

Profil épidémiologique, clinique et évolutif du VIH chez les sujets âgés suivis dans un CHU Tunisien

Syrine Boujamline 1 , Houda Chaouch 1 , Mariam Ben Ticha 1 , Nadia Ben Lasfar 1 , Maha Abid 1 , Foued Bellazreg 1 , Amel Letaief 1 , Wissem Hachfi 1

1Service De Maladies Infectieuses, Chu Farhat Hached - Sousse (Tunisie)

Objectif :

Etudier le profil épidémiologique, clinique et évolutif chez les personnes âgées vivant avec le VIH.

Patients et méthodes :

Etude rétrospective descriptive

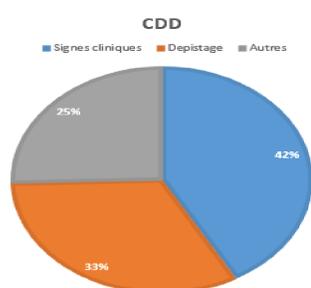
Incluant tous les malades suivis pour infection à VIH dans le service des maladies infectieuses Farhat Hached du Sousse

Agés de 50 ans ou plus en juin 2023.

Résultats:

- 55 PVVIH âgés d'au moins 50 ans
- 7 (12,7%) âgés plus que 65 ans
- 17.3% de la file active des personnes vivantes avec le VIH (PVVIH) suivis à notre service
- Sex-ratio :1,75 et l'âge moyen de 57,7 ans (50-76).
- Age médian au moment de diagnostic: 46,4 ans (24-69 ans)
- 19 diagnostiqués à un âge supérieur à de 50 ans (34,5%)

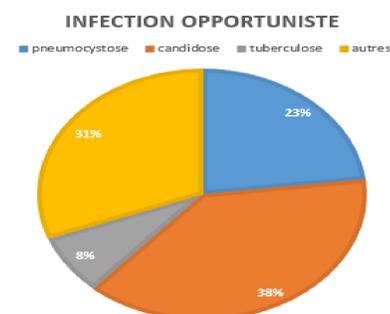
Circonstances de découverte de l'infection VIH



Taux de CD4 au moment du diagnostic

Taux initial de CD4	Nombres (n)	pourcentages
<50 cellules/mm ³	11	20%
<200cellules/mm ³	24	43,6%
>500cellules/mm ³	16	29%

Les infections opportunistes au moment du diagnostique



- Comorbidités : diabète (16,4%), l'hypertension et l'insuffisance rénale dans (5,45%).
- Prévalence de la co-infection VIH-VHC : 5,45%.
- Hospitalisation: 29 patients (53%)
- Durée moyenne d'hospitalisation : 25 jours (1-120) jours.
- Trois patients ont développé des néoplasies (5,5%)
- Un traitement antirétroviral avait été initié chez tous les patients (100%), 54,6% était mis sous un TAR de première ligne (TDF/3TC/EFV).
- Succès virologique: 94.5% des patients.

Conclusion :

Le suivi immuno-virologique des PVVIH âgés en Tunisie est satisfaisant. Cela pourrait s'expliquer par une bonne observance du TAR dans cette population vieillissante avec le VIH.