

Herpès simple

La poussée d'herpès apporte avec elle des plaies douloureuses et des ulcères au niveau de la peau. Elle peut affecter la bouche ou les organes génitaux. L'herpès est causé par un virus commun appelé virus de l'herpès simple (VHS).

Une fois que s'est produite l'infection, le virus reste dans la peau et dans les nerfs toute la vie. Cependant une personne peut être infectée par le VHS sans le savoir. La plupart du temps il reste à l'état latent et ne cause pas de symptômes. Des poussées se produisent parfois surtout chez les personnes qui ont un système immunitaire affaibli. Parmi les personnes atteintes de VIH, le stress, un rhume commun ou une exposition intense à la lumière ultraviolette peuvent causer une poussée d'herpès actif.

Herpès oral et génital

Il existe deux types principaux de VHS qui causent tous les deux une infection orale et génitale. Le VHS-1 provoque normalement un herpès oral ou labial, des boutons douloureux qui produisent une sensation de fourmillement sur le bord des lèvres, à l'endroit où commence la peau du visage.

Le VHS-2 est normalement la cause de l'herpès génital (ulcérations anales ou génitales, parfois accompagnées de fièvre, de maux de tête, de douleur musculaire et sensation de malaise). Les lésions de l'herpès commencent souvent par un endormissement, un fourmillement ou des démangeaisons. Cette sensation indique que le virus est en train de passer du nerf à la peau. C'est à ce moment qu'il produit des petits gonflements qui se transforment rapidement en ampoules pleines de liquide enflammé. Celles-ci éclatent et forment une croûte; chez une personne ayant un système immunitaire normal, elles mettent généralement une semaine à cicatriser.

Transmission

Le virus peut se transmettre d'individu à individu par contact entre lésions et membranes muqueuses, par exemple lors d'un baiser ou par contact sexuel.

L'herpès peut aussi se transmettre même si les lésions ne sont pas visibles, alors que le VHS est en cours de répllication et que ses particules infectieuses sont en train de surgir de la peau ou plus probablement des membranes muqueuses. Les personnes vivant avec le VIH peuvent connaître une telle phase d'expulsion avec une plus grande fréquence.

Herpès et infection par VIH

Il est démontré qu'une infection récente par ulcères d'herpès génital augmente de façon significative les possibilités d'infection par VIH.

Chez les personnes vivant avec le VIH, les accès d'herpès tendent à être plus fréquents, plus graves et durer plus longtemps. Parfois les lésions peuvent s'infecter avec d'autres bactéries ou champignons. De la même façon qu'il cause des lésions génitales et orales étendues, l'herpès peut affecter occasionnellement la gorge, le colon et d'autres organes parmi

lesquels le foie les yeux et le poumon. L'encéphalite herpétique est une inflammation cérébrale qui provoque maux de tête, nausées, troubles mentaux, perte de la coordination et crises convulsives ; elle est normalement rare chez les personnes vivant avec le VIH mais si elle se produit, elle est extrêmement mortelle.

Une personne vivant avec le VIH et ayant des lésions d'herpès qui durent 4 semaines ou plus est diagnostiqué comme atteint du SIDA. Il existe certaines preuves démontrant que les virus de l'herpès peuvent agir comme un cofacteur dans le développement du SIDA étant donné qu'ils activent le VIH et font qu'il lui soit plus facile d'infecter certaines cellules.

Diagnostic

Le VHS se diagnostique à travers la culture du virus que l'on prélève avec du coton à partir d'une lésion, ou bien en utilisant un test d'exploration fluorescent pour détecter le virus. Un test recherchant directement le matériel génétique du virus est utilisée à ces fins dans le domaine de recherche, mais il n'est pas encore disponible sur le marché. Les herpès localisés au niveau de l'oesophage (gorge) ou au niveau du colon sont examinés avec des instruments en fibre optique.

Traitement et prévention

Les infections à herpès se traitent avec l'aciclovir (Zovirax®). Il existe d'autres traitements traitant l'herpès, le valaciclovir et le famciclovir.

Aciclovir se prend sous forme de comprimés (200-800mg cinq fois par jour durant une période de 5 à 10 jours) pour traiter les crises graves d'herpès oral et les lésions anales ou génitales. Même s'il est efficace lors des poussées herpès, une fois que la crise d'herpès s'est installée, le bénéfice apporté par l'aciclovir est souvent minime.

L'Aciclovir peut être pris régulièrement pour prévenir les récurrences d'herpès (400mg deux fois par jour). Le valaciclovir (Valtrex®) est une nouvelle forme de l'aciclovir qui permet de prendre moins de comprimés et d'obtenir une efficacité similaire. Son prix est plus élevé.

L'utilisation fréquente de l'aciclovir pour le traitement ou la prévention peut amener à une résistance au médicament. La résistance se produit lorsque le virus finit par ne plus être sensible au traitement. Cela est peu courant sauf chez les personnes qui ont un système immunitaire très endommagé.

Si l'on doit subir une thérapie d'entretien sur une longue période il est conseillé de ne pas l'interrompre brutalement car cela pourrait provoquer une poussée grave d'herpès. Les études contrôlées avec placebo ont démontré que les poussées d'herpès oral peuvent être prévenues avec des produits hydratants (crème ou bâtons à lèvres) contenant une protection contre les rayons ultraviolets.