



SEROPREVALENCE DE L'INFECTION PAR VIH 1 PARMI LES PATIENTS PRESENTANT UNE TUBERCULOSE PULMONAIRE A YAOUNDE - CAMEROUN 1992



C. KUABAN¹, P. MAUCLERE², J.P. LOUIS³, R. MIGLIANI³, A. NDOUMOU¹,
A. TREBUCQ³, J.L. REY⁴.

INTRODUCTION

Evaluer la séroprévalence de l'infection à VIH1 chez des adultes admis dans le service de pneumo-physiologie de Yaoundé pour tuberculose pulmonaire authentifiée.

Etudier les caractéristiques cliniques et radiologiques des sujets séropositifs dans cet échantillon.

METHODES

Diagnostic de la tuberculose pulmonaire par examen bacilloscopique

Sont considérés séropositifs les patients présentant les tests ELISA (Genelavia Mixt DP ou Inno-lia HIV1-HIV2 Ab) et Western blot (New Lav Blot I, DP) positifs.

RESULTATS

166 malades tuberculeux pulmonaires recrutés de mai à juillet 1992
Age moyen = 34 ans ; Sex-ratio = 1,6

Séroprévalence VIH 1 = 11,4%
Hommes 9,8% vs Femmes 14% (NS)

	VIH +	VIH -	p
Fièvre	89	85	NS
Maigrissement	95	94	
Anorexie	84	72	
Toux	89	99	
Expectoration	89	92	
Dyspnée	89	73	
Douleurs thoraciques	63	68	
Hémoptysie	21	32	
Diarrhée chronique	42	9	

	VIH +	VIH -	p
Image pulm. local.	21	28	NS
Images bilatérales	63	69	
Caveme	63	79	
Miliaire	5	1	
Atteinte pleurale	21	18	
ADP médiastinales	16	3	

CONCLUSION

Il n'existe pas de différence statistiquement significative selon le statut sérologique, excepté pour la diarrhée chronique (p = 0,005) et la présence d'adénopathies médiastinales (p = 0,033)

La séroprévalence VIH 1 de 11,4% de cette étude est supérieure à celle de la population générale de Yaoundé (2,2%). Elle est comparable à la prévalence de 9,9% relevée dans le même service en 1991, mais reste inférieure aux données d'autres pays d'Afrique Centrale.

- Hôpital Jamot BP 791 - Yaoundé
- Centre Pasteur BP 1274 - Yaoundé
- OCEAC BP 288 - Yaoundé
- ORSTOM BP 5045 - Montpellier



Poster réalisé par le
DEPARTEMENT
INFORMATION

Bull. liais. doc. - OCEAC Vol.26 N°2 Juin 1993

ORSTOM Fonds Documentaire

- 1 MARS 1994

N° 39.009 ex 1