

La séroprévalence et les facteurs de risque de l'infection par le virus de l'hépatite A (VHA) chez les patients infectés par le VIH dans un centre de prise en charge tunisien.

M.Krifa, H.Chaouch, M.Abid, N.Ben Lasfer, M.Ben Ticha, F.Bellazreg, A.Letaief, W.Hachfi
Service des Maladies Infectieuses Farhat Hached Sousse-Tunisie

INTRODUCTION

En Tunisie, la séroprévalence l'hépatite A (VHA) chez les personnes vivants avec le VIH (PVVIH) n'est pas connue.

Objectif : déterminer la séroprévalence et les facteurs de risque de VHA chez les PVVIH tunisiens à l'âge adulte.

MATERIELS ET METHODES

MATERIELS :

- **Type de l'étude** : rétrospective et analytique.
- **Durée de l'étude** : entre janvier et juillet 2023.
- **Lieu de l'étude** : service des maladies infectieuses à l'Hôpital Farhat Hached de Sousse
- **Critères d'inclusion** : les PVVIH

METHODES :

- Nous avons recueilli les données **épidémiologiques**, le nadir de **CD4+** et la charge virale (**CV**) pré-thérapeutique à partir des dossiers médicaux des patients.
- La population a été répartie en **2 groupes** :
 - **G1 : IgG anti-VHA positive**
 - **G2 : IgG anti-VHA négative**
- Une valeur $p < 0,05$ a été considérée comme statistiquement significative.
- Le logiciel SPSS v24 a été utilisé pour les analyses statistiques.

RESULTATS

- N = 106 PVVIH ont été inclus.
- Age moyen = 41 ± 11 ans.
- Sex-ratio = 2H / 1F.
- Aucun patient n'a été vacciné contre le VHA.
- IgG anti-VHA **positive** :
 - N= 84, soit une séroprévalence de 79,2%.

- Le taux des IgG positive selon l'âge :
 - 8 % [25-30 ans[
 - 12 % [30-35 ans[
 - 21 % [35-40 ans[
 - 20 % [40-45 ans[
 - 38 % ≥ 45 ans
- Le tableau 1 résume les caractéristiques épidémiologiques et immunovirologiques de notre population.

Tab 1. Comparaison des caractéristiques épidémiologiques et immunovirologiques entre les G1 et G2 chez les PVVIH

| Paramètres | Total PVVIH (n=106, %) | IgG anti VHA | | p |
|----------------------|---------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|
| | | G1 (n=84, %) | G2 (n=22, %) | |
| Genre(Mâle) | 70 (66) | 54 (64,3) | 16 (72,7) | 0,45 [†] |
| Âge | 41 \pm 11 | 43 \pm 10 | 33 \pm 10 | <0.001[†] |
| Sexualité | | | | 0,1 [†] |
| Homosexuel | 29 (27,4) | 20 (23,8) | 9(40,9) | |
| Hétérosexuel | 77(72,6) | 64 (76,2) | 13 (59) | |
| Nadir CD4+ | 288 \pm 243 | 272 \pm 243 | 342 \pm 238 | 0,39 [‡] |
| CV (copie/uL) | 972230 | 1011203 | 816338 | 0,83 [‡] |

[†]Test chi carré de Pearson [‡]Test T indépendant

- Les Co-infections VHB, VHC et VHE était similaire entre les 2 groupes (Tab 2).

Tab 2. Co-infections VHB, VHC et VHE avec l'infection VIH

| Coinfections | IgG anti VHA | | p |
|--------------|----------------------|----------------------|------|
| | G1 : positive | G2 : négative | |
| VHB | 25 % | 13,6 % | 0,2 |
| VHC | 4,8 % | 0 % | 0,38 |
| VHE | 5,6 % | 0 % | 0,7 |

CONCLUSION

- La séroprévalence du VHA chez les PVVIH tunisien est faible.
- La détermination du profil sérologique et la mise à jour de la vaccination contre le VHA est nécessaire chez cette population à haut risque de développer une hépatite fulminante.