

Rein, troubles métaboliques et infection par le VIH

E. CASSUTO-VIGUIER

A. PESCE

J.-F. QUARANTA

E. ROSENTHAL

J.-P. CASSUTO

MASSON



Table des matières

INTRODUCTION	1
1. Virus de l'immunodéficience humaine et syndrome immunodéficitaire acquis	3
Généralités	3
Définition	3
Historique	4
Épidémiologie	4
Caractéristiques générales du VIH	6
Structure du VIH-1	7
Génome du VIH-1 (7); Protéines virales (8).	
Le VIH-2	8
Cycle de reproduction du VIH	8
Physiopathologie de l'infection par le VIH	9
Diagnostic	10
Diagnostic biologique de l'infection par le VIH	10
Classification des infections par le VIH	11
Nombre de lymphocytes CD4 (11); Catégories cliniques (13).	
Histoire naturelle de la maladie	15
Manifestations cliniques liées à l'infection par le VIH (aspects néphrologiques exclus)	16
Manifestations spécifiques du VIH	16
Infection aiguë ou primo-invasion (groupe A, CDC 1993) (16);	
Signes généraux induits par le VIH (16).	
Infections	17
Infections dites mineures (groupe IVC2 OMS/CDC 1987, ou B CDC 1993) (17); Infections opportunistes (groupe IVC1 OMS/CDC 1987, ou C CDC 1993) (18).	
Manifestations neurologiques du VIH	24
Le syndrome démentiel du sida (AIDS Dementia Complex, ADC) (24);	
Myélopathies (26); Neuropathies périphériques (26); Autres manifestations neurologiques spécifiques (27).	
Manifestations ophtalmologiques	27
Néoplasies	29
Maladie de Kaposi (29); Lymphomes (29); Cancers (30).	

Autres manifestations liées à l'infection par le VIH	30
Manifestations cutanées (30); Manifestations rhumatologiques (30);	
Manifestations hématopoïétiques (30).	
Approches thérapeutiques spécifiques	31
Antirétroviraux	31
Perspectives de vaccination	32
2. Rein et infection par le VIH	35
Généralités	35
Néphropathies glomérulaires	37
La hyalinose segmentaire et focale	37
Les autres glomérulopathies	39
Insuffisance rénale aiguë	41
L'insuffisance rénale fonctionnelle	41
L'insuffisance rénale organique	41
Les nécroses tubulaires aiguës (41); Les insuffisances rénales aiguës complexes (43).	
Néphropathies interstitielles chroniques	45
Néphropathies des toxicomanes	45
Les insuffisances rénales aiguës par rhabdomyolyse	46
Pathogénie (46); Clinique (47); Traitement (47).	
Les néphropathies d'origine infectieuse	48
Les glomérulopathies non infectieuses	49
Les néphropathies avec angéite nécrosante	50
Les néphropathies des drogues « sniffées »	50
Néphropathies à VIH de l'enfant	51
Affections systémiques à composante rénale	51
Infections rénales et urinaires au cours de l'immunodépression liée au VIH	52
Néoplasies rénales du VIH	53
Iconographie histologique	53
Néphrotoxicité des thérapeutiques utilisées lors de l'infection à VIH	62
Aciclovir (Zovirax®)	62
Aminosides	62
Amphotéricine B (Fungizone®)	63
Clarithromycine (Zeclar®)	63
Foscarnet sodique (Foscavir®)	63
Pentamidine (Pentacarinate®)	64
Rifampicine (Rifadine®)	64
Sulfadiazine (Adiazine®)	65
Modalités pratiques d'administration de médicaments à élimination urinaire ...	65
Adaptation posologique des traitements antirétroviraux à l'insuffisance rénale ...	66
Zidovudine - AZT (Rétrovir®)	66
Didanosine - ddI (Videx®)	66
Zalcitabine - ddC (Hivid®)	67
Stavudine - d4T (Zerit®)	67
Suppléance rénale et infection à VIH	67
Généralités	67
Hémodialyse et dialyse péritonéale	68
Problèmes d'ordre éthique (68); Problèmes d'ordre technique (68).	
Transplantation rénale et infection par le VIH	71
3. Troubles nutritionnels et métaboliques associés à l'infection par le VIH	73
Le syndrome cachectique	73
Introduction	73

Fréquence du syndrome cachectique	74
Relations entre syndrome cachectique et survie	74
Mécanismes physiopathologiques	75
Nature multifactorielle des mécanismes (75); Désordres métaboliques (76);	
Rôle de la cachectine (77); Modifications du métabolisme lipidique induites	
par les cytokines <i>in vivo</i> (78); Les cycles futiles (78); L'utilisation	
inappropriée des substrats (78); Les pertes protéiques (79); L'augmentation	
du métabolisme (79); Anorexie, cytokines et cachexie (80); Autres effets	
potentiels des cytokines (80).	
Aspects thérapeutiques	80
Le traitement des infections améliore le statut nutritionnel (80); Le support	
nutritionnel (81); Effets de l'alimentation sur le statut nutritionnel au cours	
du sida (81).	
Déficits vitaminiques et en oligo-éléments	85
Folates plasmatiques et érythrocytaires	85
Vitamine B12	85
Zinc, sélénium, cuivre	85
Troubles hydroélectrolytiques	87
Hyponatrémie	87
Hyponatrémies par déplétion (87); Syndrome de sécrétion inappropriée	
d'hormone antidiurétique (87); Insuffisance surrénalienne (88).	
Hypercalcémie	89
Hypocalcémie	89
Hypomagnésémie	90
Hypokaliémie	91
Hyperkaliémie	91
Manifestations endocriniennes	92
Atteinte des surrénales	92
Modifications hormonales (93); Mécanismes de l'atteinte fonctionnelle (93);	
Conséquences pratiques (94).	
Atteinte gonadique	95
Atteinte hypothalamo-hypophysaire	96
Atteinte pancréatique	97
Atteinte thyroïdienne	98
Atteinte parathyroïdienne	99
4. Problèmes liés à la prise en charge des patients infectés par le VIH	103
Continuité des thérapeutiques spécifiques	103
Organisation d'un service de néphrologie au temps du VIH	104
Risques professionnels	105
Contaminations professionnelles	105
Tests de dépistage	106
Règles universelles de sécurité	107
Matériels de sécurité	108
Syndrome de burnout	109
Conduite à tenir en cas d'accident	109
Premiers soins (109); Déclaration d'accident (110).	
Utilisation de l'AZT en post-accidentel	110
Risque de transmission d'un praticien infecté à son patient	111
Prise en charge psychosociale	112
CONCLUSION	115
INDEX ALPHABÉTIQUE	117