



PRÉVALENCE DU VIH, HÉPATITE B ET C CHEZ LES CONSOMMATEURS DE DROGUES INJECTABLES EN CÔTE D'IVOIRE : DÉFIS DE SANTÉ PUBLIQUE



Auteurs: Dr TIA, F.Y ¹; Dr. ZOTOUA, E .; Dr. COULIBALY, O .; KONAN, K.R.;

¹: Enseignant-Chercheur/Université Félix Houphouët Boigny d'Abidjan; Bio-Anthropologue au Programme National de Lutte contre le Tabagisme, l'Alcoolisme, la Toxicomanie et les autres Addictions (PNLTA) ; +225 0758753336; tiafelicien@yahoo.fr;

INTRODUCTION

La Côte d'Ivoire est devenue une plaque tournante du trafic et de la consommation de drogues en Afrique de l'Ouest.

Pourtant, ce pays dispose de très peu de connaissances sur les caractéristiques et risques associés (infections à VIH, VHB, VHC, tuberculose,...) à l'usage de la drogue

Peu de données relatives à la taille des consommateurs de drogue injectables et à leur accès aux services de santé et les prestations en leur direction.

Une enquête bio-comportementale a été effectuée en 2014 à Abidjan révélait les prévalences de : VIH 9,5%, TPA 1,8%, 11% VHB, 2,8% VHC et 2,4% syphilis

Afin de mettre en place des stratégies de prise en charge holistique pour les UD, le PNLTA, avec l'appui technique et financier de Alliance Nationale des Communautés pour la Santé (ANCS) et l'Institut de Recherche en Santé de Surveillance Épidémiologique et de Formation (IRSSEF), a piloté une étude bio-comportementale auprès des consommateurs de drogues injectables (CDI) dans les villes de Bouaké, San Pedro et Yamoussoukro.

Objectif de l'étude: Contribuer à une meilleure connaissance des CDI et de leur niveau d'exposition et de vulnérabilité au VIH/SIDA, à la tuberculose et aux hépatites.

MÉTHODES

Type d'étude: Étude transversale, descriptive et analytique réalisée de novembre 2018 à Mars 2019 à Yamoussoukro, Bouaké et San Pedro (Côte d'Ivoire)

Bouaké: 2^{ème} grande ville du pays après la capitale. Située au centre du pays avec forte densité de population, le plus grand carrefour des différents trafics, ville de transit et plaque tournante. Ex zone de combattants démobilisés et conditions socioéconomiques précaires.

Yamoussoukro: Capitale politique et 3^{ème} plus grande ville du pays. Elle est située au Sud de Bouaké. C'est également une ville carrefour pour les populations venant du Centre et de l'Ouest du pays.

San-Pédro: 3^{ème} ville portuaire, elle abrite le plus grand bidonville d'Afrique de l'Ouest. Ville de trafic caractérisée par des activités commerciales très intenses. Le taux de prévalence du VIH est évalué à 4,5%.

Population d'étude: Consommateurs de drogues injectables (héroïne, cocaïne/crack, Tramadol et autres médicaments psychotrope etc.)

Technique d'échantillonnage: Le recrutement a été initié par la Méthode Respondant Driven Sampling (RDS). Les participants ont été recrutés de manière non aléatoire et par rapport à leur capacité à démarrer le recrutement en chaîne (ces individus sont appelés des graines)

Échantillon d'étude: L'étude a porté sur 851 CDI sélectionnés dont 239 à Yamoussoukro, 326 à Bouaké et 286 à San Pedro.

Technique de collecte de données: Enquête par questionnaires électroniques + Prélèvements biologiques

Prélèvements biologiques

Pour la Tuberculose: Screening clinique + prélèvements de crachats chez les personnes suspectes et testés par la technique du GeneXpert

Pour le diagnostic de l'infection à VIH : Utilisation des algorithmes établis par le programme national de lutte contre le VIH/SIDA

Pour la recherche de l'hépatite B: Détection des antigènes de surface (HBsAg) par les kits On Site HBsAg Rapid Test® CTK Biotech ®.

Pour l'hépatite C: Détection des anticorps anti HCV par les kits Anti HCV Cromatest®.

Méthode d'analyse: Les données recueillies ont été traitées par le logiciel STATA. Des analyses descriptives ont été faites pour voir le niveau de validité pour toutes les variables de la base de données.

Les estimations et intervalles de Confiance à 95% CI ont été calculés en utilisant le logiciel Stata).

□ L'étude a obtenu l'avis favorable du Comité National d'Éthique des Sciences de la Vie et de la Santé de Côte d'Ivoire.

RESULTATS

La grande majorité (90%) des participants était de **sexe masculin**. Dans les 3 sites, les femmes représentaient 5% à Yamoussoukro et San Pedro et 8% à Bouaké.

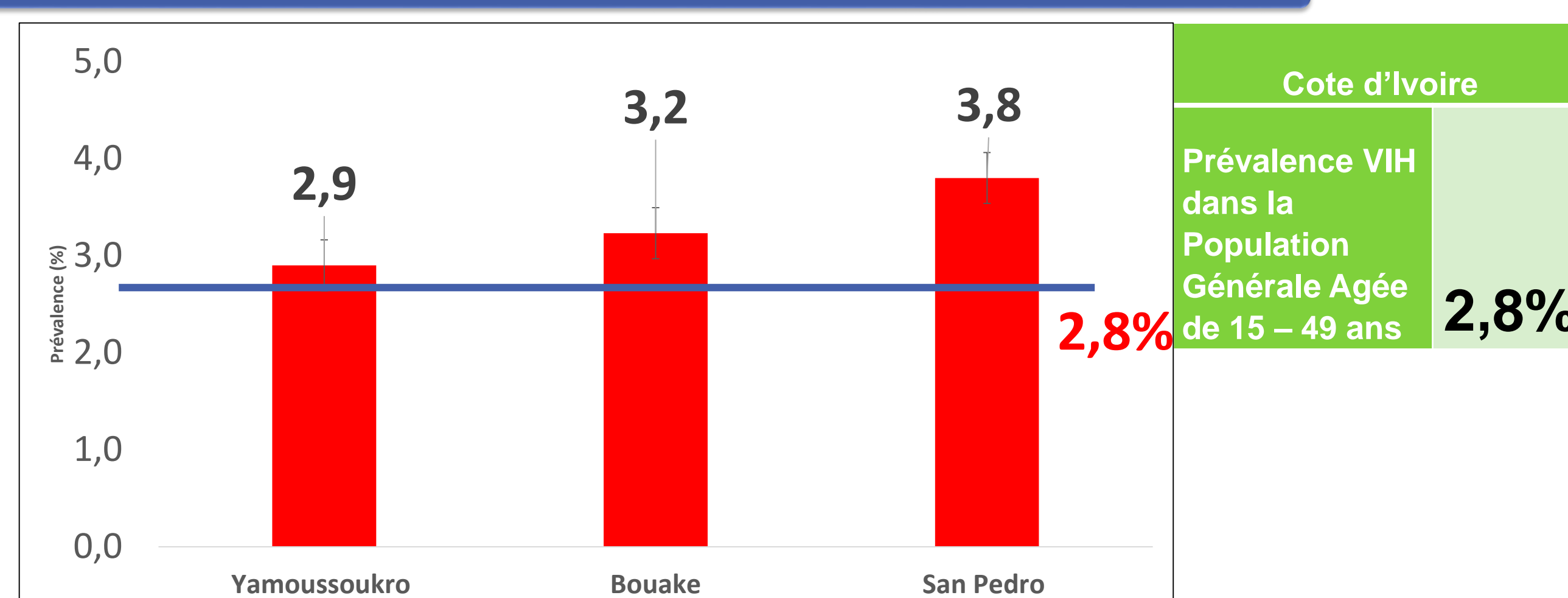
L'âge moyen était de **29 ans** à Yamoussoukro, **35 ans** à Bouaké et **32 ans** à San Pedro. L'âge de la 1^{er} consommation de drogue était de moins de **15 ans** à Yamoussoukro (**49,9%**) et San Pedro (**75,5%**) et de **20 à 24 ans** à Bouaké (**33,3%**).

Le niveau d'instruction équivalait au secondaire à Yamoussoukro (**46,9%**) et San Pedro (**52,6%**). À Bouaké, **64,6%** des participants n'avaient pas été scolarisés. Les enquêtés étaient des poly-consommateurs et l'héroïne était la plus consommée **+90,1%**.

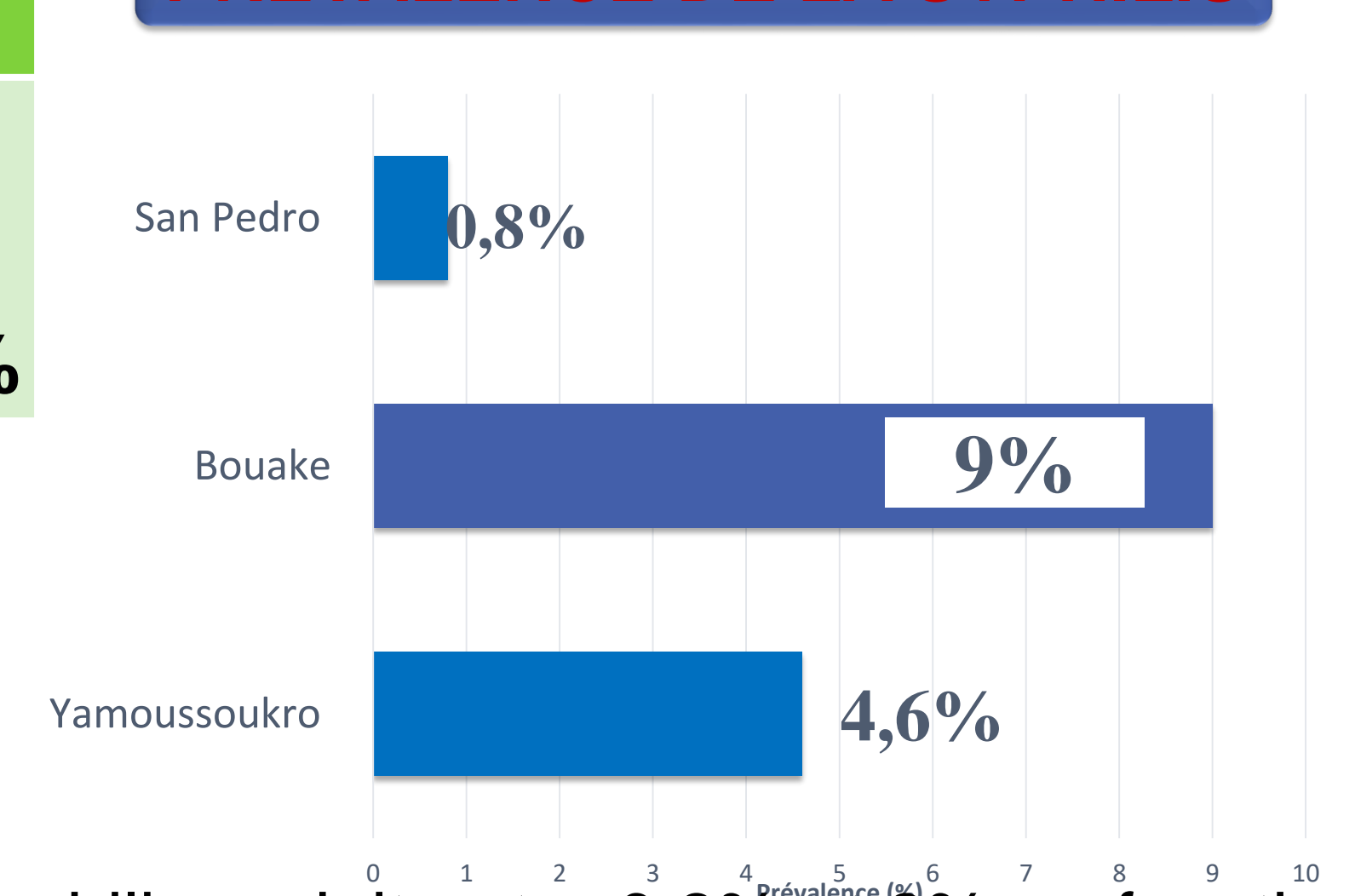
PRÉVALENCE TB, VHB, VHC

Maladie	Yamoussoukro	Bouaké	San Pedro	Prévalence Nationale
TB	5.4%	2.8%	1.1%	0,1%
VHB	10.9%	15.1%	12.4%	8 à 10%
VHC	10.1%	10.1%	6.9%	4%

PRÉVALENCE VIH



PRÉVALENCE DE LA SYPHILIS



Aussi, plus de **79%** des CDI avaient une **dépendance physique vis-à-vis des drogues injectables**. La prévalence de la dépression dans les 3 villes est très élevée (> **30%**)
Yamoussoukro : **35,1%** Bouaké : **45,7%** San Pedro : **51,6%**

Le taux d'infection de la syphilis variait entre 0,8% et 9% en fonction des villes: Yamoussoukro (**4,6%**) Bouaké (**9%**) San Pedro (**0,8%**)

DISCUSSION ET CONCLUSION

Cette étude bio comportementale combinée à une estimation de la taille des populations **est l'une des premières réalisée** concomitamment dans 3 villes en Côte d'Ivoire. Elle a fourni d'importantes **informations stratégiques** et données épidémiologiques permettant de mieux comprendre le contexte de vulnérabilité des CDI.

Les résultats confirment clairement cette **vulnérabilité des CDI** face au VIH et autres infections, d'où la nécessité de mettre en place des programmes de réduction de risques auprès des CDI en Côte d'Ivoire. Ces informations permettent également de faire le **plaidoyer concernant la mise en place de ressources financières suffisantes** pour des stratégies de réduction des risques (VIH/VHB et C/TB) et autres comorbidités et la mise sous **traitement de substitution aux opiacés (TSO)** des CDI en Côte d'Ivoire.

A nos partenaires techniques et financiers

A nos partenaires de mise en œuvre de l'étude

