

# AFFECTIONS CUTANEO- MUQUEUSES AU COURS DE L'INFECTION A VIH/SIDA

**PROGRAMME DE FORMATION WAF/ECS/ESTHER/CNLS**

**Formation du personnel paramédical  
et associatif en prise en charge globale  
des PVVS**

# INTRODUCTION

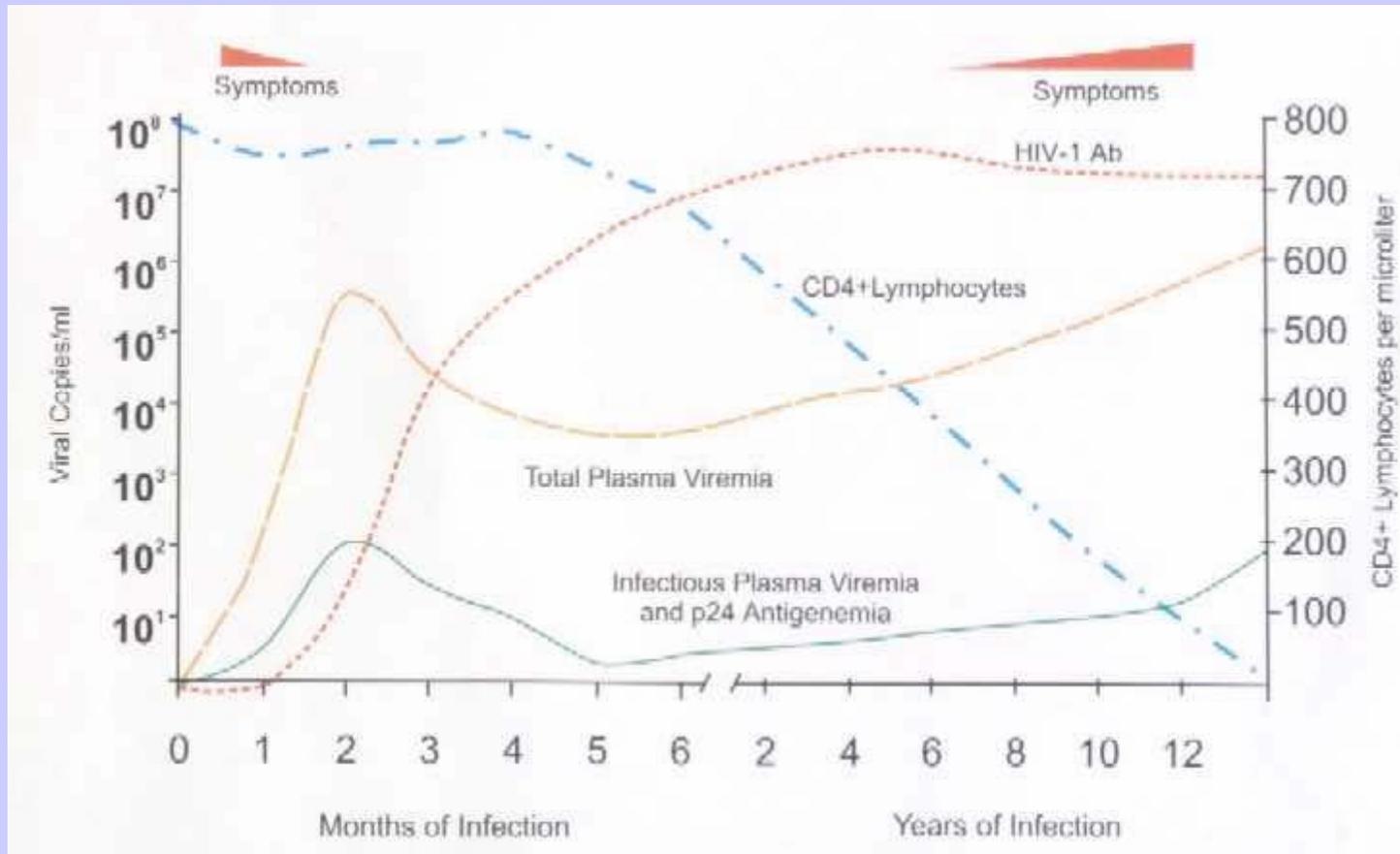
## GENERALITES

- ✓ Les affections cutanées sont parmi les manifestations cliniques de l'infection à VIH/SIDA les plus visibles car survenant sur l'enveloppe externe de l'organisme.
- ✓ Elles sont souvent révélatrices de l'infection
- ✓ On estime que 80% des patients infectés par le VIH développeront une dermatose au cours de l'affection (DARVIR)
- ✓ Leur fréquence augmente avec l'évolution de la maladie.
- ✓ Le prurit en est le symptôme le plus fréquent.
- ✓ Les manifestations cliniques sont multiples et variées.

# HISTOIRE NATURELLE DE L'INFECTION A VIH

- VIH cause des infections chroniques qui entraînent une immunosuppression profonde
- Après la transmission, il peut apparaître une phase symptomatique aiguë de l'infection (Flu-Like symptoms)
- Suivi d'une période de latence clinique de durée variable
- La réplication virale continue durant cette période de latence et période symptomatique précoce mis en évidence par la baisse progressive des lymphocytes T (CD4)
- Le nombre de CD4 est donc le marqueur électif du risque à développer les complications liées au VIH

# HISTOIRE NATURELLE DE L'INFECTION A VIH



# LES DERMATOSES INFECTIEUSES

- Dermatoses infectieuses banales +++

Évolution rapide

Thérapeutique habituelle inefficace

Rechutes fréquentes

- Agents opportunistes

## BACTÉRIENNES

- Folliculite, furonculose, abcès, ecthyma, erisypèle

Les bactéries en cause sont surtout :

Pneumonie++,

St.auréus,

H influenzae,

P aéroginosa+

(Résistance au traitement++)

- Mycobactérioses atypiques (ulcérations chroniques, nodules ou abcès)
- Angiomatoses bacillaires (bartonella quintana) DD: kaposi

TTT: erythromycine,  
cycline

## VIRALES

- ✓ Végétations Vénériennes (HPV)
- ✓ Leucoplasie Orale Chevelue (Epstein Barr)

TTT: acyclovir/podophyline (locale)/tretinoïne

- ✓ Molluscum Contagiosum (Poxvirus)

TTT : Curettage et cryothérapie,

- ✓ Zona/Varicelle (VZV)

Prédictif de l'ID si nécrotique

multimétamérique

récidivant

ophtalmique

TTT: valaciclovir 1000mg x 3/j ou aciclovir iv pendant 7j

- ✓ Herpès (HSV 2, HSV 1) les lésions peuvent être cutanées ou muqueuses,

Si ID profonde: ulcère chronique géant

TTT: valaciclovir 500mg x2/j x 7j ou aciclovir iv 8mg/kg/8h si encéphalite

## MYCOSIQUES

### ✓ Candidoses

Leur fréquence augmente avec l'ID

muguet, perlèche,

candidoses vaginales récidivantes

candidoses oesophagiennes (ID+++)

folliculites

### ✓ Dermatophytes

onyxis

kératodermie palmoplantaire

## Dermatophytes (suite)

Dermatophytie étendue de la peau glabre

Teigne tondante chez l'adulte

Folliculite

- ✓ Cryptococcoses
- ✓ Hystoplasmosse

## PARASITAIRES

✓ Gale

Fréquence+++ à rechercher devant tout prurit

## TUMEURS

✓ Kaposi +++

## AUTRES TUMEURS

Carcinome épidermoïde de l'anus, du col, de la bouche

# LES IST

Les IST sont les facteurs favorisant la contamination

Syphilis

Elle doit être systématiquement recherchée

Complication neurologique++

## AUTRES MANIFESTATIONS

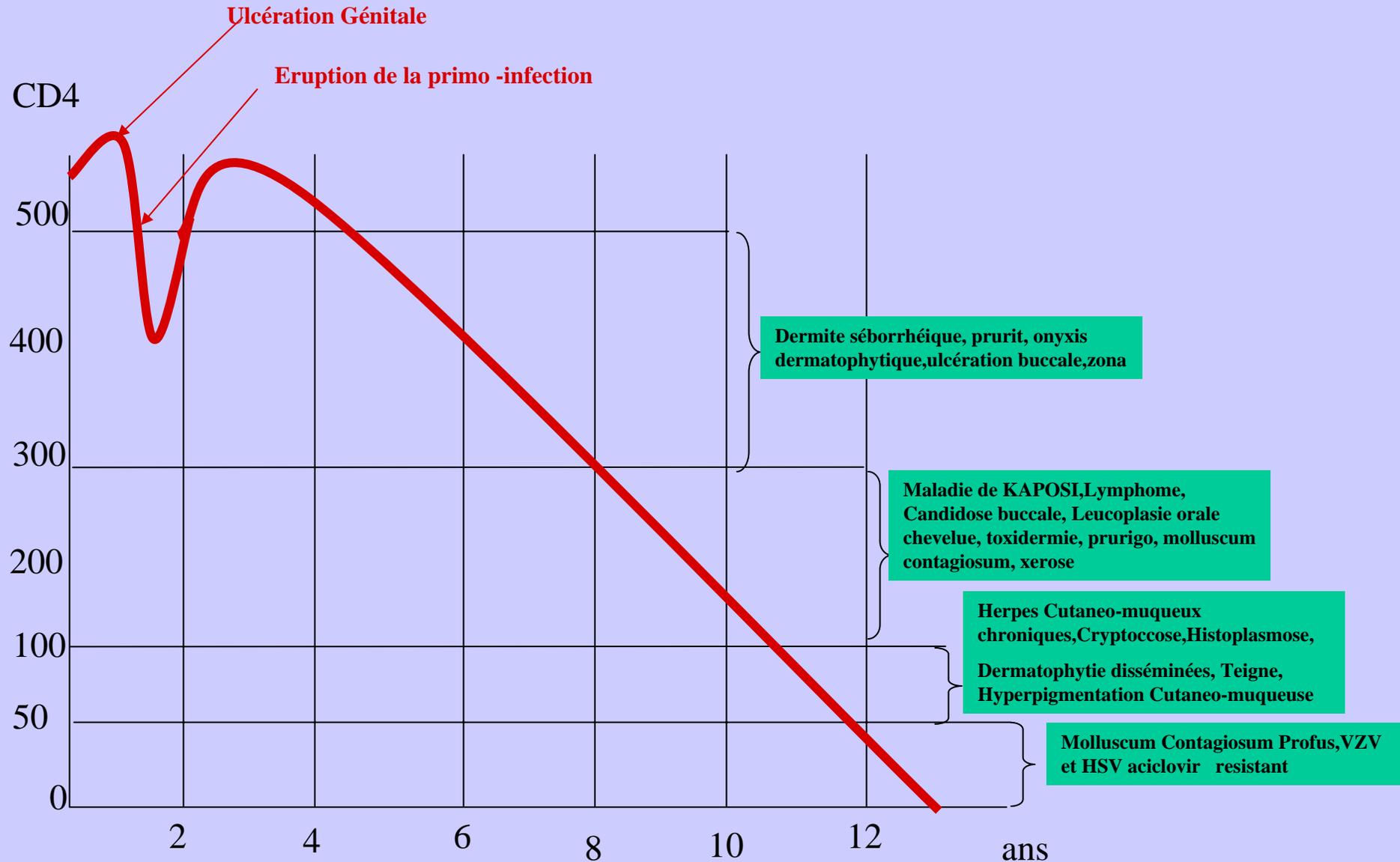
PRURIGO

LA DERMITE SEBORRHEIQUE

TOXIDERMIES

Ce sont les manifestations dermatologiques les plus fréquentes

# PRINCIPALES DERMATOSES EN FONCTION DE L'INTENSITE DU DEFICIT IMMUNITAIRE MESURE PAR LE NOMBRE DE CD4 (E. Caumes)



# Prévalence des principales dermatoses chez les patients VIH positifs ayant consulté en 2002 à HDJ/HCY

Désignation	Effectif	%
Prurigo	107	25,5
Kaposi	68	16,2
Pyodermite	56	13,4
Dermatophytie+Onyxis	45	10,7
Dermite séborrhéique	45	10,7
Zona	21	5,01
Eczéma-xérose	18	4,3
Toxidermie	9	2,1

# Principales dermatoses chez les patients(suite)

Désignation	Effectif	%
Scabiose	9	2,1
Pigmentation plantaire	8	1,9
Candidose orale	7	1,7
Epidermodysplasie Verruciforme	5	1,2
Verrues vulgaires	5	1,2
Autres troubles phanériens	4	0,9
Acné polymorphe	4	0,9
Psoriasis	2	0,47
Varicelle	2	0,47
Histoplasmose	2	0,47
Molluscum contagiosum	2	0,47
<b>Total</b>	<b>419</b>	<b>100</b>

*Prurigo, maladie de Kaposi, Pyodermites, dermite séborrhéique, dermatophytie sont les dermatoses les plus fréquentes.*