

La grossesse

- Apprendre que vous êtes séropositive pendant votre grossesse
- Être séropositive et avoir un bébé
- Prévenir la transmission du VIH au fœtus
- La santé de votre bébé

Au Canada, le counselling sur le VIH et le test de dépistage pendant la grossesse font partie d'une stratégie visant à réduire le nombre de bébés qui naissent avec le VIH et à offrir le plus tôt possible des choix de traitements aux femmes. Les politiques de dépistage diffèrent dans chaque province. Toutefois, peu importe votre lieu de résidence au Canada, il n'en tient qu'à vous de subir le test ou non pendant la grossesse. En dépit de cela, les femmes se font parfois tester sans comprendre pleinement les procédures ou les conséquences que comporte un résultat positif. Certaines femmes se sentent obligées de subir le test et d'autres le subissent malgré elles.

Voici ce que vous devez savoir:

- Avant de prendre la décision de subir le test de dépistage du VIH, vous devriez toujours pouvoir parler à quelqu'un du test et de ses résultats (« counselling avant le test ») ;
- Cela mène à un consentement éclairé, ce qui est une exigence pour subir le test dans plusieurs provinces;
- Quand vous obtenez le résultat de votre test du VIH (qu'il soit négatif ou positif), vous devriez avoir la possibilité d'en parler à quelqu'un (« counselling après le test »).

Informez-vous auprès de votre intervenant en santé des procédures de test du VIH dans votre région.

Apprendre que vous êtes séropositive pendant votre grossesse

Apprendre que vous êtes séropositive pendant votre grossesse peut être particulièrement difficile. Non seulement devez-vous penser à votre propre santé mais aussi à ce que cela signifie pour votre grossesse. Il s'agit d'une décision très personnelle et vous devrez discuter avec votre médecin de vos choix possibles.

Vous pourriez choisir de:

- poursuivre votre grossesse et suivre des traitements pour réduire le risque de transmission du VIH à votre bébé
- poursuivre votre grossesse sans traitement
- interrompre votre grossesse

Pour vous aider à y voir clair, consultez <http://www.cbctrust.com/homepage.html> et cliquez sur *Unsure about your pregnancy* (en français). Quelle que soit la décision que vous prendrez, elle vous appartient... et elle mérite d'être respectée!

Être séropositive et avoir un bébé

Avoir un bébé peut s'avérer une expérience enrichissante et merveilleuse pour une femme et son partenaire. Comme toute future mère, vous devrez penser aux répercussions qu'aura la naissance d'un enfant dans votre vie — vos plans personnels, vos buts et ambitions ainsi que votre situation financière. Serez-vous une mère célibataire ou aurez-vous un partenaire? Aurez-vous du soutien de votre famille et de vos amis? Êtes-vous prête à prendre en charge l'éducation d'un enfant? Êtes-vous prête à cet engagement financier et émotif à long terme?

Si vous êtes séropositive et voulez avoir un bébé, rappelez-vous que plusieurs femmes séropositives donnent naissance à des bébés en santé qui ne sont pas séropositifs. Cependant, il y a des risques que votre bébé soit séropositif. Vous devez savoir que:

- être enceinte n'accéléra pas le rythme de progression du VIH dans votre corps (votre état sera le même qu'avant votre grossesse);
- sans traitement, les probabilités de transmettre le VIH à votre bébé sont de 25 sur 100 (une sur quatre);
- avec des traitements spéciaux, les probabilités de transmettre le VIH à votre bébé baissent à 8 sur 100 (moins d'une chance sur douze);

- des interventions effractives comme l'amniocentèse, le prélèvement de villosités choriales (PVC), le prélèvement sur le cuir chevelu fœtal, la cordocentèse, la surveillance continue interne du fœtus pendant le travail et le prélèvement sur le cordon ombilical augmentent le risque de transmission du VIH à votre bébé;
- l'ultrason n'affecte pas la transmission du VIH.

Prévenir la transmission du VIH au fœtus

Bien que les choix de traitements varient d'une femme à l'autre, la stratégie pour réduire le risque de transmission de la mère à l'enfant à naître comprend quatre étapes fondamentales :

1. **Des soins prénataux adéquats** : On ne peut exagérer l'importance de recevoir dès le début des soins prénataux adéquats et ce, même avant que vous soyez enceinte. Aussitôt que vous apprenez que vous êtes enceinte, allez voir votre médecin. Discutez avec lui ou elle de vos choix incluant les vitamines prénatales, l'exercice, un plus grand repos et la réduction de l'usage des cigarettes, de l'alcool ou de la drogue.
2. **Stratégie anti-VIH** : Cela peut inclure une thérapie antirétrovirale ou immunitaire pour réduire le niveau de VIH dans votre sang. Cela réduit le risque de transmission du VIH à votre bébé. La stratégie peut aussi comprendre le traitement d'autres affections ou infections opportunistes comme la pneumonie ou les maladies transmissibles sexuellement (MTS) si vous en avez.
3. **L'accouchement** : Les bonnes interventions obstétriques pour prévenir une naissance prématurée, la rupture des membranes et l'utilisation non nécessaire d'instruments pendant l'accouchement sont réputées réduire le risque de transmission pendant l'accouchement. Aussi, certaines formes de césariennes ont permis de réduire le taux de transmission, vu que le nouveau-né est moins exposé au sang et aux sécrétions maternels. Vous devriez discuter de toutes ces questions, incluant leurs risques et leurs avantages, avec votre médecin.
4. **L'allaitement** : Parce que le VIH peut être transmis par le lait maternel, il est recommandé d'opter pour des choix plus sécuritaires (le biberon ou le lait provenant de banques de lait maternel).

La santé de votre bébé

La majorité des nouvelles mamans séropositives veulent savoir immédiatement si leur bébé est séropositif ou pas. Malheureusement, cela prend souvent trois semaines et parfois jusqu'à 18 mois pour avoir une confirmation. Si on utilise le test standard du VIH, tous les bébés de mères séropositives obtiendraient d'abord un résultat positif, puisque les anticorps de tous les nouveau-nés sont ceux de leur mère.

Le test standard du VIH ne peut dire si les anticorps appartiennent à la mère ou au bébé. **Les bébés qui ne sont pas infectés perdent les anticorps de leur mère quand ils ont à peu près 18 mois.** Le test qu'on leur fera passer à ce moment-là ne détectera donc pas d'anticorps anti-VIH dans leur sang. D'un autre côté, comme les bébés commencent à fabriquer leurs propres anticorps à 18 mois, ceux qui sont véritablement séropositifs le démontreront dans le test. Il existe un test plus précis. Appelé PCR, ce test peut détecter la présence du VIH lui-même, plutôt que des anticorps, et il peut être utilisé de façon fiable quand le bébé a trois mois.