

Sida: informations générales sur le virus

Qu'est-ce que le SIDA?

Le **SIDA** (initiales de Syndrome d'Immuno Déficience Acquise) est provoqué par un virus appelé V.I.H. (Virus de l'Immunodéficience Humaine) qui s'introduit dans certaines cellules du sang jouant un rôle important dans la défense immunitaire du corps. Celui-ci perd ses défenses naturelles qui habituellement le préservent contre les atteintes des microbes.

Le SIDA est une infection sexuellement transmissible (IST) comme les hépatites, l'HPV (cancer du col utérin), la syphilis, l'herpès, etc... . La plupart des IST guérissent rapidement si elles sont soignées à temps.

Actuellement, on distingue deux types de **VIH**: le VIH-1 et le VIH-2. Le VIH-1 est le virus majoritaire dans le monde. Le VIH-2 se retrouve surtout en Afrique de l'ouest, il est moins pathogène que le VIH-1 dont il est cousin mais très différent génétiquement. Dans ces deux types de VIH, il existe plusieurs souches du SIDA, ce qui en fait sa complexité et engendre de grandes difficultés quant à la mise au point d'un vaccin.

Dans le corps, le virus du SIDA se trouve partout dans les liquides organiques donc dans le sang, le sperme, les sécrétions vaginales et le lait maternel.

Comment se transmet le virus du sida ?

Le virus du SIDA et les MST se transmettent essentiellement de 3 façons: rapports sexuels non protégés , transmission sanguine (notamment lors de l'utilisation d'aiguilles ou de seringues non stérilisées), transmission de la mère séropositive à l'enfant. Il y a de très faibles risques de transmission lors d'une fellation ou d'un cunnilingus sauf si l'un des partenaires présente des blessures importantes dans la bouche.

Modes de transmission du <u>virus</u> (voir glossaire) du SIDA	Oui, il y a risque de transmission du virus	Non, il n'y a aucun risque de transmission du virus
Pénétration vaginale	Oui, risque important	
Pénétration anale	Oui, risque important	
Partage de seringues	Oui, risque important	
<u>Fellation</u>	Oui, risque modéré pour la personne qui fait la fellation et pour la personne qui la reçoit, si blessures	

	importantes dans la bouche, si éjaculation dans la bouche	
Grossesse, accouchement, allaitement	Oui transmission mère/enfant	
<u>Cunnilingus</u>		Il existe un risque exceptionnel de transmission à la personne qui fait le cunnilingus; si lésions buccales ou pendant les règles
Utilisation d'un godemiché ou d'un autre objet sexuel		Il y a un risque uniquement s'il a été utilisé par plusieurs personnes et qu'il n'est pas recouvert d'un préservatif
<u>Anulingus</u>		Non. Aucun cas de transmission du Sida mais il y a un risque de transmission des autres IST et de l'hépatite A
Circoncision		Non sauf si le matériel utilisé pour l'intervention chirurgicale n'est pas stérilisé.
Piercing, tatouage		Non sauf si le matériel utilisé n'est pas stérilisé.
Don de sang, transfusion		Non, en principe il n'y a plus de risques de contamination dans nos pays, (sauf si matériel non stérilisé)
Soins dentaires		Non (sauf si matériel non stérilisé mais plus de risques en ce qui concerne la transmission d'autres m.s.t.)
Baisers, caresses, masturbation		Non
Moustiques, animaux domestiques		Non
Se prendre dans les bras, se serrer la main		Non

Une personne séropositive, est-elle pour autant malade du sida?

Une personne séropositive a été contaminée par le virus du SIDA. Pendant des années, elle peut avoir très peu de symptômes (état grippal les 15 premiers jours qui suivent la contamination) et vivre normalement mais le virus se développe dans son corps et détruit petit à petit les défenses immunitaires. Le virus VIH vit aux dépens des cellules humaines, les attaque et détruit les globules blancs qui protègent des infections. Il

détruit particulièrement les lymphocytes T4. La transition vers le stade Sida est liée à l'apparition d'infections opportunistes (dus à des germes habituellement peu agressifs mais qui sont susceptibles de provoquer de graves complications en affectant des personnes ayant un système immunitaire très affaibli), de certains cancers et d'infections neurologiques.

Actuellement, on sait que, sans traitement, la majorité des personnes contaminées développent des complications de l'infection VIH ou un SIDA entre 5 et 10 ans après leur contamination.

Les personnes séropositives ont donc tout intérêt à être suivies médicalement.

Quels sont les symptômes du SIDA?

Le système immunitaire est attaqué par le virus VIH, c'est à dire qu'il va fonctionner beaucoup moins bien et que certaines infections et troubles vont apparaître.

Les premiers troubles sont variables d'une personne à l'autre: problèmes de peau, perte de poids, apparition de ganglions, fièvres et diarrhées inexplicables et apparition d'infections graves dites "opportunistes" car elles profitent de l'effondrement du système immunitaire (infections virales ou parasitaires, certains cancers ou lymphomes , pneumonies). Actuellement, grâce aux traitements antiviraux, on arrive à contrôler la réplication du virus et donc à éviter cet effondrement du système immunitaire.

Ces traitements permettent même de restaurer certaines fonctions du système immunitaire. Actuellement, il y a donc de moins en moins d'affections opportunistes dans les pays où les traitements sont disponibles.

Y a-t'il un risque de recontamination lorsqu'on est déjà contaminé par le SIDA?

Oui, il s'agit ici des personnes déjà contaminées par le virus du SIDA.

En effet, dans le cas où deux personnes séropositives auraient des relations sexuelles non protégées entre elles, l'une peut transmettre à l'autre une souche virale plus virulente du SIDA ou même une souche virale mutée et résistante à certains médicaments.

De même, quelqu'un qui vient d'être contaminé pourrait être recontaminé par une souche virale résistante.

Il est donc indispensable que les personnes contaminées se protègent lors de rapports sexuels car la surcontamination et la présence de ces souches virales résistantes posent de graves problèmes quant aux traitements.

MAJ 2011