



Poster N°: 1128

Facteurs prédictifs de réinfection COVID-19 chez la population tunisienne

Sourour Rouis, Souhir Chelly, Olfa Ezzi, Asma Ammar, Sami Fitouri, Asma Soua, Mansour Njah, Mohamed Mahjoub

Service d'hygiène hospitalière- CHU Farhat Hached, Sousse.



Global Events & Training Solutions
www.ipgets.tn

Introduction : Depuis sa propagation, la COVID-19 a représenté un lourd fardeau tant sur la santé que sur l'économie mondiale. Différents types de vaccins anti-COVID ont été développés et perçus comme le meilleur moyen de protection contre les formes graves. En effet, une primo-infection et une vaccination complète ne protégeant pas définitivement contre une éventuelle réinfection ni contre la forme COVID long, des études se sont intéressées aux facteurs prédictifs de réinfections.

Objectif : L'objectif de notre étude est de déterminer la prévalence des réinfections COVID-19 et identifier facteurs prédictifs de leur survenue dans la population tunisienne.

Méthodes : Il s'agit d'une étude transversale réalisée en Février 2022 sur la population tunisienne infectée par le COVID-19 confirmé par test rapide ou PCR entre Mars 2020 et Février 2022. Un questionnaire auto-administré a été développé via Google Forms puis partagé sur les réseaux sociaux avec des rappels hebdomadaires. Il comporte les caractéristiques sociodémographiques et cliniques. Nous avons procédé à une étude descriptive puis analytique uni et multivariée par régression logistique binaire pour évaluer les facteurs prédictifs de survenue d'une réinfection COVID-19. Le seuil de significativité est fixé à 0,05.

Résultats : Nous avons inclus 1887 participants. La majorité des participants étaient des femmes avec un sexe ratio F/H= 4 et âgée entre 30 et 39ans (n= 797; 42,2%). L'âge moyen était de 37,25 ±9,183. Près du quart des participants (23,5 %) étaient porteurs de comorbidité, principalement respiratoire 6%. L'hypertension artérielle intéressait 5,4% des participants, le diabète 4%, et la dépression 3%. La majorité (95,6%) avait bénéficié d'une vaccination comprenant >= 02 doses. Et plus de la moitié (54,5 %) a été infecté par le virus avant d'être vacciné (Tableau I) . La vaccination était complète avant la 1ère infection dans 38% des cas.

Type du vaccin n= 858 (%)

Type du vaccin	n= 858 (%)
Vaccin à ARNm	
Pfizer	487 (56,8)
Moderna	126 (14,7)
Vaccin à vecteur viral	
Astrazeneca	88 (10,3)
Spoutnik	33 (3,8)
Janssen& Jansser	50 (5,8)
Vaccin à virus inactivé	
Sinovac –Coronavac	45 (5,2)
Sinopharm	29 (3,4)

Tableau I . Type de vaccination reçu par les tunisiens en Février 2022.

La prévalence de la réinfection dans notre étude a atteint 30,5%. Les facteurs prédictifs d'une réinfection dans notre série étaient : un BMI >30 (p=0,02 ; OR 1,39; IC95% [1,05-11,88]) et l'âge <30ans (p=0,017; OR 1,41; IC 95% [1,06-1,88]). Les facteurs protecteurs d'une réinfection étaient : une vaccination précédant la 1ère infection comprenant >=2doses (p≤10⁻³ ;OR 0,27; IC95% [0,30-0,364]), une vaccination à base d'ARNm précédant la première infection (p=0,002; OR 0,52; IC95% [0,34-0,78]) (Figure 1).

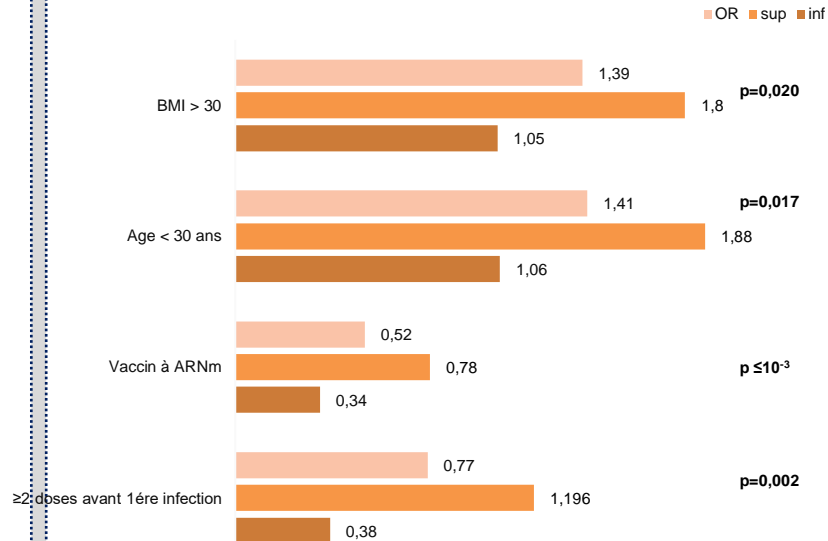


Figure 1 . Facteurs prédictifs et protecteurs des réinfections

Conclusion : La pandémie COVID-19 a posé plusieurs défis. L'identification des sujets plus à risques de réinfections et des facteurs protecteurs permettent une action plus ciblée et donc plus efficace. Dans notre étude, l'unique facteur prédictif de récurrence était l'obésité avec BMI >30. Les facteurs protecteurs comprennent une vaccination >=2doses avant la première infection et à base de vaccin type ARNm.