



# Influence de la réplication du VHB sur la mortalité chez les personnes co- infectées VIH-VHB

Menan Gérard KOUAME

Temprano ANRS 12 136

Abidjan, le 18 janvier 2017



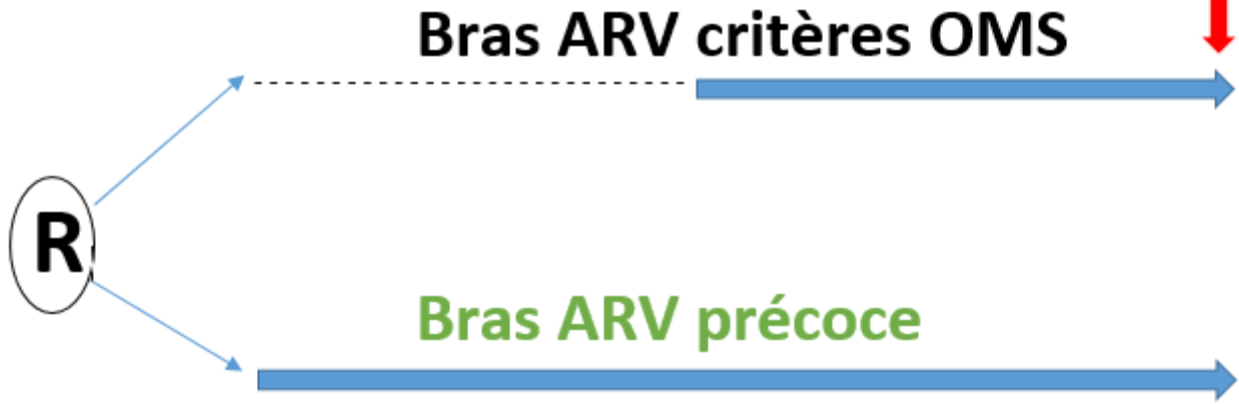
# Contexte et Objectif

- En Afrique de l'Ouest, la prévalence du portage chronique du virus de l'hépatite B (VHB) est de 10 %
- L'impact de la réplication du VHB sur la mortalité chez les personnes à un stade précoce de l'infection à VIH est peu connu
- L'objectif de notre étude était d'analyser l'association entre réplication du VHB et la mortalité chez les adultes VIH+, dans l'Essai Temprano ANRS 12136

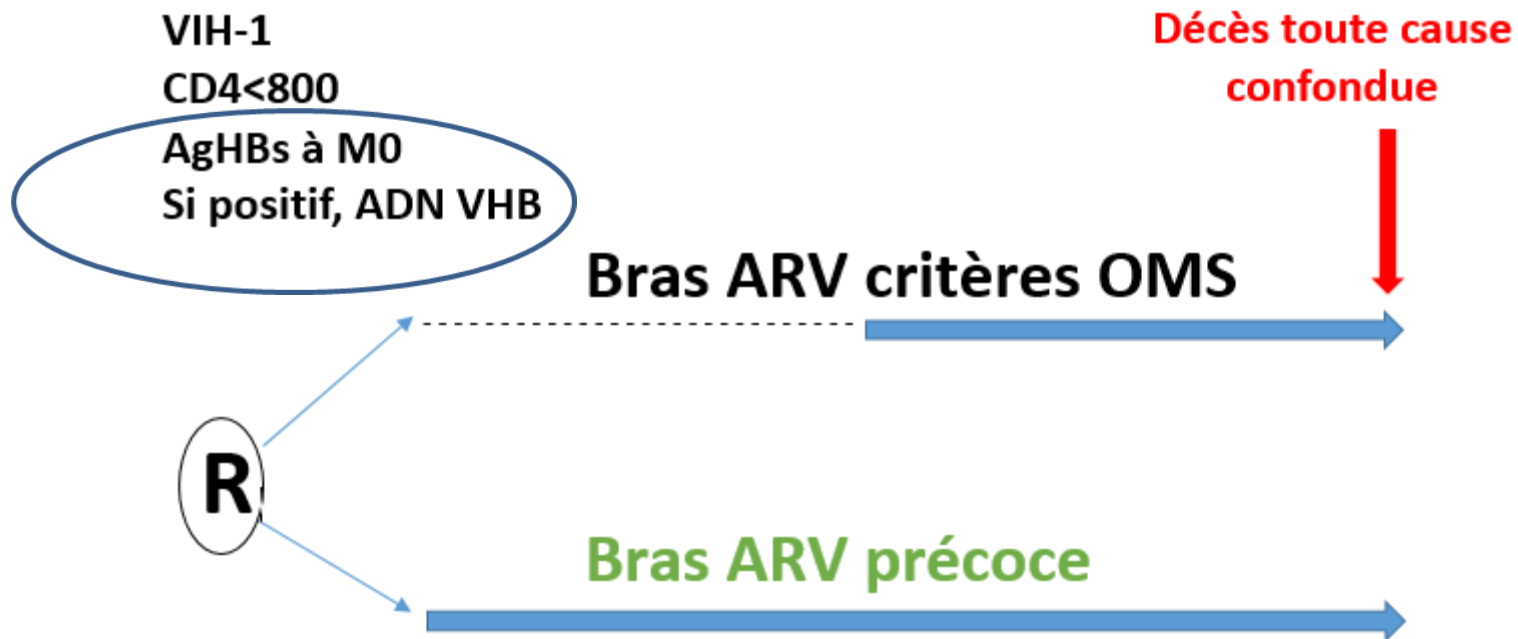
# Schéma

VIH-1  
CD4<800  
AgHBs à M0  
Si positif, ADN VHB

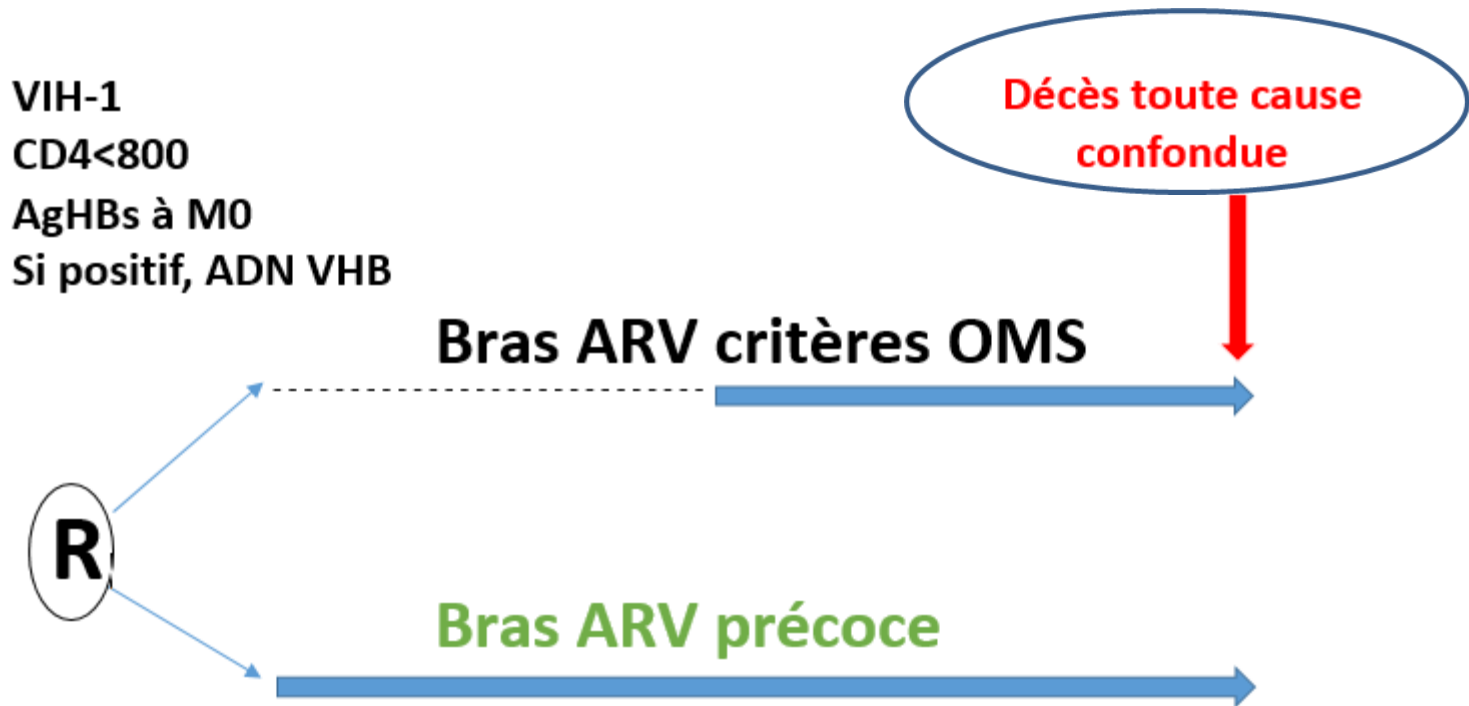
Décès toute cause  
confondue



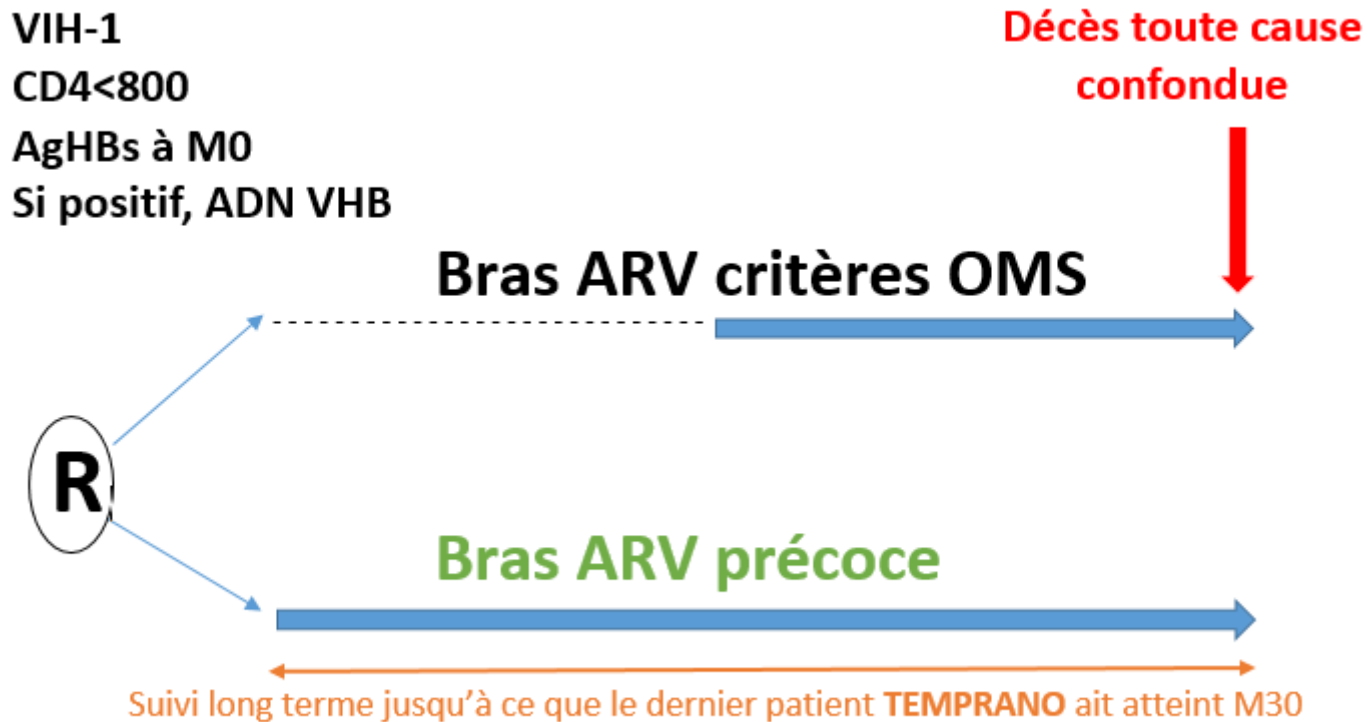
# Schéma



# Schéma



# Schéma



# Résultats (1)

Statut VHB chez les participants à Temprano. N=2056

---

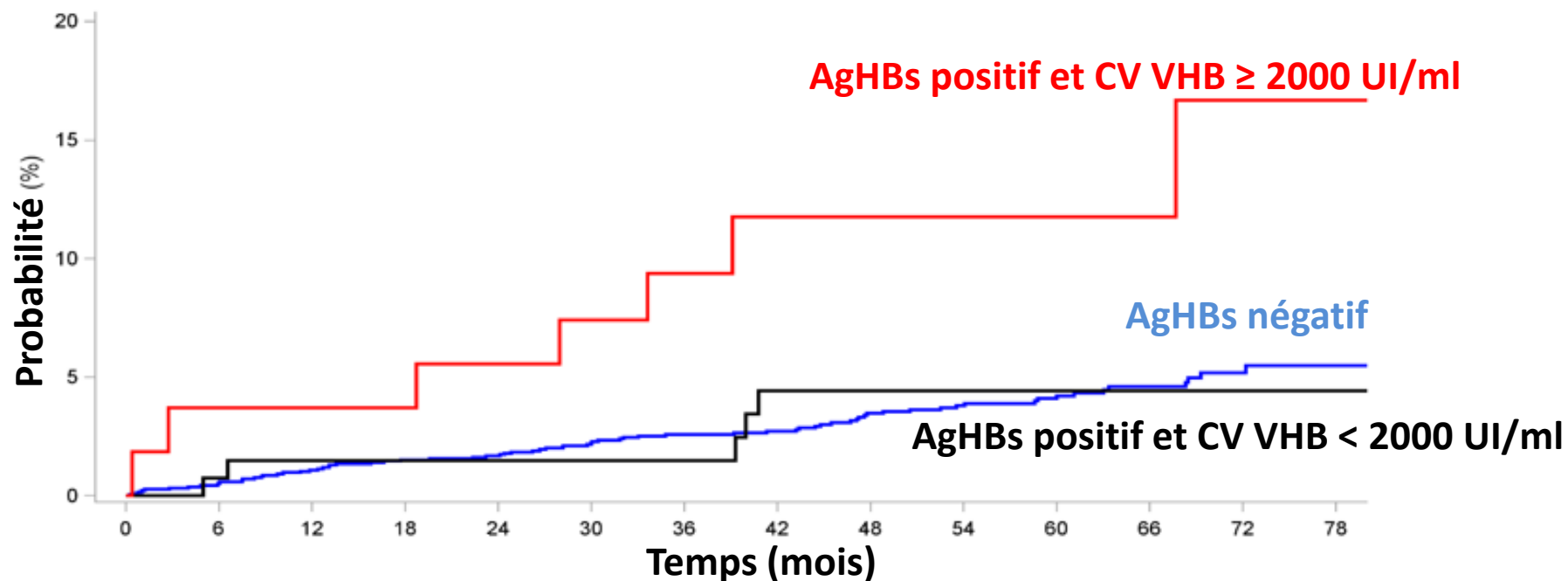
	<b>N (%)</b>
AgHBs Négatifs	1863 (91%)
<b>AgHBs Positifs</b>	<b>193 (9%)</b>
ADN VHB <sup>1</sup>	
<2000 UI/ml	135 (70%)
≥2000 UI/ml	55 (30%)

---

<sup>1</sup> Trois charges virales non disponibles

# Résultats (2)

Probabilité de décès en fonction du statut VHB initial



	HAZARD RATIO *	(IC 95%)	<i>p</i>
AgHBs positif et CV VHB $\geq$ 2000 UI/ml vs. Autres	<b>2,75</b>	(1,26 - 6,00)	0,01

\* ajusté sur le sexe, les CD4, CV VIH, et bras de Traitement ARV précoce vs différé



# Discussion

- Il y a une mortalité presque 3 fois plus élevée chez les patients co-infectés VIH-VHB ayant une charge virale B  $\geq$  2000 UI / ml, par rapport aux autres
- Premiers résultats montrant une surmortalité des patients co-infectés présentant une répllication élevée du VHB et ayant des CD4 élevés

# Remerciements

- **Temprano ANRS 12136 – essai clinique**

- *Toutes les personnes qui ont accepté d'être incluses et suivies dans l'essai*

- *Les institutions et personnes suivantes :*

- **SMIT** : E Bissagnene, G Nzunettu, D Rabe, B Sidibé, R Gbê, M Abanou,
- **CIRBA** : H Chenal, M Daligou, D Hawerlander, F Kouamé, A Douhouré
- **CNTS** : A Minga, A Yao, L Dohoun, M Kouamé, E Amon, K N'Dri, MJ N'Dri, I Bohouo, M Konate
- **USAC** : S Koulé, A Adou, I Adou, J Djobi, F Dembélé, V Kouadio, J Séri, C Guéhi, A Ani
- **CePreF** : E Messou, A Anzian, P Gouesse, A Kati-Coulibaly, J Gnokoro, MC Kassi, A Tchehy, J Agolo
- **HG Abobo Nord** : E Kouamé, D Koua, A Kouamé, S Amon, L Beugré, A Yapo, Y N'zué, Y N'Dri
- **FSU Anonkoua Kouté** : O Makaïla, M Oyébi, C Kouadio, M Gbaguidji, N Mbakop, B Adou, A Some
- **Centre La Pierre Angulaire** : M Kadio-Morokro, P Kouadio, MJ Kouakou, G Sena, A Hamien
- **Centre El Rapha** : N Babatounde, C Babatounde, G Bleoué, M Tchountedjem, C Kouassi, M Bahoua
- **CeDReS**: H Menan, A Emième, A Inwoley, T Ouassa, TA Toni, M Kabran, H Ahibo, F Kone, V Yapo
- **RIP+**: Y Coulibaly
- **PNLS, Ministère de la Santé et de la lutte contre le VIH**: Abo Kouame
- **Nouvelle Pharmacie de Santé Publique de Côte d'Ivoire**: C Codo, D Yapi
- **Comité Indépendant de Surveillance** : B Autran, X Blanc, D Costagliola, O Doumbo, S Koulla Shiro, S Mboup, Y Yazdanpanah
- **Conseil Scientifique**: JM Massumbuko, E Bissagnene, G Chêne, K Domoua, M Dosso, PM Girard, V Jarlier, C Perronne, C Rouzioux, PS Sow.
- **ANRS** : JF Delfraissy, B Bazin, C Rekacewicz, G Colin, M de Solere, P Justumus, P Garcia, A Diallo, Y Mendy
- **Equipe Mereva** : E Ouattara, S Karsher, G Clouet, P Touret, C N'Chot, C Yao Yapi, L N'guessan, V Conte
- **Equipe PACCI** : R Konan, S Konan, B Siloué, A Kouamé, G Kouamé, A Kouakou, B Kouadio, A Cisse, M Dosso, G Gnepa
- **Laboratoires Gilead et Merck Sharp and Dohme (MSD) pour leur don de Truvada® et de Stocrin® aux 2076 participants de l'essai**

- **ANRS 12 240 VarBVA study groups**

- INSERM, UMR S1136, Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique, Paris, France
- Laboratoire de Virologie, Hôpital Saint-Louis, AP-HP, Paris, France