

# EPREUVE DE DOSSIERS THERAPEUTIQUES ET BIOLOGIQUES -2011- ZONE NORD

## Dossier 2

### ENONCE

Mr D., 37 ans, est un ancien toxicomane par voie IV. Il est suivi pour une infection à VIH-1 connue depuis 4 ans suite à un dépistage prescrit à sa demande lors du sevrage. Il est asymptomatique et actuellement traité par zidovudine + lamivudine (Combivir®) et lopinavir + ritonavir (Kaletra®). Ses derniers bilans biologiques montrent les résultats suivants :

Il y a 6 mois :  
Pl ARN VIH-1 : < 20 copies/mL  
Sg/Lymphocytes TCD4 : 0,32 G/L

Il y a 3 mois :  
Pl ARN VIH-1 : 25.000 copies/mL  
Sg/Lymphocytes TCD4 : 0,33 G/L

Il y a 72 heures :  
Pl ARN VIH-1 : 500.000 copies/mL  
Sg/Lymphocytes TCD4 : 0,2 G/L.

#### **QUESTION n°: 1**

Quels sont les mécanismes d'action des antirétroviraux prescrits à ce patient ? Existe-t-il d'autres molécules présentant des mécanismes d'action différents ? Si oui, lesquels ?

#### **QUESTION n°: 2**

Quels sont les objectifs biologiques du traitement ?

#### **QUESTION n°: 3**

Commenter et interpréter les résultats biologiques du patient ? Quelles hypothèses permettent d'expliquer l'évolution observée ?

#### **QUESTION n°: 4**

Un an plus tard, Mr D., qui a arrêté de prendre ses traitements antirétroviraux, revient en consultation. Il se plaint d'une diminution importante de l'acuité visuelle. Le bilan biologique montre :

Pl ARN VIH-1 : 3 000 000 copies/mL  
Sg/Lymphocytes TCD4 : 0,05 G/L.

Commenter le bilan. Quelle est l'étiologie la plus probable de l'atteinte ophtalmique? Comment en faire le diagnostic ?

#### **QUESTION n°: 5**

Le patient est hospitalisé et reçoit notamment du ganciclovir (CYMEVAN®) par voie intra-veineuse. Préciser le mécanisme d'action de cette molécule et ses principaux effets indésirables. Existe-t-il d'autres alternatives thérapeutiques pour traiter cette atteinte ophtalmique ?