

INFORMATIONS GENERALES SUR LES IST/SIDA

I- Les IST

Les Infections Sexuellement Transmissibles ou IST sont des maladies que l'homme attrape lors des rapports sexuels avec une personne ayant une infection sexuelle. Ces infections sont causées par différents microbes (bactéries, virus etc.). Les signes de ces infections peuvent se manifester sur les différentes parties du corps telles que :

- La région génitale (pénis, vagin);
- La bouche;
- La région anale (anus);
- La gorge;
- Les yeux;
- Tout le corps.

Exemples d'IST :

- Gonococcie;
- Syphilis,
- Chancre mou;
- Hépatite B;
- SIDA.

1.1 LES SIGNES COURANTS DES IST SELON LE SEXE

Les manifestations des IST sont nombreuses et variées selon le type d'affection. Elles sont variables aussi selon le sexe. Toutefois, il y a certaines manifestations que l'on trouve couramment chez l'homme et chez la femme. Celles-ci peuvent être bruyantes (douloureuses) ou muettes (indolores), très visibles ou discrètes.

<u>Manifestations chez l'homme</u>	<u>Manifestations chez la femme</u>
<ul style="list-style-type: none"> Démangeaisons du méat urinaire et de l'urètre Sensations de brûlure durant la miction Écoulement plus ou moins abondant de pus au méat Apparition d'une goutte de pus au méat Plaie douloureuse ou indolore sur le gland ou sur le corps de la verge Bouton dur ou mou, douloureux ou indolore situé à l'aine Plaies claires ou suppurées, douloureuses ou indolores situées à l'aine Ulcérations douloureuses à l'anus avec ou sans écoulement Tuméfaction douloureuse de la verge ou/et des testicules 	<ul style="list-style-type: none"> Douleurs au bas ventre Écoulement vaginal (pertes blanches) Démangeaisons discrètes à l'orifice vaginal Légers picotements au méat urinaire Tuméfaction de la vulve surtout des grandes lèvres Ulcérations vaginales provoquant des douleurs à la pénétration (rapports sexuels) Plaies claires ou suppurées, douloureuses ou indolores situées à l'aine Ulcérations douloureuses à l'anus avec ou sans écoulements

Selon le type d'IST, les manifestations susmentionnées peuvent apparaître isolément ou en association. **Elles sont généralement dissimulées par la personne atteinte qui essaie d'abord** de trouver des solutions personnelles. Malheureusement, cette façon de faire aggrave la situation. Dans cette recherche de solution, il arrive que la personne atteinte se confie à un proche, un confident ou alors qu'il sollicite discrètement un personnel de santé.

1.2 COMPLICATIONS ET CONSEQUENCES DES IST

Chez l'homme	Chez la femme	Chez le nouveau- né
Paralyse cécité stérilité et/ ou impuissance sexuelle gonflement des testicules infection de la prostate VIH (IST avec ulcération non soignée, « les IST font le lie du VIH »)	Stérilité Grossesse extra- utérine Cancer du col de l'utérus Avortement spontané Accouchement prématuré VIH (IST avec ulcération non soignée, « les IST font le lie du VIH ») Paralyse	prématuré cécité petit poids à la naissance conjonctivite gonococcique syphilis néo-natale malformation néo-natale

1.3 MODES DE TRANSMISSION DES IST:

La transmission des IST résulte essentiellement de comportements individuels à risques procédant du mode de vie des individus. On peut citer à ce propos les modes de transmission ci-après :

- Rapports génito-bucaux (homme/femme, homme /homme, femme/femme)
- Relations génitales non protégées (homme /femme, hommes/hommes)
- Rapports génito-anaux non protégés (homme/homme ou homme/femme)
- Rapports sexuels avec des partenaires multiples.

1.4 MOYENS DE PREVENTION DES IST:

La prévention des IST est sous-tendue par **une bonne information, sensibilisation et éducation de la population sur les risques et conséquences encourus** individuels, conjugaux, familiaux voire collectifs des comportements sexuels à risques. Dans ce cadre l'accent doit être mis sur les comportements suivants :

Eviter d'avoir des rapports sexuels (abstinence) N'avoir de rapports sexuels qu'avec un(e) seul(e) partenaire Rester fidèle à son/sa partenaire Utiliser un préservatif pour tout rapport à risque Eviter l'automédication Se faire soigner par un professionnel en cas d'IST et faire traiter le(s) partenaire(s) Suivre correctement le traitement jusqu'au bout, en cas d'IST	Eviter des rapports sexuels en cas d'IST et ne les reprendre qu'à la fin du traitement Eviter les comportements à risque (échange de seringues, d'aiguilles, de lames et libertinage sexuel). Arrêter la consommation d'alcool pendant le traitement Faire son test de dépistage du VIH
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1.5 CONDUITE A TENIR EN CAS D'IST

Arrêter tout rapport sexuel Eviter l'automédication Consulter immédiatement un agent de santé Informer le (la) ou les partenaires sexuels et les associer au traitement	Suivre correctement le traitement prescrit jusqu'à la fin Arrêter d'avoir des rapports sexuels pendant le traitement médical Arrêter la consommation d'alcool pendant le traitement Faire son test de dépistage du VIH
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

II- GÉNÉRALITÉS SUR LE VIH/SIDA

2-1. DÉFINITIONS DES SIGLES

Définition du SIDA

SIDA	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise.
Syndrome	Ensemble de signes d'une maladie (manifestation).
Immunité	Capacité de l'organisme à se défendre.
Déficience	Affaiblissement ou destruction du système de défense de l'organisme
Acquise	Déficience non héréditaire

Le **SIDA** constitue le stade avancé de l'infection à VIH au cours duquel la personne infectée présente des infections ou affections opportunistes et un bilan biologique perturbé.

Définition du VIH

V = Virus

I = Immunodéficience

H = Humaine

Actuellement, il existe deux types de VIH connus dans le monde : le VIH1 et le VIH2.

Ces deux virus sont tous responsables de la maladie appelée SIDA. L'infection à VIH est une Infection Sexuellement Transmissible.

2-2. PRINCIPAUX SITES DU VIRUS DANS L'ORGANISME

Le VIH peut être retrouvé dans les ganglions et la plupart des liquides biologiques humains ; plus particulièrement dans :

- le sang
- le sperme
- les sécrétions vaginales
- le liquide amniotique
- le lait maternel
- Le liquide céphalo-rachidien

2-3. VOIES DE TRANSMISSION

Il existe trois voies de transmission du VIH

- la voie sexuelle
- la voie sanguine
- la voie mère-enfant ou la transmission verticale

La transmission par voie sexuelle

Dans les pays en développement comme la Côte d'Ivoire, on estime que 80 à 85% de la transmission du VIH se fait lors des rapports sexuels non protégés d'une personne infectée à son partenaire sexuel.

Ainsi toutes les relations sexuelles non protégées, qu'elles soient buccales, vaginales ou anales, hétérosexuelles ou homosexuelles peuvent transmettre le VIH.

La transmission par voie sanguine

La transmission sanguine est évaluée à environ 5%. Elle se fait par l'intermédiaire des transfusions de sang ou de dérivés sanguins infectés, d'injections avec du matériel déjà utilisé et non désinfecté, d'échanges ou de réutilisations d'aiguilles, (par exemple les utilisateurs de drogue injectable). d'actes opératoires avec du matériel préalablement utilisé chez des sujets infectés et qui n'a pas été stérilisé.

Les transplantations d'organes de sujets infectés transmettent le VIH. Il peut être également transmis lors de contacts directs avec du matériel souillé par du sang infecté lors d'actes rituels ou coutumiers tels que l'excision, la circoncision et le tatouage.

La transmission de la mère à l'enfant ou la transmission verticale

La transmission de l'infection à VIH d'une mère infectée à son enfant peut se faire :

- au cours de la grossesse
- au moment de l'accouchement
- au cours de l'allaitement

Le risque de transmission mère-enfant du VIH (sans traitement ARV) est de 25-30% en Côte d'Ivoire. Mais le traitement ARV peut ramener ce risque à 4-5%. Par contre, la meilleure façon de contrer cette voie de contamination est d'éviter une grossesse.

2-4. DES GESTES DE LA VIE COURANTE QUI NE TRANSMETTENT PAS LE VIH

Le virus du SIDA ne se transmet pas comme les maladies des «mains sales» que sont le choléra et les dysenteries amibiennes, etc. Donc en dehors des principales voies de transmissions citées ci-dessus, le virus ne se transmet pas dans les conditions suivantes :

- Serrer les mains de quelqu'un, le toucher ou le serrer dans les bras.
- Partager les mêmes toilettes, latrines ou douches.
- Utiliser les mêmes couverts et ustensiles.
- Partager les nourritures et boissons.
- Dormir sous le même toit.
- Être ensemble dans le bus, au travail, à l'école, au marché.
- Jouer ensemble.
- Tousser ou éternuer.

- Nager dans des piscines publiques.
- Utiliser des téléphones publics.
- Être piqué par un moustique ou d'autres insectes.
- Acheter les produits vendus par une personne.

2-4. LES DIFFERENTES PHASES DE L'EVOLUTION DE L'INFECTION A VIH

Tableau 1 : Différentes phases de l'évolution de l'infection à VIH

<p>1-Primo-infection (Asymptomatique)</p>	<p>Après l'infection au VIH, il existe une période de temps où la personne n'aura pas un test positif indiquant la présence d'anticorps au VIH, mais elle peut infecter d'autres personnes. C'est ce qu'on appelle la période latence virologique et elle peut aller de 3 semaines à 3 mois. Après la période de latence virologique, le système immunitaire d'une personne infectée par le VIH commencera à lutter contre le VIH en fabriquant des anticorps. Ces anticorps seront détectés et cette personne aura un test positif pour le VIH. En ce moment on parle de séroconversion. Certaines personnes qui sont infectées par le VIH mettent des années avant d'être malades. Elle peuvent vivre pendant 10 ans ou plus sans aucun signe.</p>
<p>2- Symptomatique</p>	<p>A ce stade, une personne infectée par le VIH commence à avoir des symptômes tels que des infections pulmonaires, le zona, la fièvre et la diarrhée.</p>
<p>3- Phase SIDA</p>	<p>Lorsque le système immunitaire d'une personne infectée par le VIH devient très faible, elle commence à avoir des infections opportunistes telles que :</p> <ul style="list-style-type: none"> La tuberculose Les abcès du cerveau (toxoplasmose) Cancer de la peau ou Sarcome de Kaposi

2-5. FACTEURS DE RISQUES

Les facteurs de risques regroupent les circonstances qui exposent un individu à l'infection par le VIH. Il faut reconnaître qu'il y a des facteurs liés à la sexualité, aux actes médicaux, à la structure biologique des organes génitaux, au mode de vie, à la culture et à la situation socioéconomique.

Facteurs liés à la sexualité

Des exemples de facteurs liés à la sexualité pouvant favoriser la contamination sont les suivants :

IST à répétition.

- La population jeune par son importance et son ignorance sur la sexualité.
- La prostitution (occasionnelle ou régulière).
- La précocité des rapports sexuels.
- La multiplicité des partenaires sexuels.

Facteurs liés à des actes médicaux

Le contexte médical est un environnement où il faut prendre plusieurs précautions afin d'éviter la contamination, mais les actes les plus exposants sont les suivants :

Transfusions de sang non testé.

Tout acte chirurgical avec du matériel utilisé et non désinfecté.

Injections avec des aiguilles souillées non désinfectées.

Facteurs biologiques

L'anatomie des organes génitaux peut être source de propagation de l'infection, il s'agit de :

- L'immaturation des organes génitaux de la jeune femme.
- La non circoncision chez les hommes.
- La fragilité et l'étendue de la surface de contact chez la femme lors des rapports sexuels.
- La fragilité de la muqueuse anale.

Facteurs liés aux modes de vie

Quelques facteurs liés au mode de vie susceptibles de favoriser la contamination par le VIH/SIDA sont les suivants :

- Les mouvements des populations (voyages, guerres, déplacements, migrations).
- L'analphabétisme.
- La déscolarisation qui conduit à l'oisiveté.
- La drogue, l'alcool.

Facteurs socio-économiques et culturels

Les facteurs socio-économiques et culturels ci-dessus sont susceptibles de contribuer à la propagation de l'infection à VIH :

La promiscuité.

La pauvreté.

Les pratiques traditionnelles (Lévirat, sororat, mariage précoce, mariage forcé).

Méconnaissance/violation des droits humains en l'occurrence le droit des enfants et le droit des femmes.

2-6. LES COMPORTEMENTS SEXUELS À MOINDRES RISQUES

L'abstinence (absence totale de rapports sexuels) est le moyen le plus sûr de prévenir la transmission sexuelle de l'infection à VIH. Néanmoins, les pratiques sexuelles suivantes sont à moindres risques :

- L'usage de préservatifs pour tous les types de rapports sexuels : anal, vaginal et oral.
- Une relation de fidélité mutuelle où chacun des partenaires est séronégatif
- La masturbation personnelle, les massages, les caresses superficielles, les baisers.

D'une façon générale, il faut observer les précautions universelles puisqu'il n'existe pas de moyen physique pour savoir qu'une personne est infectée. Il est donc recommandé :

1. D'éviter tout contact direct avec le sang, le sperme et les sécrétions vaginales ou tout autre liquide biologique. Si le contact ne peut-être évité, se protéger en utilisant des gants en latex ou toute autre barrière de protection.
2. Utiliser des gants lors des pansements des plaies où lésions importantes sur le corps nécessitant toutes manipulations nécessaires au cours d'un accident pour arrêter un saignement.

3. Décontaminer tout matériel ou objet ayant eu un contact direct avec du sang ou des liquides corporels.

2-7. LES FAUSSES IDÉES SUR LE VIH DANS LA COMMUNAUTÉ

Au sein de nos communautés, certaines fausses idées sur le mode de transmission et les origines du VIH reviennent souvent. Les fausses idées les plus courantes sont :

Le moustique transmet le VIH.

Le VIH est une punition de Dieu.

Le VIH est héréditaire.

Le VIH est un sort lancé par les sorciers.

On peut guérir du VIH.

2-8. RELATIONS ENTRE LES IST ET LE VIH/SIDA

L'infection par le VIH bien que due à un virus est également classée parmi les infections Sexuellement transmissibles (IST) à cause du fait que le virus se transmet au cours des rapports sexuels. Donc, cette infection a des caractéristiques qui la relie aux autres IST :

- Les modes de transmission, les facteurs de risques et les moyens de prévention sont les mêmes pour les IST et l'infection du VIH.
- Il existe une forte relation entre la présence d'une IST et l'infection à VIH : « une IST peut en cacher une autre ». En effet, devant toute IST, il faut penser à la co-infection avec le VIH surtout lorsqu'on se trouve en présence :
 - d'une forme clinique atypique (Une évolution prolongée malgré un traitement bien conduit, des symptômes concernant d'autres organes en dehors des organes génitaux externes) ;
 - d'une co-infection avec plusieurs agents d'IST ;
 - de répétitions trop fréquentes.
- Les IST avec des plaies augmentent le risque de contracter une infection à VIH/SIDA à cause de la rupture de la barrière cutanée. Une prise en charge correcte des IST contribue efficacement au contrôle de la transmission de l'infection par le VIH/SIDA.
- Le VIH et les autres IST, du fait du même mode de transmission, comportent les mêmes facteurs de risques c'est-à-dire les facteurs liés à la sexualité, aux actes médicaux, au mode de vie, aux facteurs socio-économiques et biologiques. La présence des IST augmente le risque d'avoir le VIH. Aussi, est-il recommandé d'entreprendre des mesures de prévention efficaces contre les IST pour envisager un impact positif sur la réduction de la transmission du VIH

2-9. RELATION ENTRE VIH ET TUBERCULOSE

La tuberculose est une maladie infectieuse très contagieuse. Elle se manifeste par une toux qui ne guérit pas vite malgré les traitements habituels ; des crachats mélangés de sang et une fièvre qui survient surtout la nuit. C'est une maladie très ancienne mais qui infecte actuellement plus de personnes à cause du VIH. Les relations qui existent entre l'infection à VIH et la tuberculose sont les suivantes :

- L'infection à VIH et la tuberculose fragilisent le système de défense de l'organisme.
- Une personne atteinte de tuberculose attrape plus facilement le virus du sida.
- La tuberculose stimule la multiplication du virus chez les sujets infectés par le VIH donc accélère le passage à la phase sida.

- La tuberculose est l'infection opportuniste la plus fréquente, surtout en Côte d'Ivoire. C'est pourquoi elle doit être recherchée systématiquement dans le suivi clinique des PVVIH ; de même le test de dépistage du VIH doit être systématique pour tous les tuberculeux.

Contrairement à l'infection par le VIH, la tuberculose est une maladie qu'on peut guérir.

2-10. STRATÉGIES DE PRÉVENTION DU VIH

Prévention de la transmission sexuelle

Plusieurs moyens sont préconisés pour éviter la transmission du VIH par la voie sexuelle. Ainsi pour les personnes sexuellement actives, il faut promouvoir le changement de comportement : Fidélité mutuelle entre partenaires (partenaires séronégatifs).

Utilisation du préservatif (masculin ou féminin).

Quant aux jeunes qui constituent un groupe vulnérable, ils méritent d'être éduqués convenablement avant qu'ils ne prennent des habitudes sexuelles difficilement réversibles. Ainsi, leur éducation doit être basée sur :

- Le retard de l'âge du 1er rapport sexuel.
- L'abstinence de rapports sexuels avant le mariage.
- L'utilisation correcte du préservatif au cours de tout rapport sexuel.

Prévention lors de la transmission sanguine

Le sang étant le site privilégié du virus, il convient de le manipuler avec beaucoup de précautions. Ainsi, il est recommandé de :

Mettre à la disposition des malades du sang testé pour des transfusions sanguines. (Mais la transfusion doit être une indication bien documentée à cause du risque de VIH/SIDA).

Utiliser du matériel à usage unique ou stérilisé lors des injections et de certaines pratiques rituelles.

Respecter des mesures d'hygiène en milieu de soins pour prévenir les accidents d'exposition au sang et aux produits biologiques.

Prévention de la transmission de la mère à l'enfant/parents enfant

La transmission de l'infection des parents à l'enfant est la principale voie de contamination des enfants nés de mère séropositive.

Ainsi, pour cette prévention, il faut :

- mobiliser et sensibiliser la communauté sur les risques de la transmission verticale du VIH des parents à l'enfant.
- Informer les femmes séropositives du risque de transmission du VIH à leurs enfants au cours de la grossesse, lors de l'accouchement ou de l'allaitement.
- Fournir des médicaments aux femmes séropositives qui sont enceintes, dans le but de réduire les risques de transmission à l'enfant.

Test de dépistage volontaire du VIH

Le test de dépistage volontaire du VIH est un examen de sang qui se fait dans un centre de dépistage volontaire, à l'hôpital ou dans un laboratoire d'analyse médicale.

C'est un test généralement anonyme et volontaire, c'est -à- dire que la décision de faire le test est personnelle et non obligatoire. Cependant, il est conseillé à toute personne de se faire tester pour savoir son statut sérologique.

Le résultat du test du dépistage du VIH est confidentiel. Il peut être négatif, positif ou indéterminé.

À partir du résultat du test, il sera possible de déterminer quelle pratique de prévention adopter vis-à-vis de l'infection.

2-11. MESURES D'HYGIÈNE POUVANT DÉTRUIRE LE VIRUS

Le VIH étant un virus strictement humain, il ne vit que dans les liquides biologiques humains. En dehors de ces liquides, il est facilement détruit à la température ambiante (moins d'une heure). En plus, les solutions ci-dessous sont capables de détruire le virus du SIDA contenu dans les liquides biologiques.

- Alcool éthylique ou isopropylique 60-70°
- Chlore 0,5% (Eau de javel dilué)
- Formaldéhyde (8%)
- Solution d'Eau de Javel à 8° ou 12°
- Eau Oxygénée (6%)

La solution chlorée à 0,5% (Eau de javel dilué) est la plus conseillée pour rendre les objets souillés de liquide biologique humain moins dangereux à manipuler. En plus du VIH, cette solution élimine aussi le virus de l'hépatite B. Il est conseillé de tremper tous les objets souillés de liquide biologique humain (vêtements, objets tranchants, etc...) pendant 10 minutes dans cette solution avant de les manipuler même pour les laver. En dehors des solutions, il est fortement conseillé de manipuler tout objet souillé de sang ou autre liquide biologique avec des barrières de protection comme des gants.

2-14. IMPACT DE L'INFECTION À VIH SUR LE DÉVELOPPEMENT

- Impact sur les Ménages
- Impact sur l'activité économique
- Impact sur l'agriculture
- Impact sur le système de santé
- Impact sur le système éducatif

LES DIX COMMANDEMENTS DES I.S.T/VIH/SIDA

Je serai **FIDELE**.

Je réduirai le nombre de mes **PARTENAIRES**.

Je prendrai l'habitude des **PRESERVATIFS**.

J'éviterai les pratiques sexuelles **A RISQUES**.

Je ne me ferai transfuser qu'avec du sang testé pour le **VIH**.

Je n'utiliserai que du matériel médical **STERILISE** ou du matériel coupant à usage **PERSONNEL**.

Je ne toucherai le sang d'autrui qu'avec **PRECAUTIONS**.

Je consulterai mon médecin avant le **MARIAGE** et avant l'**ACCOUCHEMENT**.

Je serai **PROPRE**.

Je ne m'**ENIVRERAI** point et ne me **DROGUERAI POINT**.

Si nous respectons ces commandements, nous aurons contribué à la lutte contre les I.S.T/VIH/SIDA.