



SUJET : VIH SIDA INFECTIO OMS PANDEMIE GRIPPE

Grippe A(H1N1): les patients VIH+ doivent être prioritaires pour les traitements antiviraux

GENEVE, 4 mai 2009 (APM) - Les patients VIH+, plus à risque de contracter la grippe A(H1N1), devraient être prioritaires pour les traitements antiviraux, considère l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans une recommandation publiée samedi.

Alors que le risque de mortalité liée à la grippe saisonnière est plus élevée chez les séropositifs qu'en population générale, il n'existe aucune donnée quant à l'interaction du VIH et du virus A(H1N1), mais elle pourrait être "importante", souligne l'OMS, qui appelle notamment les pays à forte prévalence d'infection par le VIH à prévoir un plan d'action.

"Dès lors, les personnes infectées par le VIH devraient être considérées à risque élevé, comme une population prioritaire pour les stratégies préventives et thérapeutiques contre la grippe, y compris celle liée au virus A(H1N1)", considère l'organisation.

Aucune interaction moléculaire entre d'une part les traitements anti-VIH, d'autre part les deux traitements antiviraux oseltamivir (Tamiflu*, Roche) et zanamivir (Relenza*, GSK), n'est connue à ce jour.

Chez les VIH+ ayant été en contact avec une personne atteinte de grippe A(H1N1) et "si les antiviraux sont en quantité suffisante", un traitement prophylactique doit être proposé, à savoir dix jours d'oseltamivir ou de zanamivir.

Lorsqu'un vaccin sera disponible contre cette souche, les recommandations chez les VIH+ seront les mêmes que pour la grippe saisonnière, à savoir la vaccination de tout patient quel que soit son taux de CD4, avec le vaccin inactivé trivalent et en évitant ceux à base de virus atténué.

rl/co/APM
redaction@apmnews.com

RLME4001 04/05/2009 16:39 SIDA IP ACTU