

Problèmes de la bouche

Un grand nombre de maladies en relation avec le VIH affectent la bouche, provoquant des symptômes tels que des ulcères, une sécheresse buccale et des lésions douloureuses. Les problèmes buccaux peuvent être provoqués par des infections dues aussi bien aux champignons qu'aux virus ou aux bactéries. Celles-ci peuvent constituer un signe précoce de dommage immunologique. Les antirétroviraux et les traitements spécifiques peuvent aider à faire face à ces infections. Il est aussi recommandé de réaliser un check-up médical veillant à prévenir les maladies buccales graves, ainsi que de se brosser régulièrement les dents et d'utiliser le fil dentaire aidant à la bonne santé dentale et orale. Par ailleurs, les fumeurs ont plus de probabilités d'attraper des infections orales que les non fumeurs.

Sécheresse buccale et glandes salivaires enflées

La sécheresse buccale est probablement due à une maladie salivaire associée au VIH qui provoque le gonflement des glandes salivaires. Cette maladie est particulièrement habituelle chez les enfants vivant avec VIH. La sécheresse buccale représente aussi un effet secondaire des médicaments tels que le ddI et les inhibiteurs de la protéase. Le problème de la sécheresse buccale peut entraîner des difficultés à mastiquer et des problèmes digestifs, ainsi que des taux élevés d'acidité dans la bouche. Ceci augmente la possibilité d'apparition d'aphtes, d'infections bactériennes et de caries. Mâcher des chewing-gums sans sucre est une bonne façon de faciliter la salivation.

Ulcères

Les ulcères aphteux ou de la bouche sont des plaies douloureuses qui se produisent sur les gencives, la langue ou la gorge et qui peuvent empêcher le sujet de boire ou de manger. On méconnaît leur cause bien que celles-ci pouvant être associées à la famille des virus herpès (ex: Cytomégalo virus [CMV] et du virus de Epstein-Barr [EBV]). Les petits ulcères peuvent se soigner par la pratique régulière de bains de bouche, l'usage d'anesthésiants locaux ou de gels stéroïdiens. Dans le cas où les ulcères persistent l'utilisation de thalidomide pourrait être efficace. La thalidomide est un médicament plutôt polémique, et il s'administre dans des cas très spéciaux seulement après autorisation préalable du Ministère de la Santé et de la Consommation sous extrême surveillance médicale.

Candidose ou lésion ulcéreuse

La candidose orale ou lésion ulcéreuse provoque des taches blanchâtres dans la bouche et la gorge. Il peut se produire aussi des taches rouges et des fissures enflammées dans la bouche. La lésion ulcéreuse se déclare à partir d'un développement excessif de champignons qui sont présents de forme naturelle. Cette hypertrophie peut se produire lors d'une détérioration du système immunitaire (ex: un comptage de CD 4 en dessous de 400 cellules). Les aphtes peuvent aussi être en relation avec la prise d'antibiotiques. Un grand nombre de médicaments antimycotiques sont efficaces face aux champignons buccaux. Le fluconazole est le traitement le plus puissant et un des moins toxiques. Pour prévenir les lésions on peut utiliser les médicaments à faibles doses ; même si certains médecins préviennent que des résistances peuvent se produire. Les traitements pour les champignons buccaux interagissent couramment avec d'autres médi-

caments (ex: inhibiteurs de la protéase). Nous vous conseillons de consulter votre médecin au sujet des possibles interactions.

Leucoplasie chevelue

La leucoplasie chevelue provoque l'apparition de petites plaques composées de striures ressemblant à du duvet et qui apparaissent en général sur le bord latéral de la langue. Ces plaques ont l'aspect de champignons buccaux, mais ils sont difficilement éliminables.

On peut la trouver habituellement sur les bords de la langue bien que pouvant s'étendre parfois à toute la langue. La leucoplasie est due au virus d'Epstein-Barr et peut se traiter avec des médicaments antirétroviraux.

Les traitements contre l'herpès, les verrues, les champignons, et le CMV (3) peuvent aussi être efficaces en certaines occasions contre la leucoplasie chevelue.

Gingivite

L'inflammation accompagnée de douleurs des gencives, connue sous le nom de gingivite est provoquée par une bactérie présente au niveau de la plaque dentaire. Cette bactérie affecte les gencives provoquant à la fois une inflammation, un gonflement, un saignement et une mauvaise haleine. Pour prévenir l'infection un brossage régulier des dents est recommandé ainsi que l'utilisation du fil de soie dentaire. Les antibiotiques et les bains de bouche peuvent aussi aider à combattre l'infection bien que certains bains de bouche puissent être très gênants car contenant de l'alcool. Consultez votre médecin, il vous dira lequel utiliser dans le cas particulier qui est le votre.

Herpès

Petits boutons et les lésions douloureuses sur les lèvres et la bouche, provoqués par le virus de l'herpès simple VHS-1, qui demande plusieurs semaines à guérir. Si une personne vivant avec VIH présente un herpès génital ou oral grave et persistant on la considère comme développant le SIDA. L'herpès labial peut se traiter avec des crèmes anti-herpès ; cependant certains médecins sont sceptiques quand à leur efficacité. Comme moyen de prévention d'une poussée d'herpès les médicaments antiviraux les plus utilisés sont l'aciclovir et le valaciclovir

Sarcome de Kaposi y Lymphome

La bouche et la gorge peuvent être affectées aussi de forme occasionnelle autant par le Sarcome de Kaposi que par le lymphome.



grupo de trabajo
sobre tratamientos del VIH
e-mail: contact@gtt-vih.org
website: www.gtt-vih.org

POR FAVOR, FOTOCÓPIALO Y HAZLO CIRCULAR



Adaptación de
 www.aidsmap.com

