

# le taux de lymphocytes T CD4

Les cellules 'T' (ou lymphocytes T) sont des globules blancs qui jouent un rôle important dans le système immunitaire. Il y a deux types majeurs de cellules T. Le premier type a sur sa surface des molécules appelées CD4; ces cellules coordonnent la réponse de l'organisme contre certains micro-organismes tels que les virus. Les autres cellules T, qui ont une molécule sur la surface appelée CD8, éliminent les cellules infectées et produisent des substances antivirales.

Le VIH s'attache à la molécule CD4 permettant ainsi au virus de pénétrer et d'infecter la cellule. Même si une personne séropositive se trouve en bonne santé et n'a pas de symptômes, des milliards de cellules T4 sont infectées par le VIH et détruites chaque jour. En même temps, des milliards de cellules T4 sont produites pour remplacer celles qui ont été détruites.

## L'utilisation du taux de CD4

Les médecins utilisent un examen qui *compte* le nombre de cellules CD4 par millimètre cube ( $\text{mm}^3$ ) de sang. Le taux normal chez un adulte séronégatif en bonne santé peut varier mais se situe en général entre 600 et 1200  $\text{CD4}/\text{mm}^3$ . Ce taux peut être plus bas chez certaines personnes.

Dans certains cas, pour pouvoir comprendre les changements de votre taux absolu de cellules CD4, votre docteur peut aussi examiner quelle proportion de cellules lymphocytes sont des cellules CD4. C'est ce qu'on appelle le pourcentage de CD4. Chez les personnes séronégatives, un résultat normal se situe autour de 40%. Un pourcentage de CD4 en dessous de 15% est considéré comme représentant un risque d'infection grave.

Le nombre de cellules CD4 diminue petit à petit avec le temps chez les séropositifs. Cela se produit plus ou moins rapidement et le nombre de CD4 peut donc rester constant très longtemps. Il est utile de mesurer régulièrement votre nombre de CD4 pour deux raisons:

- pour surveiller votre système immunitaire et pour vous aider à décider quand ou si commencer un traitement anti-VIH ou un traitement de prévention contre les infections.
- pour évaluer l'efficacité des traitements anti-VIH que vous prenez.

Si votre taux de CD4 est continuellement en-dessous de 350, votre système immunitaire est affaibli et la possibilité de développer des infections s'accroît si ce taux continue à diminuer. Si le nombre descend en-dessous de 200-250, vous courrez le risque de contracter des infections sérieuses. A ce moment là, votre médecin devrait vous prescrire des médicaments de prévention afin d'éviter

ces infections comme par exemple du co-trimoxazole pour la prévention de la pneumocystose pulmonaire (PCP). De même si votre taux de CD4 commence à décroître rapidement ou descend en-dessous de 350, particulièrement si votre charge virale est élevée, vous voudrez peut-être considérer commencer un traitement contre le VIH. Si votre taux de CD4 chute en dessous de 250-200, on vous conseille de commencer un traitement anti-VIH.

Un des effets des médicaments anti-VIH peut être l'amélioration de votre système immunitaire. Cela se traduit tout simplement par une augmentation du nombre de vos CD4. L'évidence suggère que la capacité des cellules à combattre les infections augmente aussi. Par exemple, les personnes qui suivent un traitement contre le VIH et dont le taux de CD4 augmente et se maintient au dessus de 250, peuvent ne plus avoir besoin de prendre des médicaments supplémentaires pour éviter la pneumocystose pulmonaire (PCP).

Surveiller les changements du taux de CD4 pendant votre traitement anti-VIH, pourra vous aider à décider avec votre médecin si votre traitement est toujours efficace ou s'il est temps d'essayer autre chose. Une chute du taux de CD4 peut signifier que votre traitement ne marche pas et que vous devriez considérer un autre régime. Cependant, il y a aussi d'autres facteurs à prendre en compte avant de prendre une décision, comme, par exemple, votre charge virale, votre état de santé, la présence ou non de symptômes, les traitements que vous avez déjà utilisés et les choix qui vous restent. (La **charge virale** est le sujet de la fiche info 11 qui a été mise à jour en juin 2002).

## Comprendre les résultats

Des facteurs autres que le VIH peuvent influencer votre taux de CD4 tels que les infections en cours, l'heure, les cigarettes, le stress et le laboratoire qui a fait l'analyse de sang. Il est donc très important de surveiller la tendance de votre taux de CD4 sur toute une période plutôt que de considérer un seul résultat qui pourrait vous induire en erreur.

Seul 2% des cellules T CD4 circulent dans le sang, le reste se trouve dans les tissus tels que les ganglions lymphatiques. Les changements de votre taux de CD4 (qui est uniquement une analyse sanguine) reflètent le mouvement de ces cellules dans le sang, et non pas le nombre total de cellules T CD4 présentes dans votre corps.

Les médecins, d'une manière générale, suggèrent d'évaluer votre taux de CD4 tous les trois à six mois si votre taux est relativement élevé, vous êtes asymptomatique et ne suivez aucun traitement anti-VIH. Ils peuvent suggérer des relevés plus fréquents si vous devez prendre une décision sur le traitement, si vous avez des symptômes liés au VIH ou si le déclin de vos CD4 semblent s'accélérer.