

FRÉQUENCES DE L'HÉPATITE VIRALE B ET DU VIH CHEZ LES HÉMODIALYSÉS À ABIDJAN EN 2010

KOUASSI-M'Bengue A₁, CISSÉ Bilaly₁, Djeneba N'gnoh OUATTARA₂, DOUMBIA Moussa₁, YAO Hubert₃, GNONSAHÉ Dazé A₄, Mireille DOSSO₁

RESUME

Contexte : le risque d'acquisition des infections virales à transmission sanguine est important chez les patients hémodialysés du fait du processus de dialyse.

En effet, les infections virales sont assez fréquentes chez les hémodialysés chroniques notamment celles dues à l'hépatite virale B et au VIH.

L'objectif de cette étude était de déterminer les fréquences des infections à VIH, et à Hépatite virale B chez les hémodialysés chroniques à Abidjan ; afin de contribuer à la prévention de l'infection dans cette population.

Matériel et méthodes : Une étude transversale a été menée auprès de 142 patients hémodialysés chroniques d'Aout à Novembre 2010 dans les centres d'hémodialyse de la ville d'Abidjan. Ce sont les Centres Hospitaliers et Universitaires de Cocody, de Yopougon et de Treichville et l'hôpital militaire. La détection dans le sérum des patients hémodialysés des marqueurs viraux de l'HVB par technique ELISA et des Ac anti VIH par des tests rapides selon l'algorithme national en vigueur ont été réalisés. Un questionnaire a permis de rechercher les facteurs de risques de la contamination, notamment ceux liées au processus de dialyse et aux antécédents de transfusion sanguine.

L'analyse statistique a été faite par comparaison entre les hémodialysés à Ag HBs (+) / Ag HBs (-) VIH (+) / VIH (-) grâce au test KHI 2 et au test exact de Fisher. Une valeur de $P < 0.05$ était considérée comme statistiquement significative.

Résultats : Les fréquences de l'HVB (Ag HBs) et du VIH étaient respectivement de 17.6 % (25/142) et de 14.8% (21/142). Concernant les Ac anti Hbc totaux la fréquence était de 88% (125/142) dont 20% avaient des Ag HBs présents. Chez les patients VIH (+), la durée moyenne de l'hémodialyse était de 1.9 ans contre 2.9 ans pour les VIH (-) ($P > 0.05$). La notion de transfusion avait été retrouvée chez 100% des VIH (+) contre 98.3% chez les VIH (-) ($P > 0.05$). Chez les patients infectés par le VHB, la durée moyenne de l'hémodialyse était de 3.2 ans contre 2.1 ans chez les non infectés ($P > 0.05$). Tous les porteurs de VHB avaient également été transfusés (100%) contre 98.3% chez les non porteurs ($P > 0.05$).

Conclusion : Les fréquences de HVB et celle du VIH restent élevées par rapport à celle de la population générale. Aucun des facteurs de risque n'a pu être incriminé.

Par ailleurs, compte tenu de la fréquence élevée des malades à Ag HBs négatif, et à AC anti Hbc positif, la recherche de l'ADN virale par des études de biologie moléculaire pourrait être nécessaire pour détecter d'éventuelles hépatites B occultes.

Mots-clés : hvb-vih-hémodialysés-abidjan-

- 1- UFR Sciences Médicales - Département de Bactériologie Virologie, Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
- 2- Département de Bactériologie - Virologie -Unité de Sérologie bactérienne et virale Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
- 3- Département Epidémiologie et recherche clinique-Unité du système d'information Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
- 4- UFR Sciences Médicales-Département d'Urologie - Néphrologie, Service de Néphrologie-CHU de Treichville

Correspondance : KOUASSI- M'bengue Alphonsine/22 BP 1243 Abidjan 22 / Tél. 05 85 62 42 alphonsinembengue@pasteur.ci

Revue Bio-Africa - N° 11- 2013, pp. 43-48

KOUASSI-M'bengue A et al 44

SUMMARY

Background: In hemodialysis patients, the risk of acquiring blood-borne viral infections is important, because the dialysis's process. Indeed, viral infections are quite common in chronic hemodialysis patients including those due to viral hepatitis B and HIV.

The aim of this study was to determine the rate of HIV, and HBV infection in chronic dialysis patients in Abidjan, in focus to prevent the risk in this population

Methods - A cross sectional study was conducted in 142 chronic hemodialysis patients from August to November 2010 at four dialysis units in Abidjan. Blood was drawn for HBV serology (HBs Ag, antibody to Hbc by ELISA) and antibody to HIV by rapid test according to the national algorithm. A questionnaire was completed by the searcher via patient interview to investigate about risk factors.

Statistical analysis: Differences in proportions were assessed by a chi-square test and mean comparisons by the t-test, p-value $< 0, 05$ was considered statistically significant.

Results : *The rates of HBV (HBs Ag) and HIV infection among 142 hemodialysis patients were respectively 17.6% (25/142) and 14.8% (21/142). About the rate of antibody to HBe it was 88 % (125/142) with 20% positive for HBs Ag. Analysis of risk factors showed that there was not a statistical significant relationship between HBV, HIV infection and time duration on hemodialysis, blood transfusion.*

Conclusion : *The rates of HBV and HIV infection observed in dialysis patients are high than those observed in general population. Therefore extremely careful observation of preventive infection control measures is essential to limit viral transmission in hemodialysis units. Several strategies could be used as detection of HBV and HIV before dialysis, then in the follow up, using serologic test and sensitive detection of occult hepatitis.*

Key words: hvb-hiv-hemodialysis-abidjan