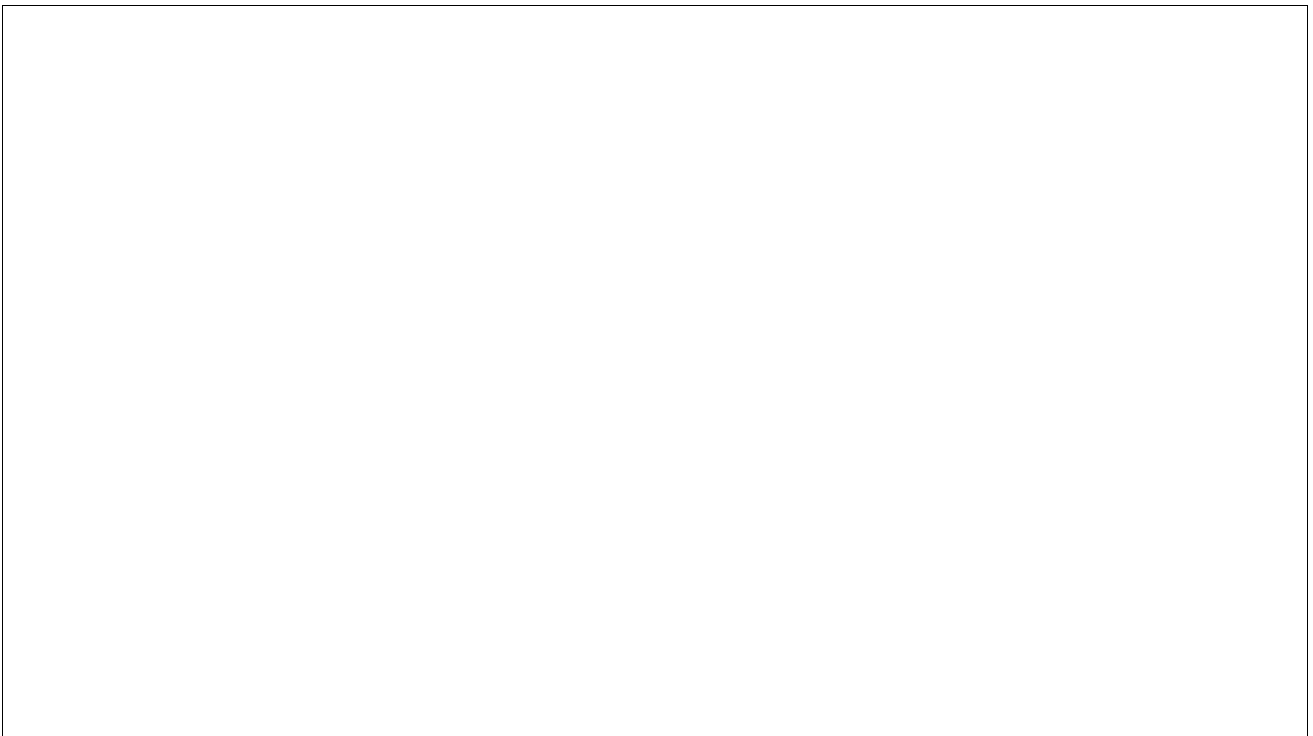


Séminaire : VIH / SIDA

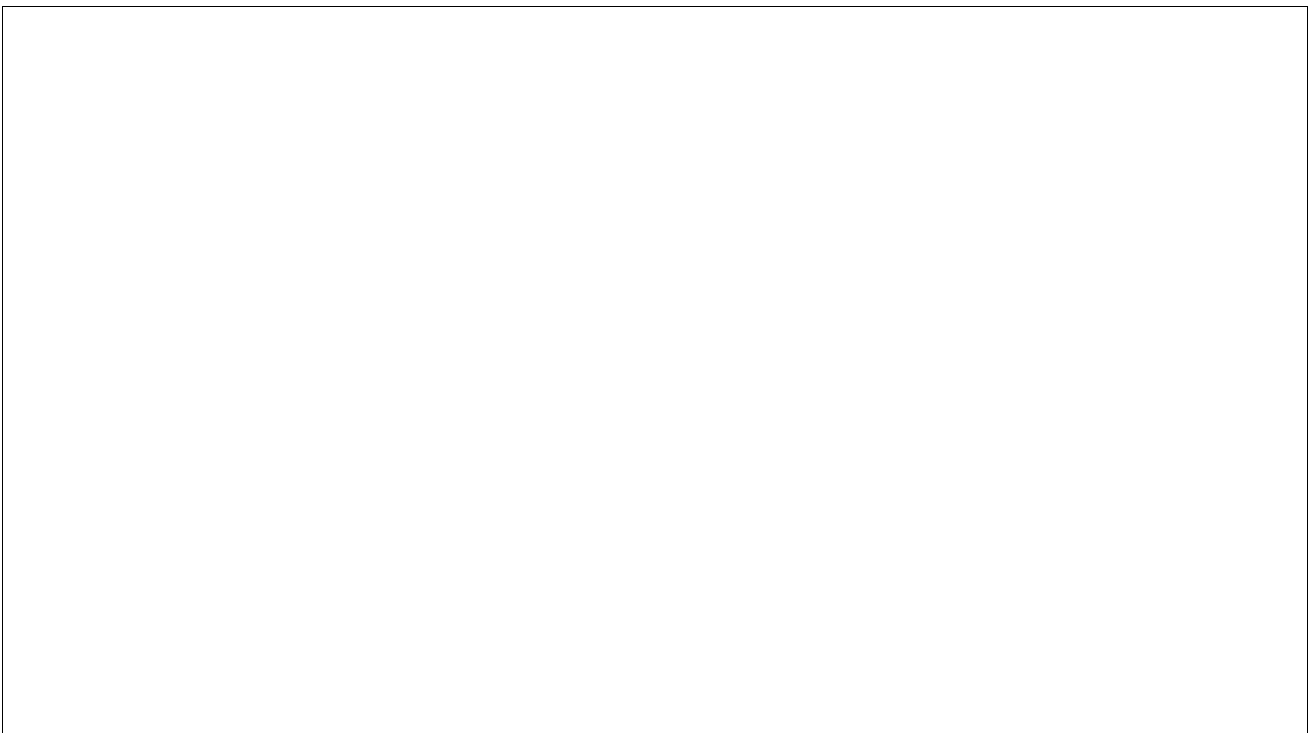
- Une femme de 30 ans, Camerounaise, en France depuis 6 ans, femme de ménage salariée, vous est adressée pour prise en charge d'une séropositivité VIH découverte à l'occasion d'un dépistage réalisé dans le cadre d'une grossesse (aménorrhée 8 semaines). Dans les antécédents, rien de particulier en dehors d'une grossesse en 1998 (enfant de 6 ans).

1- Quel bilan biologique demandez-vous ?

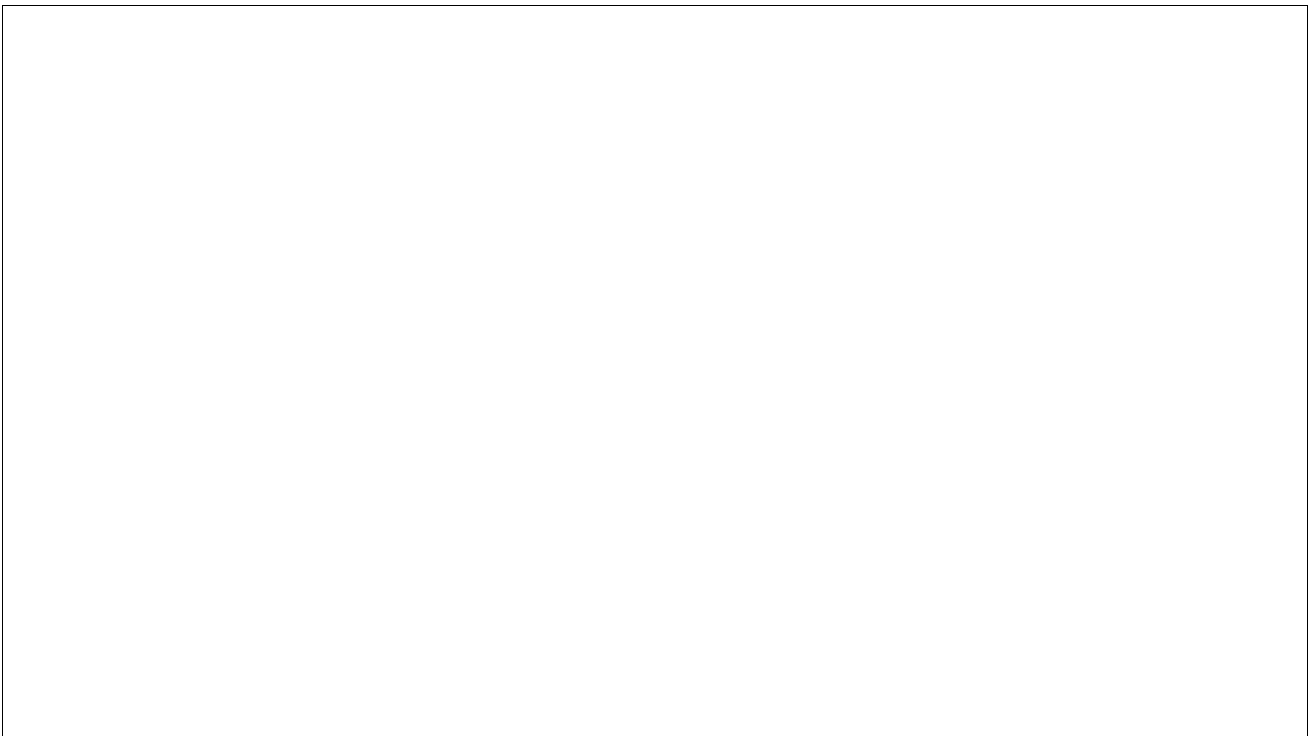
2- Quelles seront vos indications thérapeutiques en fonction des résultats de ce bilan ?



3- Quelles procédures devez-vous réaliser vis à vis des autorités de santé publique ?




4- Quels sont les éléments biologiques qui permettent d'écarter le diagnostic d'infection VIH chez un enfant né de mère séropositive ?



- Cette jeune femme abandonne tout suivi pendant les 18 mois qui suivent l'accouchement. Elle revient dans le système médical par l'intermédiaire des urgences où elle consulte pour fièvre vespérale à 38°5, depuis 2 à 3 semaines, amaigrissement de 4 kgs, fatigue. A l'examen, on note une polyadénopathie généralisée. A la radiographie pulmonaire, il existe un élargissement du médiastin. Le bilan biologique montre des CD4 à 160/mm³ et une charge virale à 83 000 copies.

5- Quelles sont vos hypothèses diagnostiques et arguments en faveur de celles-ci ?
Les classer par priorité. Comment confirmer votre hypothèse principale ?



6- Quels traitements instituez-vous ? Dans quel délai ? Et pour quelle durée ?

7- Quels sont les éléments de surveillance que vous instaurez ?

