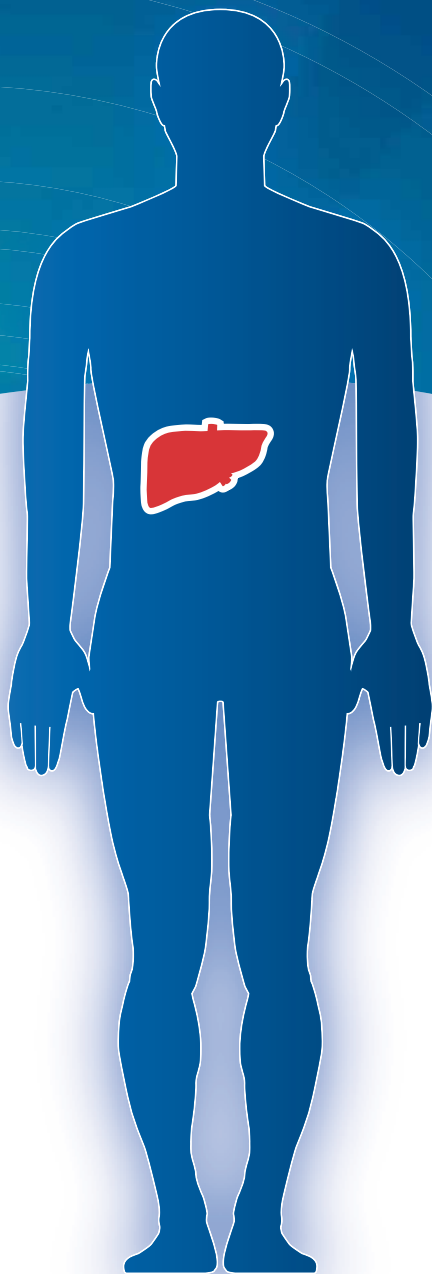


Le VIH et votre foie



Le VIH et votre foie

Que dois-je savoir au sujet de mon foie ?

Votre foie joue un rôle incroyablement important. Il filtre votre sang en éliminant les substances nocives (toxiques) de la nourriture, les médicaments et les déchets de votre corps. Il produit une substance appelée « bile » qui aide à l'absorption des lipides. Il traite (métabolise) les éléments nutritifs contenus dans votre nourriture, en transmettant de l'énergie dans votre flux sanguin et en stockant les vitamines et les minéraux. Votre foie produit également les protéines nécessaires à votre système immunitaire pour lutter contre les infections.

De nombreux traitements contre le VIH, ainsi que d'autres médicaments, sont transformés et éliminés (métabolisés) par votre foie. Malheureusement, certains de ces médicaments peuvent endommager le foie et affecter son fonctionnement.

Où est mon foie et que fait-il ?

Le foie est un organe volumineux. Il est situé dans la partie supérieure droite de votre abdomen. Votre foie est protégé par la partie inférieure de votre cage thoracique.

C'est « l'usine chimique » de votre corps et il exécute des centaines de fonctions, parmi lesquels :

- La transformation des éléments nutritifs en produits chimiques et en protéines dont votre corps a besoin pour rester en bonne santé
- Le stockage des éléments nutritifs puisés dans la nourriture que vous mangez
- La métabolisation des médicaments et de l'alcool
- L'élimination des déchets de votre corps
- La fabrication d'enzymes et d'une substance appelée « bile » qui vous aide à digérer la nourriture
- La production de protéines dont votre système immunitaire a besoin pour lutter contre les infections

Pourquoi est-il important de savoir si mon foie est en bon état ?

Une maladie hépatique (foie) peut évoluer très lentement, souvent pendant des années. Chez les personnes séropositives et ayant également une hépatite B ou C (coïnfection), l'évolution de la maladie hépatique est plus rapide que chez les personnes présentant seulement une hépatite . Des plus, les symptômes ne sont pas toujours perceptibles avant que les lésions hépatiques ne soient vraiment à un stade avancées.

Avec le temps, des cicatrices peuvent apparaître sur votre foie. On désigne ce processus par le terme « fibrose », ce qui peut entraîner une cirrhose : c'est une maladie sérieuse car le foie est très endommagé. Plus tôt vous connaîtrez l'état de votre foie, plus tôt vous pourrez être traité.

Un foie sain est important pour votre santé, pour votre système immunitaire et pour garantir que le traitement contre le VIH aura les meilleures chances d'être efficace.

Mon foie est-il plus exposé si je suis séropositif ?

Le foie est un organe vital pour tout le monde : il exécute de nombreuses tâches et vous ne pouvez pas survivre sans lui. Vous n'avez qu'un seul foie et vous devez donc le préserver.

Pour les personnes séropositives, le foie est particulièrement important parce qu'il traite (métabolise) de nombreux médicaments utilisés pour lutter contre le VIH (antirétroviraux). Malheureusement, certains antirétroviraux peuvent provoquer des lésions hépatiques (hépatotoxicité) empêchant le foie de fonctionner correctement.

D'autres facteurs peuvent également provoquer des lésions hépatiques : la consommation d'alcool, de certains médicaments, la prise répétée d'antibiotiques, les infections opportunistes liées au SIDA (tuberculose, cytomégalovirus/CMV, souches du *Mycobacterium avium* et cryptosporidiose), les hépatites virales (B ou C), la prise de stéroïdes et la toxicomanie.

Comment puis-je prévenir les problèmes hépatiques (foie) ?

Votre foie dispose de la capacité unique de se soigner lui-même. Cependant, s'il subit des lésions en permanence, il peut perdre cette capacité et des lésions permanentes apparaîtront. Celles-ci peuvent empêcher votre foie de fonctionner correctement et peuvent devenir très sérieuses, voire mortelles dans certains cas.

Si vos antirétroviraux (médicaments contre le VIH) provoquent des lésions du foie, vous pouvez changer de traitement. Vous ne devez pas interrompre votre traitement sans en avoir auparavant parlé avec votre médecin.

Vous devez essayer de maintenir votre consommation d'alcool dans les limites recommandées. Si vous consommez des drogues récréatives, vous devez savoir qu'elles peuvent également endommager votre foie.

Si vous n'êtes pas vacciné(e) contre l'hépatite A et B, demandez à votre médecin s'il peut effectuer les vaccinations.

Si vous n'êtes pas coïnfecté(e) par une hépatite B ou C, vous devez éviter tout contact avec le sang ou des aiguilles et utiliser des préservatifs pour tout type de relations sexuelles. Ceci réduira votre risque d'exposition à ces virus. Avoir des relations sexuelles non protégées et de nombreux partenaires sexuels différents peut augmenter votre risque de coïnfection. Certaines pratiques sexuelles extrêmes peuvent également vous exposer au risque.

Si vous êtes coïnfecté(e) par une hépatite (B ou C), assurez-vous que vous êtes suivi(e) régulièrement et prenez bien tous les médicaments qui vous sont prescrits.

L'obésité est un autre facteur de risque de développement des lésions hépatiques. Il est important de suivre un régime alimentaire sain et équilibré et de maintenir un poids corporel sain en faisant de l'exercice physique. Demandez conseil à votre médecin ou à votre infirmière : ils pourront vous orienter vers un nutritionniste.

Quels sont les facteurs de risque propices au développement d'une maladie hépatique ?

Les facteurs qui peuvent affecter votre foie sont :

- Les médicaments en général (sur ordonnance ou non)
- L'usage fréquent d'antibiotiques
- Certains compléments alimentaires (par ex. ceux contenant du kawa kawa)
- Des doses élevées de vitamine A
- Les infections opportunistes liées au SIDA (tuberculose, cytomégalo virus/CMV et cryptosporidiose)
- Les hépatites A, B, C, D ou E
- L'obésité
- Une consommation excessive d'alcool
- La consommation de drogues récréatives

Comment puis-je savoir que mon foie est endommagé ?

Il n'est pas toujours facile de le savoir et les symptômes peuvent parfois prendre un certain temps pour apparaître. Beaucoup de ces symptômes sont très généraux et pourraient être causés par autre chose, il est par conséquent difficile d'identifier des lésions hépatiques en se basant uniquement sur les symptômes. Cependant, certains des symptômes les plus fréquents comprennent :

- Une fatigue : si vous vous sentez constamment fatigué(e), vous pourriez présenter des lésions hépatiques.
- Des nausées : elles pourraient être un signe de lésions hépatiques.
- Des urines foncées.
- Des selles foncées ou malodorantes : si vous remarquez un changement d'apparence (couleur ou consistance de vos selles, vous devez en parler à votre médecin).
- Une jaunisse : votre peau (et parfois le blanc des yeux) devient jaune.
- Des douleurs : douleurs générales sans raison apparente.
- Une augmentation du volume du foie : vous pouvez ne pas savoir que votre foie a augmenté de volume, mais cela peut être détecté par des examens médicaux.

Quels sont les différents types de maladies hépatiques ?

Il existe de nombreux types de maladies hépatiques. Les plus connus sont probablement l'hépatite B et C, qui sont toutes deux des infections virales. Si elles ne sont pas traitées, elles peuvent endommager votre foie et mener à une maladie hépatique terminale, à un besoin de transplantation du foie et même à un décès.

Il existe d'autres types de maladies hépatiques comme la stéatose hépatique (qui est liée à l'obésité) et le cancer du foie (qui peut se développer à la suite d'une cirrhose).

La majorité des maladies hépatiques chez les personnes séropositives est causée par des virus (en particulier l'hépatite B et l'hépatite C) ou par des infections opportunistes (souches du *Mycobacterium avium*, cryptosporidiose, CMV).

Qu'est-ce que la l'hépatite B ?

L'hépatite B est un virus qui peut être transmis par contact avec du sang ou des fluides corporels contaminés. Il est généralement transmis lors de relations sexuelles non protégées, lors d'un usage partagé d'aiguilles contaminées et peut être transmis de la mère au fœtus. L'hépatite B peut devenir une infection chronique et une maladie hépatique.

Le VIH peut affecter le développement, l'évolution de la maladie et le traitement de l'hépatite B chronique (long terme). Après exposition à une hépatite B, les personnes séropositives ont plus de risques de développer une infection chronique. Certaines personnes peuvent spontanément éliminer le virus, mais elles font rarement partie de la population séropositive..

Une infection par hépatite B chronique peut entraîner des lésions des cellules hépatiques, provoquant des lésions puis la mort des cellules (cirrhose), altérant ainsi la fonction hépatique. Les personnes séropositives coïnfectées par une hépatite B tendent à avoir des taux plus élevés du virus répliquant de l'hépatite B, ce qui signifie qu'elles sont plus contagieuses et plus difficiles à traiter.

Qu'est-ce que la l'hépatite C

L'hépatite C est un autre virus qui est principalement transmis par contact avec du sang contaminé, par ex. l'usage partagé d'aiguilles et certaines formes de pratiques sexuelles non protégées (et généralement extrêmes).

Le VIH peut augmenter la capacité de l'hépatite B à entraîner une maladie hépatique et accélérer l'évolution de la maladie. L'hépatite C chronique, tout comme l'hépatite B, peut entraîner des lésions des cellules hépatiques, provoquant des lésions, puis la mort des cellules (cirrhose), ce qui altère la fonction hépatique.

Les médicaments antirétroviraux contre le VIH peuvent-ils affecter mon foie ?

Beaucoup des médicaments (antirétroviraux) prescrits pour traiter le VIH peuvent causer des élévations des enzymes hépatiques ou d'autres effets qui altèreront votre fonction hépatique. On peut remédier à la plupart des toxicités hépatiques liées aux médicaments si on interrompt la prise du médicament « coupable », ou si l'on réduit sa posologie. Certains des médicaments connus pour causer des lésions hépatiques sont : la névirapine, la didanosine (ddl) et le tipranavir.

Si vous êtes coïnfecté(e) par le VIH et l'hépatite C, votre médecin révisera votre traitement antirétroviral afin de s'assurer que vous recevez le traitement optimal et qu'il n'entraînera aucune interaction avec votre traitement contre l'hépatite C. Les antirétroviraux comme le ddl, le d4T, la zidovudine (AZT) et l'abacavir peuvent entraîner des effets secondaires supplémentaires.

D'autres médicaments prescrits pour traiter des affections liées au VIH peuvent également provoquer des lésions hépatiques, y compris : clarithromycine, dapsonne, phénytoïne, fluconazole, flucytosine, isoniazide, kétoconazole, rifabutine et rifampicine.

Comment détecte-t-on une maladie hépatique ?

Les analyses de sang appelées « analyses de la fonction hépatique » (AFH) sont un bon moyen pour déceler une maladie hépatique. Elles mesurent les taux de certains enzymes dans votre sang. Des taux élevés peuvent indiquer une lésion hépatique. Les AFH les plus courantes comprennent :

- ALT ou SGPT (alanine aminotransférase)
- AST ou SGOT (aspartate aminotransférase)
- Bilirubine
- Phosphatases alcalines.

D'autres analyses sanguines permettent de dépister une hépatite B ou C et d'autres maladies hépatiques.

Une biopsie du foie permet de vérifier l'état de santé de votre foie. Une machine appelée « Fibroscan » permet de quantifier la fibrose du foie et de déterminer la présence ou non d'une cirrhose. Plus le foie est dur, plus la fibrose est importante et plus votre foie risque d'être endommagé.

Quels autres examens médicaux suis-je susceptible de subir ?

Vous pouvez subir plusieurs examens médicaux, parmi lesquels :

- **Hépatite A** : une prise de sang pour contrôler les anticorps de l'hépatite A, puis une vaccination le cas échéant
- **Hépatite B** : une prise de sang pour savoir si vous êtes immunisé(e) contre l'hépatite B. Si les résultats de l'analyse sont négatifs (non immunisé(e)), vous subirez un autre examen pour détecter la présence d'une infection active (AgHBs et AgHBe). Si vos anticorps de surface de l'hépatite B (HBs) sont négatifs, vous pourrez être à nouveau vacciné(e) contre l'hépatite B.
- **Hépatite C** : une prise de sang pour détecter la présence d'anticorps de l'hépatite C. Si les résultats sont positifs, il faudra faire une autre prise de sang afin de contrôler la présence d'ARN VHC (charge virale du virus de l'hépatite C). Si un ARN VHC est détecté, cela signifie que vous présentez une infection active par le virus de l'hépatite C.
- **Santé mentale** : votre état psychologique devra être évalué avant que vous ne commenciez votre thérapie antirétrovirale ou un traitement contre l'hépatite C ou B, puis à intervalles réguliers.

Peut-on traiter une maladie hépatique ?

Il existe des traitements pour les maladies hépatiques. Si vous présentez une forme de maladie hépatique quelle qu'elle soit, vous devrez cesser complètement votre consommation d'alcool ou a minima, réduire considérablement les quantités d'alcool bues.

L'hépatite B se traite par des médicaments à prise orale (antiviraux) ou par des injections d'interféron **x** pour contrôler le virus.

L'hépatite C se traite par un protocole médicamenteux (habituellement une injection d'interféron **x** une fois par semaine et des comprimés de ribavirine deux fois par jour) d'une durée d'environ 48 semaines et pouvant aller jusqu'à 72 semaines.

La stéatose hépatique (liée à l'obésité) se contrôle par un régime alimentaire bien équilibré afin d'aider à la perte de poids.

Les questions à poser à votre médecin

Ai-je subi un dépistage pour l'hépatite B ou C ?

Puis-je être vacciné(e) contre l'hépatite A ou B ?

Est-il nécessaire de contrôler ma fonction hépatique (ou est-ce en cours) ?

Comment puis-je protéger mon foie ?

Est-ce que je bénéficie du traitement le plus approprié ?

HIV and Your BODY
PROVIDED AS A SERVICE TO MEDICINE BY GILEAD