



Communication Brève

Profil des Pathologies Diagnostiquées chez les Migrants au Service des Maladies Infectieuses du CHU du Point G de 2005 à 2014

Pattern of diseases of migrants in the infectious diseases department of the Point G University Teaching Hospital from 2005 to 2014

Cissoko Y^{1,2}, Kaboré M¹, Sogoba D¹, Magassouba O¹, Konaté I^{1,2}, Dembélé JP^{1,2}, Soumaré M¹, Fofana A¹, Coulibaly B¹, Kouyaté F¹, Hama H¹, Dembele J¹, Dao S^{1,2}.

RÉSUMÉ

1. Service de maladies infectieuses, CHU Point « G », Bamako (Mali)
2. Faculté de médecine et d'odontostomatologie (FMOS), Bamako (Mali)
3. Service de maladies infectieuses, CHU Donka, Conakry, Guinée
4. Faculté de médecine et d'odontostomatologie (FMOS), Conakry, Guinée

Auteur correspondant :
CISSOKO Y

Adresse e-mail :
dickoh60@gmail.com

Mots-clés : Migrants -
Maladies infectieuses -
Profil - Bamako - Mali

Keywords: Migrants -
Infectious diseases - Profile
- Bamako - Mali

Objectif. Décrire le profil des pathologies chez les migrants hospitalisés dans le service des maladies infectieuses du Point G du Mali. **Population et méthodes.** Nous avons colligé les dossiers des patients hospitalisés dans le service de Maladie infectieuses du CHU du Point G du 1er Janvier 2005 au 31 Décembre 2014. Selon leur lieu de résidence habituel, les patients ont été classés en deux groupes : résidents et migrants. Les données sociodémographiques et les diagnostics ont été recueillis et analysés avec le logiciel SPSS 20.0. **Résultats.** Parmi les 2546 patients hospitalisés lors de l'étude, 46 étaient migrants soit 1,8%. Le sex-ratio était de 1,12 parmi les résidents et de 2,28 parmi les migrants significativement plus élevé chez ces derniers ($p=0,023$). Ces patients étaient jeunes, avec une moyenne d'âge similaire dans les 02 groupes ($38,76\pm 9,9$ vs $36,99 \pm 12,6$ ans, $p=0,28$). Ces migrants provenaient des pays limitrophes du Mali en majorité de la Guinée avec 78,2% des cas. L'infection par le VIH représentait la pathologie la plus prévalente (74, %). Elle était associée aux infections opportunistes (31,7%) et à des coinfections (17,2% pour la tuberculose et 1,2% pour l'hépatite B sans différence statistiquement significative entre migrants et résidents. La mortalité hospitalière aussi était similaire entre les deux groupes. **Conclusion.** Le service des maladies infectieuses du Point G reçoit des patients de pays limitrophes. Il s'agit d'hommes jeunes, présentant les mêmes pathologies que ceux celles résidant au Mali.

ABSTRACT

Objective. To describe the pattern of diseases among migrants in the infectious diseases department of Point G in Mali. **Population and Methods.** We compiled the medical records of patients hospitalized in the infectious diseases department of the Point G University Teaching Hospital from 1 January 2005 to 31 December 2014. According to their usual place of residence, patients were classified into two groups: residents and migrants. Sociodemographic data and diagnoses were collected and analyzed with SPSS 20.0 software. **Results.** Among the 2546 patients hospitalized in the study, 46 were migrants (1.8%). The sex ratio was 1.12 among residents and 2.28 among migrants, significantly higher among the migrants ($p=0.023$). These patients were young, with a similar average age in the two groups (38.76 ± 9.9 vs 36.99 ± 12.6 years, $p=0.28$). These migrants came from countries bordering Mali, the majority from Guinea (78.2%). HIV infection was the most common diagnosis (74 %). It was associated with opportunistic infections in 31.7% of cases, co-infections with tuberculosis (17.2% and hepatitis B (1.2%), with no statistically significant difference between migrants and residents. Hospital mortality was also similar between the two groups. **Conclusion.** The infectious diseases department at Point G receives patients from neighboring countries. These are young men with the same pathologies as those living in Mali.

INTRODUCTION

Les maladies infectieuses peuvent se répandre d'un endroit à un autre du globe par les mouvements de population. Nous avons mené une étude pour déterminer si les patients hospitalisés dans le service des maladies infectieuses du Point G ne résidant pas habituellement au Mali avaient un profil pathologique particulier.

POPULATION ET MÉTHODES

Nous avons colligé les dossiers des patients hospitalisés dans le service de Maladie infectieuses du CHU du Point G du 1er Janvier 2005 au 31 Décembre 2014. Selon que

leur lieu de résidence habituel se trouve sur le territoire malien, les patients ont été classés en deux groupes. Résidents et migrants. Les données sociodémographiques et les diagnostics ont été recueillis et analysés avec le logiciel SPSS 20.0 et les tests de Khi 2 et de Mann Whitney ont été utilisés pour les comparaisons.

RÉSULTATS

Sur les 2546 patients hospitalisés lors de l'étude, 46 résidaient à l'étranger soit 1,8%. Cette fréquence varie

selon les années avec des extrêmes de 0,7% en 2012 et 3,1% en 2010.

Tableau I. Comparaison des caractéristiques sociodémographiques entre migrants et résidents

Variables	Modalités	Résidents		Migrants	
		N	%	N	%
Age	0-15 ans	64	2,6	0	0
	16-30 ans	720	28,9	13	28,3
	31-45 ans	1170	47,0	22	47,8
	> 45ans	537	21,6	11	23,9à
Sexe	Féminin	1183	47,3	14	30,4
	Masculin	1317	52,7	32	69,6
Année	2005	236	98,7	3	1,3
	2006	106	100	0	0
	2007	182	98,4	3	1,6
	2008	171	98,3	3	1,7
	2009	190	97,4	5	2,6
	2010	372	96,9	12	3,1
	2011	259	98,9	3	1,1
	2012	411	99,3	3	0,7
	2013	298	97,1	9	2,9
	2014	275	98,2	5	1,8

Ces patients étaient en majorité de sexe masculin mais le sex-ratio était significativement plus élevé parmi les migrants (2,28 vs 1,12; p=0,023). Ces patients étaient jeunes, mais la moyenne d'âge n'était pas significativement pas différente de celle des résidents au Mali (38,76±9,9 vs 36,99 ±12,6 ans, p=0,28). Ces migrants provenaient des pays limitrophes du Mali en majorité de la Guinée avec 78,2% des cas.

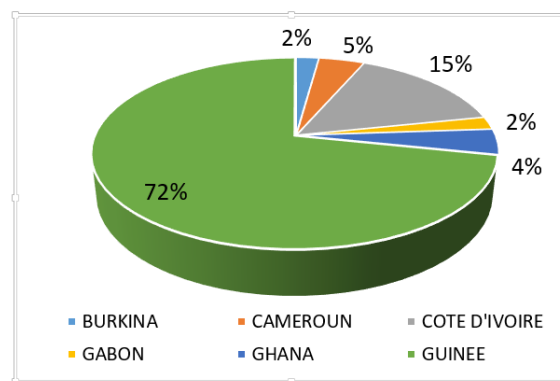


Figure 1: Répartition des migrants selon la provenance

L'infection par le VIH représente la pathologie la plus prévalente avec 74,4% influençant ainsi le profil des autres pathologies, notamment : l'importance des infections opportunistes (31,7%) et des coinfections (17,2% pour la tuberculose et 1,2% pour l'hépatite B) ; A part les hémopathies (0,7% chez les résidents vs 4,3% chez les migrants, p=0,05), il n'y avait pas de différence statistiquement significative dans la fréquence des autres pathologies entre les migrants et les résidents.

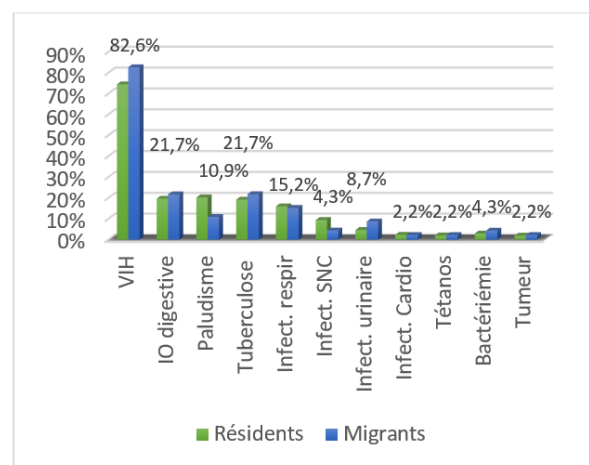


Figure 2: Comparaison des pathologies entre migrants et résidents

La mortalité hospitalière aussi était similaire entre les deux groupes (1,7% chez les résidents contre 1,9% chez les migrants; p=0,78)

DISCUSSION

Les migrations avec les regroupements et la mobilité des populations favorisent les flambées épidémiques, aidées par une couverture vaccinale incomplète pour les maladies évitables [1,2]. Prévalence de certaines infections chroniques comme le VIH, l'hépatite virale ou la tuberculose reflète l'épidémiologie dans le pays d'origine [3,4].

CONCLUSION

Le service des maladies infectieuses du Point G reçoit 18 patients sur 1000 venant des pays limitrophes du Mali

notamment de la Guinée. Il s'agit généralement des hommes jeunes, présentant les mêmes pathologies que les patients résidant au Mal.

RÉFÉRENCES

- 1- Castelli F, Sulis G. Migration and infectious diseases. *Clin Microbiol Infect.* 2017 May;23(5):283-289.
- 2- Wanigaratne S, Rashid M, Gagnon A, Cole DC, Shakya Y, et al. Refugee mothers, migration pathways and HIV: a population-based cohort study. *AIDS Care.* 2019 May 6:1-7.
- 3- Maiga Y, Cissoko Y, Toloba Y, Samake A, Kampo B, Bougoudogo F. [Impact of market place activity on the spread of STI/AIDS in Sikasso, Mali]. *Med Trop (Mars).* 2010 Feb;70(1):65-9.
- 4- Dobra A, Bärnighausen T, Vandormael A, Tanser F. Space-time migration patterns and risk of HIV acquisition in rural South Africa. *AIDS.* 2017 Jan 2;31(1):137-145.