

### Supplementary appendix 2

This translation in Portuguese was submitted by the authors and we reproduce it as supplied. It has not been peer reviewed. *The Lancet's* editorial processes have only been applied to the original in English, which should serve as reference for this manuscript.

Esta tradução em português foi submetida pelos autores e nós não fizemos quaisquer alterações. Esta versão não foi revista por pares. O processo editorial do The Lancet só foi aplicado à versão original em inglês, que deve servir como referência para este artigo.

Supplement to: Kanyama C, Kouanfack C, Nyirenda S, et al. Causes of HIV-related CNS infection in Cameroon, Malawi, and Tanzania: epidemiological findings from the DREAMM HIV-related CNS implementation study. *Lancet Glob Health* 2025; **13**: e345–54.

## **Causas da infecção do SNC relacionada ao HIV em Camarões, Malawi e Tanzânia: descobertas epidemiológicas do estudo de implementação do SNC relacionado ao HIV DREAMM**

### **Resumo**

**Contexto** As infecções do SNC causam aproximadamente um terço das mortes relacionadas ao HIV. O estudo Driving Reduced AIDS-Associated Meningo-encephalitis Mortality DREAMM teve como objetivo diagnosticar prospectivamente a etiologia da infecção do SNC relacionada ao HIV em cinco hospitais públicos em Camarões, Malawi e Tanzânia.

**Métodos** O DREAMM foi um projeto científico de implementação multicêntrico, híbrido, tipo 2. Adultos (com idade  $\geq 18$  anos) que apresentaram um primeiro episódio de suspeita de infecção do SNC, que eram soropositivos para o HIV ou estavam dispostos a fazer um teste de HIV, eram elegíveis para recrutamento. Após a implementação do modelo de tratamento DREAMM, medimos a prevalência de meningite criptocócica, meningite tuberculosa, meningite bacteriana e toxoplasmose cerebral e fizemos um teste  $\chi^2$  para avaliar se a prevalência diferia entre os países. Também relatamos mortalidade específica da doença e soroprevalência de *Toxoplasma gondii*.

**Resultados** Dos 356 participantes com suspeita de infecção do SNC analisados na linha de base, 269 (76%) foram diagnosticados com infecção do SNC. Destes, 202 (75%) tiveram diagnóstico confirmado. Entre Camarões, Malawi e Tanzânia, a prevalência dos quatro principais tipos de infecção do SNC divergiu (meningite criptocócica  $p=0,0014$ , meningite bacteriana  $p=0,0043$ , tuberculose do SNC  $p<0,0001$  e toxoplasmose  $p<0,0001$ ). A meningite criptocócica (148 [55%] de 269) foi a principal causa geral. As próximas causas mais comuns foram tuberculose do SNC na Tanzânia (29 [29%] de 99) e meningite bacteriana no Malawi (15 [19%] de 80). Em Camarões, a toxoplasmose cerebral (39 [43%] de 90) foi a principal causa, seguida pela meningite criptocócica (36 [40%] de 90). Para meningite criptocócica, a mortalidade por todas as causas em 2 semanas foi de 23% (34/147) e a mortalidade por todas as causas em 10 semanas foi de 45% (66/146).

**Interpretação** Dentro da população do estudo, a etiologia da infecção do SNC relacionada ao HIV variou substancialmente entre Malawi, Camarões e Tanzânia. Dados epidemiológicos prospectivos adicionais são necessários para informar os programas de HIV. Os resultados da mortalidade por meningite criptocócica em 2 semanas foram semelhantes aos dos ensaios clínicos. No entanto, novas intervenções são urgentemente necessárias para sustentar as reduções de mortalidade após a alta hospitalar.

**Financiamento** Parceria para Ensaios Clínicos entre Países Europeus e em Desenvolvimento e Agência Francesa de Pesquisa sobre AIDS e Hepatite Viral.

**Copyright** © 2024 The Author(s). Publicado pela Elsevier Ltd. Este é um artigo de acesso aberto sob a licença CC BY 4.0.