

## **FACTEURS D'INOBSERVANCE DU TRAITEMENT ANTIRETROVIRAL AU CENTRE AMIS D'AFRIQUE DE BANGUI, CENTRAFRICAINE**

**FACTEURS D'INOBSERVANCE DU TRAITEMENT ANTIRETROVIRAL AU CENTRE AMIS D'AFRIQUE DE BANGUI, CENTRAFRICAINE**

Factors of inobservance of antiretroviral treatment at the friends of africa helth center of bangui, central african republic

Léon Kobangué1, Falmata Léguébanga Gabouga1, Gaspard Tékpa2, Gérard Grésenguet3.

1.Service de Dermatologie-Vénérologie du CNHU de Bangui ;2.Service de Maladies Infectieuses de l'Hôpital de l'Amitié de Bangui ;3.Département de Santé Publique de la Faculté des Sciences de la Santé de l'Université de Bangui.

Adresse : Pr Ag Léon KOBANGUE ; Tél : +236 75 50 58 88 ; Email : kobangleon@yahoo.fr

### **RESUME**

Introduction : Le danger d'une mauvaise observance est l'émergence des résistances aux virus. Cette étude a pour but d'identifier et d'analyser les différents facteurs associés à la non observance thérapeutique des patients infectés par le VIH sous traitements antirétroviraux au Centre de santé d'Ami d'Afrique à Bangui.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective a visée analytique s'est effectué sur une période de 2 ans allant d'août 2015 juillet 2017. Sont inclus dans l'étude, les patients avec une sérologie VIH positive, sous TAR ayant manqué au moins une fois le rendez-vous du traitement et ou sa prise durant les 30 derniers jours. La récolte des données a utilisé les dossiers de suivi du patient et le récit du malade sur sa prise des médicaments.

Résultats : Au total, 248 patients ont été enrôlés; l'âge moyen était de 37.94 ans et le sexe ratio F/H de 2,02. Environ 24,6% étaient non observant. Les principales raisons avancées de la non-observance étaient : le manque de moyen financier (44,9%), les effets secondaires indésirables (24,6%), les voyages (17,6%). Sur le plan clinique et paraclinique, l'IMC ( $p=0,022$ ) et le taux de CD4 des patients ( $p<0,0001$ ) ont été associés à la non observance. Beaucoup de variables liés au traitement étaient significativement associés à la mauvaise observance notamment la contribution financière du patient au traitement, le régime TAR , le nombre de prise quotidienne d'ARV, le nombre de comprimés pris par jour, les manifestations gênantes après sa prise, l'association avec un autre traitement, l'appartenance du patient à une association des PVVIH et le soutien reçu de la part de la personne informée.

. Des mesures sont nécessaires pour résoudre ce problème, y compris des stratégies de sensibilisation de masse, et la formation du personnel médical.

Mots clefs : Inobservance, Antirétroviral, VIH/SIDA, Bangui.

### **ABSTRACT**

Introduction: The danger of poor compliance is the emergence of resistance to viruses. The purpose of this study is to identify and analyze the various factors associated with the non-adherence of HIV-infected patients on antiretroviral therapy at the Friend of Africa Health Center in Bangui.

Material and methods: This was a retrospective study with analytic focus carried out over a 2-years period from August 2015 to July 2017. Included in the study, patients with a positive HIV serology, under ART, having missed the treatment appointment at least once or taking it for the last 30 days. The data collection used the patient's records and the story of the patient of taking the medication.

Results: A total of 248 patients were enrolled; the average age was 37.94 years and the sex ratio F / H was 2.02. About 24.6% were non-observant. The main reasons given for non-compliance were: lack of financial means (44.9%), undesirable side effects (24.6%), travel (17.6%). Clinically and paraclinically, BMI ( $p = 0.022$ ) and patient CD4 count ( $p <0.0001$ ) were associated with non-compliance. Many treatment-related variables were significantly associated with poor adherence including the patient's financial contribution to treatment, the ART regimen, the number of daily ARVs taken, the number of tablets taken per day, the troublesome manifestations after taking it, the association with another treatment, the patient's membership in an association of PLHIV and the support received from the informed person. . Steps are needed to address this problem, including mass awareness strategies, and training of medical staff.

Key words: Inobservance, Antiretroviral, HIV / AIDS, Bangui

**Primary authors:** Prof. KONBANGUE, Leon (université de Bangui); Dr GABOUGA, Leguebanga (dermatologie Bangui); Dr TEKPA, Gaspard; Dr GRÉSENGUET, G (université Bangui)

**Presenter:** Prof. KONBANGUE, Leon (université de Bangui)