















Maladies métaboliques chez les personnes vivant avec le VIH dans les Suds

Apport des cohortes observationnelles

Antoine Jaquet

Equipe GhiGS

INSERM1219, IRD, Université de Bordeaux



23 Janvier 2023

Journées Scientifiques PAC-CI 2023 - Abidjan

Contexte

• Au Nord, maladies métaboliques (dont diabète): part grandissante morbidité chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH)

(Slama, AIDS, 2021))

(Hernandez-Romieu AC, et al. BMJ Open, 2017)

 Dans les Suds, allongement de l'espérance de vie des PVVIH sous ARVs s'accompagnant d'un vieillissement des PVVIH

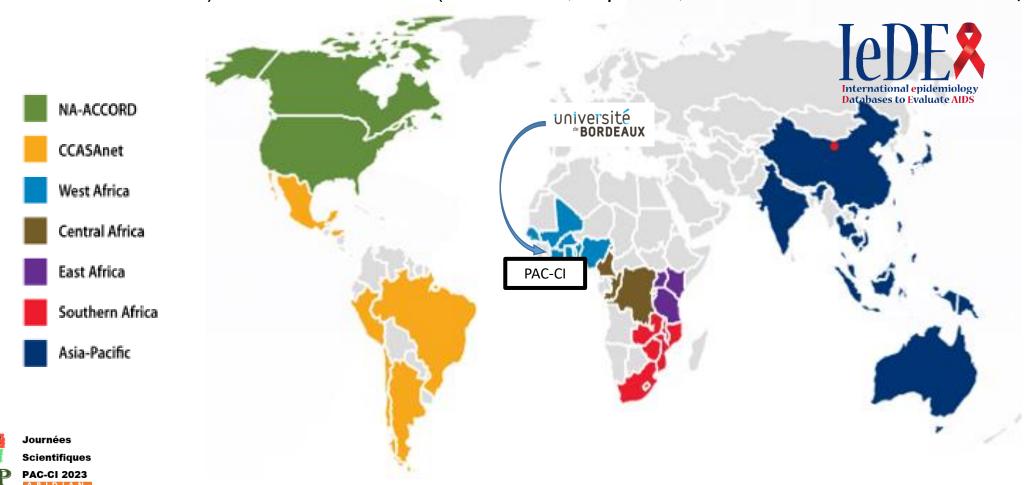
Age médian 38 ans [EIQ 31-45] Cohortes leDEA West Africa

- Fardeau des Maladies métaboliques dans les cohortes de PVVIH sous traitement antirétroviral (ARV) dans les Suds en 2022?
- Contribution des maladies métaboliques à la morbidité/mortalité observée chez les PVVIH dans les Suds? exemple des pathologies hépatiques



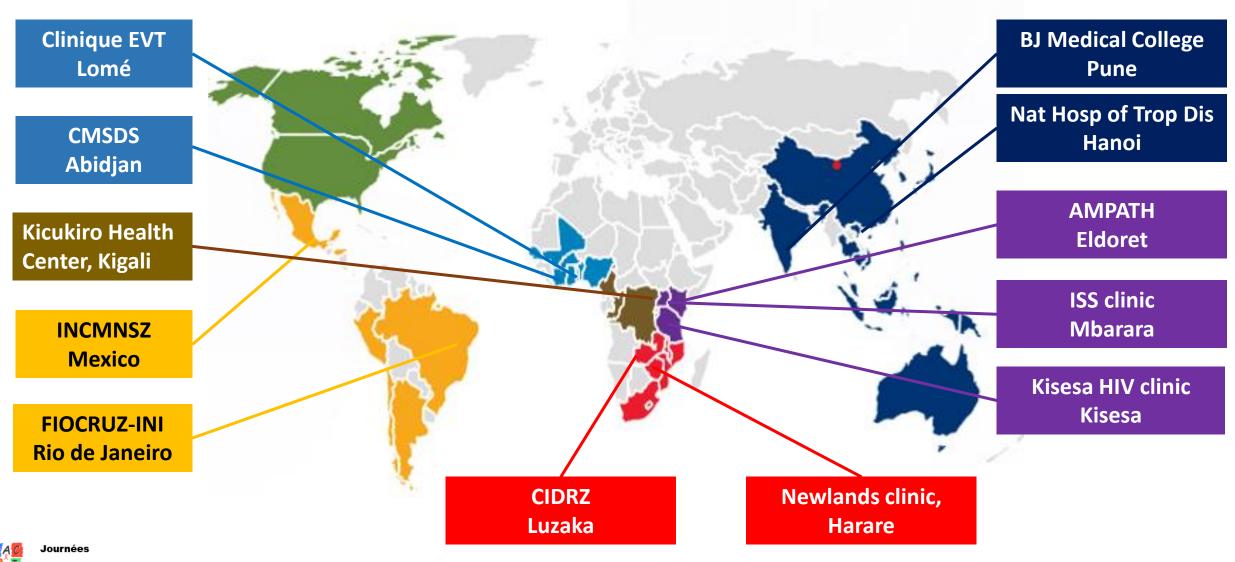
Le réseau « International epidemiologic Database to Evaluate AIDS » (IeDEA)

- Plateforme de recherche internationale financée depuis 2006 (NIH/NIAID)
- Collecte & harmonisation de données de cohortes sur >2 millions de PVVIH, impliquant 388 sites VIH dans 44 pays
- **Objectifs:** répondre à des questions de recherche prioritaires sur le continuum de soins VIH (cascade de traitement VIH) et ses comorbidités (tuberculose, hépatites, maladies non transmissibles...)



Cohorte « Sentinel Research Network » nichée dans le réseau leDEA

PVVIH ≥40 ans, sous ARVs ≥6 mois (n=3,000)



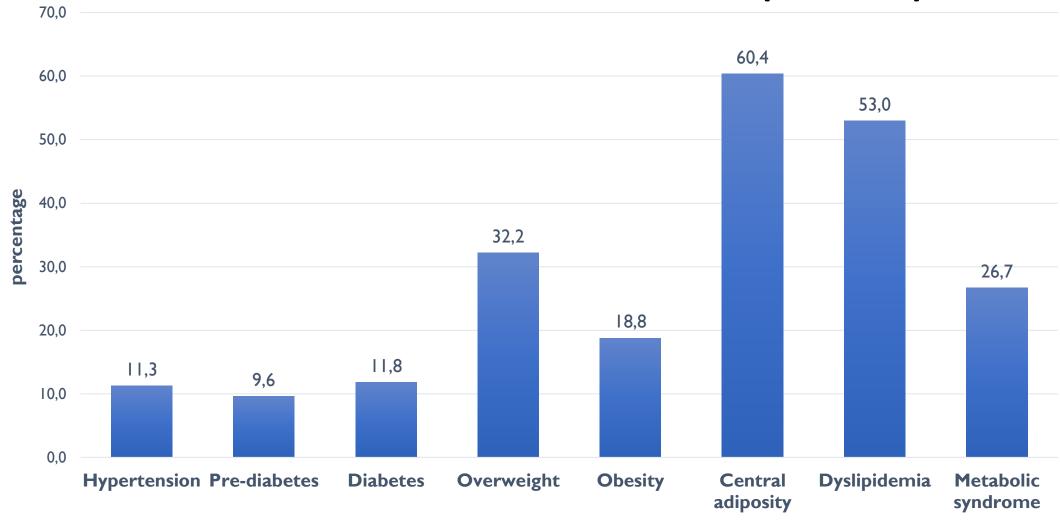
PAC-CI 2023

Cohorte SRN of leDEA: suivi et collecte de données

	M0	MI2	M24	M36
Données sociodémographique & ATCD médicaux	X	X	X	X
Données anthropométriques standardisés				
Poids/taille, tour de taille/hanche, pression artérielle,	X	X	X	X
impédancemétrie	X	/	A	/
Bilan glycémique/lipidique à jeun				
Glycémie, HBAc / total c, LDL, HDL, Tg)	X	X	Χ	X
Syndrome Métabolique (3≥5 critères suivants)				
Obésité / HTA / hyperglycémie / HyperTg / HypoHDLémie	X	X	X	X
Bilan hépatique				
Fibrose hépatique (LSM >7.1 KPa)	Χ	X	X	X
Stéatose hépatique (CAP≥248 dB/m)	X	X	X	X
TDR HBV/HCV +/- confirmation PCR	Χ			X
AST/ALT	X	X	X	X
Biobanque (plasma, urine, buvard)	X			X

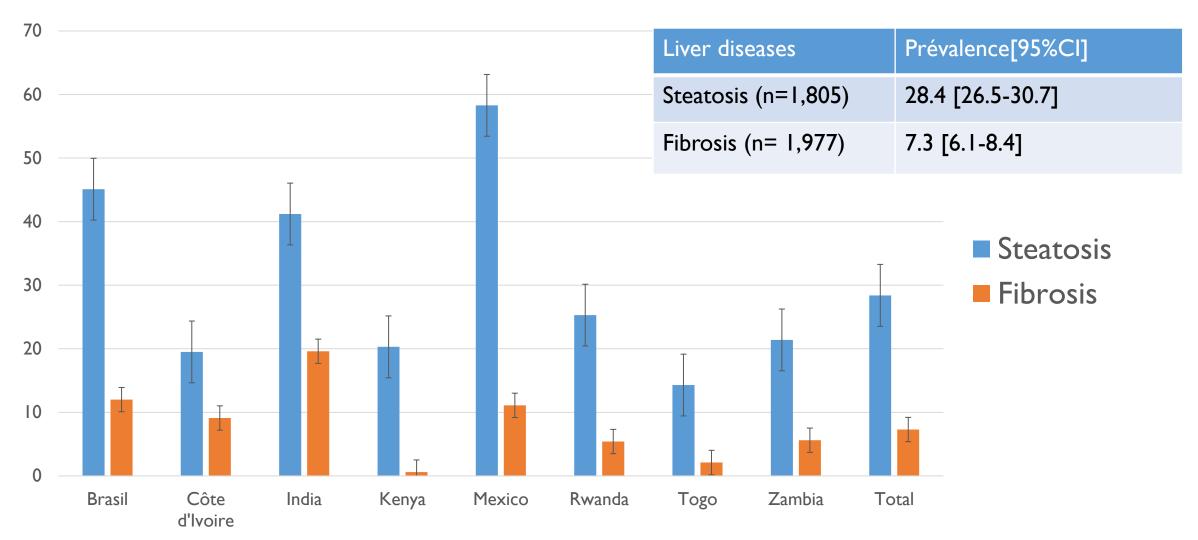


Prevalence des pathologies et facteurs de risque métaboliques à l'inclusion dans la cohorte SRN (n=2 120)





Prévalence de la fibrose et stéatose hépatique mesurée par élastométrie (Fibroscan®) (n=1 977)



Facteurs associés à la présence d'une fibrose hépatique (n=1 977)

			Population			
		OR	95% CI ¹	p-value	attributable fraction (%)	
HBs Antigen				0.07		
Negative	133/1,884	1.00	_			
Positive	11/93	2.01	0.94, 3.96		4	
Antibody anti-HCV				0.3		
Negative	137/1,941	1.00	_			
Positive	7/36	1.73	0.60, 4.40		1	
Body mass index (kg/m²)				< 0.001		
]25	52/985	1.00	_			
[25,30[Overweight	49/628	1.86	1.19, 2.93		21	
[30 Obese	43/364	3.52	2.14, 5.82		30	
Type 2 Diabetes				< 0.001		
No	102/1,750	1.00	_			
Yes	42/227	2.38	1.52, 3.67		12	
Didanosine cumulative exposure				0.003		
No or <1 year	130/1,913	1.00	_			
≥ 1 year	14/64	3.30	1.51, 6.93			

^{*}adjusted on HIV program, age, gender, alcohol use, AST, ALT, nadir CD4 count, HIV viral load, hypertension



Discussions/Perspectives

Intégration prévention/prise en charge maladies cardio-métaboliques

- Forte prévalence des pathologies métaboliques chez les PVVIH dans les SUDs
- Besoin de développer la recherche (qualitative) visant à améliorer offre de prévention/prise en charge de ces comorbidités adaptée aux programmes VIH

Impact des antirétroviraux

• Transition massive vers régimes a base inhibiteurs d'intégrases (Dolutegravir) en première ligne dans les Suds et notamment en Afrique de l'Ouest

(Tiendrebeogo et al, CROI 2023)

• Prise de poids importante et rapide suivant la mise sous Dolutegravir

(Tiendrebeogo et al, CROI 2023)

→ Impact du Dolutegravir en terme de morbidité cardio-métabolique?



Remerciements



CMSDS, Côte d'Ivoire



EVT Clinic, Togo



BJ Medical, India

Scientifiques

PAC-CI 2023





Newland Clinic, Zimbabwe



AMPATH, Kenya

Sentinel Research Network of IeDEA Teams



Kicukiro Health Center, Rwanda



FIOCRUZ-INI, Brazil











INCMNSZ, Mexico







