

C.75 bis. Nouveau traitement efficace, de faible toxicité et de faible coût, utilisant de nouvelle

Written by Dr. Adrien Caprani

Thursday, 14 June 2012 22:53 - Last Updated Saturday, 30 June 2012 14:19

.....
..... **Résultats** Nos résultats
montrent que sur une période de 16 mois , le patient reste indétectable (charge virale <20
copies) et son nombre de CD4 ne change pas significativement par rapport à celui de la
thérapie initiale (492+/-15 vs 504 + / -30). Par ailleurs, il semble que le rapport (CD4/CD8) tend
à augmenter (0,61 vs 0,50). En outre l'activation du système immunitaire se normalise (CD3 + /
HLA DR + 7% vs 15%) et les NK augmente fortement (24% vs 8%).

CD4(mega/L) :
492+/-15
478+/-35 **504+/-30**

CD4/CD8(%) :
0,50
..... **0,56**
..... **0,61**

VL(copies/ml) :
<20
<20 **<20**

CD3 HLADR(%) : **15**
.....
..... **7**

.....

NK(%) :
8
..... **24**

Written by Dr. Adrien Caprani

Thursday, 14 June 2012 22:53 - Last Updated Saturday, 30 June 2012 14:19

Temps(mois) :

-24

0 **6** **16**

Therapie : **Kivexa+ Reyataz** **Epivir+ Reyataz+ Resveratrol** **Epivir+ Resveratrol +**

D-Mannose+Omacor

Variation des paramètres immunitaires avec le traitement

En revanche, la suppression de l'Epivir dans la thérapie conduit après un mois seulement à une augmentation de la charge virale à 8250 copies, sans changement significatif du nombre de CD4. Mentionnons de plus que nous avons vérifié sur ce patient qu'en l'absence de toute thérapie, la charge virale s'élève sur une durée identique à 1000.000 de copies. Il apparaît donc qu'il est possible de contrôler partiellement la réplication virale par des thérapies alternatives denuées de toute toxicité.

Conclusions

Nos résultats montrent la faisabilité d'une multithérapie, constituée par Epivir, resvératrol, D-mannose et acides gras en oméga-3. En outre, le contrôle de la dyslipidémie induite par les antirétroviraux classiques devient inutile. Ces résultats ouvrent la voie à des essais cliniques avec des agents efficaces, de faible toxicité et faible coût. Par ailleurs le fait que les mutations sur le récepteur du mannose et sur le canal sodique(structures cellulaires) sont rares, rend l'apparition de la résistance à ces traitements peu probable. La détermination de la posologie des différents composés de cette thérapie pour une efficacité optimale reste à faire et pourrait peut-être conduire à la suppression du dernier antiviral commercial conventionnel (Epivir).

En outre, la prophylaxie pré-exposition, où un véritable débat est en cours avec le Truvada, et pour lequel "POSITIFS" est réticent, pourrait parvenir à un consensus, si une prophylaxie de pré- exposition avec des agents non toxiques et peu coûteux (resvératrol, D-mannose, les acides gras en omega3,), était proposée, excluant les antiviraux conventionnels toxiques.

C.75 bis. Nouveau traitement efficace, de faible toxicité et de faible coût, utilisant de nouvelle

Written by Dr. Adrien Caprani

Thursday, 14 June 2012 22:53 - Last Updated Saturday, 30 June 2012 14:19
