



Infekce HIV (část 1.)

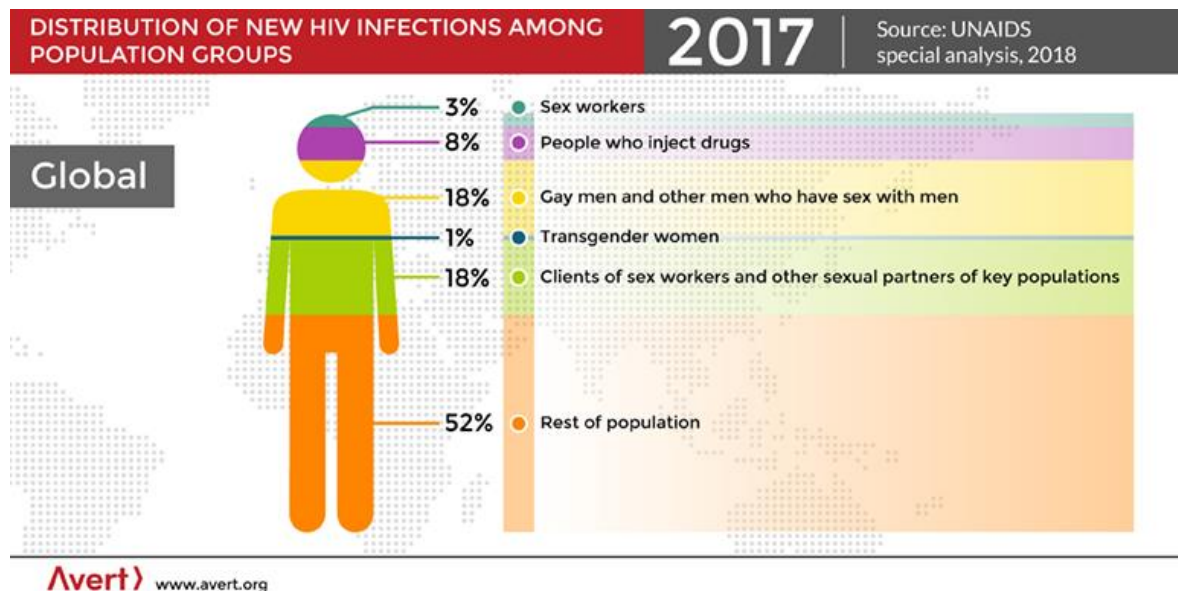
David Jilich

***Klinika infekčních, tropických a parazitárních nemocí
Nemocnice Na Bulovce, Praha***



36,9

milionů je infikováno



- 77,3 milionů se infikovalo HIV od začátku pandemie.
- 35,4 milionů zemřelo v důsledku AIDS od začátku pandemie.

- Počet nově nakažených se snížil o 47% od vrcholu pandemie v roce 1996.
- V roce 2017, bylo nově diagnostikováno 1,8 milionu v porovnání s 3,4 miliony v roce 1996.

Základní charakteristika

- virová infekce (HIV1, 2)
- nejčastěji přenesená pohlavní cestou
- velmi dlouho bezpříznaková
- nevyléčitelná
- úspěšně léčitelná
- bez léčby smrtelná

Způsob přenosu

- sexuální
- parenterální
- vertikální (z matky na dítě)

Vertikální přenos HIV

- prenatálně 75 % v 3. trimestru, 10 % před 3. trimestrem, perinatálně + postnatálně 10-15 % (hivbook.com)
- riziko 30-40 % (při intervenci 0,5-8 %) UNAIDS
- screening v graviditě
- rizikové faktory: (Townsend et al.)
 - gravidita bez ARV
 - AHI u matky v graviditě
 - ruptura blan
 - nedonošenci (porod před 32. týdnem)
 - detekovatelná VL v graviditě
 - způsob porodu (OR 1,82)

HIV - opatření

- **1, užívání ARV v graviditě**, zahájení podávání po I. trimestru (monoterapie AZT redukuje riziko transplacentárního přenosu z 25 na 8 % - (Connor et al), 3-kombinace ARV snižuje riziko na méně než 1% - (Cooper et al.)
- **2, elektivní císařský řez** ve 38. týdnu gravidity (během porodu AZT i.v. do doby přerušení pupečníku) minimalizuje riziko přenosu o 50 % (N Eng J Med 1999), Misgav-Ladach technika minimalizující krvácení, stále častější porod per VN (Townsend 2014)

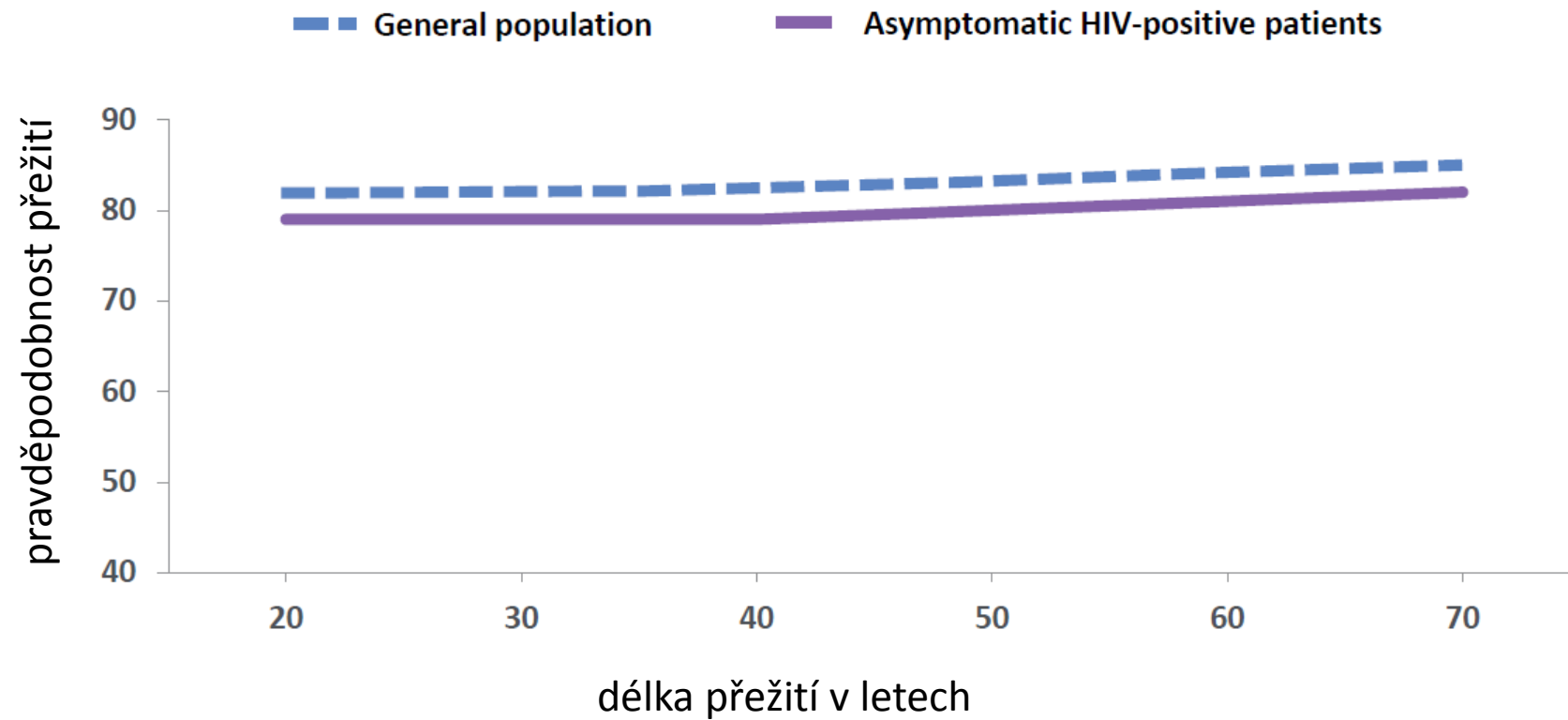
HIV - opatření

- **3, ARV profylaxe novorozenci** (AZT v monoterapii po dobu 2-6 týdnů (2mg/kg a dávku) – sirup 0,2ml/kg každých 6 hodin, zahájení terapie co nejdříve po porodu, ne později jak 12h), snižuje riziko až o 50 % (Wade et al.), zahájení do 6 hod., doba podávání 2-6 tý (Neubert 2013)
- **4, zákaz kojení** (kojení zvyšuje riziko o 9-15 %) UNAIDS

Prognóza HIV infekce

- **včasné odhalení diagnózy**
- dlouhodobá spolupráce pacient + lékař

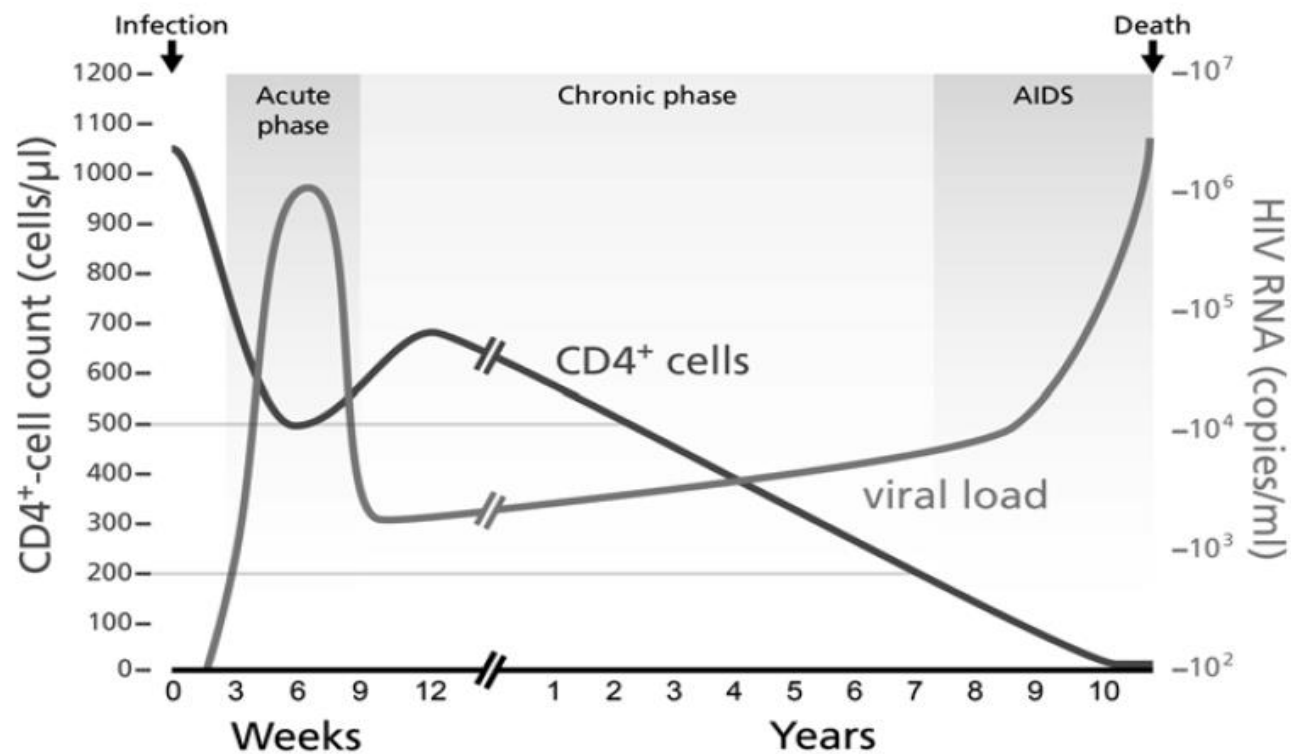
Přežití osob (s) bez HIV infekce



Základní principy ARV

- zastavení virového množení
- (rekonstituce imunitní poruchy)
- uměle syntetizované molekuly
- inhibice virových enzymů
 - nebo zabránění vstupu do buňky
- dlouhodobé užívání
- snížení infekčnosti

Laboratorní ukazatele HIV infekce



Principy podávání a užívání ARV

- Zahájení co nejdříve po odhalení
- Kombinovaná terapie
- Snaha o minimální toxicitu

- Preferované jednoduchá schémata (á 24h., menší počet tablet)
- Preferování dobře tolerovaných léků

- Trvalé užívání
- Pravidelné užívání