

## FICHE D'INFORMATION PATIENT : maladie de Kaposi

Votre médecin a diagnostiqué une maladie de Kaposi. Il s'agit d'une multiplication anormale des vaisseaux de la peau, qui aboutit à des plaques en relief et parfois des tuméfactions à la surface de la peau. On a parfois assimilé cette maladie à un cancer de peau (« sarcome de Kaposi »), mais actuellement on parle plutôt de « prolifération » (= multiplication) des vaisseaux.

**La maladie de Kaposi est liée à un virus : HHV8.** Son mode de transmission n'est pas bien connu à ce jour et il n'est pas possible de le supprimer : il existe à l'état chronique dans votre organisme. **La maladie de Kaposi est donc une maladie chronique**, qui nécessitera une surveillance et parfois des soins tout au long de la vie.

De plus, il existe **plusieurs formes très différentes de maladie de Kaposi** : certaines sont liées à l'âge, d'autres à l'origine ethnique, d'autres à des médicaments, d'autres à une infection par le virus VIH. Ces formes sont très différentes les unes des autres, et sont prises en charge de manière très différente.

**Dans la très grande majorité des cas, la maladie de Kaposi reste limitée à la peau.** Il peut parfois s'y associer un **lymphoedème** (œdème chronique des jambes) qui nécessite le port quotidien de chaussettes de contention. Rarement, la maladie de Kaposi peut atteindre d'autres organes.

**L'évolution est en général lente**, sur plusieurs années : les lésions de la peau peuvent être stables, s'étendre petit à petit, ou bien plus rapidement. Ceci est imprévisible.

Le traitement proposé par votre médecin pour votre maladie de Kaposi dépend donc de tous ces facteurs :

**1) Si le nombre de lésions est peu important, assez stables, et que vous ne ressentez aucune gêne**, le médecin réalisera une surveillance régulière mais ne prescrira pas de traitement particulier.

**2) Si le nombre de lésions est plus important ou qu'elles vous gênent**, le médecin proposera une destruction des plaques de la peau par brûlure à l'azote liquide, ou par chirurgie, ou par radiothérapie, ou par injections locales de molécules de chimiothérapie dans les plaques.

**3) Dans les formes étendues, ou d'évolution rapide**, le médecin pourra prescrire de chimiothérapies par voie générale (vinblastine, bléomycine, anthracyclines, taxanes...), ou des injections d'Interféron. Ces traitements ont des effets indésirables et sont réalisés à l'hôpital.

Ces différents traitements peuvent être associés entre eux ; vous pourrez avoir plusieurs traitements successifs au cours de la vie, ou aucun traitement au cours de la vie, en fonction de l'évolution du Kaposi.

**Aucun de ces traitements ne permet de guérir définitivement le Kaposi ; et le Kaposi peut récidiver à l'arrêt des traitements. Il faut donc bien choisir le « bon » traitement adapté à chaque stade de la maladie de Kaposi, et ne pas traiter « par excès » par des chimiothérapies trop toxiques.**

Enfin, l'hôpital de Tours étant un Centre Hospitalier Universitaire, votre médecin pourra vous proposer de participer à des protocoles de recherche dans le cadre de votre maladie de Kaposi.