



**ACCIDENT AVEC EXPOSITION AU SANG :** contact avec du sang ou un liquide biologique contenant du sang à l'occasion une effraction cutanée (piqûre ou coupure) ou d'une projection sur une muqueuse (œil, bouche) ou une peau lésée.

**ALLAITEMENT ARTIFICIEL :** alimentation du nouveau-né ou du nourrisson par des substituts de lait (préparations de lait déshydraté reconstitué, par adjonction d'eau stérilisée ou bouillie).

**ALLAITEMENT MATERNEL EXCLUSIF :** alimentation du nouveau-né ou du nourrisson par le lait de sa mère, à l'exclusion de tout autre apport (y compris l'eau).

**ALLAITEMENT MATERNEL PROTÉGÉ :** allaitement maternel réalisé en association avec l'administration d'un traitement ARV (à la mère ou l'enfant) destiné à protéger l'enfant d'une contamination par le VIH présent dans le lait maternel.

**ALLAITEMENT MIXTE :** alimentation du nouveau-né ou du nourrisson par le lait de sa mère associé à une autre alimentation (substituts de lait, céréales, eau ou toute autre nourriture).

**ANTISEPSIE :** opération au résultat momentané permettant de détruire ou d'inactiver les germes infectieux présents au niveau d'un tissu vivant.

**CHARGE VIRALE-VIH :** quantité de virus VIH contenue dans le sang ou dans un liquide biologique (LCR par exemple). Elle s'exprime en nombre de copies d'ARN du VIH par millilitre.

**COUNSELING :** dialogue confidentiel entre un client et un personnel prestataire de services en vue de permettre au client de surmonter le stress et de prendre des décisions personnelles par rapport au VIH/sida. Le *counseling* consiste notamment à évaluer le risque personnel de transmission du VIH et à faciliter l'adoption de comportements préventifs (Source : Organisation Mondiale de la Santé).

**DÉPISTAGE OPT-IN :** méthode de dépistage de l'infection à VIH nécessitant un accord de la personne après une information détaillée (*counseling*).

**DÉPISTAGE OPT-OUT :** méthode de dépistage de l'infection à VIH consistant à dépister les personnes dans tout lieu de soin en les informant de la réalisation du test VIH au même titre que les autres examens sanguins éventuellement réalisés. À l'inverse de l'*Opt-in*, l'*Opt-out* ne requiert pas d'accord spécifique de la personne concernée et le test n'est récusé que si la personne s'y oppose spécifiquement.

**DÉSINFECTION :** opération au résultat momentané permettant de détruire ou d'inactiver des germes infectieux.

**DCI (DÉNOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE) :** nom scientifique d'un médicament, indépendamment de son nom commercial.

**DYSPHAGIE :** sensation de blocage au passage des aliments dans l'œsophage (signe de candidose œsophagienne par exemple).

**ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE :** processus continu, intégré aux soins et centré sur le patient, visant l'apprentissage du patient (et de son entourage) pour acquérir des compétences lui permettant de comprendre sa maladie et son traitement, de prendre en charge de manière active sa maladie,

ses soins et la prévention de la transmission en coopération avec les soignants, d'améliorer son observance thérapeutique, de maintenir ou d'améliorer sa qualité de vie.

**ELISA (ENZYME-LINKED IMMUNO-SORBENT ASSAY) :** technique utilisée pour détecter des anticorps dirigés contre le VIH à l'aide d'antigènes du virus liés à une enzyme. Le principe de cette technique est applicable à d'autres agents infectieux.

**FENÊTRE SÉROLOGIQUE :** période succédant à la contamination par le VIH (primo-infection) pendant laquelle les anticorps dirigés contre le virus ne sont pas encore détectables.

**IMMUNODÉPRESSION :** affaiblissement des défenses immunitaires de l'organisme.

**INFECTION ASSOCIÉE AUX SOINS :** infection survenant au cours ou au décours d'activités de soins (quelle que soit leur nature) réalisées à l'hôpital ou en ambulatoire, alors qu'elle n'était ni présente ni en incubation au début de la prise en charge.

**INFECTION NOSOCOMIALE :** infection contractée lors d'un séjour en milieu hospitalier.

**LYMPHOCYTES CD4 :** globules blancs de la famille des lymphocytes T portant à leur surface une protéine appelée CD4 (cette protéine est le constituant sur lequel se fixe le VIH pour pénétrer dans les lymphocytes). Le taux de lymphocytes CD4 correspond au nombre ou au pourcentage de lymphocytes CD4 dans le sang.

**MALADIE OPPORTUNISTE :** maladie ne pouvant généralement apparaître que chez des patients ayant une baisse importante de l'immunité (dans le cas du VIH, elle classe le patient au stade SIDA).

**OBSERVANCE :** comportement d'une personne qui suit son traitement en respectant les règles d'administration et les recommandations formulées par le professionnel de santé prescripteur.

**ODYNOPHAGIE :** douleur au passage des aliments dans l'œsophage (signe d'ulcère œsophagien par exemple).

**PCR (POLYMERASE CHAIN REACTION) :** technique de biologie moléculaire permettant de détecter l'ARN ou l'ADN du VIH (même en très faibles quantités). Le principe de cette technique est applicable à d'autres agents infectieux.

**PRÉVALENCE :** nombre total de cas d'une maladie (anciens et nouveaux cas) à un moment donné (à distinguer de l'incidence, qui est le nombre de nouveaux cas observés pendant une période donnée).

**PRIMO-INFECTION-VIH :** premier contact du VIH avec l'organisme.

**PROPHYLAXIE PRIMAIRE :** traitement destiné à prévenir la survenue d'une maladie.

**PROTÉINE :** molécule constituée par l'assemblage de chaînes d'acides aminés (chaque chaîne contenant un nombre précis d'acides aminés dans un ordre déterminé).

**PYRAMIDE DES ÂGES :** répartition en fonction de l'âge et du sexe du nombre de personnes vivant dans un pays (sous forme de graphique).

**RÉPLICATION VIRALE :** mécanisme par lequel un virus se multiplie, en formant des particules identiques à l'élément originel.

