

Précautions habituelles durant les soins pour éviter un Accident d'Exposition au Sang (AES) et toute contamination directe et/ou croisée :

Travailler à 4 mains ;

Une peau indemne = meilleur rempart

- Porter la tenue de protection complète (sur blouse, masque, gants, protège lunettes..) ;
- Utiliser le plus possible de matériel jetable ;
- Protéger le maximum de surfaces du fauteuil et ne laisser exposé que le minimum de matériels nécessaire à l'acte;
- Réservez la prise en charge de ces patients en fin de séance;
- Eviter de toucher aux différents matériaux et matériels, l'assistant (e) le fera durant toute la séance de soin.
- Respecter les règles d'évacuation des **déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés (DASRI)**.

En cas de survenue

- Rincer sous l'eau courante, appliquer un antiseptique.
- Procéder immédiatement à la déclaration au service de médecine du travail
- Respecter le protocole de prise en charge et de suivi imposés



المركز الإستشفائي الجامعي مصطفى

Centre Hospitalo-Universitaire Mustapha

Tel : 021 23 55 55

Fax: 021 23 50 89

Site : <http://www.chu-mustapha.dz>

Sous Direction de la formation et de la Documentation

Tel : 021 23 64 42

Email : baba_samia@yahoo.fr

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme Hospitalière

Le Centre Hospitalo-Universitaire Mustapha



En Collaboration avec

Le Service d'Odontologie Conservatrice Endodontie

Organise

une Journée de sensibilisation et d'information
à l'occasion de la célébration
de la Journée Mondiale de Lutte contre le SIDA

Sous le Thème

**MIEUX CONNAITRE LE SIDA
POUR MIEUX PRENDRE EN CHARGE NOS PATIENTS**



Mercredi 30 Décembre 2020

Amphithéâtre du Bloc de Médecine Dentaire CHU Mustapha

• QU'EST CE QUE LE SIDA ?

- C'est la dernière phase de l'évolution de l'infection au VIH.
- La sérologie est demandée dans tous les cas de suspicion d'infection virale (toxicomanes, polytransfusés, lésions buccales suspectes...).
- Parmi les patients infectés par le VIH, 25% sont co-infectés par le VHC et 7% par le VHB.

• CE QU'IL FAUT RETENIR :

- Un Patient avec un taux de LT CD4+ inférieur à 200/mm³ (stade SIDA) est sous **Bactrim®** à une posologie qui peut aller de 1cp 3 fois/ semaine à 1cp/j. En cas de geste invasif, **appliquer le protocole anti-infectieux de niveau B.**

En cas de sérologie positive :

Contactez systématiquement le médecin spécialiste référent

- Quel est le stade de la maladie?
- Quelles sont les thérapeutiques en cours?

Demandez les bilans biologiques suivants :

- 1- Test de la charge virale du « VIH »
- 2- Numération formule sanguine (NFS) qui permet d'avoir:
 - Le taux des plaquettes ;
 - Le taux des Polynucléaires Neutrophiles (PNN) ;
- 3-Cytométrie en flux (CMF) :
 - Le taux des Lymphocytes (LTCD4+).

- La trithérapie antirétrovirale est attribuée aux patients dont le taux de LT CD4 est inférieur à 350 /ml.

- Le traitement aux antirétroviraux permet de diminuer la charge virale pour empêcher la chute des lymphocytes T4 et donc l'installation ou l'aggravation de l'immunodépression.

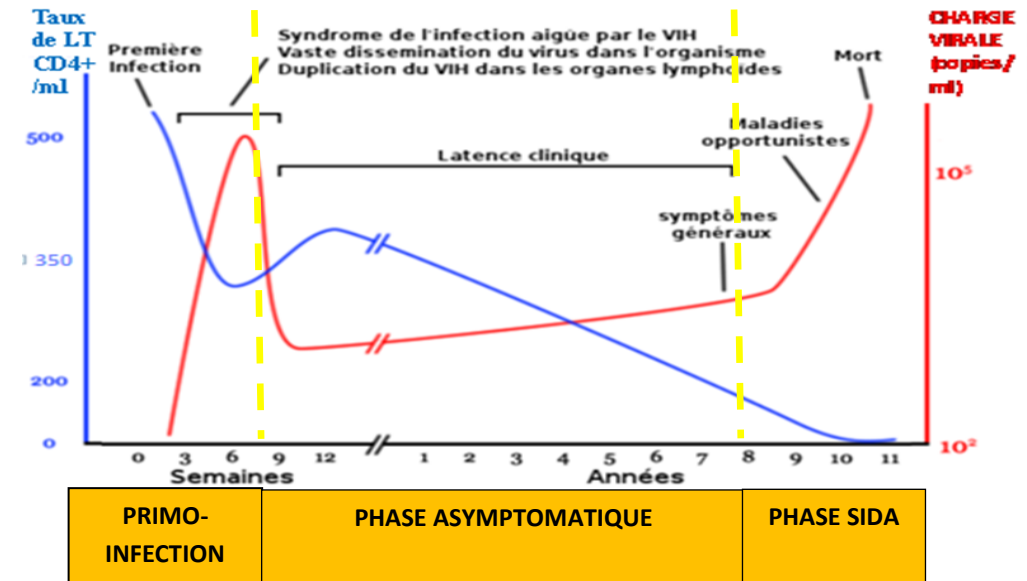


Diagramme représentatif de l'évolution de l'infection au VIH selon le taux des LT CD4 et de la charge virale (source internet modifiée).

Prise en charge du patient atteint de VIH En OC/E

Charge Virale		
	< 100 000 (copies/ ml)	> 100 000 (copies/ ml)
Gestes thérapeutiques		
URGENCES EN OCE	- Pas d'anesthésie locorégionale, ne pas inciser de muqueuses, ne pas exciser de polypes, lors de la 1 ^{ère} séance en absence des données biologiques. - Pansement sédatif, drainage transcanalaire. - Application du protocole anti-infectieux de niveau B.	
SOINS ODONTOLOGIQUES HABITUELS	Possibles (en respectant les précautions d'usage: Taux de LT CD4 > 200/ml...)	Reportés (jusqu' à l'obtention d'une charge virale inférieure à 100 000 copies /ml)