

Apolipoprotéines A1 et B au cours de la tuberculose multirésistante

EDJEME-AKE¹ A, BAHI G A³, KOUMAN A², DJAMAN ALLICO J²

1- Département de Biochimie, UFR des Sciences pharmaceutiques et Biologiques, Université FHB, Abidjan, 2: Laboratoire de Pharmacodynamie Biochimique, UFR Biosciences, Université FHB, Abidjan; 3: Institut Pasteur, Côte d'Ivoire

Introduction

La tuberculose multirésistance (TB-MR) est définie comme une tuberculose provoquée par des souches de *Mycobacterium tuberculosis* résistants à la fois à l'isoniazide et à la rifampicine. Le niveau élevé de stress oxydant au cours du processus inflammatoire causé par l'infection mycobactérienne contribue à un trouble du métabolisme des lipoprotéines. Ainsi, l'objectif général de cette étude a été de déterminer les concentrations sériques des apolipoprotéines A1 et B (ApoA1 et ApoB) au cours de la tuberculose multi-résistante en vue d'évaluer le risque cardiovasculaire.

Matériel et méthodes

L'étude a porté sur 82 patients dont 38 sujets atteints de la tuberculose multirésistante provenant des centres antituberculeux d'Adjamé, de Koumassi et de Yopougon et 44 sujets présumés sains constituant les sujets témoins. Le dosage des paramètres lipidiques a été réalisé chez les sujets souffrant de TBMR à différents stades de traitement : avant traitement (M0) au troisième mois (M3) et au sixième mois (M6). Le dosage des apolipoprotéines A1 et B a été réalisé par immunoturbidimétrie.

Résultats

Il a été observé une élévation de la triglycéridémie ($p=0,018$) et une baisse significative des concentrations sériques du cholestérol total, du C-HDL ($p < 0,0001$), de l'Apo A1 ($p < 0,0001$) et de l'Apo B ($p = 0,0004$) chez les TBMR par rapport à celles des témoins sans variation de la cholestérolémie LDL. La baisse de C-HDL et de l'Apo A1 s'est traduite par une élévation significative des indices d'athérogénicité CT/HDL ($p < 0,0001$) et ApoB/Apo A1 ($p = 0,0007$) chez les sujets TBMR. Le traitement influe sur les paramètres dosés notamment le cholestérol total et sa fraction LDL. En revanche, les concentrations sériques du cholestérol-HDL et des triglycérides, de l'Apo A1, l'Apo B n'ont pas varié au cours du traitement.

Conclusion

Nous pouvons conclure à une dyslipidémie portant sur le cholestérol et sa fraction HDL, les triglycérides et les apolipoprotéines A1 et B suggérant un profil athérogène chez les sujets adultes souffrant de la tuberculose multirésistante.

Apolipoprotéines A1 et B au cours de la tuberculose multirésistante

- Tableau: Comparaison des valeurs moyennes s sériques des lipides et des lipoprotéines chez les sujets souffrant de tuberculose multirésistante et les sujets témoins.

PARAMETRES	SUJETS TEMOINS (n=44)	SUJETS TBMR (n= 38)	PVALUE
CT (g/l)	1,61 ± 0,059	1,37 ± 0,10	0,011
TG (g/l)	0,74 ± 0,051	0,96 ± 0,08	0,018
HDL-C (g/l)	0,49 ± 0,024	0,15 ± 0,01	<0,0001
LDL-C (g/l)	1,02 ± 0,049	1,03 ± 0,10	0,88
APO A1 (g/l)	1,20 ± 0,042	0,62 ± 0,07	<0,0001
APO B (g/l)	0,86 ± 0,036	0,60 ± 0,04	0,0004
CT/HDL (g/l)	3,54 ± 0,16	13,04 ± 1,57	<0,0001
APOB/APOA1 (g/l)	0,79 ± 0,077	2,65 ± 0,56	0,0007

- Test t , $\alpha=0,05$