

VIH : ATTENTION A VOTRE COEUR



Pourquoi ?

Vous vivez avec le virus responsable du SIDA !

Ces dernières années, les progrès thérapeutiques ont été nombreux permettant la découverte de nouveaux traitements (appelés antirétroviraux). Grâce à une bonne observance de ces traitements et un suivi régulier, on arrive dans la plupart des cas à contrôler le virus du VIH et ainsi diminuer nettement le risque de complications infectieuses.

Ainsi on considère désormais le VIH comme une maladie chronique.

Cependant les patients atteints du VIH ont un risque de mortalité cardio-vasculaire (Infarctus et AVC) plus élevé que la population générale. La 4^{ème} cause de mortalité chez les patients VIH sont les causes cardiovasculaires.

Ceci s'explique par :

- toxicité du VIH pour les vaisseaux sanguins. C'est pourquoi un mauvais contrôle du virus (charge virale détectable, CD4<200) augmente le risque cardio-vasculaire.
- Un TABAGISME plus fréquent chez les patients séropositifs, le tabac étant un important facteur de risque cardio-vasculaire.
- Une possible prise de TOXIQUES associée (notamment la cocaïne).
- Une exposition à certains antirétroviraux (les inhibiteurs de protéases principalement) pendant plus de 10 ans qui peuvent augmenter le taux de cholestérol et de triglycérides.

Comment vous protéger ?

1. Arrêter le tabac !

Si vous êtes décidé à arrêter le tabac, votre médecin traitant pourra vous accompagner et vous apporter les outils pour y arriver.

2. Consulter votre médecin traitant.

Il pourra ainsi faire un point sur vos facteurs de risque cardio-vasculaire (tabac, âge, antécédents familiaux, diabète, dyslipidémie, hypertension artérielle).

Une prise de sang comprenant notamment une glycémie et un bilan lipidique devra être réalisée (au minimum 1 fois par an), ainsi qu'un ECG (électrocardiogramme).

3. S'il existe des anomalies dans votre bilan biologique, une prise en charge sera alors débutée, associant des conseils hygiéno-diététiques et éventuellement un traitement médicamenteux.

Si nécessaire, votre médecin référent pour le VIH pourra adapter votre traitement antirétroviral et utiliser des molécules qui n'ont pas d'impact cardio-vasculaire. Au besoin, vous serez adressé à un cardiologue qui pourra organiser des explorations complémentaires s'il juge nécessaire.

!!!! En cas de douleur thoracique oppressante, angoissante, de plus de vingt minutes et pouvant irradier dans le bras gauche, le cou ou la mâchoire inférieure : **appeler le 15** sans chercher à vous rendre à l'hôpital ni à consulter votre médecin traitant.