

UNIVERSITE DE DOUALA

THE UNIVERSITY OF DOUALA

Matricule : 02A0130



FACULTE DES SCIENCES

FACULTY OF SCIENCE

*Département de Biologie des Organismes Animaux
Department of Animal Biology*

**ETUDE BIBLIOGRAPHIQUE
DE LA PREVENTION
DE LA TRANSMISSION
MERE-ENFANT DU VIH/SIDA**

*Mémoire présenté et soutenu en vue de l'obtention de la Maîtrise
en Biologie des Organismes Animaux*

Option: *Physiologie Animale*

Par:
KANGAM LAFORTUNE
(Licenciée ès Science)

Sous la direction de:
Dr. LEHMAN LEOPOLD GUSTAVE (chargé de cours)

*Année Académique
2006—2007*

RESUME

La transmission mère-enfant (TME) du Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH) peut se produire soit pendant la grossesse (in utero), soit pendant le travail et l'accouchement (intra partum), soit au cours de l'allaitement (postpartum). En l'absence de traitement préventif, environ 40 % des enfants sont infectés, dont 10 % pendant la grossesse, 15% pendant le travail et l'accouchement et 15 % pendant l'allaitement. Plusieurs facteurs interviennent dans la TME du VIH. L'identification de ces paramètres a permis de proposer des schémas thérapeutiques qui permettent de réduire cette transmission. L'objectif de cette étude bibliographique est de faire le point sur les différentes méthodes de prévention de la transmission mère-enfant (PTME) du VIH. Notre étude bibliographique s'est basée sur recherche en ligne d'articles, de revues et des abstracts de récentes conférences scientifiques obtenues sur Internet. Dès 1994, l'étude PACTG 076 a démontré l'efficacité remarquable de l'azidothymidine ou zidovudine (AZT ou ZDV) pour réduire la TME du VIH de 25,5 % à 8,3 % chez les femmes n'allaitant pas leurs bébés. La césarienne programmée effectuée 3 à 4 semaines avant l'accouchement réduit le taux de transmission à 1,8 %. L'allaitement artificiel permet d'éviter la transmission du virus à travers le lait maternel. Des traitements abrégés par l'AZT ou par névirapine (NVP) en une seule dose au moment du travail à la mère et une dose unique à la naissance chez le nouveau-né permettent également de réduire la transmission du VIH chez le nouveau-né, mais leur efficacité est moindre que les traitements standard utilisés initialement comportant les doses ante-partum, intra-partum et post-partum. Les associations zidovudine plus lamivudine (AZT+3TC) ou AZT+NVP ont une efficacité accrue. Pour limiter la transmission par l'allaitement en dehors de l'allaitement artificiel parfois difficile dans les conditions d'hygiène précaires l'allaitement exclusif au sein pendant 06 mois est recommandé.

ABSTRACT

Mother-to-child transmission (MTCT) of Human Immunodeficiency Virus (HIV) can occur during pregnancy, labor/delivery, or breastfeeding. Without intervention, HIV infection occurs in about 40 % of infants born to HIV-infected women: 10 % during pregnancy, 15 % during labor/delivery, and 15 % during breastfeeding. Different mechanisms are obviously involved in this multifactorial transmission. The identification of these parameters allows the definition of therapeutic models of prevention that should reduce mother-to-child HIV transmission. We aimed at describing the different methods for the prevention of mother-to-child transmission of HIV. Our study is based on a Medline search of articles, reviews and abstracts from recent scientific meetings. As early as 1994, the PACTG 076 study documented the remarkable effectiveness of zidovudine or zalcitabine (AZT or ZDV) in reducing mother-to-child HIV transmission from 25,5 % to 8,3 % in women who did not breastfeed. Elective cesarean section reduces the transmission rates to 1,8 % and artificial breastfeeding allows to avoid the virus through the breast milk. Abbreviated treatment using AZT or nevirapine (NVP) in single dose to mother during delivery and to the newborn reduces perinatal transmission but to a lesser extent in comparison with standard treatment by combining antepartum, intrapartum and postpartum antiretroviral therapy. Combination treatment using zidovudine plus lamivudine (AZT+3TC) or AZT+NVP is more effective. To date the only alternative of proven efficacy for reducing transmission during breastfeeding is formula feeding, but this method may be hazardous if sanitary conditions are poor. In this condition, exclusive breastfeeding with early cessation is recommended.