

NOTE DE SYNTHÈSE

Intervention CORE VIH Guyane

Intervention du Docteur Leïla ADRIOUCH

PRESENTATION du CORE VIH Guyane

Le CORE VIH (Coordination Régionale de lutte face au Virus de l'Immunodéficience Humaine) a pour mission la coordination de toutes les actions de lutte contre le VIH/SIDA en Guyane. Il vise l'amélioration des soins, de la prévention et de la communication, et l'harmonisation des pratiques concernant le VIH/SIDA. Enfin, le COREVIH s'appuie sur l'étude des données de surveillance épidémiologique et sur des enquêtes ponctuelles où il peut être associé. Des actions plus ponctuelles comme les ateliers méthodologiques et les formations, peuvent être mises en place selon les besoins.

Ses partenaires sont l'Agence Régionale de Santé (ARS) et les associations comme Entraide, ADER, etc.

Le CORE VIH est composé de personnel médical et paramédical mais aussi de bénévoles et travailleurs sociaux.

Il suit **2200 personnes séropositives** en Guyane.

QU'EST CE QUE LE VIH / QU'EST CE QUE LE SIDA ?

- Le virus d'immunodéficience humaine (VIH) est le virus qui peut amener à la maladie Sida.
- Le VIH est un virus qui provoque la défaillance du système immunitaire. Le virus peut infecter de nombreux types de cellules et peut provoquer des lésions du système nerveux.
- A cause de l'affaiblissement du système immunitaire les patients en trouvent en stade avancé de l'infection par le VIH. Il entre en phase de SIDA déclaré : syndrome d'immunodéficience acquise.

Les patients ne meurent pas du SIDA, mais des maladies opportunistes découlant de l'affaiblissement du système immunitaire (ex. infections

respiratoires, tumeurs, gripes ...), car l'organisme ne peut plus se défendre contre les microbes (bactéries, parasite, champignons etc) à l'origine de maladies.

COMMENT SE TRANSMET LE VIRUS ?

Les **modes de transmission du VIH** chez l'être humain sont maintenant bien connus :

- Le sang
- Le lait maternel
- Les liquides sexuels (Sperme, sécrétion vaginale)

EPIDEMIOLOGIE : QUELLE SITUATION EN GUYANE ?

L prévalence (nombre /^{ou} proportion de personnes touchées par le VIH en Guyane) est estimée **entre 1,2 et 1,5% de la population**. Ce qui signifie qu'environ 12 à 15 personnes sur 1000 ont contracté le VIH sur le territoire.

La Région Guyane est considérée en état d'épidémie généralisée. En effet, lorsque la prévalence du VIH dépasse 1% sur un territoire on considère que le potentiel de propagation (risque de transmission) est élevé, car le virus peut se diffuser rapidement au sein d'une population.

L'incidence (nombre/^{ou} proportion de nouveaux cas de personnes contaminées d'une sur l'autre) est estimée à **150 à 200 nouveaux cas par an**.

On estime que **500 et 800 personnes sont infectées sans le savoir**, et ils peuvent donc le transmettre à d'autres individus.

Quels sont les groupes les plus à risque ?

Catégories les plus touchées au sein de la population contaminée/VIH

Groupes à risque	%
les jeunes (moins de 24 ans)	15%*
les usagers de drogues (notamment crack)	15%
Les travailleuse du sexe	8%

Les détenus	5%
-------------	----

* toutefois, la tranche d'âge qui représente la majorité des personnes séropositives sont **les 39-50 ans**.

La **transmission** se fait essentiellement au cours de **rapports hétérosexuels**.

QUELLE EST L'ACTION DU VIRUS DU VIH SUR LE CORPS HUMAIN ?

Le virus du VIH s'attaque aux cellules CD4+ qui ne vivent que quelques jours ou semaines et aux cellules dites mémoire qui vivent toute une vie. C'est pour cela que l'on conserve le VIH durant le reste de sa vie. Le rôle des CD4 est de coordonner le système immunitaire. En diminuant le nombre de C4 le VIH cause un affaiblissement du système immunitaire.

Le virus du VIH est souvent **asymptomatique** ce qui signifie que l'on peut vivre avec le VIH sans aucun symptôme puisque dans les semaines qui suivent l'entrée du VIH dans l'organisme, seulement 30 % des personnes infectées ressentiront des symptômes semblables à ceux de la grippe (fièvre, céphalée, maux de gorge, rougeurs sur la peau, fatigue, douleurs musculaires, etc.). Les symptômes peuvent disparaître d'eux-mêmes sans traitement. Par exemple, une personne peut vivre 8 à 15 ans sans savoir qu'elle est contaminée et sans la manifestation de symptômes. Durant cette phase asymptomatique la personne peut contaminer d'autres individus.

Toutes les personnes infectées (même celles qui n'ont pas de symptômes) fabriquent des anticorps contre le VIH entre trois semaines et six mois (la majorité avant 3 mois) et présentent ainsi une sérologie positive (ou séropositivité) pour le VIH.

LE DEPISTAGE

C'est parce que le virus peut être asymptomatique durant plusieurs années, qu'une personne séropositive **peut contaminer un grand nombre de personnes**.

C'est pourquoi le **DEPISTAGE PRECOCE** (après une prise de risque) est très important.

Les méthodes et les lieux de dépistage :

lieux	méthodes	Délai de réponse	remarques
Médecin-> laboratoire CDAG Croix Rouge (CR) Planning familial	Prise de sang ou INSTI (Recherches les antigènes et les anticorps)	2 à 3 jours	PMI : dépistage systématiquement des femmes enceintes
Association (ex CR) CDAG	Test rapide ou TROD (Une goutte de sang suffit à donner une réponse)	1 min	
pharmacies	Autotest achetée en pharmacie	20 min	Pas de présence médicale. Couteux (35 €)

LES TRAITEMENTS ANTIRETROVIRAUX (ARV)

Dans les années 1996 apparaissent des traitements qui luttent contre le VIH, mais ceux-ci sont composés de 20 à 30 cachets à prendre par jour et ils étaient généralement accompagnés d'effets secondaires importants comme des nausées, vomissements, perte de poids, diarrhées, etc.

Aujourd'hui les traitements antirétroviraux dits ARV sont composés de 1 à 3 comprimés par jour avec des effets secondaires moins nocifs pour l'individu séropositifs.

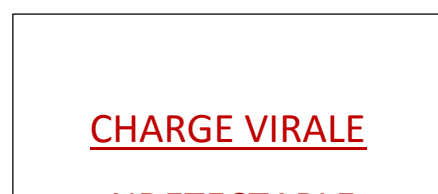
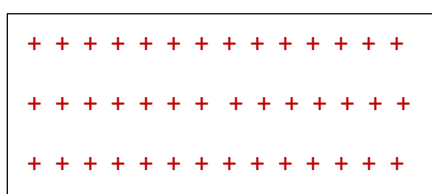
Les traitements doivent être pris de manière quotidienne car dans le cas contraire le virus du VIH va muter et créer une résistance aux traitements. Il faudra alors réaliser un test pour savoir quel médicament agit le plus efficacement sur le virus du VIH.

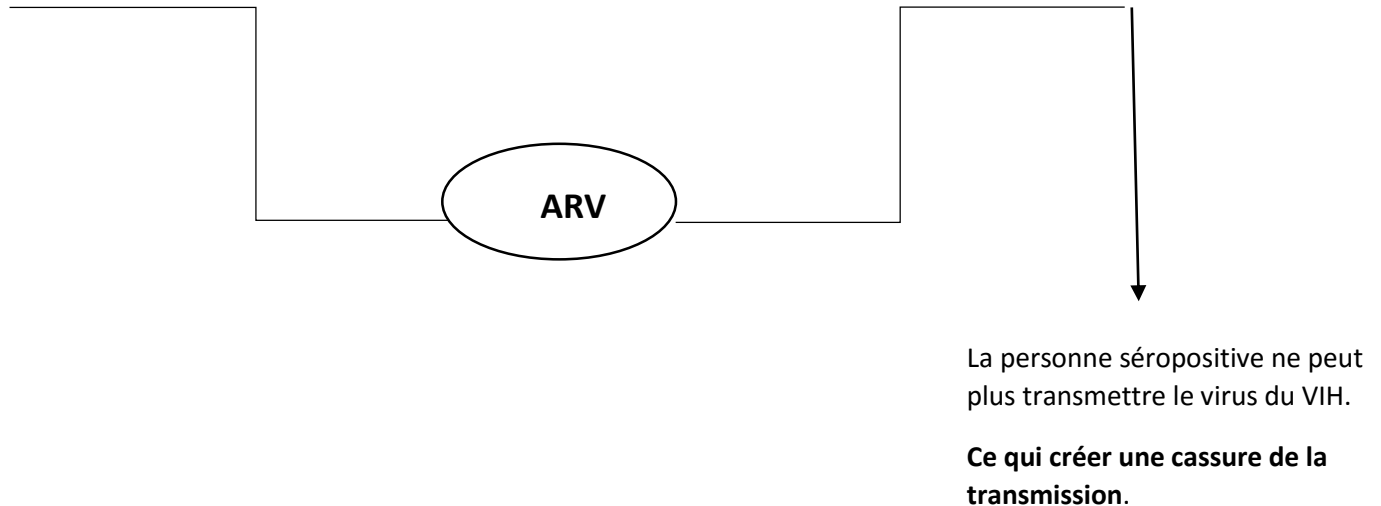
Il faut savoir que le traitement ne détruit pas le virus, il ne fait qu'atténuer voir réduire la charge virale du virus à zéro et il recrée également des CD4+.

Lorsque la charge virale du VIH est à zéro cela signifie que la personne séropositive ne peut plus transmettre le virus, mais cette même personne reste malgré tout séropositive au virus du VIH.

Ce traitement coûte 1000€ par mois et est pris en charge à **100% par la Sécurité Sociale**.

Exemple d'une personne séropositive :





Aujourd'hui une femme enceinte séropositive sous traitements ARV à **0.00001% de RISQUE** de le transmettre à son enfant durant la grossesse.

Et un individu sous traitements ARV à **0.00001% de RISQUE de le transmettre à son partenaire** lors d'une relation sexuelle non protégée.

Un enfant qui né séropositif aura des traitements dès la naissance. Ces enfants qui sont nés de mère séropositifs doivent se rendre chez leur médecin tous les 3 mois pour une visite de contrôle. Mais il pourra espérer vivre comme une personne ordinaire.



Pour ces enfants l'allaitement est proscrit.

Les traitements post-exposition :

Ce traitement doit commencer dans les 48 heures après la prise de risque pour avoir un risque zéro d'infection au VIH. La durée de prise du traitement est de 28 jours. Le médecin hospitalier évalue l'opportunité de mettre les personnes sous traitement. Ce type de traitement est souvent réservé aux expositions de professionnels (personnels médicaux et paramédicaux).