



# Incidence et facteur de risque de tuberculose (TB) chez les patients VIH sous ART in Niger

A Foucher<sup>1</sup>, Y Madec<sup>2,3</sup>, S Diallo<sup>1</sup>, Z Thiouso<sup>4</sup>, I Dillé<sup>5</sup>, S Gambo<sup>5</sup>, HA Souma<sup>6</sup>, A Oumarou<sup>7</sup>, A Manou<sup>8</sup>, GM Laoual<sup>9</sup>, Al Touré<sup>10</sup>, C Pizzocolo<sup>2</sup>, L Pizarro<sup>2</sup>, A Fontanet<sup>2,3</sup>

1. ONG Solthis, NIGER; 2. ONG Solthis, Paris, FRANCE; 3. Institut Pasteur, Paris – FRANCE; 4. Centre National de Lutte contre la TB, Niamey – NIGER; 5. Hôpital National de Niamey– NIGER; 6. Centre de Traitement Ambulatoire (CTA), Niamey – NIGER; 7. ULSS – Ministère de la Santé Publique, Niamey – NIGER; 8. Hôpital Régional de Maradi, Maradi – NIGER; 9. Hôpital National de Zinder, Zinder – NIGER; 10. Comité Médicale de l'INAARV, Niamey - NIGER

## Rationnel

- L'accès aux ARVs a permis une diminution de 80 % de l'incidence de la tuberculose (TB) chez les patients VIH
- La TB demeure cependant la 1<sup>ère</sup> infection opportuniste et la 1<sup>ère</sup> cause de mortalité chez les patients VIH
- Le risque de TB est particulièrement important durant les 1<sup>ers</sup> mois après la mise sous ARV

## Objectifs

- Déterminer l'incidence de la TB dans les 6 mois suivant la mise sous ARV
- Rechercher les facteurs prédictifs de développer une TB parmi les caractéristiques cliniques et biologiques à la mise sous ARV

## Méthodes

Patients VIH+ suivis dans le contexte de l'Initiative Nigérienne d'Accès au traitement Antirétroviraux (INAARV)

Sites de l'étude: Niamey, Dosso, Zinder

### Critères d'inclusion:

- adultes (> 15 ans)
- début des ARV entre octobre 2004 et septembre 2007
- >1 visite de suivi

### Critères d'exclusion:

- traitement ARV dans le cadre de la PTME
- TB présente à la mise sous ARV (n=140)

## Résultats

1324 sujets inclus dans l'étude (cohorte INAARV = 2863 sujets)

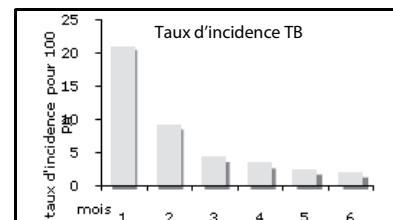
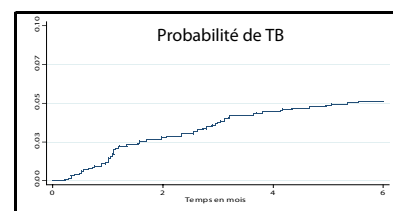
Age (années)	
Moyenne [+/- DS]	37 [+/- 8.7]
CD4 (cells/mm <sup>3</sup> )	
Médiane [IQR] (n=944)	110 [49-191]
Stade OMS à l'inclusion	
I - II	321 (24.4%)
III - IV	993 (75.6%)
Perte de poids >10%	766
Antécédents de TB	54
Autres	173
Hb à l'inclusion (g/L)	
Médiane [IQR] (n=910)	10.5 [9-12]
IMC à l'inclusion (kg/m <sup>2</sup> )	
Médiane [IQR] (n=802)	19.2 [16.7-22]

65 cas de TB dans les 6 premiers mois sous traitement ARV

75 % des TB surviennent au cours des 3 premiers mois  
=> médiane : 2 mois [IQR, 1-3]

Après 6 mois de HAART:  
=> seulement 5 % des TB

Taux d'incidence TB  
10.6/100 personnes-année



### Types de TB

Localisation	Nb (%)
Pulmonaire	38 (58.5%)
Frottis positif	21
Frottis négatif	17
Extra-pulmonaire	25 (38.5%)
Disséminée	10
Pleurésie	2
Ganglionnaire profonde	9
Ganglionnaire cervicale	3
Péricardique	1
Non précisé	2 (3%)

Patients à risque de développer une TB

- Patients immunodéprimés (CD4 <50/mm<sup>3</sup>)
- Stade OMS III-IV surtout si perte de poids >10% et/ou antécédent de TB +/- anémie sévère

### Facteurs de risque de TB

Caractéristiques	Nb	RRa (IC95%)	p
Taux de CD4 (/mm3)			
≤ 50	243	4.99 (1.74-14.35)	0.009
50-100	193	2.49 (0.77-8.06)	
100-200	294	2.89 (0.98-8.55)	
≥ 200	204	1	
Stade OMS			
Stade I - II	321	1	< 0.001
Perte de poids > 10 %	766	8.69 (2.43-31.05)	
Antécédent de TB	54	15.00 (3.97-56.69)	
Autres stades III - IV	173	3.76 (1.13-12.48)	
Taux d'hémoglobine (g/l)			
H > 13 F > 12	156	1	0.11
H 10-13 F 10-12	388	1.51 (0.62-3.69)	
H/F 7-10	300	1.28 (0.51-3.17)	
H/F ≤ 7	56	3.21 (1.10-9.39)	

## Conclusion(s)

### TB secondaires à 3 mécanismes:

- 1) TB symptomatique mais non diagnostiquée lors de la mise sous ARV
  - 2) TB infra-clinique démasquée par un IRIS
  - 3) Nouvelle contamination exogène ou réactivation d'une infection latente
- Recherche active avant l'initiation des ARV et suivi rapproché
  - Surveillance particulière des patients à risque (CD4 bas, Stade III-IV avec perte de poids et/ou antécédent de TB +/- anémie sévère)

www.solthis.org

### Contact

Dr Aurelie FOUCHER  
Université Paris VI, Paris FRANCE  
aureliou@yahoo.fr

### Solthis France

contact@solthis.org

