

Influence du traitement antirétroviral sur les paramètres anthropométriques et la perception du poids corporel : étude pilote à Casablanca

Influence of antiretroviral therapy on antropometric parameters and perception of body weight: a pilot study in Casablanca

Y. Traoré, R. Bensghir, F. Ihibbane, A. Oulad Lashen, M. Sodqi, L. Marih, A. Chakib, K. El Filali Marhoum

Auteur correspondant

Dr TRAORE Youssouf

Service des Maladies Infectieuses, CHU Ibn Rochd Casablanca, Maroc

Spécialiste en Maladies Infectieuses

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tel: (00212)660926725

Courriel : drtraore@hotmail.com

Summary

Introduction. Obesity and lipodystrophy are a major cardiovascular risk factor in HIV constituent patients. However, there is a scarcity of data on these factors in Africa. The present study is the first of this kind to look at this health issue in the Moroccan context.

Objective. To evaluate the changes in weight and morphology under antiretroviral therapy.

Methods. A cohort prospective study was carried out in 2 years. All patients naïve of antiretroviral therapy over a year were included in the study. Anthropometric parameters (weight, height, waist measurement, hip measurement and mid upper arm circumference) were measured at the inclusion in the study, after 6 months and after 12 months. At the study end, the sample was divided in treated and untreated patients.

Results. The study consisted of 155 patients including 88 female patients. 120 patients were under antiretroviral treatment. By the end of the study, only 95 patients from the treated group and 14 from the untreated group were still followed. Lamivudine was prescribed in all patients. Lipodystrophy was found in 12 patients all under antiretroviral therapy. The incidence of obesity/overweight under antiretroviral therapy was 34.2 %. 46 % of treated patients had a variation from 0 to 20 % of the height-hip ratio between M0 and M12 versus 29 % of control patients. As for the mid upper arm circumference, 71% of treated patients versus 57 % of control patients.

Conclusion. There is a need for a nutrition strategy, a food and nutrition surveillance as well as a better social awareness of the problem.

Keywords: antiretroviral, anthropometry, obesity, human immunodeficiency virus

Résumé

Introduction. L'obésité et la lipodystrophie constituent chez les patients infectés par le VIH, un important facteur de risque cardiovasculaire. Les données sont rares en Afrique. Il s'agit de la première étude à faire le point sur ce problème de santé dans le contexte marocain.

Objectifs. Evaluer les modifications du poids et de la forme sous traitement antirétroviral.

Méthodes. Etude prospective de cohorte, se déroulant sur deux ans. Nous avons inclus, sur une année, tous les patients naïfs d'antirétroviral. Nous avons ensuite mesuré les paramètres anthropométriques (poids, taille, tour de taille, tour de hanche et circonférence brachiale), à l'inclusion, à 6 mois et à 12 mois. A la fin de l'étude, nous avons divisé notre échantillon en bras traité et non traité.

Résultats. Cent-cinquante-cinq patients dont 88 femmes ont été inclus. Cent-vingt patients ont été mis sous antirétroviral. A la fin de l'étude, seulement 95 patients du bras traité et 14 du bras non traité étaient suivis. La lamivudine était prescrite chez tous les patients. La lipodystrophie était retrouvée chez 12 patients tous sous antirétroviral. L'incidence de l'obésité/surpoids sous traitement antirétroviral était de 34,2%. Quarante-six pourcent des patients traités ont une variation de 0 à 20% du rapport taille-hanche entre M0 et M12 versus 29% des témoins. Pour la circonférence brachiale, 71% des patients traités versus 57 % des témoins.

Conclusion. Il est clair qu'une stratégie de nutrition, une surveillance alimentaire et nutritionnelle ainsi qu'une plus grande mobilisation sociale s'imposent.

Mots clés : antirétroviral, anthropométrie, obésité, virus de l'immunodéficience humaine