



Séquelles liées au virus Ebola en Guinée : Résultats de la cohorte PostEboGui

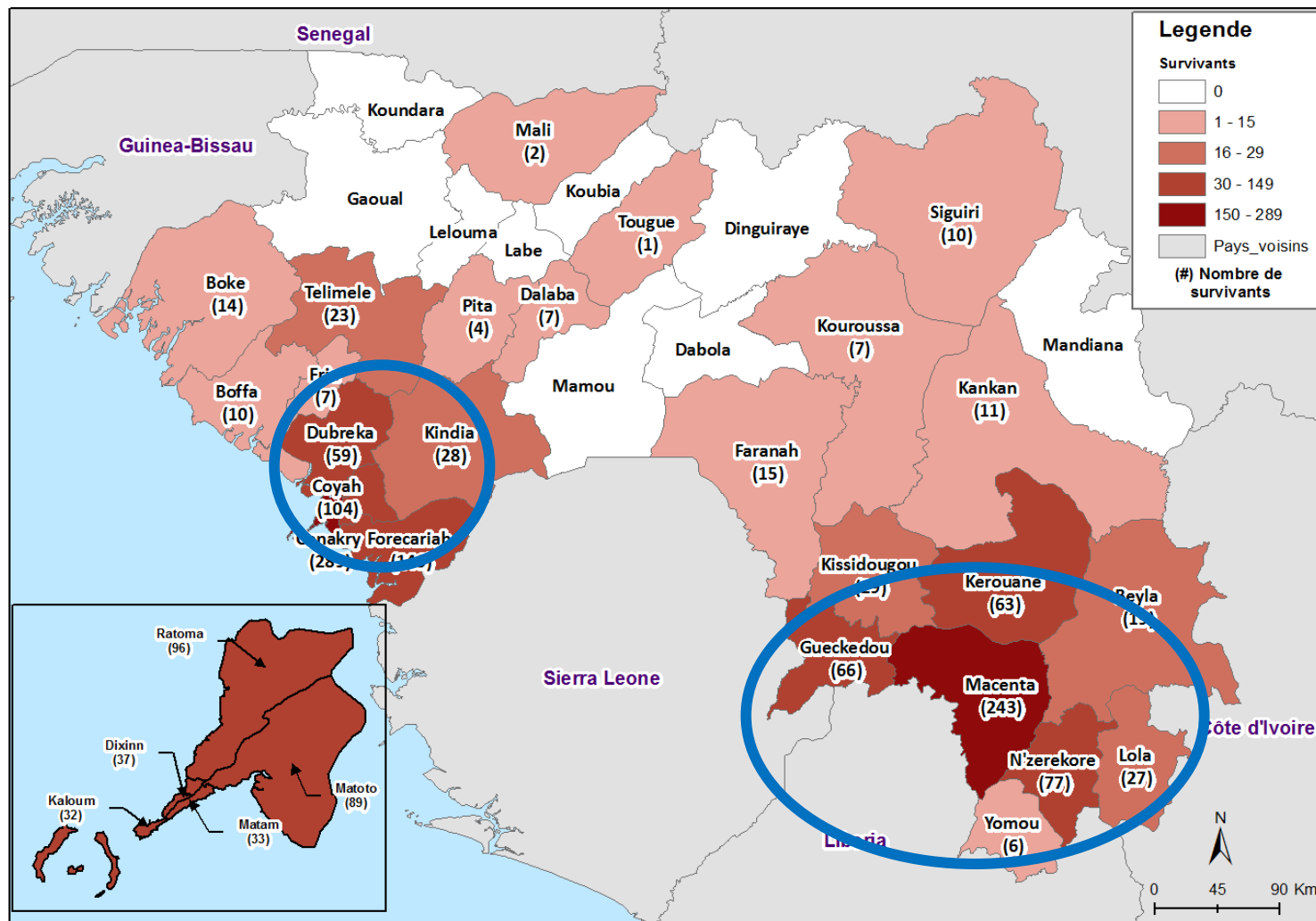
Touré A, Sow MS, Etard JF, Keita AK, Leroy S, Taverne B, Savane I, Barry M, Delaporte E, Postebogui study group

Contexte

- ❖ 3811 cas d'Ebola survenus en Guinée, 31 Mai 2016
 - ✓ 1270 sortis guéris des CTE (33%)
- ❖ Epidémies précédentes: peu de données sur l'évolution bioclinique à long terme des survivants: séquelles cliniques, persistance virale dans les fluides organiques, réponse immunologique ? (Bwaka MA, *JID* 1999; Kibadi K, *JID* 1999; Rowe AK, *JID* 1999; Bausch D, *JID* 2007)
- ❖ Peu de description des conséquences sociales et psychologiques chez survivants
- ❖ Peu de données chez l'enfant en phase aiguë et *a fortiori* en phase post-critique

Distribution Géographique des Survivants par Préfecture

N=1270



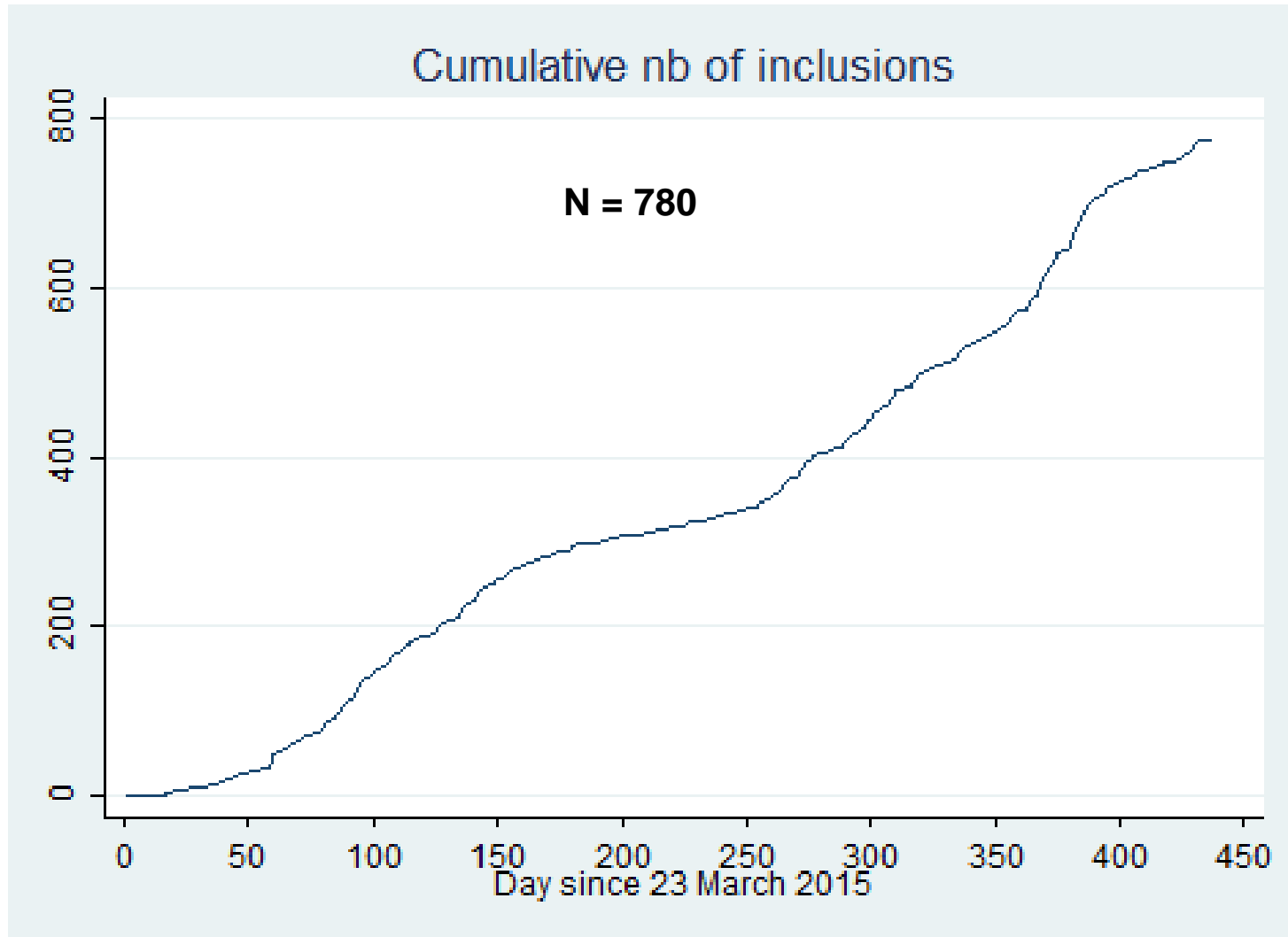
Objectifs

- **Composante clinique**
 - ❖ Description et prise en charge des symptômes et séquelles
 - ❖ Evolution virologique dans les fluides organiques
 - ❖ Impact des co-infections par le VIH, VHB, VHC sur l'évolution
- **Composante psychologique**
 - ❖ Conséquences psychologiques de la maladie
- **Composante socio-anthropologique :**
 - ❖ Caractérisation socio-démographiques des patients guéris et des effets sociaux de la MVE (décès familiaux, impact économique...)
 - ❖ Typologie des situations socio-sanitaires des guéris

Méthodologie

- Cohorte ouverte
- 24 mois de suivi après inclusion: visites J0, M1, M3 ..M24
- Sites d'inclusion: Conakry, Macenta, Forécariah, N'Zérékoré
- Nombre de patients attendu : \approx 800
- **Critères d'inclusion**
 - ✓ Adultes et enfants > 12mois
 - ✓ Certificat de guérison
 - ✓ Participant volontaire ayant signé le consentement

Inclusion: 07 juin 2016



CTE d'origine des patients 10/05/2016

CTE d'origine	N = 742	%
Boke	1	0.1
Conakry	58	7.8
Coyah	105	14.2
CTS	11	1.5
Donka	196	26.4
Fann	1	0.1
Forecariah	21	2.8
Gueckedou	293	39.5
Kindia	12	1.6
Macenta	14	1.9
Nongo	2	0.3

Age moyen = 30 ans (1 - 75)

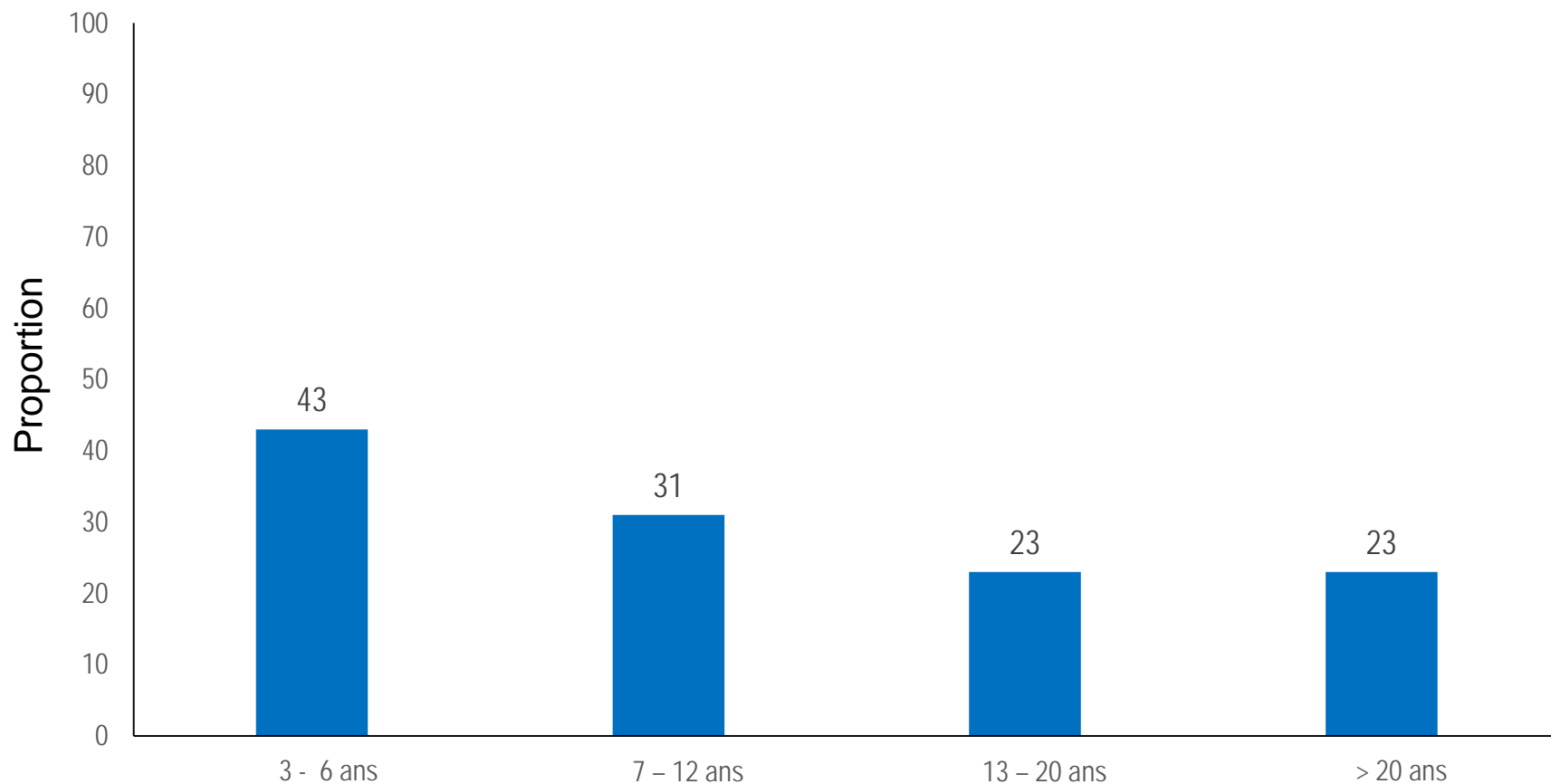
Sexe	No	Percent
F	408	54.98
M	334	45.02
Total	742	100.00

Délai médian entre sortie du CTE et inclusion dans PostEboGui:
263 jours (IQR: 160 – 360 jours)

Signes cliniques à l'inclusion

	All patients	Adults	Children	P-value
Specific signs	386 (76)	331 (78)	55 (67)	0.03
General signs	297 (59)	177 (42)	45 (55)	0.04
Ophthalmologic signs	83 (16)	76 (18)	7 (9)	0.04
Rheumatologic signs	221 (44)	203 (48)	18 (22)	<0.0001
Abdominal pain	132 (26)	108 (26)	24 (29)	0.5
Pelvic pain	125 (25)	101 (24)	24 (29)	0.3
Headache	174 (34)	138 (33)	36 (44)	0.06

Patients ayant besoin d'une consultation psychiatrique



Biologie à l'inclusion

	All patients	Adults	Children	P-value
Hb <11 g/dL	139 (28)	103 (24)	36 (44)	<0.0001
Creatininemia >150µmol/L	2 (0)	2 (1)	0 (0)	0.5
ASAT >40 UI/L	29 (10)	17 (7)	12 (26)	<0.0001
CRP >10 mg/L	27 (8)	26 (9)	1 (2)	0.09

Résultats analyses sperme

Nombre d'homme ayant eu une PCR sperme : 145 (347 échantillons)

Nombre d'hommes ayant eu un sperme positif au moins 1 fois: 9

Nombre d'homme ayant un sperme positif à ce jour: 0

Chronologie des résultats du dernier cas de sperme positif

Date sortie CTE	Date de prélèvement	Délai sortie CTE	PCR Altona/NP
24/02/2015	07/09/2015	195	na
	16/11/2015	265	neg
	13/04/2016	414	30,13/35,32

New Evidence of Long-lasting Persistence of Ebola Virus Genetic Material in Semen of Survivors

Mamadou S. Sow,¹ Jean-François Etard,⁸ Sylvain Baize,⁷ N'Fally Magassouba,² Ousmane Faye,⁸ Philippe Msellati,⁶ Abdoulaye II Touré,^{3,4} Ibrahima Savane,⁵ Moumié Barry,¹ and Eric Delaporte⁶; for the Postebogui Study Group⁹

¹Infectious Diseases Department, and ²Projet des fièvres hémorragiques de Guinée, Donka University National Hospital, Guinea; ³Institut de Recherche pour le Développement (IRD) UMI 233, Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM) U1175, Montpellier University, France; ⁴Chaire de Santé Publique, Département de Pharmacie, Université de Conakry, and ⁵Macenta Prefectoral Hospital, Macenta, Guinea; ⁶IRD/UMI 233, INSERM U1175, Montpellier University, Montpellier, and ⁷Pasteur Institute/Unit of Biology of Emerging Viral Infections, International Center for Infectiology Research, INSERM, CNRS, Lyon I University, Ecole Normale Supérieure de Lyon, France; and ⁸Institut Pasteur de Dakar, Senegal

Ninety-eight semen specimens were obtained for Ebola virus (EBOV) RNA screening from 68 men in Guinea during the convalescent phase of EBOV infection. Ten samples from 8 men were positive for EBOV up to 9 months after onset of the disease, with decreasing trends in the proportion of positive samples and the level of viral RNA. Safe sex practices should be observed after discharge from treatment centers.

Conclusion

- Séquelles de la MVE fréquentes et persistantes \approx 80%
- Séquelles parfois graves: cécité, insuffisance rénale
- Persistance du virus dans le sperme jusqu'à plus de 15 mois après sortie du CTE
- Nécessité d'un suivi clinique régulier et prolongé avec consultation ophtalmologique et prise en charge psychologique
- Suivi biologique régulier des fluides sur le long terme en particulier du sperme

Infectious diseases Dep. CHU Donka, Conakry
Moumié Barry, Mamadou Saliou Sow

Paediatrics Dep., CHU Donka
Djenaba Kassé, Saliou Bella Diallo

Prefectoral Hospital of Macenta
Ibrahima Savané

Prefectoral Hospital of Forecariah
Mamoudou Cissé

Regional Hospital of N'Zérékoré
Yamoussa Youla

VHF lab, CHU Donka
N'Fally Magassouba

CTA lab, CHU Donka
Mohamed Cissé

INSP lab, Conakry
Lamine Koivogui

Institut de Recherche pour le Développement, Montpellier

Eric Delaporte, Jean-François Etard, Philippe Msellati, Sandrine Leroy, Martine Peeters, Ahidjo Ayouba, Alpha Kabinet Keita Laura March, Esther Hereth Bernard Taverne, Alice Desclaux, Abdoulaye Touré, Suzanne Izard, Bruno Granouillac, Cécé kpmou

Institut Pasteur/INSERM P4, Lyon
Sylvain Baize, Hervé Raoul

INSERM U955/VRI
Yves Lévy
Christine Lacabaratz

INSERM/Lab génétique humaine des maladies infectieuses
Laurent Abel

INSERM Reacting et AVIESAN

JF Delfraissy, Yazdan Yazdanpanah, Cécile Etienne, Claire Lévy-Marchal