

ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG : EVALUATION DU RISQUE ET PROPHYLAXIE CHEZ L'ENFANT et L'ADOLESCENT

Triple évaluation du risque selon type de contact ou de blessure ; le type d'objet et la connaissance éventuelle du statut sérologique de la personne ayant utilisé l'objet auparavant.

Niveau de risque Et traitement préventif	Contact ou type de blessure	Type d'objet	Statut VIH de la personne ayant utilisé l'objet
NUL Abstention	Simple manipulation	Objet non blessant	Indéterminé, mais pas de risque à priori
Bithérapie	Exposition muqueuse	Objet blessant mais non destiné à la collecte du sang (rasoir)	Indéterminé mais facteur de risque possible (toxicomanie)
	Effraction sous- cutanée	Aiguille creuse	Infecté et traitement antirétroviral efficace
Trithérapie*	Blessure profonde	Aiguille creuse utilisée récemment	Infecté et pas de traitement antirétroviral ou traitement inefficace**

* tenir compte de la faisabilité et de l'adhérence au traitement

** si traitement antirétroviral inefficace, tenir compte d'éventuelle résistance aux antirétroviraux pour le choix du traitement prophylactique

PROPHYLAXIE RECOMMANDEE

Molécules	Suspension buvable	Gélules ou comprimés disponibles	Age minimal AMM	Posologie	Remarques
Zidovudine RETROVIR	Sirop 10mg/1ml	Gélule à 250 mg Comprimé à 300 mg	1 mois	1 mois-12ans : 8 mg/kg x 2/j Maxi : 200 à 300 mg x 2/j > 12 ans : 300 mg x 2/j	Prise pendant le repas
Lamivudine EPIVIR	Sirop 10mg/ 1ml	Comprimé à 150 mg	1 mois	1mois-12 ans : 4mg/ kg x 2/j Maxi : 150mg x 2/j >12 ans : 150 mg x 2 / j	Prise pendant le repas
Zidovudine+ Lamivudine COMBIVIR	Non	Comprimé à 300/150mg	12 ans	> 12 ans : Idem adulte 1 cp x 2 /j	½ cp possible dès 20 kg si capable de les avaler
Lopinavir+ Ritonavir KALETRA	Sirop : 1ml =80 mg	Comprimé à 200 mg Comprimé à 100 mg	> 2 ans	< 15 Kg : 12 mg/kg x 2/j > 15 kg : 10mg /kg x 2/j	Prise pendant le repas. Troubles digestifs