



**Les comorbidités chez les personnes vivant avec le virus
de l'immunodéficience humaine (PvVIH) suivies dans le
service de Dermatologie de l'hôpital Régional de
Thiès/Sénégal (2009-2019).**

Dioussé P^{1,2}, Thioub D^{1,3}, Bammo M^{1,2}, Lawson ATD^{1,3}, Gueye N², Dione H^{1,4}, Seck Sarr
F^{1,5} Diop SA^{1,3}

1: UFR Santé, Université de Thiès, Sénégal

2: Dermatologie hopital regional de Thies 3 : Infectiologie, Hôpital de Tivaouane

4: Dermatologie, Hôpital de Tivaouane, 5: Dermatologie, Hôpital de Mbour

Contexte (1)



❑ *Infection à VIH*

- ✓ Préoccupation santé publique mondiale
- ✓ ONUSIDA 2020 : PvVIH dans le monde 38 millions

❑ *Avènement multithérapies antirétrovirales hautement actives*

- ✓ Diminution morbidité et mortalité liée au SIDA de 60% [1]
- ✓ Augmentation espérance de vie des PvVIH



COMORBIDITES

Contexte (1)



□ **Comorbidités - VIH**

- ✓ Monde : Plusieurs études +++
- ✓ Afrique / Sénégal : Prévalence PvVIH inconnue

Etudes rares et parcellaires

Objectifs (1)



- **Déterminer la prévalence des comorbidités chez les PvVIH**
- **Décrire les caractéristiques épidémiologiques cliniques, paracliniques et évolutifs des comorbidités chez les PvVIH**

Méthodologie (1)



□ **Type, période et population d'étude**

- étude rétrospective et descriptive du 1^{er} Janvier 2009 au 31 Décembre 2019.
- Patients vivants avec le VIH suivis au service de dermatologie de l'hôpital régional de Thiès.

□ **Critères d'inclusion**

- Tous les dossiers des PvVIH âgés au moins de 18 ans,
- Sous traitement ARV

Méthodologie (2)



□ Paramètres étudiés

- ✓ Aspects sociodémographiques: âge, sexe, profession,..
- ✓ Cliniques: PE, IMC, CDD, Comorbidités
- ✓ Paracliniques: CD4, CV
- ✓ Thérapeutiques: Schéma thérapeutique, prophylaxie
- ✓ Evolutifs: Observance, devenir du malade

□ **Analyse statistique** : logiciel EPI INFO 2000 version 7.2.4.0.

Résultats (1)



□ *Aspects socio-démographiques*

- Dossiers de PvVIH colligés : 297
- Prévalence des comorbidités (66,33%)
- Age moyen $44,52 \pm 11,56$ ans ; médiane 45 ans [19 - 80 ans]
- Sex-ratio (H/F) : 0,63

Résultats (2)



□ *Aspects cliniques*

Tableau I : Répartition des patients selon la porte d'entrée

Porte d'entrée aux soins	Effectif (n)	Pourcentage (%)
PEC	152	77,16
Familial	11	5,58
PTME	9	4,57
Sexuel	9	4,57
CDV	8	4,06
Tuberculose	6	3,05
Auto orienté	1	0,51
IST	1	0,51
Total	197	100,00

Résultats (3)



□ Aspects cliniques

Tableau II : Répartition des patients selon l'indice de masse corporelle

Porte d'entrée	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Maigreur extrême	32	16,41
Maigreur	46	23,59
Normal	96	49,23
Surpoids	8	4,10
Obésité I ou « modérée »	9	4,62
Obésité II ou « sévère »	3	1,54
Obésité III ou « morbide »	1	0,51
Total	195	100,00

Résultats (4)



□ *Aspects cliniques*

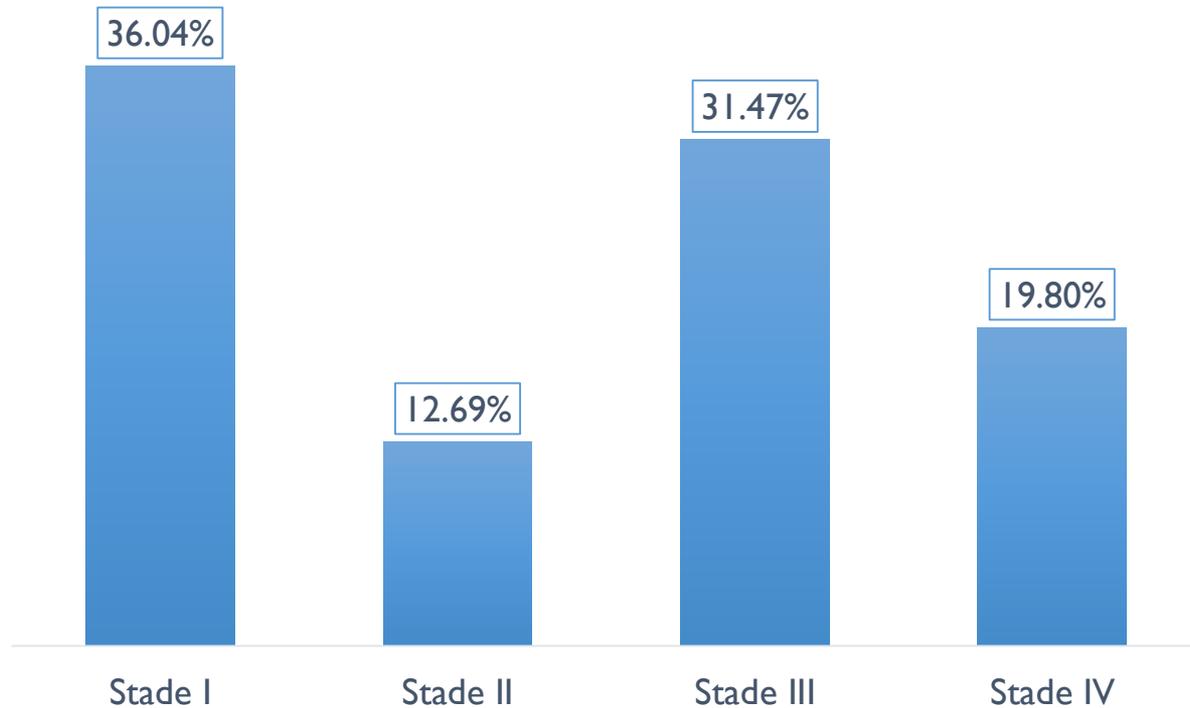


Figure 1 : Stades cliniques selon la classification de l’OMS

Résultats (5)



Tableau III : Répartition des cas selon les comorbidités

Comorbidités	Types de comorbidités	Effectif (n)	Pourcentage (%)
Maladies cardiovasculaires et métaboliques	HTA	46	23,35
	Obésité	33	16,75
	Lipodystrophie	39	22,54
	Diabète	13	6,6
	Dyslipidémie	46	23,35
Malade rénale	Proteinurie	20	10,15
	Insuffisance rénale chronique	35	19,44
Atteinte hépatique	Infection VHB	12	6,09
	AVC	9	4,57
Troubles neuropsychiatriques	Anxiété	9	4,57
	Dépression	3	1,52
	Démence	3	1,52
Troubles sexuels	Dysfonction érectile	7	3,63
	Baisse de la libido	10	5,18
Atteintes cervico-vaginaux	LSIL (lésions de bas grade)	2	1,1
	HSIL (lésions de haut grade)	9	4,02
Autres cancers	Carcinome	3	1,53
	Kaposi	5	2,54
	Lymphomes non hodgkinien	2	1,1
	Prostate	3	1,53

Résultats (6)



☐ *Aspects paracliniques*

✓ *Profil sérologique*

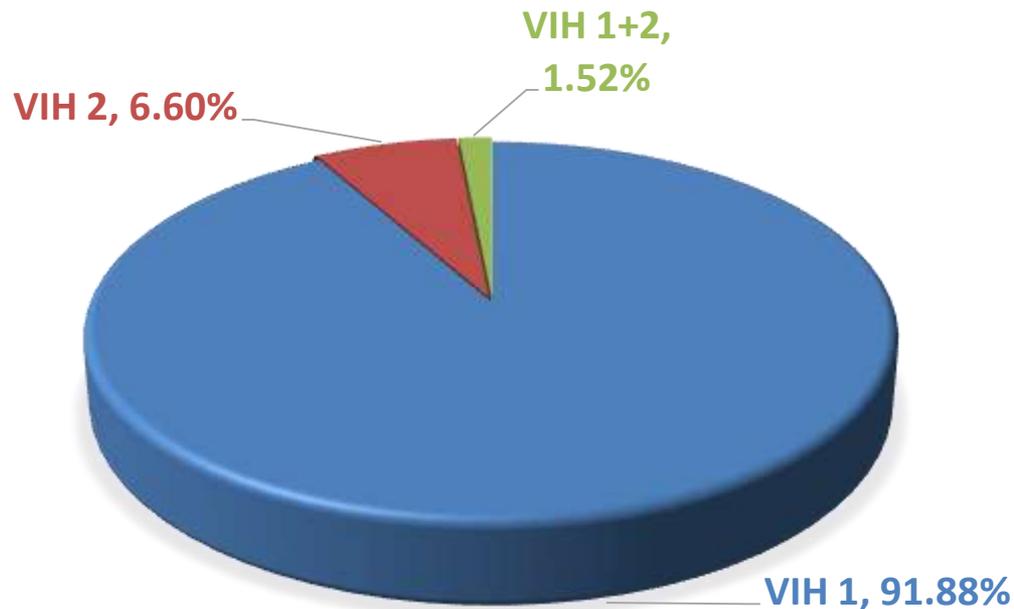


Figure 2 : Répartition selon le profil sérologique

Résultats (7)



□ Aspects paracliniques

Tableau IV : Répartition des patients selon le taux de CD4

	Catégories	Effectif	Pourcentage
	Cell/mm3	(n)	(%)
CD4	Moins de 350	82	41,62
	350 - 500	75	38,07
	Plus de 500	13	6,60
	Non fait	13	6,60

Résultats (8)

□ Aspects thérapeutiques

Tableau V : Répartition des protocoles selon le type de VIH

Protocole	VIH1	VIH2	VIH1+2	Total
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
AZT+3TC+EFV	21(12,07)	0(0,00)	0(0,00)	21(11,11)
AZT+3TC+NVP	31(17,82)	1(8,33)	0(0,00)	32(16,93)
TDF+3TC+DLT	5(2,87)	0(0,00)	1(33,33)	6(3,17)
TDF+3TC+EFV	101(58,05)	0(0,00)	0(0,00)	101(53,44)
TDF+3TC+NVP	14(8,05)	0(0,00)	0(0,00)	14(7,41)
TDF+FTC+EFV	2(1,15)	0(0,00)	0(0,00)	2(1,06)
TDF+3TC+LPV/r	0(0,00)	11(91,67)	2(66,67)	13(6,88)
Total	174(100,00)	12(100,0)	3(100,00)	189(100)

Résultats (9)



Tableau VI : Comorbidités cardio-vasculaires et rénales en fonction moyenne d'âge, sexe, taux de CD4 <350

Comorbidités	Age moyen (ans)	Sexe		CD4<350 (%)	Durée moyenne d'exposition aux ARV (ans)
		Masculin	Féminin (%)		
HTA	50,32	26,09	73,91	32,61	5,55
Obésité	41,45	12,12	87,88	39,39	5,49
Lipodystrophie	48,56	51,28	48,72	35,90	5,36
Diabète	52,54	30,77	69,23	35,99	5,53
Dyslipidémie	46,63	50,50	50	47,43	5,53
Insuffisance rénale	49,48	31,43	68,57	51,43	5,98
Protéinurie	47,40	30,00	70	60	6,80

Résultats (10)

☐ *Aspects évolutifs*

✓ L'observance 80,43% (n=148)

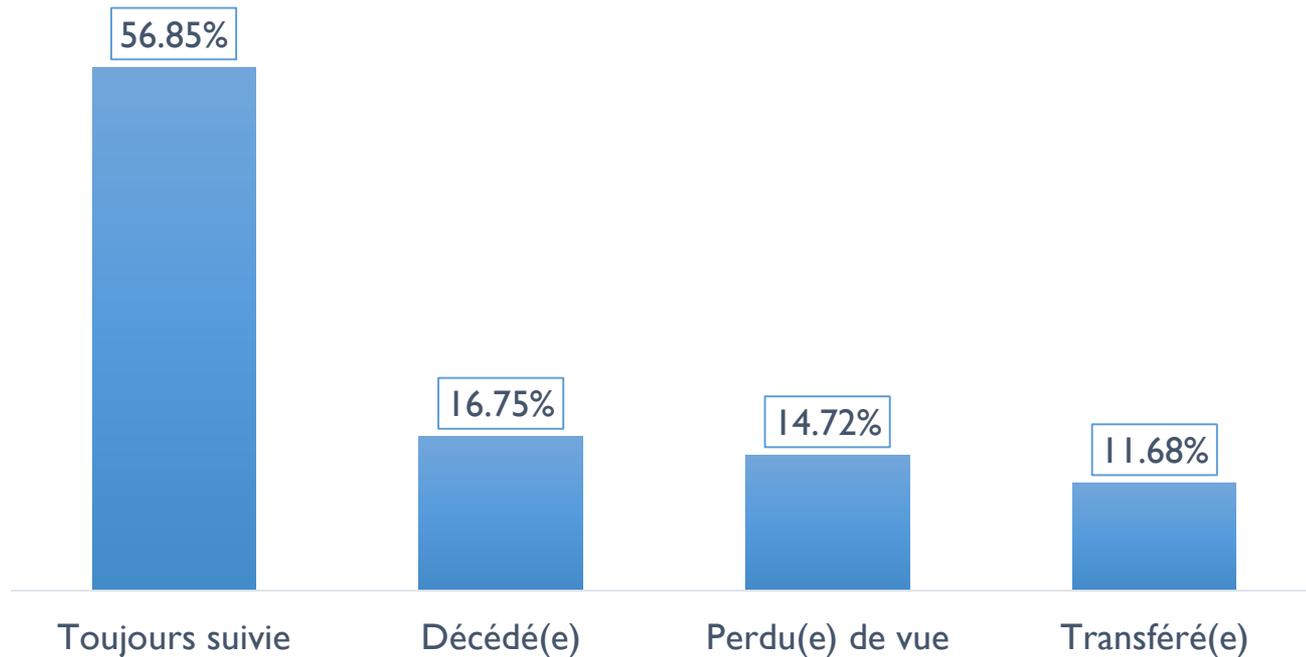


Figure 4 : Répartition des patients selon le devenir

Commentaires (1)

❑ *Aspects épidémiologiques*

Prévalence des comorbidités dans notre étude : 66,33%

Ruzicka et al (Japon) : 67,3% Ruzicka et al. BMJ. 2017

Lorenc et al (Londres) : 29% Lorenc et al. London JPR. 2014

Kendall et al (Canada) : 34,4% Kendall et al. BMC. 2014

Faharat et al (Arabie Saoudite) : 48% Faharat et al. JIPH. 2020

Commentaires (2)

□ *Aspects épidémiologiques*

➤ **Age moyen dans notre étude: 44,52 ans**

✓ Aw et al (Sénégal): 44 ans

✓ Kaba et al (Guinée Conakry): 41 ans

➤ **Prédominance féminine : 61,42% :**

✓ Berhane et al (Ethiopie): 65,2%

✓ Obirikorang et al (Ghana): 73%

– Féminisation infection à VIH

Commentaires (3)

➤ **Dyslipidémie comorbidité la plus fréquente : 23,35%**

✓ Berhane et al (Ethiopie) : 42,3% Berhane et al. PMJ. 2012

✓ Obirikorang (Afrique du Sud): 31,1% Obirikorang et al. PLOS. 2020

➤ **Durée d'exposition moyenne ARV dyslipidémie 5,53 ans**

✓ Riddler et al (Etats-Unis) : 2 - 3ans

Commentaires (4)

➤ **HTA deuxième comorbidité dans notre étude : 23,35%**

✓ Diouf et al (Dakar) 28 ,1% **Diouf et al. BSPE.2014**

✓ Coumé et al (Dakar) 25% **Coumé et al. CAG. 2014**

✓ Mbopi et al (Caméroun): 54,5% **Mbopi et al. PAMJ. 2012**

Commentaires (5)

❑ **Protéinurie : 10,15% des cas**

- ✓ Coumé et al au Sénégal (56,25%)
- ✓ Antonello et al au Brésil (20%)
- 60% avaient CD4 bas (< 350 cell/ul)
- Le protocole contenant le ténofovir plus utilisé

❑ **Insuffisance rénale 19,44%**

- ✓ *Coumé et al.*, chez les PvVIH âgés (62%).

Conclusion

- ❑ Comorbidités fréquentes chez les PvVIH
- ❑ Dominées par les maladies cardiovasculaires et métaboliques
- ❑ Prise en charge multidisciplinaire