

**Dyslipidémie et anti-rétroviraux : cahier pratique : nutrition & VIH / ALS,  
Association de lutte contre le sida.**

**Contributors**

Association de Lutte contre le Sida

**Publication/Creation**

2000.

**Persistent URL**

<https://wellcomecollection.org/works/b3cq2gjp>

**License and attribution**

Conditions of use: it is possible this item is protected by copyright and/or related rights. You are free to use this item in any way that is permitted by the copyright and related rights legislation that applies to your use. For other uses you need to obtain permission from the rights-holder(s).

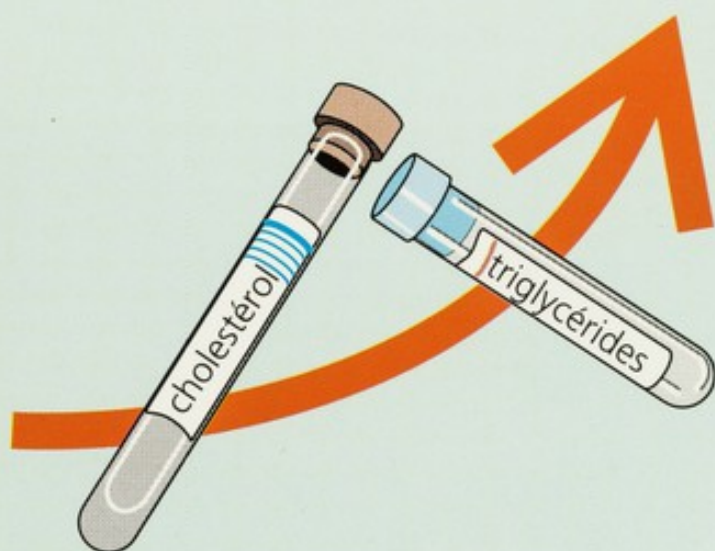
**wellcome  
collection**

Wellcome Collection  
183 Euston Road  
London NW1 2BE UK  
T +44 (0)20 7611 8722  
E [library@wellcomecollection.org](mailto:library@wellcomecollection.org)  
<https://wellcomecollection.org>

c a h i e r . p r a t i q u e

# Dyslipidémie et anti-rétroviraux

n u t r i t i o n & V I H



**ALS**  
association de lutte contre le  
**SIDA**

16 rue Pizay  
69001 Lyon  
04 78 27 80 80  
[www.sidaweb.com](http://www.sidaweb.com)

## 1. ELÉVATION DES TRIGLYCÉRIDES

---

L'hypertriglycémie correspond à un taux sanguin supérieur à 2,5 mmol/L.

La conduite à tenir peut être la suivante :

1. Mesures diététiques dans un premier temps.
2. Nouveau contrôle à 1 mois.
3. Si le taux sanguin des triglycérides reste supérieur à 5,0 mmol/L : traitement par des fibrates (gemfibrozil...).



*Le traitement médicamenteux sera aussi proposé devant une hypertriglycémie entre 2,5 et 5,0 mmol/L aux patients avec facteurs de risque :*

- *hypertension artérielle,*
- *surpoids de type androïde,*
- *diabète,*
- *tabagisme,*
- *diminution du HDL-cholestérol,*
- *antécédent familial d'athérosclérose prématurée (avant 55 ans),*
- *anomalie significative à l'échodoppler carotidien,*
- *âge (homme > 45 ans, femme > 55 ans).*



# Dyslipidémie et antirétroviraux



## Conseils diététiques :

Dans tous les cas :

- *Eviter les sucres simples entre les repas (sucrieries, jus de fruits, sodas, boissons sucrées chaudes ou froides...). Utiliser plutôt les édulcorants.*
- *Se limiter à 2 fruits par jour, de préférence au moment du repas.*
- *Ne corriger que les excès de graisses saturées : beurre, crème, charcuterie, pâtisserie...*
- *Privilégier les graisses "oméga 3" : poissons ( 2 à 3 fois par semaine ) huile de colza ou de noix, margarine type Primevère®.*

## **En présence d'un surpoids** (Poids/Taille $\approx$ > 25) :

*> mettre en place (avec l'aide éventuelle d'une diététicienne) un régime hypocalorique et pratiquer une activité physique, prolongée et pluri-hebdomadaire.*

## **En présence d'alcool en excès** (plus de 3 verre-unités par jour) :

*> tester l'arrêt de toutes boissons alcoolisées pendant une semaine puis nouveau dosage ; normalisation de l'hypertriglycéridémie pour certains sujets.*

## **Hypertriglycéridémie menaçante** (supérieure à 20 - 30 mmol/L) avec obésité ou diabète :

*> consultation médicale urgente  
> équilibre du diabète si nécessaire (insuline) régime hypolipidique et hypocalorique à 1200 kcal/J. Dans certains cas, un changement d'antirétroviraux s'impose. Suivre les conseils de son médecin.*

## 2. ELÉVATION DU CHOLESTÉROL

Il faut se baser sur la valeur du LDL-cholestérol.

$$\text{LDL-cholestérol en mmol/L} \ominus \\ \text{cholestérol total} \ominus [\text{HDL-cholestérol} \oplus 0,37 \otimes \text{triglycérides}]$$

Si le LDL-cholestérol est supérieur à 4,10 mmol/L (ou 3,40 en présence de facteurs de risque), la conduite à tenir peut être la suivante :

1. Mesures diététiques de prévention cardiovasculaire dans un premier temps.
2. Nouveau contrôle à 2 mois.
3. Si le taux sanguin du cholestérol reste supérieur à 4,90 mmol/L (ou 4,10 en présence de facteurs de risque): traitement par les statines qui présentent le moins d'interférence médicamenteuse avec les anti-rétroviraux, par exemple la pravastatine (VASTEN<sup>®</sup>, ELISOR<sup>®</sup>). Ne pas associer fibrates et statines.



### Conseils diététiques :

- Corriger les excès de graisses saturées (beurre, pâtisseries, sauces, fritures, abats, charcuterie, fromages gras).
- Cuisiner à l'huile (olive, colza...).
- Privilégier les margarines adaptées.
- Consommer du poisson au moins deux fois par semaine.
- Consommer des légumes au moins une fois par jour.
- Consommer des fruits au moins deux fois par jour.



## Dyslipidémie et anti-rétroviraux

*Au cours de l'infection VIH  
traitée par association d'anti-rétroviraux,  
on observe parfois une dyslipidémie,  
à savoir une élévation anormale des triglycérides  
et/ou du cholestérol sanguin  
sur deux dosages espacés d'un mois,  
réalisés après un jeûne  
d'au moins douze heures.*

*A long terme,  
on peut craindre l'apparition progressive  
de dépôts dans les artères  
qui ralentissent, voire bloquent  
le passage du sang vers les tissus.*

*Il est prudent de vérifier la triglycéridémie et la  
cholestérolémie une à deux fois par an.*



Cahiers pratiques  
Nutrition et VIH

En collaboration avec  
le Docteur Patrick GELAS (Hôtel-Dieu),  
le Professeur Philippe MOULIN (Hôpital  
Cardiologique) et les diététiciennes  
des Hospices Civils de Lyon :

*Mireille Dauffy (Croix Rousse),  
Annie Gente-Dobez (Hôtel-Dieu),  
Odile Grigis (Edouard Herriot),  
Véronique Lafaix (Croix Rousse),  
Annick Mauletti (Hôtel-Dieu),  
Françoise Maury (Hôpital Cardiologique),*

l'ALS - Association de Lutte contre le Sida  
édite la collection

**"CAHIERS PRATIQUES - NUTRITION & VIH"**  
consacrée à différents aspects de la nutrition  
dans le cadre de l'infection VIH.



16 rue Pizay - 69001 Lyon  
Tél: 04 78 27 80 80 - Fax: 04 78 39 15 61



**sidaweb.com**

Avec le soutien du laboratoire Abbot

