

P55. Prévalence des mutations de résistance du VIH chez les PVVIH hospitalisés dans un service d'infectiologie à l'EHS El Hadi Flici



Asma DJADOUR, Imene NADJAOU, Lilia ALLACHE, Amel MECHEHAT, Ilhem CHETTAB, Basma REDJIL, Rima BOUTOUHA, Sara BENSADI, Sofia SARRAH, Hadjer SABBA, Mohamed ZEROUAL, Nassima BELABAS.

Introduction

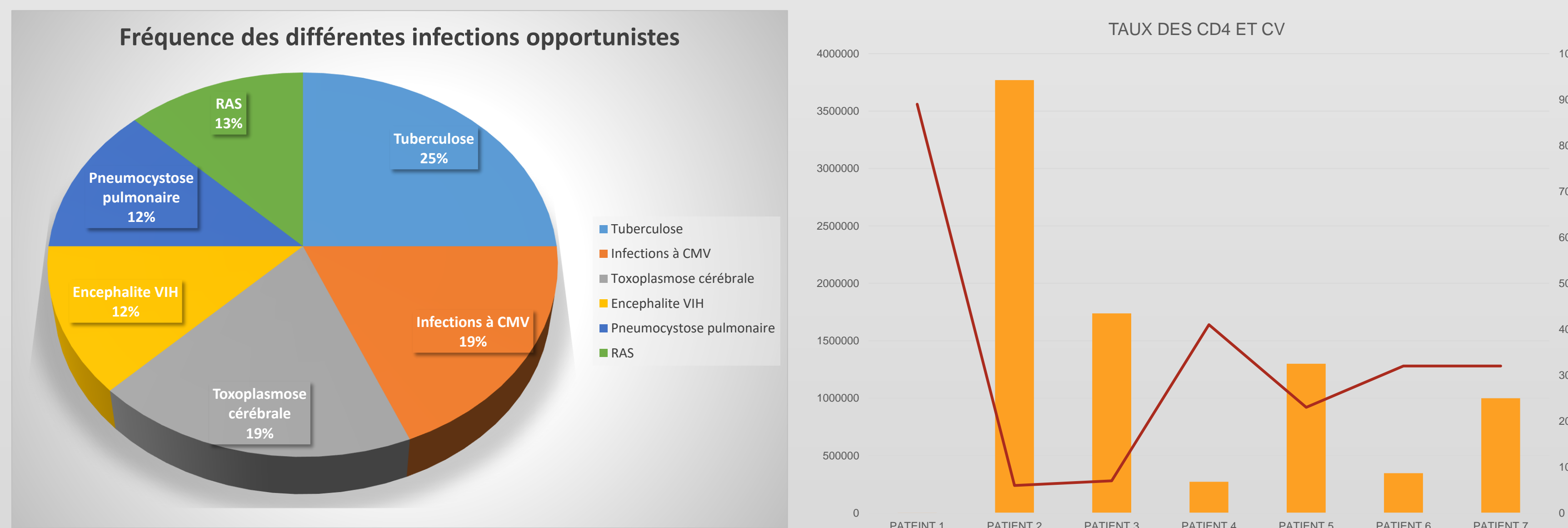
L'émergence de mutants résistants à la thérapie antirétrovirale (TAR) constitue une préoccupation reconnue tant au plan international que national. Cette étude, menée dans un service d'infectiologie à l'EHS El Hadi Flici, vise à décrire la prévalence de la résistance au TAR chez les patients vivant avec le VIH (PVVIH) hospitalisés en 2023.

Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive allant de Janvier au Décembre 2023 menée dans un service d'infectiologie à l'EHS El Hadi Flici. Les données ont été recueillies auprès de sept patients atteints d'une infection à VIH et présentant un échec thérapeutique, avec une PCR de l'ARN VIH plasmatique supérieure à 1000 copies/ml.

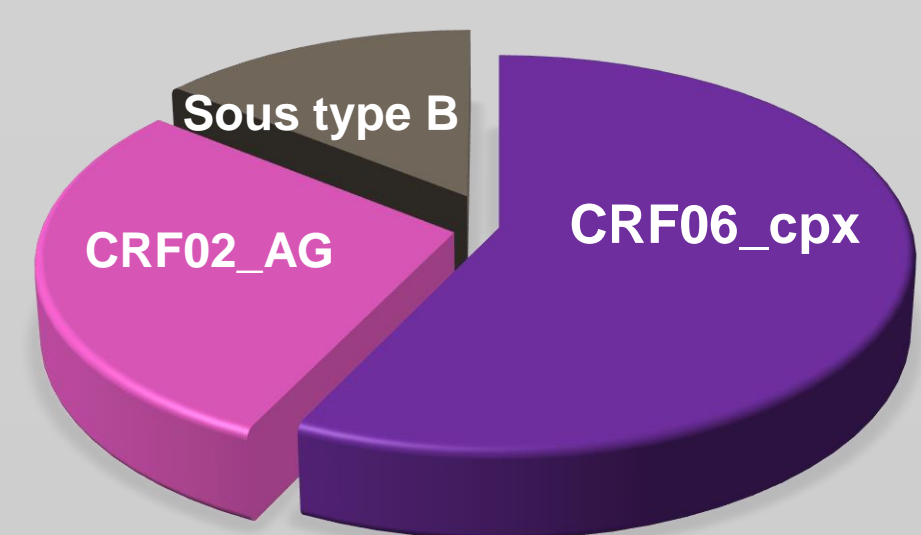
Les tests de résistance génotypique du VIH ont été effectués à l'Institut Pasteur d'Algérie, sur des tubes de prélèvement sanguin type EDTA acheminés le jour même au laboratoire

Résultats



L'étude des dossiers a montré la présence d'infections opportunistes chez 85,7 % des patients, leur taux de CD4 était <50 cells/mm³, classés au stade C3 selon la classification CDC. 100 % de ces patients connaissent un échec virologique, d'où la pratique du test génotypique.

Fréquence des génotypes



Prévalence des mutations de résistance

INTI	INNTI	IP	INT
M184V (6/7)	L100I	L10V (1/7)	N155H
K56R (1/7)	(1/7)	I15V (4/7)	T97A (1/7)
L74V (1/7)	K103N	K20I (4/7)	S147G
		V82A (1/7)	E157Q (1/7)

Discussion

Ces résultats mettent en évidence la présence de mutations de résistance au VIH chez la plupart des patients testés, et présentant un échec virologique (ARN VIH plasmatique >1000 copies/ml), immunologique (persistance des CD4<100 cells/mm³ ou chute de plus de 50%), et clinique (survenue d'un événement Clinique stade C selon la classification CDC). Nous avons conclu que l'inobservance aux thérapeutiques prescrites reste le premier facteur incriminé dans cette résistance croissante aux ARV, car cette notion est retrouvée chez 85% des patients de cette étude VS 14,2% qui étaient naïfs mais porteurs de gènes de résistance.

En tenant compte des résultats de la première étude sur les mutations de résistance du VIH1 en Algérie faite en 2008, nous constatons qu'il y a des changements des souches circulantes, le génotype qui semble prédominer est le CRF06_cpx, et que la mutation M184V responsable de résistance aux INTI est la plus rencontrée.

Sequence Note

First Observation of HIV Type 1 Drug Resistance Mutations in Algeria

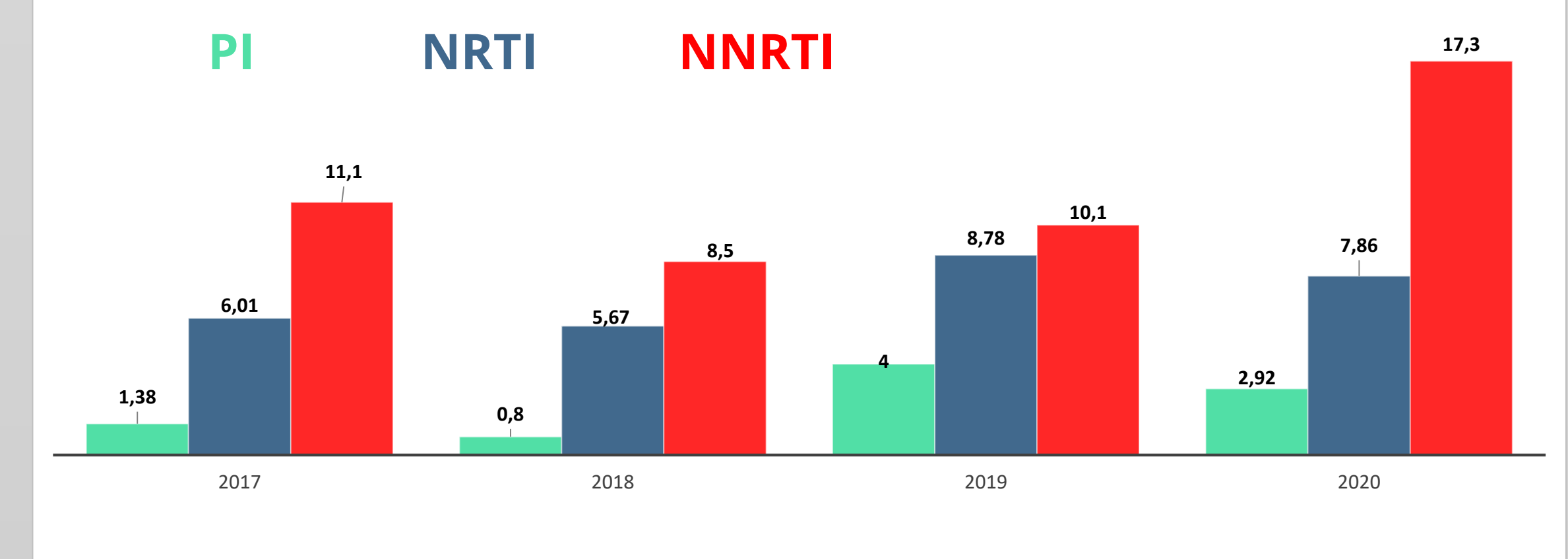
Salima Bouzeghoub,¹ Valerie Jauvin,² Patricia Pinson,² Marie Helene Schrive,² Anne Cecile Jeannot,² Achour Amrane,² Bernard Masquelier,² El Hadj Belabbes,¹ and Hervé J. Fleury²

Nos constatations concordent parfaitement avec l'étude intitulée "Predominance of CRF06_cpx and Transmitted HIV Resistance in Algeria", menée à EHS EL HADI FLICI entre 2013-2014.



nous notons une différence avec les profils de résistance constatés en Turquie, publiée lors du "HIV scientific forum: addressing HIV management in the MENA region" 2023, où la résistance aux INNTI semble prédominer.

Recent Resistance Rates Turkey: Central Referral Lab



Conclusion

Cette étude montre une tendance évolutive de la résistance du VIH au TAR, soulignant ainsi le besoin critique de pratiquer les tests génotypiques. Leur pratique aidera à adopter des stratégies de thérapeutiques ciblés dans le contexte de la résistance au traitement antirétroviral en Algérie.

Fréquence des résistances

