

# Cas clinique n°4

## 1) Modalités d'une procréation naturelle

Patient traité par ARV et indétectable depuis 6 mois

Suivi régulier de la sérologie VIH pendant la grossesse

## 2) Prise en charge en PMA

Entretien avec une équipe spécialisée

Bilan de fertilité (spermogramme examen clinique chez l'homme et chez la femme sérologies (VIH, VHB, VHC, syphilis) et échographie pelvienne)

Procédure:

- Lavage du sperme
- Insémination artificielle

### 3) Suivi

Sérologie VIH à 1, 3 et 6 mois et en périnatal

## Cas n°4 bis

4) Dépistages VIH manqués:

- 1ère Grossesse et grossesse actuelle
- Episode de zona à un âge jeune

## 5) Traitement ARV:

- Début d'une trithérapie (TRUVADA PREZISTA NORVIR)
- Sans délai
- Objectifs: Prévention de la TMF, négativation de la charge virale

6) Traitement complémentaire?

Début du BACTRIM en prévention

## 7) Prévention TMF:

- Chez la mère:
  - Au moment de l'accouchement: perfusion d'AZT IV et Nevirapine monodose
  - Césarienne
- Chez l'enfant:
  - Allaitement contre indiqué
  - Trithérapie car CV > 1000
  - Suivi rapproché de l'enfant par PCR VIH