

SIDA ET TUBERCULOSE: LA SITUATION A MADAGASCAR

AUREGAN G¹, MORVAN J², ZELLER H², RASAMINDRAKOTROKA A³

RESUME: En raison des liens épidémiologiques connus de la tuberculose et de l'infection à VIH dans les PED, une étude systématique de la prévalence de l'infection à VIH chez les tuberculeux a été entreprise dès 1989 dans certains centres de la capitale et étendue en 1992 à plusieurs villes du pays. Les résultats obtenus ont montré que Madagascar a encore un faible niveau de prévalence de l'infection à VIH (<200/100000 tuberculeux), ce qui doit inciter à la poursuite de la surveillance de la montée inéluctable de cette prévalence et au renforcement du Programme tuberculose en prévision des conséquences qui en découleront.

Mots-clés: Tuberculose - SIDA - Infection à VIH - MADAGASCAR.

ABSTRACT: "AIDS and tuberculosis : situation in Madagascar" Because of the known epidemiological links between tuberculosis and HIV infection in developing countries, a systematic study of HIV infection prevalence among tuberculous patients has been conducted since 1989 in some centres of the capital and extended to other towns in 1992. HIV infection prevalence is still low (<200/100000) with tuberculous patients. This result must incite to continue the surveillance of the ineluctable growth of HIV prevalence and to strengthen the tuberculosis Program in anticipation of subsequent problems.

Key-words : Tuberculosis - AIDS - HIV infections - MADAGASCAR.

INTRODUCTION

La fréquence de la co-infection par le bacille de la tuberculose et par le VIH est élevée dans les pays en développement (PED). On comprend ainsi, d'une part qu'un nombre élevé de sujets infectés par le VIH fasse une maladie tuberculeuse, d'autre part que la surveillance de la prévalence du VIH chez les tuberculeux soit un indicateur intéressant de la prévalence du VIH dans un pays donné.

A Madagascar, une surveillance systématique des tuberculeux a été entreprise depuis Octobre 1989. De 1989 à 1991, la surveillance ne fut assurée que dans deux centres de la capitale, le Programme National de Lutte AntiTuberculeuse n'ayant pas encore débuté. Ce n'est qu'en fin d'année 1992 que fut décidée une surveillance systématique et aléatoire des tuberculeux de 12 centres répartis sur le pays.

SURVEILLANCE DE LA PREVALENCE DU VIH CHEZ LES TUBERCULEUX

Pour la plupart d'entre eux, les patients tuberculeux ont été surveillés de manière anonyme, seuls quelques patients très fortement suspects ont fait l'objet d'un dépistage à titre clinique. Tous les sérums ont été testés initialement par test ELISA

(GENELAVIA MIXTE™, Sanofi-Diagnostics Pasteur), les positifs ayant été tous doublement contrôlés par Western Blot, (NEW LAV BLOT 1™, NEW LAV BLOT 2™, Sanofi-Diagnostics Pasteur; ou BIORAD™, Biorad).

Dès le quatrième trimestre de 1989, tous les tuberculeux d'un centre hospitalier de la capitale furent systématiquement prélevés pour une recherche sérologique du VIH, ce centre ayant pour particularité de drainer une population originaire de toute l'île.

A partir du mois de Juin 1990, la surveillance fut étendue aux tuberculeux de la prison centrale d'Antananarivo où une centaine de tuberculeux sont annuellement dépistés.

Depuis la fin de l'année 1992, plusieurs autres services antituberculeux, répartis dans 12 villes différentes du pays, ont adressé des prélèvements de patients tuberculeux recrutés de manière aléatoire.

Ont ainsi été testés 3168 patients tuberculeux dont 74% de sexe masculin et 26% de sexe féminin, la moyenne d'âge étant de 34 ans, la médiane se situant à 33 ans.

Les résultats détaillés par année sont montrés dans le Tableau I; leur compilation permet de retenir une prévalence globale inférieure à 200/100 000 tuberculeux.

¹ Institut d'Hygiène Sociale, Service Tuberculose-Lèpre, BP 460, 101 Antananarivo, Madagascar. ² Institut Pasteur de Madagascar, BP 1274, 101 Antananarivo, Madagascar. ³Hôpital Joseph Ravoahangy Andrianavalona, 101 Antananarivo, Madagascar.

Tableau I : Evolution par année du nombre de tuberculeux testés pour l'infection à VIH

Année	Tuberculeux testés	Sujets positifs
1989	61	0
1990	281	0
1991	432	1
1992	596	0
1993	564	3
1994	1234	2
Total	3168	6

Tableau II : Distribution des tuberculeux testés pour le VIH selon les centres de prise en charge

Origine	Tuberculeux testés	Sujets positifs
Centres de la Capitale	1797	3
Prison centrale	526	0
Centres provinciaux	845	3

IMPORTANCE DE L'ENDEMIC A VIH A MADAGASCAR

La surveillance d'autres groupes à risque (MST, prostituées) a donné des résultats similaires. Par ailleurs, l'étude de 2080 sérums prélevés lors d'une enquête par sondage pseudo-aléatoire chez des sujets de plus de 18 ans en bonne santé répartis dans tout le pays a permis de trouver 5 sujets séropositifs, soit une prévalence de l'ordre de 240/100.000.

La comparaison de ces résultats ne montre pas de différence significative de la prévalence de l'infection à VIH selon les groupes étudiés. Cette différence non significative traduit que l'endémie à VIH est encore en phase initiale.

Ce travail, imparfait sur le plan épidémiologique, a permis cependant de montrer que Madagascar présente actuellement une situation épidémiologique originale et favorable face à l'endémie à VIH. Il ne semble pas que les comportements sexuels de la population soient une explication à cette particularité. Le très grand isolement dans lequel l'île est restée durant les 20 dernières années pourrait l'expliquer.

CONSEQUENCES POUR LE PROGRAMME TUBERCULOSE

Le Programme souhaite poursuivre ces enquêtes de manière beaucoup plus randomisée, en utilisant certains de ses centres comme postes sentinelles, car il ne fait pas de doute que cette population permettra de voir au mieux la vitesse de progression de l'infection à VIH dans la collectivité malgache.

Le faible niveau de prévalence est un atout dont les acteurs du Programme Tuberculose sont parfaitement conscients. Ils espèrent convaincre le Programme SIDA de la nécessité d'accentuer les liens entre les deux Programmes. Ils comptent surtout mettre à profit le délai (3 ou 4 ans?) que leur accorde cette pandémie pour donner au Programme National Tuberculose des bases solides, en espérant que cela permettra d'éviter les effets déstabilisants dramatiques observés dans certains pays d'Afrique.