

Infections respiratoires associées au VIH aspects diagnostiques et évolutifs

S. Bentaleb, H. Arfaoui, H. Bamha, S. Msika, N. Bougrib, H. Jabri, W. El Khattabi, H. Afif
Service de maladie respiratoire, hôpital 20 Août 1953, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

- La prise en charge de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) demeure complexe, notamment en raison des infections opportunistes respiratoires qui constituent une cause majeure de morbidité et de mortalité. Le diagnostic du VIH est parfois posé à l'occasion de manifestations respiratoires sévères.

BUT DU TRAVAIL

- Le but de ce travail est de déterminer la proportion de cas confirmés d'infection à VIH parmi les patients suspects présentant des infections respiratoires..

MATERIEL ET METHODES

- Etude rétrospective
- Période de Janvier 2005 à Octobre 2025
- 35 patients VIH positifs colligés de 380 patients suspects d'infection à VIH, soit 9,21 % des cas
- Service de pneumologie de l'hôpital 20 aout.

RESULTATS

- Moyenne d'âge : 40 ans
- Sex-ratio : H/F : 1
- Délai entre début de la symptomatologie et diagnostic : 2mois et demi
- Profil Clinique: (Fig.1)**

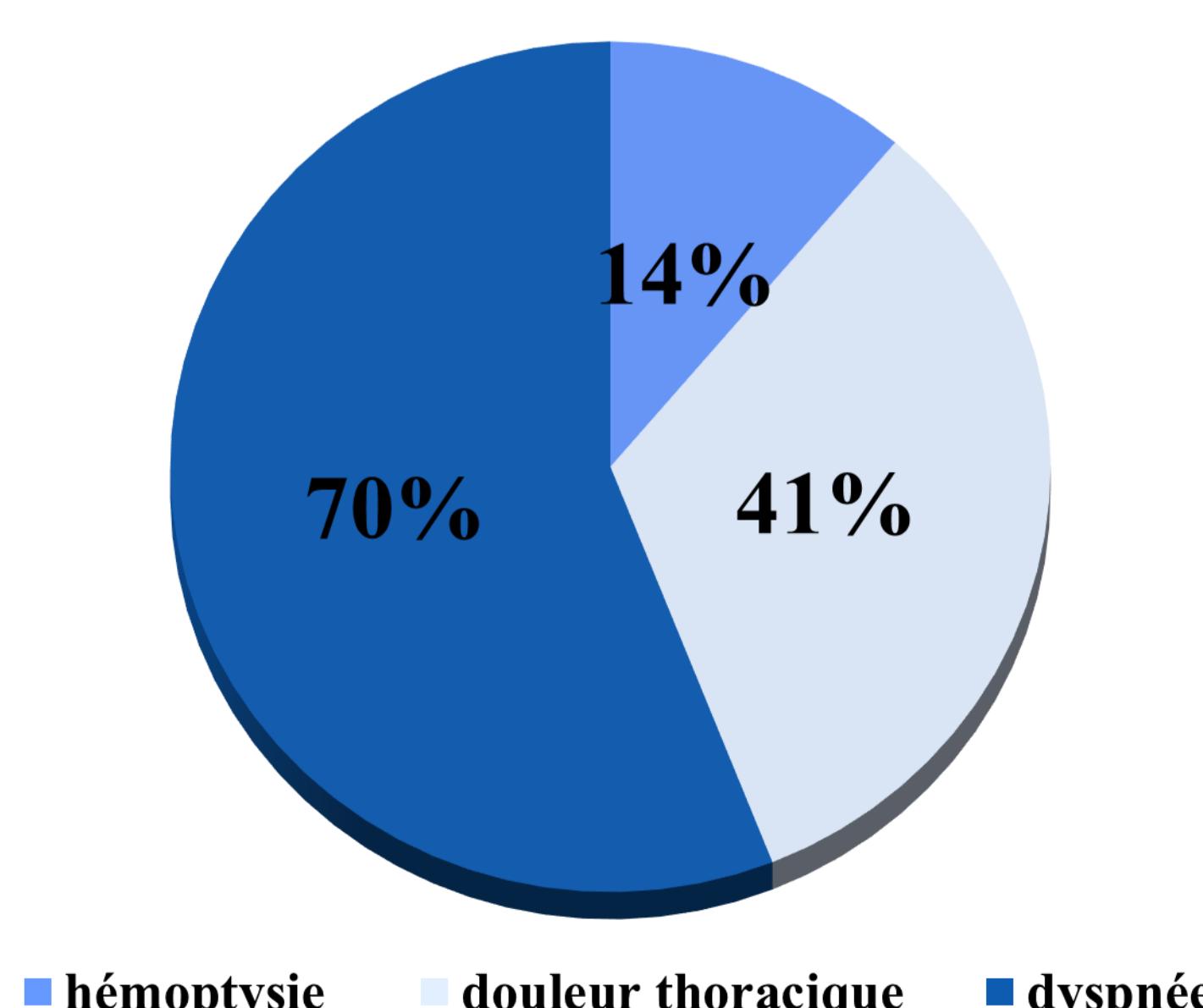


Fig.1: Profil Clinique

□ Profil radiologique : (fig.2)

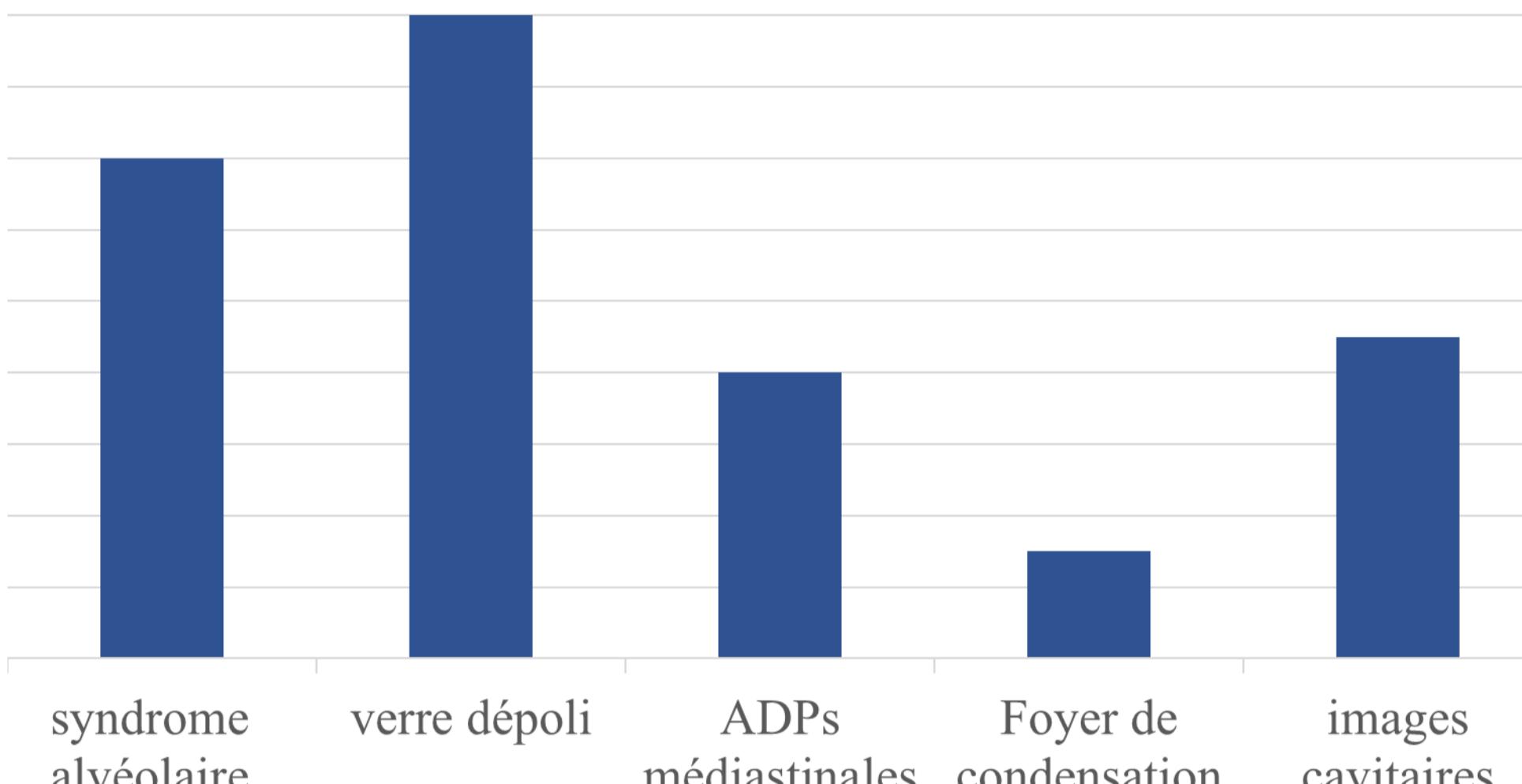


Fig.2: Profil radiologique

□ Etiologies : (fig.3)

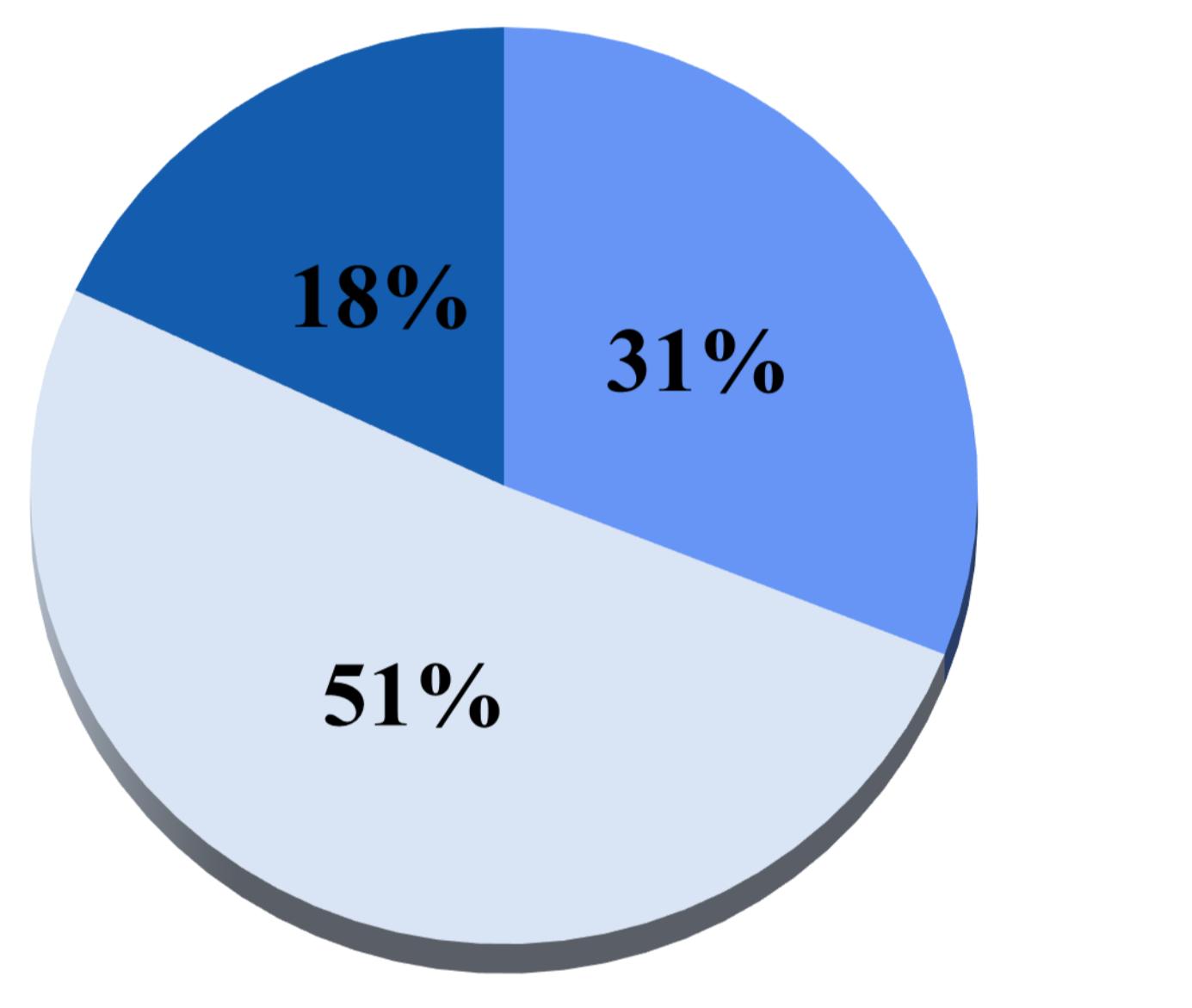


Fig.2: Etiologies

□ Traitement :

- Les patients ont été transférés au service de maladies infectieuses pour le suivi de l'infection virale.

□ Evolution :

- Neuf patients sont décédés par insuffisance respiratoire aigue

Discussion

- Le spectre des atteintes pulmonaires au cours de l'infection par le VIH inclut à la fois les pathologies associées ou non au VIH. Depuis l'introduction des multithérapies antirétrovirales, l'incidence des infections opportunistes a considérablement diminué [1].

- La pneumocystose pulmonaire (PCP) est l'IO inaugurale du SIDA. La tuberculose (TB) reste la première IO inaugurale du SIDA dans le monde ; elle est responsable de près d'un quart des décès [2]. La pneumonie bactérienne est devenue l'atteinte respiratoire la plus fréquente chez les personnes vivant avec le VIH, quel que soit le degré d'immunodépression [3]. Les pathologies tumorales telles que la maladie de Kaposi et les lymphomes non hodgkiens et l'hypertension artérielle pulmonaire et la pneumopathie interstitielle lymphoïde. La fréquence des autres pathologies respiratoires comme l'asthme, les pneumopathies infiltrantes diffuses ou la sarcoïdose ne semble pas augmentée par rapport à la population Générale.

CONCLUSION

- Les infections respiratoires restent une cause majeure de gravité et de mortalité chez les patients atteints de VIH et peuvent révéler l'infection. Leur prise en charge nécessite un diagnostic précoce et une collaboration multidisciplinaire afin d'améliorer le pronostic.

REFERENCES

- 1-Murray JF, Mills J. Pulmonary infectious complications of human immunodeficiency virus infection. *Am Rev Respir Dis*. 1990;141(6):1356-1372.
- 2-World Health Organization. Global tuberculosis report. WHO; dernière édition.
- 3-Crothers K, Thompson BW, Burkhardt K, et al. HIV-associated lung infections and complications in the era of combination antiretroviral therapy. *Proc Am Thorac Soc*. 2011;8(3):275-281.