

Informations pour les femmes séropositives et enceintes

Ce fascicule est destiné aux femmes qui ont effectué un dépistage du VIH (virus immunodéficientaire) et auxquelles on a dit qu'elles étaient séropositives.

Ce fascicule vous donne des informations sur :

- la séropositivité pour les femmes enceintes et une fois que le bébé est né
- les façons de réduire le risque de transmettre le virus VIH à votre bébé
- le suivi et le traitement qui vous sont accessibles

Ce fascicule contient beaucoup d'informations, il peut donc être préférable que vous le lisiez section par section, sur plusieurs jours.

Ce que signifie le résultat de votre analyse de sang

Un résultat positif signifie que, à un certain moment, vous avez été infectée par le virus VIH (vous trouverez ci-après des informations sur les façons d'attraper le VIH). Le VIH est un virus qui attaque le système immunitaire (le système de défense du corps). Peu à peu, généralement au bout de plusieurs années, le système immunitaire s'affaiblit, ce qui signifie que le corps devient moins apte à se protéger contre les maladies graves.

Actuellement, il n'existe pas de remède contre le VIH. Cependant, il existe un traitement pour ralentir, voire arrêter la progression du virus.

Si vous savez que vous êtes atteinte de l'infection, vous pourrez être suivie (effectuer des visites de contrôle et des analyses de sang), être soutenue par une équipe spécialisée et recevoir un traitement quand vous en aurez besoin. Vous pourrez ainsi améliorer votre état de santé.

Le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant. Cela signifie que, sans traitement (ou sans précautions particulières), il existe un risque que vous transmettiez le virus à votre bébé. Cette transmission pourrait avoir lieu durant la grossesse, à l'accouchement ou durant l'allaitement.

L'avantage de savoir si vous êtes séropositive ou non, c'est que, en prenant les précautions indiquées dans ce fascicule, il est très probable que vous éviterez de transmettre le virus à votre bébé. Vous réduirez ainsi le risque de transmettre le VIH à votre bébé à **moins de 1 chance sur 100**. Sans prendre ces précautions, le risque de transmettre le virus à votre bébé est bien supérieur.

Que se passera-t-il ensuite ?

Nous vous proposerons un rendez-vous dans une clinique spécialisée pour effectuer un bilan complet et une évaluation (ou un examen) du stade de votre infection par le VIH. Le spécialiste du VIH pourra répondre à vos questions sur le VIH et vous donner son soutien. Il ou elle continuera à vous voir régulièrement, durant la grossesse et une fois que votre bébé sera né.

D'autre part, votre sage-femme vous aidera à planifier les soins et à prendre des décisions.

Suivi de l'infection par le VIH

Plusieurs analyses de sang seront effectuées pour connaître le stade d'infection par le VIH. Deux, notamment, permettront de décider du moment où le traitement sera nécessaire. Ce sont :

- Numération CD4 – mesure de l'état de votre système immunitaire
- Charge virale – le niveau de VIH dans votre sang

Ces analyses seront organisées, ainsi que d'autres, et les résultats vous seront expliqués.

Votre traitement

Un traitement sera recommandé à toutes les femmes atteintes du VIH, durant leur grossesse et lors de l'accouchement. Ceci :

- pour que votre état de santé soit aussi bon possible
- pour éviter que le bébé ne contracte l'infection durant la grossesse ou l'accouchement

Le traitement anti-VIH est parfois appelé HAART (traitement antirétroviral hautement actif). Ces médicaments empêchent le virus VIH de se reproduire dans les cellules humaines. Ces médicaments ne peuvent pas débarrasser votre corps du virus VIH. Mais, en maintenant le VIH à des niveaux très bas dans votre corps, votre système immunitaire peut être protégé. Ceci permettra de réduire le risque de graves problèmes de santé pouvant être liés au HIV. Depuis que HAART a été introduit, en 1996, il a réussi à contrôler le VIH chez de nombreuses personnes. La perspective à long terme est aujourd'hui bien meilleure pour les personnes qui vivent avec le virus VIH.

Lorsque le traitement HAART vous sera proposé durant votre grossesse, il vous sera expliqué. Les médicaments seront adaptés à vos besoins. Après avoir commencé le traitement, vous serez suivie de près à l'aide d'analyses de sang et de rendez-vous réguliers pour vérifier que ces médicaments vous conviennent. Si vous avez des effets secondaires, ils pourront être traités. La plupart des effets secondaires peuvent être traités par un traitement bref, ou en changeant les heures auxquelles vous prenez votre traitement HAART.

Si vous avez des inquiétudes, vous devez en parler à votre spécialiste VIH car il/elle pourra peut-être vous aider. Souvenez-vous que vous aurez toujours accès à une aide et à un soutien.

Une fois que votre bébé sera né, vous pourrez peut-être arrêter le traitement HAART. Cela dépendra du stade de votre infection VIH. Vous devrez quand même être suivie et assistée par l'équipe spécialisée dans le VIH afin que, si vous avez besoin d'un nouveau traitement, il vous soit donné au bon moment.

Ce que signifie votre infection par le VIH pour votre bébé

Si vous ne saviez pas que vous aviez le VIH, vous n'avez pas pris des précautions pour éviter de transmettre le virus à votre bébé. Sans ces précautions, environ 1 bébé sur 4 à 6 dont la mère est séropositive sera infecté.

Si vous prenez les précautions indiquées ci-dessous, le risque que votre bébé contracte le VIH sera inférieur à 1 sur 100.

Il y a quatre étapes importantes dont nous parlerons avec vous.

1 Traitement durant la grossesse et à l'accouchement

2 Accouchement

Le risque que votre bébé contracte le virus sera réduit si vous accouchez par césarienne. Cependant, si vous avez déjà eu des accouchements et si votre infection par le VIH est sous contrôle près de la date prévue, un accouchement vaginal peut être envisagé. Votre sage-femme et votre obstétricien en parleront avec vous.

3 Allaitement de votre bébé

Le VIH peut être transmis au bébé par le lait maternel. Au Royaume-Uni, l'allaitement est déconseillé aux femmes séropositives, car il existe des alternatives sans risques. Il vous est conseillé de donner du lait en poudre à votre bébé. Vous pourrez en parler avec votre équipe spécialisée et votre sage-femme. Au pays de Galles, le lait en poudre est gratuit pour les mères séropositives dans les cliniques spécialisées, à partir de la naissance, jusqu'à ce que le lait de vache (ou autre) puisse être donné. Vous devrez donner un lait en poudre à votre bébé jusqu'à ce qu'il ait 12 mois.

4 Le traitement de votre bébé

Des médicaments anti-VIH seront prescrits à votre bébé pendant les 4 premières semaines après la naissance. Ces médicaments donneront à votre bébé une protection supplémentaire contre l'infection du VIH. Des antibiotiques peuvent également être prescrits.

Test VIH et traitement pour votre bébé

Dans le cadre de votre traitement, durant votre grossesse, vous devriez recevoir un rendez-vous dans une clinique pédiatrique (pour les enfants), compétente dans le traitement du VIH. L'infirmière ou le médecin spécialisé(e) parlera avec vous des tests et traitements pour votre bébé.

Avant que votre bébé n'ait atteint l'âge de trois mois, les spécialistes sauront avec 98 % (soit 98 fois sur 100) de certitude que, si les tests de votre bébé sont négatifs, c'est qu'il n'a pas été infecté. Mais les médecins ne pourront être tout à fait certains que votre bébé n'a pas été infecté qu'à l'âge de 18 mois. En effet, votre bébé peut, jusqu'à cet âge, posséder des anticorps contre le VIH. Un test VIH ne peut pas distinguer vos anticorps (transmis à votre bébé avant la naissance) des anticorps produits par votre enfant s'il est infecté par le VIH.

Qui doit être mis au courant de votre infection par le VIH ?

Pour que vous et votre bébé soyez soignés le mieux possible, vous devez être traités par plusieurs spécialistes : équipe de clinique VIH, obstétricien (médecin en hôpital), pédiatre (médecin pour les bébés et les enfants), etc. Votre sage-femme vous demandera si elle peut partager les informations vous concernant avec les spécialistes qui vont s'occuper directement de vous et de votre bébé. Nous ne communiquerons pas ces informations à d'autres sans votre permission.

Nous vous demanderons si vous voulez que nous disions à votre médecin généraliste (GP = general practitioner) que vous avez le VIH. Si vous préférez que votre GP ne le sache pas, nous respecterons votre choix.

Si vous êtes dans une relation, nous vous conseillons de demander à votre spécialiste du VIH comment expliquer vos résultats d'analyse positifs à votre partenaire. Si votre partenaire ne sait pas que vous êtes infectée, vous devrez utiliser des préservatifs lorsque vous aurez des relations sexuelles pour éviter de transmettre le virus à votre partenaire. Votre partenaire devrait envisager de faire un test de dépistage du VIH.

Comment s'attrape le VIH ?

- Une mère séropositive peut transmettre l'infection à son bébé durant la grossesse, à l'accouchement ou pendant l'allaitement. Si vous avez d'autres enfants, votre spécialiste du VIH vous dira s'ils doivent faire un test de dépistage.
- Lors de relations sexuelles sans protection (c'est-à-dire sans préservatif masculin ou féminin) avec une personne séropositive.
- Lors d'une transfusion de sang ou de produits sanguins contenant le VIH. Au Royaume-Uni, le sang et les produits sanguins font l'objet d'un dépistage du VIH depuis 1985, mais peuvent ne pas être testés dans d'autres pays.
- Lors du partage de seringues ou d'équipement pour s'injecter de la drogue avec une personne séropositive.
- Utilisation d'aiguilles contaminées pour le perçage du corps, le tatouage ou pour des raisons médicales hors du Royaume-Uni.
- Etre en contact accidentel avec des aiguilles ou autres objets pointus/tranchants contaminés par du sang séropositif.

Le VIH ne se transmet pas à d'autres personnes par des actes quotidiens avec d'autres personnes : faire ses courses, être avec ses amis ou sa famille, manger un repas ensemble, s'embrasser, etc.

Vous pouvez obtenir des renseignements complémentaires sur la séropositivité auprès des personnes suivantes.

- Une sage-femme d'hôpital spécialisée dans les tests anténataux ou un médecin d'hôpital (obstétricien).
- Votre clinique NHS la plus proche sur les MST, que vous trouverez dans l'annuaire sous GUM (médecine génito-urinaire).
- Vous pouvez téléphoner à votre hôpital local et demander s'il a une clinique GUM.
- Vous pouvez parler à d'autres femmes atteintes du VIH, par l'intermédiaire du Terrence Higgins Trust.

The Terrence Higgins Trust

Terrence Higgins Trust Cymru
435-451 Cowbridge Road East
2nd Floor Canton House
Canton
Cardiff
CF5 1JH
Téléphone : 02920 666 465
Mél : info.cymru@tth.org.uk
THT Direct : 0845 12 21 200 (numéro national)

National AIDS Helpline (service téléphonique national d'aide sur le SIDA)

Numéro gratuit 24h/24
0800 567 123
Tous les appels sont dirigés vers un personnel formé.
S'il ne peut pas répondre à votre question immédiatement, il fera des recherches et vous rappellera pour vous donner la réponse.

Positively Women

347-349 City Road
London
EC1V 1LR

Téléphone : Service téléphonique tenu par des femmes séropositives : de 10h à 16h, du lundi au vendredi, 020 7713 0222
Mél : info@positivelywomen.org.uk

AVERT

4 Brighton Road
Horsham
West Sussex
RH13 5BA
www.avert.org