

COCCIDIOSES INTESTINALES INAUGURALES DE L'INFECTION PAR LE VIH

L. Ammari¹, E. Kaouech², A. Berriche¹, S. Debbèche¹,
R. Abdelmalek¹, B. Kilani¹, A. Ghoubontini¹, F. Kanoun¹,
E. Chaker², H. Tiouiri Benaïssa¹

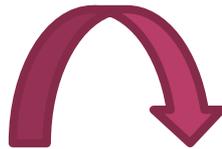
1- Service des maladies infectieuses, CHU La Rabta
2-Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, CHU La Rabta

LES COCCIDIOSES INTESTINALES

- ❑ Manifestations cliniques sévères et consécutives à la dissémination de l'infection dans l'organisme en présence d'un déficit immunitaire avancé
- ❑ Diarrhées chroniques profuses, déperdition liquidienne conduisant progressivement à la cachexie en l'absence de traitement.

BUT DU TRAVAIL

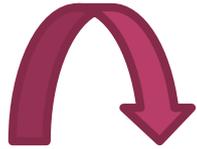
Apprécier les incidences de ces coccidioses et leurs circonstances de survenue au cours de l'infection rétrovirale depuis l'introduction de la trithérapie antirétrovirale (ARV) en 2000 chez les patients tunisiens infectés par le VIH.



période d'étude : Janvier 2000 à Décembre 2012.

PATIENTS ET MÉTHODES

- Cryptosporidiose
- Isosporose



255 patients VIH+
Selles (prélèvements
répétés)

- examen parasitologique des selles:

- Examen direct (état frais)
- Méthode de Kato
- après enrichissement par une technique de concentration.

- coloration spécifique au Ziehl Neelsen modifiée

RÉSULTATS

Cryptosporidiose

- 255 patients → 23 cas + (9%)
- 23 cas + → 14 cas inauguraux de l'infection au VIH (61%)

CARACTÉRISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES : CRYPTOSPORIDIOSE (23 CAS)

Age (ans)		36 (2-58)
homme		11
femme		12
Facteurs de risque	Hétérosexualité et/ ou homosexualité	19
	Toxicomanie IV	1
	Transfusion	1
	Transmission materno-foetale	2
	Pas de risque avoué	1
Taux de CD4+ (éléments/mm³)		40 (5-119)
Charge virale (copies ARN/ml)		149000
Infections opportunistes associées	Infections fongiques et parasitaires	13
	Infections bactériennes	6
	Infections virales	4

DONNÉES CLINIQUES

		9 cas Non-observant des ARV	14 cas inauguraux
Délai cryptosporidiose/trithérapie		2 ans	-
Clinique	Diarrhées Vomissements Amaigrissement Cachexie	8 (3-6 selles/jour) 5 7 (2-12kg) 7	14(5-11 selles/jour) 14 14 (5-30kg) 14

TRAITEMENT ET ÉVOLUTION

		9 cas Non-observant des ARV	14 cas inauguraux
Traitement curatif:			
Paramomycine humatin®		2	-
Traitement symptomatique		9	14
Trithérapie	2INTI* + 1IP**	9	7
	2INTI + 1INNTI***	-	5
	Pas de trithérapie	-	2
Evolution clinique	Favorable	6	7
	Décès	3	3
	Perdu de vue	-	4

* Inhibiteur nucléosidique de la transcriptase inverse

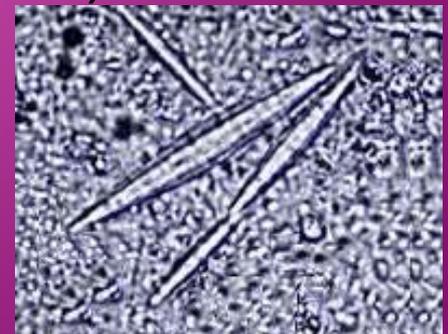
** Inhibiteur de la protéase

*** Inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse



Isosporose

- 255 patients → 5 cas + (2%)
- 5 cas + → 3 cas inauguraux de l'infection au VIH (60%)



CARACTÉRISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES: ISOSPOROSE (5 CAS)

Age (ans)		40 (35 - 53)
homme		2
femme		3
Facteurs de risque	Hétérosexualité et/ ou homosexualité	1
	Toxicomanie IV	1
	Transfusion	1
	Pas de risque avoué	2
Taux de CD4+ (éléments/mm³)		65 (10 - 200)
Charge virale (copies ARN/ml)		393000
Infections opportunistes associées	Infections fongiques et parasitaires	4
	Infections bactériennes	-
	Infections virales	-

DONNÉES CLINIQUES

		1 cas Non-observant des ARV	3 cas inauguraux	1 cas
Délai isosporose/trithérapie		4 ans	-	-
Clinique	Diarrhées	1 (4-5 selles/j)	3 (5-7 selles/j)	1 (4-5 selles/j)
	Vomissements	-	-	1
	cachexie	-	-	1

TRAITEMENT ET ÉVOLUTION

		1 cas Non-observant des ARV	3 cas inauguraux	1 cas
Traitement curatif: Cotrimoxazole (Bactrim®) Traitement symptomatique		1	3	-
		-	-	1
Trithérapie	2INTI* + 1IP**	1	2	1
	2INTI + 1INNTI***	-	1	-
Evolution clinique	Favorable	1	3	1

* Inhibiteur nucléosidique de la transcriptase inverse

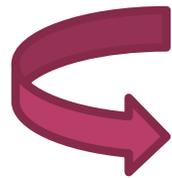
** Inhibiteur de la protéase

*** Inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse

COMMENTAIRES

Les coccidioses intestinales sont responsables 5 à 50%
des diarrhées du sujet VIH+ selon les séries

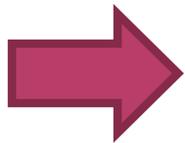
Tuli et al. BMC Gastroenterology 2008



Depuis l'introduction de la trithérapie ARV

- nette diminution de l'incidence des coccidioses
(cryptosporidiose 0,3 à 1% et isosporose <1% selon les séries
européennes)

Pozio E. et al. Trends in parasitology 2005



La cryptosporidiose et l'isosporose étaient inaugurales
de l'infection par le VIH dans respectivement 61% et
60% des cas.

Sévérité est corrélée à l'importance du déficit immunitaire,
à la charge parasitaire et au délai diagnostique



Symptomatologie plus bruyante
pour les cas inauguraux

Cryptosporidiose +++

Isosporose +

L'évolution favorable est due :

- aux effets directs des inhibiteurs de la protéase sur ces microorganismes (leur action sur l'aspartyl-protéase des coccidies)

Isosporose : 4 cas ont reçu et/ou repris la trithérapie (2 INTI + 1IP)

Cryptosporidiose : 16 cas ont reçu et/ou repris la trithérapie (2 INTI + 1IP)

- **Traitement curatif:**

Isosporose : 4 cas traités par cotrimoxazole

Cryptosporidiose : 2 cas traités par Paramomycine



Cryptosporidiose → 13 cas

Isosporose → 5 cas

Cryptosporidiose Isosporose



Diarrhée chronique chez un sujet à
comportement à risque pour le VIH



MERCI