

PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS OPPORTUNISTES NEUROLOGIQUES EN GUINEE (PIONG)

Dr HUGUES ASKEN TRAORE

Plan

1- Contexte

2- Présentation de l'étude

3- Etat d'avancement

4- Perspectives

Contexte (1)



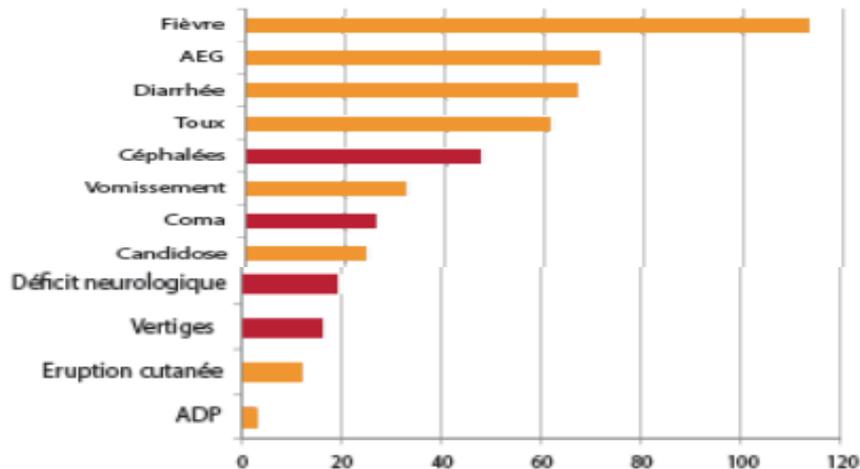
Manifestations neurologiques chez les patients hospitalisés au CHU de Conakry: Un diagnostic à améliorer compte tenu de leur impact majeur sur la mortalité



(Neurological Disorders among HIV infected Patients Hospitalized in Conakry: A Diagnosis to improve considering their Major Impact on Mortality)

G. CHOAKEN¹, R. VILAIN², F. LAMONTAGNE³, G. LURTON³, M. BARRY³, A.A.S. DIALLO⁴, L. LAHO⁵, D. MANDJOU⁶, E. PAPOT⁶, F. HUBER⁶, M. CISSE⁶
1. Service de Dermatologie, CHU Donka, Guinée - 2. ONG Solthis, Guinée et France - 3. Service des Maladies Infectieuses, CHU Donka - 4. Service de Médecine Interne, CHU Donka - 5. Service de Neurologie, CHU Ignace Deen, Guinée - 6. Laboratoire, CHU Donka

Répartition des symptômes neurologiques parmi les motifs d'admission :



Fréquence relative des différents syndromes neurologiques (N=54) :

- 29 déficits moteurs (24 hémipariés/tétrapariés/monopariés, 5 parapariés)
- 17 syndromes méningés
- 4 troubles de conscience isolés (sans déficit, sans syndrome méningé)
- 4 atteintes du système nerveux périphérique (3 neuropathies sensitives et une polyradiculonévrite)

Contexte(2)



Manifestations neurologiques chez les patients hospitalisés au CHU de Conakry: Un diagnostic à améliorer compte tenu de leur impact majeur sur la mortalité



(Neurological Disorders among HIV infected Patients Hospitalized in Conakry: A Diagnosis to improve considering their Major Impact on Mortality)

G. CHOAKEN¹, R. VILAIN², F. LAMONTAGNE³, G. LURTON⁴, M. BARRY⁵, A.A.S. DIALLO⁶, L. LAHO¹, D. MANDJOU¹, E. PAPOT¹, F. HUBER¹, M. CISSE¹

1. Service de Dermatologie, CHU Donka, Guinée - 2. ONG Solthis, Guinée et France - 3. Service des Maladies Infectieuses, CHU Donka
4. Service de Médecine Interne, CHU Donka - 5. Service de Neurologie, CHU Ignace Deen, Guinée - 6. Laboratoire, CHU Donka

Prise en charge selon le syndrome :

	Déficit moteur (hors paraplégie)	Syndrome méningé	Autre	Total
N	24	17	13	54
Ponction lombaire*	0	6 (35%)	0	6 (11%)
Encre de chine ou Ag cryptocoque	0	0	0	0
TDM cérébral	1	0	0	1 (2%)
Traitement antitoxoplasmique d'épreuve	12 (50%)	0	0	12 (22%)
Traitement présomptif du syndrome méningé (C3G ou fluconazole ou antituberculeux)	0	7 (41%)	0	7
Absence de traitement spécifique	12	10	7	29 (54%)

Pronostic

Manifestation neurologique	N	Décès durant l'hospitalisation	OR
Présence	54	28 (52%)	3,2 (p<0,01)
Absence	122	31 (25%)	1

Contexte (3)

- ❑ **Recherche opérationnelle: Prise en Charge des Infections Opportunistes Neurologiques en Guinée (PIONG)**

BUT: Evaluer l'impact de la mise en place d'un protocole standardisé de diagnostic et de traitement des infections opportunistes neurologiques chez les patients infectés par le VIH

Finalité: Plaidoyer au niveau national et international

Présentation de l'étude(1)

▪ Type d'étude

Prospective de type interventionnel, multicentrique

▪ Intervention

Les PVVIH hospitalisées dans les services impliqués dans l'étude et présentant des troubles neurologiques à type de déficit focal, de crises convulsives ou de tout autre symptôme neurologique, bénéficieront d'examens de diagnostic basés sur un nouvel algorithme (en expérimentation).

Présentation de l'étude (2)

- **Objectif principal:**

Améliorer le diagnostic et la mise sous traitement spécifique (toxoplasmose, cryptococcose neuroméningée, tuberculose méningée ou méningite bactérienne) des PVVIH hospitalisées présentant des troubles neurologiques.

- **Objectifs secondaires**

1- Déterminer la prévalence de la toxoplasmose cérébrale, de la cryptococcose neuroméningée, de la méningite tuberculeuse et des autres méningites bactériennes chez les PVVIH hospitalisées dans les CHU de Conakry.

Présentation de l'étude (3)

Objectifs secondaires

2- Décrire les caractéristiques sociodémographiques, biologiques et cliniques des PVVIH présentant des troubles neurologiques hospitalisées dans les CHU de Conakry.

3- Réduire le taux de mortalité chez les PVVIH présentant des troubles neurologiques et hospitalisées dans les CHU de Conakry.

4- Déterminer les facteurs de risque de mortalité des PVVIH présentant des troubles neurologiques et hospitalisées dans les CHU de Conakry.

Présentation de l'étude (4)

▪ Critère principal de jugement

Amélioration de 50% de la mise sous traitement des PVVIH hospitalisées présentant des infections opportunistes neurologiques. (Taux de référence 46% étude de 2010)

▪ Population d'étude

Tout patient ayant une infection à VIH connue ou diagnostiquée à cette occasion et présentant des signes neurologiques. L'étude concernera au moins 90 PVVIH hospitalisées dans les services de dermatologie vénérologie, de maladies infectieuses, de médecine interne, du CTA du CHU DONKA et du service de neurologie du CHU IGNACE DEEN.

Présentation de l'étude (5)

▪ Durée de l'étude

La durée totale de l'étude sera de 15 mois avec une phase de finalisation du protocole et soumission au CE de 3 mois. La phase d'inclusion durera 6 mois et les patients seront suivis pendant 3 mois suivant leur mise sous traitement spécifique pour l'infection opportuniste neurologique diagnostiquée.

▪ Résultat attendu

L'étude fournira un nouvel algorithme éprouvé pour le diagnostic et la mise sous traitement des patients infectés par le VIH et présentant des infections opportunistes neurologiques en Guinée

Algorithme diagnostic(fichier world)

Algorithmes (fichier world)

Etat d'avancement

- **Soumission au CNERS: 23/04/2014 → Approbation du CNERS: 14/05/2014**
- **Désignation des personnels de recherche par service: 20 prestataires**
- **Mission terrain**
- **Mise en place du comité de pilotage (Implication des associations de PVVIH)**
- **Formalisation des circuits**
- **Processus d'achats des intrants et médicaments(en cours)**

Perspectives

- **Formations du personnel de recherche:**
 - ✓ Les procédures de l'étude
 - ✓ Aspects cliniques: Examen neurologique (PL)
- **Début des inclusions (juillet-Août 2014)**

MALADIES INFECTIEUSES
ET TROPICALES

MERCI

