

Le SIDA

DATES IMPORTANTES

1981 : marque le début "officiel" de l'épidémie de SIDA. Des cas de VIH sont détectés Le "**Cancer Gay**",

1982 : Le mot SIDA est établi. Le nom de Syndrome d'immunodéficience acquise (Sida) est donné à cette maladie

1983 : l'Institut Pasteur, isolent le virus du Sida qu'ils baptisent LAV (Lymphadenopathy associated Virus).

1985: la France autorise la commercialisation du premier test de dépistage.

1987 : L'AZT est le premier médicament rétroviral pour traiter le VIH

1996 : arrivé de la trithérapie

2003 nouveau traitement T20 pour ceux dont les traitements on échouer.

2007 : Timothy Ray Brown, est guéri du VIH par une greffe de moelle osseuse

2011 : Timothy Ray Brown est toujours HIV-Négatif, 4 ans après son traitement.

2013 : un traitement antiviral juste après l'infection peuvent être "fonctionnellement guéri".

Aujourd'hui : toujours à la recherche d'un vaccin.

Plus de 35 millions de personnes dans le monde vivent encore avec le virus.

Entre 120 000 et 180 000 personnes vivent avec le VIH en France.

VOCABULAIRE ET DÉFINITIONS

SIDA : Syndrome Immunodéficitaire Acquis. Provoqué par le VIH (virus) qui pénètre dans l'organisme et s'attaque aux lymphocytes T4 et CD4, composant du système immunitaire. L'organisme se trouve ainsi exposé aux infections graves et à certain cancers.

VIH : **V**irus de l'**I**mmunodéficience **H**umaine

SEROPOSITIF : porteur asymptomatique du VIH

INFECTION OPPORTUNISTE : atteinte de l'organisme par un germe habituellement non pathogène chez un individu sain.

ANTIRETROVIRAL (ARV) est une classe de médicaments utilisés pour le traitement des infections liées aux rétrovirus (type de virus).

TRITHERAPIE : combinaison de plusieurs traitements.

SITUATION :

En France, entre 1000 et 1400 personnes en meurent chaque année

En 2013, 5,2 millions de tests de dépistage du VIH ont été réalisés et 6 200 personnes ont découvert leur séropositivité.

En France, 150 000 personnes vivent avec le VIH, et parmi elles, près de 30 000 l'ignorent.

Les diagnostics de cas de sida en 2013 :

- 60% de personnes ignorant leur séropositivité
- 24% de personnes connaissant leur séropositivité mais ne recevant pas d'antirétroviral.

DEVELOPPEMENTS ET ACTUALITÉS

EVOLUTION DE LA MALADIE :

En l'espace de 10 ans, 20% des séropositifs restent indemnes, 60% évoluent vers le sida et 20% représentent des infections mineures de la maladie (primo-infection).

On distingue 3 phases :

- **La phase asymptomatique** (séropositivité) : cette phase dure environ 10 ans. Le malade peut transmettre le virus mais ne présente aucun symptôme car le virus est contrôlé par le système immunitaire.
- **La phase de pré sida** : Elle dure en moyenne 2 ans la personne développe les formes mineures de la maladie qui se caractérise par une fièvre persistante, des sueurs nocturnes, diarrhées chronique, un amaigrissement et une baisse des lymphocytes CD4.
- **La phase de sida déclaré** : se traduit par des infections dites « opportuniste », d'atteinte neurologique et de certains cancers (sarcome de Kaposi)

LES CAUSES :

- Banalisation du préservatif, Relâche de la prévention, Amalgame entre contraception et protection
- ⇒ Tout le monde croit tout savoir sur le sida car on en parle depuis 30 ans. La nouvelle génération n'a plus peur du sida. Elle n'a pas connu l'apparition de cette maladie et l'hécatombe qu'elle a provoqué : les thérapies actuelle sont plus efficace et il y a moins de décès.

1 malade sur 10 dans le monde aurait déclaré avoir eu "au moins une pénétration non protégée dans les 12 derniers mois", selon une étude Française publiée en 2013.

LA PREVENTION :

Le sida se transmet par les fluides corporels (sang, sperme, sécrétions vaginales et lait maternel). Aussi la prévention sensibilise-t-elle sur les comportements à adopter :

- Port du préservatif dans toute relation sexuelle
 - Non-partage de seringues entre toxicomanes
 - Stérilisation de tous matériels en contact avec des fluides corporels
 - Contrôle systématique et chauffage des produits sanguins
 - Les personnes sont invitées à subir un test dans un centre de dépistage spécialisé. Recommandé mais non-obligatoire dans un souci de discrimination.
- Expérimenter les tests rapides (avantages : simplicité d'emploi, diversité des fluides utilisables, rapidité, pas besoin de compétence particulière.)
Sur 6000 personnes qui ont découvert leur séropositivité 1500 ont été détecté au stade du SIDA.
 - Rendre le préservatif encore plus accessible.
 - Mettre en place des dispositifs ciblés auprès des populations les plus touchées : migrant, homosexuels, population des départements français d'Amérique, usager de drogues injectable hétérosexuels étrangers.
 - Développer des nouvelles approches et renouveler le discours sur la prévention.
 - Plan de lutte contre le VIH 2008/2014 : Prévention, information, éducation pour la santé, dépistage précoce pour traiter plus tôt afin d'augmenter les chances thérapeutiques des personnes atteintes et limiter la diffusion de l'épidémie, Prise en charge sociale et défense des droits / lutte contre la discrimination

TRAITEMENT

On ne peut pas guérir du sida mais on peut empêcher la prolifération du virus sans pour autant l'éradiquer. 2 grandes familles de médicaments sont combinés trithérapies ou multi thérapie :

- Les antirétroviraux : Les inhibiteurs de la transcriptase empêchent le virus de se multiplier. Les anti protéases empêchent la protéase de terminer les protéines du virus mais ne permettent pas de l'éradiquer. Les inhibiteurs de fusion (qui empêchent le virus de rentrer dans les cellules ciblées) pour les patients en échec des traitements classiques et les interleukines (pour faire remonter le taux de lymphocytes) complètent les traitements.

Les **régions** les plus touchées par le VIH/sida sont la Guyane, la Martinique, la Guadeloupe, l'Île-de-France et Provence-Alpes-Côte-D'azur.

Conclusion / lien avec la profession :

En France, 150 000 personnes vivent avec le VIH, et parmi elles, près de **30 000 l'ignorent**. Ce qui représente une perte de chance pour les personnes concernées et un enjeu de santé publique important. Le traitement précoce améliore considérablement l'espérance de vie des personnes séropositives. De plus, le traitement réduit le risque de transmission, ce qui apporte un bénéfice en santé publique. La réduction du retard au dépistage et l'accès au traitement le plus tôt après la contamination sont les défis pour la lutte contre le sida.

En me projetant en tant qu'IDE (infirmier diplômé d'Etat), il est incontestable de concevoir que les infirmiers jouent un rôle pivot dans la lutte contre le sida.

Ils sont au front de ce combat et doivent favoriser la prévention en préconisant des changements de comportements, surtout celui des populations à risque telles que les homosexuels, les travailleurs du sexe et le consommateur de drogue et les migrants.

Les IDE participent activement à la promotion et à l'éducation pour la santé : ils ont un rôle de conseil, doivent favoriser l'administration de tests de dépistages et travailler sur la prévention des transmissions notamment celle mère / enfant.