

# EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES 2008-2009 ZONE NORD

## DOSSIER N°: 3

### ENONCE

François, 42 ans, est infecté par le VIH-1 depuis 11 ans. Il n'a jamais eu de traitement antirétroviral ni de suivi clinique et biologique depuis 3 ans. Il présente une altération de l'état général importante avec un amaigrissement de 10 kg en 6 mois, une asthénie, une fièvre à 38°C persistante et une toux. L'examen retrouve une hépato-splénomégalie et de multiples adénopathies. La charge virale VIH-1 réalisée le jour de la consultation est de 5,8 Log copies d'ARN VIH-1/mL de plasma et le taux de lymphocytes CD4+ à 0,24 G/L. Une tuberculose est suspectée chez ce patient.

### QUESTION n°: 1

Quelles sont les infections respiratoires pouvant être rencontrées chez un patient au stade SIDA de l'infection à VIH ?

### QUESTION n°: 2

Quels sont les prélèvements à effectuer pour le diagnostic de tuberculose pulmonaire.

Quels examens biologiques spécifiques seront à effectuer ? Quels en sont les principes ?

### QUESTION n°: 3

Quel est le protocole thérapeutique habituel d'une tuberculose ? Justifier ce protocole.

### QUESTION n°: 4

Quelles recommandations et autres informations pourriez-vous donner au patient concernant ce traitement?

### QUESTION n°: 5

Quels sont les principaux effets indésirables du traitement antituberculeux et quelles sont les modalités du suivi biologique ?

### QUESTION n°: 6

Les paramètres clinico-biologiques de François justifient sa mise sous traitement antirétroviral.

Quelle est la principale interaction médicamenteuse entre le traitement antituberculeux et les antirétroviraux ?