

SÉROPRÉVALENCE DE L'INFECTION PAR LE VIRUS DE L'IMMUNODÉFICIENCE HUMAINE (VIH) CHEZ LES TOUAREGS ET PEULS BORORO AU NIGER

Par H. OUSSEINI (1), D. MEYNARD (2) & H. SOUMANA ADAMOU (3) (4)

Seroprevalency of HIV infection among Touaregs and Peuls Bororo of Niger.

Summary: A seroepidemiological study of endemic treponematoses (bejel) in Niger allows us to realise an anonymous non correlated screening of VIH infection in Nomads: Touaregs of Tchirozerine (Agadez), Peuls Bororo of Bermo (Maradi). On the 424 Touaregs screened only one was seropositive to VIH2 infection confirmed with Western blot that means 0,23 % of seroprevalency comparable to that 0,50 % found in the general population.

The seroprevalency of treponematoses (VDRL + TPHA+) is 7 % in the range of 5 to 15 years old (80 %), period which corresponds to the transmission of Bejel.

Moreover this population don't travel to the seaborder countries.

Concerning the 213 of the Peuls Bororo screened we had only 3 indetermined reactions to Western blot 1 and 2, despite the high seroprevalence of the treponematoses (VDRL+ TPHA+): 22 % mostly in the subjects of more than 15 years old (89,36 %) which is the sexual intercourse and exodus period to the seaborder countries, where 66 % of our VIH patients are infected.

Résumé : Une enquête séro-épidémiologique sur la tréponématose endémique (bejel) au Niger nous a permis de réaliser un dépistage anonyme non corrélé de l'infection à VIH des populations nomades, Touaregs de Tchirozérine (Agadez) et Peuls Bororo de Bermo (Maradi).

Sur les 424 Touaregs testés, un seul est séropositif à l'infection VIH2 confirmé au Western blot soit 0,23 %, séroprévalence comparable à celle de 0,50 % trouvée dans la population générale.

La séroprévalence aux tréponématoses (VDRL et TPHA) est de 7 % surtout dans la tranche d'âge de 5 à 15 ans (80 %), période qui correspond à la transmission du Bejel. De plus cette population ne migre pas vers les pays côtiers.

Quant aux 213 Peuls Bororo testés, on a seulement 3 réactions indéterminées au Western blot 1 et 2 malgré la séroprévalence élevée aux tréponématoses (VDRL et TPHA) 22 % surtout chez des sujets de plus de 15 ans (89,36 %), période d'activité sexuelle et d'exode vers les pays côtiers où 66 % de nos malades du Sida se contaminent.

Tab. I. — Séroprévalence de l'infection tréponémique des Peuls Bororo par sexe et par tranche d'âge VDRL Charbon+ TPHA+.

| Tranche d'âge (ans) | Masculin | | | Féminin | | | Total | | |
|------------------------|----------|---------|------------|---------|---------|------------|-------|---------|------------|
| | Total | Positif | Prévalence | Total | Positif | Prévalence | M+F | Positif | Prévalence |
| 0 - 4 | 6 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 |
| 5 - 15 | 32 | 2 | 6,25 | 28 | 3 | 10,71 | 60 | 5 | 8,33 |
| 16 - 30 | 31 | 9 | 29 | 45 | 23 | 51 | 76 | 32 | 42,10 |
| > 30 | 26 | 5 | 19,23 | 35 | 5 | 14,25 | 61 | 10 | 16,35 |
| Total | 95 | 16 | 16,84 | 118 | 31 | 26,27 | 213 | 47 | 22 |

(1) Faculté des Sciences de la Santé, BP 10890, Niamey, Niger.
(2) Laboratoire Hôpital National, BP 237, Niamey, Niger.

(3) Circonscription Médical Filingué, Niger.
(4) Manuscrit n° 1604. Accepté le 14 mars 1995.

Tab. II. — Taux d'anticorps antitréponémiques dosés par TPHA des 47 sérums positifs de Peuls Bororo au VDRL Charbon.

| Tranche d'âge (ans) | VDRL | TPHA | | | | | |
|------------------------|---------|------|-------|--------|--------|--------|---------|
| | Charbon | 1/80 | 1/640 | 1/1280 | 1/2560 | 1/5120 | 1/10240 |
| 0 - 4 | 0 | - | - | - | - | - | - |
| 5 - 15 | 5 | - | - | - | 1 | 4 | - |
| 16 - 30 | 32 | 1 | 4 | 6 | 2 | 18 | 1 |
| > 30 | 10 | - | 2 | 1 | 3 | 4 | - |
| Total | 47 | 1 | 6 | 7 | 6 | 26 | 1 |

Tab. III. — Taux d'anticorps antitréponémiques dosés par TPHA des 30 sérums positifs de Touaregs au VDRL Charbon.

| Tranche d'âge (ans) | VDRL | TPHA | | | | | | Prévalence |
|------------------------|------|------|-------|--------|--------|--------|---------|------------|
| | | 1/80 | 1/640 | 1/1280 | 1/2560 | 1/5120 | 1/10240 | |
| 0 - 4 | - | - | - | - | - | - | - | 0 |
| 5 - 15 | 24 | 3 | 2 | 2 | 4 | 13 | - | 7,9 |
| 16 - 30 | 2 | - | - | - | 2 | - | - | 5,8 |
| > 30 | 4 | - | - | - | 1 | 3 | - | 5,1 |
| Total | 30 | 3 | 2 | 2 | 7 | 16 | | 7,1 |

BIBLIOGRAPHIE

- CAMERON (D. W.), SIMONSEN (J. N.), DACOSTA (L. J.), RONALD (A. R.), MAÏTHA (G. M.), GAKINYA (M. N.), CHEANG (M.), NDINYA ACHOLA (J. O.), PIOT (P.), BRUHAM (R. C.) & PLUMANER (F. S.). — Female to transmission of immunodeficiency virus type 1. *Risk factors for seroconversion in men Laucet*, 1989, **11**, 403-407.
- OUSSEINI (H.). — Le SIDA à l'Hôpital National de Niamey, Niger. *Bull. Soc. Path. Ex.*, 1990, **83**, 117-119.
- OUSSEINI (H.). — Transmission hétérosexuelle et verticale de l'infection à VIH2 à l'Hôpital National de Niamey. *Bull. Soc. Path. Ex.*, 1990, **83**, 1-2.
- OUSSEINI (H.). — Séroprévalence de l'infection au virus de l'immunodéficience humaine (VIH) à la prison centrale de Niamey. *Bull. Soc. Path. Ex.*, 1994, **87**, 190.
- OUSSEINI (H.), PECARRERE (J. L.), MADRAS (R.), CENAC (A.), SEYNI (M.) & DEVELOUX (M.). — Le SIDA en République du Niger. *Presse médicale*, 1-12 juillet 1989, **18**, n° 26, 1298.
- PECARRERE (J. L.), AHONOU (R.), OUSSEINI (H.), BINET (C.), GAULTIER (Y.), SEYNI (M.), KIM (D. S.) & ДЛВО (A.). — Aids Forschung, *Heft 10*, 1989, **4**, 543-547.
- PIOT (P.), PLUMER (F. A.), MALHU (F. S.), LAMBORAY (J. L.), CHIN (J.) & MANN (J. M.). — *Aids international perspective science*, 1988, **239**, 573-578.