

CONSEQUENCES OBSTETRIQUES DES
MULTITHERAPIES A BASE DE LOPINAVIR CHEZ LA
FEMME ENCEINTE INFECTEE PAR LE VIH-1
Étude d'une cohorte monocentrique

E.Azria, C.Moutafoff, T.Schmitz, A.Krivine, E.
Pannier, D.Cabrol, O. Launay

Maternité Port Royal, Hopital Cochin-Port Royal-
Saint Vincent de Paris, France

Matériel et méthodes

Analyse descriptive

Cas	Témoins
Femmes infectées par le VIH-1 Traitement à base de LPV/r Recueil prospectif complété rétrospectivement	Femmes VIH- Recueil rétrospectif
Suivi maternité Port Royal janvier 2003 - juin 2007 Grossesse unique Accouchement après 15SA Appariement 1:2 Age maternel Parité Origine géographique	

Analyse cas-témoins

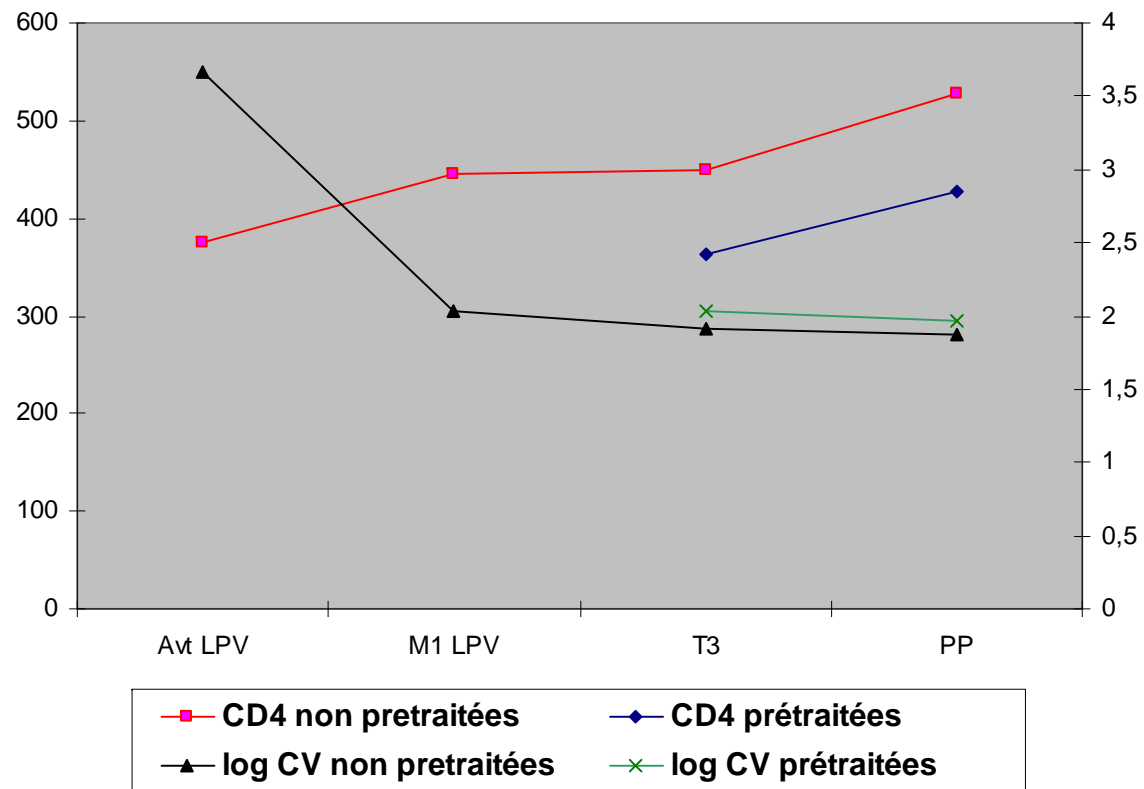
Caractéristiques Maternelles

	VIH	Témoins	p
Couple mère-enfant, n	100	200	
Age maternel à l'accouchement, moy, années (DS)	32.4 (5)	32.5 (5.2)	
Origine géographique, n (%)			
Européenne	17 (17)	30 (15)	
Nord africaine	5 (5)	8 (4)	
Antillaise	3 (3)	6 (3)	
Afrique sub-saharienne	75 (75)	156 (78)	
Nullipares, n (%)	29 (29)	56 (28)	
ATCD d'accouchement prématuré, n (%)	7 (7)	19 (9.5)	NS
Utérus cicatriciel, n (%)	32 (32)	42 (21)	0.04
Tabagisme en cours de grossesse, n (%)	5 (5)	8 (4)	NS
Toxicomanie IV, n (%)	1 (1)	4 (2)	NS

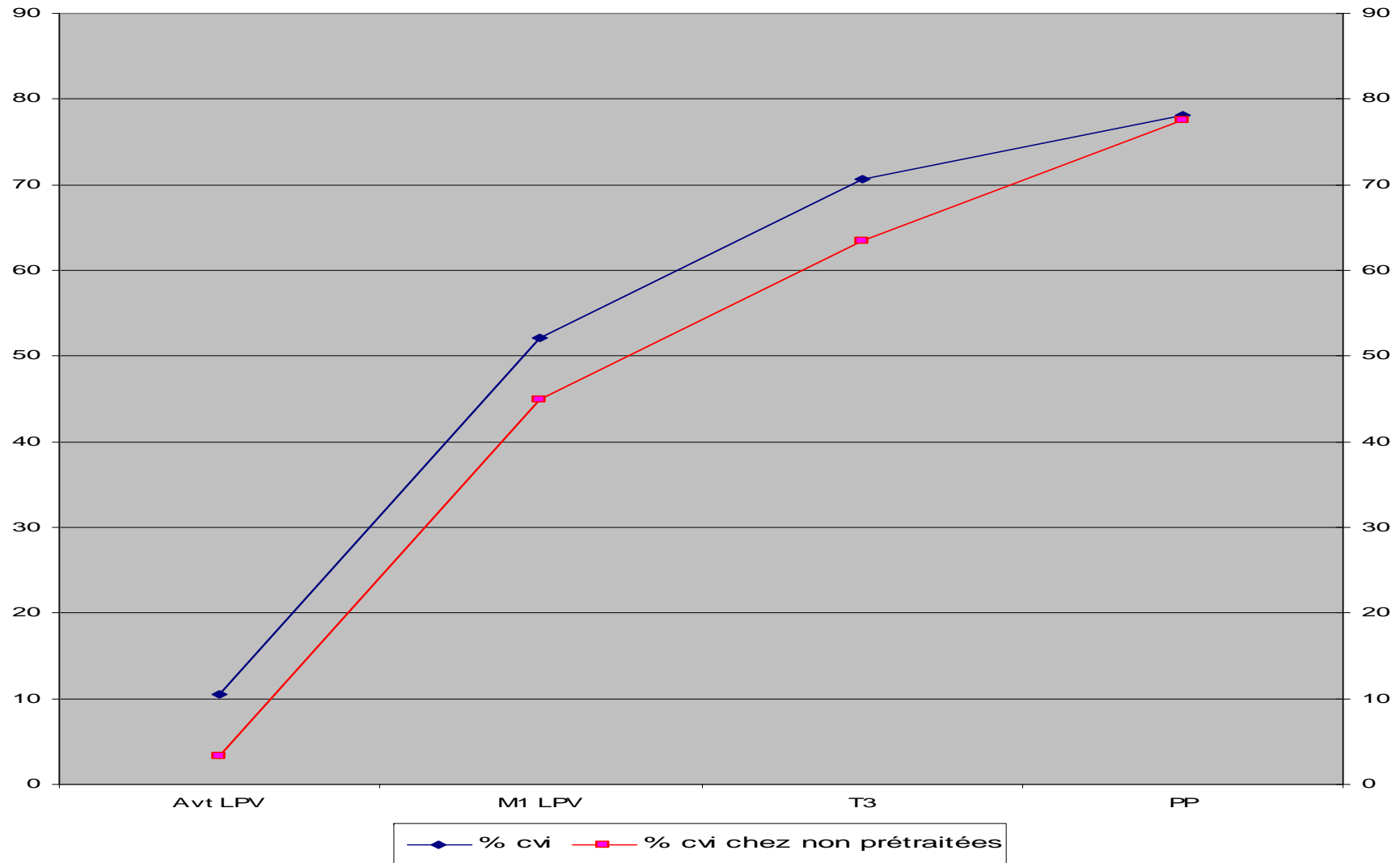
Caractéristiques des patientes VIH-1

	Fréquence
Diagnostique VIH (%)	
Avant la grossesse	85
Pendant la grossesse	15
Stade CDC en début de grossesse (%)	
A	77
B	17
C	6
Traitement associé au LPV/r en cours de grossesse (%)	
Zidovudine-lamivudine	50
Zidovudine-autre NRTI	34
Zidovudine seule	8
Autre	8
Femmes non traitées avant la grossesse	63
Femmes exposées au LPV au cours des 14 premières SA	43
AG lors de l'initiation du LPV pour les patientes non traitées	
AG Moyen, SA (DS)	23.2 (0.9)
Début avant 14 SA (%)	20.6
Début entre 14 et 26 SA (%)	54
Début après 26 SA (%)	25.4

Caractéristiques immuno-virologiques



Évolution du taux de CV indétectables



JNI 2008

Issues obstétricales

	VIH	Témoins	p
Couples mère-enfant, n	100	200	
Complications vasculo-placentaires, n (%)	10 (10)	15 (7.5)	NS
Intolérance au glucose, n (%)	6 (6)	10 (5)	NS
AG a l'accouchement, SA (DS)	37.8 (2.5)	38.8 (2.9)	0.007
<32 SA, n (%)	5 (5)	12 (6)	0.001
32-37 SA, n (%)	16 (16)	8 (4)	
>37 SA, n (%)	79 (79)	180 (90)	
Mode d'accouchement			
Voie vaginale, n (%)	45 (45)	140 (70)	<0.0001
Césarienne en urgence, n (%)	17 (17)	23 (11.5)	
Césarienne programmée, n (%)	38 (38)	37 (18.5)	
Césarienne en PTME, n (% du total CS)	12 (21.8)		
Voie vaginale après ATCD de césarienne, n (%)	44 (44)	62 (31)	NS

Facteurs de risque d'accouchement prématuré

	OR 95% CI	p	aOR*95% CI	p
Age maternel ≥ 35 ans	0.54 [0.18-1.62]	.27		
Origine maternelle Afrique ou Antilles	1.90 [0.49-7.25]	.34		
Nulliparité	0.72 [0.24-2.18]	.56		
Antécédent d'accouchement prématuré	12.03 [2.14-76.59]	.005	16.91 [2.60-109.98]	.003
Exposition au Lopinavir avant 14 SA	0.48 [0.16-1.38]	.16	0.48 [0.14-1.64]	.24
CD4 à la première visite prénatale				
≥ 350	1			
200-350	1.76 [0.59-5.27]			
<200	2.75 [0.67-11.34]	.33		
CV ≥ 50 copies/ml à la première visite prénatale	0.31 [0.07-1.43]	.13		
CD4 à l'accouchement				
≥ 350	1			
200-350	1.5 [0.40-5.58]			
<200	13.5 [2.12-86.09]	.002		
CV ≥ 50 copies/ml à l'accouchement	5.32 [1.76-16.04]	.003	6.15 [1.83-20.63]	.003

*Test d'adéquation de Hosmer-Lemeshow P=.62; aire sous la courbe ROC =.76

Issues néonatales

	VIH	Témoins	
Poids de naissance moyen, g (DS)	2993 (629)	3099 (683)	NS
Hypotrophie	17 (17)	27 (13.5)	NS
< 10 ^{ème} percentile, n (%)	3 (3)	5 (2.5)	NS
< 3 ^{ème} percentile, n (%)			
Apgar à 5 min, Moy (DS)	9.7 (1.3)	9.6 (1.3)	NS
Score d'Apgar < 7, n (%)	3 (3)	7 (3.5)	NS
pH au cordon, Moy (DS)	7.27 (0.09)	7.28 (0.09)	NS
Hospitalisation néonatale en soins intensifs, n(%)	8 (8)	18 (9)	NS

Complications maternelles du post partum

	VIH	Témoins	p
Complications maternelles du post partum, n (%)	14 (14)	8 (4)	0.004
Complications maternelles infectieuses du post partum, n (%)	7 (7)	3 (1.5)	0.018

	OR 95% CI	P	aOR*95% CI	p
Age maternel ≥ 35	0.77[0.22-2.68]	.68		
Nulliparité	2.02[0.63-6.46]	.24		
Accouchement prématuré	10.95[3.13-38.30]	<.001	6.33[1.52-26.46]	.01
Exposition au Lopinavir avant 14 SA	1.43[0.46-4.44]	.54		
Stade CDC				
A	1			
B	5.08[1.32-19.53]			
C	2.79[0.27-29.13]	.07		
CD4 à l'accouchement				
≥ 350	1			
200-350	2.25[0.46-10.97]			
<200	14.25[2.14-94.74]	.03		
CV ≥ 50 copies/ml à l'accouchement	14.32[3.76-54.60]	<.001	9.81[2.36-40.76]	.002

*Test d'adéquation de Hosmer-Lemeshow P=.79; aire sous la courbe ROC =.95

Risque de prématurité
Femme VIH sous LPV > Femme non VIH

Prématurité non associée
à exposition précoce

Prématurité associée à un mauvais contrôle de la charge virale

Cause ou conséquence ?

Complications du post partum
associées à un mauvais
contrôle de la CV

Mauvais contrôle de la CV le
plus souvent lié à une durée
d'exposition trop brève

Pas plus de:
Complications vasculo-placentaires
Diabète gestationnel
Mauvais état néonatal

Introduction plus précoce en cours de grossesse