

**ET TOI ? T'es
DÉPISTÉ(e) POUR
Le VIH ?**

**Non
peut-être !**

ÇA SE VOIT ?



Des symptômes peuvent apparaître 2 à 4 semaines après la contamination (parfois, il n'y en a pas du tout) puis ils disparaissent, laissant place à une infection chronique¹.

- Fièvre
- Diarrhée
- Éruption cutanée (plaques avec des petits boutons, apparaissant sur le corps)
- Fatigue
- Apparition de ganglions, ou augmentation de leur taille
- Douleurs musculaires

➔ Les symptômes peuvent passer inaperçus alors que tu as été infecté(e), tu peux cependant transmettre le VIH. Il faut donc te protéger et protéger ton/ta/tes partenaire(s) après une prise de risque.

1 Chronique (infection/maladie) : qui persiste dans le temps, pour laquelle il faut parfois un traitement très long ou dont on ne sait se débarrasser.





Les premières semaines après l'infection, la charge virale² est très élevée et donc le risque de transmission l'est également! Plus la charge virale est élevée, plus on est contaminant.

-
- 2 Charge virale : la charge virale est la mesure de quantité de VIH présente dans le sang.



COMMENT TE DÉPISTER ?

Prise de sang (test Elisa de 4^{ème} génération) à faire **6 semaines** après la prise de risque pour avoir un résultat fiable à 100%.

Il existe aussi des tests de **dépistage à résultats rapides**, ainsi que des **autotests**, qui peuvent être faits par prélèvement de sang au bout du doigt ou de salive dans la bouche. Leur avantage réside dans le fait que **les résultats sont connus dans les minutes suivant le prélèvement, mais il faut attendre 3 mois** après la prise de risque pour qu'ils soient totalement fiables.

De plus, si un de ces tests est réactif, il doit immédiatement être confirmé par un test avec une prise de sang.

Plus de détails sur WWW.LES-BONS-REFLEXES.ORG



ÇA SE SOIGNE ?

Pas de traitement pour guérir mais traitements à long terme qui ralentissent l'évolution de la maladie, ce sont les **trithérapies**.

Traitement Post-Exposition d'urgence (TPE) dans certains cas exceptionnels, à prendre dans les 48 heures (maximum 72h) suivant la prise de risque pour éviter la transmission du VIH.





COMMENT ÇA SE TRANSMET ?

- Transmission par le **sperme**, les **sécrétions vaginales**, le **liquide séminal** (pénétration vaginale/ anale et fellation sans préservatif).
- Transmission par le **sang** (plaie ouverte, partage de seringues ou de matériel de sniff, sang des règles).
- Transmission de la **mère à l'enfant** (grossesse, accouchement, allaitement).





COMMENT TE PROTÉGER ?

- **Le préservatif** : l'utilisation du préservatif masculin ou féminin (ou d'un carré de latex) reste un moyen efficace, accessible et répandu pour se protéger du VIH.
- **Matériel propre** en cas d'injection ou de sniff.
- Les **femmes enceintes** séropositives doivent prendre un traitement spécifique pour réduire fortement (à moins de 2%) le risque de transmission du VIH à leur enfant.
- Les **traitements**, lorsqu'ils sont pris de manière efficace, permettent de réduire la charge virale de la personne séropositive jusqu'à devenir indétectable. Cela veut dire que la quantité de VIH dans l'organisme est tellement réduite qu'on n'arrive plus à détecter le VIH dans le sang, ce qui **permet d'empêcher la transmission du virus** vers son/sa/ses partenaire(s).

Plus sur le traitement comme prévention (TasP) sur
WWW.LES-BONS-REFLEXES.ORG





PARLEZ-EN



PROTÉGEZ-VOUS



DÉPISTEZ-VOUS ET
SOIGNEZ-VOUS

Tu peux évaluer le risque d'avoir été infecté(e) par une IST et trouver un lieu de dépistage proche de chez toi en surfant sur

WWW.PREVENTIONIST.ORG



Ed resp. Thierry Martin, Plate-Forme Prévention Sida,
151 rue Jourdan, 1060 Bruxelles.