

Le VIH, le Virus de l'Immunodéficience Humaine, est une IST qui s'attaque au système immunitaire (nos défenses). Une personne infectée par le VIH est dite séropositive. La personne peut devenir malade du sida si son système immunitaire est fortement affaibli et que des maladies opportunistes s'installent.

ÇA SE VOIT ?

Des symptômes peuvent apparaître 2 à 4 semaines après la contamination mais parfois, il n'y en a pas du tout :

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

➡ Ensuite, ils disparaissent mais le virus continue à se développer dans le corps. On parle d'une infection chronique.

➡ Les symptômes peuvent passer inaperçus alors que tu as été infecté-e, tu peux néanmoins transmettre le VIH. Il faut donc protéger ton-tates partenaire-s après une prise de risque et continuer à te protéger des autres IST.

COMMENT TE FAIRE DÉPISTER ?

Prise de sang à faire **6 semaines** après la prise de risque pour avoir un résultat fiable à 100% (test Elisa de 4^{ème} génération). Un-e médecin peut parfois te proposer de le faire plus tôt s'il-elle estime que le risque d'infection est élevé.

Il existe aussi des tests de **dépistage à résultat rapide**, ainsi que des **autotests** vendus en pharmacie, qui sont faits par prélèvement d'une goutte de sang au bout du doigt. Leur avantage réside dans le fait que les résultats sont connus dans les minutes qui suivent le prélèvement, mais il faut attendre **3 mois** après la prise de risque pour qu'ils soient totalement fiables. De plus, si l'un de ces tests est réactif, il doit immédiatement être confirmé par un test avec une prise de sang.

ÇA SE SOIGNE ?

Pas de traitement pour guérir mais des traitements à vie qui bloquent l'évolution de la maladie, ce sont les **trithérapies** (aussi appelées traitements antirétroviraux) qui permettent de rester en bonne santé. Il existe également un traitement par injection à prendre une fois tous les 2 mois.

COMMENT ÇA SE TRANSMET ?

- Transmission par le **sperme**, les **sécrétions vaginales et anales**, le **liquide séminal** (pénétration vaginale et anale sans préservatif, fellation).
- 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).

➡ Pour qu'il y ait transmission du VIH, un de ces liquides doit **être en contact avec une porte d'entrée** : les **muqueuses** (vagin, gland, anus, bouche, yeux, muqueuse nasale) ou les plaies non cicatrisées.

La salive, la sueur, l'urine et les larmes **ne transmettent pas** le VIH.

Les premières semaines après l'infection, la charge virale, la quantité de VIH dans le sang, est très élevée et donc le risque de transmission l'est également. Plus la charge virale est élevée, plus la personne séropositive est contaminante.

COMMENT TE PROTÉGER ?

- Le **préservatif** interne ou externe (ou le carré de latex) accompagné de lubrifiant à base d'eau, si nécessaire.
- Le **traitement antirétroviral** (trithérapie) : en prenant correctement son traitement selon les indications d'un-e médecin spécialiste, une personne séropositive peut réduire sa charge virale (la quantité du virus dans le sang) jusqu'à ce qu'elle devienne inférieure au seuil de détection au laboratoire : on dit alors que la charge virale est indétectable. La personne séropositive ne transmet alors plus le VIH lors de relations sexuelles. La personne n'est cependant pas guérie car elle reste séropositive et donc porteuse du VIH, mais le virus est en trop faible quantité pour pouvoir être transmis. On parle de «i=i» pour «indétectable = intransmissible».
- **Matériel propre et stérile** en cas d'injection ou de sniff. Ne jamais partager son matériel d'injection.
- 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.

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 notre site

WWW.PREVENTIONIST.ORG



Préservatif



Dépistage



Traitement



- La **PrEP** (Prophylaxie Pré-Exposition) est un traitement préventif pour les personnes séronégatives qui risquent davantage d'être en contact avec le VIH lors de relations sexuelles sans préservatif. La PrEP consiste à prendre des médicaments avant et après les relations sexuelles pour, en cas de contact avec le VIH, l'empêcher de se développer et de se fixer dès son entrée dans le corps; ce qui empêche le virus de survivre et permet à la personne de rester séronégative. Seule un·e médecin spécialiste d'un Centre de Référence VIH peut prescrire la PrEP après évaluation et examen médical. La PrEP peut être remboursée dans certaines conditions. **La PrEP ne protège pas contre les autres IST.** Il est donc indispensable d'avoir un bon suivi médical et de se faire dépister régulièrement si on prend la PrEP.



Plus d'infos sur www.myprep.be

- Le **TPE** (Traitement Post-Exposition) est un traitement d'urgence qui permet d'empêcher une potentielle contamination par le VIH après une prise de risque importante. Ce traitement **est prescrit par le·la médecin de la salle d'urgence ou du Centre de Référence VIH sous certaines conditions.** La prescription se fait après un entretien avec le·la médecin qui lui permettra d'analyser le risque de contamination par le VIH. C'est donc le·la médecin qui décidera de donner ou non ce traitement en fonction du risque réel d'infection. En Belgique, le TPE est gratuit, mais les consultations de suivi sont à charge du·de la patient·e.

Ce traitement doit être commencé le plus rapidement possible (maximum 72h) après la prise de risque afin d'augmenter son efficacité. Plus vite le traitement est pris, plus il a de chance d'être efficace !

Ce traitement n'est indiqué que pour **un risque isolé et exceptionnel** et doit être pris durant 4 semaines.

Le combat contre LE VIH/SIDA



Santé Sexuelle
Positive