

J. Chas¹, A. Hema², F. Kabore², G. Pialoux¹, L. Slama¹, A. Sawadogo²

1 : Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Hôpital Tenon, UPMC Paris, France

2 : Hôpital De Jour, CHU Sourô Sanou, Bobo Dioulasso, Burkina Faso



Introduction

En 2012, le rapport de l'ONUSIDA estime à 34 millions le nombre de personnes vivant avec le Virus de l'Immunodéficience Humaine (PvVIH), soit une prévalence à 0,8%. Au Burkina Faso, cette prévalence est estimée à 1,2%. Le nombre de PvVIH est de 120 000. Parmi les 45885 patients nécessitant un traitement antirétroviral (ARV), seuls 79% y ont accès.

Depuis 1997, le CHU de Bobo Dioulasso, deuxième ville du pays, prend en charge ces PvVIH. En 2005, un Hôpital de Jour (HDJ) est créé, équipé par La Mairie de Paris et soutenu par ESTHER à travers le partenariat entre l'Hôpital Tenon (AP-HP) et le CHU de Bobo et s'est spécialisé dans la prise en charge multidisciplinaire des patients.

Méthode

Depuis 2002, un logiciel ESOPE a permis le recueil de données épidémiologiques, cliniques, biologiques et de traitement antirétroviral concernant les PvVIH suivis dans cette structure. Ce logiciel est actuellement utilisé dans onze pays africains et 17 centres au sein du Burkina Faso. Les données ont ensuite été analysées grâce à un export d'ESOPE vers les logiciels EXCEL et SAS.

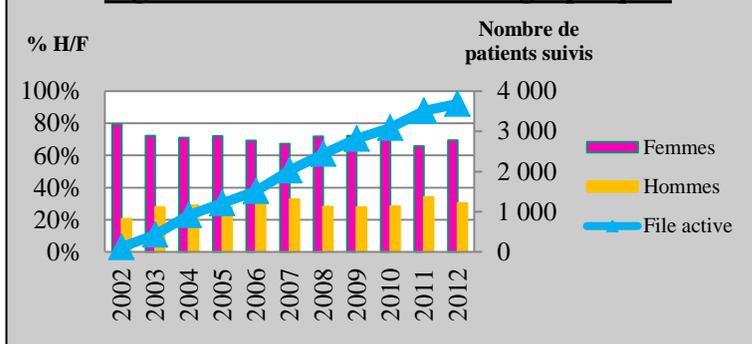
Résultats

1- Données socio-démographiques (figure 1)

- 7320 patients bénéficient d'une prise en charge depuis 2002

- Majoritairement de sexe féminin (70,5%)
- Moyenne d'âge stable (38,36 ans)
- 50% d'analphabètes
- 50% en situation familiale maritale monogame
- Taux de fécondité de 2,22 enfants/femme

Figure 1 : Données socio-démographiques



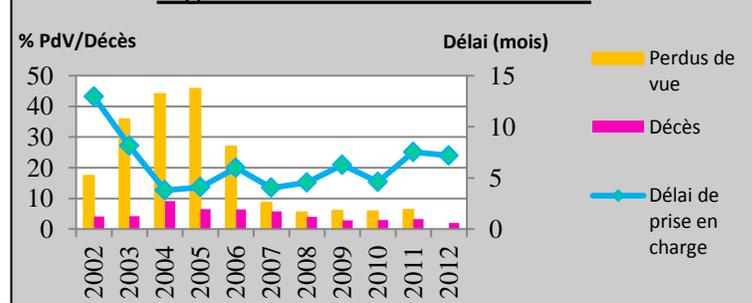
2- Données de suivi du VIH (figure 2)

- Diminution de plus de 50% du délai moyen de prise en charge après dépistage du VIH depuis 2002

- Nette baisse des perdus de vue (PdV) et des décès depuis 2005 :

- 33% de PdV dont 72,66% de patients non traités
- 11,76% de décès

Figure 2 : Données de suivi VIH



3- Données à la découverte (figure 3)

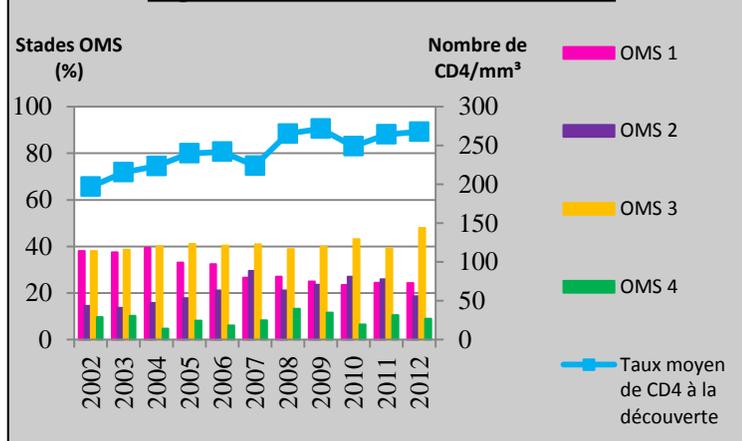
- Les contextes principaux de découverte du VIH sont :

- Le dépistage volontaire et anonyme (52,42 %)
- Un tableau clinique évocateur (44,61%)

- Même si le nombre total de dépistage augmente, avec une augmentation du nadir de lymphocytes CD4, le stade VIH au moment du dépistage reste néanmoins tardif

- Les types de VIH sont 93,06% VIH-1, 2,76% VIH-2 et 4,18% co-infectés VIH1-VIH2

Figure 3 : Données à la découverte



4- Données des patients traités (figure 4)

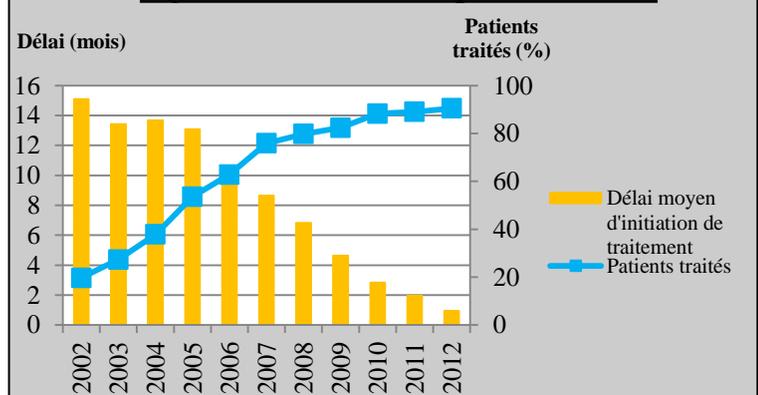
- Raccourcissement du délai de mise sous antirétroviraux

- Augmentation du nombre de patients nécessitant un traitement avec 90,5% en 2012 dont :

- 94,85 % en 1^{ère} ligne de traitement
- 5,1 % en 2^e ligne de traitement
- 0,05 % en 3^e ligne de traitement

- Constante progression du taux de succès virologique : 83,97% en 2012

Figure 4 : Données des patients traités



Conclusion

Cette analyse rétrospective reflète un bel exemple d'évolution constructive d'un centre hospitalier devenu un centre de référence dans la prise en charge des PvVIH pour Bobo Dioulasso et la région sud-ouest du Burkina Faso. Il vise à améliorer l'accueil, le suivi médical, le suivi psycho-social et la qualité de la prise en charge des infections opportunistes des patients. Il vise aussi et surtout à développer l'accès aux ARV, à développer un dispositif de prise en charge spécifique pour les personnes en situation d'isolement et ou de pauvreté extrêmes par le renforcement de la permanence médico-sociale.