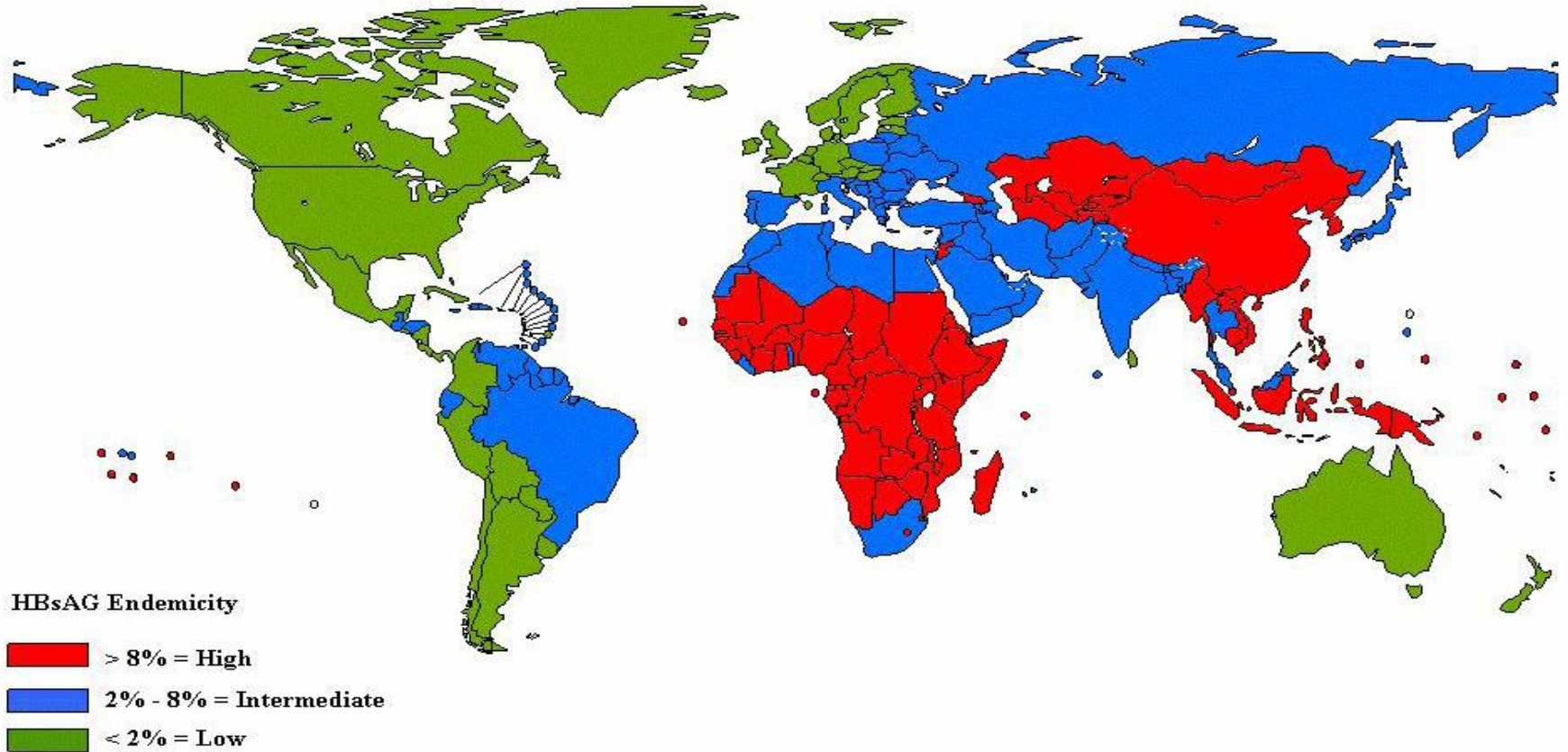


SEROPREVALENCE DES MARQUEURS SPECIFIQUES DE L'HEPATITE B CHEZ LES DONNEURS DE SANG BENEVOLES À KINSHASA

Dr MUKENGE KASONGO Eric
Service de Biologie Clinique
Cliniques Universitaires de Kinshasa

Presented by Dr MBENSA Guy olivier

Hépatite B: Problème Majeur de Santé publique



Plus de 2 Milliards de personnes exposés et plus 360 Millions d'individus atteints de la forme chronique.

PED: Forte prévalence de l'Hépatite B, particulièrement en Afrique.



Près d'un 1 million de dons de sang ont été réalisés pendant les 5 dernières années et près du quart de dons sont réalisés à Kinshasa , la capitale de la RDC

Cependant, à notre connaissance, aucune étude n'a évalué l'ampleur de l'infection par le VHB en associant les autres marqueurs spécifiques de l'infection par le VHB chez les DS

Question de recherche

1. La seule détection de l'AgHBs chez les DSB est – elle suffisante pour indiquer la séroprévalence réelle du VHB?

Intérêt du travail:

Séroprévalence du VHB chez les DSB par la détection de l'AgHBs et les Ac anti-HBs/ anti-HBc.

Objectifs

➤ Contribuer à l'amélioration de la sécurité transfusionnelle et la prise en charge de l'hépatite B en proposant la stratégie de détection des plusieurs marqueurs spécifiques du VHB .

➤ Déterminer la séroprévalence de l'AgHBs, Ac anti-HBs et Ac anti-HBc chez les donneurs de sang bénévoles;

➤ Evaluer les associations entre l'Ag HBs et les Ac anti-HBs/ Ac anti-HBc.

Hypothèse

➤ **La détection du seul AgHBs dans le dépistage de l'hépatite B sous estime l'ampleur réelle de la prévalence de l'infection chez les DSB.**

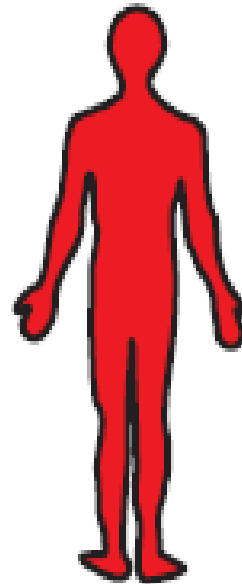
Type, période, sites et population

Etude transversale descriptive



**Banque de sang des CUK et du CNTS
Kinshasa, 2 Janvier au 30 Juin 2013**

N= 180



D S B

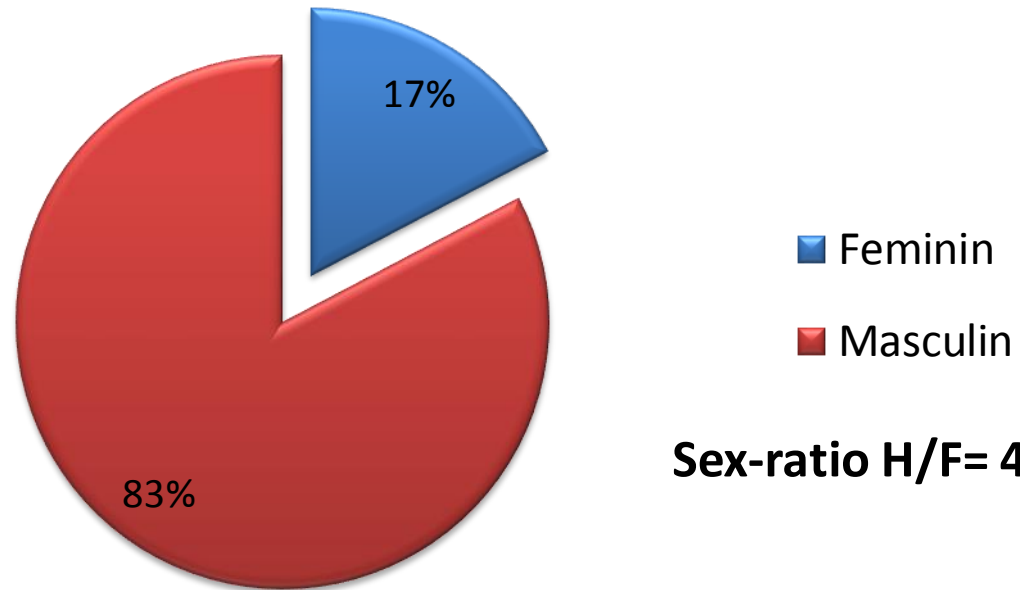
Eligibles

Consentant

RESULTATS

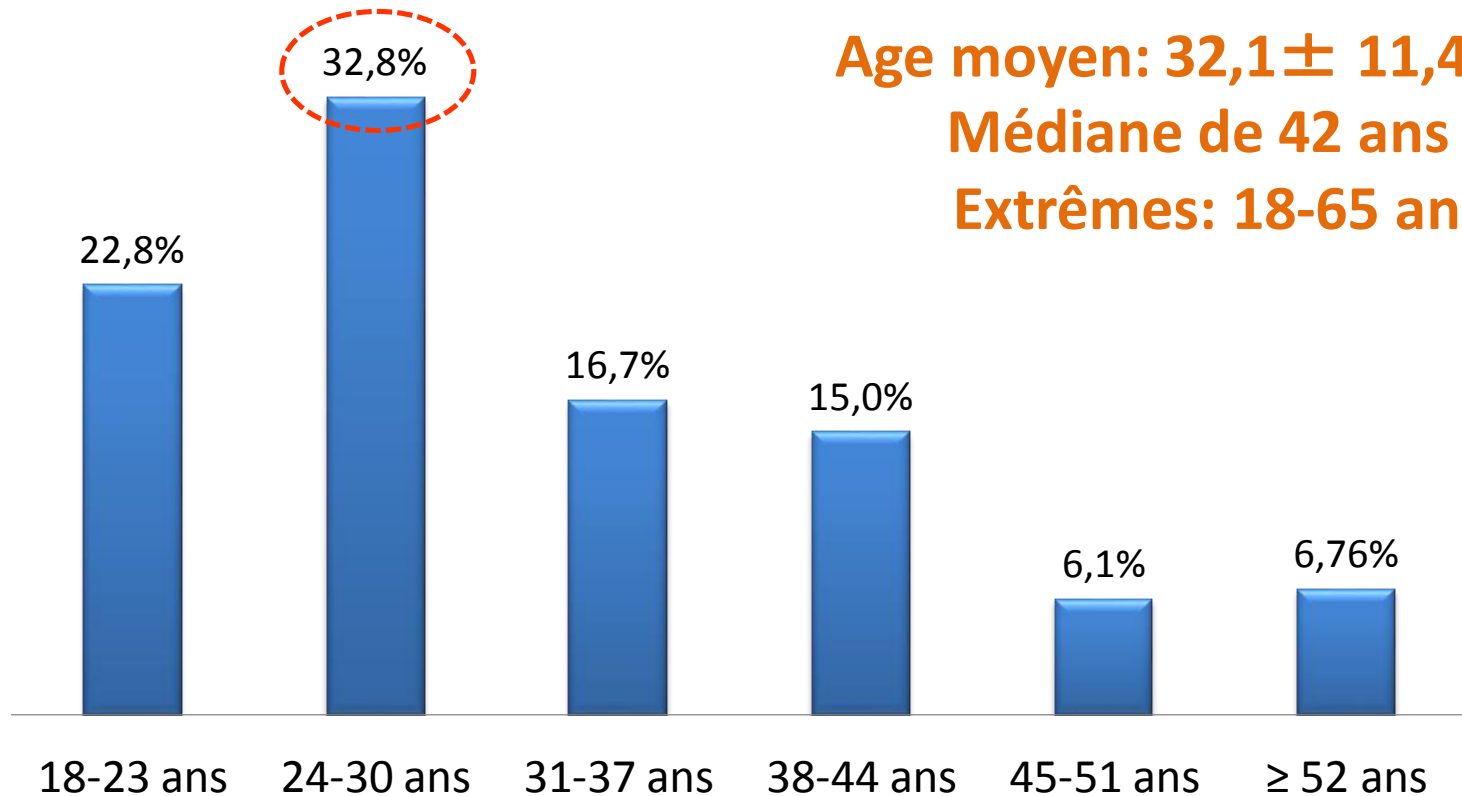
Distribution de la population d'étude selon le sexe

N= 180 échantillons



Sex-ratio H/F= 4,80

Distribution de la population d'étude selon l'âge

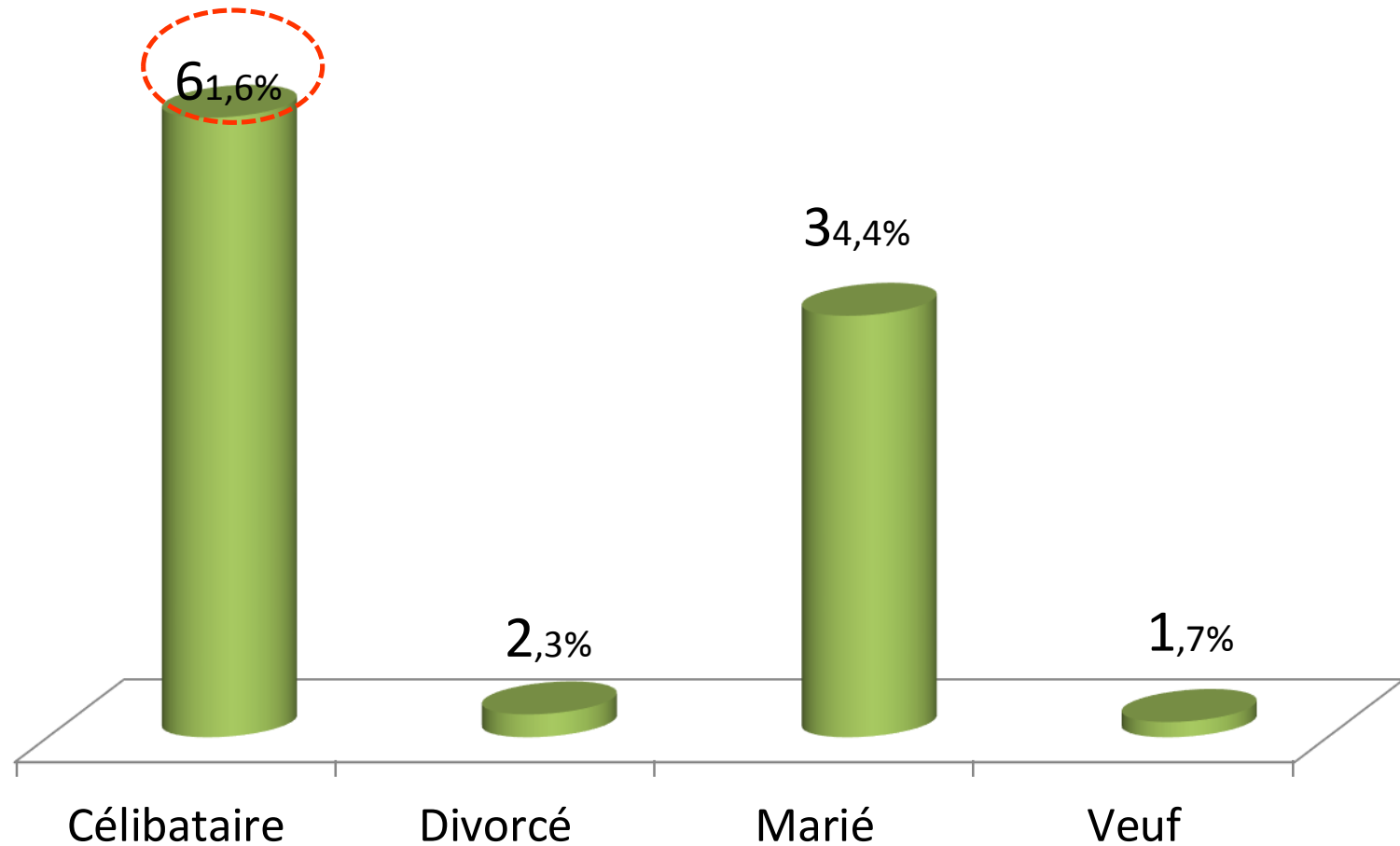


Age moyen: $32,1 \pm 11,4$ ans

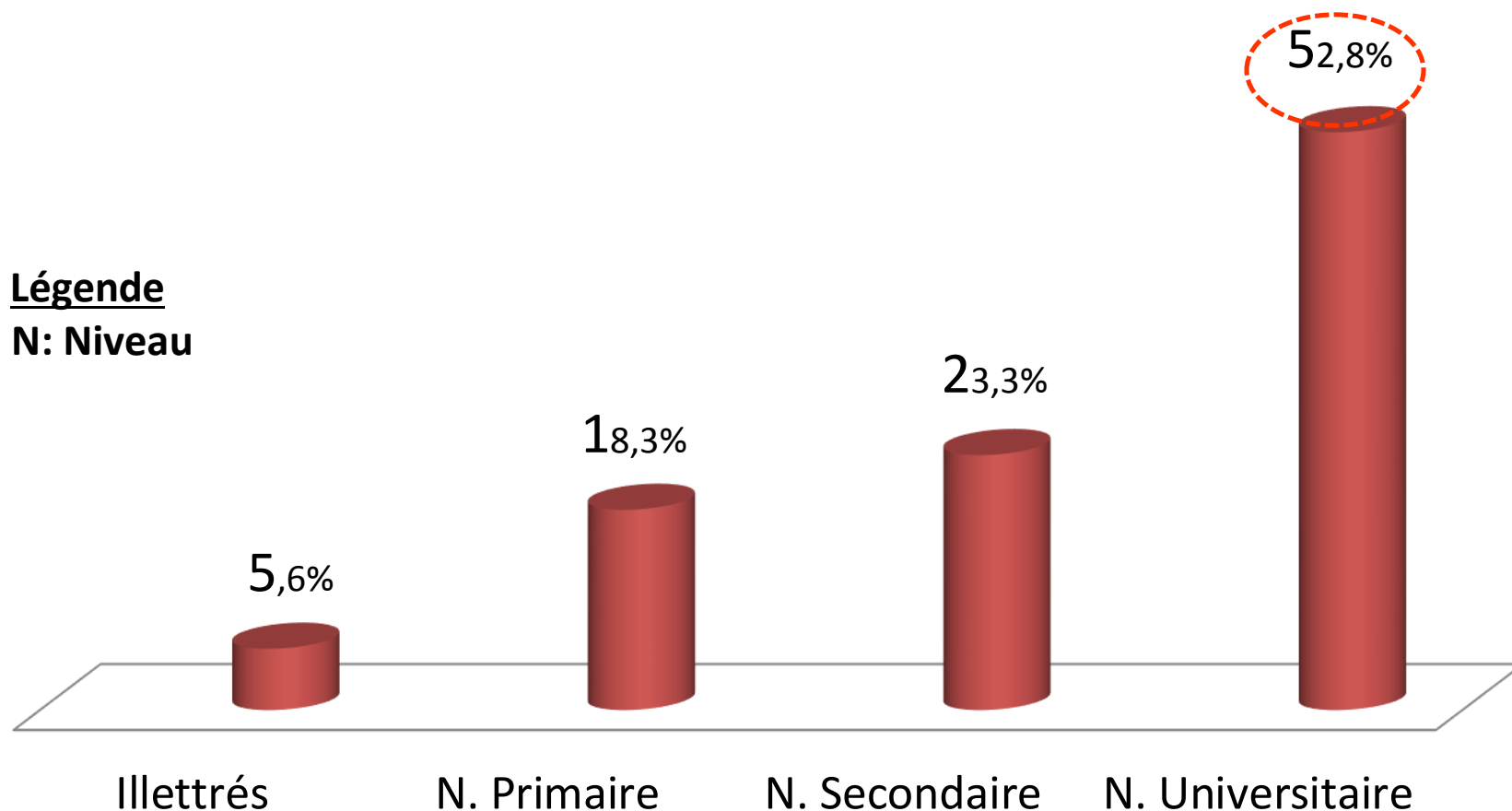
Médiane de 42 ans

Extrêmes: 18-65 ans

Distribution de la population d'étude selon l'état civil



Distribution de la population d'étude selon le niveau d'études



Séroprévalence de l'AgHBs, Ac anti-HBs et de l'Ac anti- HBc



N=180

AgHBs: 5% (9/180)

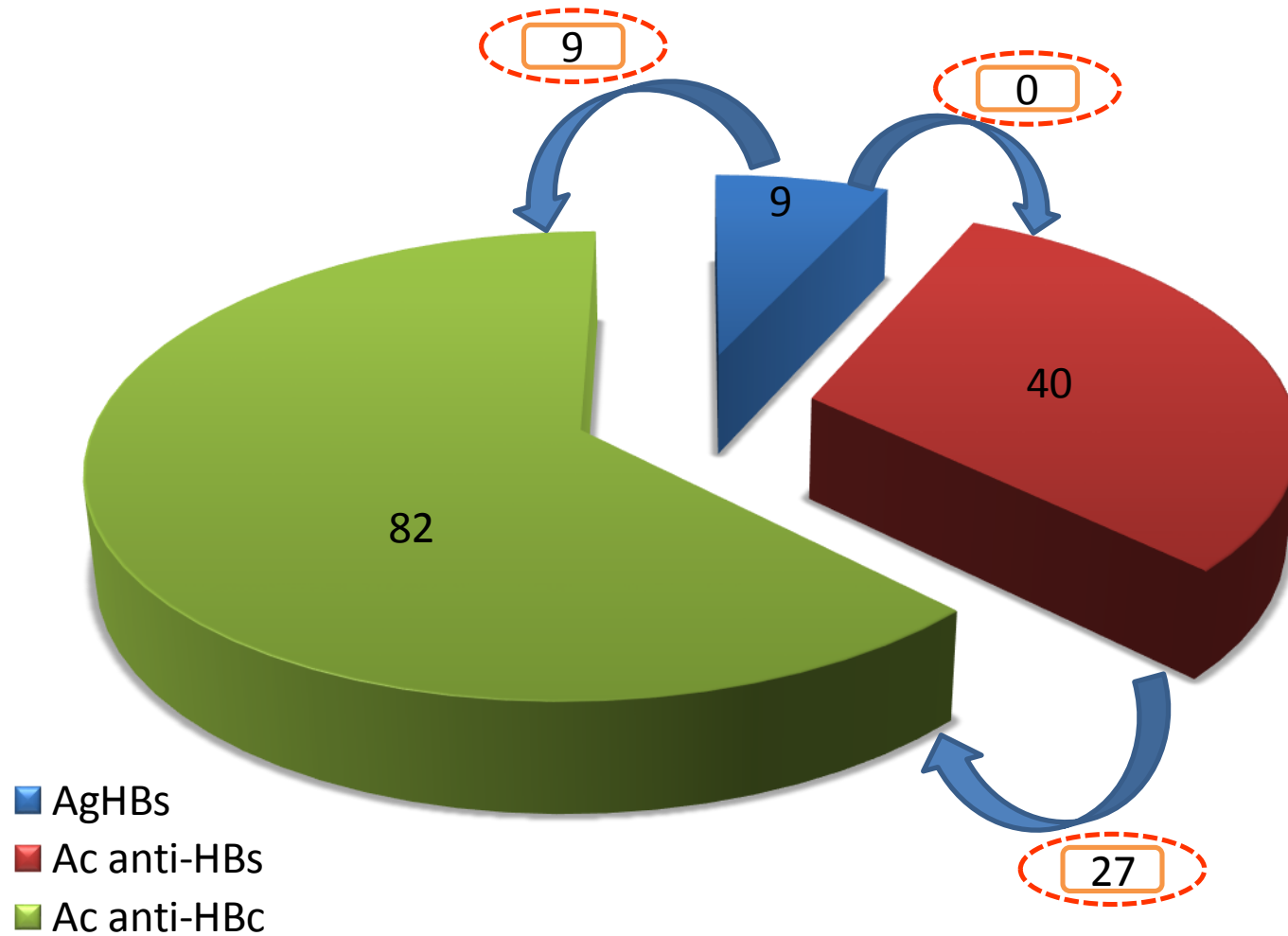
Ac anti-HBs: 22,2% (40/180)

Ac anti-HBc: 45,6% (82/180)





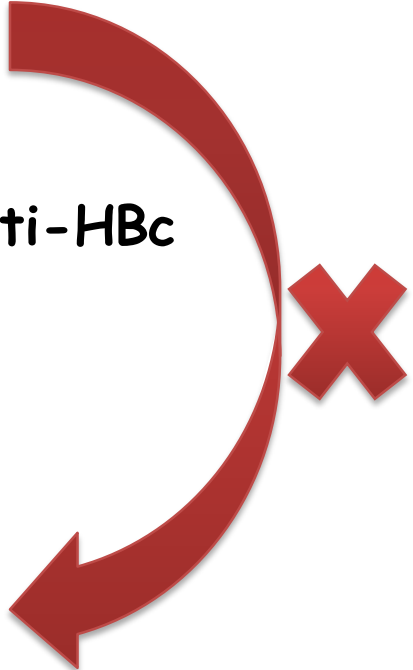
Répartition de la population d'étude selon les types des donneurs

Types des donneurs	Total	
	n	%
Fidélisé	94	52,2
Non fidélisé	86	47,8
Total	180	100

Associations entre l'AgHBs, Ac anti-HBs et de l'Ac anti- HBc



Interprétation des résultats en rapport avec les associations des marqueurs

- 1)  5% (9/180) : AgHBs et Ac anti-HBc
 - 2)  15% (27/180) : Ac anti-HBs et Ac anti-HBc
 - 3)  7% (13/180) : Ac anti-HBs isolés
 - 4)  25,5% (46/180): Ac anti-HBc isolés.
- 

Prévalence de l'Ac anti-HBs

AUTEURS	ANNEE	LIEU	TYPES DE DONNEURS	Effectifs	PREVALENCE
Notre étude	2013	RDC	DSB	180	22,2%
Aïcha N. T.	2006	Canada	DS	112. 242	22,63%
Kleinman <i>et al.</i>	2003	Etats -Unis	DS	320	25,19%

La littérature n'épingle pas beaucoup d'études sur l'Ac anti-HBs chez les donneurs de sang. C'est un marqueur qui est présent lorsque la personne est guérie et aussi en cas de vaccination.

Prévalence de l'Ac anti-HBs

AUTEURS	ANNEE	LIEU	TYPES DE DONNEURS	Effectifs	PREVALENCE
d'Allain JP. <i>et al.</i>	2004	Angleterre	DS	9 238	72%
Meffre C. <i>et al.</i>	2004	France	DS	732	41%

→ La différence réside dans le fait que beaucoup des pays notamment les pays développés ont instauré la vaccination contre l'hépatite B mais chez nous, on ne l'a pas encore mis en pratique chez les adultes, une autre raison est qu'ils ont utilisé un grand échantillonnage.

Prévalence de l'Ac anti-HBc

AUTEURS	ANNEE	LIEU	TYPES DE DONNEURS	Effectifs	PREVALENCE
Notre étude	2013	RDC	DSB	180	45,6%
Meffre C. <i>et al.</i>	2004	France	DS	732	43,58%

Prévalence de l'Ac anti-HBc

AUTEURS	ANNEE	LIEU	TYPES DE DONNEURS	Effectifs	PREVALENCE
Kramvis A <i>et al.</i>	2007	Afrique du Sud	DS	789	85%
Bougoudogo F. <i>et al.</i>	2001	Mali	DS	715	69 %

La disparité des résultats serait due à la population d'étude qui diffère mais aussi aux effectifs enrôlés pour le travail. Ils ont presque tous recrutés plus de 4 fois les donneurs de sang par rapport à nous.

Associations entre les 3 marqueurs

AUTEURS	ANNEE	LIEU	TYPES DE DONNEURS	Effectifs	PREVALENCE AgHBs & Ac anti-HBc
Notre étude	2013	RDC	DSB	180	5%
<u>Bougoudogo F. <i>et al.</i></u>	<u>2001</u>	<u>Mali</u>	<u>DS</u>	<u>715</u>	<u>13,5 %</u>

Cette discordance peut se justifier aussi par le fait que la taille de la population d'étude recrutée était presque 4 fois plus que la notre et une autre raison est que notre population d'étude était composée uniquement des DSB mais eux ont recrutés les DS(DSB, DS familiaux et DS rémunérés).

Conclusion

- **Au cours de cette étude, nous avons montré que la prévalence de l'infection par le VHB peut varier de 5% à 25,5 % selon le type de marqueur utilisé suggérant une sous estimation de la prévalence de l'hépatite B en utilisant que l'AgHBs chez le donneur de sang et un risque résiduel d'infection par le VHB chez le receveur de sang.**
- **En somme, c'est l'ensemble de tous ces marqueurs qui assure une couverture presque totale du diagnostic de l'infection par le VHB.**

Merci de votre attention