CRAtb
Centre Régional en Antibiothérapie de Bretagne

Infection sexuellement transmissible

VIH

Fiche mémo

Agent pathogène

Rétrovirus, c'est-à-dire virus à ARN qui dans la cellule transforme le matériel génétique en ADN pour pouvoir s'intégrer dans l'ADN humain. Cette intégration est la cause de la difficulté à trouver un traitement permettant une guérison définitive.

Incubation

- 50 % de forme asymptomatique
- Si symptomatique, apparition dans les 15j à 3 semaines suivant le rapport contaminant

Symptômes

- **Primoinfection** :
  classiquement syndrome grippal, angine, éruption, adénopathies, syndrome mononucléosique, thrombopénie. Le « syndrome mononucléosique avec éruption cutanée de l'adulte sexuellement actif » est très évocateur, mais rarement identifié.
- **Phase d'état** :
  longtemps asymptomatique (en moyenne, 10 ans entre la contamination et la 1ère manifestation de Sida). Le plus souvent on retrouve des manifestations plus communes avant le Sida : pneumopathie à pneumocoque, pytiriasis versicolor et autres infections de peau, perlèche, prurigo, zona, candidose buccale, diarrhée chronique, perte de poids...

Test

- **Dépistage** : sérologie à la recherche d'anticorps anti-VIH : possible en tests rapides (TROD ou auto-test) ou en laboratoire (ELISA), devant être confirmé par un 2nd test (Western Blot). Délai de séroconversion après la contamination : 4 semaines (délai officiel 6 semaines, mais on ne voit pas en pratique de sérologie se positiver après 4 semaines avec les tests utilisés en 2021)
- En fonction de la positivité du Western Blot, de la charge virale et de l'ELISA, on peut déterminer si le patient est en primo-infection : ELISA positif, charge virale positive et Western blot faible ou négatif.sont seuls présents).

Traitement

- **Primoinfection** :
  URGENCE à traiter, permettant de limiter le niveau de dissémination du VIH dans l'organisme, ce qui entraine un meilleur pronostic.
- **Phase d'état :**
  trithérapie initiale, avec prise journalière. En 2021, on considère que les traitements peuvent être allégés après un certain temps de charge virale indétectable, soit avec une bithérapie, soit avec un traitement intermittent 5j/7.

Rédacteur : Dr François Bénézit, infectiologue, CHU Rennes

septembre 2022

Fiche mémo

- **Objectif :**
  charge virale indétectable, c'est à dire en dessous du seuil de la machine utilisée. Le seuil dépend du fabricant, en général entre 20 et 60 copies de virus /mL de plasma.

Dépistage de l'entourage

Proposition systématique de dépistage de tous les contacts sexuels ou sanguins connus.

Prévention

- Préservatifs
- PrEP (Prévention médicamenteuse pré-exposition)
- TPE (traitement post exposition)
- TASP (traitement du partenaire séropositif qui rend impossible la transmission).

Dépistages réguliers en cas d'exposition potentielle répétée (multipartenariat HSH/ échangisme/ travailleurs du sexe/échanges de seringues).

Rédacteur : Dr François Bénézit, infectiologue, CHU Rennes

septembre 2022