

Infection aiguë à VIH chez un homme de 39 ans

Shinya Matsumoto MD PhD, Yuki Murata MD, Yoshitaka Tomoda MD PhD

■ Citation : *CMAJ* 2022 November 21;194:E1541. doi : 10.1503/cmaj.220656-f

Voir la version anglaise de l'article ici : www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.220656

Un homme de 39 ans a consulté aux urgences pour de la fièvre et une éruption cutanée qui duraient depuis 7 jours. Il a déclaré avoir eu des relations homosexuelles anales sans condom et il n'a pas pris de mesure de prophylaxie pré- ou postexposition au VIH. L'examen physique a permis d'observer une température à 38°C, une lymphadénopathie cervicale, une ulcération muqueuse de la langue et une éruption maculopapuleuse au visage, au cou et sur la poitrine (figure 1). Devant les soupçons d'infection primaire à VIH, un test rapide de la réagine plasmatique a été effectué, et il s'est révélé négatif. Un immunodosage par chimiluminescence a confirmé la présence d'anticorps anti-VIH, mais l'immunodosage réactif par transfert Western n'a montré aucune réactivité. La charge virale sanguine du VIH 1 s'élevait à 4,79 millions de copies/mL et la numération des lymphocytes T CD4, à $0,1 \times 10^9/L$. Le diagnostic d'infection aiguë à VIH a alors été posé et un traitement antirétroviral par le bictégravir/emtricitabine/ténofovir alafénamide a été amorcé.

Les symptômes caractéristiques de l'infection aiguë à VIH se manifestent 2–4 semaines après l'exposition et la séroconversion se produit généralement en l'espace de 3–8 semaines après l'infection initiale. Le tableau habituel comprend fièvre, arthralgie et lymphadénopathie, qui peuvent simuler une mononucléose aiguë¹. L'ulcération mucocutanée est très évocatrice d'une infection aiguë à VIH². L'éruption cutanée s'observe chez environ 50 % des malades, en général 3 jours après le début de la fièvre, et dure 5–8 jours. Elle se caractérise par de petites macules ou maculopapules (5–10 mm) érythémateuses et bien circonscrites, principalement sur la poitrine^{1,2}. Des antécédents de contacts sexuels à risque élevé permettent d'éveiller les soupçons à l'égard d'une infection aiguë à VIH.

Les taux de transmission de l'infection aiguë à VIH sont 9–15 fois plus élevés que ceux de l'infection chronique². Toutefois, on peut souvent passer à côté d'un diagnostic d'infection aiguë à VIH en raison de la nature asymptomatique ou spontanément résolutive de l'affection virale, de ses signes non spécifiques (comme l'éruption cutanée observée dans ce cas-ci) ou de la réticence du médecin à poser des questions sur une possible exposition sexuelle. L'instauration immédiate d'un traitement antirétroviral dès le premier stade de l'infection à VIH permet de réduire la charge virale⁴.

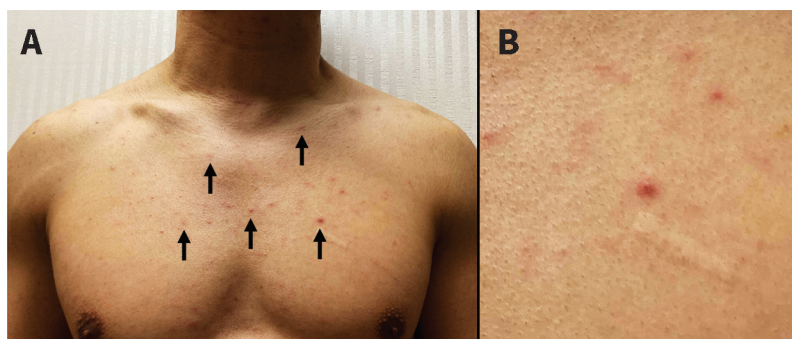


Figure 1 : Photographies d'un homme de 39 ans atteint d'une infection aiguë à VIH démontrant (A) de petites maculopapules rouges, bien circonscrites (flèches) sur la poitrine. (B) Gros plan de l'éruption cutanée.

Références

1. Chu C, Selwyn PA. Diagnosis and initial management of acute HIV infection. *Am Fam Physician* 2010;81:1239-44.
2. Richey LE, Halperin J. Acute human immunodeficiency virus infection. *Am J Med Sci* 2013;345:136-42.
3. Hollingsworth TD, Pilcher CD, Hecht FM, et al. High transmissibility during early HIV infection among men who have sex with men-San Francisco, California. *J Infect Dis* 2015;211:1757-60.
4. The INSIGHT START Study Group; Lundgren JD, Babiker AG, Gordin F, et al. Initiation of antiretroviral therapy in early asymptomatic HIV infection. *N Engl J Med* 2015;373:795-807.

Intérêts concurrents : Aucun déclaré.

Cet article a été révisé par des pairs.

Les auteurs ont obtenu le consentement du patient.

Affiliation : Département de médecine générale, Centre médical Itabashi Chuo, Tokyo, Japon.

Propriété intellectuelle du contenu : Il s'agit d'un article en libre accès distribué conformément aux modalités de la licence Creative Commons Attribution (CC BY-NC-ND 4.0), qui permet l'utilisation, la diffusion et la reproduction dans tout médium à la condition que la publication originale soit adéquatement citée, que l'utilisation se fasse à des fins non commerciales (c.-à-d., recherche ou éducation) et qu'aucune modification ni adaptation n'y soit apportée. Voir : <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.fr>

Correspondance : Yoshitaka Tomoda, yoshisoph@gmail.com