



Évaluation des patients VIH/SIDA ayant bénéficié d'un traitement ARV au sein de l'INAARV (Niger) : résultats à 2 ans

Dr. Moussa IDÉ

Centre de Traitement Ambulatoire de Niamey - Niger

Initiative Nigérienne d'Accès aux Antirétroviraux (INAARV)

Objectif

Évaluer la cohorte des patients VIH/SIDA traités dans le cadre de l'INAARV

Méthodes

Étude du suivi clinico-biologique
(M0, M6 et M12) des patients ≥ 18 ans

Dix centres prescripteurs
(5 en capitale et 5 en zone décentralisée)

Recueil standardisé des données centralisé
dans la base informatisée Fuchia

Appui technique de l'ONG Solthis
(Solidarité Thérapeutique et Initiatives contre le SIDA)



Description de la cohorte INAARV

Période d'étude: Octobre 2004 – Janvier 2007

2015 sujets inclus

analyse réalisée sur



1446 sujets adultes (âge \geq 18 ans)

Cohorte INAARV: Caractéristiques à l'inclusion - 1446 patients

Sexe	Hommes 741 (51.2%), Femmes 705 (48.8%)
Age médian (années) [IQR]	36 [30-42]
Stade OMS N (%)	
I-II	267 (18.4%)
III	899 (62.2%)
IV	274 (19.0%)
non renseigné	6 (0.4%)
N patients avec ≥ 1 IO	565 (39%)
N épisodes IO	531 (dont 78 TB pulmonaires et 30 extrapulmonaires)
IMC (Kg/m²)	18.8 [16.3 – 21.6]

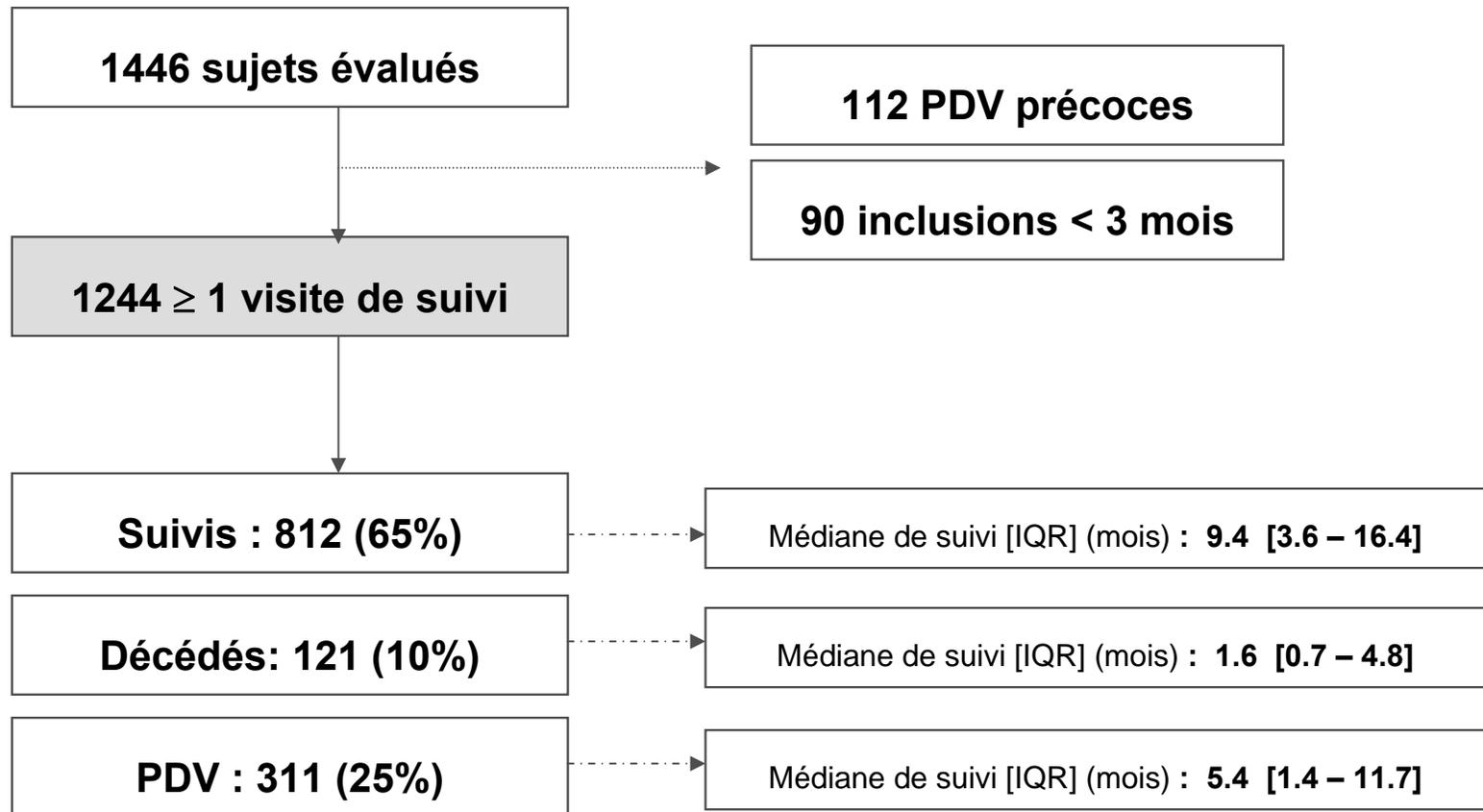
Cohorte INAARV: Caractéristiques à l'inclusion - 1446 patients

	n (%)	Médiane [IQR]
CD4 (cellules/mm³)*	1314 (90.9)	114 [51 - 190]

Stade OMS	n (%)	CD4 Médiane [IQR]
I-II	276 (19)	171 [102 - 252]
III	899 (62)	113 [51 - 180]
IV	274 (19)	66 [26 - 147]

* -3 mois/+15 jours début HAART

Cohorte INAARV: suivi des patients



Cohorte INAARV: Initiation de traitement - 1244 patients

2NRTI + 1NNRTI

N = 1205 (96.8%)



	N (%)
d4T* - 3TC + NVP	1083 (87.1)
+ EFV	88 (7.1)
AZT - 3TC + NVP	7 (0.6)
+ EFV	28 (2.2)

2NRTI + 1IP

N = 39 (3.2%)



	N (%)
d4T* - 3TC + IDV	18 (1.4)
+ NFV	2 (0.2)
+ IDV/r	9 (0.6)
AZT - 3TC + IDV	4 (0.3)
+ LPV/r	1 (0.1)
ABC - ddl + IDV/r	1 (0.1)
+ LPV/r	1 (0.1)
autre	3 (0.2)

* d4T 30mg dans le 99.3% des cas

Cohorte INAARV : Infections opportunistes sous HAART

Patients avec ≥ 1 IO sous HAART: 142

Délai médian: 2.5 mois [IQR 0.9 – 5.7; étendue 0.2 – 22.9]

Infection opportuniste	N	Délai médian après HAART [IQR] (mois)
TB pulmonaire	62	3.0 [1.2 – 6.0]
TB extra-pulmonaire	22	4.6 [1.3 – 7.7]
Cachexie VIH	25	0.7 [0.4 – 1.5]
Herpes cutanéomuqueux >1mois ou viscéral	23	2.7 [1.2 – 10.8]
Sarcome Kaposi	9	4.4 [3.4 – 10.7]
Candidose oesophagienne/bronchique/pulm	12	1.7 [0.3 – 11.1]
Toxoplasmose cérébrale	8	1.4 [0.4 – 10.9]
PCP	2	1.0 et 1.4
Encéphalopathie VIH	2	1.2 et 6.4
Cryptosporidiose	1	21.0

Cohorte INAARV: Perdus de vue sous HAART (n=311)

	PDV sous HAART	
	Mise sous HAART n (%)	Dernière visite n (%)
Sexe	F=141 (45%);H=170 (55%)	Idem
Age médian (années) [IQR]	36 [30 - 42]	36 [30 - 42]
Stade OMS		
I-II	68 (21.9%)	60 (19.2%)
III	178 (57.4%)	170 (54.7%)
IV	64 (20.7%)	81 (26.1%)
CD4 (cells/mm³) médiane [IQR]	109 [52-184]	128 [64 - 219]
Nb épisodes IO	15	85

Cohorte INAARV: Facteurs de risque d'être PDV sous HAART

PDV sous HAART : 311

Médiane de suivi : 5.4 mois [1.4 – 11.7]

Modèle de Cox : évènement= PDV

	RR ajusté [IC 95%]
Stade OMS à la mise sous HAART	
I - II	1.41 [1.06 – 1.86]
III	1
IV	1.47 [1.10 – 1.95]

Variables non associées

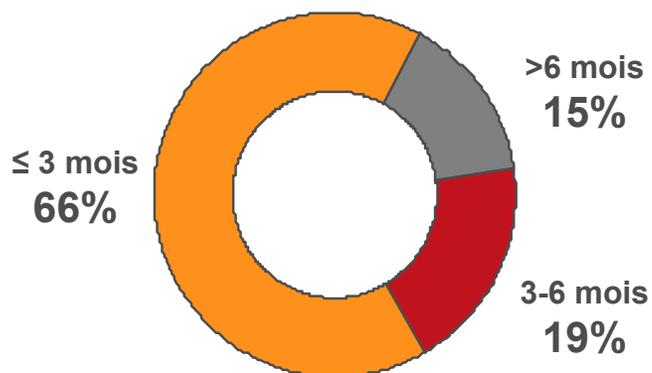
- ✓ Prophylaxie Cotrimoxazole
- ✓ CD4 à la mise sous HAART
- ✓ TB (pulmonaire et extrapulmonaire) pre-HAART
- ✓ Sexe
- ✓ IMC à la mise sous HAART
- ✓ Syndrome cachectique à la mise sous HAART

Cohorte INAARV: Mortalité sous HAART (1)

Décès sous HAART : 121

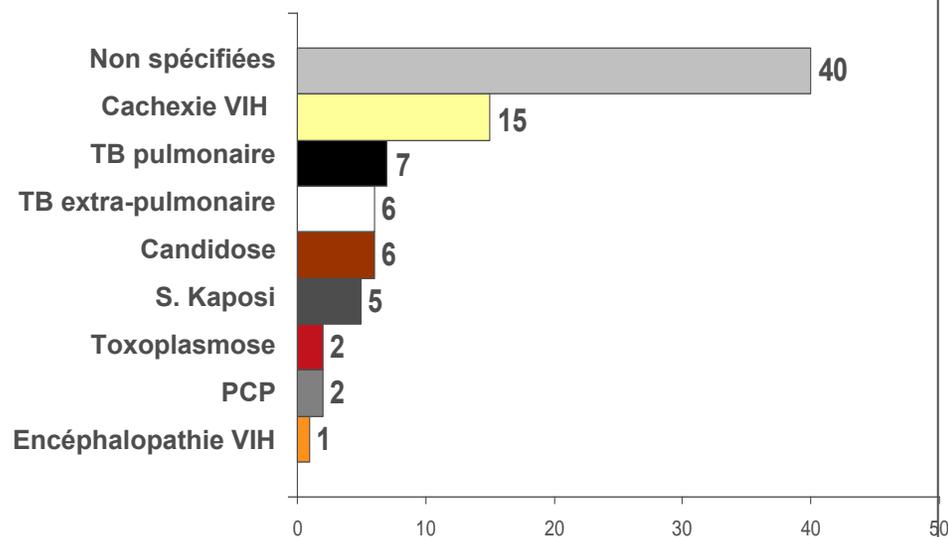
Taux de mortalité globale : 13.2 pour 100 PA [IC 95%: 11.0 – 15.8]

Délai décès après HAART



Causes décès

8 non liées au VIH; 29 non renseignées, **84 liées au VIH**



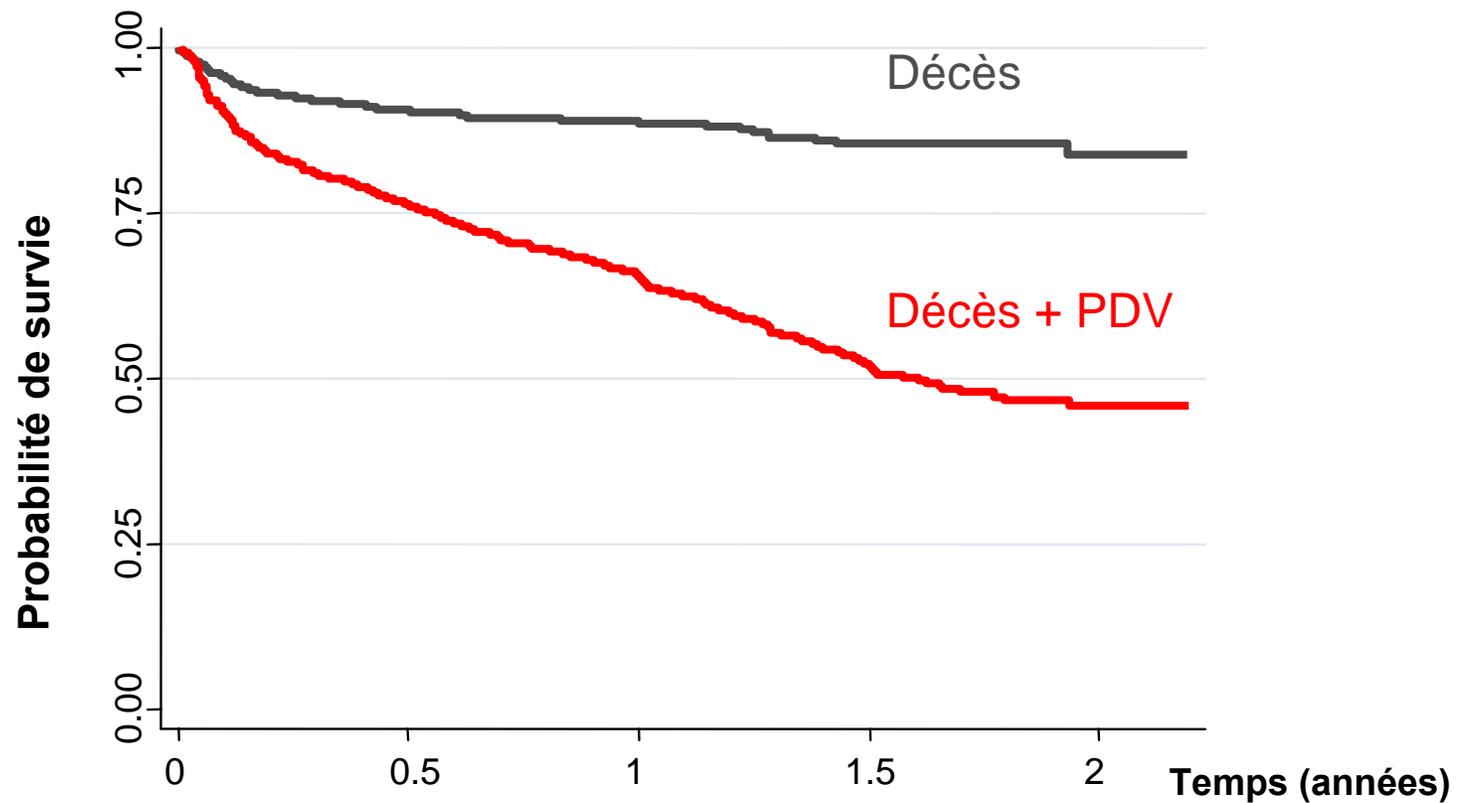
Cohorte INAARV: Mortalité sous HAART (2)

Décès n= 121

	N.décès	Taux de mortalité [IC 95%]*	Durée (PA)
Stade OMS à l'inclusion			
IV	49 (40%)	33.8 [25.5 – 44.7]	145.2
III	64 (53%)	10.5 [8.2 – 13.4]	608.4
I-II	8 (7%)	4.9 [2.4 – 9.8]	163.5
CD4 à l'inclusion (cells/mm³)			
≤50	49	25.8 [19.5 – 34.1]	190.1
51-100	19	11.4 [7.3 – 17.8]	167.0
101 -200	25	9.2 [6.2 – 13.6]	270.5
> 200	13	5.5 [3.2 – 9.5]	234.4

* Pour 100 personnes-années

Cohorte INAARV: Mortalité sous HAART (3)



Cohorte INAARV: Facteurs de risque de mortalité sous HAART (1)

Modèle de Cox : évènement= **décès**

	RR ajusté [IC 95%]
CD4 à la mise sous HAART (cell./mm³)	
≤50	2.16 [1.33 – 3.53]
51-100	1.14 [0.63 – 2.08]
101- 200	1
> 200	0.82 [0.42 – 1.61]
IMC à la mise sous HAART	
≤ 18	2.86 [1.60 – 5.12]
> 18	1
IO stade 4 (≤1mois mise sous HAART)	
Non	1
Oui	4.29 [2.59 – 7.09]
Syndrome cachectique (≤1mois mise sous HAART)	
Non	1
Oui	1.84 [1.02 – 3.30]

Cohorte INAARV: Facteurs de risque de mortalité sous HAART (2)

Modèle de Cox : évènement= **décès**

Variables non associées au décès

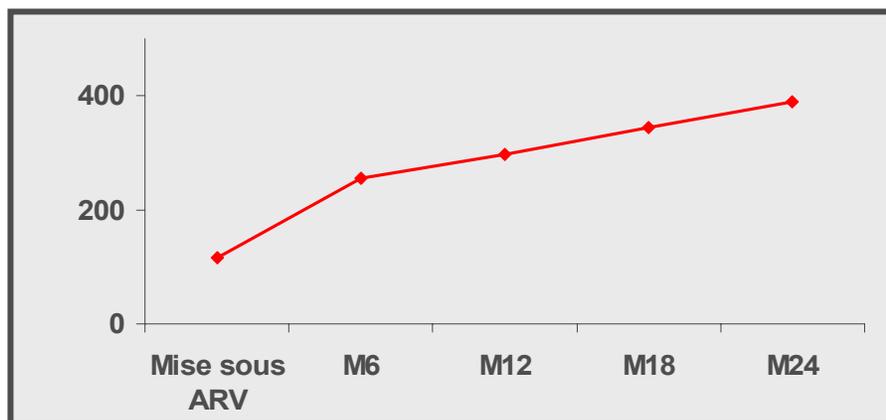
- ✓ Suivi en capitale *versus* zone décentralisée
- ✓ Année d'initiation HAART
- ✓ Sexe

Cohorte INAARV: Réponse immune

CD4 (cellules/mm³)

	Mise sous ARV	6 mois *	12 mois *	18 mois *	24 mois *
n	1163/1244	330/740	187/453	91/239	19/71
Médiane [IQR]	116 [52 - 191]	256 [165 - 366]	297 [199 - 393]	345 [205 - 431]	389 [235 - 510]

* +/- 2 mois



Conclusions

- Première évaluation de la cohorte nationale
- Uniformité dans la PEC des patients en capitale et en zone décentralisée
- Première ligne thérapeutique conforme au protocole national (Triomune®)
- PEC des patients et initiation des ARV à un stade avancé
- Taux important de PDV (après la première observation et sous ARV)
- Informations insuffisantes sur les PDV: hétérogénéité de ce groupe ?
- Mortalité réelle probablement sous-estimée
- Bonne réponse immune sous ARV (75% des patients avec CD4>200 à M12)