

Le taux de cellules CD4, la charge virale et autres tests



Français
Première édition
2009

Remerciements

Ecrit par Michael Carter

Première édition française – 2009

Adaptée de la première édition
anglaise – 2009

Remerciements à Sylvie Beaumont pour
la traduction de ce livret.

Contenu & conception financés par le
programme de prévention londonien du
service de la santé du Royaume-Uni (NHS
Pan-London HIV Prevention Programme)
et le Ministère de la santé du Royaume-Uni.

Traduction financée par Merck, Sharp & Dohme.

Ce livret peut être consulté en gros caractères
en utilisant le fichier PDF sur notre site
Internet **www.aidsmap.com**.

Les informations contenues dans ce livret
reflètent les pratiques recommandées en
Europe pour le traitement et les soins du VIH.

Le taux de cellules CD4, la charge virale et autres tests

Ce livret vous renseigne sur les examens que l'on vous fera dans le cadre de votre suivi médical. Certains de ces examens sont pour déterminer comment le VIH vous affecte, d'autres pour surveiller votre état de santé générale. Attendez-vous à devoir faire ces examens chaque fois que vous aurez une visite médicale. Par contre, d'autres examens ne sont faits que lorsque vous en avez besoin.

Ce livret n'est pas destiné à remplacer les discussions avec votre médecin sur votre traitement et sur vos soins contre le VIH ou sur les résultats de vos examens. Cependant, il peut vous aider à décider des questions à lui poser sur votre traitement et vos soins.

Table des matières

Première partie: Surveillance de la santé	1
L'importance d'une surveillance médicale régulière	2
Les types d'examens	3
Votre premier rendez-vous	4
Examens réguliers	6
Examen cervical et anal	7

Les analyses de sang 10

- Les analyses sanguines pour contrôler votre VIH: Le taux de cellules CD4 et la charge virale 10

Le taux de cellules CD4 11

- Que peut prédire votre taux de cellules CD4? 13
- Un taux de cellules CD4 inférieur à 350: Commencez le traitement anti-VIH 13
- Un taux de cellules CD4 de 200 ou moins: Commencez le traitement anti-VIH et prenez d'autres traitements pour éviter les infections. 14
- Votre taux de cellules CD4 lorsque vous suivez un traitement anti-VIH 14
- Le pourcentage de cellules CD4 15

La charge virale 16

- Votre charge virale si vous ne prenez pas de traitement anti-VIH 16
- La charge virale lorsque vous prenez un traitement anti-VIH 18
- Une charge virale indétectable 18
- Pourquoi est-ce bien d'avoir une charge virale indétectable? 19

● Une charge virale détectable lorsque vous suivez un traitement anti-VIH	20
● Les tests de résistance	20
● Les anomalies de la charge virale	21
● La charge virale et la transmission sexuelle du VIH	21
● La charge virale et la transmission du VIH de la mère à l'enfant	22

Autres analyses sanguines **23**

● La chimie du sang	24
● Les graisses sanguines ou les lipides	25

Autres examens **26**

● Ossature	26
● Diabète	27
● Bilan rénal	27
● Bilan hépatique	28
● Examens	29
● Echantillons	29
● Radiographie, scanners et ultrasons	29
● Autres procédures	31

● Bronchoscopie	32
● Coloscopie	32
● Endoscopie	33
● Biopsie	34

Résumé	35
---------------	-----------

Glossaire	37
------------------	-----------

Première partie: Surveillance de la santé

L'importance d'une surveillance médicale régulière

Les perspectives des personnes séropositives n'ont jamais été aussi bonnes. Avec un bon traitement et une bonne prise en charge, vous avez de grandes chances de vivre une vie longue et saine, avec une durée de vie quasi normale.

Pour garantir de recevoir le traitement et les soins les plus appropriés, des bilans de santé réguliers sont très importants.

Les types d'examens

Vous pouvez faire plusieurs types d'examens.

Les plus communs sont:

Les examens physiques: votre médecin vous examinera pour détecter tout signe inhabituel ou symptôme.

Les analyses de sang: des échantillons sanguins seront prélevés et examinés en laboratoire. Ces analyses sont faites pour évaluer de quelle façon le VIH vous affecte, pour voir comment marche votre traitement et pour vérifier l'état général de votre santé. Souvent, le médecin demandera plusieurs analyses de sang. Vous aurez peut-être l'impression que l'on vous prélève beaucoup

de sang, mais une cuillère à café seulement est prélevée pour chaque éprouvette.

Les radios, les échographies: si vous avez certains symptômes, vous aurez peut-être besoin de faire des examens tels que des radios ou des échographies qui permettent à votre médecin de pouvoir voir à l'intérieur de votre organisme.

Les petites procédures chirurgicales: très peu souvent, il sera peut-être nécessaire de prélever un petit échantillon de tissu pour l'examiner en laboratoire. C'est ce que l'on appelle une biopsie et on la fait en général sous anesthésie locale.

Votre premier rendez-vous

Lors de votre premier rendez-vous avec un médecin spécialisé dans le VIH à la suite de votre diagnostic, on vous posera probablement des questions sur votre santé et sur vos antécédents médicaux, on vous fera un examen physique et des analyses de sang.

Votre médecin vous demandera peut-être également des détails sur les points suivants:

- Souffrez-vous actuellement d'une autre maladie grave, ou en avez-vous eu une dans le passé?
- Avez-vous actuellement des symptômes?
- Y a-t-il des conditions médicales qui vous affectent ou qui affectent les membres de votre famille: par exemple des maladies cardiaques, du diabète, de l'hypertension, des troubles de santé mentale et des cancers?
- Prenez-vous actuellement des médicaments ou des drogues? C'est à dire des médicaments prescrits par votre médecin, des médicaments achetés en vente libre en pharmacie, des remèdes alternatifs ou à base de plantes, ou des drogues récréatives.
- Avez-vous été vacciné(e)?
- Avez-vous des allergies?

Votre premier rendez-vous

- Est-ce que vous fumez, faites de l'exercice et quel genre d'alimentation avez-vous?

On peut également vous poser des questions sur votre vie sexuelle. Par exemple si vous avez un(e) partenaire régulier(e), combien de partenaires de passage avez-vous, le sexe de vos partenaires, si vous utilisez des préservatifs et si vous avez eu des infections sexuellement transmissibles. Ces informations aideront votre médecin à vous aviser des meilleures façons de protéger votre santé et celle des autres.

Lors de votre première visite, on vous fera probablement également un examen physique. Vous serez obligé(e) de vous déshabiller un peu. Vous pouvez demander à

voir un médecin du même sexe, ou demander qu'une autre personne soit présente.

La plupart des examens comprendront la mesure de votre taille et de votre poids, le contrôle de votre température, de votre tension et de votre pouls. Votre médecin palpera légèrement votre abdomen pour détecter les malformations et utilisera un stéthoscope pour écouter votre respiration et vos battements de cœur. Il est également probable qu'il examine vos oreilles, vos yeux, votre bouche et votre gorge.

Si vous avez des symptômes, votre examen comprendra un contrôle en profondeur de ces symptômes.

Examens réguliers

Après votre examen, on vous fera des analyses de sang. Nous les examinerons dans la prochaine section de ce livret. Si vous avez des symptômes, on vous demandera peut-être de donner d'autres échantillons. Par exemple, si vous souffrez d'une toux, on vous demandera peut-être de donner un échantillon de vos expectorations, ou si vous avez des diarrhées, un échantillon des selles. Ces échantillons seront examinés en laboratoire pour des signes d'infection.

Examens réguliers

À chaque visite, on vous fera des examens pour voir comment le VIH vous touche et pour faire un bilan général de votre santé. Si vous suivez un traitement contre le VIH, les tests examineront également l'efficacité de votre traitement. Si vous vous sentez malade, ou si vous avez des symptômes, on vous fera peut-être aussi d'autres examens.

Votre médecin VIH traitant vérifiera de près tous les aspects de votre santé liés au VIH. Cependant, vous devez également vous assurer d'obtenir une prise en charge de votre santé générale en vous faisant suivre par un médecin généraliste.

Si vous êtes actif(ve) sexuellement, c'est toujours une bonne idée de faire des examens réguliers pour détecter les infections sexuellement transmissibles. Ces examens peuvent être faits dans les cliniques spécialisées en santé sexuelle.

Quelque fois, le dépistage des infections sexuellement transmissibles est inclus dans le cadre des soins routiniers du VIH. D'autres cliniques ont des examens spécifiques, comme par exemple des analyses de sang régulières pour la syphilis.

Examen cervical et anal

L'infection avec certaines souches d'un virus commun, le papillomavirus humain (HPV), peut provoquer des mutations cellulaires au niveau du col de l'utérus, qui peuvent conduire au cancer du col de l'utérus. Il faudrait que toutes les femmes séropositives fassent un frottis cervical de dépistage rapidement après leur diagnostic d'infection au VIH. Celui-ci doit ensuite être répété au moins une fois par an.

Certaines souches du papillomavirus humain peuvent aussi provoquer des mutations cellulaires dans l'anus. Mais la valeur d'un dépistage anal régulier n'est pas vraiment établie.

Examen cervical et anal

D'autres examens de dépistage de ces cellules cancéreuses ou précancéreuses sont les coloscopies ou les anoscopies. Une coloscopie examine le col de l'utérus avec un microscope sous une lumière intense, et l'anoscopie examine l'anus de façon similaire. Ces procédures sont également utilisées pour traiter toute cellule anormale découverte; celles-ci sont enlevées en utilisant des substances chimiques, en les brûlant ou en les gelant.

Deuxième partie: les examens communs

Les analyses de sang

Certains examens donnent des résultats simples, comme par exemple la présence d'une infection. D'autres doivent être interprétés selon certains aspects de votre santé et de votre mode de vie.

Les résultats de nombreuses analyses de sang ont des valeurs considérées « normales » ou « ordinaires » ou peuvent varier. Il est important de se souvenir que la valeur « normale » peut varier selon certains facteurs tels que l'âge, le poids, le sexe, et les méthodes d'analyses. Si vos résultats sont en dehors de la gamme normale, cela signifie seulement qu'il serait bon de faire des examens plus approfondis.

Votre médecin considérera toujours vos résultats en fonction de votre personne avant de décider ce qu'il faut faire ensuite. Quelquefois, cela signifie tout simplement qu'il faudra refaire l'analyse, d'autres fois qu'il suffit d'attendre et de surveiller les changements potentiels.

Les analyses sanguines pour contrôler votre VIH: Le taux de cellules CD4 et la charge virale

Deux examens sanguins essentiels permettent de contrôler la façon dont le VIH vous affecte.

Le taux de cellules CD4 donne des indices sur l'état de votre système immunitaire.

Le taux de cellules CD4

La charge virale mesure la quantité de VIH dans votre sang.

Les résultats de ces deux examens guideront les décisions importantes à prendre telles que quand commencer le traitement anti-VIH, et vérifieront l'efficacité de vos médicaments.

Le taux de cellules CD4

Les cellules CD4, ou lymphocytes T, sont des globules blancs qui organisent la réponse du système immunitaire contre les infections.

Votre taux de cellules CD4 est la mesure du nombre de cellules CD4 par millimètre cube de sang (un échantillon sanguin très petit) et non pas dans l'ensemble de l'organisme. Votre médecin parlera probablement de votre taux de cellules CD4 sous forme de chiffre.

Le taux de cellules CD4 chez les personnes séronégatives peut aller de 450 à 1 600. Le taux de cellules CD4 peut varier considérablement entre les individus. Par exemple, les femmes ont tendance à avoir

Le taux de cellules CD4

un taux de cellules CD4 supérieur à celui des hommes.

Votre propre taux de cellules CD4 peut également varier et peut monter ou descendre en réponse au stress, au tabagisme, au cycle menstruel, à la pilule contraceptive, à une activité physique récente ou même à l'heure du jour. Il diminuera également si vous avez une infection ou une maladie.

Il vaut mieux donc surveiller la tendance du taux de cellules CD4 au fil du temps, plutôt que d'attacher trop d'importance aux résultats d'un seul examen. Si c'est possible, il vaut également mieux faire mesurer son taux de cellules CD4 dans le même hôpital et environ à la même heure. Si vous souffrez d'une

infection, telle que grippe ou herpès, il vaut mieux retarder l'examen jusqu'à ce que vous vous sentiez mieux.

Si votre taux de cellules CD4 est relativement élevé, si vous n'avez aucun symptôme et si vous ne prenez pas de médicaments contre le VIH, votre taux de cellules CD4 ne sera mesuré que tous les trois ou quatre mois (voir même tous les six mois s'il est très élevé).

Cependant, si votre taux de cellules CD4 chute rapidement, ou si vous participez à un essai clinique, votre médecin peut suggérer des contrôles plus fréquents.

La fréquence des contrôles de votre taux de cellules CD4 une fois le traitement commencé,

Le taux de cellules CD4

dépendra de votre clinique et de l'élévation de votre taux de cellules CD4. En général, il sera contrôlé tous les trois à six mois, ou plus souvent si vous avez des symptômes ou si vous tombez malade.

Que peut prédire votre taux de cellules CD4?

Sans traitement anti-VIH, le taux de cellules CD4 déclinera probablement graduellement au fil du temps.

Le contrôle du taux de cellules CD4 peut vous aider à prendre des décisions importantes avec votre médecin sur votre traitement anti-VIH et sur vos soins.

Un taux de cellules CD4 inférieur à 350: Commencez le traitement anti-VIH

On recommande en général de commencer le traitement anti-VIH lorsque le taux de cellules CD4 d'un individu descend à 350. L'initiation du traitement anti-VIH à ce niveau s'est montré avoir plusieurs avantages par rapport à l'initiation au traitement à un niveau inférieur. Le système immunitaire est plus susceptible de remonter à un niveau normal chez les personnes qui commencent le traitement lorsque leur taux de CD4 est aux alentours de 350.

Vous êtes également beaucoup moins susceptible de tomber malade à cause du VIH si vous commencez le traitement lorsque votre taux de cellules CD4 est aux alentours

Le taux de cellules CD4

de 350. Les risques de maladies graves autres, telles que les maladies cardiaques, les troubles rénaux et hépatiques, et les risques de cancers sont également réduits.

Votre médecin commencera donc à vous parler du traitement à ce stade là.

Un taux de cellules CD4 de 200 ou moins: Commencez le traitement anti-VIH et prenez d'autres traitements pour éviter les infections.

Si votre taux de cellules CD4 chute à 200 ou en dessous, vous devez sérieusement réfléchir à commencer le traitement car vous risquez de développer certaines maladies graves.

Vous aurez également besoin de commencer à prendre d'autres médicaments pour réduire les risques de maladies. C'est ce qu'on appelle la prophylaxie. Une fois que votre taux de cellules CD4 augmente, vous pouvez arrêter de prendre la prophylaxie sans aucun danger. Par exemple, on vous prescrira peut-être des antibiotiques pour éviter la pneumocystose, un type de pneumonie.

Votre taux de cellules CD4 lorsque vous suivez un traitement anti-VIH

Une fois le traitement anti-VIH commencé, votre taux de cellules CD4 augmentera probablement petit à petit. La vitesse à laquelle ceci se produira varie beaucoup selon les individus. Pour certaines personnes, l'augmentation du taux de cellules CD4 vers

Le taux de cellules CD4

un niveau normal peut prendre des mois, voire même des années. Si vous avez commencé le traitement lorsque votre taux de cellules CD4 était bas, il est probable qu'il prendra longtemps à remonter. Mais il est bon de savoir que même une petite augmentation du taux de cellules CD4 peut être très bénéfique pour la santé.

Votre médecin contrôlera votre taux de cellules CD4 et votre charge virale tous les trois à six mois une fois que vous serez sous traitement.

Le pourcentage de cellules CD4

En plus de l'examen utilisé pour compter le nombre de vos cellules CD4, les médecins mesurent parfois la proportion des globules

blancs qui sont des cellules CD4. C'est ce qu'on appelle le pourcentage des cellules CD4. Chez une personne séronégative, le pourcentage de cellules CD4 se trouverait aux environs de 40%.

Un pourcentage de cellules CD4 aux alentours de 14% est sensé indiquer le même risque de maladie qu'un taux de cellules CD4 égal à 200.

Votre médecin pourrait par exemple mesurer votre pourcentage de cellules CD4, s'il y a de grosses variations dans votre taux de cellules CD4 d'un test à l'autre.

La charge virale

La charge virale est le terme utilisé pour décrire la quantité de VIH qui se trouve dans votre sang. Plus vous avez de VIH dans le sang (c'est à dire plus votre charge virale est élevée), plus votre taux de CD4 chutera, et plus vous courez le risque de tomber malade.

Les examens de charge virale mesure la quantité du matériel génétique du VIH dans le sang. Les résultats d'un examen de charge virale sont exprimés sous la forme du nombre de copies de VIH ARN dans un millilitre de sang. Votre médecin fera en général allusion à votre charge virale sous la forme d'un chiffre. Par exemple, une charge virale de 10 000 serait considérée comme étant peu élevée;

100 000 serait considérée comme étant élevée.

Votre charge virale si vous ne prenez pas de traitement anti-VIH

Si vous ne prenez pas de traitement contre le VIH, votre charge virale sera contrôlée régulièrement. En effet, le niveau de votre charge virale peut fournir des informations importantes sur la façon dont le VIH risque d'affecter votre santé s'il n'est pas traité. Parmi les personnes dont le taux de cellules CD4 est semblable, celles qui ont une charge virale élevée ont tendance à perdre plus vite leurs cellules CD4 et à tomber plus rapidement malade.

Lorsque vous ne prenez pas de traitement contre le VIH, les niveaux de votre charge

La charge virale

virale peuvent fluctuer entre les examens. Il n'y pas forcément lieu de s'inquiéter lors d'une augmentation de la charge virale. Même si votre charge virale double, ce n'est pas forcément significatif.

Les vaccins, comme par exemple le vaccin contre la grippe, et les infections peuvent conduire à une augmentation provisoire de la charge virale. Votre médecin doit prendre ces points en compte lorsqu'il examine vos résultats.

Tout comme avec votre taux de cellules CD4, il vaut mieux considérer la tendance de la charge virale au fil du temps. Lorsque les résultats de l'examen de la charge virale montrent une augmentation continue au fil

des mois, ou lorsque la charge virale a plus que triplé, il y a alors peut être cause à s'inquiéter.

Par exemple, une augmentation de 5 000 à 15 000 ne devrait pas vous inquiéter si vous n'êtes pas sous traitement. Une augmentation de 50 000 à 100 000 n'est pas forcément significative. Mais une augmentation de 5 000 à 25 000 est significative. Elle représente cinq fois plus de virus dans votre sang qu'au cours de votre dernier examen de charge virale.

Votre médecin voudra probablement confirmer cette tendance en vous demandant de refaire l'examen.

Lorsque vous pensez à commencer le traitement anti-VIH, un des facteurs dont

La charge virale

Le médecin vous parlera de votre charge virale. Comme nous l'avons indiqué ci-dessus, on recommande aux personnes séropositives de commencer le traitement anti-VIH lorsque leur taux de cellules CD4 est aux environs de 350. De plus, on recommande particulièrement aux personnes dont la charge virale est supérieure à 100 000 de commencer le traitement.

La charge virale lorsque vous prenez un traitement anti-VIH

Votre charge virale devrait commencer à chuter une fois le traitement commencé. L'objectif du traitement anti-VIH est une charge virale indétectable. Votre charge virale devrait descendre à un niveau indétectable trois à six mois après avoir commencé le traitement.

Une fois le traitement commencé, votre médecin vérifiera votre charge virale un mois plus tard, puis de nouveau, douze semaines après le début du traitement. Ensuite, votre charge virale sera contrôlée tous les trois à six mois, en même temps que votre taux de cellules CD4.

Une charge virale indétectable

Tous les examens de charge virale ont un seuil de détection en dessous duquel ils ne peuvent plus détecter le VIH de façon fiable. C'est ce qu'on appelle la limite de détection, et les examens actuels ont une limite minimum de détection de 40 à 50 copies/ml. Si votre charge virale est inférieure à 40 ou 50, elle est dite indétectable, et l'objectif du traitement anti-VIH est d'atteindre une charge virale indétectable.

La charge virale

Cependant, juste parce que le niveau du VIH est trop bas pour être mesuré ne signifie pas que le VIH a disparu de votre organisme. Il peut toujours être présent dans le sang mais en trop petite quantité pour pouvoir être mesuré. De plus, les examens de charge virale mesurent uniquement le niveau de VIH dans le sang, qui peut différer de la charge virale à d'autres endroits du corps, comme par exemple dans l'intestin ou dans les ganglions lymphatiques.

Pourquoi est-ce bien d'avoir une charge virale indétectable?

Une charge virale indétectable est désirable pour plusieurs raisons:

Tout d'abord, elle signifie que vos risques de maladies dues au VIH sont moins élevés.

Elle réduit également vos risques d'autres maladies graves. Les indications portent désormais à croire que le VIH lui-même peut augmenter les risques de maladies cardiovasculaires (comme les maladies cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux).

Ensuite, une charge virale indétectable signifie que les risques de résistance du VIH aux médicaments sont très petits.

Finalement, une charge virale indétectable réduit les risques de transmission du VIH à une autre personne. Vous trouverez des informations supplémentaires à ce sujet plus loin.

La charge virale

Une charge virale détectable lorsque vous suivez un traitement anti-VIH

Si votre charge virale n'est pas descendue à un niveau indétectable après trois à six mois de traitement, votre médecin discutera avec vous d'un changement de médicaments.

Si vous suivez un traitement contre le VIH et que votre charge virale devient indétectable, puis redevient détectable dans des examens ultérieurs, vous aurez probablement besoin de changer de traitement.

Une charge virale détectable lorsque vous êtes sous traitement anti-VIH peut signifier que votre VIH deviendra résistant non seulement aux médicaments que vous prenez, mais aussi à d'autres médicaments similaires.

Les tests de résistance

Avant de commencer le traitement anti-VIH ou de changer vos médicaments anti-VIH à cause d'une charge virale détectable, on devrait normalement vous faire un test de résistance.

Ce sont des analyses sanguines qui permettent d'identifier les médicaments anti-VIH les plus susceptibles de marcher dans votre cas.

Les résultats des tests de résistance sont plus fiables si la charge virale est aux alentours de 200 ou en dessous.

Pour des informations supplémentaires, voire le livret de NAM *L'observance thérapeutique et la résistance*, disponible sur aidsmap.com.

La charge virale

Les anomalies de la charge virale

Ces personnes dont la charge virale est indétectable ont quelquefois de petites anomalies de charge virale. Leur charge virale augmente d'indétectable à un niveau peu élevé mais détectable, avant de redevenir indétectable lors de l'examen suivant.

Ces anomalies de charge virale ne montrent pas nécessairement que le traitement anti-VIH ne marche plus.

Il y a plusieurs théories pour expliquer ces anomalies comme par exemple les erreurs de la part du laboratoire, les infections comme le rhume ou la grippe. Une étude a observé que ces anomalies se produisent plus souvent en

hiver, ce qui soutient la théorie des infections comme causes possibles.

Si votre charge virale est détectable deux fois de suite, il serait souhaitable de discuter avec votre médecin des causes éventuelles et d'examiner si un changement de traitement serait à prévoir

La charge virale et la transmission sexuelle du VIH

Si votre charge virale sanguine est élevée, elle risque de l'être également dans le sperme ou dans les sécrétions vaginales. Les personnes dont la charge virale est élevée sont plus infectieuses par rapport aux autres.

La charge virale

Le traitement anti-VIH réduit non seulement la charge virale sanguine, mais aussi la charge virale du sperme et des sécrétions vaginales.

Il y a eu de nombreux débats dernièrement sur l'état infectieux des personnes sous traitement anti-VIH dont la charge virale sanguine est indétectable.

C'est un sujet controversé et de nouvelles informations sont tout le temps publiées.

La charge virale et la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Le traitement anti-VIH est très efficace pour éviter la transmission du VIH de la mère à l'enfant. Si vous êtes enceinte, ou si vous avez

l'intention de le devenir, parlez de vos choix de traitement avec votre médecin.

Si votre charge virale est indétectable pendant votre grossesse et au moment de l'accouchement, les risques de transmission du VIH à votre enfant sont très bas, mais il est extrêmement important de contrôler votre santé, votre charge virale, et celle de votre bébé pendant votre grossesse et après l'accouchement.

Autres analyses sanguines

A chaque examen médical, on vous fera des analyses de sang. Celles-ci aideront votre médecin à surveiller votre santé générale ainsi que votre taux de cellules CD4 et votre charge virale.

Si vous prenez un traitement anti-VIH, certains examens peuvent également indiquer si vous commencez à souffrir d'effets secondaires. Vous pouvez trouver des informations supplémentaires dans le livret de NAM intitulé *Effets secondaires*, disponible sur aidsmap.com.

Certains examens peuvent également indiquer la présence de certaines infections.

Parmi les examens dont nous parlons ci-dessous, beaucoup sont routiniers, c'est à dire qu'ils seront faits à chaque fois qu'on vous fera des analyses de sang pour mesurer votre taux de cellules CD4 et votre charge virale. Les autres ne sont faits que lorsque vous en avez besoin.

En général, il vaut mieux prendre en compte la tendance des résultats au fil du temps plutôt que de se concentrer trop sur un seul résultat. Votre médecin discutera avec vous des résultats de vos analyses pour vous aider à décider du meilleur traitement.

Les examens décrits ci-dessous ont été groupés selon leurs fonctions. Par exemple, tous les examens se rapportant à l'état de votre foie sont groupés ensemble.

Autres analyses sanguines

Nous n'avons pas donné d'informations sur les valeurs normales de ces résultats. En effet, celles-ci peuvent varier selon votre âge, votre sexe et même le type de mesures utilisées par le laboratoire qui a conduit vos analyses.

La chimie du sang

Un hémogramme complet examinera:

- **Le taux de globules rouges**, qui mesure l'hémoglobine, la substance permettant aux globules rouges de transporter l'oxygène dans l'organisme. Si votre taux d'hémoglobine est trop bas, on dit que vous souffrez d'une anémie. Le taux d'hémoglobine est souvent un peu plus bas chez les séropositifs et l'anémie est plus fréquente que dans la population générale.

- **Le taux de plaquettes**, les cellules responsables de la coagulation du sang. Les personnes séropositives ont souvent moins de plaquettes que la normale, mais en général, ça ne pose pas de problèmes.
- **Le taux de globules blancs**, qui mesure le nombre total de globules blancs immunitaires. Ces cellules font parties du système immunitaire et défendent contre les infections et les corps étrangers. Les personnes séropositives ont souvent un taux un peu plus bas, mais de nouveau, en général, cela ne pose pas de problème.

Autres analyses sanguines

Les graisses sanguines ou les lipides

Le cholestérol et les triglycérides sont des graisses sanguines, souvent appelées lipides. Il y a deux types de cholestérol: le cholestérol lié aux lipoprotéines de basse densité (C-LDL) (aussi connu sous le nom de mauvais cholestérol) et celui lié aux lipoprotéines de haute densité (C-HDL) (aussi connu sous le nom de bon cholestérol). Un taux de lipides élevé a été lié à une augmentation des risques de maladies cardiovasculaires (telles que les maladies cardiaques ou les accidents vasculaires cérébraux). Un taux peu élevé de cholestérol HDL a également été associé à des problèmes cardiovasculaires et peut également signaler un risque de maladies graves autres.

Pendant vos rendez-vous hospitaliers, on peut vous faire un examen pour mesurer votre cholestérol total, c'est à dire le niveau total de cholestérol présent dans votre sang.

C'est important d'examiner aussi les taux de cholestérol LDL et de cholestérol HDL. Par conséquent, un autre examen mesure le ratio de "bon" cholestérol HDL et de "mauvais" cholestérol LDL, calculé en divisant le taux de cholestérol total par le taux de cholestérol LDL.

Le taux de triglycérides, un autre lipide, sera également contrôlé régulièrement.

Si vos taux de cholestérol ou de triglycérides sont trop élevés, votre médecin discutera avec vous des choses à faire pour les abaisser.

Autres examens

Il est probable qu'il faudra commencer par changer votre style de vie, par exemple changer votre alimentation et perdre du poids, faire davantage d'exercice, ou arrêter de fumer. Il existe également des médicaments (les statines) qui abaissent le cholestérol.

Autres examens

Ossature

Le VIH peut provoquer une décalcification des os, et une perte de la densité osseuse est un des effets secondaires possibles de certains médicaments anti-VIH.

Les analyses de sang peuvent examiner la chimie de votre sang et les résultats des examens indiqués ci-dessous peuvent être utilisés pour contrôler l'état de vos os.

- Calcium
- Phosphate
- Protéine totale
- Albumine
- Globuline

Autres examens

La densité osseuse peut être mesurée avec un scanner.

Des informations supplémentaires sur les scanners sont disponibles plus loin dans ce livret.

Diabète

Le diabète est une maladie caractérisée par un taux de glucose (sucre sanguin) trop élevé parce que l'organisme ne peut pas le métaboliser correctement.

Des analyses de sang peuvent être utilisées pour déterminer si vous avez du diabète ou si vous en courez le risque. Certains médicaments anti-VIH ont été liés à une augmentation des risques de diabète de type 2; ce risque est moins élevé avec les médicaments utilisés aujourd'hui. Les risques

de diabète de type 2 augmentent également pour tout le monde avec l'âge.

Le taux de glucose dans votre sang peut être mesuré. Le taux d'amylase, une enzyme, est également important car il indique l'état de santé de votre pancréas, l'organe de production de l'insuline.

Si vous avez du diabète, votre médecin contrôlera également de près vos fonctions rénales (voir ci-dessous).

Bilan rénal

C'est important pour tout le monde d'avoir des reins en bonne santé. Le VIH lui-même peut endommager les reins et certains médicaments anti-VIH ont des effets

Autres examens

secondaires qui peuvent affecter les reins. Par conséquent, le contrôle de l'état de vos reins est une part importante de vos soins VIH.

Plusieurs examens sont utilisés pour vérifier les fonctions rénales. Par exemple, ils mesurent la quantité de minéraux et de déchets qui doivent être éliminés de votre organisme.

- Sodium
- Potassium
- Chlorure
- Urée
- Créatinine

Un échantillon de votre urine doit être contrôlé tous les ans pour vérifier les taux de protéines urinaires.

Bilan hépatique

Les maladies de foie sont une cause importante de maladies et de décès chez les séropositifs, par conséquent, l'état de votre foie doit être régulièrement contrôlé.

L'éventail d'examen, que l'on vous fera, vérifie les taux d'enzymes hépatiques. Ceux-ci comprennent

- Bilirubine
- Alanine aminotransférase (ALT)
- Phosphatases alcalines

Certains virus peuvent provoquer une maladie du foie et sont fréquents chez les séropositifs. L'hépatite A peut provoquer une maladie brève. Mais l'infection aux hépatites B ou C

Autres examens

(ou aux deux) peut provoquer une maladie du foie grave et à long terme. Des vaccins existent contre les hépatites A et B, et ils sont recommandés à toutes les personnes séropositives.

Vous devriez être testé(e) à intervalles réguliers pour voir si vos vaccins contre les hépatites A et B sont efficaces. Vous devriez également faire un test de dépistage de l'hépatite C dès votre diagnostic de séropositivité et vous devriez avoir des tests réguliers par la suite si vous courez le risque d'infection à l'hépatite C.

Examens

Si vous avez des symptômes particuliers ou si vous êtes malade, votre médecin peut

demander des examens supplémentaires pour essayer d'en trouver la raison. Les examens les plus communs sont décrits ici.

Echantillons

De temps en temps, on peut vous demander de donner un échantillon de vos urines, de vos selles ou de vos crachats. Ils seront examinés en laboratoire pour découvrir des signes d'infections ou autres anomalies.

Radiographie, scanners et ultrasons

Ce sont des méthodes indolores et non invasives permettant de voir différentes parties du corps.

Les radios ont plusieurs utilisations et sont souvent utilisées pour vérifier les os cassés ou

Autres examens

les problèmes à l'intérieur du thorax ou dans les cavités abdominales.

L'examen d'une radiographie peut aider votre médecin à diagnostiquer plusieurs maladies. La radiographie du thorax est une procédure commune pour examiner votre cœur, vos poumons et votre paroi thoracique. Elle peut aider à trouver le diagnostic derrière de nombreux symptômes tels que la toux ou l'essoufflement. Votre médecin peut vous demander de faire une radio du thorax s'il/elle soupçonne que vous avez une infection pulmonaire ou la tuberculose.

Quelque fois, votre médecin peut vous demander de faire un scanner. Il y en a deux types principaux:

- La tomodensitométrie (*tomographie axiale*)
- L'IRM (*imagerie par résonance magnétique nucléaire*).

Ceux-ci peuvent aider à diagnostiquer les cancers et les maladies qui atteignent la tête, la poitrine, l'abdomen et les ganglions lymphatiques. Le scanner à IMR peut être utilisé pour examiner les effets du VIH sur le cerveau et les changements dans la distribution des graisses. Quelquefois, on vous donnera un liquide appelé agent de contraste (en boisson ou en perfusion intraveineuse) qui souligne des endroits spécifiques du corps dans le scanner.

Un autre type de scanner est le DEXA (Absorptiométrie à rayons X biphotonique). Il

Autres examens

est utile pour diagnostiquer la décalcification des os et pour examiner la perte de graisses causée par certains anciens médicaments anti-VIH.

Un examen par ultrason (ou échographie) est le plus souvent utilisé pour examiner l'abdomen ou l'estomac. Un appareil est placé à la surface de l'abdomen et déplacé doucement. On l'utilise pour vérifier le développement d'un bébé dans le ventre et pour diagnostiquer les problèmes avec certains organes tels que le foie, l'estomac, les reins, le pancréas et la rate.

Un type particulier d'échographie est utilisé pour vérifier la santé du foie. C'est le *Fibroscan*[®] et il consiste à placer un appareil contre l'abdomen au dessus du foie.

Autres procédures

Si votre médecin pense qu'il/elle a besoin d'informations supplémentaires pour diagnostiquer ou pour traiter votre problème de santé, il ou elle peut recommander d'autres procédures. Certaines de ces procédures peuvent être un peu plus invasives mais en général elles ne nécessitent pas de procédures chirurgicales ou un séjour à l'hôpital. En général, elles sont faites pendant les rendez-vous hospitaliers en consultation externe et vous pouvez rentrer chez vous par la suite.

Si on vous offre un sédatif, vous serez peut-être obligé(e) d'attendre à l'hôpital un peu plus longtemps avant de pouvoir partir. On vous conseillera de ne pas conduire et de ne pas retourner au travail ce jour là. Vous aurez

Autres examens

peut-être besoin d'avoir quelqu'un avec vous pour vous ramener chez vous et pour rester avec vous quelques heures après la procédure.

Bronchoscopie

Celle-ci peut être utilisée pour examiner les problèmes de poitrine. Votre médecin peut la suggérer si vous avez une toux, si vous êtes essoufflé(e) ou si votre radio des poumons est anormale.

Elle nécessite l'utilisation d'un bronchoscope, un tube flexible auquel sont attachées une lumière et une caméra, permettant au médecin d'examiner l'arbre bronchique et les poumons.

Avant de vous faire une bronchoscopie, on vous offrira un sédatif comme du Valium, ou

un anesthésique local vaporisé au fond de votre gorge. Le bronchoscope est ensuite passé par la narine et descendu vers les poumons. Un liquide est écoulé pour obtenir des échantillons qui peuvent être utilisés pour diagnostiquer les infections pulmonaires, telles que la tuberculose ou une pneumonie.

Un petit échantillon de tissu (une biopsie) peut être prélevé pendant la procédure pour être examiné en laboratoire.

Coloscopie

Cet examen peut être utilisé pour examiner les problèmes à l'intérieur de votre colon, ou de votre gros intestin, comme des diarrhées sévères ou des saignements.

Autres examens

Il nécessite l'utilisation d'un coloscope. C'est un instrument fin et flexible auquel sont attachées une lumière et une caméra, qui permet à votre médecin d'examiner le rectum et le colon. Il peut également être utilisé pour prélever des échantillons de tissus (biopsie) qui peuvent être examinés en laboratoire.

Vous serez peut-être obligé(e) d'avoir un régime alimentaire particulier pendant un ou deux jours précédent la coloscopie, ou bien on peut vous demander de ne rien manger pendant plusieurs heures. On vous demandera de prendre un laxatif avant la procédure. Le coloscope est passé par l'anus dans le rectum jusqu'au colon. Ce n'est pas douloureux mais ça peut être inconfortable. En général on vous donnera un sédatif pour vous aider à vous détendre.

Endoscopie

Un endoscope est aussi un tube sur lequel sont attachées une lumière et une caméra. Il est utilisé pour examiner plusieurs parties du corps. En général, il est passé par une ouverture telle que la bouche ou l'anus, mais quelque fois une petite incision est faite pour l'insérer.

L'utilisation la plus commune pour un endoscope est la gastroscopie, utilisée pour examiner les problèmes à l'intérieur de l'œsophage, de l'estomac ou de l'intestin. Votre médecin peut recommander une gastroscopie si vous souffrez souvent d'indigestion, de brûlures d'estomac, de vomissements, de douleurs d'estomac ou de difficultés à avaler.

Autres examens

L'endoscope est passé par la bouche, le long de l'œsophage et glissé jusqu'à l'estomac.

Il est important de ne pas manger ou boire plusieurs heures avant cette procédure car l'estomac doit être vide. On vous dira pendant combien de temps vous devez jeûner.

On vous donnera le choix entre un sédatif avant la procédure et un vaporisateur anesthésique, voire même les deux. La procédure est en général indolore mais elle peut être inconfortable au moment où vous avalez le tube.

Biopsie

Une biopsie peut aider à diagnostiquer les symptômes ou les maladies si les procédures

ci-dessus ne sont pas suffisantes. Une biopsie signifie qu'un petit échantillon de tissu est prélevé pour être examiné en laboratoire.

Quelquefois, une biopsie est prélevée au cours d'un autre examen, comme par exemple une bronchoscopie ou une endoscopie. D'autres fois, elle sera faite avec une seringue hypodermique ou encore lors d'une petite procédure chirurgicale sous anesthésie locale.

Les biopsies peuvent être faites sur une grande variété d'organes, comprenant la peau, le foie, les reins, la moelle épinière, les intestins, le rectum et le col de l'utérus.

Résumé

- Votre taux de cellules CD4 donne des renseignements sur l'état de votre système immunitaire.
- Le contrôle de votre taux de cellules CD4 peut vous aider à décider avec votre médecin quand commencer le traitement anti-VIH.
- La charge virale est le terme utilisé pour décrire la quantité de VIH dans votre sang.
- Le taux de cellules CD4 et la charge virale peuvent varier naturellement. Vous devez examiner les tendances avec votre médecin et non pas les résultats isolés.
- L'objectif du traitement anti-VIH est une charge virale si basse qu'elle ne peut pas être détectée avec les analyses actuelles (indétectable).

Résumé

- Une charge virale basse diminue les risques de transmission du VIH à votre bébé pendant la grossesse et l'accouchement et diminue les risques de transmission à votre partenaire sexuel(le).
- Votre médecin vous fera des analyses de sang régulières pour vérifier votre taux de cellules CD4, votre charge virale et autres indicateurs de santé.
- Si vous vous inquiétez avec votre médecin des résultats d'un examen particulier, ou si vous souffrez d'effets secondaires, on vous fera peut-être d'autres analyses de sang, des scanners ou d'autres examens.

Ceux-ci fourniront des informations supplémentaires pour vous aider à prendre des décisions concernant votre santé et votre traitement.

- Votre médecin et la personne qui conduira les examens devraient vous les expliquer et vous pourrez poser des questions avant de commencer.

Glossaire

Anoscopie Une procédure qui examine le canal anal.

Biopsie Le prélèvement d'un petit échantillon de tissu pour l'examiner en laboratoire.

Charge virale La mesure de la quantité de virus dans un échantillon de sang. La charge virale expose l'étendue de la reproduction du VIH dans l'organisme.

CD4 Une molécule à la surface de certaines cellules sur laquelle le VIH se fixe. Le taux de cellules CD4 reflète plus ou moins l'état du système immunitaire.

Col de l'utérus La partie basse de l'utérus.

Colposcopie Une procédure pour examiner le col de l'utérus.

Papillomavirus humain (HPV) Un virus très commun qui peut être transmis par voie sexuelle. Il est souvent sans symptôme et sans danger, mais certaines souches peuvent provoquer des verrues et d'autres conduisent à certains cancers.

Prophylaxie Un traitement pris pour réduire les risques de développement des maladies.

Stéthoscope Un instrument utilisé pour écouter les sons du cœur et des poumons.

Système immunitaire Le mécanisme de l'organisme pour combattre les infections.

NAM est une association communautaire de lutte contre le VIH située au Royaume-Uni. Nous travaillons étroitement avec des experts dans les domaines de la médecine, de la recherche et des soins sociaux ainsi qu'avec les séropositifs. Nous produisons des informations en anglais sous forme imprimée et sur l'Internet, avec des ressources pour les personnes séropositives et pour les professionnels qui travaillent dans le domaine du VIH.

Ce matériel se base sur une publication originale de NAM. NAM ne peut pas être tenu responsable de l'exactitude de la traduction ou de sa pertinence locale.



Nous regrettons qu'en tant qu'association anglaise, nous ne puissions pas correspondre en français. Cependant, vous pouvez consulter sur notre site Internet, aidsmap.com, notre base de données contenant une liste d'associations et d'organismes travaillant dans tous les pays du monde. Vous pouvez l'utiliser pour chercher une association ou un service médical près de chez vous.

Vous pouvez également consulter aidsmap.com pour lire et télécharger d'autres ressources.

Chaque année, NAM offre gratuitement des ressources informatives, comme ce livret, à des milliers de personnes séropositives. Pour pouvoir le faire, nous dépendons entièrement de la générosité des personnes comme vous pour nous aider à continuer notre travail vital. Vous pouvez contribuer dès aujourd'hui.

Faites un don sur www.aidsmap.com/donate.

Association caritative du Royaume-Uni enregistrée sous le numéro 1011220.

NAM

Lincoln House
1 Brixton Road
London SW9 6DE
UK

Téléphone: +44 (0) 20 7840 0050

Télécopie: +44 (0) 20 7735 5351

Site Internet: www.aidsmap.com

Courriel: info@nam.org.uk

Copyright © NAM 2009

Tous droits réservés.

NAM est une association communautaire de lutte contre le VIH située au Royaume-Uni. Nous travaillons étroitement avec des experts dans les domaines de la médecine, de la recherche et des soins sociaux ainsi qu'avec les séropositifs.