



Module 4 : Dépistage : vivre avec le VIH ?

TEXTE DU MODULE

UN TEST DE DEPISTAGE DU VIH EST NECESSAIRE A CHAQUE FOIS QU'IL Y A EU PRISE DE RISQUES : RAPPORT NON PROTEGE, RUPTURE DU PRESERVATIF, PARTAGE DE MATERIELS D'INJECTION.

IL EST PROPOSE SYSTEMATIQUEMENT AUX FEMMES EN DEBUT DE GROSSESSE. IL S'IMPOSE AUX PARTENAIRES QUI NE SOUHAITENT PLUS UTILISER LE PRESERVATIF.

FAIRE UN TEST DE DEPISTAGE N'EST JAMAIS OBLIGATOIRE MAIS TOUJOURS UNE DEMARCHE VOLONTAIRE.

IL EXISTE DIFFERENTS TESTS DE DEPISTAGE HIV : LE TEST ELISA - TEST STANDARD - RECHERCHE DANS LE SANG LES ANTICORPS DU VIH. CE SONT DES SUBSTANCES PRODUITES PAR LE CORPS EN REACTION A LA PRESENCE DU VIRUS. SI L'ON DETECTE CES ANTICORPS DANS LE SANG, ON PEUT DONC CONCLURE A LA PRESENCE DU VIH. LE TEST DE L'ANTIGENEMIE P24 : RECHERCHE DANS LE SANG UNE PARTIE DU VIRUS QUI N'EST DETECTABLE QU'A UNE PERIODE DONNEE.

NE PAS ATTENDRE POUR CONNAITRE SON STATUT SEROLOGIQUE. APRES UNE PRISE DE RISQUE, ON PEUT :

- ➔ SOUS 48 H : SE RENDRE AU PLUS VITE AUX URGENCES DE L'HOPITAL LE PLUS PROCHE OU UN TRAITEMENT POST-EXPOSITION - TPE - POURRA ETRE PRESCRIT POUR LIMITER LES RISQUES DE CONTAMINATION PAR LE VIH. DE 15 A 28 JOURS : LE TEST D'ANTIGENEMIE P24 DIT TEST PRECOCE, PEUT ETRE REALISE.
- ➔ DES LA 4EME SEMAINE : LES ANTICORPS PEUVENT EVENTUELLEMENT ETRE DETECTES PAR LE TEST ELISA.
- ➔ DE TOUTE FACON, POUR UN RESULTAT CERTAIN, UN TEST DE DEPISTAGE ELISA DOIT ETRE EFFECTUE 3 MOIS APRES LA PRISE DE RISQUES

LE DEPISTAGE DU VIH PERMET, EN CAS DE RESULTAT POSITIF, D'INITIER UN SUIVI MEDICAL ADAPTE QUI PERMETTRA DE CONTROLER L'EVOLUTION DE L'INFECTION ET D'INTERVENIR AU BON MOMENT AVEC DES TRAITEMENTS APPROPRIES.

EN CAS DE SEROPOSITIVITE, IL EST INDISPENSABLE DE SE FAIRE SUIVRE PAR UN MEDECIN AFIN DE BENEFICIER D'UN TRAITEMENT EFFICACE AU MEILLEUR MOMENT. DES CENTRES DE DEPISTAGE ANONYME ET GRATUIT (CDAG) SONT IMPLANTES DANS TOUS LES DEPARTEMENTS.

SIDA INFO SERVICE 0800 840 800 POUR OBTENIR LA LISTE DES CDAG ET POUR REpondre A VOS QUESTIONS.

ON NE GUERIT PAS DU SIDA. IL N'EXISTE PAS DE VACCIN PERMETTANT DE SUPPRIMER TOUTE TRACE DU VIRUS DANS LE CORPS. LES TRAITEMENTS ANTIRETROVIRAUX PERMETTENT AU MIEUX DE FREINER LA MALADIE, DE BAISSER NETTEMENT LA CHARGE VIRALE, DE SOIGNER LES SYMPTOMES, D'AMELIORER LES CONDITIONS DE VIE DES MALADES ET D'ALLONGER LEUR DUREE DE VIE.

ON MEURT TOUJOURS (ENCORE) DU SIDA : 70 MILLIONS DE PERSONNES SERONT MORTES DU VIH/SIDA D'ICI 2020.



Module 4 : Dépistage : vivre avec le VIH ?

LES TRAITEMENTS PAR MULTITHERAPIE ASSOCIENT PLUSIEURS MEDICAMENTS OU MOLECULES QUI AGISSENT A TOUTES LES ETAPES DU PROCESSUS DE REPLICATION DU VIRUS POUR LE FREINER. LES MULTITHERAPIES ONT PERMIS DE DIMINUER DE 80% LE NOMBRE DE DECES.

ELLES TRANSFORMENT LA VIE DU MALADE QUI DOIT PRENDRE DES DIZAINES DE MEDICAMENTS PAR JOUR, SUPPORTER LES EFFETS SECONDAIRES, S'ALIMENTER SAINEMENT, EVITER LES RISQUES DE CO-INFECTION ET PROTEGER LES AUTRES.

LA LUTTE CONTRE LE VIH AVANCE, MAIS L'EPIDEMIE PROGRESSE ENCORE : LE VIH S'ADAPTE, MUTE ET DEVIENT RESISTANT AUX MEDICAMENTS. LES MULTITHERAPIES DEMANDENT UNE OBSERVANCE TOTALE : AU MOINDRE RELACHEMENT LE VIRUS REPREND LE DESSUS.

AUJOURD'HUI DANS LE MONDE, LES MOYENS DE LUTTE, L'ACCES AUX SOINS ET AUX TRAITEMENTS SONT INEGAUX. 95% DES CONTAMINATIONS SE TROUVENT DANS DES PAYS PAUVRES, EN CRISE HUMANITAIRE OU EN DEVELOPPEMENT. LE SIDA TOUCHE DES PAYS JUSQUE LA EPARGNES. LES MEDICAMENTS SONT ACCESSIBLES AUX PAYS RICHES.

EN EUROPE, LES MENTALITES EVOLUENT ET SE RESPONSABILISENT FACE A L'EPIDEMIE. CEPENDANT, LES 12-25 ANS SONT AUSSI UNE POPULATION A RISQUES.

CONNAITRE LES FAITS ET JOINDRE LA LUTTE.