



## Communication Brève

# L'Hépatite Virale B chez les Femmes Enceintes au CHU du Point G de Bamako (Mali) : Du Dépistage à l'Accouchement

## *Viral Hepatitis B in Pregnant Women at the Point G University Teaching Hospital of Bamako (Mali) : From Screening to Delivery*

Sanra D. Sanogo<sup>1</sup>, Mamadou Sima<sup>2</sup>, Jean Paul Dembélé<sup>3</sup>, Alain R. Bahoken<sup>3</sup>, Sabine Drabo<sup>1</sup>,  
Tioukani A. Théra<sup>2</sup>, Sounkalo Dao<sup>3</sup>

1. Service d'hépatogastroentérologie, CHU du Point G
2. Service de Gynéco obstétrique, CHU du Point G
3. Service des maladies infectieuses et tropicales, CHU du Point G

### Auteur correspondant :

Dr. Jean Paul DEMBELE  
Tel. (+223) 73002240  
E-mail : jpdembele@gmail.com

**Mots-clés :** Hépatite virale B, AgHBs, Femmes enceintes, Mali.

**Keywords:** Viral hepatitis B, HBs Ag, Pregnant women, Mali

## RÉSUMÉ

**Introduction.** L'infection par le virus de l'hépatite B (VHB) est l'un des principaux problèmes de santé publique à l'échelle nationale et mondiale. Le but de notre étude était de déterminer la prévalence du portage de l'antigène HBs (Ag HBs) chez les femmes enceintes et d'énumérer les mesures préventives proposées aux nouveau-nés des femmes enceintes porteuses de l'Ag HBs. **Patients et méthodes.** Nous avons réalisé une étude transversale descriptive rétrospective, s'étendant sur une période de 24 mois allant du 1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 décembre 2019 dans le service de gynéco-obstétrique du CHU du Point-G à Bamako. **Résultats.** Nous avons inclus toutes les femmes enceintes dont l'Ag HBs était positif dans le bilan biologique prénatal. Au total 84 femmes gestantes sur 3024 étaient porteuses de l'AgHBs soit une prévalence du portage de l'Ag HBs de 2,78%. La moyenne d'âge était de 27,35±5,8 avec des extrêmes de 15 et 41 ans. La moitié des femmes étaient des paucigestes. La majorité des nouveau-nés (58%) de mères porteuses de l'Ag HBS ont bénéficié d'une sérovaccination à la naissance. **Conclusion.** L'hépatite virale B n'en demeure pas moins un problème de santé publique au Mali malgré sa fréquence relativement basse dans notre étude. Nos patientes étaient majoritairement jeunes d'où la nécessité de rendre accessible le dépistage à toutes les femmes enceintes.

## ABSTRACT

**Introduction.** Hepatitis B virus (HBV) infection is one of the major public health problems on a national and global scale. The objectives of the study were to determine the prevalence of HBs antigen (HBsAg) carriage in pregnant women and to list the preventive measures offered to newborns of HBsAg-positive pregnant women. **Patients and methods.** We conducted a retrospective descriptive cross-sectional study, spanning a 24-month period from January 1, 2017 to December 31, 2019 in the gynecology-obstetrics department of the CHU du Point-G in Bamako. **Results.** We included all pregnant women who tested positive for HBsAg in their prenatal work-up. A total of 84 pregnant women out of 3024 were HBsAg carriers, i.e. a prevalence of HBsAg carriage of 2.78%. The mean age was 27.35±5.8, with extremes of 15 and 41 years. The majority of newborns (58%) of HBsAg-positive mothers were serovaccinated at birth. **Conclusion.** Viral hepatitis B remains a public health problem in Mali, despite its relatively low frequency in our study. Most of our patients were young, hence the need to make screening available to all pregnant women.

## INTRODUCTION

L'infection par le virus de l'hépatite B (VHB) est l'un des principaux problèmes de santé publique à l'échelle nationale et mondiale [1].

L'organisation mondiale de la santé (OMS) estime à deux milliards le nombre de personnes ayant été exposées à ce virus et près de 10 à 30 millions de nouvelles contaminations par an, avec près d'un million de décès chaque année. Le réservoir du VHB est représenté par le nombre important de porteurs chroniques à travers le monde et qui est estimé à plus de 350 millions [2].

En effet, la contagiosité élevée du virus de l'hépatite B est liée à sa présence dans la majorité des liquides biologiques

: sang, sperme, sécrétions vaginales et même en moindre proportion dans la salive. L'hépatite B fait partie des dix principales causes de décès par maladie infectieuse avec 1 à 2 millions de décès chaque année liée aux complications [3].

La prévalence de l'hépatite B est la plus élevée en Afrique subsaharienne et en Asie de l'Est, où entre 5 et 10% de la population adulte est atteinte d'hépatite B chronique [4]. Des mesures préventives sont recommandées par l'OMS à savoir l'introduction du vaccin contre le VHB et l'utilisation de l'immunoglobuline aux nouveau-nés après l'accouchement [5].

Tous les nouveau-nés de mères porteuses de l'AgHBs doivent bénéficier d'une sérovaccination contre le virus de l'hépatite B. La première injection de vaccin et une injection de gammaglobulines anti-HBs (100 ou 200UI) sont effectuées dès les premières heures de vie. La vaccination est ensuite poursuivie selon le protocole recommandé. L'efficacité de la sérovaccination doit être contrôlée chez tous les enfants par un examen sérologique (AgHBs et anticorps anti-HBs) effectué à distance de la dernière injection vaccinale [6].

Une étude réalisée sur la transmission mère-enfant du VHB dans le district de Bamako a révélé que la prévalence du portage de l'AgHBs chez les femmes enceintes était de 15,5% et était significativement supérieure à celle de la population générale malienne [7]. Nous avons initié cette étude dont le but était de déterminer la prévalence du portage de l'antigène HBs (Ag HBs) chez les femmes enceintes et d'énumérer les mesures préventives proposées aux nouveau-nés des femmes enceintes porteuses de l'Ag HBs.

**PATIENTS ET METHODES**

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive rétrospective, s'étendant sur une période de 24 mois allant du 1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 décembre 2019 au service de gynéco-obstétrique du CHU du Point-G. Elle a concerné les femmes gestantes prises en charge dans ledit service pendant la période d'étude. Nous avons inclus dans notre étude toute femme dont l'AgHBs était positif dans le bilan biologique prénatal. L'échantillonnage était non exhaustif. La taille minimale de cet échantillon a été calculée selon la formule de Schwartz et estimée à 79. Les dossiers ont été analysés dans le strict respect de la confidentialité et les fiches d'enquête étaient anonymes.

**RESULTATS**

Au total 84 femmes gestantes sur 3024 étaient porteuses de l'AgHBs soit une séroprévalence de l'AgHBs de 2,78%.

La tranche d'âge 20-30 ans était majoritairement représentée et représentait 41 cas (48,8%). La moyenne d'âge était de 27,35± 5,8 avec des extrêmes de 15 et 41 ans.

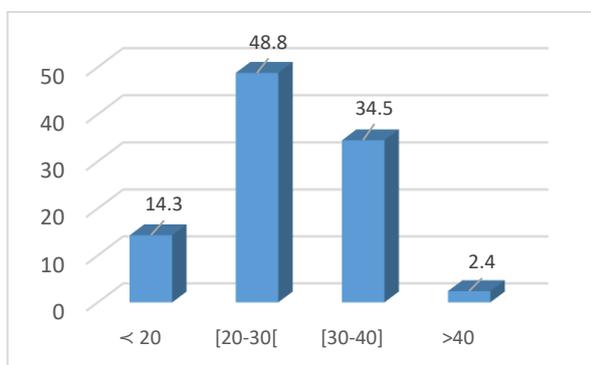


Figure 1 : Répartition des femmes selon les tranches d'âges

La majorité des gestantes porteuses de l'Ag HBs étaient d'un niveau d'études supérieures 31 cas (36,9%).

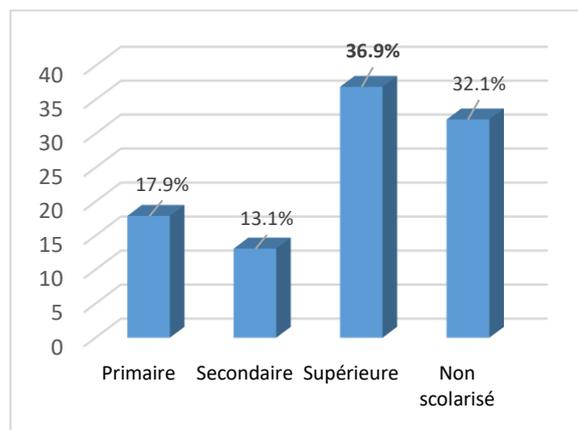


Figure 2 : Répartition des femmes gestantes selon le niveau de scolarisation

La moitié des femmes étaient des paucigestes soit 42 cas (50%).

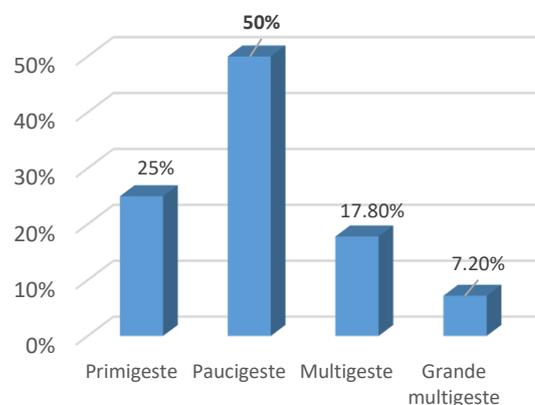


Figure 3 : Répartition des femmes selon la gestité

La majorité des femmes enceintes soit 53 parturientes (63,09%) porteuses de l'Ag HBs étaient paucipares. Cinquante nouveau-nés sur quatre-vingt-quatre ont bénéficié d'option thérapeutique à but préventif d'une possible contamination par le VHB. La majorité de ces nouveau-nés (58%) ont bénéficié d'une sérovaccination.

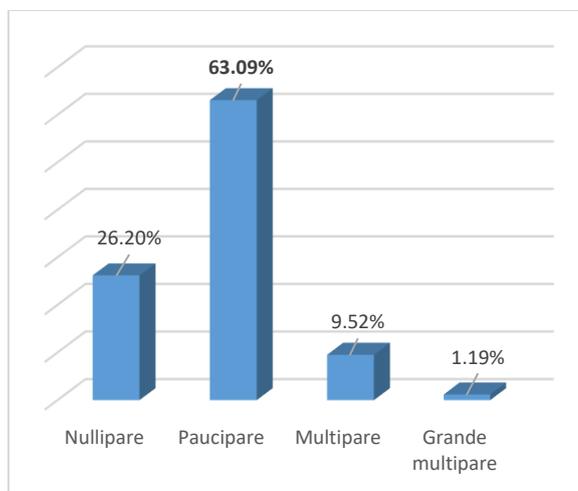


Figure 4 : Répartition des femmes enceintes selon la parité

Attitudes thérapeutiques de prévention	Effectif	Pourcentage
Sérovaccination	29	58
Sérothérapie	14	28
Vaccination	7	14
Total	50	100

## DISCUSSION

Limite de notre travail : Au cours de l'étude la principale difficulté rencontrée était la non réalisation systématique du dosage de l'AgHBs par les femmes enceintes suivies au service de gynéco-obstétrique du CHU du Point-G.

Notre étude a rapporté une prévalence de l'AgHBs de 2,78 % chez les femmes enceintes. Ce résultat se rapproche de celui rapporté en 2011 par Aba. H et al (3,9%) au Nigéria [8] mais est différent de ceux rapportés au Mali par Sidibé. S et al (15,5%) [7], au Bénin par Bigot. K et al (8,26%) [9], par Ousmane et al au Niger (8,4%) [10] et par Fomulu. N et al au Cameroun (7,7%) [11].

Cette différence pourrait être due à la non réalisation systématique du dosage de l'AgHBs par les femmes enceintes suivies au service de Gynéco-obstétrique du CHU du Point G. Ceci démontre à suffisance qu'il serait important que les autorités politiques en synergie avec le personnel de santé mettent un accent sur la sensibilisation et le dépistage des femmes enceintes et rendent accessibles les bilans prénataux et plus particulièrement les bilans hépatiques à moindre coût.

L'âge moyen des patientes était de 27,3 ± 5,8 ans avec des extrêmes de 15 et 41. Ce résultat est similaire à celui de Traoré. A qui a trouvé une moyenne d'âge de 26,9 ± 5,6 ans et des extrêmes de 18 et 43 ans [12]. Ce jeune âge pourrait être en relation avec la contamination précoce périnatale du VHB

Nous avons pu constater que 32,1% des femmes n'étaient pas scolarisées. Le niveau d'étude peut-être déterminant dans la compréhension des messages d'éducation sanitaire et dans la connaissance et l'application des mesures préventives contre le VHB.

Au cours de notre étude l'âge moyen de la grossesse était de 36,84 ± 4,92 SA avec des extrêmes de 14 SA et 42 semaines d'aménorrhée. Les nouveau-nés ont reçus une prise en charge vis-à-vis du VHB à la naissance dans 59,5% des cas. Parmi les nouveau-nés pris en charge vis-à-vis du VHB 58% ont reçus sérovaccination contre le VHB, 28% ont reçus uniquement la sérothérapie et 14% ont uniquement reçus la vaccination.

## CONCLUSION

La majorité des patientes était jeune. Bien que la prévalence de l'AgHBs de notre étude soit relativement basse, l'hépatite B n'en demeure pas moins un problème

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive rétrospective qui s'est déroulée sur la période du 1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 décembre 2019 et concernait le portage de l'AgHBs chez les femmes enceintes suivies au CHU Point-G. Au total 3024 femmes enceintes ont été suivies pendant la période d'étude parmi les quelles 84 femmes étaient porteuses de l'AgHBs. Le déroulement de l'étude a respecté toutes les conditions d'éthique.

de santé publique au Mali. Pour réduire le poids épidémiologique de l'hépatite B, il est important de rendre accessible le dépistage à toutes les femmes enceintes.

## REFERENCES

- Ranger-Rogez S, Alain S, Denis F. Virus des hépatites : Transmission mère-enfant. *Path biol.* 2002; 50(9):568-75.
- Pierre Tiollais M, Chen Zhu M. The hepatitis B. *Path Biol.* 2010; 58:243-4.
- Pol. S. Epidémiologie et Histoire naturelle de l'infection chronique par le VHB. *La lettre de l'hépatogastro-entérologue* : 2006. 9(4) :173 - 177
- Organisation Mondiale de la Santé. Stratégie mondiale du secteur de la santé contre l'hépatite virale, 2016-2021.
- Lee C, Gong Y, Brok J, Boxall EH, Gluud C. Effect of hepatitis B immunisation in newborn infants of mothers positive for hepatitis B surface antigen: systematic review and meta-analysis. *BMJ.* 2006;332:328-36.
- World Health Organisation- guidelines on prevention of mother-to-child transmission of hepatitis B, September 2019.
- Sidibé S, Sacko M, Sangho HA, Sacko BY, Doumbo O & Traoré I. Epidémiologie de la transmission mère-enfant du virus de l'hépatite B dans le district de Bamako. *L'Eurobiologiste*, 2000, XXXIV, 93-96
- Zipp F, Weil JC, Einhaupl KM. Noincrease in demyelinating diseases after hepatitis B vaccination. *Nat Med* 1999; 5: 964-5.
- Aba H, Aminu M. Seroprevalence of hepatitis B virus serological markers among pregnant Nigerian women. *Ann Afr Med.* 2016;15(1):20-27.
- Bigot KA, Kodjoh N, Zohoun IS, Hountondji A, Latoundji S, Takpara L et al. Séroprevalence de l'antigène HBs du virus de l'hépatite B chez les femmes enceintes et leurs enfants. *Med Afr Noire.* 1992 ;39(7):487-90.
- Abdoulaye Ousmane ; Maiga Daouda Alhousseyni ; Harouna Amadou Mahaman Laouali et Al Facteurs de Risque et Prévalence de l'Antigène HBs chez les Femmes Enceintes et leurs Nouveau-Nés à Niamey au Niger *Health Science. Disease: Vol 19 (3) Suppl 1 Aug 2018 ; p28*
- Fomulu NJ, Morfaw FL, Torimiro JN, Nana P, Koh MV, William T. Prevalence, correlates and pattern of Hepatitis B among antenatal clinic attenders in Yaounde-Cameroon: is perinatal transmission of HBV neglected in Cameroon? *BMC Pregnancy Childbirth.* 2013 ;13(1):158-168
- Aïchatou TRAORE, L'infection par le virus de l'Hépatite B chez la femme enceinte au service de Gynécologie obstétrique du CHU Gabriel Touré. *Thes med* 2019 . P46