

# Garder un œil sur sa santé

par la D<sup>re</sup> Marianne Harris



**Visites à la clinique, prises de sang et examen des résultats font partie de la routine des personnes vivant avec le VIH (PVVIH). Alors que l'article vedette (p. 7) de *Relais* examine à fond les tests nécessaires au diagnostic et au suivi du VIH, nous présentons ici les tests habituels pratiqués pour évaluer l'état de santé et déterminer la réaction du corps au virus et aux médicaments.**

**A**près le diagnostic du VIH, les PVVIH doivent faire analyser leur sang régulièrement, car c'est par ce moyen qu'on vérifie leur état de santé et détermine s'il faut traiter d'autres problèmes médicaux. En particulier, pour réduire le risque de complications, on surveille l'apparition de problèmes liés aux médicaments anti-VIH.

**Formule sanguine** — Ce test renseigne sur les globules blancs et rouges, sur différents types de globules blancs qui combattent l'infection et sur les plaquettes (fragments cellulaires entrant dans la coagulation). À un stade avancé, le VIH peut entraîner des anomalies dans les numérations globulaires. Également, certains anti-VIH agissent sur ces numérations, en particulier l'AZT (Zidovudine, Retrovir<sup>MD</sup>).

**Bilan hépatique** — Le VIH, des co-infections fréquentes, dont l'hépatite B et C, l'alcool et la plupart des anti-VIH (ainsi que d'autres médicaments) peuvent affecter le foie. Il est donc important de faire le suivi des enzymes hépatiques (par ex., alanine aminotransférase, aspartate aminotransférase, phosphatase alcaline) et de la fonction hépatique (par ex., bilirubine, albumine) au moyen de tests sanguins.

**Fonction rénale** — Le VIH et des maladies du foie (par ex., hépatite B ou C) peuvent avoir des conséquences indésirables sur la fonction rénale. Le risque de complications augmente avec l'âge (plus de 50 ans), l'hypertension artérielle et le diabète. Le traitement du VIH a habituellement une action bénéfique sur la fonction rénale, mais certains médicaments peuvent lui nuire. Il faut donc surveiller régulièrement l'analyse d'urine et le niveau de créatinine, et évaluer la fonction rénale par la DFG (établie selon l'âge, la race, le sexe, le niveau de créatinine et, éventuellement, le poids). (Voir à la page 16 la question sur les fonctions hépatique et rénale.)

**Amylase pancréatique** — Le pancréas, organe qui produit l'insuline et des enzymes digestives, peut devenir inflammé (pancréatite). L'alcool, certains ARV, dont la stavudine (d4T,

Zerit<sup>MD</sup>), la didanosine (ddl, Videx<sup>MD</sup>) et, plus rarement, les nouveaux anti-VIH peuvent produire une pancréatite.

**Taux de sucre et de lipides à jeun** — Le diabète et les maladies cardiovasculaires (cardiopathie et AVC) sont des risques de plus en plus reconnus du traitement ARV à long terme, et ils augmentent avec l'âge. Donc, avant d'entreprendre un traitement anti-VIH, il faut mesurer le taux de sucre (glycémie) et de lipides (cholestérol total, HDL, LDL, triglycérides) à jeun (ne rien manger ni boire, sauf de l'eau, 12 heures avant le prélèvement). Si ces tests révèlent un risque de diabète ou de maladie cardiovasculaire, il est préférable de maîtriser ces maladies avant d'entreprendre le traitement anti-VIH. D'autres facteurs qui augmentent le risque de maladie cardiovasculaire, dont l'excès de poids, le manque d'exercice, le tabagisme et l'hypertension, devraient être pris en charge.



Le niveau absolu d'un résultat anormal est parfois moins important que la rapidité avec laquelle le changement s'opère ou que la grandeur de l'écart par rapport au niveau « de base » normal (avant le début du traitement anti-VIH), si bien que les valeurs « normales » établies par le laboratoire ne sont pas toujours un bon point de comparaison. Par exemple, l'augmentation rapide des enzymes hépatiques ou de l'amylase peut signaler une inflammation du foie ou du pancréas, respectivement, attribuable aux médicaments et à d'autres facteurs. Dans le cas de la fonction rénale, des variations rapides peuvent être des signes d'insuffisance rénale ; cependant, des changements plus graduels par rapport au niveau de base peuvent aussi indiquer une perte chronique de la fonction rénale.

Pour en savoir davantage sur certains tests (formule sanguine, glycémie, lipides, urine), vous pouvez consulter le site suivant : "How to interpret your blood test results" : <http://www.amarillomed.com/howto.htm> **R**