

D. Sicard J. M. Faucher

**INFECTION A VIH  
SAVOIR ET COMPRENDRE**

Espace Science

**Editions espaces 34**

26347

9

**Didier Sicard**

Professeur de Médecine Interne  
Chef de Service de Médecine Interne  
de l'hôpital Cochin  
Coordonnateur du CISIH  
Paris Centre

**Jean-Marie Faucher**

Directeur du Centre Nova Dona  
Président de l'association  
« Les Amis du Bus des Femmes »  
Membre du Conseil National  
du Sida

MD 856



# **INFECTION À VIH**

## **SAVOIR ET COMPRENDRE**

**Connaissance de l'infection à VIH  
pour la personne séropositive,  
ses amis, sa famille**

**Éditions espaces 34**

# SOMMAIRE

## *Première partie :* *Connaissance de la maladie*

*Didier Sicard*

<b>INTRODUCTION</b>	11
<b>I - HISTORIQUE</b>	12
A) POURQUOI CETTE MALADIE EST-ELLE APPARUE EN 1981 ?	12
B) QUE S'EST-IL PASSÉ DURANT CES ANNÉES ?	13
<b>II - QUE SIGNIFIE ÊTRE SÉROPOSITIF ?</b>	16
<b>III - QUE SIGNIFIE RÉTROVIRUS ?</b>	18
<b>IV - MÉCANISMES DE L'INFECTION</b>	19
A) QUE SE PASSE-T-IL EN FAIT ?	19
B) POURQUOI CE VIRUS DÉTRUIT-IL LE SYSTÈME IMMUNITAIRE ?	19
<b>V - COMMENT SE TRANSMET L'INFECTION PAR LE VIH ?</b>	21
A) LA TRANSMISSION SEXUELLE	21
1 - Les possibilités de contamination sexuelle	21

2 – Y a-t-il d'autres possibilités de contamination sexuelle ?	23
3 – Y a-t-il un risque pour celui qui pratique la fellation vis-à-vis d'un sujet séropositif ?	23
B) LA TRANSMISSION NON SEXUELLE	24
1 – La grossesse	24
2 – La transfusion	26
3 – La toxicomanie	27
<b>VI – QUE FAIRE QUAND ON PENSE AVOIR ÉTÉ EXPOSÉ À UN RISQUE DE CONTAMINATION ?</b>	27
<b>VII – QUAND, À QUEL RYTHME DEMANDER UNE SÉROLOGIE ? LES TESTS ET LEUR FIABILITÉ</b>	30
<b>VIII – QUE DOIT-ON FAIRE QUAND ON DÉCOUVRE QUE L'ON EST SÉROPOSITIF POUR LE VIH ?</b>	31
<b>IX – À QUOI CELA SERT-IL DE SAVOIR QUE L'ON EST SÉROPOSITIF POUR LE VIH ? SÉROPOSITIVITÉ ET SIDA</b>	33
<b>X – QUELS SONT LES SIGNES QUI PEUVENT FAIRE PENSER QUE LE VIRUS ENTRAÎNE L'IMMUNODÉPRESSION ? QUELS SONT LES SIGNES QUI N'ONT AUCUNE VALEUR DANS CETTE PRÉDICTION ?</b>	35
<b>XI – QUAND CONSULTER A L'HÔPITAL ?</b>	38
<b>XII – Y A-T-IL DES CHANGEMENTS DE VIE À ADOPTER LORSQU'ON EST SÉROPOSITIF ?</b>	39
A) LA SEXUALITÉ DU SÉROPOSITIF	39
B) LA NUTRITION	40

C) LE SOMMEIL	43
D) LE PROBLÈME PROFESSIONNEL	43
<b>XIII – COMMENT PARTAGER LA CONNAISSANCE DE CETTE SÉROPOSITIVITÉ AVEC LES AUTRES ?</b>	44
<b>XIV – COMMENT PARLER À QUELQU'UN QUE L'ON PENSE ÊTRE SÉROPOSITIF ?</b>	45
<b>XV – QUELS SONT LES EXAMENS QUE LE MÉDECIN VA DEMANDER POUR SURVEILLER CETTE INFECTION ?</b>	46
A) LE CHIFFRE DE CD4	46
B) LES CD8	47
C) L'ANTIGÈNE P24	48
D) LA $\beta$ -2 MICROGLOBULINE	48
E) LES ANTICORPS ANTI-P24	48
F) LA MESURE DE LA CHARGE VIRALE	49
<b>XVI – EN COMBIEN DE TEMPS PEUT-ON FAIRE UN SIDA ?</b>	50
<b>XVII – QUE SIGNIFIE FAIRE UN SIDA ?</b>	51
<b>XVIII – COMMENT COMPRENDRE LES SYMPTÔMES QUI PEUVENT SURVENIR ?</b>	52
A) LA CANDIDOSE	52
B) LA MALADIE DE KAPOSI	53
C) LA TOXOPLASMOSE	55
D) LA PNEUMOCYSTOSE	58
E) L'INFECTION À CYTOMÉGALOVIRUS (CMV)	59
F) L'HERPÈS	60

G) LE ZONA	61
H) LA CRYPTOCOCCOSE	61
I) LA TUBERCULOSE	62
1 – Pourquoi la tuberculose au cours de l'infection à VIH ?	62
2 – Comment se contamine-t-on ?	62
J) LES MYCOBACTÉRIES ATYPIQUES	64
K) LES MALADIES DE PEAU	65
1 – La peau sèche	65
2 – La dermatose séborrhéique	65
3 – Les folliculites	65
4 – L'hyperpigmentation	66
5 – Le psoriasis	66
6 – L'allergie	66
7 – Le prurit	67
8 – Les molluscum	68
9 – Les condylomes ou « crêtes de coq » ou verrues vénériennes	68
10 – Les dermatophytes ou mycoses	68
L) LES MALADIES NERVEUSES	69
M) LES PHÉNOMÈNES DIGESTIFS	70
1 – Les nausées	70
2 – La diarrhée	71
3 – Les problèmes anaux	72
4 – L'atteinte du foie	72
5 – L'atteinte du pancréas	73
N) LES PROBLÈMES DENTAIRES	73
O) LES PROBLÈMES PSYCHOLOGIQUES	74
P) LA DOULEUR	76

<b>XIX – COMMENT COMPRENDRE ET INTERPRÉTER LES EXAMENS ?</b>	77
A) LES EXAMENS DE SANG	77
1 – L'hémogramme	77
2 – Le bilan hépatique	78
3 – Les autres examens biologiques	78
4 – Les hémocultures	79
B) LES AUTRES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES	80
1 – L'endoscopie	80
L'endoscopie digestive	80
L'endoscopie bronchique	80
2 – Scanner et échographie	81
3 – Les autres examens	81
4 – La biopsie de la moelle osseuse	81
<b>XX – LES TRAITEMENTS ANTIRÉTROVIRAUX</b>	82
A) LES DIFFÉRENTS PRODUITS	82
1 – Les inhibiteurs de la reverse transcriptase	83
L'AZT	84
Le ddI	86
La ddC	86
Le 3TC	86
La D4T	87
2 – Les antiprotéases	87
3 – L'interféron alpha	88
4 – Les molécules antisens	88
B) COMMENT UTILISE-T-ON CES MÉDICAMENTS EN 1996 ?	88
1 – Quand commencer le traitement ?	88
2 – Que faire si la situation s'aggrave ?	89
3 – Peut-on être infecté par le VIH et ne prendre aucun traitement ?	90
C) LES PROTOCOLES THÉRAPEUTIQUES	90

<b>XXI - LES TRAITEMENTS DES INFECTIONS OPPORTUNISTES ET DU KAPOSI</b>	92
A) LA PNEUMOCYSTOSE	92
1 - La prophylaxie primaire	92
2 - Le traitement curatif	92
B) LA TOXOPLASMOSE CÉRÉBRALE	93
C) L'INFECTION AIGUË À CMV	93
D) L'HERPÈS	95
E) LE ZONA	95
F) LES CANDIDOSES	95
G) LA CRYPTOCOCCOSE	96
H) LA TUBERCULOSE	97
I) LES MYCOBACTÉRIOSES ATYPIQUES	97
J) LES CHIMIOTHÉRAPIES	97
<b>XXII - COMPRENDRE LA RECHERCHE CLINIQUE ET SES OBJECTIFS</b>	98
A) LE PROBLÈME DE LA VACCINATION	98
B) LE PROBLÈME DES COUPLES DISCORDANTS	101
C) LES PROGRESSEURS LENTS ET RAPIDES	102
D) LA THÉRAPIE GÉNIQUE	103
E) LES INCONNUES PHYSIOPATHOLOGIQUES	103
<b>XXIII - LES PROBLÈMES POSÉS PAR LA GROSSESSE</b>	104
<b>XXIV - L'ENFANT SÉROPOSITIF</b>	106
A) SUR LE PLAN MÉDICAL	106
B) SUR LE PLAN PSYCHOLOGIQUE	107
<b>XXV - L'INFORMATION DANS LES MÉDIAS</b>	108

<b>XXVI - LES PROBLÈMES PSYCHOLOGIQUES ET LA RELATION MÉDECIN - MALADE - INFIRMIÈRE AU COURS DE L'INFECTION PAR LE VIH</b>	109
<b>CONCLUSION</b>	113

*Deuxième partie :*  
*Connaissance des aspects sociaux de la maladie*

*Jean-Marie Faucher*

<b>INTRODUCTION</b>	117
PRÉSENTATION DU DISPOSITIF PUBLIC ET ASSOCIATIF	118
<b>I - LES DIFFICULTÉS SOCIALES LIÉES AU VIH</b>	122
A) LES PROBLÈMES SOCIAUX CRÉÉS PAR L'INFECTION À VIH	122
1 - À la connaissance de la séropositivité	122
2 - Avec le développement de la maladie	123
B) LES DIFFICULTÉS SOCIALES ANTÉRIEURES À L'INFECTION À VIH	125
1 - Approche de ces difficultés	125
2 - La vulnérabilité induite face au VIH	126
C) LES DIFFICULTÉS SOCIALES POUR L'ENTOURAGE	127
<b>II - LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES TOUCHÉES</b>	128
A) DISPOSITIFS SPÉCIFIQUES ET ADAPTATION DES TEXTES	129
1 - Déclaration des cas de SIDA	129
2 - Modification de la déclaration des cas de tuberculose	130

3 – Le SIDA, affection de longue durée	130
4 – Promotion du préservatif et normes	130
5 – Seringues	131
6 – Centres de dépistage anonyme et gratuit (CDAG)	131
7 – Loi d'indemnisation des hémophiles et des transfusés	131
8 – Lutte contre les discriminations	132
9 – Prise en charge extra-hospitalière et appariements de coordination thérapeutique	132
<b>B) DIFFICULTÉS PSYCHOLOGIQUES ET SOUTIEN</b>	133
1 – Chez les personnes touchées	133
2 – Chez les soignants et les acteurs de la prise en charge, professionnels et bénévoles	134
<b>C) HYGIÈNE DE VIE</b>	135
<b>III – LES DROITS DES PERSONNES</b>	136
<b>A) LE DROIT À LA DISCRÉTION ET AU SECRET</b>	137
1 – Le secret professionnel	137
2 – Le secret partagé	138
<b>B) LE DROIT AU TRAVAIL</b>	138
1 – Dans le cas d'une séropositivité	138
2 – Dans le cas d'une maladie	138
3 – Le congé longue maladie	139
4 – Le mi-temps thérapeutique	139
5 – Le médecin du travail	139
6 – La fonction publique	140
7 – L'accident de travail	140
<b>C) LES ASSURANCES</b>	140
<b>D) LA PROTECTION SOCIALE</b>	141
1 – Protection sociale et assurance maladie	142
2 – Les indemnités journalières (IJ)	142

3 – La prise en charge à 100 %	142
4 – La pension d'invalidité	143
5 – L'assurance personnelle	143
6 – Maintien des droits	144
7 – Ayants-droit	144
<b>E) L'AIDE SOCIALE LÉGALE</b>	144
1 – L'allocation adulte handicapé	144
2 – L'allocation d'éducation spéciale	145
3 – Le revenu minimum d'insertion (RMI)	145
4 – L'aide sociale	146
5 – L'aide médicale	146
<b>IV – LES STRUCTURES EXTRA-HOSPITALIÈRES DE PRISE EN CHARGE</b>	146
<b>A) AU DOMICILE DU PATIENT</b>	147
1 – Le maintien	147
2 – L'hospitalisation à domicile (HAD)	148
3 – Les services de soins à domicile (SSAD)	148
<b>B) LES ASSOCIATIONS</b>	149
<b>C) LES MAISONS DE REPOS ET DE CONVALESCENCE OU UNITÉS DE MOYEN SÉJOUR</b>	149
<b>D) LES CENTRES D'HÉBERGEMENT ET DE RÉINSERTION SOCIALE</b>	150
<b>E) LES POSTCURES ET LES FAMILLES D'ACCUEIL POUR TOXICOMANES</b>	150
<b>F) LES APPARTEMENTS DE COORDINATION THÉRAPEUTIQUE</b>	151
<b>G) LES RÉSEAUX VILLE-HÔPITAL</b>	152
<b>H) PARENTS-ENFANTS</b>	153
1 – La protection maternelle et infantile (PMI)	153
2 – L'aide sociale à l'enfance (ASE)	153

I) LE PROBLÈME DU DÉPISTAGE « OBLIGATOIRE », L'INFECTION À VIH EN PRISON	154
1 – Le dépistage	154
2 – Centre de dépistage anonyme et gratuit (CDAG)	155
3 – L'infection à VIH et la prison	155
J) LES PERSONNES ÉTRANGÈRES	157
1 – Les droits sociaux	158
2 – Les personnes étrangères en situation irrégulière	158
<b>CONCLUSION</b>	159
 <b>ASSOCIATIONS</b>	165
 <b>GLOSSAIRE</b>	193

# Infection à VIH

## savoir et comprendre

Ce livre répond à de nombreuses interrogations et veut apporter une aide aux personnes séropositives et à leur entourage ainsi qu'aux acteurs sanitaires et sociaux pour une meilleure compréhension de ce qu'est l'infection à VIH. La première partie fait le point sur nos connaissances actuelles sur le plan médical (séropositivité, Sida, grossesse, traitements...). La deuxième partie développe le volet social pour les personnes porteuses de VIH et notamment leurs droits en matière de logement, d'assurance, de travail, etc. D'une aide précieuse pour comprendre, ce livre de synthèse comporte également une présentation de plus de vingt-cinq organismes ou associations venant en aide aux porteurs de VIH et à leur entourage.

*Le professeur DIDIER SICARD dirige le service de médecine interne de l'hôpital Cochin et est coordonnateur du CISIH Paris Centre.*

*M. JEAN-MARIE FAUCHER, directeur du Centre Nova Dona, président de l'association «Les Amis du Bus des Femmes», est membre du Conseil National du Sida.*

ISBN 2-907293-33-8

