

Les infections respiratoires chez les patients vivants avec le VIH : À propos de 14 cas

Britel K., Boudine O., Chahid D., Ziyadi H., Addi A., Salhi G., Ammor A., Ahachim M., Daher B., Yassine N
Service de pneumologie. HUICK et HUIM6.Casablanca

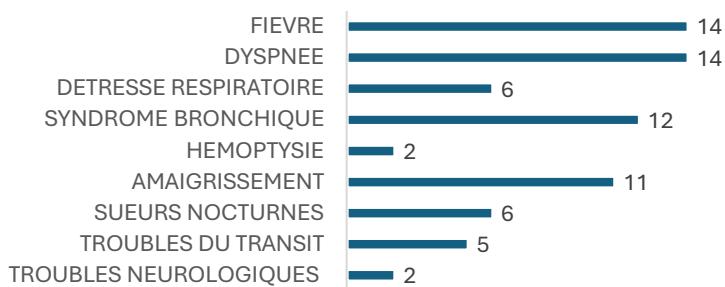
INTRODUCTION : Les infections respiratoires représentent une cause majeure de morbi-mortalité chez les patients vivants avec le VIH (PVVIH). Elles peuvent être révélatrices de l'infection VIH jusque-là méconnue et témoigner d'un stade avancé de la maladie. L'objectif de notre étude est d'analyser le profil épidémiologique, clinique, paraclinique et évolutif des infections respiratoires chez les PVVIH afin d'optimiser la prise en charge diagnostique et thérapeutique.

MATERIEL ET METHODE : Il s'agit d'une étude analytique, descriptive, rétrospective menée au sein des hôpitaux universitaires internationaux Cheikh Khalifa (HUICK) et Mohammed VI (HUIM6) de Casablanca de janvier 2022 à juillet 2025, qui a concerné les infections respiratoires chez les PVVIH.

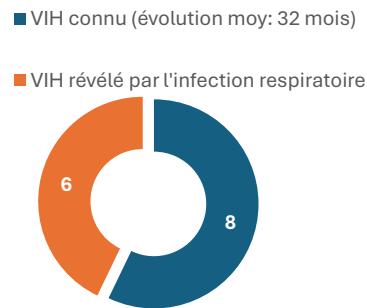
RESULTATS :

L'étude a porté sur 14 patients, majoritairement de sexe masculin ($n = 11$), âgés de 45 ans en moyenne. La moitié des patients était célibataire, onze étaient hétérosexuels et trois homosexuels. Treize patients pratiquaient des rapports non protégés, dix avaient des partenaires multiples et deux consommaient des drogues injectables. Chez six patients, l'infection respiratoire a révélé l'infection VIH. Tous les patients étaient au stade de SIDA. Les infections identifiées incluaient la pneumocystose ($n=6$), le CMV ($n=10$), la toxoplasmose ($n=7$) et la tuberculose pulmonaire ($n=5$). Une lymphopénie était retrouvée chez onze patients dont 10 avaient un taux de $CD4 < 200/\text{mm}^3$. La charge virale variait de 62 à plus de 2,8 millions de copies/ml. Parmi les PVVIH quatre patients étaient sous chimiothérapie prophylactique anti pneumocystis et six étaient sous chimio prophylaxie antituberculeuse. L'évolution était favorable chez dix patients. Nous déplorons quatre décès survenus en réanimation suite à une défaillance multi-organique chez des patients ayant tous une pneumocystose.

■ Signes cliniques (Délai moyen de 2 mois)



STATUT VIH



DISCUSSION : Les infections respiratoires sont souvent révélatrices de l'infection à VIH. Le CMV a été l'infection opportuniste la plus fréquente dans notre série, suivie de la toxoplasmose et de la pneumocystose, elles sont souvent associées à d'autres infections respiratoires. Les quatre décès observés étaient tous liés à la pneumocystose, soulignant la gravité de cette infection. Une charge virale élevée indique souvent un diagnostic tardif ou un échec thérapeutique, ce qui entrave les objectifs 95-95-95 fixés par l'ONUSIDA pour 2030, visant une suppression virale chez 95 % des patients sous traitement.

CONCLUSION : La fréquence des infections respiratoires chez les PVVIH impose une prise en charge précoce, incluant dépistage, observance renforcée des antirétroviraux et une prophylaxie contre les infections opportunistes, afin de réduire significativement la morbi mortalité. Ces données appellent à renforcer les stratégies de prévention et d'accès aux soins.