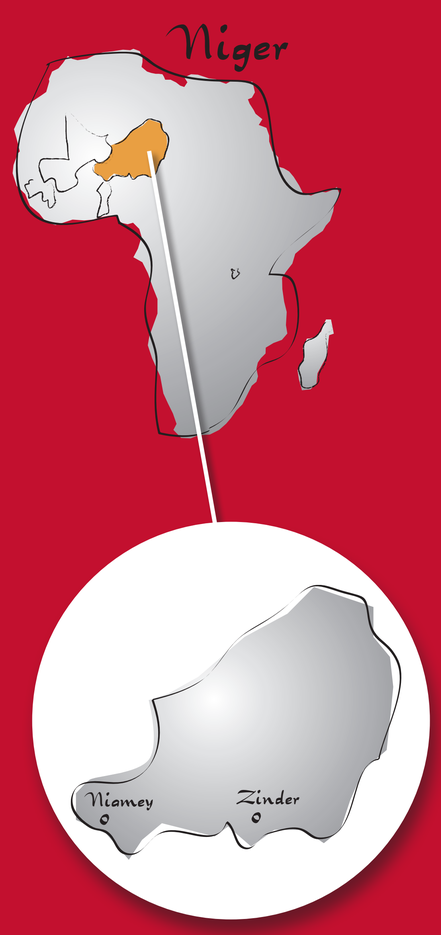
16e ICASA ADDIS ABEBA ETHIOPIE 4-8 Décembre 2011

Hétérogénéité des pratiques et difficultés diagnostiques de la tuberculose chez les personnes infectées par le VIH à Niamey, Niger

(Practices variability and difficulties of tuberculosis screening among HIV infected patients in Niamey, Niger)

Ramatou ABBA[1], Franck LAMONTAGNE[2], Mohamadou SOULEYMANOU[2], Oumarou SEYBOU[2], Yahayé HANKI[1], Sanata DIALLO[1], Grégoire LURTON[1], Saidou MAMADOU[3]

1. Centre de Traitement Ambulatoire (CTA) Niamey, Niger - 2. ONG Solthis, Niger - 3. Laboratoire National de Référence des IST/VIH/TB, Niamey, Niger



Contexte

- La tuberculose (TB) étant la première cause de morbidité et de mortalité chez les patients vivant avec le VIH (PVVIH) dans les pays à ressources limitées d'une part, et posant des difficultés diagnostiques particulières sur ce terrain d'autre part, son diagnostic est un enjeu majeur de santé publique.
- Ce travail avait comme objectif d'évaluer les pratiques de diagnostic de la tuberculose chez les PVVIH suivis dans les principaux sites de prise en charge de Niamey, et d'estimer sa prévalence avant mise sous ARV. Il constitue la phase préparatoire d'une étude prospective sur le même thème.

Méthodologie

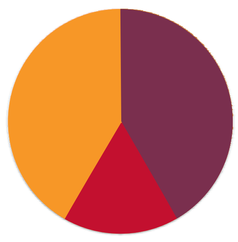
- Etude rétrospective à partir des données collectées dans les dossiers médicaux
- 5 principaux sites de prise en charge du VIH/sida de Niamey : Centre de Traitement Ambulatoire, Hôpital National de Niamey, Hôpital National Lamordé, association MVS, Centre Hospitalier Régional Poudrière
- Population : PVVIH vue en consultation ou hospitalisation dans un des sites entre 11/2009 et 03/2010, avec âge≥15 ans, CD4<350 mm^3, absence de traitements antituberculeux et ARV en cours.
- Diagnostic de tuberculose : le seul diagnostic de certitude disponible est l'examen des frottis d'expectoration après coloration de Ziehl-Nelsen (ZN), le diagnostic final retenu dans les analyses est celui qui a été retenu par le médecin traitant.

Résultats

Caractéristiques générales des patients

	Ensemble	TB
N	**205**	**30**
Age médian (années)	36	39
Stade OMS 3 ou 4	78%	100%
Taux de CD4 médian/mm3	161	130
Symptôme évocateur de TB*	**156 (76%)**	**29 (97%)**
Décès	15 (7%)	6 (20%)

Formes de TB

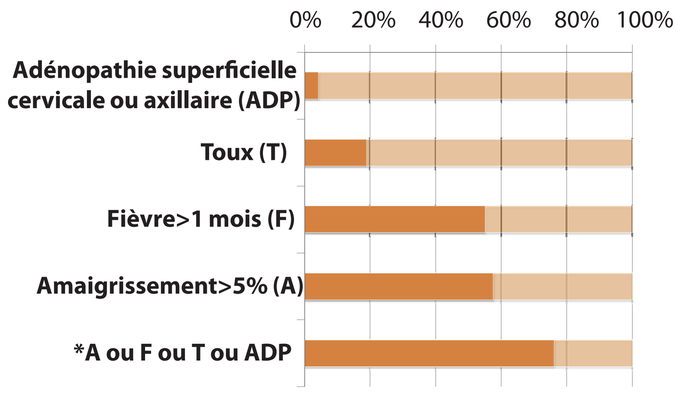


Arguments du diagnostic pour les cas retenus de tuberculose (N=30)

Arguments diagnostiques	Positif ou évocatrice	Négatif ou non évocatrice	Non fait	Total
Toux	**16 (53%)**	14	-	30
A ou F ou T ou ADP*	**29 (97%)**	1	-	30
Examen des crachats (ZN)	**8 (27%)**	17	5	30
Radiographie pulmonaire	**21 (70%)**	8	1	30
Echographie	**12 (40%)**	10	8	30

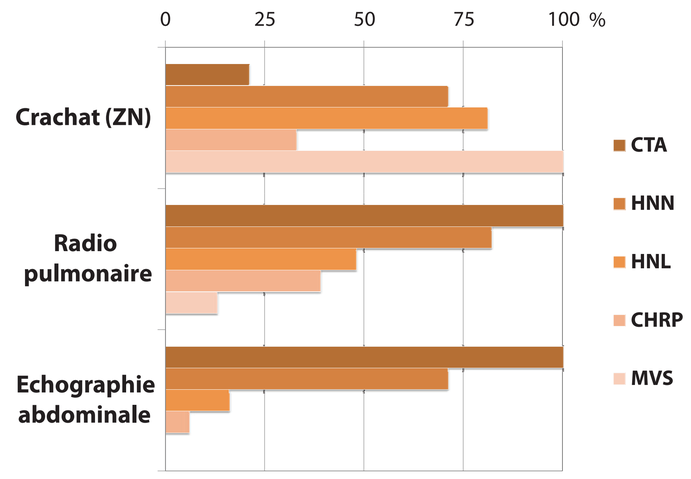
*Amaigrissement >5% ou fièvre >1mois ou toux ou adénopathie superficielle

Symptomatologie clinique (selon dossier, N=205)



Remarque : les dossiers médicaux incluaient un questionnaire relatif aux stades cliniques OMS qui comprennent la notion de fièvre>1 mois, d'amaigrissement>5 ou 10% ; en revanche les sueurs nocturnes n'étaient jamais mentionnées, la toux ou l'existence d'adénopathie étaient mentionnés dans les observations libres

Taux de réalisation des examens chez les patients avec des signes évocateurs de TB selon les centres



Discussion et conclusion

- Le diagnostic de tuberculose est fréquent à la mise sous ARV au Niger (15%).
- Les signes évocateurs de TB sont très fréquents (76%).
- Le diagnostic de certitude microbiologique est néanmoins marginal : 8 positifs sur 97 examens demandés soit 8%. Cette tendance est amplifiée par :
  - une prescription insuffisante d'examens des crachats, y compris chez les sujets avec un signe évocateur de tuberculose,
  - une faible sensibilité de ces examens.
- On note une grande disparité des pratiques selon les centres, ce qui pose question :
  - Les recommandations nationales et leur diffusion sont-elles adaptées ?
  - Les examens complémentaires sont-ils accessibles quand on sait que la gratuité d'un examen motive sa prescription et sa réalisation effective ?
- Dans l'idée d'étendre le paquet de gratuité et de rationaliser les pratiques, une étude est en cours pour documenter les ratios coût-bénéfice des différents examens réalisables dans le contexte nigérien.

Solthis
SOLIDARITÉ THÉRAPEUTIQUE & INITIATIVES CONTRE LE SIDA

Contact :
Dr Franck Lamontagne
Email : franck.lamontagne@solthis.org

ONG Solthis Niger
Av Mohamed VI - Porte N°793
Quartier Yantala / Issa Béri
BP : 10393 Niamey
NIGER

ONG Solthis
58 A rue du Dessous des Berges
75013 Paris
Email : contact@solthis.org
www.solthis.org