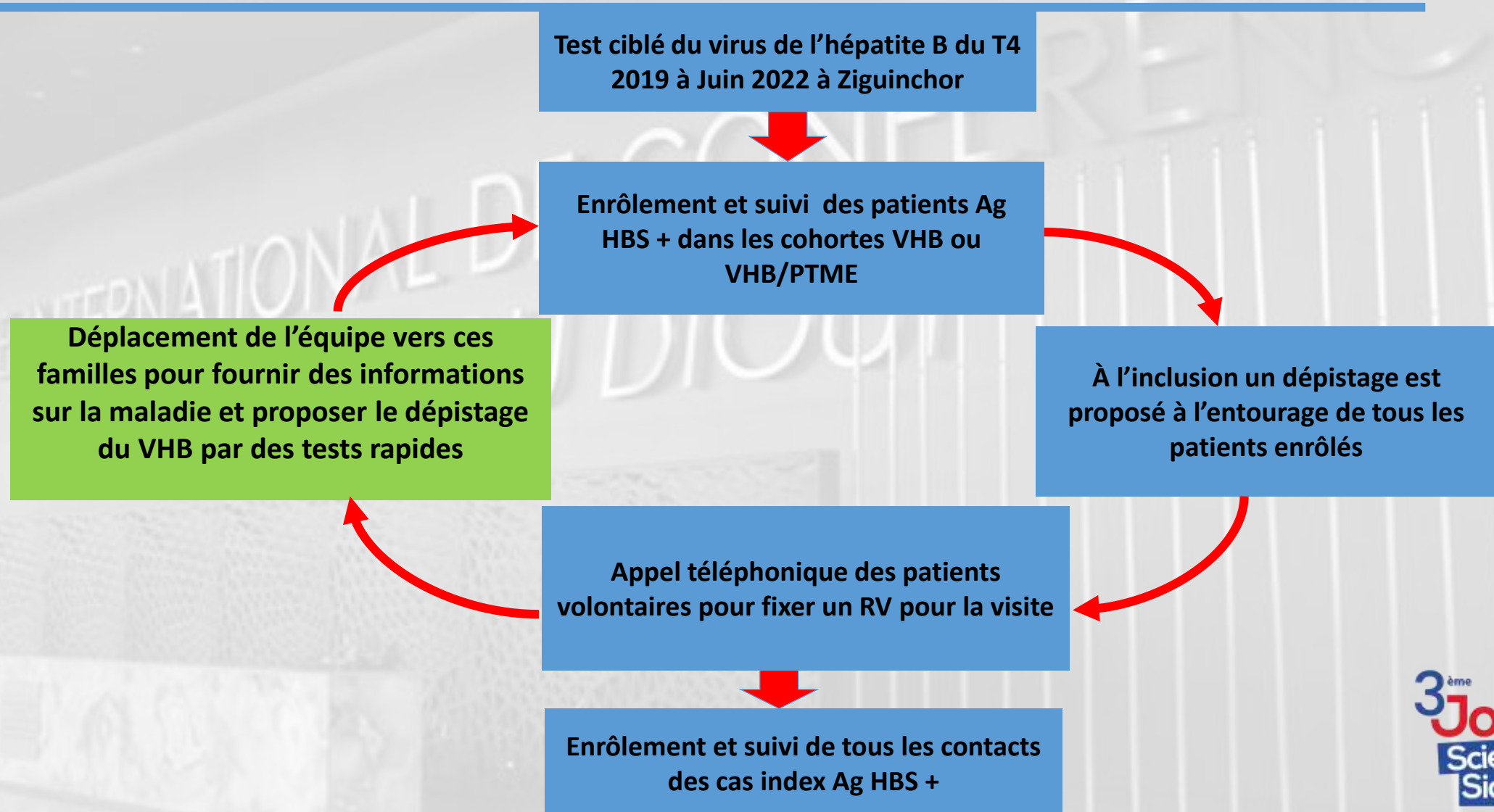
CONTEXTE

- ❖ Prévalence en Casamance (10-12%) [1];
- ❖ Première cause de mortalité du foie en Casamance;
- ❖ Dépistage tardif de la maladie chez les sujets atteints;
- ❖ Difficultés dans la PEC correcte des malades.

OBJECTIFS

- ❖ Dépister l'entourage des patients suivis pour un portage chronique du VHB dans le cadre du programme CARES à Ziguinchor;
- ❖ Déterminer le taux de prévalence du VHB dans l'entourage de patients Ag HBS + suivis dans le cadre du programme CARES à Ziguinchor;

METHODOLOGIE

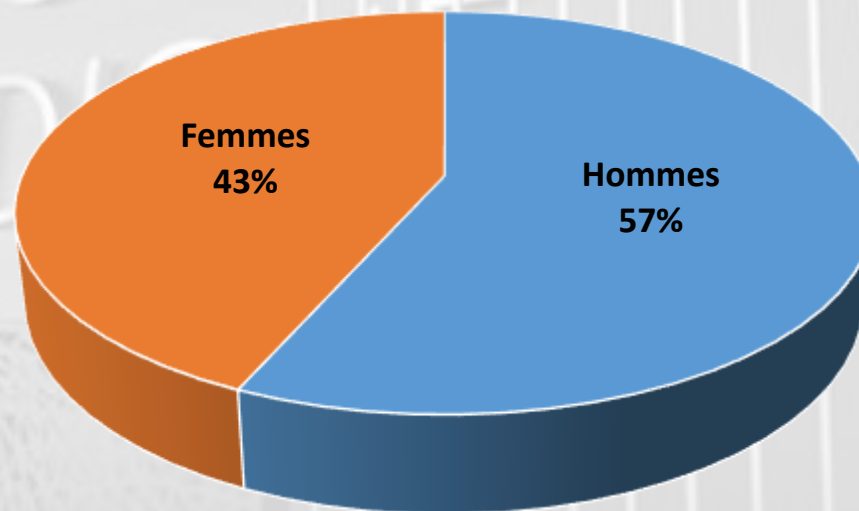


RESULTATS (1/3)

- ❖ Dépistage VHB chez 18737 personnes dont 1334 positifs (taux de 7,11 %)
- ❖ 59 % ont pu bénéficier d'un dépistage de leur entourage;
- ❖ 16 % étaient injoignables ou mauvais numéro;
- ❖ 6 % en déplacement qui ont demandé d'être rappelé ultérieurement;
- ❖ **10 % de refus**

RESULTATS (2/3)

- ❖ Visite de 40 familles de patients AgHBS + suivis dans la cohorte (Moyenne 4,3)
- ❖ Dépistage VHB: 173
- ❖ Sex-ratio: 0,76
- ❖ Age moyen: 28 ans [02-80 ans]



- Hommes: 98
- Femmes: 75

RESULTATS (3/3)

- ❖ 12 tests sont revenus positifs, soit un taux de séropositivité de 7%
- ❖ 7 hommes et 5 femmes
- ❖ Moyenne d'âge de 31 ans
- ❖ Prévalence de 1,7 cas par cas-index
- ❖ Apparentés au premier degré dans 50 % des cas.

DISCUSSIONS

- ❖ Les personnes dans l'entourage des porteurs chroniques du VHB constituent une couche hautement vulnérable;
- ❖ Le taux de séropositivité du VHB chez les cas index est à peu près le même que le taux global
- ❖ En plus de l'AgHbs, il faudrait rechercher les anticorps anti HBs et anti HBc pour mieux déterminer le profil des personnes dépistées surtout chez les apparentés au premier degré;
- ❖ Il est nécessaire de mener des activités de sensibilisation au niveau communautaire pour déconstruire les fausses croyances qui gravitent autour du VHB et encourager les patients et faire dépister leur entourage.

CONCLUSIONS

- ❖ La mise en œuvre du projet CARES a permis d'expérimenter la stratégie de dépistage du VHB à partir des cas index qui pourrait être un moyen de prévention du Carcinome Hépatocellulaire (CHC) chez les porteurs chroniques du VHB;
- ❖ Pour un dépistage précoce et éviter les complications liées au VHB il est nécessaire de systématiser le dépistage de l'entourage des porteurs chroniques du VHB avec antécédent familiale de cirrhose, CHC ou de décès lié au VHB;
- ❖ Perspectives:
 - ❖ Stratégie intégrée VIH/Hépatite B en capitalisant sur l'expérience communautaire VIH
 - ❖ Renforcer la recherche sur les hépatites (recherche socio-anthropologique, Cartographie etc.)

REMERCIEMENTS /CONTACTS

- ❖ M. Boubacar DIOUF et collègues de Enda santé (Ziguinchor)
- ❖ Dr. Mame Aissé THIOUBOU, Hépatogastro-entérologue à HPZ-UASZ (co-auteur)
- ❖ Pr Noel Magloire MANGA et prestataires des sites pilotes du programme CARES
- ❖ Partenaires techniques et financiers de CARES



Fondation Recherche sur le
SIDA

benjamin.sambou@enda-santé.org