

Infection à VIH2 au Sénégal : Prévalence et échecs virologiques chez les patients de la cohorte CARES de la région de Ziguinchor

CONTEXTE

❖ Infection à VIH2

- ✓ Spécificités résistance aux anti-retroviraux, virulence et réplication
- ✓ Prévalence en Afrique de l'Ouest +++

❖ Sénégal:

- ✓ Description des premiers cas
- ✓ Régions du Sud frontalières de la Guinée Bissau

❖ Sites du Programme CARES (*Casamance research-programme on HIV-resistance and sexual health*):

OBJECTIFS

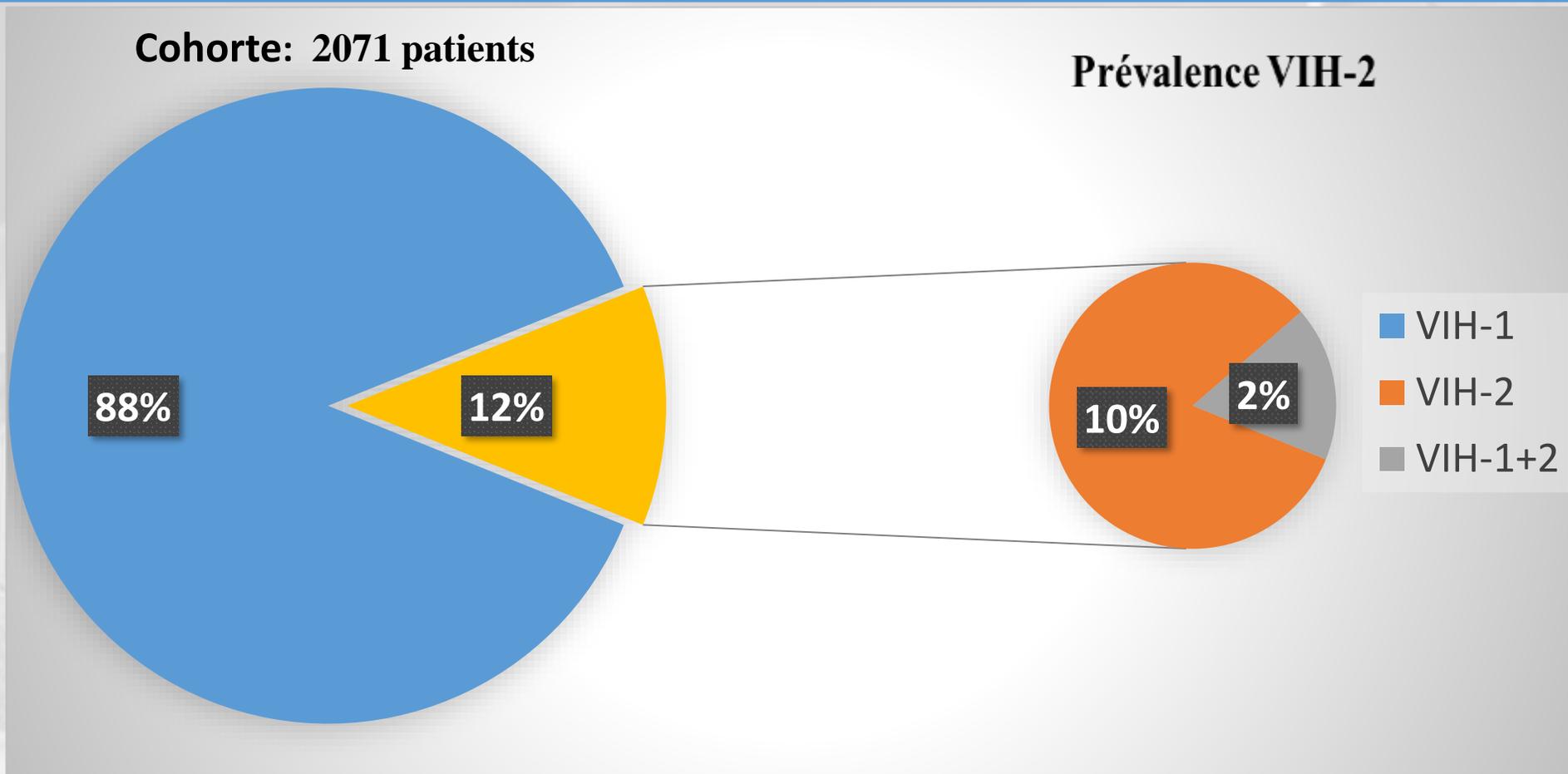
- ❖ Evaluer la prévalence de l'infection à VIH2 dans la région de Ziguinchor
- ❖ Déterminer les facteurs associés aux échecs thérapeutiques
- ❖ Formuler des recommandations

METHODOLOGIE

- ❖ Etude multicentrique, descriptive et analytique (21 mois)
- ❖ Critères d'inclusion
 - ✓ Infection à VIH-2 et VIH-1+2
 - ✓ Durée TARV ≥ 12 mois
 - ✓ Suivi dans structures sanitaires de Ziguinchor (HPZ, HRZ, CSZ et CSB)
- ❖ Dépistage: Alere Determine TM HIV-1-2
- ❖ Dosage CV par Abbott m2000e: seuil ≥ 50 copies/ml
- ❖ Echec virologique : CV > 50 copies/ml

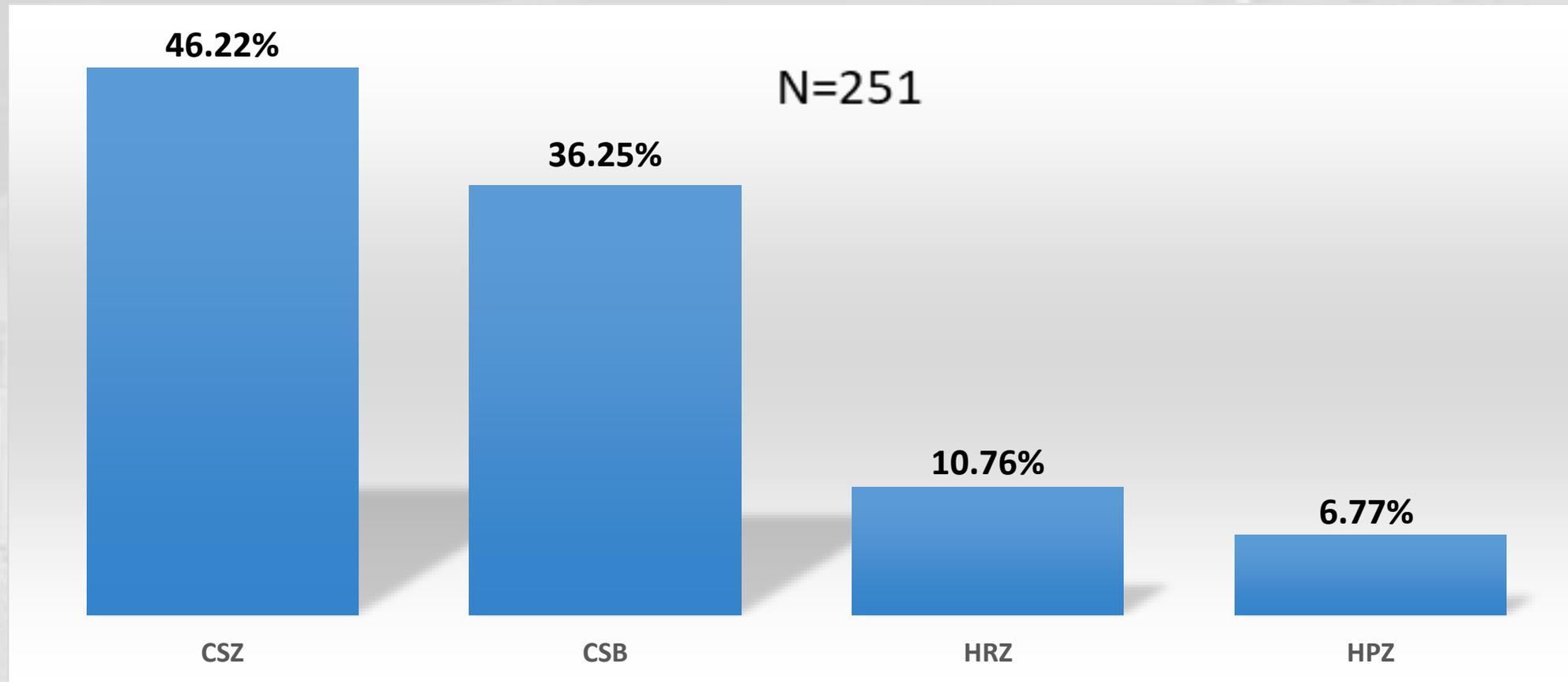
RESULTATS

Répartition des patients selon le profil VIH



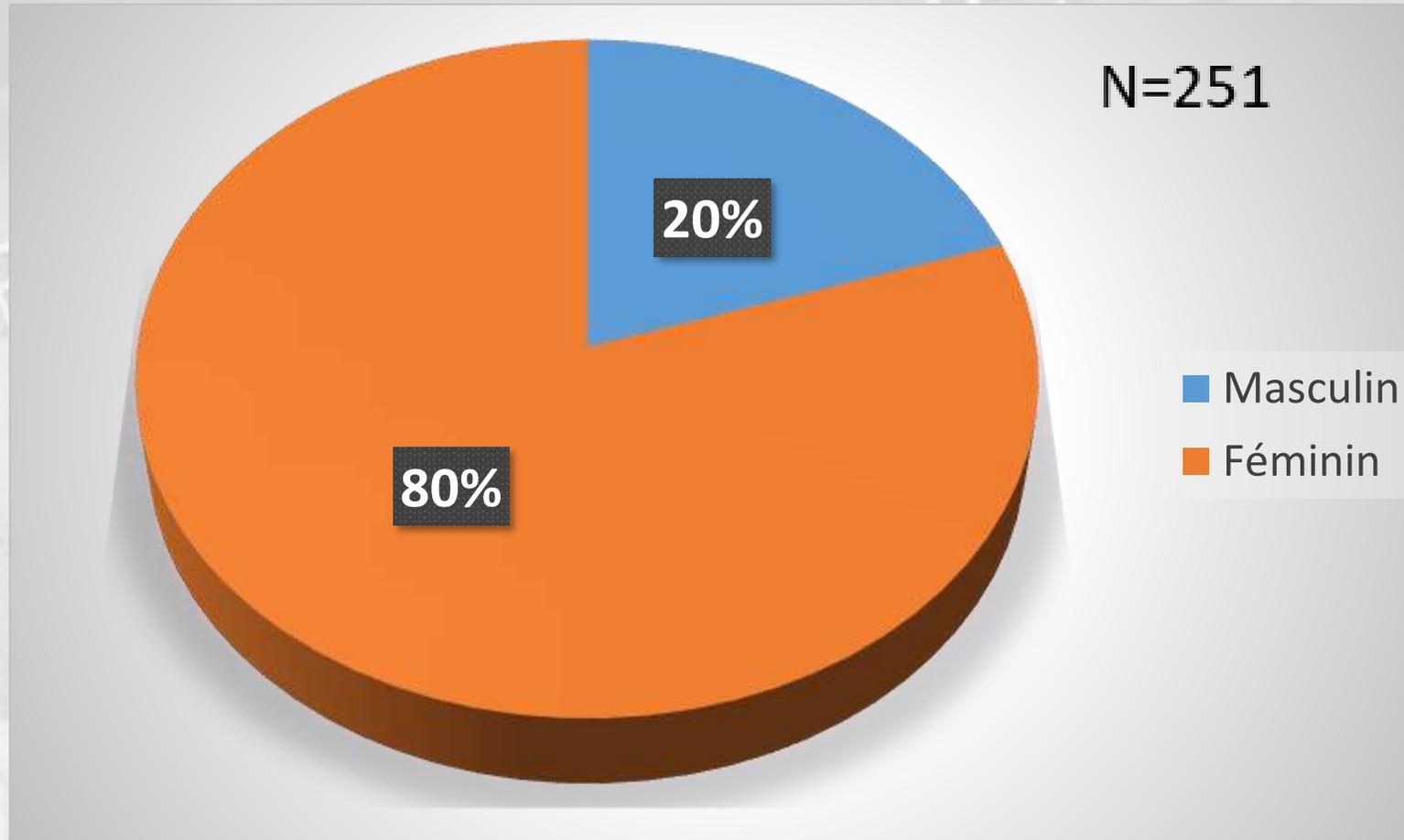
RESULTATS

Répartition des patients selon le site de prise en charge



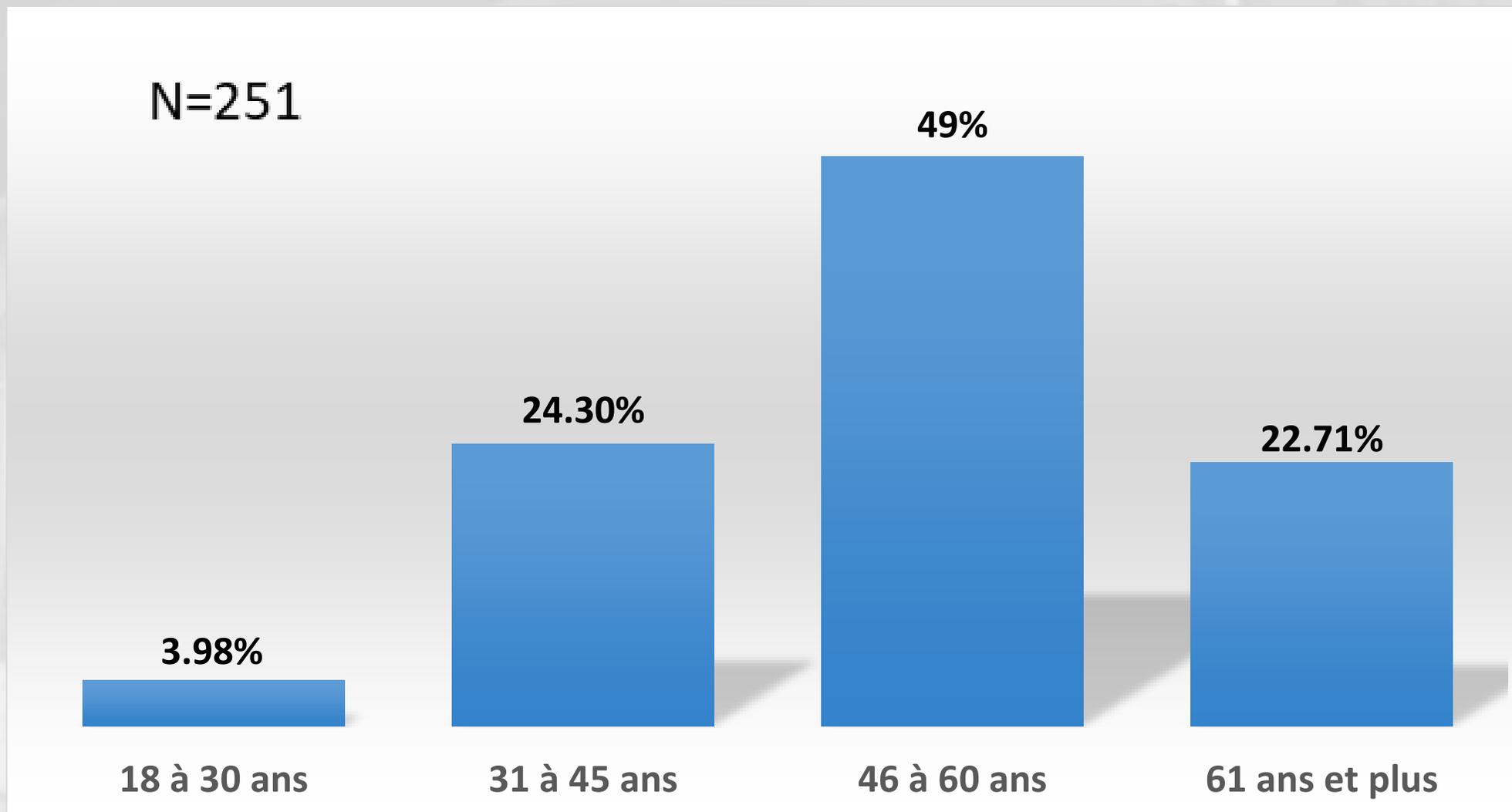
RESULTATS

Répartition des patients selon le sexe



RESULTATS

Répartition des patients selon l'âge



RESULTATS

Répartition des patients selon le stade OMS

Stade OMS	Effectif	Pourcentage (%)
Stade I	122	56,0
Stade II	39	17,9
Stade III	53	24,3
Stade IV	04	1,8

RESULTATS

Répartition des patients selon le schéma ARV

Régime thérapeutique	Effectif	Pourcentage (%)
2NUC+IP	143	57,0
2NUC+IINT	72	28,7
2NUC+1NNUC	36	14,3

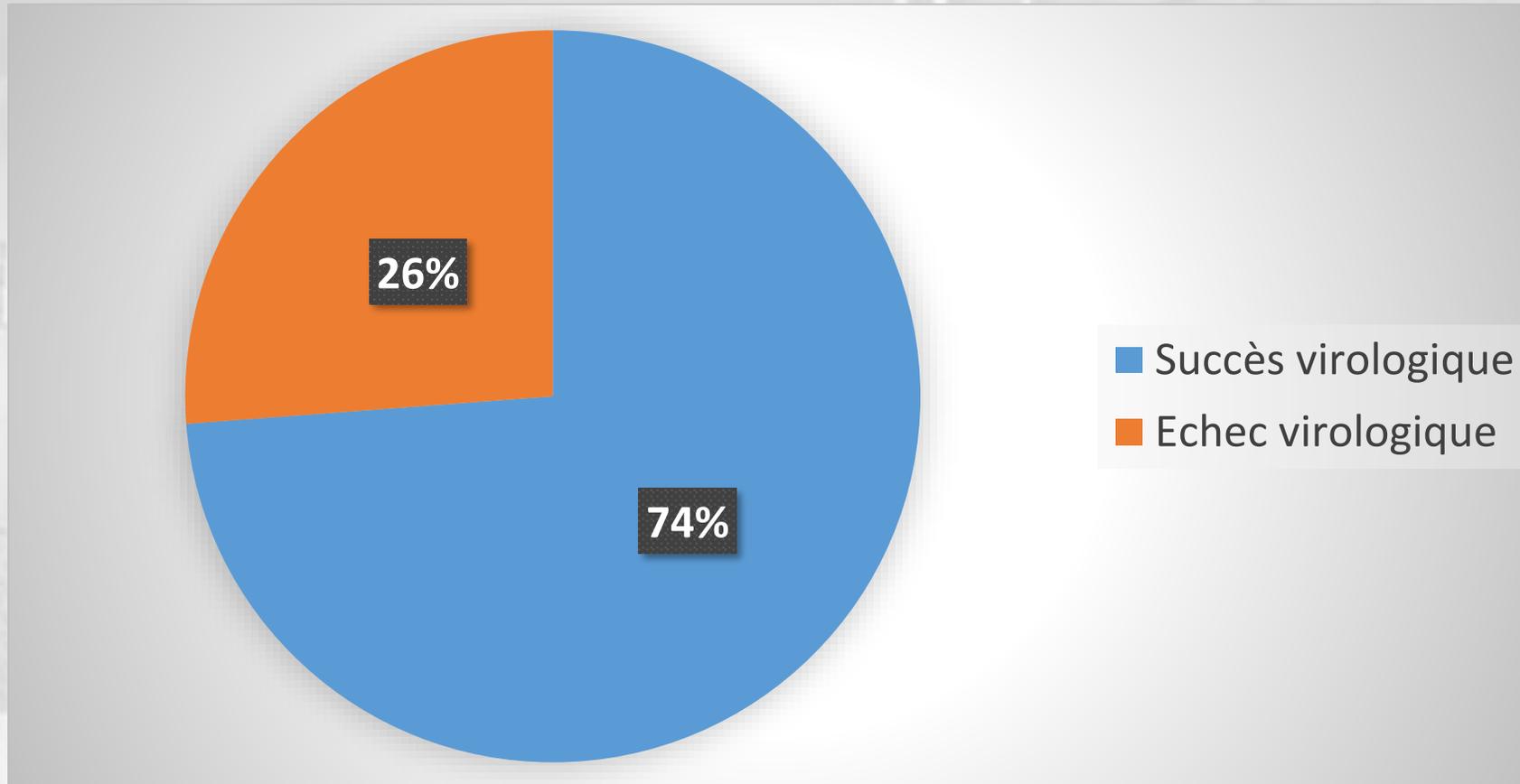
RESULTATS

Répartition des patients selon la charge virale

Charge virale	Effectif	Pourcentage (%)
Indétectable (<50 copies /ml)	186	73,8
Faible (20-1000 copies/ml)	20	7,9
Modérée (1001-10000 copies/ml)	15	6,1
Elevée (10001-100000 copies/ml)	15	6,1
Très élevée (>100000 copies/ml)	15	6,1

RESULTATS

Répartition des patients selon la charge virale



RESULTATS

Analyse Bi variée: facteurs associés à échec virologique

Facteurs associés	Odds ratio	P-value	[IC 95%]	
Age <60 ans	0,55	0,160	0,23	1,26
Régime à base d'INNUC	0,8	0,50	0,33	1,93
Sexe féminin	1,83	0,237	0,67	4,83

DISCUSSIONS

Etudes	Age médian	Sex ratio
Notre étude (CARES 2021)	52	3,8
Selly Ba et al. (Dakar 2019)	46	2,5
Ndour et al. (Dakar 2006)	41	1,2
Didier K et al. (West africa 2015)	48	1,7
<u>Eric Balestre</u> (West Africa 2016)	45,3	1,2

DISCUSSIONS

Etudes	Prévalence VIH2	Taux d'échec thérapeutique
Notre étude (CARES 2021)	12%	26,2%
Selly Ba et al. (Dakar 2019)	NP	44%
Ndour et al. (Dakar 2006)	18,6%	NP
Didier K et al. (West africa 2015)	NP	81,3
<u>Eric Balestre</u> (West Africa 2016)	NP	26%

NP: Non précisé

CONCLUSION

- ❖ Prévalence du VIH-2 faible comparée au VIH-1
- ❖ Echec virologique importante dans notre cohorte
- ❖ Nécessité d'études de plus grande envergure afin d'identifier les facteurs déterminants de l'échec virologique

REMERCIEMENTS /CONTACTS

- ENDA Santé Sénégal
- Université Assane Seck de Ziguinchor
- Hôpital de la Paix
- Hopital Régional de Ziguinchor
- Centre de santé de Ziguinchor
- Centre de Santé Bignona
- Luxembourg Institut of Health
- Centre Hospitalier de Luxembourg
- ONG San Access
- DLSI/ CNLS
- Comité Organisation JSS 2022