



# LIVRE DES RESUMES (POSTERS)



## POSTER

### THEME : Dépistage VIH et hépatites

**Résumé # :** AFAMED00081

**Numéro final du résumé :** P01-01

**Titre :** Les caractéristiques des patients récemment dépistés pour le VHC à la ville de Barika

**Présentateur :** NABILA KALLA

**Co-auteurs :**

Nabila KALLA (1), Faiza MEGAACHE (2), Soraya TEBBAL (1) - (1)Faculté de Médecine, Algérie, (2)EPH Barika, Algérie

#### CONTENU DU RESUME

##### Objectifs

L'hépatite virale C chronique constitue un problème de santé publique. L'épidémiologie de l'hépatite C a beaucoup évolué au cours de ces dernières années. L'objectif de notre étude est de décrire les caractéristiques des patients atteints d'hépatite virale C récemment dépistés à l'est Algérien.

##### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective colligeant tous les patients nouvellement pris en charge en consultation de médecine interne et des maladies infectieuses de Barika pour une hépatite virale C. Les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, biologiques, virologiques et histologiques ont été recueillies.

##### Résultats

340 patients ont été inclus, le sex ratio était de 0,434. L'âge moyen était de 57,28 ans (20-75). La découverte de la séropositivité s'est faite dans 29% dans le cadre d'un dépistage ne ciblant pas une population à risque, plus de la moitié des cas dans le cadre d'une démarche diagnostique pour une perturbation du bilan biologique ou une symptomatologie clinique. La majorité des patients étaient asymptomatiques avec un examen clinique normal. Le génotype le plus fréquent était le génotype 1b (98,6%). La moyenne de la charge virale était de 1928304 UI/ml. Il y avait un seul cas de co-infection virale B et C. Aucun cas de co-infection avec le VIH n'a été noté. Une cytololyse au moment du diagnostic était observée chez 40% des patients. 39 % des patients avaient une fibrose sévère classée F3 ou F4.

##### Conclusion

La découverte de la séropositivité VHC est le plus souvent réalisée de façon fortuite. Une grande part de ces patients sont déjà au stade avancé. Des efforts permanents doivent être réalisés afin de dépister et surveiller la maladie dans cette ville.

##### Conflits d'intérêts

Sans



## POSTER

### THEME : Dépistage VIH et hépatites

**Résumé # :** AFRAMED00082

**Numéro final du résumé :** P01-02

**Titre :** Évolution au fil du temps des cas de l'hépatite virale C à l'est Algérien

**Présentateur :** NABILA KALLA

**Co-auteurs :**

Nabila KALLA (1), Faiza MEGAACHE (2), Soraya TEBBAL (1) - (1)Faculté de Médecine, Algérie, (2)EPH Barika, Algérie

#### CONTENU DU RESUME

##### Objectifs

L'hépatite C représente un problème majeur de santé publique par son évolution vers la cirrhose, le carcinome hépatocellulaire et son mode de transmission. Le dépistage précoce de cette pathologie est donc indispensable. En Algérie sa prévalence dans la population générale est de 2,7%. L'objectif de notre travail est de décrire l'évolution au fil du temps des cas dépistés de l'hépatite virale C à l'est Algérien.

##### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective menée au service de médecine interne de Barika et des maladies infectieuses de Batna colligeant tous les patients suivis et traités pour hépatite chronique C depuis 2003. Les données épidémiologiques ont été analysées en se basant sur la date de découverte de la séropositivité virale C et le délai de prise en charge thérapeutique des patients.

##### Résultats

Il s'agit de 678 patients, 214 hommes et 464 femmes avec une moyenne d'âge de 55,68 ans. Les patients diagnostiqués avant l'année 2000 ont été exceptionnelles (2% des cas). Le nombre de nouveaux cas infectés par le VHC a considérablement augmenté au cours du temps. Presque 90 % des hépatites chroniques C ont été diagnostiquées après 2006 et 53,86% à partir de 2010 avec un pic en 2012 (12,5%). Le délai moyen de la prise en charge thérapeutique était de 3 ans, ce délai était compris entre 1 à 3 ans chez 445 cas (65,63%) et de 4 à 10 ans chez 233 (34,36%).

##### Conclusion

Nous avons constaté une augmentation des nouveaux cas diagnostiqués de l'hépatite virale C, ce qui pourrait être expliquée essentiellement par l'amélioration des stratégies de dépistage.

##### Conflits d'intérêts

Sans



## POSTER

### THEME : Dépistage VIH et hépatites

**Résumé # :** AFRAMED00106

**Numéro final du résumé :** P01-03

**Titre :** Dépistage de l'infection VIH/SIDA chez les femmes enceintes à Tlemcen : freins et moteurs

**Présentateur :** YAMINA BADLA

**Co-auteurs :**

Yamina BADLA, Anouar BENABDELLAH - (1) faculté de médecine, université Aboubaker belkaid, Algérie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Évaluer le programme national de dépistage de l'infection VIH chez la femme enceinte et d'identifier ses freins et moteurs

#### Matériels & Méthodes

Ceci est une étude descriptive transversale et interventionnelle.

Des questionnaire structuré auprès d'un échantillon de convenance de 1057 femmes enceintes vues au cours de leur première consultation prénatale CPN1 dans 08 Centres de Santé de Base ,un test rapide salivaire de dépistage de l'infection VIH a été réalisé après un consentement libre et éclairé des gestantes.

#### Résultats

Le profil dominant est celui de jeunes femmes (25±3 ans) , possédant une éducation de base de niveau secondaire, 21.5 % ont un niveau universitaire, 80.64 % sont des primipares .

898 test réalisé après un consentement libre et éclairé avec quatre séropositivités

Le taux d'acceptation pour un test HIV était de 84,9% (898/1057)

Le taux de prévalence du VIH était 0,44% (04 séropositives).

69,76% des femmes (750/1057) connaissent les modes de la transmission mère-enfant du VIH.

L'utilisation des préservatifs était faible 4,8% (50 /1057 ) associée significativement avec la connaissance du mode de transmission du VIH ( $p < 0,001$ ) et concordant avec une perception du risque nulle (73%).

On constate d'autre part, un faible multi partenariat chez les femmes 0,11% (1/898),

18,12 % ont refusé le test.

Les causes de reflux sont comme suit: 50,25%(100cas) absence de facteurs de risque ,

17,58 % (55cas )peur de la découverte de l'infection sur grossesse ,12.06 % (24 cas)exigent l'accord de leurs conjoints et 10,05%(20cas) sans motif évident

#### Conclusion

Les connaissances sur le VIH et les moyens de protection chez les femmes enceintes venant aux CPN ne sont pas très optimales.

L'intérêt de développer des interventions ciblées sur des sous-groupes de la population (tels qu'en fonction du niveau d'éducation) devrait être exploré

**Conflits d'intérêts**

aucun conflits d'intérêt



## POSTER

### THEME : Dépistage VIH et hépatites

**Résumé # :** AFRAMED00111

**Numéro final du résumé :** P01-04

**Titre :** Rôle des Relais Communautaires dans la Réussite de l'Etude Sérologique et Comportementale des Hommes ayant des rapports Sexuels avec les Hommes (HSH) et des Femmes Professionnelles du Sexe (FPS)

**Présentateur :** OUMAR DAHMED

**Co-auteurs :**

Oumar DAHMED, Djibril SY, Mohamed MOCTAR BABA, Abdarhman BEZEID - (1)SOS Pairs Educateurs, Mauritanie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Rôle des Relais Communautaires dans la Réussite de l'Etude Sérologique et Comportementale des Hommes ayant des rapports Sexuels avec les Hommes (HSH) et des Femmes Professionnelles du Sexe (FPS)

L'accès à ces groupes (HSH et FPS) et leurs implications efficaces dans les études comportementales et sérologiques, requièrent souvent davantage d'implication des Relais Communautaires, vue la connaissance du terrain qu'ils en ont et la confiance qu'ils détiennent auprès des groupes cibles.

C'est dans ce cadre que s'inscrit l'étude élaborée par l'Institut National de Recherche en Santé Publique pour s'enquérir de la situation sérologique et comportementale des HSH et FPS. L'étude a fait appel à des relais communautaires issus de l'association communautaire SOS Pairs Educateurs, spécialisée dans l'intervention au niveau des Populations Clés en matière de lutte contre le SIDA.

Le rôle des relais communautaires consiste à prendre contact avec le HSH et les FPS pour les faire comprendre le processus de l'étude et les convaincre de l'importance de leurs participations en répondant au questionnaire relatif au comportement et en se déplaçant aux centres médicaux pour le prélèvement du sang.

#### Matériels & Méthodes

Stratégie mise en place pour atteindre l'objectif

Une campagne de sensibilisation a été menée au niveau des groupes cibles qui, il faut le rappeler, n'ont jamais participé à de telle étude.

Pour la réussite de cette étude, des groupes de travail ont été sélectionnés, mis en place et classés comme suit :

Une équipe chargée de la sensibilisation des HSH et PS pour leur participation à l'étude ;<br />

Une équipe chargée de la vérification de l'arrivée ou pas des HSH et FPS orientés aux centres de santé et de leur appartenance aux groupes cibles ;<br />

Une équipe chargée de la préparation psychologique des participants ;<br />

Une équipe chargée de l'administration du questionnaire ;<br />

Une équipe chargée de l'orientation au test ;<br />

Une équipe chargée de la remise des résultats et de l'orientation à la prise en charge psychologique et médicale ;<br />

Il s'y ajoute le groupe médical chargé du prélèvement du sang.

## **Résultats**

Résultats obtenus par les Relais Communautaires

1. Durant la période fixée, de 45 jours, les Relais Communautaires ont pu atteindre un total de 1325 HSH et FPS participants à l'étude, dépassant ainsi l'objectif visé, qui est de 1200 :
2. De nouvelles données géographiques et statistiques ont été obtenues et vont contribuer à connaître la réalité des groupes de HSH et FPS

## **Conclusion**

Conclusion

L'implication des Relais Communautaires bien formés et jouissant d'une longue expérience sur le terrain est le premier facteur de succès qualitatif et quantitatif, qui a permis d'atteindre, dans le délai prévu, l'effectif important de ce groupe cible.

## **Conflits d'intérêts**

N/A



## POSTER

### THEME : Dépistage VIH et hépatites

**Résumé # :** AFRAMED00116

**Numéro final du résumé :** P01-05

**Titre :** Caractéristiques épidémiologiques de l'infection VIH à Ouargla (sud de l'Algérie)

**Présentateur :** IBTISSEM LATI

**Co-auteurs :**

Ibtissem LATI - (1)maître assistante hospitalo-universitaire, Algérie

#### CONTENU DU RESUME

##### **Objectifs**

L'infection VIH a gagné progressivement tout le territoire national. Ouargla ; ancien foyer de plusieurs maladies transmissibles ; est parmi les wilayas de sud les plus touchées.

##### **Matériels & Méthodes**

Analyse détaillée des résultats incluant tous les cas de VIH confirmés et hospitalisés au niveau des différents services de l'hôpital Mohammed Boudiaf de la wilaya, durant la période 2009-2017.

La méthode de diagnostic pour l'infection à VIH préconisée est la technique de dépistage ELISA HIV1. La confirmation est faite par les tests Western Blot.

##### **Résultats**

En somme, 330 sujets séropositifs ont été recensés au niveau du service d'épidémiologie (mais certainement il ne s'agit pas de chiffre réel).

L'analyse de ces cas a montré que chaque années la wilaya enregistre régulièrement une cinquantaine des cas avec une légère prédominance masculine .La population la plus touchée est surtout les adultes jeunes âgés entre 25-35 ans.

Les cas dépistés sont pratiquement pris en charge, en traitement préliminaires, au niveau de l'hôpital de la wilaya , avant d'être orientés vers un centre de référence.

##### **Conclusion**

Devant la propagation rapide du VIH dans la wilaya de Ouargla , une création d'un centre pour le dépistage et la prise en charge des patients infectés est une des priorités du secteur de la santé .

##### **Conflits d'intérêts**

aucun





## POSTER

### THEME : Dépistage VIH et hépatites

**Résumé # :** AFRAMED00117

**Numéro final du résumé :** P01-06

**Titre :** Risque de transmission des virus de l'hépatite B et C et du virus de l'immunodéficience humaine suite à un accident d'exposition au sang en milieu hospitalier

**Présentateur :** AMEL CHTOUROU

**Co-auteurs :**

Amel CHTOUROU, Olfa GARGOURI, Lamia FEKI, Saba GARGOURI, Nawres BEN ABDELAHAFIDH, Khoulood GHRIBI, Adnene HAMMAMI, Héla KARRAY - (1)laboratoire de microbiologie CHU Habib Bourguiba, Tunisie

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Les accidents d'exposition au sang (AES) constituent une menace de contamination particulièrement par les virus de l'hépatite B (VHB) et C (VHC) et le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Notre objectif était de décrire les circonstances de survenue des AES et d'évaluer le risque de transmission de ces virus

### Matériels & Méthodes

Etude prospective incluant tous les nouveaux cas d'AES ayant fait l'objet d'une exploration virologique au laboratoire de microbiologie du CHU Habib Bourguiba de Sfax du 12 mars au 12 mai 2018. Des sérologies VHB, VHC et VIH ont été effectuées pour les sujets sources et victimes. Une recherche complémentaire du génome viral a été faite selon l'indication.

### Résultats

Au total, 42 AES ont été enregistrés. Ces AES se sont survenus dans 32% et 28% des cas respectivement dans un service chirurgical et dans des unités de soins intensifs. L'aiguille était l'instrument responsable dans 85,71% des cas. Parmi les victimes explorées, 97,5% avaient des Ac anti-HBs à un taux  $\geq 10$  UI/L témoignant d'une immunité anti-VHB. Les Ac anti HBC chez des victimes non immunisées se sont révélés positifs dans un cas. Les sérologies VIH et VHC se sont révélées négatives. Pour les sources explorées, l'AgHBs était positif dans un cas et les Ac anti VHC dans un autre cas. Pour la victime de source AgHBs positif, le taux des Ac anti-HBs était  $>1000$  UI/L. Pour la victime de source VHC positif, l'ARN VHC recherché un mois après s'est révélé négatif. La sérologie VIH était négative pour tous les cas.

### Conclusion

Le contact percutané est de loin la circonstance de survenue la plus fréquente de l'AES. Une formation régulière du personnel de santé ainsi qu'une vaccination anti-VHB complète et efficace constituent les piliers de prévention de l'AES.

### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Dépistage VIH et hépatites

**Résumé # :** AFRA MED00126

**Numéro final du résumé :** P01-07

**Titre :** Evaluation de la prise en charge des patients ayant une sérologie hépatite B ou hépatite C positive dépistés au CeGIDD

**Présentateur :** IKBEL KOOLI

**Co-auteurs :**

Ikbel KOOLI, Nadia VALIN, Laurent FONQURNIE, Boukli NARJIS, Morand-Joubert LAURENCE, Marie Girard PIERRE, Meyohas MARIE CAROLINE, Lacombe KARINE - (1)HÔPITAL SAINT ANTOINE, France

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

L'objectif de cette étude était de décrire la cascade de dépistage et de soins vis-à-vis des hépatites B et C dans un Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGGID) d'Ile de France, afin d'identifier les étapes sur lesquelles agir pour améliorer l'efficacité de la prise en charge.

### Matériels & Méthodes

Etude transversale menée entre janvier 2017 et mars 2019 chez tous les patients consultant dans un CeGGID d'Ile de France et ayant bénéficié d'un dépistage de l'AgHBs et/ou de l'hépatite C.

### Résultats

Pendant la période d'étude, 6985 personnes ont été dépistées au CeGGID. Le sex ratio H/F était de 1,55 avec un âge médian de 26 ans. La recherche de l'antigène HBs était effectuée dans 4501 cas (64,4%). La prévalence de l'AgHBs positif était de 1,8% (IC95% : 1.49 – 2.28). Parmi les 83 sujets dépistés positifs, 79,5% (n=66) sont venus récupérer leurs résultats 63,8% (n=53/83) ont réalisé leur bilan initial et 60,2% (n=50/83) ont bénéficié d'un suivi ultérieur. Au total, 39,7% patients (soit 33/83 des sujets dépistés positifs) ont été considérés comme perdus de vue.

Le dépistage de l'hépatite C était effectué dans 5246 cas (75,1%). La prévalence de la sérologie Hépatite C positive était de 1,39% (IC95% : 1.11 – 1.75). Parmi les 73 sujets dépistés, 95,8% (n=70) sont venus récupérer leurs résultats 75,34% (n=55/73) ont réalisé leur bilan initial et une hépatite C guérie était retrouvée dans 54,8% (40/73). Une hépatite C avec PCR positive était notée dans 15 cas (20,5%) dont 10 ont bénéficié d'un suivi ultérieur (66,6%). Au total, 31,5% patients (soit 23/73 des sujets dépistés positifs) ont été considérés comme perdus de vue.

### Conclusion

Malgré l'hétérogénéité des deux populations et des deux pathologies, notre cascade a montré qu'environ 1/3 des sujets dépistés positifs pour l'hépatite B ou C n'ont pas intégré la cascade de soin. D'où l'importance d'améliorer l'adhésion au soin.

### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Femmes et vulnérabilité sexuelle

**Résumé # :** AFAMED00139

**Numéro final du résumé :** P02-001

**Titre :** Négociation du préservatif (moins de clients, plus de risques) par les professionnels de sexe d'Oran, Algérie .

**Présentateur :** DJAMILA OUABDESSELAM

**Co-auteurs :**

Djamila OUABDESSELAM, Fatiha RAZIK, Abdelaziz TADJEDDINE - (1)Association de Protection Contre le Sida, Algérie

#### CONTENU DU RESUME

##### Objectifs

Étudier la problématique et les conséquences des stratégies de la négociation du préservatif au plan préventif par les PS pour accroître les pratiques liées au « sexe sécuritaire» .

##### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une enquête descriptive transversale menée du 01 avril au 31 juin 2019 sur un échantillon de 210 PS ciblées dans le cadre du projet du Fonds mondial et exerçant à Oran, interviewées à partir d'un questionnaire individuel.

##### Résultats

39,39% sont âgées entre 20-24 ans, les deux tiers des PS ont eu leur premier rapport sexuel entre 15-17ans. Le passage à la profession s'est fait à cause de la précarité (42%), le divorce (34%), la recherche du plaisir sexuel vient en troisième position avec (24%). (43%) ont un niveau d'étude primaire, (39%) moyens, (15%) secondaire et seulement (3%) universitaire. (9%) rapportaient recourir à des stratégies de demandes et persuasion pour assurer l'usage du préservatif ,(34%) affirment n'utilisaient jamais le condom pour des raisons [d'indisponibilité (22%), peu de connaissances sur les IST (20%) la différence d'âge (3%), faible estime de soi (3%), désir de maintenir la relation (24%) dépendance au partenaire (8%), faible niveau d'éducation (20%) , limitent les stratégies de communication et de négociation des femmes.] En outre, 27% affirment avoir essayé de négocier le port du préservatif, le client a répondu par un refus sans violence dans ( 69%) des cas en mettant en opposition les arguments contre le port du condom (absence de maladie 55%, réduction des sensations 45%) par une violence physique 18%, violence sexuel 13% des cas (95% viol , 5% rapport anal forcé), l'étude souligne que 30% des femmes sont consentantes acceptent des relations sexuelles à risques en échange d'avantages monétaires (98%) ou de drogues (2%) .

##### Conclusion

Les résultats de cette enquête sont préoccupants à cause de l'exposition des PS aux risques de contamination VIH et autres IST. Les stratégies de la négociation du condom reste difficile à mettre en place, elles se heurtent à des obstacles : l'influence des normes culturelles, des dimensions affectives et des relations de pouvoir et de coercition de la part des hommes. L'empowerment des PS apparaît à cet égard comme le moyen essentiel pour résister aux pressions et à la coercition des clients, l'affirmation de soi dans la discussion des enjeux portant sur le sexe sécuritaire sont nécessaires .Le renforcement des compétences des PS sur le risque des ISTVIH Sida encourues dans les relations non protégées, les alternatives non risquées proposées en cas de refus du port du condom pour tenter de persuader le partenaire ,les bénéfices de cette stratégie, inclure leurs clients réguliers parmi les cibles des interventions ,lutter contre les violences multiformes, promotion du préservatif féminin pour plus d'autonomie

##### Conflits d'intérêts

« Conflit d'intérêt : aucun »



## POSTER

### THEME : Femmes et vulnérabilité sexuelle

**Résumé # :** AFRAMED00156

**Numéro final du résumé :** P02-002

**Titre :** L'annonce de la séropositivité VIH chez les femmes enceintes au sein des couples discordants : Soutien et Suivi Médical : expérience du CDROran / Algérie

**Présentateur :** FATIMA ZOHRA BENSADOUN

**Co-auteurs :**

Fatima Zohra BENSADOUN, Nadjat MOUFFOK - (1)CHUOran

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

décrire le profil épidémiologique et sérologique des patients sérodifférents au VIH et démontrer l'intérêt de l'accompagnement et l'aide médicale chez les femmes enceintes découvrant leur VIH pendant leur grossesse

#### Matériels & Méthodes

Etude descriptive observationnelle de 40 couples discordants VIH suivis au CDR d'Oran /Algérie au cours des années de 2015 à mars 2019. La sérologie VIH est confirmée chez l'ensemble des patients infectés et infirmée chez les non infectés au sein de chaque couple

#### Résultats

Parmi les 40 couples discordants VIH ; 23 couples dont l'homme est séropositif au VIH et 17 couples dont la femme est séropositive au VIH. On note une prédominance masculine des patients infectés par le VIH dans le couple. La tranche d'âge des hommes infectés est entre 25 -72 ; celle des femmes est de 22 -39 ans. La sérologie VIH est confirmée chez 100% des patients infectés découverte lors d'un dépistage de grossesse ou familial . Le suivi médical de ses couples consiste à traiter l'ensemble des patients infectés par VIH sous traitement antirétroviral avec un contrôle de la charge virale et taux des lymphocytes / CD4. Le maintien de préservatif dans le couple discordant est primordial jusqu'à la négativité de la charge virale pour réduire la contamination du conjoint négatif et un contrôle sérologique est maintenu tous les 03 mois. Durant cette durée de 05 ans, 35 grossesses dont 25 gestantes découvrant leur séropositivité au cours de grossesse ; 50% au 3ème trimestre. La peur de l'infection à VIH a effacé le bonheur de grossesse chez ses femmes, d'où l'annonce de la maladie progressivement avec des séances de counseling rapprochés (1consultation/mois pour expliquer les risques de transmission maternofoetale). Le traitement ARV introduit rapidement chez toutes les gestantes, après éducation thérapeutique. Une charge virale inférieure à 400copies/ml obtenue chez 15 gestantes avec un accouchement par voie basse et 10 grossesses nécessitant une césarienne programmée prophylactique. Un suivi médical a été maintenu jusqu'à l'accouchement. Une prophylaxie des nouveaux nés par un mono ou trithérapie a été donnée dès la naissance avec un suivi rigoureux. Nous rapportons 02 transmissions materno-foetale par mauvaise observance du traitement.

#### Conclusion

Le SIDA modifie aujourd'hui les comportements individuels en tant que fléau de la fin du XX ème siècle et le corps médical n'est pas insensible à cette influence. Le nombre de couples discordants VIH est en croissance avec un désir sérieux de fonder une famille pour certains et un conflit conjugal pour d'autres. Un soutien psychologique avec une aide médicale s'avère nécessaire pour aider cette catégorie afin de combattre les méfaits de cette maladie et préserver une vie de famille heureuse.

#### Conflits d'intérêts

Aucun conflits d'intérêts



## POSTER

### THEME : Femmes et vulnérabilité sexuelle

**Résumé # :** AFRAMED00181

**Numéro final du résumé :** P02-003

**Titre :** Utilisation de préservatif et de substances chez 1222 femmes non mariées et sexuellement actives au Liban

**Présentateur :** SARA ABU ZAKI

**Co-auteurs :**

Sara ABU ZAKI (1), Jihane NAOUS (1), Antoine GHANEM (1), Diana ABOU ABBAS (1), Rana AARAJ (1), Rima MAJED (1), Sahar MANDOUR (1), Roland TOMB (2), Ayman ASSI (2) - (1)Marsa Centre de Santé Sexuelle, Liban, (2)(2) Faculty de Médecine, Université Saint-Jose

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Évaluer les taux d'infections sexuellement transmissibles, de pratiques sexuelles à risque et la consommation de substances chez les femmes sexuellement actives au Liban.

### Matériels & Méthodes

Un questionnaire anonyme a été administré à 1222 femmes non-mariées sexuellement actives qui se sont présentées à une clinique de santé sexuelle à Beyrouth entre 2015 et 2017. Les données collectées étaient : consommation de substances, pratiques sexuelles et expositions aux risques. La présence du VIH, VHB, VHC et syphilis a été détectée à l'aide de tests rapides. La présence de HPV et de gonorrhée/chlamydie a été détectée à l'aide d'un dépistage symptomatique et/ou de tests de laboratoire.

### Résultats

Il n'y avait aucun cas de VIH, syphilis, VHB ou VHC. Les symptômes indicateurs du HPV étaient de 15.6% et de 10% de gonorrhée/chlamydie. Seulement 24% ont reçu une éducation de santé sexuelle provenant de sources fiables (scolaire/universitaire/professionnels de santé), 10% avaient déjà eu une grossesse non-désirée et 34.5% avaient utilisé des contraceptifs d'urgence. La majorité a déclaré avoir utilisé des préservatifs de manière incohérente (79%) pour des raisons telles que: confiance en son/ses partenaire(s) (47%), manque d'agence (contrainte, nervosité ou désinformation, 26%), ou étaient sous l'influence d'une substance (11%). Une utilisation incohérente du préservatif était associée à la présence de plus de 5 partenaires au cours des 3 derniers mois (adj.OR=1.4,p=0.04) et à la consommation de drogue à des fins récréatives (n=43%,adj.OR=4,p=0.028).

### Conclusion

La prévalence du HPV indique un besoin urgent du lobbying pour une campagne et la fourniture du vaccin gratuit ou à prix réduit. Les résultats indiquent également l'urgence de renforcer le pouvoir personnel des femmes pour qu'elles prennent les décisions de santé sexuelle de manière proactive, négocient l'utilisation du préservatif et approfondissent leurs connaissances en santé sexuelle et réduction des risques.

### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Hépatite B

**Résumé # :** AFRAMED00044

**Numéro final du résumé :** P03-01

**Titre :** Prévalence et impact clinique des co-infections par le VHD chez les patients co-infectés VIH-VHB au CTA de Nouakchott

**Présentateur :** FRANÇOISE LUNEL FABIANI

**Co-auteurs :**

Françoise LUNEL FABIANI - (1)Laboratoire de Virologie - CHU Angers, France

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Chez le patient mono-infecté par le VHB, la prévalence des surinfections Delta, en Mauritanie, varie de 10 à 30% des cas. Chez le patient vivant avec le VIH (PVVIH) co-infecté par le VHB, il n'y a pas de données. Nous avons montré, dans une étude préliminaire au Centre de Traitement Ambulatoire (CTA) de Nouakchott, une prévalence de l'AgHBs de 20% chez les PVVIH et un taux de surinfection Delta d'environ 30 %. Une enquête a paru indispensable pour préciser ces chiffres, apprécier les conséquences hépatiques, et prendre en charge ces patients.

Nos objectifs sont : (i) analyser l'impact de la co-infection par le VHD chez les patients co-infectés VIH-VHB suivis au CTA de Nouakchott ; (ii) étudier les caractéristiques virologiques de ces co-infections et (iii) assurer la formation d'une équipe de virologie opérationnelle locale.

### Matériels & Méthodes

L'étude débutée en 2018 prévoit l'inclusion de 300 patients consécutifs PVVIH co-infectés par le VHB.

### Résultats

Au 1/5/2019, nous avons inclus 230 patients AgHBs + dont 199 ont été étudiés. La charge virale (CV) VIH-1 est détectable chez 98 patients ( $m = 5,8 \log \text{cop/mL}$ ) ; 8,5% des patients étaient naïfs d'ARV. La prévalence de l'AgHBe est de 14,6% et la CV VHB est détectable pour 63% des patients ( $m = 7,1 \log \text{UI/mL}$ ). Le génotype du VHB a pu être déterminé dans 126 cas : D = 29%, E = 24%, A = 7%. Des mutants de résistance ont été retrouvés chez 8 patients. La prévalence des Ac anti-VHD est de 32,1% et l'ARN VHD est quantifiable dans 39,1% des cas ( $6,2 \log \text{cop/mL}$ ). Nous n'avons pas trouvé de différence significative entre les patients VHB et co-infectés VHB VHD concernant les valeurs des transaminases (ALAT), le Fib4 et la CV VHB.

### Conclusion

Ces résultats préliminaires suggèrent une prévalence élevée de l'infection VHB chez les PVVIH en Mauritanie, une prise en charge insuffisante (mutants) et confirment la fréquence des co-infections par le VHD. Ces patients devront faire l'objet d'un projet thérapeutique spécifique.

### Conflits d'intérêts

Non



## POSTER

### THEME : Hépatite B

**Résumé # :** AFramED00070

**Numéro final du résumé :** P03-02

**Titre :** Risque transfusionnel résiduel des hépatites B et C dans les hémoglobinopathies de l'enfant à Tunis

**Présentateur :** AIDA BOUAFSOUN ELAFRIT

**Co-auteurs :**

Aida BOUAFSOUN ELAFRIT (1, 2), Khaoula MEFTEH (3), Hejer ZARROUK (4), Faïda OUALI (5), Selem YAHYAOUÏ (6), Taïeb BEN MESSAOUD (5), Samir BOUKTHIR (6), Hanen SMAOUI (1) - (1) Université Tunis El Manar - Faculté de médecine de Tunis, Service de Microbiologie

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Les hépatites virales B (VHB) et C (VHC) représentent un problème de santé mondiale, notamment chez les populations à risque comme les polytransfusés. Dans ce travail, nous nous sommes proposés de préciser le profil sérologique, des enfants atteints d'hémoglobinopathies, vis-à-vis des VHB et VHC.

### Matériels & Méthodes

Notre étude est rétrospective menée entre Mai 2017 et Mai 2019. Seuls les enfants atteints de formes majeures d'hémoglobinopathies ont été inclus. Les sérologies des VHB et VHC ont été réalisées par chimiluminescence (Cobas e-411, Roche-Hitachi).

### Résultats

Durant l'étude, 52 malades ont été inclus : 38 syndromes drépanocytaires majeurs (SDM) (27 drépanocytoses homozygotes et 11 drépano-thalassémie (DT) et 14 bêta thalassémie majeure (BTM). L'âge moyen des malades était de 12 ans et 18 ans pour les groupes SDM et BTM respectivement. L'étude des sérologies VHB a montré une immunité vaccinale chez 22/38 (57%) et 10/14 (71%) des cas respectivement chez les SDM et les BTM. Trois BTM présentaient un profil d'hépatites B ancienne guérie. Un profil d'hépatite B chronique à antigène HBs positif a été noté chez une DT âgée de 19 ans transfusée depuis 1999, non vaccinée contre le VHB. La contraction du VHB s'est passée chez 2 patients malgré le dépistage de l'antigène HBs dans le sang des donneurs volontaires en 1973 et chez deux autres après 1995, date de la vaccination anti-VHB des nouveau-nés en Tunisie. Les anticorps anti-VHC étaient détectés chez 5 malades: un SDM et 4 BTM. Le VHC a été contracté dans 3 cas avant le dépistage du VHC chez les donneurs de sang (1994) et dans 2 cas après cette date. La charge virale (CV) VHC, faite uniquement pour 3 patients, était positive dans un seul cas (CV=26.000.000 U/mL).

### Conclusion

Les SDM et la BTM nécessitent un régime transfusionnel régulier. La transmission des hépatites B et C a diminué grâce au programme national tunisien de sécurité transfusionnelle.

### Conflits d'intérêts

Absence de conflits d'intérêts.





## POSTER

### THEME : Hépatite B

**Résumé # :** AFAMED00085

**Numéro final du résumé :** P03-03

**Titre :** Pratique de vaccination contre l'hépatite B en Mauritanie

**Présentateur :** MAMADOU KELLY

**Co-auteurs :**

Mamadou KELLY (1), Zahra Malick FALL (2), Moustapha MOHAMEDOU (2) - (1)Institut National de Recherches en Santé Publique (INRSP), Mauritanie, (2)Institut National d'Hépatite-Virologie, Mauritanie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

En Mauritanie, la prévalence de l'hépatite B varie entre 10 et 20% selon les groupes. Plus de 2/3 des personnes infectées ignorent leur statut et ne sont dès lors pas prises en charge; le diagnostic pouvant alors se faire à une phase avancée, éventuellement lors de complications hépatiques.<br />

La vaccination anti-hépatite B a largement montré son efficacité dans les pays de forte et de faible endémicité, permettant notamment une réduction de la prévalence et de l'incidence.

Malgré cela, la couverture vaccinale reste insuffisante notamment dans les groupes à risque où surviennent la majorité des infections aiguës.

L'objectif de cette étude était de décrire les pratiques effectives de vaccination en Mauritanie suite à un dépistage.

#### Matériels & Méthodes

Etude monocentrique et prospective ayant inclus les sujets non immunisés et participant à des campagnes de dépistage menées à Nouakchott entre 2017 et 2018.

Les sujets non immunisés ayant donné leur consentement éclairé avaient été recontactés par téléphone 4 à 10 mois après le dépistage afin de savoir si une vaccination anti-VHB avait été initiée depuis le dépistage et sinon pour quelle raison

#### Résultats

Sur les 852 personnes dépistées, 402 (47.2%) étaient non immunisées malgré une indication à la vaccination dans 80% (N=321) cas. Sur les 306 personnes non immunisées appelées, 284 (93%) ont été jointes. Parmi elles, seules 23 (8.09%) personnes avaient entamé une vaccination. L'absence d'initiation de vaccination s'expliquait dans 101 cas (35,5%) par l'absence de proposition médicale, dans 69 cas (24,3%) par un retard à la réalisation, dans 73 cas (25.7%) par la non-récupération des résultats sérologiques et par un refus de vaccination VHB dans 41 cas (14,4%).

#### Conclusion

Suite à un dépistage les occasions manquées de vaccination sont très fréquentes et le plus souvent liées à l'inertie globale du système. Une réorganisation des procédures post-dépistage pourrait augmenter la couverture vaccinale des populations surtout celles à risque.

#### Conflits d'intérêts

Pas de conflits d'intérêts des auteurs.



## POSTER

### THEME : Hépatite B

**Résumé # :** AFAMED00100

**Numéro final du résumé :** P03-04

**Titre :** Vaccination contre l'hépatite B des patients vivant avec le VIH : expérience du service des maladies infectieuses du chu Mohamed VI de Marrakech

**Présentateur :** YVONNE KOMBA BOUSSAGA

**Co-auteurs :**

Yvonne KOMBA BOUSSAGA - (1)CHU MOHAMED VI MARRAKECH, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

L'objectif était d'évaluer la réponse au vaccin contre l'hépatite B ainsi que les facteurs modulant cette réponse chez les personnes vivant avec le VIH (PvVIH).

### Matériels & Méthodes

C'était une étude longitudinale prospective allant de 2016 à 2019 incluant 102 patients suivis au service des maladies infectieuses du CHU Mohamed VI de Marrakech. Tous les patients avaient une sérologie de l'hépatite virale B négative à l'inclusion et ont reçu 4 doses de 40 mg du vaccin à J0, au premier, deuxième et sixième mois puis un titrage du taux d'Ac anti HBs a été réalisé un à deux mois après la dernière dose.

### Résultats

La moyenne d'âge était de 36 ans avec 54,9% d'hommes et 45,1% de femmes. Parmi les 102 patients, 28 (27,5%) étaient fumeurs et 10 (9,8%) ont eu un taux d'Ac anti HBs inférieur à 10 UI/l. Ils ont été considérés non répondeurs. Parmi ces derniers, 7 patients (12,5%) étaient des hommes, fumeurs et avaient un taux de CD4 (avant la 1<sup>ère</sup> dose) inférieur à 200/mm<sup>3</sup>. En analyse bivariée, nous avons noté l'association entre l'absence de réponse vaccinale et un nadir inférieur à 200 cellules/mm<sup>3</sup> (21,2%, p=0,12), un taux de CD4 inférieur à 200 cellules/mm<sup>3</sup> lors de la première dose de vaccin (p=0,0001) et lors du dosage des anticorps anti HBs (p=0,012).

### Conclusion

La vaccination contre l'hépatite B doit être systématique et adaptée chez les PvVIH naïfs de l'hépatite B. Une bonne réponse immunitaire est nécessaire afin d'obtenir une réponse vaccinale satisfaisante.

### Conflits d'intérêts

Aucun



## POSTER

### THEME : Hépatite B

**Résumé # :** AFAMED00104

**Numéro final du résumé :** P03-05

**Titre :** AgHBs quantitatif : quel seuil pour la distinction des phases cliniques de l'hépatite B chronique AgHBe négatif ?

**Présentateur :** AMEL CHTOUROU

**Co-auteurs :**

Amel CHTOUROU (1), Saba GARGOURI (1), Emna ELLEUCH (2), Lamia FKI-BERRAJEH (1), Adnene HAMMAMI (1), Mounir BEN JEMAA (2), Héla KARRAY (1) - (1)Service de Microbiologie, CHU Habib Bourguiba, Tunisie, (2)Service des Maladies Infectieuses, CHU Hédi Chaker, T

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

La détermination de la charge virale (CV) du virus de l'hépatite B (VHB) constitue un pilier majeur dans le diagnostic et le suivi des patients infectés par ce virus. Plusieurs études ont montré l'intérêt de l'AgHBs quantitatif (AgHBsq) dans la prédiction de l'évolution de l'infection VHB chronique. Le but de ce travail est d'établir une valeur seuil d'AgHBsq permettant la distinction des phases cliniques de l'infection VHB chronique AgHBe négatif chez des patients tunisiens.

### Matériels & Méthodes

Une étude prospective a été réalisée dans le laboratoire de microbiologie du CHU Habib Bourguiba de Sfax, portant sur des adultes, infectés chroniquement par le VHB, AgHBe négatif, naïfs au traitement et suivis au service des maladies infectieuses du CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie. Le monitoring régulier de la CV VHB et des transaminases a permis de catégoriser les patients, après un an de suivi, en patients ayant une infection chronique (G1) ou une hépatite B chronique (HBC) AgHBe négatif (G2). Une quantification de l'AgHBs a été faite à l'inclusion pour tous ces malades. L'analyse statistique par courbe ROC a été réalisée par le logiciel SPSS.20

### Résultats

Au total, 174 patients ont été inclus dans cette étude. A la fin du suivi, ces patients ont été classés en G1 et G2 respectivement dans 51,1% et 19%. Le reste des patients n'a pas pu être classé. L'analyse par courbe ROC a montré qu'un AgHBsq < 832 UI/ml permet d'exclure l'HBC dans 93,8% des cas (AUROC 0,817,  $p < 0,0001$ ). La combinaison à l'inclusion d'une CV VHB < 2000 UI/ml et d'un AgHBsq < 832 UI/ml a amélioré la sensibilité et la VPN d'exclusion de l'HBC qui deviennent respectivement de 96,5% et de 98,4%.

### Conclusion

Un seuil d'AgHBsq < 832 UI/ml a été établi pour l'exclusion de l'HBC. L'association de la CV, de l'AgHBsq et des transaminases dès la première consultation, permettrait une détermination plus fiable de la phase clinique de l'infection VHB chronique AgHBe négatif.

### Conflits d'intérêts

Aucun conflit intérêt



## POSTER

### THEME : Hépatite B

**Résumé # :** AFAMED00120

**Numéro final du résumé :** P03-06

**Titre :** Hépatite B et grossesse :Quelles particularités ?

**Présentateur :** HANA CHAABOUNI

**Co-auteurs :**

Hana CHAABOUNI, Makram KOUBAA, Khaoula REKIK, Fatma SMAOUI, Tarak BENJEMAA, Dorra LAHIANI, Chakib MARRAKCHI, Mounir BENJEMAA - (1)Service des maladies infectieuses, CHU Hedi Chaker, Tunisie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Le but de ce travail était d'étudier les caractéristiques épidémiocliniques et thérapeutiques chez les femmes enceintes ayant une infection chronique par le virus de l'hépatite B.

#### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant toutes les femmes enceintes atteintes par le VHB, suivies dans le service des Maladies Infectieuses du CHU Hédi Chaker de Sfax entre 2010 et 2018.

#### Résultats

Cent-sept patientes ont été colligées. L'âge moyen était de 28,2 $\pm$ 5.17 ans. L'âge gestationnel moyen était de 19,4 $\pm$ 8.5 semaines d'aménorrhées. L'antigène HBs était découvert dans 71 cas (66,4%) lors de l'examen prénuptial et dans 6 cas (6,4%) lors du dépistage anténatal du VHB. Les principaux facteurs de risque de l'infection par le VHB étaient des antécédents de soins dentaires (34%), des antécédents d'hépatite B familiale (22.6%) ou de chirurgie (11.3%). Les gingivorragies étaient notés dans 15% des cas. Toutes les patientes avaient un profil sérologique AgHBe (-), Ac AntiHBe (+). Douze patientes (11.3%) avaient une charge virale du virus de l'hépatite B supérieure à 2000 UI/l (5 cas avaient une charge virale supérieure à 20.000 UI/l dont deux supérieure à 200.000 UI/L). Six patientes ont bénéficié d'une ponction biopsie du foie (dont trois ayant un score de Métavir supérieur à A2 et/ou F2). Six patientes étaient traitées par un analogue nucléotidique. Aucun effet indésirable n'était noté. Une diminution de la charge virale était observée dans tous les cas. Soixante-six femmes (76.7%) ont accouché par voie basse, six par césarienne. Tous les nouveaux nés suivis (72.7%) ont reçu une sérovaccination. Aucun cas de transmission mère-enfant du virus de l'hépatite B n'avait été rapporté.

#### Conclusion

La transmission mère-enfant est la principale cause de transmission de l'hépatite B dans le monde (35 à 50%) dans les pays à forte prévalence. Dans notre pays, la sérovaccination prend une place importante pour éviter la transmission verticale. D'autre part, il est nécessaire que la prise en charge soit multidisciplinaire afin d'assurer le suivi des femmes enceintes.

#### Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêt.



## POSTER

### THEME : Hépatite B

**Résumé # :** AFAMED00132

**Numéro final du résumé :** P03-07

**Titre :** La co-infection VIH-VHB dans une cohorte de PVVIH Tunisien

**Présentateur :** IKBEL KOOLI

**Co-auteurs :**

Ikbel KOOLI (1), Wafa MARRAKCHI (1), Salma MHALLA (2), Aida ELARGOUBI (2), Ghaya HARZALLAH (1), Hajer BEN BRAHIM (1), Maha MASTOURI (2), Mohamed CHAKROUN (1) - (1)Service des Maladies Infectieuses EPS Fattouma Bourguiba Monastir, Tunisie, (2)Laboratoire d

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Du fait des modes de transmission similaires, la co-infection par le virus de l'hépatite B (VHB) est observée chez environ 10% des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) dans le monde. La morbi-mortalité en cas de co-infection VIH-VHB est plus élevée que chez les mono-infectés.

### Matériels & Méthodes

Cohorte rétrospective de PVVIH suivis au service des Maladies Infectieuses du CHU Fattouma Bourguiba de Monastir entre 1996 et 2018. Les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, biologiques, thérapeutiques et évolutives, de la co-infection, étaient étudiées.

### Résultats

Deux cent vingt quatre PVVIH étaient inclus avec un sex-ratio (H/F) de 2,06. L'âge moyen était de 34 ans (3-68 ans). Une co-infection VIH-VHB était notée dans 12 cas avec une prévalence de 5,4% (IC95% : 3,1%-9,1%). Les facteurs de risque étaient les relations sexuelles non protégées dans 8 cas (66,6%) et l'usage de drogue par voie injectable dans 4 cas (33,4%). La circonstance de découverte était le bilan initial de l'infection à VIH dans 11 cas (91,6%) et un ictère cutané dans un cas (8,3%). Le bilan hépatique montrait une cytolysse à 2 fois la normale dans 3 cas (25%). Une séroconversion HBe était notée dans tous les cas. Une co-infection avec le virus de l'hépatite C était notée dans 2 cas (16,6%). Tous les malades co-infectés avaient reçus une trithérapie anti-rétrovirale active sur les deux virus. L'association Tenofovir, Emtricitabine était utilisée dans tous les cas. L'évolution était favorable chez 9 malades (75%). Trois malades étaient décédés, pour les deux autres malades l'évolution clinique était favorable.

### Conclusion

La prévalence de l'Antigène HBs dans notre cohorte est inférieure à la prévalence mondiale. A côté du traitement, ces malades doivent bénéficier d'une surveillance hépatique régulière afin de dépister les complications.

### Conflits d'intérêts

Absence de conflits d'intérêt



## POSTER

### THEME : Hépatite B

**Résumé # :** AFRAMED00175

**Numéro final du résumé :** P03-08

**Titre :** Connaissances, attitudes et pratiques des infirmiers face à l'hépatite B

**Présentateur :** FATMA HAMMAMI

**Co-auteurs :**

Fatma HAMMAMI, Makram KOUBAA, Khaoula REKIK, Tarak BEN JEMAA, Fatma SMAOUI, Emna ELLEUCH, Chakib MARRAKCHI, Mounir BEN JEMAA - (1)CHU Hedi Chaker, Tunisie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

L'hépatite B représente un risque professionnel pour le personnel de santé qui peut être victime d'accidents d'exposition au sang (AES). L'objectif de notre étude était de décrire les connaissances, attitudes et pratiques des infirmiers face à l'hépatite B.

#### Matériels & Méthodes

Notre étude était de type descriptif menée aux services de Chirurgie générale, Samu-urgence, Maladies Infectieuses, Gynéco-obstétrique, Gastrologie-entérologie et Néphrologie.

#### Résultats

Nous avons colligé 154 infirmiers et infirmières dont 91 étaient des femmes (59%). L'âge moyen des participants était de  $34 \pm 9$  ans. La formation de base à l'institut était la source d'information la plus fréquente (66,9%). Le niveau de connaissance des infirmiers face à l'hépatite B incluant l'agent responsable, les signes cliniques, les modalités de transmission et les complications était moyen (75,2%).

La plupart des mesures de protection pour éviter ou minimiser les AES n'étaient pas respectées (40,9%), soit par négligence ou par manque de matériels de protection. Dans notre étude, 34% des participants étaient victimes d'AES. Un déficit de déclaration était remarqué (42%), principalement lié à la complexité administrative de déclaration. Les plupart des infirmiers interrogés (52,6%) pratiquent le recapuchonnage des aiguilles utilisées et 44,2% portent très rarement des gants lors des prélèvements sanguins.

#### Conclusion

Les connaissances, attitudes et pratiques face à l'hépatite B restent encore faible. Sensibiliser les infirmiers par des formations continues est une priorité afin de limiter la transmission de cette maladie.

#### Conflits d'intérêts

L'auteur ne déclare aucun conflit d'intérêts.



## POSTER

### THEME : Hépatite C : stratégies thérapeutiques

**Résumé # :** AFRAMED00053

**Numéro final du résumé :** P04-01

**Titre :** Corrélation entre le sexe et la virémie au cours de l'hépatite chronique c

**Présentateur :** NABILA KALLA

**Co-auteurs :**

Nabila KALLA (1), Faiza MEGAACHE (2), Soraya TEBBAL (1) - (1)Faculté de Médecine, Algérie, (2)EPH Barika, Algérie

#### CONTENU DU RESUME

##### Objectifs

Le but de cette étude est de décrire l'impact du sexe sur la virémie au cours de l'hépatite chronique C chez les patients infectés par le VHC.

##### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective menée au service de Médecine Interne de Barika et des Maladies Infectieuses de Batna colligeant tous les patients suivis pour hépatite chronique C depuis 2003. Les patients co-infectés par le VIH ou le VHB ont été exclus. Les données démographiques, cliniques, virologiques ont été recueillies.

##### Résultats

Mille trente six patients (1036) ont été colligés. Il s'agit de 716 (69,1%) femmes et de 320 (30,9%) hommes. L'âge moyen était de 55,7ans (28-72). Neuf cent trois patients (87,2%) étaient originaires de la ville de Barika. La charge virale moyenne de nos patients est de  $6,33 \pm 0,82$  logUI/ml (1,72 - 8,14 logUI/ml). Une charge virale supérieure à 600.000 UI/ml a été retrouvée chez 686 patients (66,22%). 551 patients ayant bénéficié d'un génotypage, la majorité des patients (97,4% (537)) sont infectés par un virus de génotype 1. Le taux de la charge virale varie selon le sexe, il est significativement plus élevé chez les hommes, une charge virale > 600.000 UI/ml est retrouvée dans 71.6% des patients de sexe masculin versus 63,8% de sexe féminin. Il existe une différence significative concernant la virémie entre les deux sexes dans notre population avec OR à 1,426 un intervalle de confiance à 95% de (1,071 – 1,900) et P à 0,015.

##### Conclusion

Nos résultats sont comparables à ceux retrouvés dans la littérature. Le sexe est corrélé au taux de la virémie ce qui peut expliquer probablement le rôle des hormones dans la réplication virale.

##### Conflits d'intérêts

Sans



## POSTER

### THEME : Hépatite C : stratégies thérapeutiques

**Résumé # :** AFRA MED00068

**Numéro final du résumé :** P04-02

**Titre :** Efficacité et tolérance de SOFOSBUVIR/DACLATASVIR chez les patients infectés par le virus de l'hépatite C : à propos de 48 cas.

**Présentateur :** MERYEM MEBARKI

**Co-auteurs :**

Meryem MEBARKI - (1)EPH chechar khanchela Algerie, Algérie

#### CONTENU DU RESUME

##### Objectifs

L'hépatite C est une maladie infectieuse d'origine virale à transmission essentiellement sanguine. Elle constitue un véritable problème de santé publique, les nouveaux antiviraux à action directe contre le virus ont radicalement changé l'issue des traitements.

Le but de cette étude est de rapporter l'efficacité et la tolérance de l'association Sofosbuvir /Daclatasvir +/- Ribavirine, chez des patients naïfs et des patients en échec de l'interféron.

##### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective portant sur 48 cas d'hépatite virale chronique C ; pris en charge à l'hôpital de Chechar entre le 30 juillet 2018 et le 30 juin 2019.

##### Résultats

Nous avons colligé 48 cas ; 11 hommes et 37 femmes, d'âge moyen 59,39 ans, le mode de contamination était essentiellement la réutilisation ou mauvaise stérilisation du matériel médical, 37 malades naïfs et 11 en échec de l'Interféron +/- Ribavirine, 12 malades avaient une cirrhose hépatique compensée et 02 décompensée.

Nos malades ont été traités par le Sofosbuvir/Daclatasvir +/- Ribavirine pour une durée entre 12 à 24 semaines, en dehors de quelques effets secondaires minimes, le profil de tolérance était excellent, tous les malades avaient une charge virale indétectable 12 semaines après l'arrêt du traitement, le taux de réponse virologique soutenue (RVS) 24/RVS 36 était de 100 %.

##### Conclusion

Les résultats encourageants du traitement par les antiviraux et leur bonne tolérance, doivent motiver les structures sanitaires d'établir des stratégies de dépistage et de prise en charge précoce de VHC, notamment dans les zones d'endémie et chez les populations cibles, ceci réduira le risque de transmission ainsi que la morbi-mortalité.

##### Conflits d'intérêts

L'auteur déclare ne pas avoir des conflits d'intérêts en relation avec ce travail.





## POSTER

### THEME : Hépatite C : stratégies thérapeutiques

**Résumé # :** AFAMED00131

**Numéro final du résumé :** P04-03

**Titre :** La co-infection VIH-VHC : Efficacité des nouveaux traitements

**Présentateur :** IKBEL KOOLI

**Co-auteurs :**

Ikbel KOOLI (1), Wafa MARRAKCHI (1), Salma MHALLA (2), Aida ELARGOUBI (2), Ghaya HARZALLAH (1), Hajer BEN BRAHIM (1), Maha MASTOURI (2), Mohamed CHAKROUN (1) - (1)Service des Maladies Infectieuses EPS Fattouma Bourguiba Monastir, Tunisie, (2)Laboratoire d

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

La co-infection VIH-VHC est un facteur de co-morbidité et de mortalité chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH). L'objectif de notre étude est de décrire les caractéristiques épidémiocliniques, thérapeutiques et évolutives des patients co-infectés VIH-VHC.

### Matériels & Méthodes

Cohorte rétrospective de PVVIH suivis au service des Maladies Infectieuses du CHU Fattouma Bourguiba de Monastir entre 1996 et 2018. Pour tous les malades co-infectés VIH-VHC, les données cliniques, biologiques, thérapeutiques et évolutives étaient relevées.

### Résultats

Deux cent vingt quatre PVVIH étaient inclus avec un sex ratio (H/F) de 2,06. L'âge moyen était de 34 ans (3-68 ans). La prévalence de l'hépatite virale C (HVC) était de 12,1% (IC95% : 8,4% - 17%). La charge virale VHC n'était pas réalisée dans 14 cas (51,9%). Le diagnostic de l'hépatite C chronique était retenu dans 13 cas (48,1%). Les facteurs de risque étaient l'usage de drogue par voie injectable (n=6, 46,1%), les relations sexuelles non protégées (n=6, 46,1%) et la transfusion sanguine avant 1983 (n=1, 7,6%). Le fibrotest avait montré une fibrose évoluée (F3/F4) dans 3 cas (23%). Le génotype viral était de type 1b dans la majorité des cas (n=9, 69,2%). Le traitement était initié chez 7 malades (69,2%) : bithérapie à base d'interféron pégylé et ribavirine dans 3 cas et d'antiviraux à action directe (AAD) dans 4 cas. Une réponse virologique soutenue (RVS) était notée dans 5 cas. Deux malades initialement traités par une bithérapie à base d'interféron étaient retraités par des AAD avec une RVS au bout de 12 semaines de traitement. Pour les 6 malades non traités, 3 étaient décédés et 3 avaient une charge virale VIH détectable avec un taux de lymphocytes CD4 < 200/mm<sup>3</sup>.

### Conclusion

La prévalence de l'hépatite C chez les PVVIH reste importante. La disponibilité des AAD devrait améliorer l'efficacité et la tolérance du traitement de l'hépatite virale C.

### Conflits d'intérêts

Absence de conflit d'intérêt.



## POSTER

### THEME : Hépatite C : stratégies thérapeutiques

**Résumé # :** AFRAMED00167

**Numéro final du résumé :** P04-04

**Titre :** Les contraintes de la prise en charge des hépatites virales C chez les patients infectés par le VIH suivis à Casablanca, Maroc

**Présentateur :** RAJAA BENSGHIR

**Co-auteurs :**

Rajaa BENSGHIR, Hanane BADÏ, Ahd OULAD LAHSEN, Kamal MARHOUM EL FILALI - (1)service des maladies infectieuses CHU Ibn Rochd, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

L'objectif de notre étude est de définir la prévalence et le profil épidémiologique de la coinfection VHC/VIH et de déterminer les contraintes de la prise en charge diagnostique et thérapeutique de ces patients.

### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective descriptive et analytique, incluant tous les patients coinfectés VHC/VIH et suivis dans le service des maladies infectieuses du CHU Ibn Rochd de Casablanca. L'exploitation des données a été faite à partir des dossiers médicaux et des dossiers numérisés (application Nadis®).

### Résultats

Cette étude porte sur 191 coinfections VHC/VIH-1, soit une prévalence estimée à 4,5%. L'âge moyen est de 46 ans, avec un sex-ratio de 3.34, 98 patients ont été contaminés par usage de drogue intraveineuse. Pour l'infection à VIH, 63,8 % des patients étaient au stade C. Le taux moyen initial de CD4 était de 218 C/mm<sup>3</sup> et la charge virale moyenne initiale de 5,88 log. Quarante-vingt-dix pourcent des patients étaient sous ARV avec 95 % de bonne réponse virologique. Pour l'infection à VHC, le diagnostic a été fait dans 96% des cas lors du bilan initial de l'infection à VIH. La médiane des ALAT de 45 UI/l. Seulement 19 patients ont eu une détermination du degré de fibrose. La charge virale VHC n'a été réalisée que chez 25,1% des patients dont 64,5% étaient inférieures au seuil de détection. Les 17 patients avec charge virale VHC positive ont été traités par ribavirine/interferon pegylé avec une réponse virale soutenue chez 41,1%. Soixante pour cent des non répondeurs étaient au stade F3-F4, 40% ont été traités par l'association sofosbuvir/daklatasvir avec 75% de bonne réponse et une rechute avec hépato-carcinome dans un cas. Le décès lié aux complications VHC est survenu chez 7 patients non traités.

### Conclusion

La coinfection VIH est un facteur de risque de complication de l'hépatite C. L'inaccessibilité financière des patients aux moyens diagnostiques et thérapeutiques limite leur prise en charge et favorise la survenue de complications graves, souvent mortelles.

### Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêt



## POSTER

### THEME : Homosexualité au Maghreb

**Résumé # :** AFRAMED00087

**Numéro final du résumé :** P05-01

**Titre :** Hommes ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes (HSH) en Mauritanie : Résultats de la première enquête intégrée de surveillance biocomportementale (IBBS) en 2019

**Présentateur :** MAMADOU KELLY

**Co-auteurs :**

Mamadou KELLY (1), Zahra Malick FALL (1), Baidy Boubou LO (2) - (1)Institut National de Recherches en Santé Publique (INRSP), Mauritanie, (2)Faculté de Médecine de l'Université de Nouakchott Al Aasriya, Mauritanie

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Le principal objectif de cette étude était de fournir des informations sur la prévalence du VIH et les facteurs de risque associés chez les HSH afin d'éclairer les réponses programmatiques et politiques et de fournir une base de référence à partir de laquelle suivre les tendances épidémiques.

Plus spécifiquement, il s'agissait de : - Décrire les caractéristiques sociodémographiques des HSH ;<br />  
- Mesurer le niveau de connaissances sur les infections sexuellement transmissibles et le VIH chez les HSH ;<br />  
- Evaluer les tendances comportementales sexuelles ;<br />  
- Analyser les déterminants de la vulnérabilité et des comportements à risque aux IST et au VIH chez les HSH ;<br />  
- Estimer la taille de la population de HSH en Mauritanie.

### Matériels & Méthodes

La méthode adoptée pour l'échantillonnage était l'échantillonnage piloté par le répondant RDS ( Respondent Driven Sampling ) pour recruter les HSH dans les 3 villes choisies (Nouakchott, Nouadhibou et Rosso) du 01 Mars au 15 avril 2019. Elle est caractérisée par la constitution de l'échantillon enquêté par des recrutements en chaîne effectués par les HSH eux-mêmes. La chaîne de recrutement, démarrée à partir d'une graine, se poursuit ainsi jusqu'à la date limite de l'enquête en ayant atteint un nombre de « vagues » qui varie selon les graines.

Les HSH, âgés d'au moins 18 ans ont été recrutés après la vérification de l'éligibilité et le recueil du consentement. Un questionnaire comportemental a été administré à chaque participant, suivi d'un prélèvement sanguin pour le dépistage du VIH, selon l'algorithme national.

### Résultats

Au total 700 HSH ont été recrutés, dont 300 à Nouakchott, 200 à Nouadhibou et 200 à Rosso. La majorité des HSH dans les 3 villes avaient moins de 30 ans. L'âge moyen des HSH était de 24,6 ans (18 à 64 ans) à Rosso, de 22,3 ans (18 à 56 ans) à Nouakchott et de 26 ans (18 à 61 ans) à Nouadhibou.

La majorité des HSH (87% à Nouadhibou et 97% à Rosso) ont déclaré être célibataires.

La prévalence du VIH dans l'étude échantillon était de 3,5% à Rosso, 32,7% à Nouakchott et 12,3% à Nouadhibou, avec des disparités selon l'âge, l'affiliation à une association, le statut matrimonial.

**Conclusion**

Cette première étude IBBS de surveillance intégrée du VIH auprès des HSH en Mauritanie, montre un portage du VIH plus élevé dans ce groupe que celui observé chez les hommes de 15 à 49 ans (0,5%) en population générale. L'accent doit être mis sur la prévention par une meilleure connaissance du VIH/SIDA, la promotion de l'usage du préservatif, une amélioration de la prise de conscience du risque et le dépistage volontaire.

**Conflits d'intérêts**

Pas de conflits d'intérêt des auteurs.



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

Résumé # : AFRAMED00032

Numéro final du résumé : P06-01

Titre : Co-infection VIH - Leishmaniose viscérale

Présentateur : REBIHA HAMICHE

Co-auteurs :

Rebiha HAMICHE, L HADJALI, N HADDAG, F/Z CHABANI, A TEBANI, K SAIGHI, F DJANI, M DJEMA, F/Z MOUMNI, N AITKACI, F KHELIFI, F/Z DJERMOUME, M YOUSFI - (1)infectiologue, Algérie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Rapporter les caractéristiques de la prise en charge de ces patients co-infectés VIH/LV au niveau du service des maladies infectieuses de l'EPH de Boufarik.

#### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive de 06 cas LV symptomatiques suivis dans le service des maladies infectieuses de l'EPH Boufarik pour une infection par VIH-1 du 01 janvier 2017 au 31 décembre 2018. Nous avons exclus de notre étude 07 cas de porteurs asymptomatiques, colligés pendant la même période et qui ne nécessitent pas de traitement selon les recommandations internationales. Le diagnostic de la LV a été posé sur des arguments cliniques et biologiques, confirmé par la mise en évidence de formes amastigotes de leishmania dans le frottis de la moelle osseuse, la sérologie de la leishmaniose et la PCR leishmanie.

#### Résultats

Nous avons répertorié 06 cas de co-infection VIH-LV, 04 hommes (66,66%) et 02 femmes (33,34%), sexe ratio 2 ; l'âge moyen était de 41 ans ; le mode de contamination par le VIH-1 était hétérosexuelle dans 04 cas (66,66%) et bisexuel dans 02 cas (33,34%). Une fièvre était présente chez 03 patients (50%), une splénomégalie 03 cas (50%), hépatomégalie 03 cas (50%), une pancytopénie 05 cas (83,33%), bicytopenie (anémie et thrombopénie) 01 cas (16,66%) ; taux de lymphocytes CD4 < 200 cel/mm<sup>3</sup> (moyenne 57 cel/mm<sup>3</sup>) chez les 06 cas (100%) ; le frottis médullaire montrait la présence d'amastigote chez 02 patients (33,33%) avec une sérologie de la LV (Western Blot) et PCR de la LV positives, par contre dans 04 cas (66%) le frottis médullaire était négatif mais leurs sérologies et PCR de la LV sont positives. Le traitement utilisé est l'amphotéricine B chez 02 patients (33,33%), glucantime 03 cas (50%) et l'ambisome 01 cas (16,66%) ; la réponse était satisfaisante avec négativité des frottis médullaires et la PCR de la LV chez 05 malades, il y a eu un décès précoce (dû au VIH) et on n'a pas eu de rechute.

#### Conclusion

La leishmaniose viscérale est une pathologie grave potentiellement mortelle ; elle survient principalement chez des patients immunodéprimés par le VIH et revêt le profil d'une authentique infection opportuniste du SIDA d'où l'intérêt de la rechercher chez tout patient VIH positif ayant un taux de lymphocytes CD4 < 200 cel/mm<sup>3</sup>, sans traiter les cas asymptomatiques avec positivité de la sérologie LV et de la PCR.

#### Conflits d'intérêts

pas de conflits d'intérêts <br />



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00045

**Numéro final du résumé :** P06-02

**Titre :** Adaptation du centre de traitement ambulatoire du VIH (CTA) de Nouakchott à l'augmentation de sa fréquentation entre 2010 et 2015

**Présentateur :** FRANÇOISE LUNEL FABIANI

**Co-auteurs :**

Françoise LUNEL FABIANI (1, 2) - (1)Laboratoire de Virologie - CHU Angers, France, (2)Laboratoire HIFIH, France

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

L'objectif de cette étude était d'analyser entre 2010 et 2015 la réponse logistique du Centre de Traitement Ambulatoire du VIH (CTA) de Nouakchott à l'augmentation de sa patientèle.

#### Matériels & Méthodes

Cette étude qualitative mixte, par observation directe et indirecte, s'est appuyée sur l'expérience d'un stage de six mois au CTA, centre soutenu par la CRF, et sur une lecture documentaire. Elle a été réalisée par un interne en stage pour 6 mois au CTA, pour sa thèse.

#### Résultats

Notre étude a permis d'observer une augmentation du nombre d'inscrits (66% entre 2010 et 2015) et de la file active (FA) (1908 patients en 2011 et 2304 en 2015). Pour autant, le pourcentage de patients de la FA est en régression (50,2% en 2011 et 41,2% en 2015). Le CTA a enregistré 1068 nouveaux patients perdus de vue (PDV) entre 2011 et 2015. Les principaux services du CTA ont vu leurs activités croître. Le nombre de consultations a progressé de 11 346 (2011) à 17 965 (2015). Pour répondre à cette problématique le CTA a recruté du personnel, renouvelé et augmenté le nombre d'appareils d'analyse du laboratoire, amélioré la gestion des antirétroviraux et élargi sa sphère de gratuité.

#### Conclusion

Notre travail a permis d'établir que plus de la moitié des patients inscrits ne sont plus suivis au CTA. La CRF a constaté une dégradation de leur état de santé remettant en cause l'efficacité de la réponse du centre à sa problématique. Si des facteurs externes tels ceux liés au défaut de décentralisation de la prise en charge du VIH en Mauritanie sont en cause, d'autres apparaissent comme intrinsèques au centre. La CRF a notamment mis en cause la gouvernance du centre pour défaut d'application des recommandations, de communication interne et permissivité à l'égard du personnel. Notre étude a aussi mis en évidence des manquements dans la prise en charge du VIH et de l'hépatite B. Un projet SIDACTION sur la coinfection VIH VHB en cours nous permettra de refaire un point sur les améliorations apportées par ce soutien.

#### Conflits d'intérêts

Non



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00056

**Numéro final du résumé :** P06-03

**Titre :** L'optimisation de l'observance des ARV : rôle du médecin praticien et expérience du centre hospitalier universitaire de CHU Sidi Bel. Abbès Algérie.

**Présentateur :** SAMIRA BESTAOUI

**Co-auteurs :**

Samira BESTAOUI, Nardjiss TABET-DERRAZ - (1)INFECTIOLOGIE, Algérie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Toutes les tentatives humaines pour clore le chapitre de l'épidémie du SIDA ont échoué. Les experts sont unanime, il sera impossible de mettre fin à cette épidémie sans l'apport général des ARV à tous les PVVIH. Cet apport sera-t-il suffisant pour une réussite thérapeutique ? L'observance aux ARV reste la condition supplémentaire pour l'obtention d'une charge virale indétectable.

But : Mesurer grâce à une échelle d'appréciation de l'observance, l'adhésion de nos malades aux TRT ARV et le retentissement sur la cinétique de la charge virale.

Identifier les déterminants de l'observance et son évolution au cours du temps.

#### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective unicentrique allant de Janvier 2017 à Janvier 2019, estimant l'observance des PVVIH aux ARV grâce à l'échelle d'appréciation de l'observance.

#### Résultats

Deux cent vingt (220) patients ont été colligés. Soixante-six étaient des hommes soit 55,4 % ; avec un sex ratio : 1,2

La moyenne d'âge était de 36,8 ans. Les Schémas d'ARV étaient utilisés comme suite 44,6% sous INNTI, 8% sous IP et 47,4% sous INTS dont 17% switchés. L'observance était jugée à M1, M3, M6, M12, M20 ; une observance de 100% était notée dans 78,8% des cas à M1 alors que ce taux a chuté à 48,8% à M12. Plusieurs facteurs interféraient dans cette baisse de l'adhésion au TRT : l'éloignement par rapport aux centres de références (20%), le sexe féminin (28%), le niveau économique (25%), traitements traditionnels (5%).

#### Conclusion

En attendant la réalisation des enjeux à venir en matière d'allègement du TRT des PVVIH tel les médicaments injectables avec effet retard ou l'HIV cure. Des solutions psycho sociales, l'amélioration de la qualité de vie, le renforcement du pont de confiance liant le médecin au patient doivent être déployé pour une meilleure adhérence aux ARV.

#### Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'interet



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00076

**Numéro final du résumé :** P06-04

**Titre :** Les infections à Cytomégalovirus chez les PvVIH

**Présentateur :** HANANE BADI

**Co-auteurs :**

Hanane BADI, Sara KHAYER, Rajaa BENSGHIR, Kamal MARHOUM EL FILALI - (1)Service des Maladies Infectieuses, CHU Ibn Rochd, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

La maladie à Cytomégalovirus (CMV) est une importante cause de morbidité et mortalité chez les Patients vivant avec le VIH (PvVIH). La rétinite à CMV est la localisation la plus fréquente révélant dans la majorité des cas l'infection à VIH.

### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective, menée entre Janvier 2014 et Décembre 2018, portant sur les infections à CMV confirmées chez les PvVIH suivis dans le service des maladies infectieuses du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

### Résultats

Deux cent trente et un patients ont été inclus dans notre étude, dont 51% d'hommes, avec un âge moyen de 38.6 ans [18–71].

L'infection à CMV était révélatrice de l'infection à VIH dans 90.4% des cas avec un taux moyen de CD4 à 42 Cellules/mm<sup>3</sup> et une charge virale moyenne à 807036 copies/ml.

La symptomatologie clinique dépendait du site de l'infection. Cependant, 20% des patients étaient asymptomatiques et l'infection à CMV était fortuitement découverte. La localisation était rétinienne (45.8%), pulmonaire (23.8%), digestive (23.8%), ou du système nerveux central et périphérique (14.3%). L'infection à CMV était multifocale dans 25.9% des cas. La PCR CMV faite dans 83% des cas était positive, tandis que la sérologie positive (IgG et IgM) a permis de poser le diagnostic dans 17%. Tous les patients ont reçu un traitement antiviral intraveineux à base de Ganciclovir pendant une durée moyenne de 38.5 jours. L'infection à CMV était associée à d'autres infections opportunistes dans 70.5% : Tuberculose (69%), pneumocystose (29.4%) et toxoplasmose (13.4%). Le traitement antirétroviral a été démarré chez 83%. L'évolution était favorable chez 73.6%, dont 17.4% ont gardé des séquelles, le taux de mortalité était de 26.4%.

### Conclusion

Le CMV est un pathogène opportuniste majeur, révélant dans la majorité des cas l'infection à VIH. L'atteinte rétinienne représente la principale localisation. Le pronostic dépend du site d'infection, du degré d'immunodépression et du délai de prise en charge.

### Conflits d'intérêts

aucun





## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00078

**Numéro final du résumé :** P06-05

**Titre :** Profil endoscopique digestif chez les PvVIH: série 498 cas

**Présentateur :** HANANE BADI

**Co-auteurs :**

Hanane BADI (1), Sara KHAYER (1), Rajaa BENSghir (1), Khaoula EL MONTACER (2), Kamal MARHOUM EL FILALI (1) - (1)Service des Maladies Infectieuses, CHU Ibn Rochd, Maroc, (2)Service de Gastro-entérologie, CHU Ibn Rochd, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Les manifestations digestives représentent un motif de consultation fréquent chez les PvVIH, et souvent révélatrices de l'infection à VIH. L'endoscopie digestive a un intérêt majeur dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique. L'objectif du travail est de présenter le profil endoscopique digestif chez les PvVIH.

#### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective descriptive incluant les PvVIH suivies dans le service des Maladies Infectieuses entre Janvier 2000 et Décembre 2018, ayant bénéficié d'une endoscopie digestive haute ou basse, dans le cadre d'un bilan étiologique ou d'un bilan d'extension. L'exploitation des dossiers était faite à partir des dossiers informatisés Nadis.

#### Résultats

Durant la période d'étude 498 patients ont bénéficié d'une endoscopie digestive, l'âge moyen est de 37 ans [21- 70], le sexe masculin était prédominant avec un sex-ratio = 1.29). La fibroscopie digestive haute représentait 77% des examens endoscopiques réalisés.

La symptomatologie digestive était révélatrice de l'infection à VIH dans 77.9% des cas, d'un échec thérapeutique dans 19.6% et lors d'une intolérance thérapeutique dans 2.5% des cas. Le taux moyen de CD4 était de 89.6 C/mm<sup>3</sup> [0-959] avec une charge virale moyenne à 631340 copies/ml [315 – 5 875 295]. L'endoscopie digestive a été indiquée devant des douleurs abdominales (82%), des vomissements (65%), une dysphagie (46%), des diarrhées (42%) et une hémorragie digestive (23%), et a permis de poser le diagnostic étiologique chez 358 patients (72%), objectivant une candidose digestive (68%), une infection au Cytomégalovirus (39%), une tuberculose (38.5%), une origine néoplasique (25.6%) : Kaposi (14.7%) et un lymphome (8.2%), inflammatoire (10.7%) et elle était normale dans 2% des cas. Le diagnostic étiologique a été confirmé grâce à l'étude histologique, microbiologique ou à la biologie moléculaire.

#### Conclusion

Devant la diversité de la pathologie digestive au cours de l'infection à VIH, l'endoscopie digestive est l'examen clé permettant d'orienter le diagnostic étiologique et la conduite thérapeutique.

#### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

Résumé # : AFRAMED00079

Numéro final du résumé : P06-06

Titre : La tuberculose hématopoïétique au cours de l'infection à VIH

Présentateur : HANANE BADI

Co-auteurs :

Hanane BADI (1), Rajaa BENSghir (1), Sara KHAYER (1), Fatima-Ezzahrae BADI (2), Samira BENAYAD (2), Mehdi KARKOURI (2) - (1)Service des Maladies Infectieuses, CHU Ibn Rochd, Maroc, (2)service d'anatomie pathologie, CHU Ibn Rochd, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

La tuberculose constitue un problème majeur de santé publique au Maroc, la localisation hématopoïétique est rare et l'une des formes graves de la tuberculose survenant dans un contexte de tuberculose multifocale ou miliaire notamment chez les PvVIH.

#### Matériels & Méthodes

Étude rétrospective descriptive menée entre Janvier 2014 et Novembre 2018, portant sur les PvVIH suivis dans le service des maladies infectieuses du CHU Ibn Rochd de Casablanca, présentant une tuberculose hématopoïétique confirmée à la biopsie ostéomédulelle.

#### Résultats

Nous avons inclus 85 patients dans notre étude, l'âge moyen est de 34.8 ans (19 -73) avec une légère prédominance masculine et un sex ratio 1.06. 88.2% des tuberculoses hématopoïétiques ont révélé l'infection à VIH, avec un taux moyen de CD4 à 58 Cellules/mm<sup>3</sup> et une charge virale moyenne à 543837 copies/ml. L'antécédent de tuberculose est retrouvé chez 38% des patients. Tous les patients présentaient des signes cliniques généraux : une fièvre prolongée, une asthénie, anorexie, amaigrissement et des sueurs nocturnes. L'hémogramme réalisé chez tous nos patients a montré une anémie (93.5%), une leucopénie (77.4%) et une thrombopénie (83.8%). L'étude histologique de la biopsie ostéomédulelle a retrouvé une granulome épithéloïde avec nécrose caséuse dans 77.4% et sans nécrose caséuse dans 22.6% et a objectivé la présence de BAAR dans 5%. La localisation pulmonaire représente 67.7%, neurologique 48.3% digestive et ganglionnaire 32.3% respectivement. 90% des cas présentaient une atteinte multifocale et 42% une miliaire tuberculeuse. Le traitement antibacillaire entrepris était à base de 2RHZE/7RH (48%), 2RHZE/10RH (32%) et 2RHZE/4RH (20%), 12% des cas ont eu besoin à des transfusions sanguines et 5% à des facteurs de croissance « neupogènes ». 58% des patients présentaient des infections opportunistes associées dominées par la pneumocystose (37%) et l'infection au Cytomégalo virus (25.8%). La durée d'hospitalisation moyenne était de 27.6 jours avec un taux de mortalité à 43%.

#### Conclusion

La tuberculose hématopoïétique est une localisation rare et grave de la tuberculose, responsable d'une morbi-mortalité élevée chez les PvVIH nécessitant un diagnostic rapide et une prise en charge adéquate.

#### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

Résumé # : AFRAMED00080

Numéro final du résumé : P06-07

Titre : Rôle du médecin généraliste marocains dans le dépistage et la prise en charge de l'infection à VIH

Présentateur : SARA KHAYER

Co-auteurs :

Sara KHAYER - (1)service des maladies infectieuses, chu ibn rochd, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

L'augmentation du taux de personnes qui connaissent leur statut VIH est un impératif, notamment au Maroc, ce qui impose d'évaluer les stratégies utilisées pour accroître la fréquentation des services de dépistage.

Les médecins généralistes apparaissent alors comme des acteurs de choix pour favoriser une prévention de proximité et un dépistage ciblé. Cette étude vise ainsi à faire le point sur le rôle du médecin généraliste dans la prévention et le dépistage de cette affection.

#### Matériels & Méthodes

Étude transversale descriptive toujours en cours menée à l'aide d'un questionnaire

électronique destiné aux médecins généralistes marocains des deux secteurs public et privé et exerçant dans le milieu urbain et rural. Ces médecins ont été contactés par courrier électronique et ainsi les résultats ont été recueillis à l'aide du logiciel Google Forms.

#### Résultats

Malgré des limites inhérentes à une représentativité imparfaite et un effectif faible de l'échantillon et une durée courte, Les participants étaient de sexe féminin dans 54%, avec une moyenne d'âge de 31.9 ans [26±57]. 68% sont des interrogés sont des médecins du secteur public exerçant dans le milieu urbain dans 74%. 83% des participants ont déjà demandé une sérologie VIH, dont 28% n'ont jamais pris le consentement du malade. Les adénopathies étaient dans 37% la symptomatologie la plus fréquente suivis de la fièvre prolongée, l'éruption cutanée, la tuberculose et le zona dans 34% des cas respectivement. 41.5% ont déjà dépisté un patient séropositif alors que 26.8% seulement l'ont annoncé à leur patient. 12.2 % des médecins ne savent pas où sont suivis les patients vivant avec le VIH tandis que, 39% des médecins annonce avoir suivi une formation sur le dépistage et la prise en charge du VIH, dont 78% sur la base de la formation médicale initiale, 16.7% ont obtenu un diplôme universitaire et 5.3% ont suivi une formation dans le cadre des associations de lutte contre le VIH/sida, sur une durée ne dépassant pas 5 heures.

#### Conclusion

Le VIH/SIDA est une épidémie virale mondiale, l'augmentation du nombre de personnes infectées méconnaissant leurs statuts sérologiques et le nombre élevé de cas diagnostiqués à un stade tardif font de la prévention et le dépistage précoce l'un des enjeux majeurs de la santé publique.

#### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFAMED00092

**Numéro final du résumé :** P06-08

**Titre :** La cryptococcose neuroméningée chez les patients vivants avec le VIH : A propos de 29 cas

**Présentateur :** RANIA EL FARGANI

**Co-auteurs :**

Rania EL FARGANI - (1)CHU Mohammed VI, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Analyser le profil épidémiologique, clinico-paraclinique, thérapeutique et évolutif des patients vivants avec le VIH qui ont présentés une infection à cryptococcus neuro-méningée .

#### Matériels & Méthodes

Étude rétrospective portant sur 29 patients VIH positif hospitalisés pour cryptococcus neuro-méningée durant la période allant de janvier 2007 à décembre 2018 dans notre service.

#### Résultats

La prévalence des infections cryptococciques neuro-méningée était de 3,02 %. L'âge moyen était de 38.4 ans avec une prédominance masculine : 79,31% des cas.

Les signes cliniques étaient une fièvre dans tous les cas et des céphalées dans 86,2 % des cas, un syndrome d'HTIC (62%) ; des convulsions (6.89%), des troubles de comportement (6.89%)

La ponction lombaire avait objectivé une hyperproteïnorrhachie (62.06%), une hypoglycorachie(51 .72%), une hyperlymphocytose (44.82%), une cytologie normale (48 .27%) ; l'examen à l'encre de chine et la culture étaient positives dans 75.86% des cas.

Dans 41.37% des cas, la confirmation a été obtenue par l'hémoculture ; dans 3.44% des cas par PCR filmarray.

Le traitement a consisté en l'administration d'amphotéricine B en perfusion pendant 2 semaines ; puis relais par fluconazole PO dans 44,82 % des cas. et en l'administration de fluconazole en IV puis relais PO dans 55,17 % des cas.

L'évolution était favorable sous traitement dans 62.06% des cas, le décès est survenu dans 17.25% des cas, et la rechute dans 13.79% des cas.

#### Conclusion

La fréquence et la gravité de l'infection à cryptococcus chez les patients VIH positif implique un dépistage en cas d'immunodépression profonde par l'antigénémie cryptococcique .

#### Conflits d'intérêts

Aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00097

**Numéro final du résumé :** P06-09

**Titre :** Les accidents vasculaires cérébraux et l'infection à VIH

**Présentateur :** DJAMILA BENABID

**Co-auteurs :**

Djamila BENABID, Nadjat MOUFFOK - (1)Service d'Infectiologie, CDR VIH/SIDA/IST, CHU d'Oran, Algérie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Les objectifs de cette étude sont d'évaluer la fréquence des accidents vasculaires cérébraux (AVC) au cours de l'infection à VIH, de décrire les facteurs pré-disposants, les aspects cliniques, para cliniques et évolutifs des AVC chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH).

#### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective descriptive sur une période de deux ans, du 1 janvier 2016 au 31 décembre 2017; chez des PVVIH adultes présentant un AVC confirmé par imagerie médicale, au niveau du service d'infectiologie CHU d'Oran.

#### Résultats

Vingt-six sur 436 PVVIH adultes, soit 6 %, ont présenté un AVC. L'âge moyen était de 44,75 et le sexe ratio à 0,73. Les facteurs de risque cérébro-vasculaire étaient : l'hypertension artérielle chez 10 patients (46%), le diabète 5 (19%), l'hypercholestérolémie 4 (15%) et le tabac 7 (26%). Une tuberculose méningée était retrouvée chez 10 patients (38,5%). La durée moyenne de séropositivité à la survenue des AVC était de 28.68 jours. L'AVC a révélé l'infection à VIH dans 4 cas (15%). Le tableau clinique était similaire à tout AVC chez l'immunocompétent. Le taux moyen de CD4 était à 113/mm<sup>3</sup>. L'AVC était ischémique dans 17 cas (65%), hémorragique 4 cas (15%) et la vascularite tuberculeuse était retrouvée dans 5 cas (19%). La durée moyenne de séjour des patients VIH+ était de 11,76 jours. Vingt-et-un patients (76 %) étaient sous traitement antirétroviral (ARV). L'évolution était favorable dans 83% des cas avec récupération des fonctions. Le décès dans 12%. Le reste des patients a présenté des séquelles très lourdes.

#### Conclusion

Cette étude souligne la fréquence des AVC chez les PVVIH. Sa survenue à un âge plus jeune en immunodépression avancée. Parfois l'AVC révèle l'infection à VIH. Tout cela suggère la recherche de l'infection à VIH en cas de tout AVC en particulier chez les jeunes pour assurer une prise en charge dans les délais.

#### Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêt.



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFAMED00101

**Numéro final du résumé :** P06-10

**Titre :** Aspergillose pulmonaire révélant une infection à vih : A propos d'un cas

**Présentateur :** SOUAD NADIF

**Co-auteurs :**

Souad NADIF, Ahd OULAD LAHSEN, Mustapha SODQI, Latifa MARIH, Abdelfattah CHAKIB, Kamal MARHOUM EL FILALI - (1)CHU IBN ROCHD, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Rapporter les caractéristiques cliniques, biologiques, radiologiques et évolutives de l'aspergillose pulmonaire au cours de l'infection à VIH.

#### Matériels & Méthodes

Nous rapportons un cas d'aspergillose pulmonaire confirmée ayant révélée une infection à VIH1 pris en charge au service des maladies infectieuses du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

#### Résultats

Patient de 33 ans, traité pour tuberculose pulmonaire en 2002, admis le 12/04/2019 pour fièvre prolongée, toux sèche avec une hémoptysie de moyenne abondance. Dans le cadre du bilan, la sérologie VIH1 est revenue positive avec une charge virale de 22640 copies/ml et un taux de CD4 de 367 cellules/mm<sup>3</sup>. Le scanner thoracique objective des infiltrats réticulo-nodulaires et micronodulaire prédominant au niveau du lobe inférieur gauche et linguale avec aspect en grelot au niveau du segment apico dorsal du culmen. L'examen mycologiques pratiqué sur le liquide de lavage bronchiolo-alvéolaire (LBA) a objectivé à l'examen direct au microscope optique, de nombreux filaments mycéliens type aspergillaire. La mise en culture a confirmé la pathogénécité de la moisissure par la pousse d'*Aspergillus fumigatus*. Le patient a été traité par les antirétroviraux, le voriconazole et la chirurgie. L'évolution a été marquée par une amélioration clinique.

#### Conclusion

L'aspergillose pulmonaire est une cause majeure de morbidité et de mortalité chez l'immunodéprimé, mais reste rare au cours de l'infection à VIH. Un traitement antiaspergillaire entrepris suffisamment tôt et prolongé peut permettre une guérison complète.

#### Conflits d'intérêts

aucun conflits d'intérêts



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00105

**Numéro final du résumé :** P06-11

**Titre :** Infection à VIH chez l'Enfant: Expérience de l'Hôpital d'enfant ,CHU Ibn Sina , Rabat

**Présentateur :** SOUMIA BENCHEKROUN

**Co-auteurs :**

Soumia BENCHEKROUN (1, 2), Khadija HMADOU (1), Chafiq MAHRAOUI (3), Hicham OUMZIL (4), Elmir EL HARTI (4) - (1)hopital d'Enfant, Maroc, (2)faculté de médecine et de pharmacie d, Maroc, (3)hôpital d'Enfant, Maroc, (4)Institut National d'hygiène, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

1/Dresser le profil clinique, biologique et immuno-virologique , des enfants vivant avec le VIH et décrire leur prise en charge et leur évolution .

2/Analyser les facteurs pronostics

### Matériels & Méthodes

C'est une étude rétro-prospective menée entre janvier 1990 à juillet 2019 au service des maladies infectieuses de l'Hôpital d'Enfant de Rabat. Ont été inclus tous les patients âgés de moins de 15 ans, chez qui le diagnostic d'infection VIH a été retenu .

### Résultats

176 cas d'enfants infectés par le VIH ont été colligés durant le période considérée .La durée moyenne de de suivi est de 35 mois. Dans 57,7 % des cas, les patients se présentaient aux stades cliniques 3 et 4 de l'OMS et 72 % d'entre eux, avaient un déficit immunitaire important à sévère. Les coïnfections les plus retrouvées étaient la coïnfection tuberculeuse (42,3%) et la coïnfection CMV (21,7% des cas). Entre 2004 et 2019, le taux d'instauration du traitement ARV était de 90 %. Une charge virale indétectable a été obtenue chez 81,4% des patients traités après une durée moyenne de traitement de 17 mois. . Le taux de létalité est passé de près de 28% avant 2004 à moins de 5,1% entre 2010 et 2019, et le taux de perdu de vue est passé de 43% à 5,1%. Alors que le taux de rétention des patients a atteint plus de 67,5%.Les facteurs prédictifs de mortalité retrouvés à l'étude multivariée étaient : le stade clinique avancé de l'infection, le taux de CD4<5%, l'anémie et le retard staturo-pondéral

### Conclusion

Le pronostic de l'infection à VIH chez l'enfant s'est amélioré grâce aux efforts des différents intervenants. Plus d' efforts devraient être déployés en vue d'un diagnostic plus précoce .La mise en œuvre de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l' enfant est la meilleure stratégie pour éviter la survenue de cette affection chez l'enfant..

### Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'interet



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFAMED00110

**Numéro final du résumé :** P06-12

**Titre :** Apport du Test Xpert MTB/RIF dans le diagnostic de la tuberculose chez les patients vivant avec le VIH.

**Présentateur :** HABONE HASSAN ELMI

**Co-auteurs :**

Habone HASSAN ELMI - (1)CHU Med VI, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Comparer l'apport du test Xpert MTB/RIF dans le diagnostic de la tuberculose chez les patients vivants avec le VIH (PvVIH) par rapport aux patients immunocompétents.

#### Matériels & Méthodes

Étude cas témoins, ayant porté sur 100 patients VIH positif avec Gène Xpert et VIH négatif avec Gène Xpert sur une période de 4 ans allant de janvier 2015 et Avril 2019 au service des maladies infectieuses de Marrakech.

#### Résultats

La moyenne d'âge était de 40, 5 ans et le sexe ratio de 2,1. Parmi les 30 patients (30%) qui avaient une sérologie VIH positive, la microscopie était positive dans 1 seul cas (3%), la culture était positive dans 14 cas et le test Xpert MTB/RIF était positif dans 21 cas (70%) dont 6 (20%) avaient une microscopie et une culture négative. Dans ce groupe, aucun cas de résistance n'a été retrouvé. Dans le groupe des patients naïfs du VIH, la microscopie était positive dans 9 cas (13%), la culture était positive dans 60 (86%) cas et le test Xpert MTB/RIF était positif dans 37 cas (53%) dont 3 (8,1%) étaient résistants à la rifampicine. Les expectorations étaient le milieu où le Xpert MTB/RIF était le plus souvent positifs dans les 2 groupes.

#### Conclusion

Le test Xpert MTB/RIF est un outil efficace pour le diagnostic de la tuberculose. Si la microscopie et la culture sur milieux spéciaux restent les examens de référence, le test Xpert MTB/RIF apporte un diagnostic rapide tout en permettant d'accroître le taux de détection de M. tuberculosis chez les PvVIH.

#### Conflits d'intérêts

Aucun





## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00112

**Numéro final du résumé :** P06-13

**Titre :** Connaissances de la population générale sur l'infection à VIH

**Présentateur :** AHD OULADLAHSEN

**Co-auteurs :**

Ahd OULADLAHSEN (1), Manal EL ALLAM (2), Rajaa BENSNGHIR (2), Latifa MARIH (1), Souad NADIF (2), Mustafa SODQI (1), Kamal MARHOUM ELFILALI (1) - (1)Université Hassan II. Service des maladies infectieuses. CHU Ibn Rochd, Maroc, (2)Service des maladies infec

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Déterminer le niveau de connaissance du VIH/sida dans la population marocaine enquêtée.

### Matériels & Méthodes

Un questionnaire standardisé a été distribué à tous les patients et leurs accompagnants ayant consulté dans les différents services de l'Hôpital Mohammed SEKKAT à Casablanca.

### Résultats

Un total de 100 répondants a été inclus dans l'étude. La majorité était de sexe féminin (60%) et célibataire (58%). L'âge moyen était de 28,3 ans, le niveau d'étude était principalement supérieur (41%). La signification exacte de l'acronyme VIH a été rapportée par 53% des répondants et 62% croyaient qu'une personne infectée par le VIH est atteinte de Sida. Plusieurs fausses idées ont été soulevées concernant les modes de transmission en particulier le partage des sanitaires, la pique de moustique et faire la bise avec une personne infectée par le VIH. L'efficacité du préservatif semble remise en cause avec une fiabilité reconnue par 56% des enquêtés, l'ignorance des premiers symptômes de l'infection à VIH était évidente, 21% des répondants croyaient que la trithérapie peut guérir la maladie, le dépistage reste insuffisant puisque seulement 26% des enquêtés qui ont déjà fait un test de dépistage. La source principale d'information était les médias (23%), plus de la moitié (65%) souhaiterait que leurs médecins généralistes abordent le sujet de VIH et la majorité des enquêtés 82% souhaite avoir plus d'informations sur le VIH.

### Conclusion

Pour promouvoir le dépistage et limiter les prises de risques dans notre pays, il s'avère nécessaire l'amélioration des connaissances du grand public sur le VIH par l'implication des médias, des conseillers pédagogiques et les prestataires de soins dans cette mission.

### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00133

**Numéro final du résumé :** P06-14

**Titre :** La discrimination des PvVIH dans le Milieu de soins : expérience du service des maladies infectieuses du chu Ibn Rochd de Casablanca

**Présentateur :** HANANE BADI

**Co-auteurs :**

Hanane BADI, Rajaa BENSghir, Sara KHAYER, Ahd OULAD LAHSEN, Kamal MARHOUM EL FILALI - (1)service des Maladies Infectieuses, CHU Ibn Rochd, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

La discrimination des patients vivant avec le VIH est une atteinte aux droits de l'homme. Elle a un impact négatif sur le dépistage et la prévention du VIH ainsi que sur la qualité de prise en charge.

L'objectif de notre étude est de déterminer les aspects de la stigmatisation dans les structures de soins publiques et privées.

### Matériels & Méthodes

A l'aide d'un questionnaire anonyme, nous avons réalisé une étude monocentrique, descriptive et analytique, entre Janvier et Mars 2019 au près des PvVIH suivis au Service des Maladies Infectieuses du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

### Résultats

Cent patients ont participé à notre enquête, dont 52% étaient victimes de discrimination en milieu hospitalier. L'âge moyen est de 46.1 ans, avec un Sex ratio de 0.89. Le niveau d'instruction (primaire et secondaire) jouaient un rôle dans la survenue de discrimination ( $p < 0.05$ ). Quarante-huit pourcent des patients ont été stigmatisés par des professionnels de santé du secteur privé (25 patients). Les médecins et les chirurgiens dentistes étaient les professionnels de santé les plus discriminants (65%), suivis par les infirmiers (27%). La manifestation majeure de stigmatisation est la perception d'une prise de mesures de protection excessives par le personnel de santé (71%), suivie par le refus de soin (22%). L'impact négatif de cette discrimination est le refus de partager leur statut sérologique avec le personnel soignant (52%) et par l'échappement aux soins (22%). Selon les personnes interrogées, les attitudes discriminantes pourraient être une entrave à la prise en charge par le non-respect des rendez-vous (30%), la non observance thérapeutique (22%) et l'arrêt du traitement antirétroviral (10%). Le bien être psychique des patients est aussi touché puisque 35% des patients ont affirmé qu'ils avaient honte suite à une situation stigmatisante, ou des idées suicidaires (12%).

### Conclusion

Certes, plusieurs progrès ont été réalisés dans la lutte contre l'infection à VIH, notamment la prévention, le dépistage et la prise en charge, mais plusieurs efforts restent à faire pour lutter contre la stigmatisation des PvVIH.

### Conflits d'intérêts

Aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00136

**Numéro final du résumé :** P06-15

**Titre :** Leishmaniose au cours de l'infection à VIH

**Présentateur :** HAJAR Khibri

**Co-auteurs :**

Hajar Khibri, Mouna Maamar, Wafae Ammouri, Aineb Hazzaz, Racha Douibi, Yasmine Chhih, Hichame Harmouche, Zoubida Tazi-Mezalek, Mohammed Adnaoui - (1)service de médecine interne-Hématologie clinique, CHU Ibn Sina, faculté de médecine et de pharmacie de Rab

#### CONTENU DU RESUME

##### Objectifs

La co-infection leishmaniose / VIH est une forme morbide chez les patients immunodéprimés. Elle peut mettre en jeu le pronostic vital du patient en l'absence de traitement spécifique. Sa recherche est importante devant tout tableau infectieux atypique en zone d'endémie

##### Matériels & Méthodes

Nous rapportons 4 observations de leishmaniose au cours de VIH

##### Résultats

Il s'agit de 4 patients (3 hommes et une femme). Leur âge moyen est de 35 ans. Un seul patient était originaire d'Afrique subsaharienne. 2 patients habitaient au nord du Maroc, une patiente habitait à l'est et un autre a voyagé à l'est du Maroc. 2 patients ont consulté pour des lésions cutanées multiples et larges diagnostiquées comme une leishmaniose cutanée. Devant la non réponse au traitement par glucantime nous avons recherché une immunodépression. La sérologie VIH-1 est revenue positive.

L'infection à VIH - 1a été découverte chez un autre patient devant un tableau de diarrhée fébrile et de pancytopenie. Le médullogramme a confirmé la présence des corps de leishmanie. La patiente a été suivie pour une infection à VIH stade C depuis 2 ans. Au cours de son évolution, elle a présenté une splénomégalie fébrile associée à une pancytopenie. Le médullogramme et la sérologie de leishmaniose ont confirmé le tableau de leishmaniose viscérale. Les patients ont reçu des ARV (TDF+EMT+EFV-AZT+3TC+EFV) ainsi que le glucantime. L'évolution était favorable chez tous les patients

##### Conclusion

: La co-infection leishmaniose / VIH est retrouvée dans les zones de superposition géographique de ces 2 pathologies. Le nord et le sud-est du Maroc présente des zones d'endémie de leishmaniose essentiellement à la leishmanie infantum avec 152 cas / an. La leishmaniose viscérale est la forme la plus fréquente au cours de la co-infection leishmaniose/ VIH. Elle provoque la persistance d'une infection leishmanienne, ou aggrave une forme évolutive. En l'absence de traitement spécifique, la morbi-mortalité est élevée chez ces patients immunodéprimés. La recherche de cette co-infection est nécessaire devant tout tableau clinique infectieux atypique en zone d'endémie et devant une baisse de taux de CD4 non liée à une résistance aux antirétroviraux.

##### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00138

**Numéro final du résumé :** P06-16

**Titre :** Maladie de kaposi chez les PVIH à propos de 72cas

**Présentateur :** SARA KHAYER

**Co-auteurs :**

Sara KHAYER, Hanane BADÏ, Mohamed EL GHANDALI, Latifa MARIH, Abdelfettah CHAKIB, Kamal MARHOUM EL FILALI -  
(1)Chu ibn rochd, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

La maladie de kaposi est l'une des néoplasies les plus fréquentes et classante stade SIDA au cours de l'infection à VIH.

Les objectifs de l'étude étaient de rapporter la prévalence de la maladie de kaposi chez les patients vivants avec le VIH, et de décrire les aspects cliniques, paracliniques et évolutifs de la maladie.

### Matériels & Méthodes

Étude rétrospective menée au service des Maladies Infectieuses du centre hospitalier universitaire ibn Rochd incluant les PVIH suivis de Janvier 2005 à Juillet 2019.

Les données ont été recueillies à partir du dossier informatisé Nadis.

### Résultats

Soixante-douze patients ont été inclus dans notre étude soit une prévalence de 1,25 %. L'âge moyen était de 41 ans (23- 68 ans), le sex-ratio H/F était de 1.27, et l'homosexualité ne représentait que 13.88 %. La maladie de kaposi était inaugurale de l'infection à VIH chez 57 patients soit 79 % et survenue au cours du syndrome de restauration immunitaire systémique dans 21 % des cas. La moyenne des CD4 était de 166 cellules/mm<sup>3</sup> (5 à 960). La localisation de la maladie était cutanée dans 53.1 % des cas, viscérale dans 30.5 % des cas et cutanéomuqueuse dans 16.6 % des cas. Le diagnostic était confirmé par étude anatomopathologique des biopsies dans 66.6 % des cas. Les infections opportunistes associées étaient représentées principalement par la tuberculose (35 %) et la candidose oesophagienne (42 %). La chimiothérapie systémique était prescrite chez 89 % des patients. L'évolution était favorable dans 68 % des cas et 32 % des patients sont décédés

### Conclusion

La maladie de kaposi reste parmi l'une des circonstances de découverte de l'infection à VIH les plus fréquentes, dont le pronostic dépend surtout de la localisation de la maladie et de la prise en charge précoce des patients.

### Conflits d'intérêts

Aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFAMED00141

**Numéro final du résumé :** P06-17

**Titre :** PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE ET CLINIQUE DES SUJETS AGES VIVANTS AVEC L INFECTION A VIH Expérience de centre de référence de VIH service de médecine interne de rabat

**Présentateur :** HAJAR KHIBRI

**Co-auteurs :**

Hajar KHIBRI, Mouna MAAMAR, Meriem BOURKIA, Wafae AMMOURI, Zineb HAZZAZ, Sofia HABIBALLAH, Hichame HARMOUCHE, Zoubida TAZI-MEZALEK, Mohammed ADNAOUI - (1)service de médecine interne-Hématologie clinique, CHU IBN SINA, faculté de médecine et de pharmacie d

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

L'infection rétrovirale au VIH chez le sujet âgé est rarement décrite dans la littérature.

### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective s'étalant sur 17 ans et incluant tous les dossiers des malades âgés de 65 ans ou plus en juin 2018 ; et dont l'infection au VIH a été diagnostiquée avant ou après cet âge.

### Résultats

Nous avons inclus 9 dossiers de malades vivant avec le VIH. L'âge moyen actuel des malades est estimé à 71,5 ans (65- 80 ans). L'âge moyen au moment de diagnostic est estimé à 64,7 ans (54-80 ans). L'infection à VIH a été découverte après 65 ans chez 5 malades et chez 4 malades avant l'âge de 65 ans (54- 64 ans) qui vivaient avec le VIH depuis 1 à 17 ans. Le sexe ratio est estimé à 0.12% (1femme/ 8hommes). Tous les patients hommes étaient mariés ; et 1 seule malade était veuve 15 avant le diagnostique. Tous les malades habitaient en famille. Le nombre moyen d'enfant par malade est estimé à 3.28 enfant/malade (0-6enfants). 7 malades vivaient en milieu urbain. Seulement un malade était toujours en activité professionnelle. Le statut des conjoints étaient inconnu dans 7 cas sur 9, négatif chez une épouse et positif chez une deuxième. Un patient a rapporté l'utilisation des drogues fortes intraveineuses et 4 autres des rapports hétérosexuels non protégés . L'infection au VIH a été objectivée lors d'un dépistage familiale, au cours d'une tuberculose chez 3 malades et d'une pneumopathie sévère chez 2 malades ; une gangrène de pied ainsi qu'un bilan d'amaigrissement inexplicé chez 2 autres. Tous les malades avaient une infection à VIH de type 1. 3 malades étaient classés en stade A et 3 autres au stade C. Le taux moyen de cd4 initial était estimé à 337 élé/ mm<sup>3</sup> (7-900 élé). 2 malades ont présenté une cachexie et 2autres des adénopathies, une candidose œsophagienne et des verrues cutanées. Nous avons objectivé une pneumocystose, une hépatite virale B, une syphilis cicatricielle et 2 cas de tuberculose pulmonaire et ganglionnaire. Le bilan biologique a objectivé une anémie microcytaire chez 4 malades ; une lymphopénie chez 4 malades (taux moyen : 754 élé/mm<sup>3</sup>) et une thrombopénie à 83000 élé/mm<sup>3</sup> » chez 1 malade. L'évaluation gériatrique a objectivé une dénutrition chez 2 malades ; une chute compliquée de fracture de bassin et dépression et une démence. 8 malades ont été mis sous ARV. Un seul patient a bénéficié d'une surveillance durant 1 an puis mis sous ARV. 5 malades ont reçu l'association AZT-Lamuvirdine-Effavirenz ; les 4 autres malades ont reçu Tenofovir-Emtricitabine-Effavirenz.

L'évolution était favorable chez la majorité des malades (8 malades/9). Le taux de cd4 était supérieur à 300 élé et la charge virale était indétectable après 6mois de traitement par ARV. Nous avons noté un seul décès chez une patiente après 2 mois de dépistage de son infection rétroviral suite à un choc septique.

**Conclusion**

L'infection à VIH est insuffisamment évoquée et recherchée chez le sujet âgé. Le retard de ce diagnostique pourrait contribuer à la fragilité des personnes âgées. L'introduction des ARV permettra une baisse de la morbi-mortalité et l'amélioration de la qualité de leur vie. Cette cohorte présente 1% (9/919) de la série de patients vivant avec le VIH suivis dans notre service. Les prévisions des statistiques de notre service dans 10 ans estiment que le nombre des sujets âgés vivant avec le VIH va passer de 9 à 108 malades (11fois) ; ce qui pourrait nous inciter à multiplier les efforts pour une meilleure prise en charge gériatrique et infectieuse de ces malades.

**Conflits d'intérêts**

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00142

**Numéro final du résumé :** P06-18

**Titre :** Syndrome d'activation macrophagique au cours de l'infection à VIH: efficacité d'une prise en charge thérapeutique multimodale

**Présentateur :** HAJAR KHIBRI

**Co-auteurs :**

Hajar KHIBRI, Mouna MAAMAR, Zineb HAZZAZ, Fatimazohra FEKKAK, Noha WARYAGLI, Imane ROUFIK, Siham TOUMI, Nisrine BOUIGA, Wafae AMMOURI, Hicham HARMOUCHE, Zoubida TAZI-MEZALEK, Mohammed ADNAOUI - (1)service de médecine interne-Hématologie clinique, CHU IBN

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Le syndrome d'activation macrophagique est une entité clinicobiologique due à une hyperstimulation inflammatoire responsable d'hémophagocytose et de conséquences cliniques néfastes. Chez l'adulte, il est le plus souvent secondaire à une immunodépression ; d'un cancer, auto-immunité ou d'une infection. Survenant au cours d'une infection à VIH, son pronostic est sombre en l'absence d'un traitement multimodal efficace

#### Matériels & Méthodes

Nous rapportons 2 observations cliniques illustrant l'efficacité d'un traitement étiologique et symptomatique.

#### Résultats

Observation n°1 :

Il s'agit d'une patiente de 55 ans chez qui le diagnostic d'une infection à VIH – 1 a été objectivé suite à un bilan d'amaigrissement inexplicé. Au cours de son hospitalisation; elle a présenté une tuberculose multi viscérale, une LEMP et une TVP. Sa charge virale initiale (1million de copies/ml) et son taux de CD4(20 éléments). L'évolution a été marquée par l'installation rapide d'une aggravation de son état général fébrile ainsi qu'une perturbation de son bilan biologique (anémie à 6.5 g /l, thrombopénie à 2000, ferritine à 37000, une hyper triglycéridémie à 3.9, LDH à 600, hyper fibrinogénémie et un syndrome inflammatoire biologique). Le H score a objectivé une forte probabilité de SAM. la patiente a reçu une corticothérapie 1mg/kg/j associé à une cure d'Etoposide à 150 mg/m2. Une transfusion par des culots globulaires, et des anti bacillaires. L'évolution a été marquée par l'amélioration clinique et biologique. Sous ARV et antibacillaires, elle a récupéré son trouble neurologique. Aucune autre infection opportuniste ni cancer n' ont été objectivés chez notre patiente.

Observation n°2 : Il s'agit d'un patient de 40 ans qui a consulté pour une altération d'état général. A son hospitalisation, nous avons objectivé une infection à VIH -1, une pneumopathie communautaire fébrile, une discrète hépatosplénomégalie ainsi qu'une perturbation du bilan biologique : pancytopénie profonde, hyper ferritinémie et hypertriglycéridémie, LDH élevée. Le H score a montré une forte probabilité de SAM. son taux de CD4 (< 100 élé) et sa charge virale était élevée. Le patient a bénéficié d'une antibiothérapie à visée pulmonaire, une transfusion sanguine par les culots globulaires une corticothérapie à 1mg/kg/j et une cure d'Etoposide. L'évolution a été marquée par l'apyrexie, l'amélioration de signes respiratoires et de l'hépatosplénomégalie, et des paramètres biologiques. aucune autre infection opportuniste n'a été retrouvée chez notre patient ni cancer associé.

## **Conclusion**

Le syndrome d'activation macrophagique est un état d'hyperstimulation des macrophages secondaire à un orage inflammatoire secondaire aux infections notamment le VIH, les cancers, ou les maladies auto-immunes chez l'adulte ou génétique chez l'enfant. Son évolution est rapide vers le décès du patient en l'absence d'un diagnostic rapide et une prise en charge multimodale. Il doit être évoqué rapidement devant un tableau évocateur. Le myélogramme confirme la présence des images d'hémophagocytose. Le H score est un outil de calcul de probabilité de SAM pertinent. La prise en charge ne doit pas être retardée en attendant la confirmation. Le traitement de ce syndrome repose sur le traitement de la pathologie causale ainsi qu'un traitement immunosuppresseur afin de réduire l'hyper inflammation. L'étoposide, drogue puissante dans la prise en charge de SAM est souvent prescrite en association avec les corticoïdes pour leurs effets synergiques. Les IGIV sont souvent inefficaces dans la prise en charge de ce syndrome.

## **Conflits d'intérêts**

aucun





## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00149

**Numéro final du résumé :** P06-19

**Titre :** Prévalence des maladies cardiovasculaires (MCV) dans une cohorte tunisienne de personnes vivant avec le VIH (PVVIH)

**Présentateur :** MERIAM ABDELJELIL

**Co-auteurs :**

Meriam ABDELJELIL (1), Ikbel KOOLI (2), Nidhal BOUCHAHDA (3), Asma ACHOUR (4), Wafa MARRAKCHI (1), Ghaya HARZALLAH (1), Mondher GOLLI (4), Habib GAMRA (3), Mohamed CHAKROUN (1) - (1)Service maladies infectieuses EPS FATTOUMA BOURGUIBA MONASTIR TUNISIE, T

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Dans les pays ayant accès au traitement antirétroviral efficace, nous sommes passés des MCV liées à l'état d'immunodépression, à des complications liées aux troubles métaboliques secondaires à ce même traitement antirétroviral.

L'objectif de notre étude est de déterminer la prévalence des maladies cardiovasculaires dans notre cohorte de PVVIH.

### Matériels & Méthodes

Etude transversale était effectuée au service des Maladies Infectieuses au CHU Fattouma Bourguiba de Monastir-Tunisie sur une période de 1er Juillet 2018 au 30 Juin 2019. Un bilan cardio-vasculaire : Une échographie doppler des artères supra aortiques (ETSA), un électrocardiogramme (ECG), une échographie doppler cardiaque (ETT) et une épreuve d'effort (EF), était effectué chez toutes les PVVIH.

### Résultats

Il s'agissait de 73 PVVIH, d'âge moyen 40,4 ans (22–66 ans) et un sex-ratio (H/F) = 1,92. Tous les patients étaient sous traitement antirétroviral : Efavirenz, Tenofovir, Emtricitabine était le plus utilisé (n=54, 74%). Une exposition aux inhibiteurs de protéase (IP) était notée dans 35 cas (47,9%) : Lopinavir /ritonavir était le plus utilisé (n=27, 36,9%). La majorité des PVVIH avaient une charge virale plasmatique indétectable (n = 61, 83,6%) et un taux des lymphocytes T CD4 >500/mm<sup>3</sup> (n=41, 56,2%). La prévalence des MCV était de 41,1% IC95% (30,5%-52,5%). L'ECG et l'ETT était pathologique chacun dans 1 cas (1,4%). Une mesure de strain global avait montré une diminution de la valeur globale dans 3/48 cas (4,1%). L'EF avait montré un trouble de la conduction dans 1/70 cas (1,4%). L'ETSA objectivait des lésions athéromateuses dans 5 cas (6,8%) et des plaques d'athérome calcifiées dans 2 cas (2,7%). Un épaissement de l'intima média était mis en évidence dans 22 cas (30,1%).

### Conclusion

La prévalence des maladies cardiovasculaires chez nos PVVIH était élevée. Ceci doit inciter à élaborer une stratégie de dépistage et de prévention systématique chez le PVVIH.

### Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFAMED00151

**Numéro final du résumé :** P06-20

**Titre :** La Tuberculose Ganglionnaire chez les PVVIH

**Présentateur :** FATIMA ZOHRA BENSADOUN

**Co-auteurs :**

Fatima Zohra BENSADOUN, Djamila BENABID, Ahmed KOUIADBELKADI, Saleha ABIDI, Ismahene SAL, Nadjet MOUFFOK - (1)CHUOran, Algérie

#### CONTENU DU RESUME

##### Objectifs

Rapporter les aspects épidémiolo-cliniques et décrire les modalités diagnostiques et thérapeutiques de la tuberculose ganglionnaire chez les PVVIH

##### Matériels & Méthodes

étude descriptive rétrospective de dossiers de malades affectés par la tuberculose et suivis au service d'infectiologie CHU d'Oran pour l'infection à VIH, entre Janvier 2015 et Décembre 2018. Seuls les cas de tuberculose ganglionnaire (TG), étaient inclus . Durant notre étude nous avons analysé les points suivants : l'âge, le terrain, le sexe, les différentes localisations ganglionnaires, les examens de confirmation, le régime thérapeutique, la durée du traitement, la tuberculose révélant VIH ou non et l'évolution qui ont été reportés sur des fiches. Tous les malades ont une sérologie confirmant l'infection à VIH.

##### Résultats

Parmi les 152 malades atteints de tuberculose ; cinquante d'entre eux ont présenté une tuberculose ganglionnaire. L'âge varie entre 25-34 ans avec un sex ratio de 0,8. Le contage tuberculeux retrouvé dans 60% ; la tuberculose révélatrice du VIH dans 62% et Le diabète dans 11% des cas. Le siège d'adénopathies étaient cervicales dans 92%, abdominales dans 4%, médiastinales dans 2%, axillaires dans 3% et inguinales dans 1% des cas. La radiographie du thorax a été pathologique dans 17% avec présence d'adénopathies thoraciques dans 50 %, associée à une atteinte parenchymateuse dans 30% et une pleurésie dans 6%. Le diagnostic a été confirmé par : la cytoponction chez 50% des cas ; la biopsie ganglionnaire chez 40%, l'isolement de BK dans le pus ganglionnaire chez 5% des cas. Le régime thérapeutique était RHZE/RH chez l'ensemble des malades. La durée du traitement était de 06 mois dans 78% des cas. Tous les patients ont été mis sous ARV (charge virale supérieure à 400 copies/ml dans 100 des cas), après 15 jours à 01 mois du traitement spécifique. L'évolution de la tuberculose a été marquée, soit par la disparition des adénopathies dans 92 % des cas, soit l'augmentation du volume ganglionnaire dans 6% ou par la fistulisation dans 4%. Une rechute a été notée dans 4% des cas. La majorité des malades ont eu une restauration immunitaire favorable après traitement ARV.

##### Conclusion

La tuberculose ganglionnaire reste fréquente occupant la 2ème place après l'atteinte pulmonaire avec des cas de récurrence. Elle pose un problème de retard diagnostique et difficultés thérapeutiques en association aux ARV chez les PVVIH.

##### Conflits d'intérêts

Aucun conflits d'intérêts



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00158

**Numéro final du résumé :** P06-21

**Titre :** La rétinite à cytomégalovirus: à propos de 49 cas

**Présentateur :** SOUAD NADIF

**Co-auteurs :**

Souad NADIF, Latifa MARIH, Ahd OULADLAHSEN, Mustapha SODQI, Abdelfattah CHAKIB, Kamal MARHOUM ELFILALI - (1)service des maladies infectieuses, CHI Ibn Rochd

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Le but de notre travail est de faire l'état des lieux de cette redoutable infection opportuniste

#### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective descriptive portant sur 49 patients infectés par le VIH, hospitalisés dans le service des maladies infectieuses entre 2014 et 2019 pour une rétinite à CMV retenue devant des critères clinicobiologiques et/ou angiographiques

#### Résultats

L'âge moyen des patients était de 39 ans [19-65], hospitalisés pour une durée moyenne de 52 jours [9-150] et une fréquence de 9 cas/an. Ils avaient comme affections opportunistes associées, une tuberculose pulmonaire (n=22), une candidose œsophagienne (n=11), une pneumocystose (n=9) et un sarcome de kaposi (n= 3).

L'atteinte rétinienne était inaugurale dans 36% des cas, révélée par une baisse de l'acuité visuelle (27%). La moyenne des lymphocytes T-CD4 étaient de 87 cellules/mm<sup>3</sup> [1-700] et celle de la charge virale de un million copies/ml. Le fond d'œil réalisé chez tous les patients a montré des lésions évocatrices, bilatérale (n=19) ou intéressant essentiellement l'œil droit (n=18). La PCR CMV dans le sang était positive dans 41 cas avec une moyenne de 158 992 copies/ml et la sérologie CMV était positive à IgG et IgM dans 3 cas. L'angiographie rétinienne était réalisée uniquement dans 39% des cas. Tous les patients ont été traités par Ganciclovir par voie intraveineuse. L'évolution était favorable dans 71% des cas avec une cécité dans 10% des cas.

#### Conclusion

Le pronostic de la rétinite à CMV est conditionné par la précocité de la prise en charge, basée sur la réalisation systématique du FO chez tout patient ayant une infection à VIH surtout en stade sida vu la corrélation étroite avec le taux de CD4.

#### Conflits d'intérêts

aucun conflits d'intérêts



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFAMED00159

**Numéro final du résumé :** P06-22

**Titre :** La neurosyphilis chez les patients vivant avec le vih : à propos de 21 cas

**Présentateur :** SOUAD NADIF

**Co-auteurs :**

Souad NADIF, Ahd OULADLAHSEN, Rajaa BENSNGHIR, Latifa MARIH, Mustapha SODQI, Abdelfattah CHAKIB, Kamal MARHOUM ELFILALI - (1)service des maladies infectieuses, CHU Ibn Rochd, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

décrire les aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques et évolutifs de la neuro-syphilis (NS) chez les patients vivant avec le VIH (PvVIH) suivis à Casablanca.

### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective menée au service des maladies infectieuses du CHU Ibn Rochd de Casablanca, de janvier 1998 à avril 2019 incluant les patients infectés par le VIH ayant une NS. Les données ont été recueillies des dossiers informatisés (application Nadis®).

### Résultats

Vingt et un patients ont été colligés, la prévalence était de 0,5%. L'âge moyen était de 36 ans [23-48] avec une nette prédominance masculine (71%). Huit patients avaient un antécédent de syphilis (38%). Les manifestations cliniques étaient représentées essentiellement par un syndrome d'hypertension intracrânienne (24%), un déficit moteur et une cécité dans 19% des cas respectivement. L'imagerie cérébrale, réalisée chez 69% des malades, a objectivé des signes d'accident vasculaire ischémique (56%), de vascularite (21%) et d'hydrocéphalie (23%). La ponction lombaire révélait une méningite dans 75% des cas, la moyenne de la pléiocytose était de 29 éléments lymphocytaires (3-221) et le VDRL était positif dans le liquide céphalorachidien dans 20% des cas. Le fond d'œil, fait chez 13 malades, objectivait une pan-uvéite (16%), une ischémie ou chorioretinite (7%). La sérologie syphilitique était positive chez tous les patients. La moyenne des CD4 était de 141 cellules/mm<sup>3</sup> [4-573]. Les infections opportunistes étaient représentées principalement par la tuberculose (61%). Les patients étaient traités par pénicilline G (90%) ou ceftriaxone (10%), avec un nombre de cure variant entre un (16 patients) à trois (5 patients). La trithérapie antirétrovirale était prescrite chez 44% des cas. L'évolution était favorable chez 20 patients.

### Conclusion

La prévalence de la NS ne semble pas être modifiée par l'infection à VIH. Elle peut survenir à tous les stades de l'immunodépression. Ses manifestations cliniques et biologiques sont atypiques et son pronostic semble réservé au cours de l'infection à VIH.

### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFAMED00162

**Numéro final du résumé :** P06-23

**Titre :** les parasitoses intestinales au cours de l'infection à VIH au CHU Ibn Rochd de Casablanca

**Présentateur :** SARA KHAYER

**Co-auteurs :**

Sara KHAYER, Hanane BADI, Latifa MARIH, Ahd OULAD LAHSEN, Abdelfettah CHAKIB, Kamal MARHOUM EL FILALI - (1)CHU IBN ROCHD, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Les parasitoses intestinales (PI) occupent une grande place chez les patients immunodéprimés, notamment dans les pays en voie de développement. L'objectif de notre travail est d'étudier la prévalence et les caractéristiques des PI chez les PVVIH suivies au service des Maladies Infectieuses (SMI) du CHU Ibn Rochd de Casablanca

#### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective menée au SMI entre Mai 2016 et Décembre 2018, incluant des PVVIH pour lesquelles une recherche de parasites intestinaux a été réalisée durant cette période.

La recherche des parasites intestinaux était réalisée par:

Les techniques standards de l'examen parasitologique des selles (Examen à l'état frais et après enrichissement par le kit Mini Parasep®SF);

La coloration de Kinyoun pour la recherche des coccidies;

La coloration au Trichrome de Weber pour la recherche des microsporidies.

#### Résultats

Durant la période d'étude, 176 PVVIH ont bénéficié de 446 prélèvements de selles. L'âge moyen était de 37 ans avec un sex-ratio H/F de 0.7. La diarrhée chronique représentait 74.6% de la symptomatologie clinique.

Parmi les 176 patients, la présence d'au moins un parasite a été notée chez 78 patients soit une prévalence de 44.31%, avec l'identification de 116 agents parasitaires majoritairement opportunistes : Cryptosporidium sp (35%), Blastocystis sp (19%), microsporidies (16%), et Entamoeba histolytica/ dispar (10%). Les PI étaient le mode de révélation de l'infection à VIH dans 79.48% des cas et à l'occasion d'un échec thérapeutique chez 20.52%, avec moins de 200 CD4 chez 78.20% des patients. L'évolution était favorable chez la majorité des patients (79.48%)

#### Conclusion

Nous avons noté une prévalence élevée des PI. La cryptosporidiose demeure la parasitose la plus fréquente dans notre contexte du fait du nombre non négligeable des cas inauguraux de l'infection par le VIH.

#### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00164

**Numéro final du résumé :** P06-24

**Titre :** Manifestations neurologiques associées à l'infection par le VIH

**Présentateur :** FATMA HAMMAMI

**Co-auteurs :**

Fatma HAMMAMI, Makram KOUBAA, Khaoula REKIK, Tarak BEN JEMAA, Hana CHAABOUNI, Fatma SMAOUI, Dorra LAHIANI, Emna ELLEUCH, Chakib MARRAKCHI, Mounir BEN JEMAA - (1)CHU Hedi Chaker, Tunisie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

L'objectif de notre étude était d'identifier les troubles neurologiques qui accompagnent l'infection par le VIH (Virus de l'immunodéficience humaine).

#### Matériels & Méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective incluant tous les patients infectés par le VIH ayant présenté une manifestation neurologique le long du suivi entre 2000 et 2018.

#### Résultats

Parmi 165 cas infectés par le VIH, 34 cas (20,6%) avaient des manifestations neurologiques. Il s'agissait de 28 hommes (82,4%). L'âge moyen des patients était  $35 \pm 9$  ans. Au moment du diagnostic, 28 patients étaient au stade C (82,4%) avec un taux médian des lymphocytes T CD4 de 90 [18-639] cellules/mm<sup>3</sup>. Sur le plan clinique, un syndrome déficitaire focalisé représentait 38,2% des manifestations, suivi d'un tableau de méningite ou méningoencéphalite dans 23% des cas. Des céphalées isolées étaient le motif de consultation dans 14,7% des cas.

Il s'agissait de 14 cas (41,2%) de toxoplasmose cérébrale, de 7 cas (20,6%) de tuberculose cérébrale et de leucoencéphalopathie multifocale progressive, chacun. Une cryptococcose neuroméningée était notée dans 5 cas (14,7%) et un lymphome cérébral dans 1 cas (2,9%). L'évolution de la maladie était marquée par la survenue de décès dans 19 cas (55,8%).

#### Conclusion

Les manifestations neurologiques chez les infectés par le VIH ne sont pas rares. Le pronostic est réservé malgré une prise en charge adéquate.

#### Conflits d'intérêts

L'auteur ne déclare aucun conflit d'intérêts.



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00166

**Numéro final du résumé :** P06-25

**Titre :** Tuberculose et infection à VIH chez l'enfant : Expérience du service d'infectiologie du CHU Oran, Algérie

**Présentateur :** SAMIRA BENZOUBARA

**Co-auteurs :**

Samira BENZOUBARA, Aouicha KAID, Omar Farouk ZAOUÏ, Amine MERZOUG, Samia MALEK, Radia RABAH, Ahmed KOUÏAD BELKADI, Fatima Zohra BENSADOUN, Nadjat MOUFFOK - (1)CHU Oran, Algérie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Dans les pays en développement, l'infection à VIH est le plus souvent associée à la tuberculose (TB). En 2016, on estime que 1 million d'enfants ont développé la tuberculose et 250 000 en sont morts (à l'exclusion de ceux ayant le VIH). L'objectif est de décrire les aspects épidémiocliniques et évolutifs de la tuberculose chez les enfants vivants avec le VIH (EVVIH).

#### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive portant sur 82 dossiers d'enfants infectés par le VIH, âgés de 2 mois à 13 ans, suivis au service d'infectiologie CHU d'Oran ; sur une période s'étalant de Janvier 2007 à décembre 2018, ayant présenté une tuberculose au cours de leur prise en charge.

#### Résultats

26.4% de l'ensemble des EVVIH ont présenté une TB. L'âge moyen était de 03 ans avec des extrêmes de 2 mois et 13 ans, la plupart des enfants atteints, venant essentiellement de l'ouest algérien, étaient de la tranche d'âge entre 1 et 5 ans (47.5%). Le sex-ratio était de 1,05. La notion de contagement tuberculeux avait été retrouvée dans 14% des cas. La localisation pulmonaire était prédominante dans 42.1% des cas suivie de la forme multifocale dans 34.8% des cas ; la forme miliaire dans 17% des cas (dont 3 cas avec atteinte neuroméningée) ; ganglionnaire 3% ; autres localisations : splénique, digestive et des parties molles (abcès froid) dans 1% des cas pour chacune. L'augmentation du taux de la TB chez les enfants vivant avec le VIH était considérable ces dernières années allant de 3 % en 2007 à 27% en 2018. La tuberculose était inaugurale de l'infection à VIH dans 74% des cas. Les anomalies biologiques étaient représentées essentiellement par l'anémie (79%), la thrombopénie (20%), la cytolysé hépatique (12.5%) et un syndrome mononucléosique chez 2.4%. La radiographie pulmonaire avait objectivé : un syndrome interstitiel (28%), une condensation pulmonaire (25%), un syndrome alvéolaire (7.8%), un aspect de miliaire (17%), un pneumothorax dans 1 cas, elle était normale dans 17% des cas. L'échographie abdominopelvienne a objectivé : des adénopathies abdominales essentiellement mésentériques (40%), une splénomégalie (28% dont 12.5% multinodulaire), une hépatomégalie (34% dont 1% multinodulaire), une ascite dans 10% des cas. En outre, la TDM thoraco-abdominale avait montré des adénopathies médiastinales dans 23% des cas et un nodule surrénalien chez un cas. Le diagnostic était retenu principalement sur des arguments épidémiocliniques, radiologiques et anatomopathologiques. L'évolution, sous traitement spécifique, était favorable dans 71.8% des cas ; une rechute a été observée dans 6.25 % ; le décès est survenu chez 12 cas (14.6%) suite à des complications à savoir : SDRA 8 cas (12%), pneumothorax 2 cas (3%).

#### Conclusion

La tuberculose est un mode de présentation fréquent de l'infection à VIH chez l'enfant. La coinfection TB-VIH est en nette augmentation ces dernières années et la mortalité qu'elle induit peut être diminuée par un dépistage et un traitement précoce.

**Conflits d'intérêts**

Non





## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRA MED00172

**Numéro final du résumé :** P06-26

**Titre :** Profil clinique et épidémiologique de l'infection à VIH : expérience du service de médecine interne-Hématologie Clinique de l'hôpital Avicenne de Rabat durant l'année 2018

**Présentateur :** IMANE ROUFIK

**Co-auteurs :**

Imane ROUFIK, Mouna MAAMAR, Hajar KHIBRI, Wafae AMMOURI, Zineb HAZZAZ, Asmae MERGHAOUI, Rachae DOUIBI, Yasmine CHHIH, Siham TOUMI, Hicham HARMOUCHE, Zoubida TAZI-MEZALEK, Mohammed ADNAOUI - (1)service de médecine intern-hématologie clinique , CHU IBN SINA

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

La prise en charge de l'infection par le VIH a été améliorée par l'administration de combinaisons antirétrovirales efficaces .son pronostic a évolué d'une infection morbide vers une infection chronique

### Matériels & Méthodes

Nous avons réalisé a une étude rétrospective et descriptive du profil épidémiologique, clinique, thérapeutique et évolutif des patients vivant avec le VIH suivis au sein du service de médecine interne de l'hôpital Ibn Sina de Rabat durant l'année 2018.

### Résultats

IL s'agit de 163 patients. Le sexe ratio est de 1.4 (94 femmes/ 69 hommes).les étrangers ont présenté 31,7% des malades. L'âge moyen était de 35ans. 2 patients ont présenté une infection à VIH suite à un accident d'exposition au sang. 9,4% des patients étaient des HSH. 25,5% des patients étaient déjà au stade C. 7,5% étaient au stade B. et 67% étaient au stade A. Le dépistage volontaire a objectivé une infection VIH-1 chez 14,3% des patients, et 6,4% des femmes étaient diagnostiquées au cours de leur grossesse. Aucune infection à VIH- 2 n'a été objectivée. Les infections opportunistes étaient dominées par la tuberculose (87,8%), suivie de la pneumocystose (17%), la toxoplasmose et la candidose oesophagienne (12% respectivement), la cryptococcose et l'infection à CMV (7% respectivement), et la cryptosporidiose 5%. Nous avons recensé deux cas de leishmaniose cutanée, un cas de Kaposi, et un cas de lymphome Hodgkinien scléro-nodulaire et 2 autres de lymphome de Burkitt. 4 patients étaient diabétiques, 6 patients présentaient des co-infections ( 4syphilis secondaires et 2 hépatites virales B), 5autres ont présenté une maladie thrombo-embolique. Nous avons pu diagnostiquer 3 cas de syndrome d'activation macrophagique et deux cas de LEMP. Le taux initial moyen de CD4 était à 242 cellules/mm3. 29 % des patients avaient une charge virale indétectable à 12 mois de traitement. Sur un an de suivi, 50% des patients ne se présentaient pas régulièrement à leur consultation. L'intolérance au traitement antirétroviral était signalée chez 16,8% ( digestive, hématologique et neurologique). 4 patients ont décédés suite à des complications de leurs maladies associées (Burkitt, SAM, méningoencéphalites infectieuses)

### Conclusion

L'infection par le VIH en 2018 est devenue une maladie chronique dont la survie des patients avoisine celle de la population générale. Une médiation thérapeutique ainsi qu'une prise en charge médico-sociale permettront une acceptation de la maladie par le patient vivant avec le VIH , ainsi qu' une meilleure adhésion aux protocoles de soins médicaux et psycho sociaux afin de limiter la contamination et d' éviter les résistances thérapeutiques et améliorer le pronostic de ces patients.

Notre étude a objectivé une fréquence élevée de la tuberculose chez nos patients, ainsi qu'une mauvaise adhésion aux soins.

**Conflits d'intérêts**

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFAMED00173

**Numéro final du résumé :** P06-27

**Titre :** Neurosyphilis asymptomatique et oculaire chez un patient VIH

**Présentateur :** YASMINE CHHIH

**Co-auteurs :**

Yasmine CHHIH, Mouna MAAMAR, Wafae AMMOURI, Hajar KHIBRI, Sofia HABIB-ALLAH, Hicham HARMOUCHE, Zoubida TAZI-MEZALEK, Mohammed ADNAOUI - (1)service de médecine intern-hématologie clinique , CHU IBN SINA, faculté de médecine de Rabat, université MED V

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

La syphilis est de retour depuis le début des années 2000. L'épidémie touche plus particulièrement les homo- ou bisexuels de sexe masculin avec une surreprésentation des patients infectés par le VIH. La classification actuelle de la syphilis différencie la syphilis précoce contagieuse (primaire, secondaire et latente précoce de moins de 1 an) et la syphilis tardive non contagieuse (latente tardive de plus de 1 an, et tertiaire). La présentation clinique de la syphilis n'a pas changé, mais il faut insister sur les neuro-syphilis précoces, notamment ophtalmiques souvent trompeuses et sous-diagnostiquées, qui modifient le traitement. Les tests sérologiques bien que perfectibles sont d'une grande aide pour le diagnostic et la surveillance après traitement. .

### Matériels & Méthodes

Nous rapportons un cas de neurosyphilis révélée par une simple baisse de l'acuité visuelle sans autre signe neurologique chez un malade suivi pour infection rétrovirale avec un bon statut immuno-virologique

### Résultats

Un patient âgé de 42ans et ancien malade suivi depuis 2014 pour infection rétrovirale HIV1 mis sous trithérapie (Efavirenz/lamivudine/zidovudine) avec bonne observance thérapeutique et une évolution immuno-virologique favorable.

Il a été admis chez nous pour baisse de l'acuité visuelle à 1/10 unilatérale droite isolée sans autre signe associé notamment neurologique.

L'examen ophtalmologiquea objectivé : œdème papillaire franc avec un flou des bords de la papille et comblement de l'excavation papillaire ainsi qu'œdème rétinien du pôle postérieur aux deux yeux et une cicatrice chorio rétinienne sous papillaire gauche.

Au bilan : hémogramme normal sans lymphopénie. Une C-reactive protéine négative. Un scanner cérébral normal. La ponction lombaire objectivait un liquide clair avec un taux de globules inférieur à 3 éléments/mm<sup>3</sup>, un examen direct négatif, une protéinorachie à 0.38g/l avec une glucorachie à 0.69 (glycémie concomitante 1.02). La recherche de mycoses profondes, ADN HSV, toxoplasmose était négative. La charge virale HIV dont LCR est négative. La sérologie TPHA/VDRL dans le LCR était positive et le TPHA positif supérieur à 2560 et VDRL sanguin supérieur à 1/64. Les autres sérologies toxoplasmose/ HSV/ HVB/HVC étaient négatives. Quant au bilan immuno-virologique : CD4 à 491 cellules/mm<sup>3</sup> et la charge virale VIH1, indétectable. Le patient a été mis sous Perfusion IV de pénicilline G, 20 MU par jour, pendant 15 jours. L'évolution était marquée par une nette amélioration de l'acuité visuelle et une régression des lésions de Chorio-réтиниennes

**Conclusion**

La syphilis est en recrudescence chez les malades infectés par le VIH. Indépendamment du statut immun virologique de ces patients, le profil évolutif de la syphilis en cas d'infection VIH est plus rapide avec une fréquence des formes asymptomatiques. L'atteinte oculaire est rare et constitue une forme précoce d'atteinte neurologique nécessitant la réalisation systématique de la ponction lombaire. La sérologie syphilitique biannuelle est recommandée chez les patients infectés par le VIH. Le diagnostic précoce conditionne le pronostic chez ces patients

**Conflits d'intérêts**

aucun



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFRAMED00176

**Numéro final du résumé :** P06-28

**Titre :** Une insuffisance cardiaque révélant une infection par le VIH

**Présentateur :** FATMA HAMMAMI

**Co-auteurs :**

Fatma HAMMAMI, Makram KOUBAA, Khaoula REKIK, Tarak BEN JEMAA, Fatma SMAOUI, Dorra LAHIANI, Emna ELLEUCH, Chakib MARRAKCHI, Mounir BEN JEMAA - (1)CHU Hedi Chaker, Tunisie

#### CONTENU DU RESUME

##### Objectifs

La cardiomyopathie associée au VIH (Virus de l'immunodéficience humaine) peut être expliquée par l'effet direct du virus sur le cœur, la réponse inflammatoire du myocarde et la diminution de l'immunité. Longtemps silencieuse, l'expression clinique peut se traduire par une insuffisance cardiaque (IC).

##### Matériels & Méthodes

Nous rapportons le cas d'une IC révélant une infection par le VIH.

##### Résultats

Un homme âgé de 60 ans était hospitalisé pour une dyspnée, une toux productive et une altération de l'état général. L'interrogatoire révélait la notion de tabagisme et de rapports sexuels non protégés. A l'examen, le patient était dyspnéique avec des signes d'insuffisance cardiaque globale. La radiographie thoracique montrait un œdème pulmonaire et un épanchement pleural bilatéral de faible abondance. L'échographie cardiaque a objectivé un ventricule gauche non dilaté de fonction systolique abaissée (FEVG à 27%) sans trouble évident de la cinétique segmentaire. Il n'y avait pas de valvulopathie, ni d'épanchement péricardique. Le diagnostic de myocardite aiguë était évoqué. L'enquête infectieuse était négative en particulier la sérologie EBV, CMV et des germes atypiques. La sérologie VIH était positive avec une charge virale élevée à 90844 copies/ml et un taux de lymphocytes T CD4 à 237 cellules/mm<sup>3</sup>. Le patient était traité par furosémide et captopril en association avec le traitement antirétroviral. L'évolution était marquée par une amélioration clinique et une récupération de la fraction d'éjection à 50% à 1 mois, puis une restitution ad integrum au bout de quelques mois sous trithérapie (FEVG à 60%). Le diagnostic retenu, rétrospectivement, était une cardiomyopathie liée à l'infection par le VIH.

##### Conclusion

L'atteinte cardiaque peut être observée à tout stade de l'infection par le VIH. La progression du dysfonctionnement ventriculaire à l'insuffisance cardiaque peut être ralentie par le traitement antirétroviral.

##### Conflits d'intérêts

L'auteur ne déclare aucun conflit d'intérêts.



## POSTER

### THEME : Infection par le VIH : une maladie chronique

**Résumé # :** AFAMED00180

**Numéro final du résumé :** P06-29

**Titre :** Les caractéristiques des patients vivant avec le VIH nouvellement diagnostiqués au CHU de Casablanca entre 2017 et 2018

**Présentateur :** LATIFA MARIH

**Co-auteurs :**

Latifa MARIH, Mustapha SODQI, Ouladlarsen AHD, Bensghir RAJAA, Marhoum El Filali KAMAL - (1)service des maladies infectieuses, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Décrire les caractéristiques socio-démographiques, cliniques, immuno-virologiques, thérapeutiques et évolutives des patients nouvellement diagnostiqués pour infection à VIH

### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective et descriptive menée sur une période de 18 mois entre janvier 2017 et juin 2018. Elle a inclus les patients infectés par le VIH, nouvellement diagnostiqués et pris en charge au service des maladies infectieuses du CHU IBNOU ROCHD de Casablanca.

### Résultats

525 patients ont été inclus. L'âge moyen était de 36,1 ans, avec une légère prédominance masculine (54,1%), 43,1% étaient célibataires et 61,7% sans emploi. Les patients d'origine subsaharienne représentaient 11%. Le mode de transmission hétérosexuel était prédominant (66,2%). 13,3% étaient des bisexuels et 9,7 % étaient des HSH. La séropositivité a été découverte suite à des symptômes chez 47,8% des cas: l'amaigrissement (33,1%), la candidose oropharyngée (22,4%) et la diarrhée chronique (14,1%). La principale infection opportuniste était la tuberculose (23%). 36,2% des patients étaient au stade C au moment du diagnostic. Cinq cent vingt patients étaient infectés par le VIH-1 et 5 patients par le VIH-1 et le VIH-2. Les médianes du taux de CD4 et de la charge virale étaient respectivement de 248 éléments/mm<sup>3</sup> et 88.174copies/ml. 45,8 % des patients avaient un taux de CD4 < 200 cellules/mm<sup>3</sup>. 2,7% avaient une coinfection par l'hépatite virale B et 3,6% par l'hépatite virale C. Dès leur inclusion, 82,8% des patients ont été mis sous traitement antirétroviral. Au cours de l'évolution, 2,3% des patients ont été transférés dans d'autres structures de prise en charge, 12,6% étaient décédés et 11,2% étaient perdus de vue. La prévalence des échecs immunologiques était de 10,7%. Les patients en échec virologique représentaient 6%.

### Conclusion

Malgré une bonne couverture antirétrovirale, l'infection à VIH demeure diagnostiquée tardivement et le taux de mortalité et de perdus de vue restent élevés. L'accent doit être mis sur l'importance du dépistage volontaire et l'amélioration de la rétention des patients

### Conflits d'intérêts

Il n'y a pas de conflits d'intérêts



## POSTER

### THEME : Innover dans les pratiques

**Résumé # :** AFRAMED00055

**Numéro final du résumé :** P07-01

**Titre :** Une réponse sociologique relative à la haute prévalence du VIH auprès des personnes transgenre MtF provenant d'Amérique latine

**Présentateur :** OLGA GONZALEZ

**Co-auteurs :**

Olga GONZALEZ - (1)Urmis Universite de Paris, France

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Ce travail s'intéresse aux personnes migrantes trans MtF latino-américaines en France. Cette population est une de celles qui, en France comme dans plusieurs autres pays d'Europe et du continent américain, connaît des taux de prévalence de VIH parmi les plus élevés du monde.

La recherche examine les facteurs explicatifs relatifs à cette haute prévalence :<br />

- Le travail du sexe
- La condition transgenre
- L'appartenance à une minorité linguistique ou culturelle
- Le niveau d'exposition au VIH dans le pays d'origine
- Les normes de genre des milieux d'origine des personnes

#### Matériels & Méthodes

-Révision, compilation et analyse de la littérature scientifique (épidémiologie, sciences sociales) et de la littérature grise (rapports d'expertise, rapports d'associations).

-Enquête socio-ethnographique réalisée auprès de femmes trans d'Amérique latine. Le travail de terrain qualitatif (observation participante et réalisation d'entretiens semi-dirigés avec les personnes trans et le personnel médical et associatif) a été réalisé dans les villes de Paris, Madrid et subsidiairement, Barcelone, Bogotá, Miami et Toronto.

-Analyses de données quantitatives (dépouillement de bases de données à partir du travail de récolte de données de deux associations parisiennes et d'une association madrilène).

#### Résultats

1. Le travail du sexe, très fréquent voire quasi exclusif auprès de cette population en situation d'émigration, ne constitue pas une variable explicative par rapport au risque de VIH.

2. La condition trans n'est pas, en soi, un facteur de risque au VIH. Le niveau de prévalence est très variable en fonction du genre.

3. Dans les pays d'immigration, les trans MtF font partie des minorités culturelles ou linguistiques avec les plus forts niveaux d'incidence de VIH

4. Le niveau de prévalence du VIH des femmes trans est très élevé en Amérique latine

### **Conclusion**

-Les seuls facteurs de l'insertion dans le travail du sexe, la condition trans, ou l'immigration n'expliquent pas les niveaux très élevés de VIH constatés auprès de cette population. De plus, que ce soit dans leur pays d'origine ou dans les pays d'accueil, cette population est fortement touchée par le VIH. Toutes ces données empiriques indiquent que c'est leur position dans des sociétés hétérosexistes qui rend compte de leur vulnérabilité au VIH.

-Les trajectoires dans le genre des personnes transgenres ne se limitent pas au moment ponctuel de la transidentité. Elles s'inscrivent dans un processus de vie et dans un processus social de longue durée. Les normes hétérosexistes du milieu d'origine déterminent les parcours. La violence, la précarité et le stigmatisme y sont très présents ; dans ce contexte, la question du VIH est secondaire pour les personnes (« inéluctabilité de l'infection »).

### **Conflits d'intérêts**

Cette recherche a été effectuée au sein de l'URMIS, Unité de Recherche Migrations et Société, CNRS UMR 8245 - IRD UMR 205, UFR Sciences sociales, Université Paris Diderot, Paris 7. Financée par Sidaction dans le cadre du projet "Facteurs socioculturels et





## POSTER

### THEME : Innover dans les pratiques

**Résumé # :** AFRA MED00093

**Numéro final du résumé :** P07-02

**Titre :** Buyers Club : Quand le Sud vient en aide au Nord

**Présentateur :** VICTOR PECOUL

**Co-auteurs :**

Victor PECOUL, Hervé LANGLAIS, Julie DOMBRET, Sascha MOORE BOFFI - (1)Groupe Sida Genève, Suisse

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

En Suisse, les brevets des entreprises pharmaceutiques leurs garantissent un monopole sur la plupart des antiviraux contre le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et le virus de l'hépatite C (VHC). Considérant leur prix élevé, les patients les plus vulnérables exclus de l'assurance maladie ou dont le traitement n'est pas remboursé (ex. la Prophylaxie PréExposition PrEP), renoncent aux soins. L'objectif de ce projet est de faciliter et sécuriser l'accès à des génériques de qualité importés à une fraction du prix commercialisé en Suisse.

#### Matériels & Méthodes

L'importation pour usage personnel de médicaments non-autorisés est permise en Suisse. Depuis 2017, le GSG assiste et peut aider financièrement toute personne possédant une ordonnance à se procurer à l'étranger un traitement générique plus abordable et bénéficiant généralement d'une préqualification de l'Organisation Mondiale de la Santé ou d'une approbation provisoire de la Food and Drug Administration.

#### Résultats

Entre le 1er août 2018 et le 10 juillet 2019, 49 patients ont bénéficié du programme. En tout, 171 boîtes ont été commandées : 18 pour la PrEP, 64 pour le traitement du VHC, 89 pour le traitement du VIH. Le nombre de commandes a drastiquement augmenté, passant de 2 à 18 par mois. Cela a permis d'économiser 746'708,64 CHF soit en moyenne 15'238,95 CHF par patient.

#### Conclusion

Cette initiative permet aux patients les plus vulnérables d'accéder à un traitement lorsqu'ils sont exclus de l'assurance maladie ou lorsque le traitement n'est pas remboursé, et cela pour un coût total 24 fois inférieur aux coûts des médicaments en Suisse. Elle pourrait représenter une solution temporaire aux lacunes d'accès. Cependant, seule la couverture des coûts par l'état ou par une assurance de santé publique peut garantir un accès global aux soins. Afin de mettre un terme aux épidémies du VIH et du VHC au sein des populations les plus vulnérables dans les pays les plus développés, les décideurs politiques doivent combler ces lacunes.

#### Conflits d'intérêts

Aucuns



## POSTER

### THEME : Innover dans les pratiques

**Résumé # :** AFAMED00102

**Numéro final du résumé :** P07-03

**Titre :** Prévention et la prise en charge du VIH chez les femmes transgenres à l'hôpital Bichat-Claude Bernard; une évaluation qualitative

**Présentateur :** BAHAR AZADI

**Co-auteurs :**

Bahar AZADI (1), Florence MICHARD (2), Zelie JULIA (2), Annie LEPRETRE (2), Giovanna RICONI (3), Bao PHUNG (2), Diane LERICHE (3), Sylvie LE GAC (2), Jade GHOSN (4), Yazdan YAZDANPANA (4) - (1)INSERM u1137 université de Paris, France, (2)Hôpital Bichat C

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Contexte : La stigmatisation, les discriminations dont sont victimes les personnes transgenres sont largement répandues, par exemple pour accéder à l'emploi, au logement et aux services de santé. Objectif : Décrire le vécu dans leur parcours de soin, des personnes transgenres HvF qui ont été adressées à l'Hôpital Bichat Claude pour la prévention et à la prise en charge du VIH et à travers cet exemple leur expérience dans un processus de soins médicaux.

### Matériels & Méthodes

Méthodes : Des entretiens qualitatifs semis-structurés ont été menés avec des personnes transgenres HvF venues en consultations entre le 01/11/2018 et le 31/01/2019. Un échantillonnage de commodité a été effectué pour choisir les participantes (ptes) qui ont été interrogées. La taille de l'échantillon est fondée sur la saturation thématique. Les entretiens ont été enregistrés, transcrits, codés et analysés.

### Résultats

Résultats : Nous avons réalisé 45 entretiens, 30 avec des personnes transgenres HvF vivant avec le VIH (TVVIH) et 15 avec des personnes transgenres venues pour des consultations de Prophylaxie Pré-Exposition (PrEP). La majorité des ptes avaient été dirigées par l'association Acceptess-T. Majoritairement originaires d'Amérique Latine (90%, 41/45), 63% des TVVIH et 93% des personnes séronégatives étaient des travailleuses du sexe.

Malgré la satisfaction générale, 30% des ptes ont déclaré avoir subi une sorte de stigmatisation pendant leur parcours de soins. 95% des ptes avaient eu recours à l'hormonothérapie dans le passé et demandaient que cette problématique soit aussi prise en charge. 65% ont exprimé le besoin d'une thérapie psychologique mais dans leur langue maternelle.

### Conclusion

Conclusions : L'adhésion aux soins de cette population dans ce centre semble satisfaisant, en grande partie compte tenu du type d'intervention participative dispensé et au comportement non stigmatisant des soignants. Elle peut probablement influencer leur intégration sociale dans la société d'accueil.

### Conflits d'intérêts

Pas de conflits d'intérêts



## POSTER

### THEME : Innover dans les pratiques

**Résumé # :** AFAMED00128

**Numéro final du résumé :** P07-04

**Titre :** Suivi longitudinal sur 10ans d'une population de 82 adolescents seropositifs

**Présentateur :** VINCENT JEANTILS

**Co-auteurs :**

Vincent JEANTILS (1), Ornella MILLELIRI (2), Sandra FERNANDEZ (2), Vanessa LEMAIRE (3), Elodie COULIBALY (4), Cecile ESCOUTE (2) - (1)institut fournier, France, (2)hopital jean verdier, France, (3)hopital montfermeil, France, (4)hopital georges pompidou,

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Décrire la population, les données cliniques , immuno- virologiques les difficultés d' adhésion au traitement, les résistances ,les durées de détectabilité

Et leurs évolutions sur cette période au cours du temps

#### Matériels & Méthodes

Pour chaque adolescent inclus dans le suivi ont été notés : l'âge, le sexe \*le mode de transmission maternelle(TMF) ou sexuelle( TS )l' âge de transmission de pédiatrie pour le premier groupe

Le rapportCD4/CD8 , la charge virale(CV) ,la durée de la détectabilité,la résistance génotypique

Et leur évolution sur cette période

Chaque adolescent était vu au moins une fois par chacun des membres de l'équipe et rappelé à chaque absence du suivi ou selon les besoins

#### Résultats

82 adolescents de15-21ans ont été inclus. 55TMF, 26 TS (24 filles, dont 7viols),1transfusion en Afrique

50filles, 32garçons

âge moyen de passage pour les TMF 17 ans

Durée de détectabilité moyenne chez les TMF entre 0 et 10 ans ;moyenne 5ans dans 85% cas

Au contraire chez les TS ou la durée de détectabilité était entre 0 et 5 ans (moyenne 1an)

Le rapport CD4/CD8 moyen est passé de 0,37(0,1à1,1)au début à 0,87en moyenne (0,5 à 2)10 ans après

La CV est indétectable dans 90% des cas à 10 ans quelque soit le groupe

La Résistance à l'entrée était fréquente sur les inhibiteurs non nucléosidiques de la reverse transcriptase (70%), moindre pour les inhibiteurs nucléosidiques de la reverse transcriptase (30%) pour les TMF

Il n'y en avait aucune chez les TS à l'entrée

La Mortalité est de 5 décès soit 6%

### **Conclusion**

La prise en charge de cette population est difficile, la mortalité y est plus importante que celle de la population adulte

Elle doit impliquer des équipes multidisciplinaires infirmière, psychologue, assistante sociale, médecin, et association pour mettre ces jeunes en contact

Avec des formations spécifiques sur l'adolescence en général, et autour de l'éveil à la sexualité

### **Conflits d'intérêts**

aucun conflit d'intérêt concernant l'ensemble des auteurs



## POSTER

### THEME : Innover dans les pratiques

**Résumé # :** AFAMED00157

**Numéro final du résumé :** P07-05

**Titre :** Améliorer l'accès à une information de qualité sur le VIH dans la région MENA à partir d'outils numériques: Définition des attentes et des besoins en mobilisant les acteurs associatifs

**Présentateur :** ETIENNE GUILLARD

**Co-auteurs :**

Etienne GUILLARD (1), Doha BOUISSA (1), Elie BALLAN (2), Dany HANNA (2), Souhaila BENSALD (3), Diana ABOU ABBAS (4), Ayman ASSI (4), Abdo ABU EL ELA (5), Clément ZABLOCKI (6), Talal MAAROUF (7), Alim EL GADDARI (7) - (1)SOLTHIS, France, (2)mCoalition, Lib

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Face aux enjeux de l'épidémie VIH dans la région MENA, accéder à une information claire et adaptée sur le VIH apparaît essentiel tant pour les personnes exposées que vivant avec le VIH. Les technologies numériques offrent un extraordinaire potentiel pour donner accès à cette information et favoriser l'empowerment des individus.

Afin d'identifier les besoins et les attentes et définir le cahier des charges de l'application une consultation a été menée auprès des acteurs associatifs directement impliqués sur le terrain et en lien avec des PVVIH et des populations clés. Ce travail a été suivi d'un inventaire des applications existantes.

### Matériels & Méthodes

L'identification des attentes et des besoins s'est faite auprès des membres de 5 associations au Maroc (ITPC MENA), en Tunisie (ATP+), en Egypte (Al Shehab) et au Liban (mCoalition et Marsa) au cours de 2 ateliers en octobre 2017 et juin 2018 et à partir d'un questionnaire individuel.

L'inventaire des outils numériques répondant au cahier des charges a été complété avec une recherche internet.

### Résultats

Ce travail confirme l'importance de l'accès à une information de qualité sur le VIH mais également sur le VHC et la santé sexuelle, tant à partir d'un site internet que d'une application numérique. En outre il fait ressortir la nécessité pour les PVVIH de disposer d'outils permettant de gérer leurs données personnelles et leur vie quotidienne (observance). Le soutien à distance n'a pas été retenu.

L'inventaire des applications existantes a confirmé qu'aucune application dédiée au VIH n'existait en arabe. À l'échelle internationale parmi les 9 applications identifiées, Life4me+ présente les fonctionnalités répondant le plus aux spécifications du cahier des charges.

### Conclusion

L'intérêt de disposer d'outils numériques pour favoriser l'autonomie et l'empowerment des personnes à risque ou vivant avec le VIH est confirmé au cours de cette mobilisation des acteurs associatifs.

### Conflits d'intérêts

Aucun



## POSTER

### THEME : L'usage de drogues

**Résumé # :** AFRAMED00165

**Numéro final du résumé :** P08-01

**Titre :** Consommation de drogues et VIH

**Présentateur :** AMAL CHAKROUN

**Co-auteurs :**

Amal CHAKROUN, Fatma SMAOUI, Hana CHAABOUNI, Makram KOUBAA, Chakib MARRAKCHI, Emna ELLEUCH, Dorra LAHIANI, Mounir BEN JEMAA - (1)CHU HEDI CHAKER, Tunisie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

La consommation de drogues est particulièrement fréquente chez les patients vivants avec le VIH posant ainsi des problèmes de suivi et de prise en charge de ces malades. Le but de notre travail est d'étudier la consommation de drogues chez les patients vivants avec le VIH

#### Matériels & Méthodes

Etude rétrospective réalisée au service des Maladies Infectieuses de Sfax s'étendant sur une période de 5 ans (2014- 2018) incluant les patients suivis dans notre service pour infection rétrovirale.

#### Résultats

Au total, 60 patients étaient inclus (36 hommes et 24 femmes) ayant un âge moyen 46,5 [22-80]. La voie de transmission de l'infection rétrovirale était sexuelle dans 81,7% et sanguine dans 3.3%. La notion de séjour à l'étranger était retrouvée dans 46,7%. 53,3% des patients étaient tabagiques et 46,7% étaient consommateurs d'alcool. La notion de prise de drogue quelconque était observée dans 46,7% : les substances consommées étaient le cannabis (36,7%) suivi par l'amphétamine (28,3%), la cocaïne (16,7%), les solvants (16,7%), le BHD (15%), les opiacés et kétamine (1,7%). La consommation de psychotropes était observée dans 20% et ils étaient prescrits par un spécialiste dans 66,66% des cas. La voie de consommation la plus fréquente était orale (38,3%), suivie par la voie inhalée (28,3%) et la voie injectable (8.3%). 15% des patients étaient des consommateurs quotidiens, 18,3% étaient des consommateurs réguliers, et 10% étaient des consommateurs occasionnels. Tous nos patients ont bénéficié de test urinaire. Les benzodiazépines étaient détectées dans les urines dans 21% suivi par l'amphétamine dans 20% des cas et la THC dans 8.3%. Le but le plus fréquent de la consommation de drogues était l'oubli et l'éloignement de la réalité. La notion d'arrestation à cause de la consommation de drogues était trouvée dans 8.3 % et seuls 3.3% des patients étaient admis dans un centre de détoxification.

#### Conclusion

Une importance particulière doit être accordée à la notion de consommation de drogues chez les patients vivants avec le VIH. Ceci contribue à assurer une prise en charge multidisciplinaire et améliore ainsi le pronostic de la maladie.

#### Conflits d'intérêts

aucun conflit d'intérêt



## POSTER

### THEME : La riposte au Maghreb

**Résumé # :** AFRAMED00113

**Numéro final du résumé :** P09-01

**Titre :** Caractéristiques de la prise en charge des migrants subsahariens vivant avec le VIH à Casablanca

**Présentateur :** AHD OULADLAHSEN

**Co-auteurs :**

Ahd OULADLAHSEN (1), Aicha EL OUALI (2), Rajaa BENSghir (1), Latifa MARIH (1), Mustafa SODQI (1), Kamal MARHOUM ELFILALI (1) - (1)Université HASSAN 2. Service des maladies infectieuses. CHU Ibn Rochd, Maroc, (2)Université HASSAN 2. Faculté de médecine et

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

L'objectif de notre étude est de décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, paracliniques, évolutives et thérapeutiques des migrants subsahariens vivant avec le VIH et suivis au SMI du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

### Matériels & Méthodes

Durant cette étude rétrospective, réalisée au service des maladies infectieuses du CHU Ibn Rochd de Casablanca, nous avons inclus tous les patients d'origine subsaharienne et suivis pour infection à VIH confirmé entre janvier 2005 et décembre 2017. Les données ont été extraites à partir de la base de données du dossier médical informatisé NADIS.

### Résultats

trois cents soixante-deux patients ont été inclus dans l'étude, le sexe ratio (F/H) était de 1,51, l'âge médian au moment de la prise en charge était de 33 ans [28-38]. La majorité des patients étaient d'origine ivoirienne (27,07%). La transmission du VIH était hétérosexuelle dans 92,54%. Le stade clinique A été retrouvé chez 57,7% des patients. La médiane des CD4 était de 288 Cellules/mm<sup>3</sup>. Le diagnostic de l'infection à VIH était fait pour 63,8% après leur arrivée au Maroc. Les patients sous traitement ARV représentaient 75,41% dont le démarrage des ARV était dans leur pays d'origine pour 58,57% des cas. Les raisons de non mise des patients sous ARV étaient le décès de 23 patients, les 60 perdus de vue et les six transferts. L'échec au traitement ARV était retrouvé chez 15,8 %. Les comorbidités étaient dominées par les pathologies neuropsychiques (23,44%) et rénales (20,31%).

### Conclusion

l'existence des migrants subsahariens est une réalité dans notre pays. Les efforts fournis pour améliorer l'accès aux soins avaient prouvé leur efficacité. Cependant, nous devons renforcer les activités déjà entamés pour guetter surtout contre les facteurs de vulnérabilités.

### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : PrEP

**Résumé # :** AFRAMED00058

**Numéro final du résumé :** P10-01

**Titre :** Evolution des comportements sexuels et préventifs des Hommes ayant des rapports Sexuels avec des Hommes (HSH) en France dans un essai de PrEP : données issues de l'essai ANRS-IPERGAY

**Présentateur :** MARION DI CIACCIO

**Co-auteurs :**

Marion DI CIACCIO (1, 2), Luis SAGAON-TEYSSIER (1), Mohamed MIMI (1), Marie SUZAN-MONTI (1), Christel.Protiere@Inserm.Fr PROTIÈRE (1), Daniela ROJAS CASTRO (3), Laurence MEYER (4), Cécile TREMBLAY (5), Christian CHIDIAC (6), Catherine CAPITANT (7), Marie

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

L'ajout de la PrEP au package de prévention à destination des populations clés, et plus particulièrement des HSH, peut influencer la gestion du risque VIH. L'objectif de la présente analyse est de montrer l'évolution des comportements sexuels et préventifs des HSH ayant participé à l'essai ANRS-IPERGAY en France.

### Matériels & Méthodes

L'essai ANRS-IPERGAY a évalué l'efficacité de la PrEP à la demande auprès de HSH à haut risque d'infection entre 2012 à 2016 avec une première phase où les participants étaient randomisés en double-aveugle (bras placebo versus PrEP) (RDA) et une seconde où le bras placebo a été supprimé (phase ouverte (PO)). Des estimations pour les modèles linéaires généralisés (GEE) ont été réalisées sur les variables ci-dessous afin de comparer leur évolution entre la phase RDA et la PO :

Le nombre de partenaires sexuels au cours des 2 derniers mois<br />

Le nombre de rapports sexuels (RS) au cours des 4 dernières semaines

Au cours du dernier rapport sexuel :

Le type de partenaire (principal, occasionnel connu, occasionnel inconnu, partenaires multiple)<br />

Rapport anal sans préservatif (RASP)<br />

Consommation de drogues récréatives Consommation d'alcool (oui/non)<br />

Adhésion à la PrEP (correcte, sous optimale, pas de PrEP)<br />

Utilisation combinée PrEP-préservatif (PrEP ET préservatif, NI PrEP NI préservatif, PrEP uniquement, préservatif uniquement).

### Résultats

Les analyses ont été réalisées sur 332 participants. Les estimations du modèle montrent que l'adhésion à la PrEP est meilleure en PO que pendant la phase RDA (Coefficient[IC95%], p-valeur : 3.1[1.1-8.7], p=0.03), que le nombre de partenaires sexuels diminue significativement entre les deux phases (-0.37[-0.70--0.4], p=0.03) et que la proportion de RASP augmente en PO (1.3[1.0-1.7], p=0.02)

### Conclusion

Cette analyse montre une adhésion positive à la PrEP chez les HSH ainsi qu'une réduction du nombre de partenaires sexuels associé. Toutefois, l'utilisation du préservatif diminue lorsque le bras placebo a été supprimé.



**Conflits d'intérêts**

Aucun



## POSTER

### THEME : PrEP

**Résumé # :** AFRA MED00107

**Numéro final du résumé :** P10-02

**Titre :** La mise en place de la PrEP « Prophylaxie pré-exposition » dans un service de Maladies infectieuses et Tropicales (SMIT) : Expérience Pitié-Salpêtrière Paris

**Présentateur :** NAOUAL QATIB

**Co-auteurs :**

Naoual QATIB (1), Romain PALICH (1), Luminita SCHNEIDER (1), Aziza CHERMAK (1), Hocine AIT-MOHAND (1), Roland TUBIANA (1), Antoine FAYSSAL (1), Ludovic LENCLUME (1), Yann MENTEC (1), Rachid AGHER (1), Philippe LOUASSE (2), Marc Antoine VALANTIN (2), Chri

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Contexte

La PrEP est une stratégie efficace de réduction (>85%) du risque de transmission sexuelle du VIH chez les personnes à haut risque, basée sur l'utilisation d'un traitement antirétroviral prophylactique par Tenofovir/Emtricitabine (TDF/FTC). Deux stratégies sont recommandées en France : PrEP en continu (un comprimé par jour), ou PrEP à la demande (deux comprimés entre 24h et 2h précédant l'acte sexuel, puis un comprimés 24h et 48h après la première prise). L'initiation de la PrEP requiert un dépistage et un suivi médical à un mois, puis tous les trois mois, permettant de s'assurer l'absence d'infection par le VIH, la tolérance et le contrôle des IST.

Entre janvier 2016 et juin 2018, 10 405 personnes ont initié la PrEP en France. Dans notre service, 647 initiations recensées entre juin 2016 et juin 2019.

Objectif

Mise en place de l'activité PrEP au sein du Service à l'issue de la formation des personnels dédiés à cette activité (médecin, attaché de recherche clinique ARC, infirmière IDE et associatif AIDES) et organisation du circuit de prise en charge.

### Matériels & Méthodes

Au SMIT, 48 créneaux de consultation sont dédiés à la consultation PrEP chaque semaine. Le circuit de prise en charge implique l'équipe médicale et paramédicale (figure1).

### Résultats

Augmentation régulière de l'initiation de la PrEP entre 2016 et 2019 (figure 2)<br />

647 personnes ont initié la PrEP<br />

88.7% sont des HSH (hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes)<br />

Aucune contamination par le VIH<br />

4 contaminations par VHC<br />

Augmentation des découvertes d'IST, essentiellement asymptomatiques

### Conclusion

La PrEP est une activité importante pour un service impliqué dans la prise en charge de la santé sexuelle et la prévention. La forte demande de la PrEP à moyens humains constants nécessite une réflexion pour organiser une coopération et une délégation de tâches vers les paramédicaux.

**Conflits d'intérêts**

Aucun



## POSTER

### THEME : Sexualité

**Résumé # :** AFRAMED00123

**Numéro final du résumé :** P11-01

**Titre :** stigmatisation et vie sexuelle

**Présentateur :** AHD OULADLAHSEN

**Co-auteurs :**

Ahd OULADLAHSEN, Hanaa BABA, Mariem ELEULJ, Souad NADIF, Latifa MARIH, Rajaa BENSNGHIR, Mustafa SODQI, Kamal MARHOUM ELFILALI - (1)Université HASSAN 2. Service des maladies infectieuses. CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Décrire chez les pvVIH les expériences de jugements négatives, de discrimination et/ ou de stigmatisation dans les services de santé, leurs Attitudes vis-à-vis du partage du statut VIH ainsi que leurs vie sexuelle après l'annonce de l'infection à VIH

### Matériels & Méthodes

Une étude descriptive et analytique est menée dans le service des maladies infectieuses de l'hôpital Ibn Rochd de Casablanca à l'aide d'un questionnaire auprès des patients infectés par le VIH vus en consultation entre janvier et avril 2019.

### Résultats

Un total de 150 répondants a été inclus. La majorité était de sexe masculin (56%) et mariés (65%). La tranche d'âge prédominante était entre 35 et 55 ans. L'orientation sexuelle était hétérosexuelle (82%), Homosexuelle (9%) et Bisexuelle (9%). L'impact négatif de la découverte de la séropositivité au VIH était représenté par l'abandon de l'époux/épouse (17 patients), la perte de l'emploi (30 patients), l'insulte publiquement (28 patients), la dégradation de la vie sexuelle (51 cas), l'absence de sexualité (25 cas), le refus de donner les soins (13 cas) et la prise des précautions exagérées au moment de soins (22 cas). Pour les expériences de jugements négatives sur les pvVIH, 40 patients étaient en accord avec le fait que les gens disent que je mérite d'avoir le VIH pour ce que j'avais fait dans mon passé. Pour le partage du statut VIH, 48% des interrogés ne le rapporte pas à la personne avec qui ils vont avoir des relations sexuelles.

### Conclusion

L'accès aux ARV réduit l'angoisse de mort et donne une perspective de vie à la personne infectée par le VIH. Mais, la capacité d'adaptation au nouveau statut sérologique et de récupération psychologique est liée à des facteurs déterminants dont l'accompagnement psychologique et le soutien de la famille et de la société.

### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Sexualité

**Résumé # :** AFRAMED00161

**Numéro final du résumé :** P11-02

**Titre :** Sexualité chez les PVVIH

**Présentateur :** AMAL CHAKROUN

**Co-auteurs :**

Amal CHAKROUN, Dorra LAHIANI, Sidi Ahmed Zeini EBRAKHOUM, Makram KOUBAA, Fatma SMAOUI, Boussayma HAMMAMI, Chakib MARRAKCHI, Emna ELLEUCH, Mounir BEN JEMAA - (1)CHU HEDI CHAKER, Tunisie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

L'infection rétrovirale est fréquemment accompagnée de problèmes de sexualité qui concernent aussi bien le patient que son partenaire. Le but de notre étude est d'étudier la sexualité chez les PVVIH (patients vivants avec le VIH)

#### Matériels & Méthodes

Etude prospective étalée sur une période de 6 mois (janvier- juin 2019) réalisée au service des Maladies infectieuses de Sfax incluant les PVVIH ayant bénéficié d'un entretien psychologique et abordant leur vie sexuelle.

#### Résultats

Il s'agit de 47 patients (25 hommes et 22 femmes). L'âge moyen était de 43,74 [21-72] ans. Le mode de transmission de l'infection rétrovirale était la voie sexuelle (92,85%), sanguine (4,76%). La transmission materno-foetale était observée dans 1 cas. La majorité des patients étaient célibataires (44,68%). Parmi ces patients, l'activité sexuelle a été maintenue après la découverte de la maladie dans 38,09% avec notion de rapports sexuels protégés dans 37,5% d'entre eux. 34,04% des patients étaient mariés dont 64,28% avaient des conjoints séropositifs et le patient suivi était la personne source dans 38,88% des cas. 71,42% de ces patients déclaraient avoir gardé des rapports sexuels avec leurs conjoints après la découverte de la maladie et une abstinence sexuelle était notée dans 28,48% des cas par peur de contaminer le conjoint. 12,76 % de nos patients étaient veufs et l'infection rétrovirale était la cause du décès du conjoint dans 83,33%. Tous ces patients étaient victimes et nient la notion de rapports sexuels après la découverte de leur séropositivité. 8,59 % des patients étaient divorcés et la notion de rapports sexuels non protégés était trouvée dans 66,66% des cas.

#### Conclusion

Une importance particulière doit être accordée à la sexualité chez les patients PVVIH : ceci contribue à assurer une stabilité psychologique chez les malades infectés d'une part, et de prévenir la transmission de la maladie d'autre part.

#### Conflits d'intérêts

aucun conflit d'interret



## POSTER

### THEME : Sexualité

**Résumé # :** AFRAMED00182

**Numéro final du résumé :** P11-03

**Titre :** Prévalence de vih et d'autres infections sexuellement transmissibles, et leur association avec les pratiques sexuelles et la consommation de substances parmi 2238 hsh au liban

**Présentateur :** SARA ABU ZAKI

**Co-auteurs :**

Sara ABU ZAKI (1), Ayman ASSI (1), Jade GHOSN (2), Nizar KINGE (1), Jihane NAOUS (1), Antoine GHANEM (1), Diana ABOU ABBAS (1), Ziad BAKOUNY (3), Georges AZZI (1), Roland TOMB (3) - (1)Marsa Centre de Santé Sexuelle, Liban, (2)Assistance Publique-Hôpitaux

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Évaluer la prévalence du VIH et d'autres IST et leurs associations avec les pratiques sexuelles et la consommation de substances chez les HSH au Liban.

### Matériels & Méthodes

Un questionnaire anonyme sur les pratiques sexuelles et consommation de substances a été administré à 2238 HSH (âge moyen 27.8 ans, sd:6.8) qui se sont présentés à une clinique de santé sexuelle à Beyrouth entre 2015 et 2018. La présence du VIH, VHB, VHC et Syphilis a été détectée à l'aide de tests rapides. La présence de HPV, gonorrhée/chlamydie et d'herpès a été détectée au moyen d'un dépistage symptomatique et/ou tests de laboratoire.

### Résultats

Le VIH était prévalent dans 5.6% de la population, syphilis 3%, VHB et VHC 0.5% chacun, gonorrhée/chlamydie 17.5%, herpès 2% et HPV 41%. Parmi les cas de VIH, 40% étaient des anciens bénéficiaires qui avaient reçu des informations sur la prévention avant leur infection. 67% de la population a signalé une utilisation incohérente du préservatif, 19% ont reçu une éducation de santé sexuelle de sources fiables (scolaire/universitaire/professionnels de santé), 78% ont déclaré avoir eu plusieurs partenaires au cours des 3 derniers mois. La consommation de drogues à but récréatif était rapportée chez 29% (71% cannabis, 7% cocaïne, 5% poppers, 5% d'ecstasy et autres) et était associée de manière significative au tabagisme ( $n=49$ , adj. OR: 3.5,  $p<0.001$ ), avoir plusieurs partenaires ( $>11$  partenaires,  $n=13$ , adj. OR: 3,  $p<0.001$ ) et être au chômage ( $n=13$ , adj. OR: 3,  $p=0.004$ ).

### Conclusion

La prévalence élevée du VIH, surtout chez les personnes qui ont reçu des informations sur la prévention et l'utilisation du préservatif, nécessite la mise en place immédiate de PrEP gratuite ou à prix réduit pour lutter contre l'épidémie croissante. La prévalence élevée du HPV, l'utilisation incohérente du préservatif et des drogues reflètent le besoin urgent de fournir le vaccin du HPV à prix réduit, ainsi qu'une éducation globale de santé sexuelle et de réduction des risques au Liban.

### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Stratégies antirétrovirales

**Résumé # :** AFRAMED00042

**Numéro final du résumé :** P12-01

**Titre :** Hépatites virales B et C en hémodialyse

**Présentateur :** KARIMA ALLOUCHE

**Co-auteurs :**

Karima ALLOUCHE (1), Nabil LOUNISSI (1), Abd Karim MAACHI (1), Salim TALBI (1), Feriel SAADA (1), Mohamed HAMADOUCHE (2) - (1)Service de néphrologie et d'hémodialyse, CHU de Sétif, Algérie, (2)Service de médecine du travail, CHU de Sétif, Algérie

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Les hépatites virales B et C chez les hémodialysés continuent à poser un problème de santé publique dans les pays en voie de développement, en raison d'une part de leurs fréquences accrues, d'autre part de la sous-estimation de leurs diagnostics attribués à l'absence de symptomatologie clinicobiologique spécifique dans la plupart des cas et une analyse des marqueurs viraux parfois déroutante.

### Matériels & Méthodes

Le but de ce travail est d'évaluer la prévalence et l'incidence durant l'année 2018 des hépatites virales B et C chez 128 hémodialysés chroniques, d'étudier leur profil clinicobiologique, de déterminer les facteurs favorisants et proposer des mesures préventives. Les anticorps anti-VHC ont été recherchés par ELISA de 3<sup>ème</sup> génération, de même qu'une antigénémie HBs.

### Résultats

Il s'agit de 74 hommes et de 54 femmes ayant un âge moyen de 51,4 ans et une durée moyenne d'HD de huit ans. Le taux de couverture vaccinale contre l'HBV est d'environ 71%, 56% seulement d'entre eux ont au taux protecteur d'Ac antiHBs (sup à 50 UI). Les prévalences et les incidences annuelles sont respectivement de 7,03/0,84 pour l'HVB et 10,16/1,68 pour l'HVC, une co-infection HVB et HCV est retrouvée dans quatre cas. La majorité des patients ont un profil clinicobiologique normal. Une fluctuation des transaminases a été notée chez 11% des HVB et 15% des HVC. Les facteurs impliqués dans la séroconversion semblent être d'une part, la durée d'HD pour l'HVC et d'autre part l'ordre de la séance pour l'HVB.

### Conclusion

La prévalence et l'incidence de l'HVC et de l'HVB restent élevées dans notre unité. La transmission manuportée reste la principale voie incriminée. La prévention repose sur l'application stricte des mesures d'hygiène universelle et la vaccination précoce de tous les patients contre l'HVB, y compris les patients porteurs de HVC.

### Conflits d'intérêts

Je confirme que j'ai pas de conflits d'intérêts avec les co-auteurs.



## POSTER

### THEME : Stratégies antirétrovirales

**Résumé # :** AFRAMED00125

**Numéro final du résumé :** P12-02

**Titre :** facteurs associés à l'échec du traitement antirétroviral de deuxième ligne

**Présentateur :** AHD OULADLAHSEN

**Co-auteurs :**

Ahd OULADLAHSEN, Siham NAGIB, Rajaa BENSAGHIR, Latifa MARIH, Mustafa SODQI, Kamal MARHOUM ELFILALI -  
(1)Université Hassan 2, Service des maladies infectieuses. CHU Ibn Rochd, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

déterminer le taux d'échec du traitement antirétroviral de deuxième ligne et les principaux facteurs associés à cet échec.

#### Matériels & Méthodes

C'est une étude rétrospective où nous avons inclus tous les patients ayant un échec au traitement antirétroviral de deuxième ligne et suivis au service des maladies infectieuses du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

#### Résultats

Nous avons identifiés 17 patients dont les dossiers n'ont pas été retrouvés pour trois. Quatorze patients ont été inclus dans l'étude. La majorité était de sexe féminin (57,1%) et la moitié était célibataire (50%). L'âge moyen était de 42,7 ans, le niveau d'étude était principalement le primaire chez 48,9% des patients, et 57,14% des patients étaient sans profession. La transmission par voie hétérosexuelle était le mode de contamination le plus fréquent (71,4%), le diagnostic tardif était porté dans 73,3% des cas principalement suite à des infections opportunistes. Les infections opportunistes les plus fréquentes étaient la tuberculose (85,71%), suivie de la candidose bucco-œsophagienne (42,85%). La plupart des patients n'ont pas eu une suppression virale dans les 6 premiers mois suivant l'initiation du traitement antirétroviral. Au début du traitement de deuxième ligne, l'immunodépression était sévère avec un taux de CD4 inférieur à 200 cell/mm<sup>3</sup>, et une charge virale très élevée, supérieure à 5 log. Le taux d'échec thérapeutique était de 2,89% avec un délai moyen de survenu de 9,4 mois. Les principaux facteurs associés étaient la mauvaise observance thérapeutique, le diagnostic tardif et le taux bas des CD4 à l'initiation du traitement.

#### Conclusion

Face à cette situation, il s'avère indispensable de renforcer les programmes de suivi psycho-éducatif déjà établi afin d'améliorer la qualité de l'observance thérapeutique chez les PVVIH, de rendre accessible le test de génotypage avant de démarrer le premier traitement antirétroviral pour éviter l'accumulation des mutations de résistance et de choisir des schémas thérapeutiques optimaux.

#### Conflits d'intérêts

aucun





## POSTER

### THEME : Stratégies antirétrovirales

**Résumé # :** AFRAMED00135

**Numéro final du résumé :** P12-03

**Titre :** Changements thérapeutiques antirétroviraux chez les patients suivis au service LEMAIRE & BOUAKAZ –EHS HADI FLICI –ALGER

**Présentateur :** WATFA BAARIR

**Co-auteurs :**

Watfa BAARIR, Yasmina SEBIHI, Kaoula NAILI, Fatiha RAZIK - (1)Service LEMAIRE & BOUAKEZ-EHS HADI FLICI, Algérie

#### CONTENU DU RESUME

##### Objectifs

Le traitement antirétroviral est un traitement de long cours auquel le patient vivant avec le VIH (PVVIH) s'habitue et se conditionne ; un changement dans ces molécules même justifié est appréhendé et souvent mal vécu par le patient. La dispensation des antirétroviraux (ARV) en Algérie est gratuite pour tous les PVVIH sur le territoire national au niveau des centres de référence de prise en charge de l'infection à VIH (CDR) et ce sur presque le seul budget de l'état mais nous assistons depuis des années à des pénuries récurrentes des molécules ARV .

L'implantation du dossier médical informatisé NADIS dans notre service nous a conféré une meilleure visibilité sur notre activité et a attiré notre attention sur le nombre important des changements thérapeutiques effectués chez nos PPVIH. L'objectif principal de ce travail est d'identifier les motifs justifiant un changement thérapeutique antirétroviral chez nos patients.

##### Matériels & Méthodes

Etude descriptive rétrospective portant sur les données recueillies à partir des dossiers médicaux informatisés NADIS des PPVIH suivis au niveau du service LEMAIRE & BOUAKEZ -EHS HADI FLICI - à Alger entre le 01 janvier 2018 et le 31 juin 2019

##### Résultats

Mille deux cents quatre patients ont consulté au niveau de notre service durant la période allant du 01 janvier 2018 au 31 juin 2019; 50.83 % de sexe masculin et 49.16 % de sexe féminin , la tranche d'âge dominante est (30-39) avec 35% et ; 1173 sont sous traitement antirétroviral (ARV) dont 87% le sont depuis plus de 12 mois ,92% sont indétectables et 70% ont un taux de CD4 >200 cell . Trente et un cas ne sont pas sous traitement antirétroviral ; il s'agit de 15 nouveaux dépistés, 11 perdus de vue , 3 décédés et 2 suivis ailleurs .

Parmi les 1173 patients traités, 67.5% ( soit 792 patients ) ont eu au moins un changement dans leurs molécules antirétrovirales durant leurs suivis et 40 % ( soit 471 patients ) ont eu au moins un changement antirétroviral entre le 01 janvier 2018 et le 31 juin 2019.

Les motifs des changements thérapeutiques antirétroviraux étaient par ordre de fréquence : La non disponibilité d'une ou plusieurs molécules 47.13% ;effet secondaire ou intolérance aux ARV 19.32 % ; échec virologique 11.46 % ; simplification 8.7% ; prévention de toxicité 4.67% ;décision du patient 1.27% ;interactions médicamenteuses1.06% ; dyslipidémie 0.84 % ; grossesses 0.84 % ; allègement 0.42 % ; le motif n'était pas détaillé dans 4.24 % des cas .

##### Conclusion

Les données de cette étude mettent l'accent sur le nombre des changements d'ARV effectués chez nos patients et identifie les ruptures récurrentes des stocks des molécules comme motif majeur de ces changements. Ceci génère un énorme stress pour nos PVVIH et leur impose une réadaptation pour chaque nouveau traitement, poussant certains à abandonner le traitement voir le suivi qui est à l'origine de rebonds virologiques et de développement de résistances .L'état Algérien déploie beaucoup d'efforts pour la prise en charge des PVVIH, mais la stratégie actuelle de la gestion des ARV ne va pas dans le même sens de ces efforts et doit être revue en priorité.

**Conflits d'intérêts**

aucun



## POSTER

### THEME : Stratégies antirétrovirales

**Résumé # :** AFRA MED00150

**Numéro final du résumé :** P12-04

**Titre :** Prise en charge de l'infection par le VIH selon les recommandations 2016 "Test and Treat"

**Présentateur :** SOFIA HABIB ALLAH

**Co-auteurs :**

Sofia HABIB ALLAH, Mouna MAAMAR, Racha DOUIBI, Hajar KHIBRI, Hicham HARMOUCHE, Zoubida TAZI MEZALEK, Mohammed ADNAOUI - (1)Service Medecine Interne CHU Ibn Sina, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

L'organisation mondiale de la santé a démontré la nécessité de traiter tout patient vivant avec le VIH quel que soit son stade et ce dans l'objectif de diminuer le risque de transmission et d'évolution vers le stade SIDA maladie. Dans ce sens, l'objectif de cette étude est d'établir le profil épidémiologique, clinique, immuno-virologique, évolutif et thérapeutique des personnes vivant avec le VIH prises en charge à l'hôpital Ibn Sina de Rabat selon les dernières recommandations de l'OMS.

#### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant 377 cas suivis pour une infection à VIH entre janvier 2014 et juin 2016. Les facteurs prédictifs de perte de vue ont été déterminés par une analyse univariée et multivariée

#### Résultats

L'âge moyen de notre cohorte est de 35.4 ans, avec une prédominance féminine. 39.8% étaient célibataires, et 59.5% inactifs. Les patients d'origine subsaharienne représentaient 26.4% de notre population. Le mode de transmission hétérosexuel était prédominant (92.3%). La séropositivité a été découverte devant un symptôme évocateur dans 50.7% des cas. La principale infection

opportuniste était la tuberculose (13% des cas). 24.5% des patients étaient au stade 4 dès leur inclusion. Le taux médian des CD4 et de la charge virale plasmatique étaient respectivement de 264.5 éléments/mm<sup>3</sup> et de 33 628 copies/mL. 80.3 % des patients ont été mis sous trithérapie dès leur inclusion. L'évolution est favorable aussi bien au plan clinique que virologique avec une charge virale

plasmatique indétectable au bout de 6 mois chez 291 patients. Parmi les autres patients, 2.9% des patients ont été transférés, 3.4% sont décédés et 19.4% ont été perdus de vue. La non délivrance rapide du traitement a été identifié comme facteur prédictif de perte de vue.

#### Conclusion

Malgré une meilleure sensibilisation et une meilleure couverture antirétrovirale, l'infection à VIH demeure diagnostiquée tardivement et concerne une population vulnérable. L'accent doit être mis sur l'importance du dépistage volontaire et l'amélioration de la rétention des patients.

#### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Stratégies de prévention

**Résumé # :** AFRA MED00089

**Numéro final du résumé :** P13-01

**Titre :** La chimio prophylaxie antituberculeuse par l'isoniazide chez les patients infectés par le VIH

**Présentateur :** FÉLICITÉ ETOUGHE NYAFAME

**Co-auteurs :**

Félicité ETOUGHE NYAFAME - (1)CHU Mohamed VI, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Evaluer l'efficacité et la tolérance de l'isoniazide dans la prophylaxie contre la tuberculose chez les patients infectés par le VIH.

#### Matériels & Méthodes

Nous présentons à travers ce résumé, les résultats préliminaires de notre cohorte débutée janvier 2013 concernant la chimio prophylaxie antituberculeuse par l'INH chez les patients infectés par le VIH suivis au Service des Maladies Infectieuses au CHU Mohamed VI de Marrakech. Ont été retenus les patients dont on a éliminé une tuberculose évolutive avant le démarrage de l'INH.

#### Résultats

trois cent seize patients recevant la chimio prophylaxie par l'INH actuellement. Cent soixante quatre patients (52%) étaient de sexe masculin avec une moyenne d'âge de 38.2 ans [14 - 69 ans]. Un antécédent de tuberculose a été retrouvé chez 42 patients (14,55 %). Au moment du démarrage de la chimio prophylaxie, la moyenne de CD4 était de 495 cellules/mm<sup>3</sup>. L'observance était bonne chez 302 patients (95 %). Des effets indésirables à l'INH ont été notés dans 60 cas (19 %) dont essentiellement des épigastralgies dans 44 cas (14%). L'INH a été arrêté chez une patiente à cause de la cytolysé hépatique. Après un recul de 6 ans, aucun de nos patients n'avait présenté des signes de tuberculose évolutive.

#### Conclusion

Notre étude a permis de prouver une fois de plus l'efficacité et la tolérance de la chimio prophylaxie à l'INH chez les patients vivants avec le VIH.

#### Conflits d'intérêts

Aucun



## POSTER

### THEME : Stratégies de prévention

**Résumé # :** AFRAMED00090

**Numéro final du résumé :** P13-02

**Titre :** Intégration du Frottis Cervico-Vaginale dans la prise en charge globale de la femme vivant avec le VIH à l'Hôpital du jour du Service des Maladies Infectieuses au CHU Mohamed VI de Marrakech

**Présentateur :** HABONE HASSAN ELMI

**Co-auteurs :**

Habone HASSAN ELMI - (1)CHU Mohamed VI, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Intégrer le Frottis Cervico-Vaginal (FCV) dans la prise en charge globale au sein même du service des Maladies Infectieuses.

#### Matériels & Méthodes

- Les infectiologues ont été formés par les gynécologues dans la réalisation du FCV.
- A partir de janvier 2019 le FCV a été proposé et réalisé chez les FvVIH et suivie à hôpital du jour
- L'étude ana pathologie a été réalisé au sein du service d'anatomopathologie.

#### Résultats

Cinquante et une patientes ont été colligées. L'âge moyen était de 37 ans [19-65]. Le niveau de vie socio-économique était bas chez 30 patientes (59%). Le tabagisme était retrouvé chez 7 patientes. L'âge moyen de premier rapport sexuel était de 20 ans. Le taux moyen de CD4 de toute les femmes au moment du frottis était de 729 éléments/mm<sup>3</sup> [8-1668]. Un taux de CD4 < 500 était noté dans 26.5%. Aucune de nos patientes n'a bénéficié d'un FCV antérieur. Le FCV était normal chez 11 patientes (21.5%), inflammatoire chez 24 patientes (47%), pauci-cellulaire dans 9%. Les anomalies cytologiques concernaient 13.7% dont, atypies des cellules malpighiennes de signification indéterminée (ASC-US) dans 9.8%, inflammatoire avec des signes d'imprégnation HPV dans 2%, inflammatoire avec modification para kératosique 2%. Aucune patiente ne présentait des lésions cancéreuses. Le taux moyen de CD4 chez les femmes ayant des anomalies cytologiques était de 927 éléments/mm<sup>3</sup> et classé stade A.

#### Conclusion

Ce travail nous a permis d'intégrer et de faciliter l'adhésion des PvVIH au FCV, ainsi qu'une collaboration étroite entre infectiologue et gynécologue pour une meilleure prise en charge.

#### Conflits d'intérêts

Aucun



## POSTER

### THEME : Stratégies de prévention

**Résumé # :** AFRAMED00098

**Numéro final du résumé :** P13-03

**Titre :** Enquête CAP (comportements, attitudes et pratiques) des médecins généralistes (MG) du département de Tlemcen vis-à-vis de la vaccination anti HPV.

**Présentateur :** LEILA BESTAOUI

**Co-auteurs :**

Leila BESTAOUI, Anwar BENABDELLAH, Mohamed BENSAAAD - (1)CHU Tlemcen, Algérie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Enquête CAP (comportements, attitudes et pratiques) des médecins généralistes (MG) du département de Tlemcen vis-à-vis de la vaccination anti HPV.

Benabdellah A, Bensaad M, Taleb-Bendiab R, Sour N

CHU TLEMCEM, Algérie

#### Introduction :

La question de la vaccination anti-HPV est une préoccupation mondiale. En France, la vaccination est recommandée depuis 2008 chez les jeunes femmes de 11 à 19 ans en prévention du cancer du col de l'utérus. Depuis 2016, la vaccination anti HPV est aussi recommandée chez les hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (infectés ou non par le VIH), jusqu'à l'âge de 26 ans.

La réussite du programme nécessite la démarche active des MG. Une étude montre une attitude favorable vis-à-vis de la vaccination anti HPV, mais également une controverse et des questionnements persistants chez les MG. Des explorations supplémentaires sont nécessaires pour évaluer l'adhésion des MG et leur attitude vis-à-vis de la vaccination anti HPV.

#### Objectifs :

- identifier les facteurs influençant la démarche active des MG de proposition systématique

de la vaccination anti HPV

- décrire les opinions et les attitudes des MG.

#### Matériels & Méthodes

Méthode :

Une enquête par questionnaire auprès des MG a été menée. Le questionnaire comporte 29 questions fermées.

Le 1er thème regroupait 5 questions sur les opinions et pratiques vis-à-vis de la vaccination anti HPV

Le 2ème thème comportait 24 questions sur les facteurs incitatifs et dissuasifs vis-à-vis de la vaccination anti HPV

L'analyse des données a été traitée par Epiinfo.

## **Résultats**

Résultats :

Les MG se révèlent très pro-vaccinaux avec 80 % des MG déclarant avoir une démarche active de proposition de la vaccination à la population cible. Leurs opinions concernant la vaccination anti HPV sont globalement très favorables et ils sont très incités et peu dissuadés à vacciner.

Les freins principaux sont représentés par le manque de recul par rapport à cette vaccination, notamment le manque de preuve sur l'efficacité ainsi que le manque d'informations sur les effets secondaires tardifs.

Les facteurs d'efficacité à court terme sur les condylomes, et sur les dysplasies sont aussi des éléments corrélés à la systématisation du geste vaccinal.

Certains facteurs sont considérés comme un frein à la vaccination systématique. Ainsi, la demande express de la patiente ou de son entourage, la crainte de la médicalisation de la sexualité, le coût vaccinal et la crainte de la génération de comportements à risques chez les vaccinées sont corrélés à une moindre systématisation.

## **Conclusion**

Conclusion : Des questionnements persistent sur la pertinence du programme vaccinal. Certains points doivent être examinés pour encourager (ou non) son développement :

- efficacité à long terme sur les pathologies génitales (condylomes acuminés) et sur les cancers cervicaux chez les populations vaccinées

- Innocuité et effets pervers au long cours (déplacement en âge des cas, remplacement sérotypique, modification de la niche virale, impact sur le dépistage)

## **Conflits d'intérêts**

Aucun conflit.



## POSTER

### THEME : Stratégies de prévention

**Résumé # :** AFAMED00108

**Numéro final du résumé :** P13-04

**Titre :** Suivi de l'enfant exposé à l'infection VIH dans le cadre de la Prévention de la Transmission du VIH de la mère à l'enfant Expérience du Service des Maladies Infectieuses de l'Hôpital d'Enfant, CHU Ibn Sina- Rabat

**Présentateur :** SOUMIA BENCHEKROUN

**Co-auteurs :**

Soumia BENCHEKROUN (1), Mouna MAMAAR (2), Hicham OUMZIL (3), Aicha KHARBACH (4), Elmir EL HARTI (5) - (1)Service des Maladies infectieuses /hôpital d'Enfant/CHU Ibn Sina, Maroc, (2)Service de Médecine interne /CHU Ibn Sina, Maroc, (3)Unité de biologie mol

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

Rapporter l'expérience de l'Hôpital d'Enfant de Rabat en matière de Prévention de la Transmission du VIH de la mère à l'enfant (pTME) afin de dégager les aspects cliniques et évolutifs des nouveaux nés exposés au VIH ayant bénéficié de la pTME, d'évaluer son efficacité et les facteurs qui la conditionnent.

#### Matériels & Méthodes

C'est une étude rétrospective s'étalant sur une période de 17 ans (2002 à 2019). Les critères d'inclusion sont les nouveaux nés de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d'une pTME en pré, per ou postpartum. Les nouveaux nés sont suivis de la naissance à 24 mois. En vue d'établir le statut VIH de l'enfant, une PCR ARN VIH est réalisée à la première semaine, entre 4-6 semaines, à 3 mois, à 6 mois. Une sérologie VIH est effectuée à M9, si elle est positive, elle est complétée par une PCR VIH, si elle est négative, une dernière sérologie est réalisée à M18. Si une PCR VIH est positive, elle est contrôlée sur un deuxième prélèvement.

#### Résultats

Pendant la période considérée, 206 nouveaux nés sont inclus dans l'étude. 6 sont de grossesse gémellaire. Le sexe ratio G/F est de 0,8. 70% des femmes sont de nationalité marocaine et 30% d'Afrique subsaharienne. Le statut VIH était connu avant la grossesse dans 40% des cas, la grossesse n'a pas été alors planifiée. Le statut VIH fut découvert en cours de la grossesse actuelle (60%) dont 4 cas au moment de l'accouchement. Il a été établi devant des manifestations cliniques (20%), lors du bilan de grossesse (50%) et suite à la découverte de la séropositivité du mari (30%). Le traitement ARV était instauré avant la grossesse (40%), dès le 1er trimestre (10%), 2ème trimestre (20%), au 3ème trimestre (28%), quelques jours avant l'accouchement (2 cas) et non administré dans (2 cas). L'accouchement s'est déroulé par voie basse (70%). Une prophylaxie ARV pour le nouveau né a été instaurée dans 80% des cas. Tous les nouveaux nés ont reçu un allaitement artificiel. Le statut VIH a été établi pour 80% des nouveaux nés : 77,6% des enfants exposés ne sont pas contaminés, 4 sont séropositifs dont 2 sont sous ARV avec une charge virale indétectable, un autre sous ARV et perdu de vue et un décédé à M6 de vie par sepsis sévère. Le statut ne fut pas établi dans 42 cas dont 24 sont perdus de vue, 6 décédés et 12 en cours de suivi.

#### Conclusion

Cette série met en exergue la nécessité d'une mise en place d'une stratégie pTME efficace comprenant l'accès à une contraception efficace chez les femmes séropositives afin d'éviter les grossesses non désirées, la réalisation d'un test de dépistage chez toute femme en âge de procréer et sa proposition systématique dans le cadre de bilan de grossesse. Le retard de la pTME explique l'échec de la prévention pour les cas contaminés. La mise en place des points de soins pourra



reduire le nombre des nourrissons dont le statut n'a pas été établi , de même que le nombre important des perdus de vue par un accompagnement psychosocial de la famille que peut offrir le tissu associatif.

**Conflits d'intérêts**

les auteurs déclarent qu'il n'ya aucun conflit d'interet



## POSTER

### THEME : Stratégies de prévention

**Résumé # :** AFRAMED00148

**Numéro final du résumé :** P13-05

**Titre :** Accidents d'exposition au sang expérience du centre de prise en charge par le VIH de Rabat 314 cas

**Présentateur :** MOUNA MAAMAR

**Co-auteurs :**

Mouna MAAMAR, Hajar KHIBRI, Toumi SIHAM, Bourquia MERYEM, Ammouri Wafa, Harmouche HICHAM, Tazi Mezalek ZOUBIDA, Adnaoui MOHAMMED - (1)Service Medecine Interne CHU Ibn Sina, Maroc

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

L'accident d'exposition à risque virologique (AEV) est fréquemment rencontré notamment en milieu de soins. L'objectif de notre étude était de dresser le profil épidémiologique et d'évaluer la prise en charge des AEV vus en consultation.

#### Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective sur 314 personnes vues en consultation entre le 01/01/2014 et le 31/12/2016 pour AEV.

#### Résultats

La population comprenait 222 patients vus pour un AES professionnel et 83 pour un AES sexuel (dont 37 cas de viols). Les patients sont jeunes (30 +/-10ans), majoritairement des femmes (60.6%) avec une prédominance masculine significative lors d'AES sexuels, non vaccinée contre le VHB dans 45.4% des cas et ayant un antécédent d'AES dans 24.7% des cas. Les étudiants sont la catégorie la plus touchée (31.2%) suivis des infirmiers. Les services les plus concernés sont les urgences et la gynécologie-obstétrique suivis des services de médecine. Les mesures de protection universelles semblaient peu respectées avec 28.9% de recapuchonage d'aiguilles, 31.4% d'absence de port de gants, et 64.7% de manœuvres de pression de la plaie lors d'AES professionnels, mais

aussi 67.2% de rapports sexuels non protégés.

L'indication d'une PPE a été posée chez 83.6% des patients, favorisée par la

projection et la piqûre, le délai <48 heures et le statut sérologique inconnu du

patient source lors d'AES professionnels. Lors d'AES sexuels seul le délai rapide

influçait l'indication de PPE.

#### Conclusion

Des efforts supplémentaires doivent être mis en œuvre en terme de vaccination,

de formation et de sensibilisation pour améliorer la prise en charge.

#### Conflits d'intérêts

aucun



## POSTER

### THEME : Stratégies de prévention

**Résumé # :** AFRAMED00171

**Numéro final du résumé :** P13-06

**Titre :** Connaissances, attitudes et pratiques des infirmiers à propos du VIH

**Présentateur :** FATMA HAMMAMI

**Co-auteurs :**

Fatma HAMMAMI, Makram KOUBAA, Khaoula REKIK, Tarak BEN JEMAA, Raghad CHAIDAR, Fatma SMAOUI, Emna ELLEUCH, Chakib MARRAKCHI, Mounir BEN JEMAA - (1)CHU Hedi Chaker, Tunisie

### CONTENU DU RESUME

#### Objectifs

L'objectif de notre étude était de décrire les connaissances, attitudes et pratiques des infirmiers à propos du VIH (Virus de l'immunodéficience humaine).

#### Matériels & Méthodes

Nous avons mené une étude épidémiologique transversale comportant 145 infirmiers et infirmières de 32 unités des deux CHU (Centre hospitalier universitaire).

#### Résultats

Nous avons inclus 145 participants dont 86 étaient des femmes (59,3 %). L'âge moyen était de  $35 \pm 8$  ans. Dans notre étude, 59,3% des infirmiers interrogés avaient des connaissances générales excellentes à propos de VIH. Le score moyen des connaissances était de  $74 \pm 11$ . Cent vingt-huit participants (88,2%) ont déclaré qu'ils gardent une attitude anxieuse en cas de prise en charge d'un patient infecté par le VIH. Le score moyen des attitudes était  $69,9 \pm 16,5$ . Le score moyen des pratiques était  $71,6 \pm 11,4$  et 53,1% des infirmiers interrogés avaient des pratiques moyennes. Cent sept participants (73,8%) ont déjà fait une sérologie VIH, lors d'un bilan de santé (42%), bilan pré-nuptial (32,5%) ou suite à un accident d'exposition au sang (25,5%).

#### Conclusion

Dans nos structures hospitalières, les connaissances, attitudes et pratiques restent encore faibles. Des mesures intensives pour sensibiliser les infirmiers du risque de VIH à travers des formations continues et des programmes d'information compréhensif doivent être instaurées.

#### Conflits d'intérêts

L'auteur ne déclare aucun conflit d'intérêts.



## POSTER

### THEME : Virologie du VIH

**Résumé # :** AFAMED00043

**Numéro final du résumé :** P14-01

**Titre :** Résultats du schéma Sofosbuvir-Daclatasvir chez les patients atteints d'hépatite C chronique en hémodialyse non répondeurs au peg-interferon-ribavirine

**Présentateur :** KARIMA ALLOUCHE

**Co-auteurs :**

Karima ALLOUCHE (1), Nabil LOUNISSI (1), Abd Karim MAACHI (1), Salim TALBI (1), Feriel SAADA (1), Mohamed HAMADOUCHE (2) - (1)Service de néphrologie et d'hémodialyse, CHU de Sétif, Algérie, (2)Service de médecine du travail, CHU de Sétif, Algérie

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

Le traitement de l'hépatite virale chronique C a considérablement progressé au cours des dernières années avec l'apparition des nouvelles molécules antivirales. L'association Sofosbuvir-Daclatasvir a pour objectif d'obtenir très rapidement une négativation de la PCR du virus C. Notre étude est basée sur l'évaluation de cette association chez des malades suivis à notre service.

### Matériels & Méthodes

Une étude prospective sur une période allant de Septembre 2018 au Avril 2019. Cette analyse comprend les résultats de l'utilisation du schéma Sofosbuvir-Daclatasvir chez 05 malades rechuteurs au protocole PEG-interferon-ribavirine.

### Résultats

Il s'agit de cinq malades, 03 hommes et 02 femmes, l'âge moyen est 48,6 ans, le génotype 1 est représenté par 60% (g1b), 20% g3a et 20% g4 (4a/4c/4d). Le stade de la fibrose est mesuré par le fibroscan échosens 502: (4)F1, (1)F2. 40% avait une cytolysé hépatique sup à 2 fois la normale. La RVS 12 semaines après l'arrêt du traitement est de 80% tout génotype confondu.

### Conclusion

La mise en disposition d'une nouvelle génération d'antiviraux à action directe annonce une révolution dans les traitements: mieux tolérés plus efficaces. Plus vite une négativation de la PCR du virus C sera obtenue, plus de chances de guérir et d'améliorer par la suite les lésions histologiques du foie et va donc réduire le risque d'évolution de la maladie vers la cirrhose, l'insuffisance hépatocellulaire et le carcinome hépatocellulaire.

### Conflits d'intérêts

Je confirme que j'ai pas de conflits d'intérêts avec les co-acteurs.



## POSTER

### THEME : Virologie du VIH

**Résumé # :** AFAMED00051

**Numéro final du résumé :** P14-02

**Titre :** Evaluation de la performance du Fibroscan pour le diagnostic et le suivi de la cirrhose chez les patients infectés par le VHC

**Présentateur :** NABILA KALLA

**Co-auteurs :**

Nabila KALLA, Soraya TEBBAL - (1)Faculté de Médecine, Algérie

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

L'objectif de cette étude est de décrire la performance du Fibroscan pour le diagnostic de la cirrhose chez les patients infectés par le VHC et d'évaluer les meilleures valeurs de coupure de Fibroscan pour la prédiction de la cirrhose et ses complications.

### Matériels & Méthodes

262 patients atteints d'hépatite C chronique confirmé par une PCR ont bénéficié d'une évaluation de la fibrose hépatique par le Fibroscan. Le diagnostic de cirrhose a été reposé sur des critères clinico-biologiques, morphologiques et/ou histologiques. La performance diagnostique de Fibroscan a été évaluée par la mesure des AUROC.

### Résultats

Parmi les 262 patients inclus, 90 ayant une cirrhose avec une moyenne d'âge de 59,75 ans. Les valeurs de l'élasticité hépatique sont significativement plus élevées Chez les patients cirrhotiques varient de 8,50 Kpa à 48 Kpa avec une moyenne de  $20,99 \pm 9,50$  variant significativement avec la sévérité de la maladie (avec une moyenne de  $18,69 \pm 4,98$  Kpa,  $30,30 \pm 9,43$  Kpa,  $37,40 \pm 8,75$  Kpa en présence des VO grade 1, des VO grade 2 et 3, d'histoire d'ascite respectivement). Les résultats des AUROC évaluant la performance du fibroscan dans le diagnostic de cirrhose sont à 0,909 (IC 95% : 0,867-0,952); Sur la base de la courbe ROC, La valeur de coupure optimale de l'élasticité pour une cirrhose est de 15,3kpa, avec une sensibilité à 89% et une spécificité à 89%. Les AUROC du fibroscan pour le diagnostic des complications de la cirrhose sont : 0,778 (0,708-0,847) ; 0,956 (0,924-0,987); 0,743(0,454-1) pour les VO grade 1, VO grade 2 et 3, histoire d'ascite respectivement. Les seuils optimaux de l'élasticité pour ces complications sont respectivement 15,8 Kpa, 21,9 Kpa, 35,2 Kpa.

### Conclusion

Notre étude prouve à l'évidence que le Fibroscan est un bon outil non seulement pour le diagnostic de la cirrhose, mais il permet également de prédire les complications de la cirrhose d'où l'intérêt de son utilisation pour le suivi des patients modifiant par conséquence leur prise en charge.

### Conflits d'intérêts

Sans



## POSTER

### THEME : Virologie du VIH

**Résumé # :** AFRAMED00077

**Numéro final du résumé :** P14-03

**Titre :** Evaluation des Connaissances, Attitudes et Pratiques sur l'hépatite virale C en milieu de soins

**Présentateur :** HANANE BADI

**Co-auteurs :**

Hanane BADI, Sara KHAYER, Rajaa BENSGHIR, Kamal MARHOUM EL FILALI - (1)Service des Maladies Infectieuses, CHU Ibn Rochd, Maroc

## CONTENU DU RESUME

### Objectifs

L'hépatite virale C est une infection virale qui peut être aiguë ou chronique, dont la gravité est variable. Le virus de l'hépatite C est transmis par le sang, se produisant lors de la consommation de drogues injectables, de transfusions sanguines ou éventuellement lors d'une exposition professionnelle.

### Matériels & Méthodes

Nous avons mené une étude transversale descriptive, entre le mois de Juin et Août 2018, incluant le personnel soignant du CHU Ibn Rochd de Casablanca, ayant un contact direct avec des malades, des liquides biologiques ou du linge souillé. Les données ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire individuel et anonyme.

### Résultats

Notre étude a inclus 334 soignants, avec une légère prédominance féminine, un sexe ratio de 1.28. Les agents de service et de gestion des déchets hospitaliers représentaient 38%, 36% étaient des infirmiers et 26% des participants étaient des médecins. Près de la moitié des soignants exerçaient depuis moins de 10 ans (48.5%). Les services de médecine étaient les plus représentés (49%), suivis des services de chirurgie (32%), services de biologie médicale (12%) et radiologie (7%). Les produits les plus fréquemment manipulés étaient le sang (92%), le linge souillé (67%), les déchets (55%) et les liquides de ponction (45%). Les objets à risque de contamination étaient par ordre de fréquence les aiguilles creuses (82%), les bistouris (72%) et les intranules (68%). Le geste à risque d'AES le plus cité était le recapuchonnage (48%).

L'HVC était redoutée par 82% des interrogés, les modes de transmission évoqués étaient le contact du sang sur une peau lésée (92%), piqûre par aiguilles souillées (83%), projection sur muqueuse (82%).

Parmi les soignants participants, 64% ont été victimes d'au moins un AES durant leur carrière et 47% durant les 12 derniers mois, dont 85% avaient bénéficié d'une désinfection correcte, 38% d'une sérologie et seuls 8% ont déclaré l'AES.v

### Conclusion

La prévention de l'HVC professionnelle est un objectif fixé par l'OMS. Les liquides biologiques doivent être considérés comme un vecteur a priori contaminant. Devant la gravité de l'HVC et le coût élevé de sa prise en charge des précautions universelles dans la pratique médicale sont nécessaires.

### Conflits d'intérêts

Aucun



# **INDEX DES PRESENTATEURS (POSTERS)**



Liste des présentateurs	Numéro de poster
AHD OULADLAHSEN	P06-13
AHD OULADLAHSEN	P09-01
AHD OULADLAHSEN	P11-01
AHD OULADLAHSEN	P12-02
AIDA BOUAFSOUN ELAFRIT	P03-02
AMAL CHAKROUN	P08-01
AMAL CHAKROUN	P11-02
AMEL CHTOUROU	P01-06
AMEL CHTOUROU	P03-05
BAHAR AZADI	P07-03
DJAMILA BENABID	P06-09
DJAMILA OUABDESSELAM	P02-001
ETIENNE GUILLARD	P07-05
FATIMA ZOHRA BENSADOUN	P02-002
FATIMA ZOHRA BENSADOUN	P06-20
FATMA HAMMAMI	P03-08
FATMA HAMMAMI	P06-24
FATMA HAMMAMI	P06-28
FATMA HAMMAMI	P13-06
FÉLICITÉ ETOUGHE NYAFAME	P13-01
FRANÇOISE LUNEL FABIANI	P03-01
FRANÇOISE LUNEL FABIANI	P06-02
HABONE HASSAN ELMİ	P06-12
HABONE HASSAN ELMİ	P13-02
HAJAR KHIBRI	P06-15
HAJAR KHIBRI	P06-17
HAJAR KHIBRI	P06-18
HANA CHAABOUNI	P03-06
HANANE BADI	P06-04
HANANE BADI	P06-05
HANANE BADI	P06-06
HANANE BADI	P06-14
HANANE BADI	P14-03
IBTISSEM LATI	P01-05
IKBEL KOOLI	P01-07
IKBEL KOOLI	P03-07
IKBEL KOOLI	P04-03
IMANE ROUFIK	P06-26
KARIMA ALLOUCHE	P12-01
KARIMA ALLOUCHE	P14-01
LATIFA MARIH	P06-29
LEILA BESTAOUI	P13-03
MAMADOU KELLY	P03-03
MAMADOU KELLY	P05-01
MARION DI CIACCIO	P10-01
MERIAM ABDELJELIL	P06-19
MERYEM MEBARKI	P04-02
MOUNA MAAMAR	P13-05



NABILA KALLA	P01-01
NABILA KALLA	P01-02
NABILA KALLA	P04-01
NABILA KALLA	P14-02
NAOUAL QATIB	P10-02
OLGA GONZALEZ	P07-01
OUMAR DAHMED	P01-04
RAJAA BENSGHIR	P04-04
RANIA EL FARGANI	P06-08
REBIHA HAMICHE	P06-01
SAMIRA BENZOUBARA	P06-25
SAMIRA BESTAOUI	P06-03
SARA ABU ZAKI	P02-003
SARA ABU ZAKI	P11-03
SARA KHAYER	P06-07
SARA KHAYER	P06-16
SARA KHAYER	P06-23
SOFIA HABIB ALLAH	P12-04
SOUAD NADIF	P06-10
SOUAD NADIF	P06-21
SOUAD NADIF	P06-22
SOUMIA BENCHEKROUN	P06-11
SOUMIA BENCHEKROUN	P13-04
VICTOR PECOUL	P07-02
VINCENT JEANTILS	P07-04
WATFA BAARIR	P12-03
YAMINA BADLA	P01-03
YASMINE CHHIH	P06-27
YVONNE KOMBA BOUSSAGA	P03-04