

Affaires de Santé



Syndrome de Dépérissement

Qu'est-ce que le syndrome de dépérissement?

- Le syndrome de dépérissement s'entend d'une perte de poids inexplicée de 10 % ou plus du poids corporel normal.
- Il peut y avoir dépérissement si vous avez une diarrhée chronique pendant plus d'un mois ou une faiblesse chronique accompagnée de fièvre pendant plus d'un mois.

Qu'est-ce qui provoque le syndrome de dépérissement?

- Le syndrome de dépérissement peut découler d'un bon nombre de facteurs d'ordre social, économique, mental, émotionnel et physique.
- Le syndrome de dépérissement peut découler d'une alimentation insuffisante (malnutrition) ou du fait que votre corps n'absorbe pas ou absorbe mal les éléments nutritifs présents dans les aliments que vous consommez (malabsorption).
- Voici quelques facteurs susceptibles d'entraîner la **malnutrition**:
 - incapacité de se procurer les aliments nécessaires à cause d'un revenu limité
 - piètre appétit pour cause de dépression, de maladie ou d'effets secondaires dus aux médicaments
 - manque de l'énergie nécessaire pour faire l'épicerie, préparer sa nourriture ou faire la popote.



Canadian AIDS Treatment
Information Exchange
Réseau canadien
d'info-traitements sida

www.catie.ca



www.apaa.ca

Toute décision concernant un traitement médical particulier devrait toujours se prendre en consultation avec un professionnel ou une professionnelle de santé qualifié(e) qui a une expérience des maladies liées au VIH et des traitements en question.

Syndrome de Dépérissement (Syndrome de Fonte Musculaire ou Cachexie)

- difficulté à mastiquer et à avaler sa nourriture à cause d'une maladie des gencives ou dents, du muguet (candidose orale) ou d'ulcères au niveau de la bouche ou de la gorge
 - peine à ne pas restituer sa nourriture à cause des nausées et vomissements
 - sensation d'être plein après avoir mangé seulement un peu parce que l'estomac ne se vide pas adéquatement de la nourriture ingérée
- Voici quelques facteurs susceptibles de causer la **malabsorption**:
- infection au niveau de l'estomac ou des intestins qui réduit la capacité de ces derniers à absorber les éléments nutritifs que renferment les aliments ingérés
 - diarrhée causée par des infections au niveau de l'estomac et des intestins ou due à des effets secondaires attribuables aux médicaments

Quels sont les symptômes du syndrome de dépérissement?

- perte de plus de 10 % du poids corporel initial alors que vous ne tentez pas de perdre du poids
- perte d'appétit
- nausées et vomissements
- diarrhée

Comment prévenir le syndrome de dépérissement?

- par une bonne nutrition : parlez à une diététicienne ou une nutritionniste qui vous donnera des conseils sur le type d'aliments à consommer qui correspondront aux besoins de votre corps
- prenez d'autres vitamines ou un supplément nutritionnel
- faites de l'exercice pour développer et renforcer vos muscles, et ainsi, contribuer à prévenir une perte de masse corporelle
- consultez un médecin et/ou un dentiste quand vous éprouvez des symptômes qui nuisent à votre appétit ou qui entravent la façon dont vous mangez et avalez. Ils sont en mesure d'établir la cause de vos problèmes, et ainsi, de vous faire commencer plus tôt le traitement qui convient dans votre cas.



Syndrome de Dépérissement (Syndrome de Fonte Musculaire ou Cachexie)

Comment peut-on traiter le syndrome de dépérissement?

- Le traitement devrait se fonder sur la cause des symptômes. Parfois, une association de stratégies est nécessaire pour aider à résoudre le problème.
- Les ulcères et les maladies des gencives se traitent au moyen de médicaments telle la thalidomide
- Le muguet (candidose orale) se traite au moyen de médicaments tels que le kétoconazole, le fluconazole ou l'itraconazole.
- La diarrhée se traite au moyen de médicaments tels Imodium, Lomotil ou la somatostatine, tout comme on peut traiter les infections intestinales qui provoquent la diarrhée.
- On peut stimuler l'appétit au moyen de médicaments tels Megace ou Marinol.
- On peut stimuler le gain de poids au moyen de médicaments comme les stéroïdes anabolisants ou les hormones de croissance humaine.
- Dans certains cas, une alimentation parentérale (administrée par le biais d'un tube introduit dans l'estomac ou dans une veine), de courte ou de longue durée, peut s'avérer utile chez les personnes aux prises avec un grave problème de dépérissement.

Déni de responsabilité : Le Réseau canadien d'info-traitements sida (CATIE) et Africains en partenariat contre le sida (APAA) fournissent, de bonne foi, des ressources d'information aux personnes vivant avec le VIH/sida qui, en collaboration avec leurs prestataires de soins, désirent prendre en mains leurs soins de santé. Les renseignements produits ou diffusés par CATIE et APAA ne doivent toutefois pas être considérés comme des conseils médicaux. Nous ne recommandons ni appuyons aucun traitement en particulier et nous encourageons nos clients à consulter autant de ressources que possible. Nous encourageons vivement nos clients à consulter un professionnel ou une professionnelle de santé qualifiée avant de prendre toute décision d'ordre médical ou d'utiliser un traitement, quel qu'il soit.

Nous ne pouvons garantir l'exactitude ou l'intégralité des renseignements publiés ou diffusés par CATIE ou APAA, ni de ceux auxquels CATIE ou APAA permet l'accès. Toute personne mettant en application ces renseignements le fait à ses propres risques. Ni CATIE, ni APAA, ni Santé Canada — ni leurs personnels, directeurs, agents ou bénévoles — n'assume aucune responsabilité des dommages susceptibles de résulter de l'usage de ces renseignements. Les opinions exprimées dans le présent document ou dans tout document publié ou diffusé par CATIE ou APAA, ou auquel CATIE ou APAA permet l'accès, sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement les points de vue officiels de Santé Canada

Droit d'auteur: Cette information a été rendue possible grâce à une collaboration entre - Africains en partenariat contre le sida (APAA), Asian Community AIDS Services (ACAS) et le Réseau canadien d'info-traitements sida (CATIE). Le texte original a été développé par ACAS en 2001. Le texte a été traduit en 2004 par APAA en swahili et haoussa.

Cette information est aussi disponible en chinois, en tagalog et en vietnamien

Financé par le Programme des soins Santé Canada dans le cadre de la Stratégie canadienne sur le VIH/sida



ACAS
Asian Community AIDS Services
www.acas.org

Financé grâce à une subvention éducative sans restrictions de



partenaire
in partnership with

