



CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES DES PERSONNES INFECTÉES PAR LE VIRUS DE L'HEPATITE B A BRAZZAVILLE

Mongo-Onkouo A ⁽¹⁻²⁾, Itoua-Ngaporo NA ⁽¹⁻²⁾, Ahoui Apendi CP ⁽¹⁻²⁾, Mimiesse Monamou JF ⁽¹⁻²⁾,
Ngami RS ⁽¹⁻²⁾, Ngalessami Mouakosso M ⁽¹⁾, Adoua CS ⁽¹⁾, Deby Gassay ⁽¹⁻²⁾, Atipo Ibara BI ⁽¹⁻²⁾,
Ibara J-R ⁽¹⁻²⁾

1. Service d'Hépatogastro-entérologie et Médecine interne, CHU de Brazzaville
2. Faculté des Sciences de la Santé, Université Marien Ngouabi, CHU de Brazzaville

INTRODUCTION (1)

3

- ❑ Infection par le VHB : problème majeur de sante publique (1)
- ❑ Monde : 2 milliards de personnes infectées, 350-400 millions de porteurs chroniques (1)
- ❑ Afrique Sub-saharienne: prévalence (8-20%), forte endémicité (1)
- ❑ Congo: prévalence du VHB (8-15%) (2)
- ❑ Première cause de cirrhose et de carcinome hépatocellulaire.

(1) Lemoine *et al.* Journal of Hepatology; 2015 62 : 469–476

(2) Atipo Ibara *et al* Ann Univ Ngouabi; 2013 14(5) : 20-27

INTRODUCTION (2)

- Maladie évitable par la vaccination (3)
- Professionnels de santé évalués.
- Patients non évalués

- But:** Evaluer les connaissances, attitudes et pratiques des patients porteurs du VHB face à leur propre maladie.

(2) Atipo Ibara *et al.* Ann Univ Ngouabi ; 2013 14(5) : 20-27

(3) Heymann DL. American Public Health Association ;2004 : 253-261

PATIENTS ET METHODES

5

- Etude transversale
- Juillet et Septembre 2018
- Patients infectés par le VHB
- Connaissances, attitudes, pratiques
- Cspiro 7, SPSS 17
- Chi Carré.

RESULTATS et COMMENTAIRES (1)

6

❑ Âge des patients

❑ 42 patients dont 66,7% (n= 28) hommes et 33,3% (n=14) femmes

❑ Age moyen : 38,76 +/- 10,9 ans

❑ Extrêmes : 21 et 71 ans

❑ Médiane : 37,50 ans.

Ntagirabiri R *et al*: âge moyen (38 ans), médiane 36 ans

Lawson-Ananissoh *et al*: âge moyen (36,7 ans), extrêmes (7-75ans)

RESULTATS et COMMENTAIRES (2)

- ❑ Connaissance de la source de contamination
 - ❑ 92,9% des patients ignorent source de contamination
 - ❑ Ntagirabiri *et al*: 94,1% des patients
 - ❑ Prévalence de la transmission mère-enfant estimée à environ 20-43,2% en Afrique sub-saharienne.

(4) Risk factors for horizontal transmission of hepatitis B virus in a rural district in Ghana. Am J Epidemiol 1998;147:478-87

(5) Alter MJ. Epidemiology of hepatitis B in Europe and worldwide. Hepatol 2003;39:S64-69.

RESULTATS et COMMENTAIRES (3)

□ Connaissance des voies de contamination

Voies de contamination	n	%
Materno-foetale	2	4,8
Transfusion sanguine	3	7,1
Aucune idée	11	26,2
Sexuelle	26	61,9
Horizontale	0	0

Kodjho et Ntagirabiri : similarité des voies de contamination avec le VIH

RESULTATS et COMMENTAIRES (5)

☐ Existence de vaccin

Existence du vaccin	n	%
Oui	31	73,8
Non	11	26,2

Ntagirabiri R *et al*: 66,7% vaccin

RESULTATS et COMMENTAIRES (4)

□ Répartition des patients selon les moyens de prévention connus

Moyens de prévention	n	%
vaccin	16	38,1
Préservatif	21	50,0
Pas de réponse	5	11,9

Ntagirabiri R fait le même constat

RESULTATS et COMMENTAIRES (6)

11

Attitudes et pratiques à adopter pour l'entourage

Attitudes	n	%
Préservatif	17	40,5
Vaccin	8	19
Rien	17	40,5

Ntagirabiri R *et al*: 21%

RESULTATS et COMMENTAIRES (8)

12

☐ Communication sur la maladie

Parler de la maladie avec l'entourage	n	%
Oui	22	52,4
Non	20	47,6
Raisons		
Tabou	1	5
Sans importance	1	5
Similaire au VIH	1	5
Peur	1	5
Discrimination	2	10
Sans raison	2	10
Honte	3	15
Stress	3	10
Stigmatisation	7	35

RESULTATS et COMMENTAIRES (9)

13

☐ Statut du conjoint ou conjointe

Statut	n	%
AgHBs	2	4,8
Ac anti HBc	3	7,1
Non connu	37	88,1

RESULTATS et COMMENTAIRES (11)

☐ Source d'information des patients

Source	n	%
Médecin	22	52,4
Entourage	7	16,7
Presse écrite	6	14,3
Eglise	1	2,4
internet	3	7,3
Séminaire sur le VIH	1	2,4
Technicien de laboratoire	1	2,4

Noman ul Haq : l'entourage (36,4 %); Lawson- Ananissoh : Média (35, 3%)

RESULTATS et COMMENTAIRES (12)

15

□ Niveau d'instruction

Niveau d'instruction	n	%
Primaire	2	4,8
Secondaire	15	37,7
Supérieur	25	59,5

Ntagirabiri et Lawsson rapporte le même résultat

RESULTATS et COMMENTAIRES ⁽¹²⁾

16

- ❑ Analyse multivarié entre le niveau d'instruction, les pratiques et les attitudes des patients.

Variables	Attitudes		OR	IC95%	p	
	Dépistage vaccin	Rien				
Niveau d'instruction	Primaire	2	0	-	-	0,48
	Secondaire	15	0	-	-	0,01
	Supérieur	17	8	-	-	0,01

RESULTATS et COMMENTAIRES (13)

17

□ Analyse bivariée

(Existence du vaccin)

Variables	Oui	Non	OR	IC 95%	p
Tranche d'âge					
< 25 ans	3	3	0,25	0,04-1,5	0,11
25-35 ans	10	1	0,05	0,005-0,47	0,001
35-45 ans	11	1	4,9	0,55-44,36	0,12
45-55 ans	5	6	0,19	0,04-0,9	0,03
55-65 ans	1	0	–	–	0,56
≥ 65 ans	1	0	–	–	0,56
Sexe					
Masculin	22	6	2,44	0,56-10,54	0,22
Féminin	9	5	0,4	0,09-1,9	0,22
Niveau d'instruction					
Primaire	0	2	0	–	0,01
Secondaire	9	6	0,4	0,09-1,9	0,22
Supérieur	22	3	5,7	1,19-27,11	0,02

CONCLUSION

- Connaissances insuffisantes
- Attitudes et pratiques disparates
- Renforcer l'éducation sanitaire, outils adaptés
- Renforcer l'association des patients porteurs du VHB.