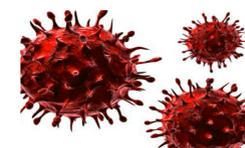


Diagnostic de l'infection à VIH-1 chez les femmes enceintes : données actuelles 2021-2024

3^{ème} Congrès international et 13^{ème} journée de la SAMIC
24 et 25 mai 2024, Hôtel MARRIOTT, Alger

Kerioui.A, Khelloufi.A, Cherrouf.A, Zabila.R et Bouzeghoub.S
Laboratoire national de référence VIH /Sida. Département de Virologie. Institut Pasteur d'Algérie



Introduction

L'élimination de la transmission verticale du VIH est une priorité actuelle de l'OMS. Le bilan prénatal est un moyen de dépistage permettant de poser un diagnostic de l'infection à VIH chez la femme enceinte. Cependant, tout test de dépistage revenu douteux ou positif, doit être confirmé par d'autres tests.

Objectifs

Déterminer le taux d'infection par le VIH chez les femmes enceintes dont le 1^{er} test de dépistage du VIH est revenu douteux ou positif, réalisés durant la période janvier 2021 et mars 2024 au laboratoire national de référence VIH/SIDA de l'Institut Pasteur d'Algérie.

Matériel et méthodes

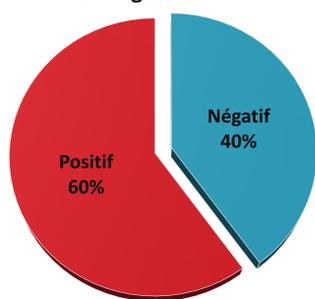
C'est une étude descriptive des résultats obtenus des tests de confirmation de l'infection à VIH réalisés chez 100 femmes enceintes, ayant eu préalablement un test de dépistage douteux ou positif, émanant d'un laboratoire public ou privé entre janvier 2021 et mars 2024. Les données recueillies sont : l'âge des femmes, l'âge de la grossesse, le type et le résultat du test de dépistage.

Les tests de confirmation réalisés au LNR sont des tests de 4^{ème} génération automatisés (CLIA, ECLIA), tests ELISA 4^{ème} génération et le western Blot.

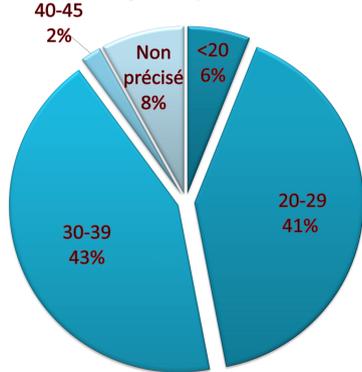
Résultats et discussion

Parmi les 100 prélèvements de femmes enceintes analysés, 60% (60/100) ont été diagnostiquées positives par l'infection à VIH-1, contre 40% (40/100) qui étaient négatives. 43% étaient âgées entre 30 à 39ans, et le diagnostic a été posé durant le deuxième trimestre de grossesse pour 22% d'entre elles.

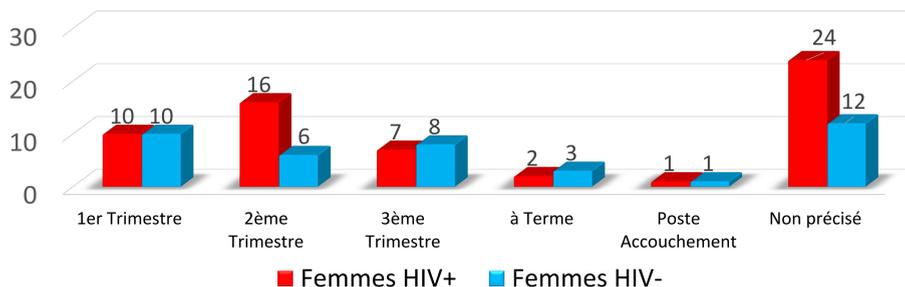
Pourcentage des prélèvements Positifs et Négatifs



Age des patientes

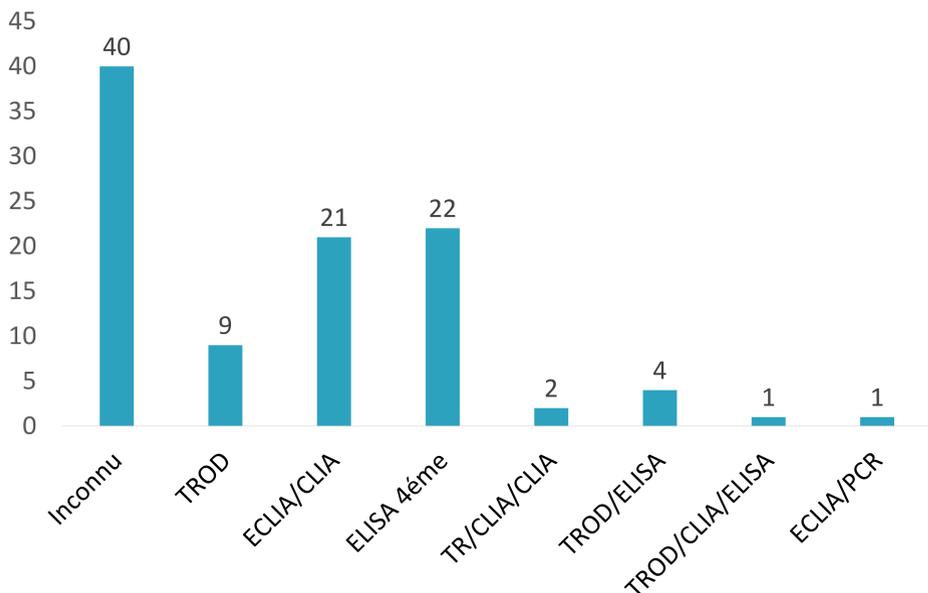


Age de grossesse et diagnostic



Les tests de dépistage utilisés sont: test automatisé de 4^{ème} génération (CLIA/ECLIA) dans 21% des cas, ELISA de 4^{ème} génération dans 22% des cas, dans 40% des cas, le type de test de dépistage était inconnu.

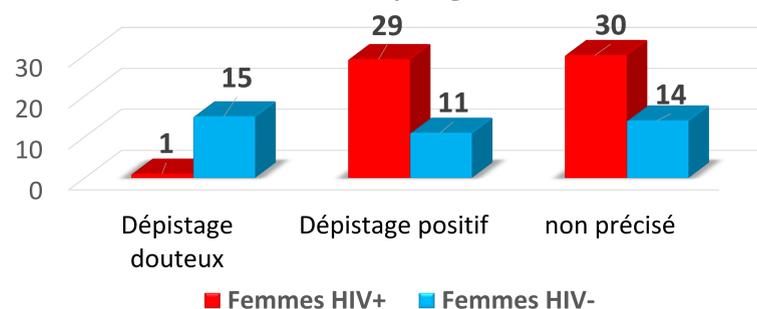
Tests de dépistage de l'infection VIH



Parmi les femmes enceintes diagnostiquées positives, 48% (29/60) avaient un test de dépistage franchement positif, 1,66% (1/60) un test de dépistage douteux, mais pour 50% (30/60) d'entre elles, le résultat du test de dépistage était inconnu.

Parmi les femmes enceintes diagnostiquées négatives, 37,5% (15/40) avaient eu un test de dépistage douteux, 27% (11/40) franchement positif et pour 38% (13/40) le résultat du test de dépistage était inconnu. On remarque donc que pour au moins 65% (26/40) des femmes enceintes, le test de dépistage était un faux positif. Parmi ces femmes, seule une présentait une thyroïdite d'Hashimoto pouvant expliquer ce faux positif. Toutes les autres ne présentaient aucun facteur particulier en dehors de la grossesse (traitement en cours, pathologie ...etc.).

Résultats des tests de dépistage de l'infection VIH



Conclusion

Le taux élevé de faux positif en VIH retrouvé fréquemment chez la femme enceinte est un argument supplémentaire en faveur de la nécessité de confirmer tout test de dépistage douteux ou positif. Ne jamais annoncer à la patiente un résultat positif au VIH à partir d'un 1^{er} test de dépistage.

Il faut s'assurer de la qualité du dépistage de l'infection à VIH chez la femme enceinte, afin de poser un diagnostic précoce et d'instaurer rapidement le traitement.