



Article original

**Appréciation de l'anémie selon la sévérité chez les personnes vivant avec le VIH en Guinée :
cas du service d'hématologie – oncologie du CHU de Donka**

Assessment of anemia by severity in people living with HIV in guinea:
case of hematology service - oncology of Donka CHU

AS Kante*¹, M Diakite², A Kake³, T Traore¹, A Dambakate¹, A Tolo-Diebkile⁴

Résumé

Introduction : L'objectif de l'étude était d'apprécier l'anémie sévère chez les personnes vivant avec le VIH
Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de 6 mois allant du 15 janvier au 15 juin 2018. Ont été inclus dans l'étude, toutes les PVVIH, hospitalisées dans le service pendant la période d'étude chez qui le diagnostic de l'anémie a été posé et qui ont accepté de participer à l'étude.

Résultats : Sur les 137 patients hospitalisés dans le service pendant la période d'étude, cinquante patients soit 36% des cas ont été infectés par le VIH puis anémiés, parmi eux 29 patients avaient l'anémie sévère. L'âge moyen était de 40 ans avec des extrêmes de 20 ans et de 70 ans. Au cours de l'étude 38 patients, soit 76% avaient le taux de CD4 inférieur à 200/mm³, parmi eux 23 patients présentaient l'anémie sévère.

Conclusion : Il serait utile d'axer les campagnes de prévention sur un dépistage précoce des patients.

Mots-clés : Appréciation ; Anémie sévère ; VIH ; Donka.

Abstract

Introduction: The objective of the study was to assess severe anemia in people living with HIV

Methodology: This was a descriptive cross-sectional study lasting 6 months from January 15 to June 15, 2018. The study included all PHAs who were admitted to the ward during the study period in which the diagnosis of anemia was made and who agreed to participate in the study.

Results: Of the 137 patients hospitalized in the department during the study period, fifty patients or 36% of the cases were infected with HIV and then anemic, among them 29 patients had severe anemia. The average age of cases was 40 years with extremes of 20 years and 70 years. In the course of the study 38 patients, 76% had a CD4 count of less than 200 / mm³. Among them 23 patients had severe anemia.

Conclusion: It would be useful to focus prevention campaigns on early detection of patients.

Keywords: Appreciation; Severe anemia; HIV; Donka.

Introduction

Le VIH/SIDA est devenu un problème non seulement de santé mais une préoccupation politique, économique et même religieuse [1].

L'anémie désigne un déficit en globules rouges dans le sang, ce qui peut se traduire par une diminution de la concentration en hémoglobine, de l'hématocrite et/ou du nombre d'érythrocytes par rapport aux taux normaux pour un âge donné [2].

Les modifications hémato immunologiques aussi bien au cours de l'infection par le VIH qu'au cours de la tuberculose sont fréquentes, diverses et de sévérité variables [3].

Aux USA, une étude faite à Californie rapporte que chez 146 patients infectés par le VIH, on note une prévalence de 85 % d'anémie, 53 % de neutropénie et 33 % de thrombopénie. [4]

En Afrique subsaharienne, 25 millions de personnes vivent avec le VIH/SIDA, soit plus de 60% du nombre total de personnes infectées dans le monde [3].

En Guinée, au cours de l'Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDS-MICS) réalisée en 2012, plus de 4 600 femmes de 15-49 ans et 3 300 hommes de 15-59 ans ont été testés pour le VIH. Les résultats montrent que 1,7 % des personnes de 15-49 ans sont infectés par le VIH [5].

Plusieurs facteurs d'ordre épidémiologique, clinique, thérapeutique et évolutif favoriseraient la survenue de l'anémie sévère chez les PVVIH. C'est ainsi que cette étude a été faite pour rechercher un lien entre certains facteurs et l'anémie avec HIV.

Méthodologie

Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de 6 mois allant du 15 janvier au 15 juin 2018. Elle a été réalisée au service d'Hématologie Oncologie de l'hôpital national Donka.

La population d'étude était constituée de toutes les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) qui ont été reçues dans le service pendant la période d'étude et qui ont développé l'anémie.

Ont été inclus dans l'étude, toutes les PVVIH, hospitalisées dans le service pendant la période d'étude chez qui le diagnostic de l'anémie a été posé et qui ont accepté de participer à l'étude. Le diagnostic du VIH a été posé devant un test de détermine positif et la sérologie rétrovirale pour préciser le type de VIH. Celui de l'anémie devant un THb < 13g/dl chez l'homme et chez la femme THb < 12g/dl.

Nous avons procédé à un recrutement exhaustif de toutes les PVVIH anémiées et hospitalisées répondant aux critères d'inclusion.

Les variables de l'étude étaient épidémiologiques (âge, sexe), cliniques et biologiques.

Taux d'hémoglobine (THb) : ce paramètre a permis de définir l'anémie.

Chez l'homme adulte le THb était inférieur à 13g/dl
Chez la femme adulte le THb était au-dessous de 12g/dl

Il nous a permis de classer l'anémie en :

Anémie sévère : le THb était inférieur à 8g/dl

Anémie modérée : le THb variait de 8g/dl à 10g/dl

Anémie légère : le THb se situait entre 11g/dl et 12g/dl

Taux de lymphocyte TCD4 : il a permis d'apprécier le degré d'immunité. Les patients ont été répartis en 3 groupes selon le taux de lymphocytes T CD4 :
CD4 < 200 ; 200 < CD4 ≤ 500 ; CD4 > 500.

Résultats

La fréquence hospitalière de l'anémie et VIH pendant la période de l'étude était de 36,5% soit 50cas sur un total de 137 patients.

Les principaux motifs de consultation étaient l'altération de l'état général (96%), la fièvre (92%), la céphalée (74%), les vertiges (68%) et la dyspnée (56%).

le VIH1 était diagnostiqué chez 49 patients soit 98% des cas, l'association de type1 et type2 chez un patient.

Tableau I : Sévérité de l'anémie chez les PVVIH selon le stade évolutif de l'OMS

Anémie Stade OMS	Anémie			Total
	Anémie sévère	Anémie modérée	Anémie légère	
Stade I	0	0	0	0
Stade II	0	8	1	9
Stade III	27	12	0	39
Stade IV	2	0	0	2
Total	29	20	1	50

Tableau II : Sévérité de l'anémie chez les PVVIH selon le taux de lymphocyte T CD4

Taux de CD4	Anémie			Total
	Anémie sévère	Anémie modérée	Anémie légère	
< 200	23	15	0	38
200 – 500	6	5	1	12
> 500	0	0	0	0
Total	29	20	1	50

Tableau III : Sévérité de l'anémie selon le sexe chez les PVVIH

Sexe	Anémie			Total
	Anémie sévère	Anémie modérée	Anémie légère	
Hommes	5	6	1	12
Femmes	24	14	0	38
Total	29	20	1	50

Tableau IV : Sévérité de l'anémie selon la tranche d'âge chez les PVVIH

Tranche d'âge	Anémie			Total
	Anémie sévère	Anémie modérée	Anémie légère	
< 20	0	0	1	1
20 – 30	3	1	0	4
30 – 40	13	4	0	17
40 – 50	11	7	0	18
50 – 60	2	6	0	8
60 – 70	0	1	0	1
> 70	0	1	0	1
Total	29	20	1	50

Discussion

Sur les 137 patients hospitalisés dans le service pendant la période d'étude, cinquante patients soit 36% des cas ont été infectés par le VIH puis anémiés, parmi eux 29 patients avaient l'anémie sévère. Cette prévalence était inférieure à celle trouvée par K. Horo et coll [6] où la prévalence de l'infection par le VIH compliquée d'anémie en hospitalisation était 48,2%. La tranche d'âge de 40 à 50 ans a été la plus dominante, l'âge moyen des cas était 43 ans avec des extrêmes de 20 ans et de 70 ans. Cependant dans l'étude de KONE K et coll [7] en 2007, la tranches d'âge la plus affectée était de 31-45 ans. Le sex- ratio était de 0,21, cette prédominance féminine a été notée dans plusieurs autres études [3, 8, 9] dont les pourcentages respectifs étaient 61,9 ; 6,8 et 80,5. La majorité de nos patients appartenait au stade III de l'OMS. Ce résultat était similaire à celui trouvé au Gabon [3] où 60,6% des patients étaient au stade avancé. Au cours de l'étude 38 patients, soit 76% ont un taux de CD4 inférieur à 200/mm³, parmi eux 23 patients avaient l'anémie sévère. Ce résultat était comparable aux études réalisées par PATWARDHAN et coll [8] qui ont trouvé respectivement 50% e des patients avec le taux de CD4<200/mm³. Dans cette série, plus de la moitié de nos patients avaient une anémie sévère (< 8g/dl) 29 cas, soit une fréquence de 58% contre 20 cas, soit 40% pour anémie modérée (8 – 10g/dl) et 1 cas, soit 2% pour anémie légère (11 – 12g/dl.). Ce résultat était comparable à celui de DIALLO et coll. en 2003 [10] et celui de TALOM en 2006 [11] qui ont trouvé respectivement une prévalence de 78.9% et 95.5% des patients infectés par le VIH et ayant l'anémie sévère.

Il ressort de cette étude que le sexe le féminin, la tranche d'âge 40 à 50 ans, le taux de CD4 au-dessous 200/mm³ et le stade III de l'OMS étaient les facteurs très associés à l'anémie sévère.

Conclusion

La majorité des patients dépistés présentait un déficit

immunologique profond avec un taux de CD4 < 200/mm³. Cette étude montre que le stade III de l'OMS était le plus représenté.

*Correspondance

Ansoumane Sayon Kante

ansoumanek@yahoo.fr

Disponible en ligne : 10 Juillet 2021

- 1 : Service d'Hématologie de Donka ;
- 2 : Service d'hématologie d'Ignace Deen ;
- 3 : Service de médecine interne de Donka ;
- 4 : Service d'Hématologie clinique du CHU de Yopougon

© Journal of african clinical cases and reviews 2021

Conflit d'intérêt : Aucun

Références

- [1] ABAMS DI, STEINHART C&FRASCINO R-Epoetinalfa therapy for anaemia in HIV infected patients: impact on qualiy of live.int j std AIDS, 2000, 11,659-665.
- [2] Szymanowicz, A., Perrin, A., Doucet-Populaire, F., Franck, P., Sturtz, F., & Lionne, J. P. (2012, January). Recommandations concernant les prestations de conseil et l'interprétation des résultats des examens de biologie médicale. In *Annales de Biologie Clinique* (Vol. 70, No. 1, pp. 47-74).
- [3] NKOUMOU O, ESSIMA R O, NDONG G O, MIAME F O. Bilan clinico-biologique des patients infectés par le VIH à la fondation Jeanne Ebori de Libreville. *Médecine Tropicale* 2007; 67(4), 357
- [4] KELTY R B. The hematologic complications of HIV infection. *Human Immunodeficiency Virus Hematology, American Society of Hematology; University of California at San Francisco, USA* 2003.

[On-line] Consulté le 16/08/05. At web site: www.asheducationbook.org/cgi/repint/2003/1/294

- [5] EDS-MICS GUINEE 2012 The DHS Program Site: <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR280/FR280.pdf>
- [6] Horo K, M.O. Koffia, H. Dje Bib, L.P. Bembac, K.D.N. Adanona V.C. Brou-Godea, J.M.B. Ahuia et coll. Profil clinique, paraclinique et évolutif du sujet infecté par le VIH comparé à celui du sujet non infecté par le VIH en milieu pneumologique hospitalier à Abidjan. *RevPneumolClin*(2015), <http://dx.doi.org/10.1016/j.pneumo.2015.09.001>
- [7] KONE K. Anémie chez le sujet vivant avec le VIH. These Pharm : Bamako; 2007 ; 107p ; n° 47.
- [8] PATWARDHAN MS, GOLWILKAR AS, ABHYANKAR et coll. Haematological Profile of HIV positive patients. *Indian J PatholMicrobiol* 2002; 45: 147-50.
- [9] CASSUTO J-P, PESCE A., QUARANTA J-F. Anomalies biologiques et immunopathologie de l'infection par le VIH. Sida et infection par le VIH. Paris : Masson 1996 ; 226-31
- [10] DIALLO D, BABY M, DEMBELE M, KEITA A, SIDIBE A T, CISSE I A et al. Fréquence, facteurs de risque et valeur pronostique de l'anémie associée au VIH/sida chez l'adulte au Mali. *Bull SocPatholExot* 2003 ; 96 : 123-7.
- [11] TALOM S. Profil de l'hémogramme chez les patients atteints de VIH/SIDA en milieu hospitalier de Bamako. These med : Bamako ; 2006 ; 117p ; n°24

Pour citer cet article :

AS Kante, M Diakite, A Kake, T Traore, A Dambakate, A Tolo-Diebkile. Appréciation de l'anémie selon la sévérité chez les personnes vivant avec le VIH en Guinée : cas du service d'hématologie – oncologie du CHU de Donka. *Jaccr Africa* 2021; 5(3): 16-20