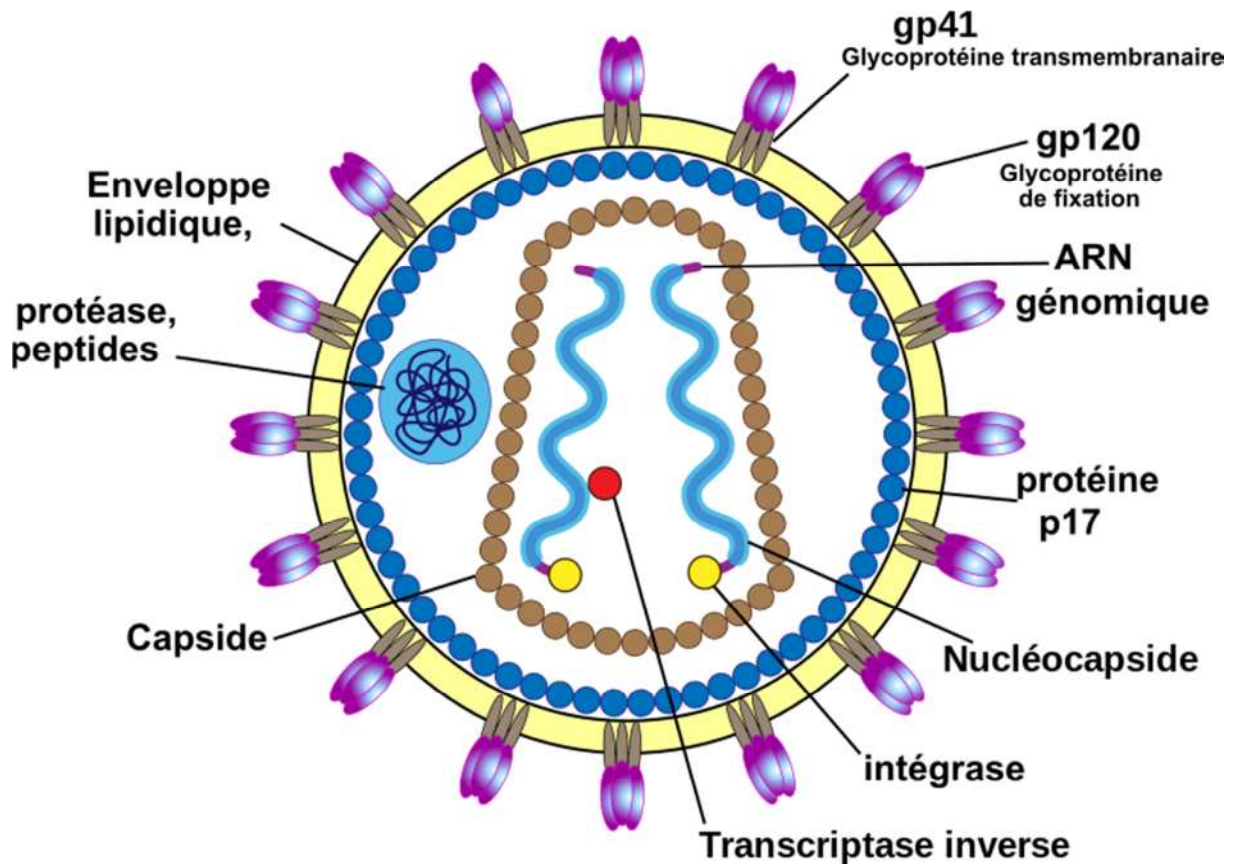


Bactériologie : Le VIH



Introduction :

Le virus de l'immunodéficience humaine « le VIH » est responsable du Sida « syndrome d'immunodéficience acquise » : affection contagieuse ; mortelle et sexuellement transmissible d'où sa gravité.

Vu la richesse de ses manifestations cliniques, le diagnostic doit passer obligatoirement par le laboratoire à fin de confirmer l'infection par la mise en évidence des anticorps anti-VIH.

Classification :

Le VIH, Virus appartenant à la famille des retroviridae, qui comprend trois genres :

1)-Lentivirus : renfermant ;

a)VIH1 : mondial, cosmopolite.

B) VIH2 : africain.

La différence entre les deux est le poids moléculaire.

Sont toujours Cytopathiques « destruction cellulaire, puis libération de virions et attaquer les lymphocytes puis par la suite, aboutir au stade terminal du SIDA

2)-Oncovirus :

Le génome de ce virus va s'intégrer au génome de la cellule infectée et donner des cellules folles « nouvelle forme de cellules modifiées=cellules oncogènes » ; ex : lymphomes résultant des virus HTLV1 et HTLV2.

3) Les spumavirus :

Virus qui ne sont pas pathogène : actuellement, aucune pathologie n'a été liée à ces virus.

Structure des rétrovirus :

Cette famille a la caractéristique de posséder une enzyme qu'on appelle « la transcriptase inverse » qui transcrit l'ARN en ADN pour que le virus puisse se multiplier.

Virus de forme sphérique enveloppé et son enveloppe contient des protéines antigéniques spécifiques, à savoir : la glycoprotéine 120, la glycoprotéine 41 grâce à lesquelles le virus pénètre à l'intérieur des CD4, ANSI que des protéines spécifiques de la capsid « P25 » qui permet de protéger le génome (ARN monocaténaire possédant la transcriptase inverse) et qui lui est spécifique.

La difficulté de la mise en évidence d'un vaccin, depuis 34ans, est due à :

Des erreurs de transcriptions de l'ARN à l'ADN.

Récemment plusieurs molécules ont été mises en évidence, et qui ont comme effet : Empêcher la multiplication.

VIH1 : 11 sérotipe .

Le virus va infecté les cellules cibles : LT4 , LYMPHOIDE ;;;

La transmission :

1) _Voie transfusionnelle, voie sanguine.

2)-Toxicomanie : voie injectable.

- 3)-Sexuellement (95pour cent des cas) : richesse de la glaire cervical et liquide spermatique chez l'homme.
- 4) Contamination interfoetale.
- 5) Contamination via le lait maternelle.

Diagnostic : Au laboratoire ;

a) **Direct/**

Mettre en évidence le germe grâce aux cultures qui se font sur les liquides biologiques (sang, glaire cervical, liquide spermatique, LCR...).

b) **Indirect /**

Plus facile et moins couteux ; c'est la sérologie, qui se fait à la recherche des AC à partir du sérum du malade (ELIZA), deux tests :

- Si les deux ELIZA revient négatives et le malades n'est pas exposé au risque ; il n'est pas infecté.
- Si les deux ELIZA reviennent positives ou discordants , il ne faut jamais rendre le résultat positif, mais faire un test de confirmation à la recherche des protéines qui n'existe que sur la structure viral (gp120 41 et p25)

Biologiquement :

Comment traduire une séropositivité ?

- Séro+ asymptomatique : plus dangereux (contagion).
- Séro+symptomatiques.

La séropositivité asymptomatique pour une longue durée revient à une bonne immunité dépendant de l'échelle de vie === bonne nutrition en protéine.

AC élevées =charge virale faible.