

Evaluation de la mise en place du dépistage et de la prise en charge du VIH au centre antituberculeux Carrière, à Conakry (Guinée)

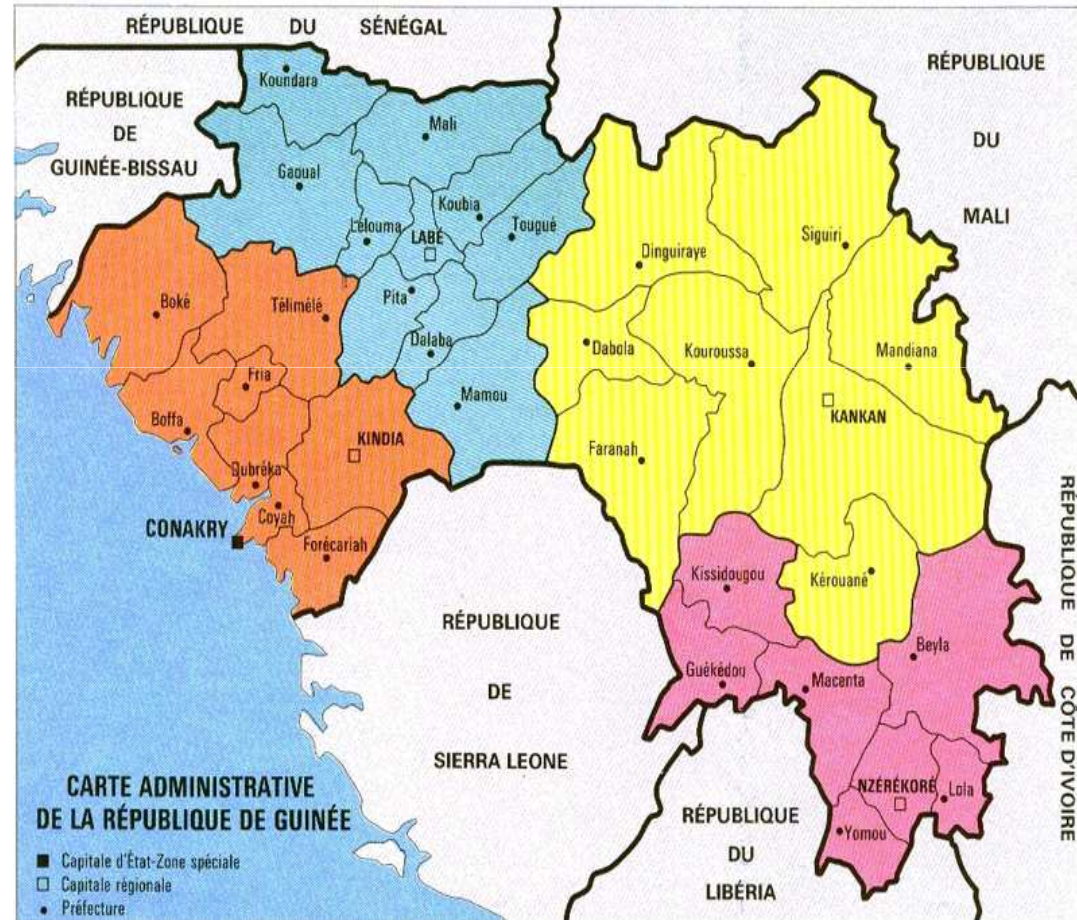
LM Camara¹, B Bah¹, D Touré¹, P Kourouma¹,
L Hajouji², C Katlama², F Huber², O Sow².

1 Centre Antituberculeux de Référence de Conakry

2 Solthis

Informations générales sur le pays

- **Superficie: 245 857 km².**
- **Population : 10642836 habitants en 2009 .**
- **Administration:**
 - **8 régions adm.**
 - **33 préfectures ,**
 - **5 communes .**



Programmes National de Lutte Antituberculeuse.

- Couverture du pays par le DOTS depuis 1995
- En 2007,
 - 6199 nouveaux cas TPM+ notifiés, soit un taux de détection de 66%.
 - TB toutes formes, 9 726 cas dépistés 26 928 cas attendus soit un taux de détection de 36%.
- En 2006, Les taux de succès du traitement (75%), de perdus de vue (9 %) et transférés (10%).

(WHO Report 2009)

Programmes National de prise en charge Sanitaire et de Prévention des IST / VIH / SIDA

- En 2007, sur un nombre total estimé de 93 000 PVVIH, le nombre d'adultes et d'enfants en stade avancé de la maladie s'élèverait à 23 250. Parmi eux, seuls 5.228 sous ARV, soit 22,5%.
- A Conakry plusieurs structures assurent les activités de prise en charge médicale des personnes infectées par le VIH :
 - Les services publics
 - Les services privés associatifs ou communautaires

Coinfection TB/VIH

- La faible adhésion des deux programmes à la gestion de la coinfection.
- La séroprévalence du VIH chez les tuberculeux est de 16,7% (enquête 2001).
- Malgré la mise en place d'un comité de coordination en 2005, les activités de prise en charge de la coinfection n'ont pas été développées.
- La proportion de malades TB toutes formes dépistées pour le VIH est estimée à 3%*.

*(WHO Report 2009, Global Tuberculosis)

Présentation du Centre Antituberculeux de Référence (CATR)

ACTIVITES :

- Consultations
- Dépistage TB
 - Bactériologie
 - Radiographie
- Traitement
- Recherche



Résultats du CATR en 2009

4726 TB détectés dont:

- **NOUVEAUX CAS**

- TPM+: 2523

- TPM0: 809

- TEP: 1065

- **RETRAITEMENT : 329**

- **Résultats traitement nouveaux TPM+ 2008 (N = 726)**

- Succès = 78,6%

- Décédé = 2,2%

- Echec = 1,3%

- Défaillant = 6,1%

- transféré = 11,7%

PROJET

2.1 Objectif général

- Contribuer à l'amélioration de la prise en charge de la coinfection TB/VIH et
- réduire la morbidité et la mortalité liées à la coinfection dans les services de Dermatologie MST, des Maladies Infectieuses, de Médecine Interne et au CAT de Conakry.

2.2 Objectif spécifique

- Mettre en place un dispositif de prise en charge de la coinfection TB/VIH au CAT de Conakry;
- Permettre le dépistage et la prise en charge du VIH chez tous les patients tuberculeux.

RÉSULTATS OBTENUS AU CATR EN 2009

Mise en place du dispositif de prise en charge de la coinfection

- Formation du personnel
- Financement du bilan pré thérapeutique et de suivi par Solthis
 - à court terme par paiement de frais et
 - à long terme par équipement du laboratoire du CATR en automate d'hématologie et spectrophotomètre
- Construction et l'équipement d'un CDV du VIH actuellement fonctionnel.

Mise en place du dispositif de prise en charge de la coinfection

- Formation du personnel
- Approvisionnement en réactifs pour le dépistage du VIH, ARV et outils de gestion par le PNPCSP;
- Fourniture de cotrimoxazole et outils de gestion par le PNLAT;

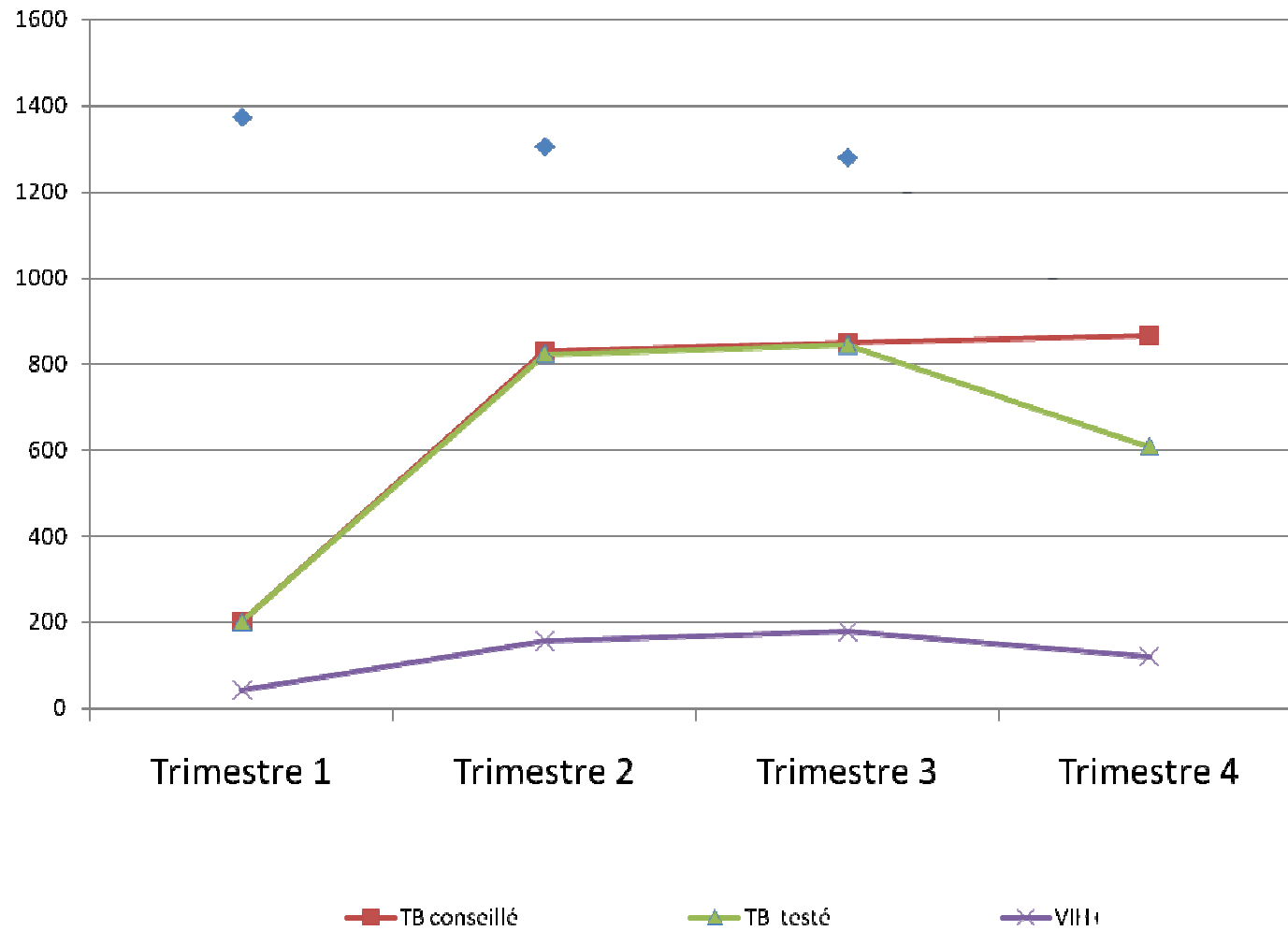


FIG. 1: EVOLUTION DU CONSEIL / DEPISTAGE VIH

Devenir des cas de coinfection après le diagnostic

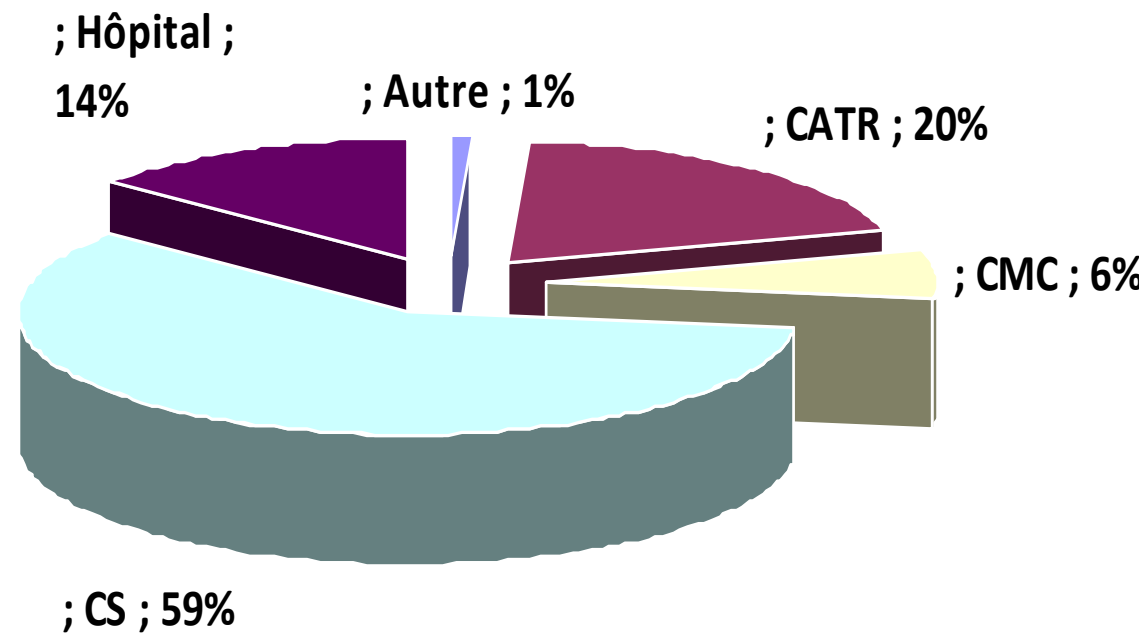


FIG.2: REPARTITION DES COINFECTES SELON LE CENTRE DE SOINS

Prédominance
féminine: 54%

Tranche 25-36 ans:
61,4%.

Laboratoire du CATR:
511 femmes sur 1514
tests réalisés (33,7%)

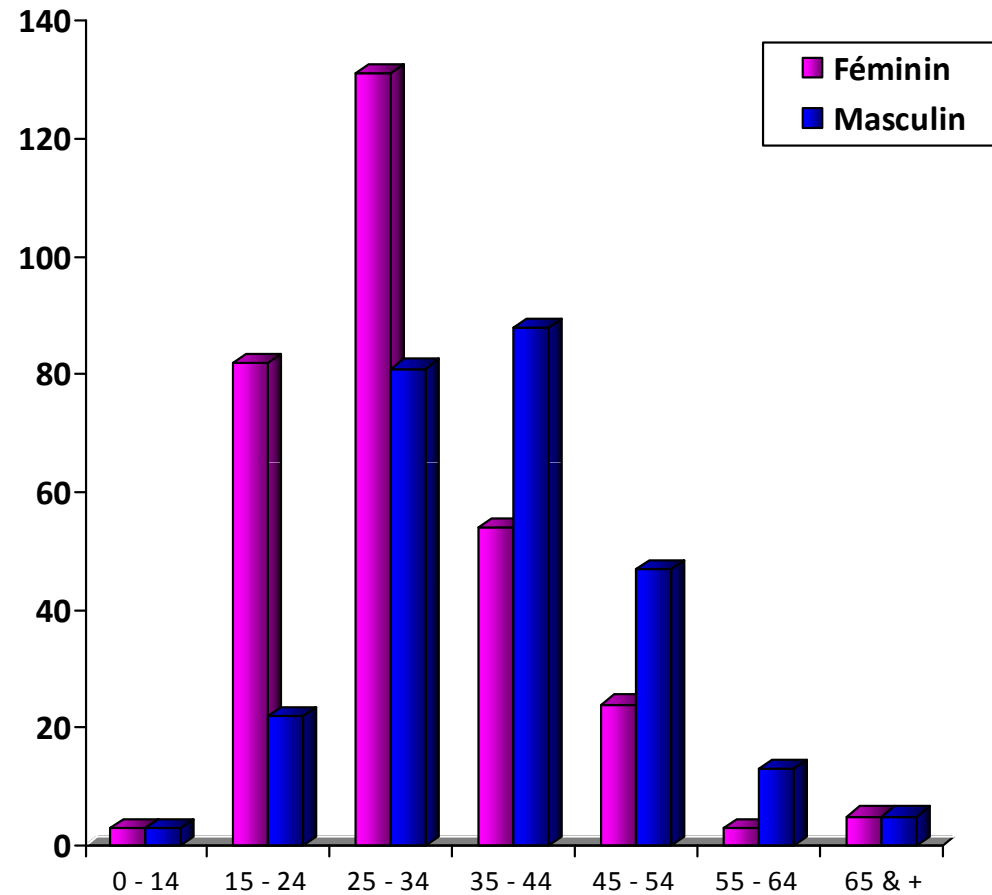


FIG.4: REPARTITION DES COINFECTES SELON L'AGE ET LE SEXE

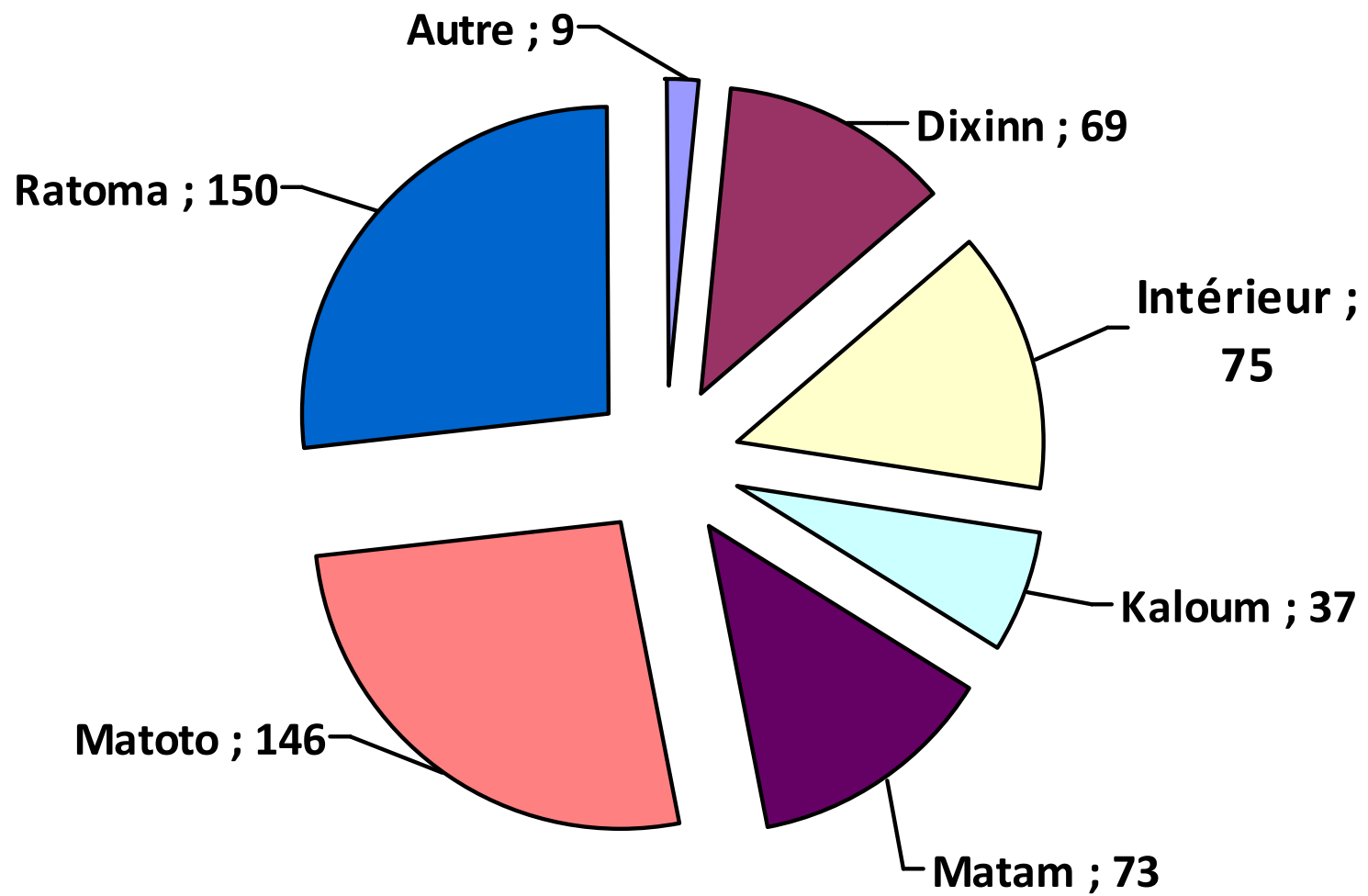


FIG.5: REPARTITION DES COINFECTES SELON LA RESIDENCE

PROPORTION DE LA COINFECTION CHEZ LES TUBERCULEUX EN 2009

Séroprévalence
VIH : 19,9% (494
cas testés au
CATR)

Taux de refus du
dépistage: 0,7%

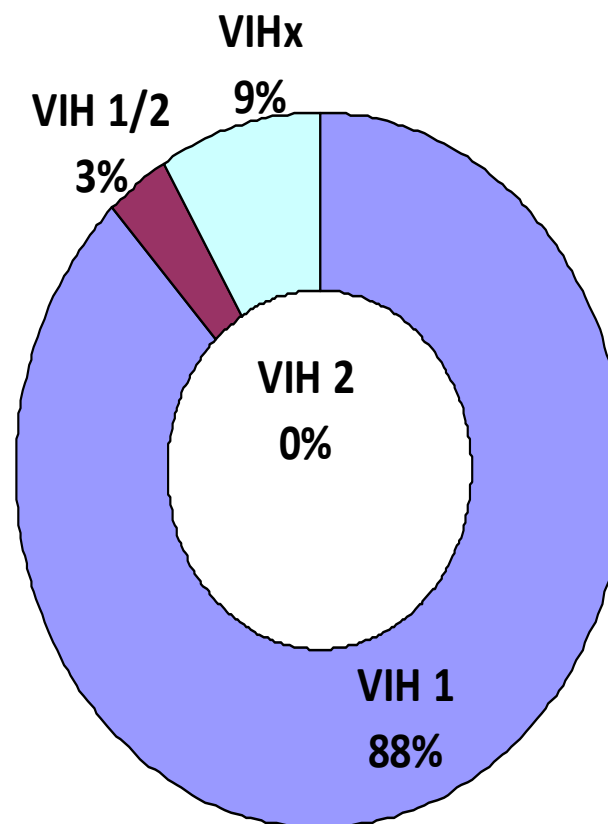


FIG. 3: FREQUENCE DES TYPES DE VIH

FORMES DE TUBERCULOSE

TP : 381 (67.8%),
dont 31% à frottis
négatif (n=120)
TEP : 177 (32,2%).

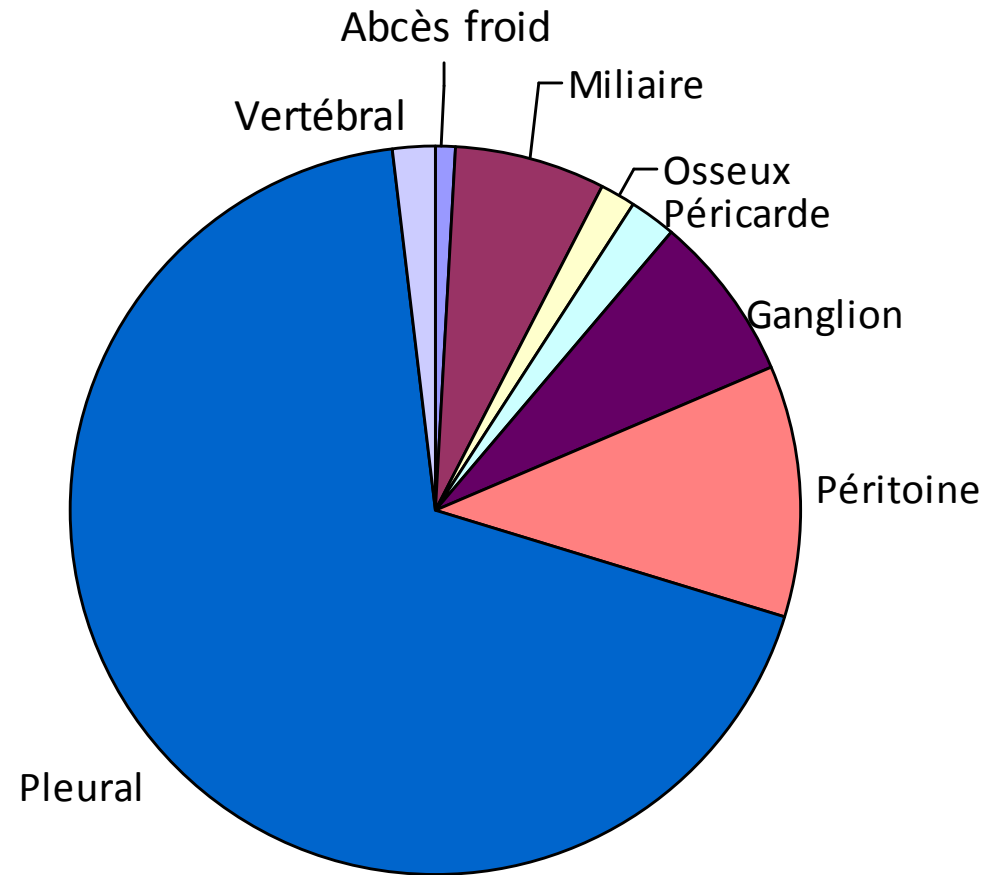


FIG.6: REPARTITION DES TEP SELON LE SIEGE

PRISE EN CHARGE DU VIH

- Prophylaxie au cotrimoxazole: 100%
- Bilan pré thérapeutique réalisé chez 102 patients
- Traitement ARV prescrit à 37 patients dont
 - 33 cas au CATR
 - 4 cas hors CATR

Résultats du traitement antituberculeux (n=70)

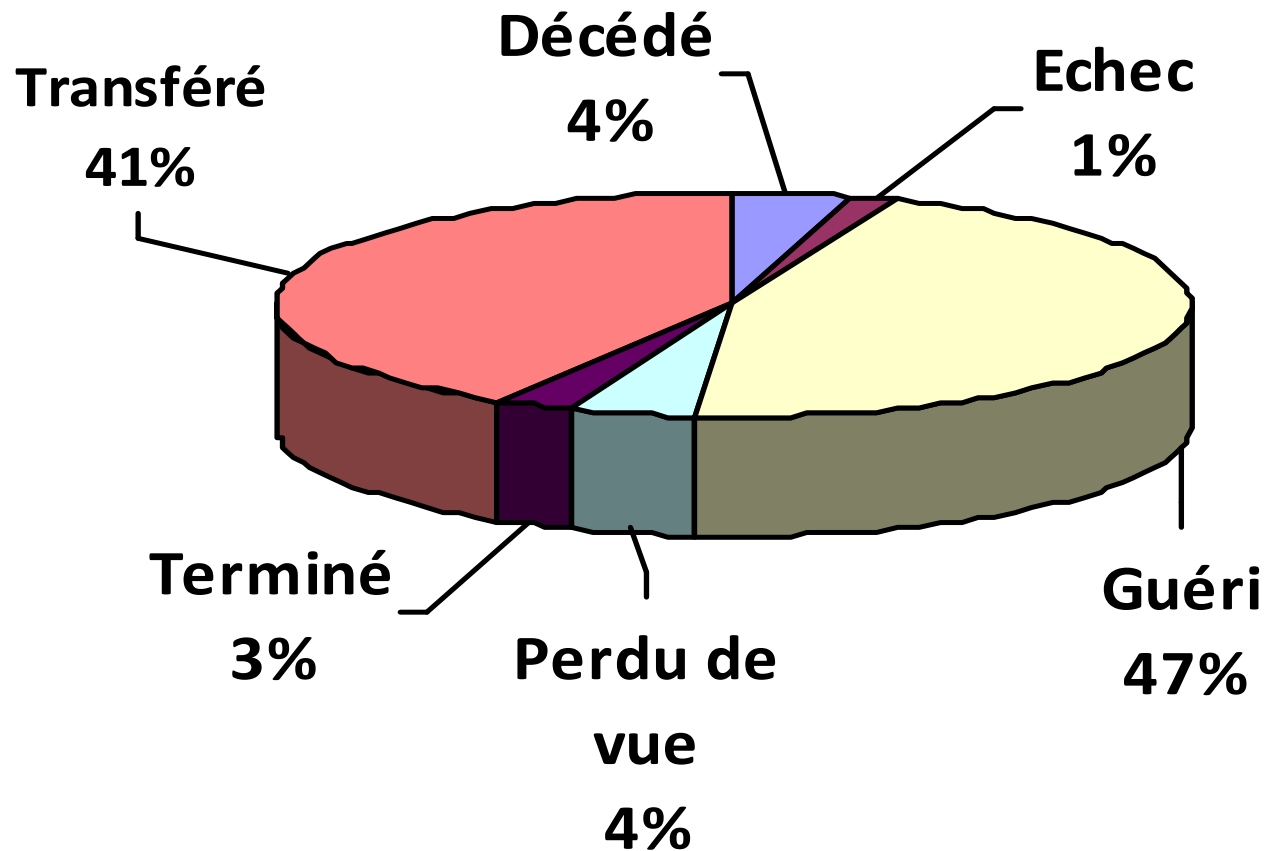


FIG.7: RESULTATS DU TRAITEMENT DES CAS DE TPM+

Devenir des PVVIH après le traitement antituberculeux

Parmi les 155 cas en fin de traitement qui ont été évalués,

- 64 ont été référés dans un centre de prise en charge de leur infection VIH
- 10 sont décédés
- 56 sont transférés hors de Conakry
- 25 font actuellement l'objet de recherche par les agents de relance.

Contraintes

- Interruption de réactifs pour le test de dépistage du VIH;
- Manque de dossiers médicaux pour le traitement ARV;
- Difficultés dans la réalisation du bilan pré thérapeutique;

Conclusion

Le dépistage à l'initiative du soignant mis en œuvre au CAT à été efficace et bien acceptée des patients, même si l'offre de counseling-pré-test n'est pas encore systématique.

Ces résultats préliminaires sont encourageants, et plaident pour l'extension du dépistage et de la prise en charge du VIH à tous les centres de prise en charge de la TB.