

Pandemie HIV/AIDS se zaměřením na zdraví žen



Zjevíková A.

Klinika infekčního lékařství, FN Ostrava

7. celostátní konference Sekce infekčního lékařství
v gynekologii a porodnictví, Praha 23. 1. 2016

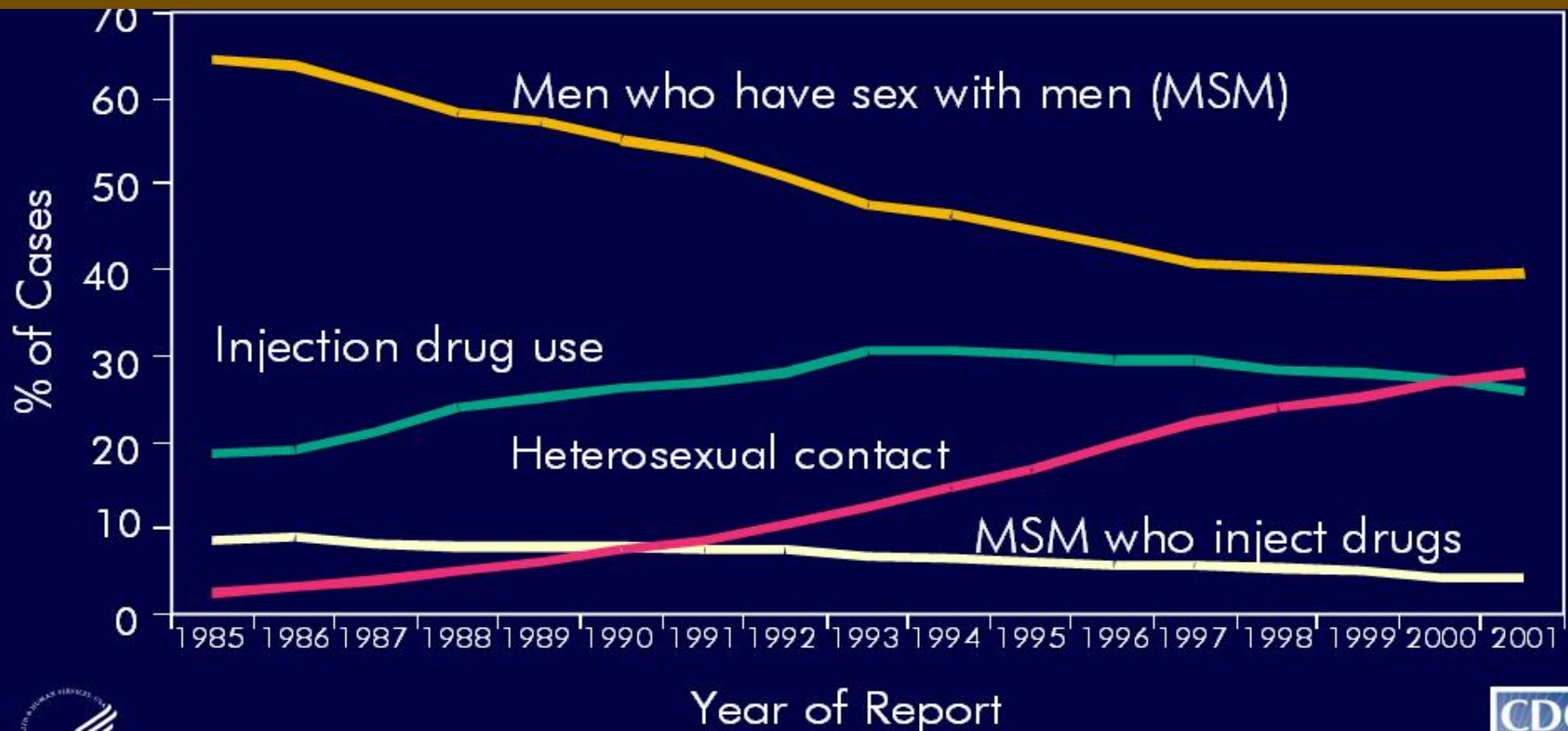
Izolace retroviru HIV-1

1981 - pozorování onemocnění

1983 - Montagniere, Pasteur institute, Paříž, Nobelova 2008

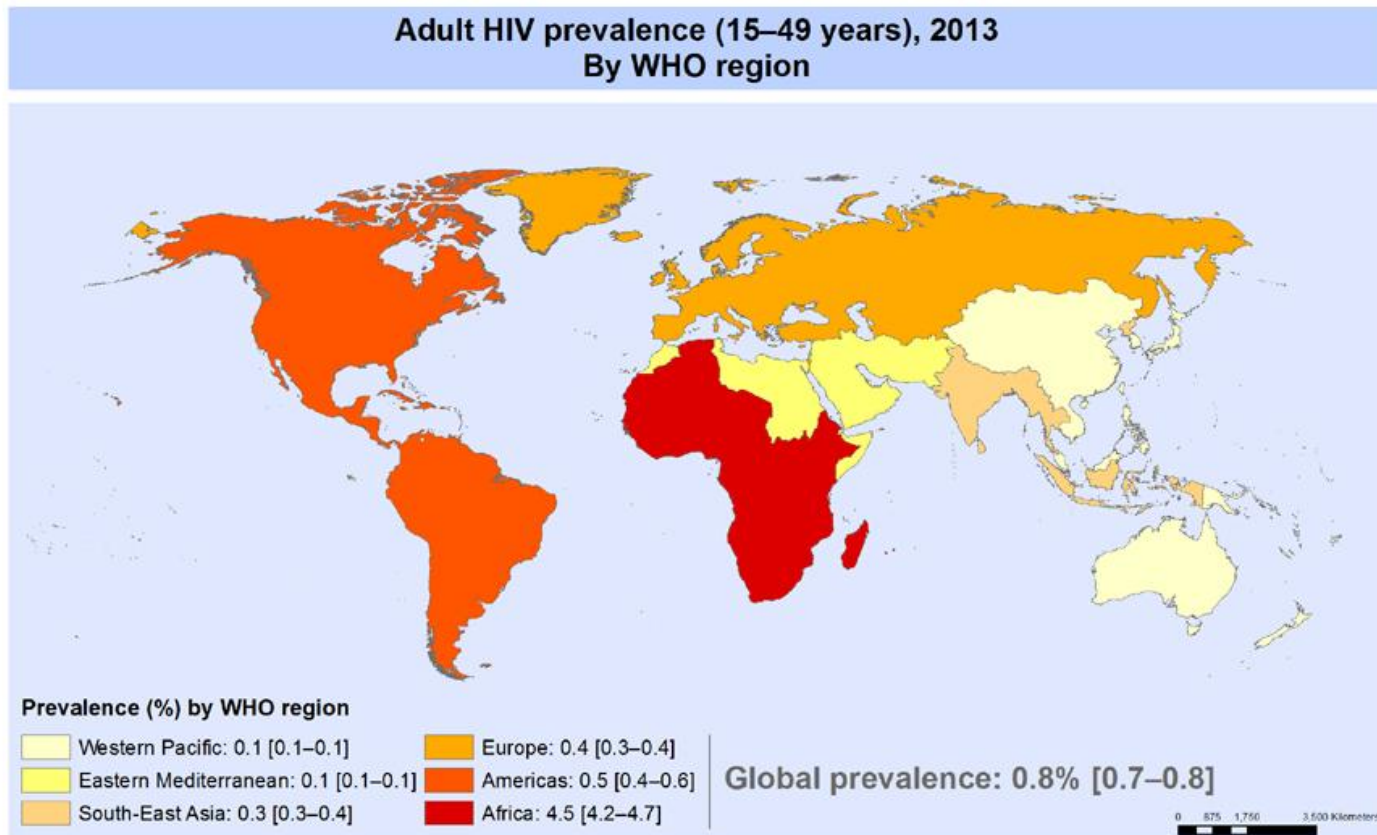
1984 - Gallo, National health institute, Baltimore

Osoby HIV+ dle získání nákazy a roku dg., 1985-2001, USA



Pandemie HIV/AIDS 2014

Počet žijících HIV-pozitivních osob	36,9 mil.	(odhad 34,3-41,4)
Počet nově infikovaných osob	2,0 mil.	(odhad 1,9- 2,2)
Počet zemřelých osob	1,2 mil.	(odhad 0,98- 1,6)



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and
Information Systems (HSI)
World Health Organization



Snižující se počet nově HIV infikovaných ve světě

		2001	2013
Osoby žijící s HIV		30,0 mil. 27,2 – 33,1	35,0 mil. 32,2 – 37,2
Nově HIV infikovaní		3,4 mil. 3,1 – 3,7	2,1 mil. 1,9 – 2,4
Úmrtí na AIDS		1,9 1,7 – 2,2	1,5 1,4 – 1,7
Prevalence dospělí %		0,8 0,7 – 0,9	0,8 0,7 – 0,9
Prevalence 15-24 let %	muži	0,4 0,3 – 0,6	0,3 0,2 – 0,4
	ženy	0,7 0,7 – 0,9	0,4 0,4 – 0,5

Od HIV positivity k AIDS

- Individuální průběh onemocnění

10 % infikovaných lidí do 2-3 let AIDS

80 % do 10 let progresu - z nich 1/2 AIDS

10 % pomalá progresu, bez AIDS po více než 20 let

- Pohlaví - jeden z faktorů ovlivňující rychlost progresu
ženy, progresu 2x rychlejší

- Partneri

Muž:

09/00 - zjištěna HIV+

09/00 - již stadium AIDS

dosud žije

Žena: kontakt

10/00 - HIV+, zdravý nosič

10/09 - lymfom, stadium AIDS

12/09 - úmrtí na generalizaci

Antiretrovirová léčba

- 1. aspekt celospolečenský - léčení jsou málo infekční, představují nižší riziko jako zdroj infekce
- 2. význam pro pacienta - dlouhodobé přežití, kvalita života
- Indikace ART
 - laboratorní indikace
 - ↓ počet CD4 lymfocytů ≤ 400
 - ↑ virová nálož, RNA kopie $\geq 10\ 000$
 - klinické indikace
 - symptomatická infekce
 - **gravidita od 15. týdne**
 - primoinfekce
 - postexpoziční profylaxe
 - **krvavé poranění**
 - nechráněný rizikový sex - za úhradu

Epidemiologická situace v ČR

K 30.11.2015 celkem 2 596 HIV+ osob, z toho 399 žen

Ženy 399

Muži 2 197

Ženy

7,5 - 35,0 %

průměr 16,2 %

Muži

65,0 - 91,5 %

průměr 83,8 %

2014 nově diagnostikováno 232 HIV pozit., incidence 2,21/100 tis.

Pozdně 12,5 %

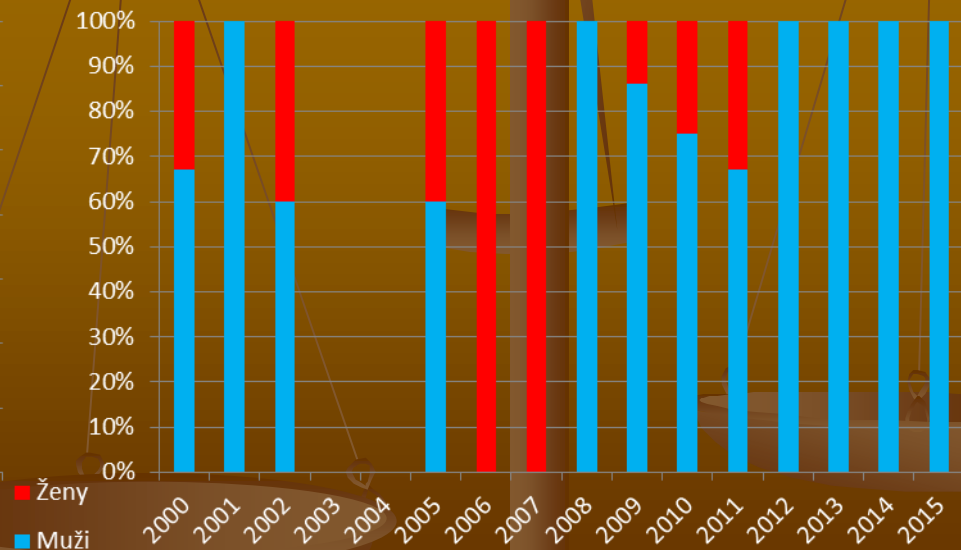
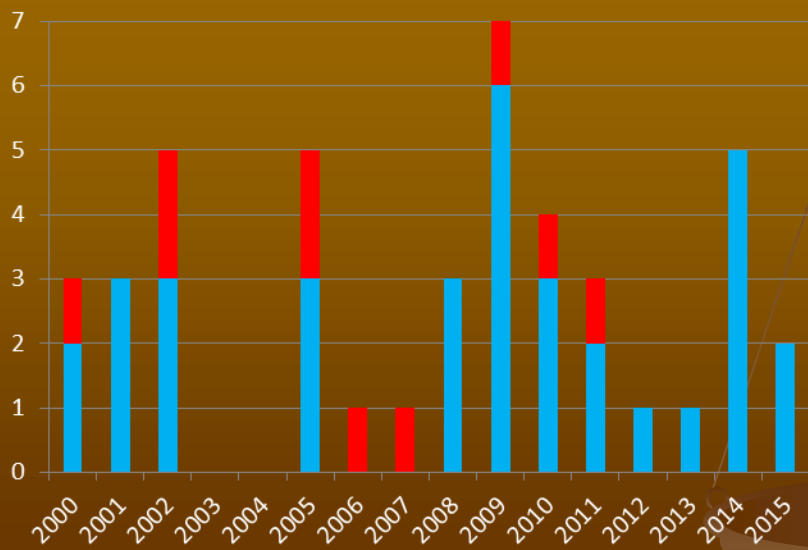
Časně 87,5 %

Průměrně 55,7 % pac. ve stadiu AIDS bylo dg. při prvním záchytu HIV+

Zdroj: www.szu.cz

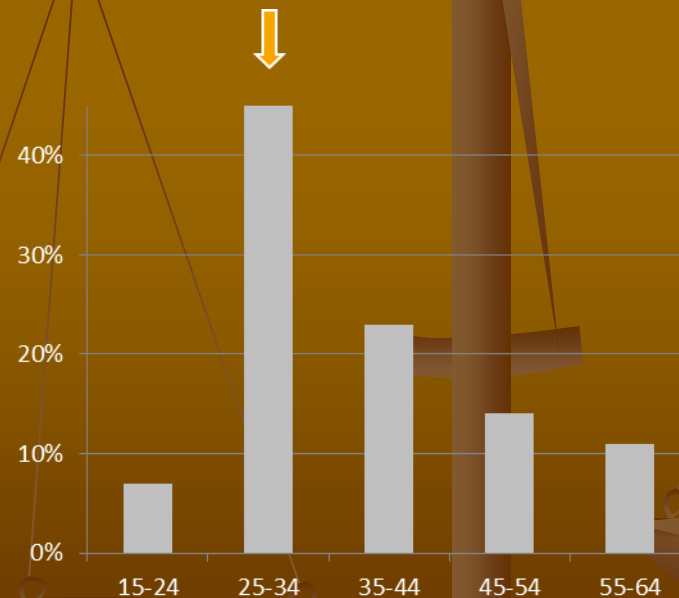
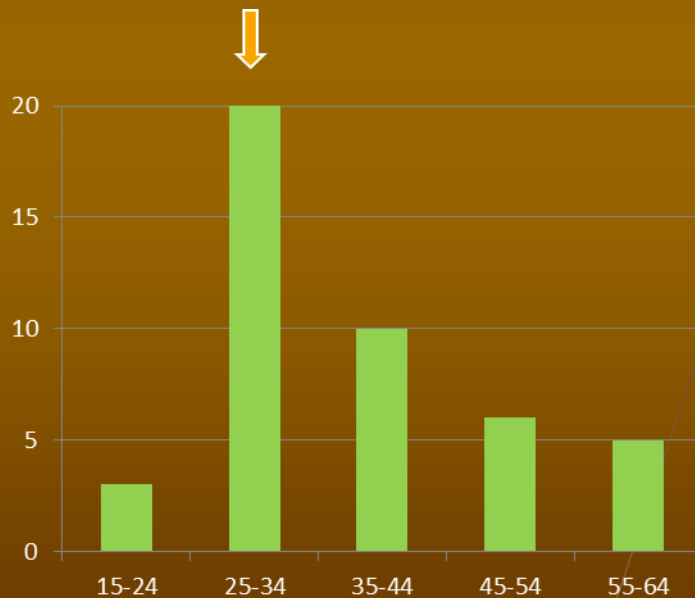
AIDS centrum Ostrava, pozdně dg. pacienti

- Nově dg. HIV+ pacienti v období 01/2000 - 05/2015, celkem 175
- 44 pacientů dg. v pozdním stadiu onemocnění (36 ve st. AIDS)
 - ženy 10 = 23 % 1x gravidita - v ČR ženy HIV+ 16,2 %
ženy s AIDS 18,8 %
 - muži 34 = 77 %



Pozdně dg. pacienti podle věku

Podle věku byla nejpočetnější skupina 25-34 let = 45 %
skupina 15-34 let = 50 %



HIV pozitivní ženy v ČR k 30.11.15

Občanství	Počet
Občanky ČR	399
Cizinky	125
Úmrtí ob. ČR	55
Celkem	469

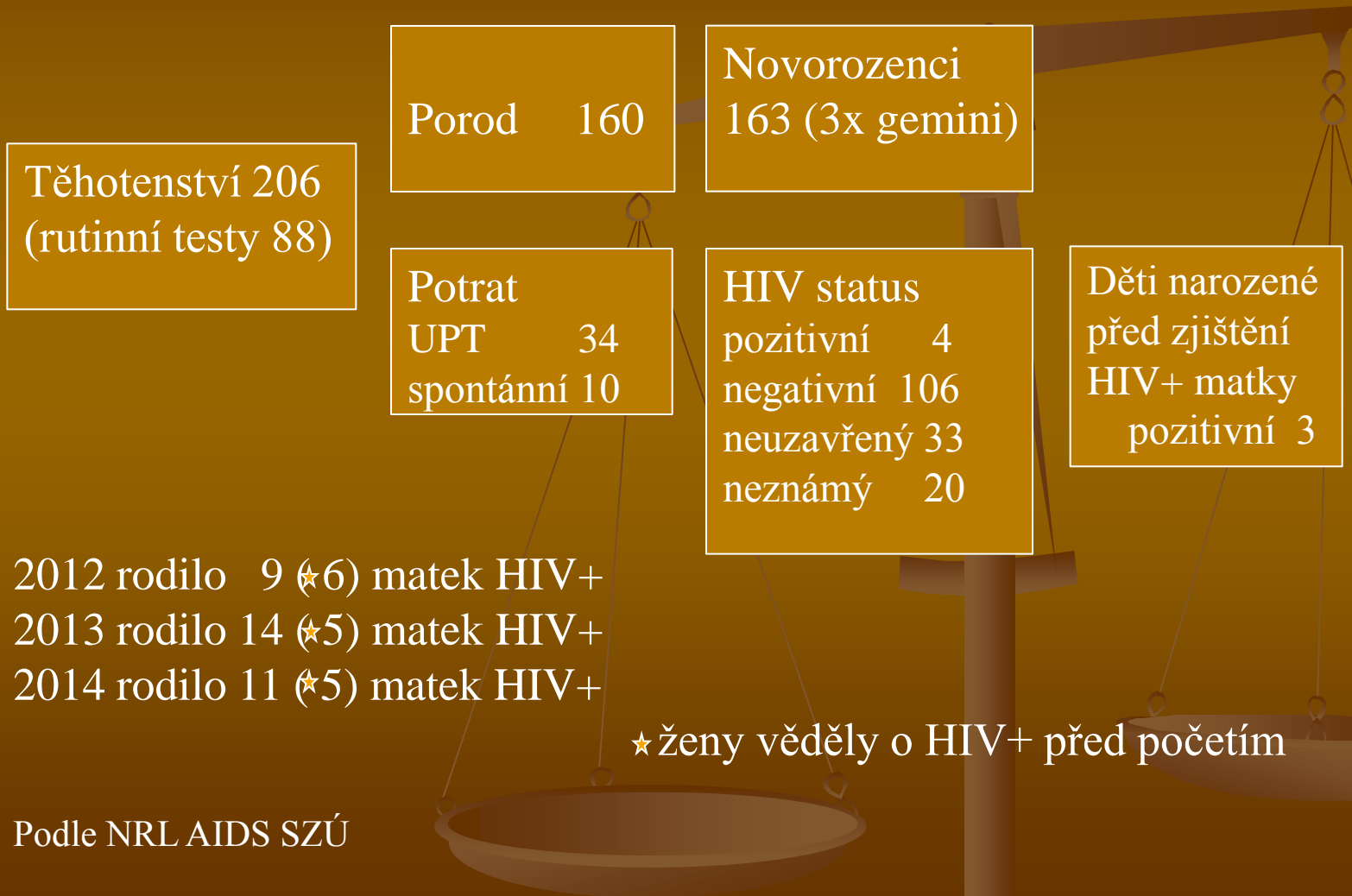
30.11.2015 vyšetřeno:

3 437 233 těhotných žen
z nich 93 HIV+
z nich 8 AIDS

Podle NRL AIDS SZÚ

Věk při dg. HIV+	Celkem	AIDS
0 – 4 roky	3	0
5 – 9 let	1	0
10 – 14 let	0	0
15 – 19 let	28	1
20 – 24 let	95	5
25 – 29 let	87	16
30 – 34 let	79	22
35 – 39 let	41	9
Celkem	334	53

Těhotenství HIV+ žen do 31.1.2015



AIDS centrum Ostrava, těhotenství HIV+

- Celkem 6 žen: 7x porod, 3x UPT

2000 a 2007 - HIV+, jedna potvrzená v graviditě, druhá dříve, nespolupráce, jen předporodní profylaxe, zdravé dívky v náhradní péči

2010 a 2013 - HIV+ na léčbě po zlepšení imunity, kompletní profylaxe, synové i partneri zdraví, rodinná péče

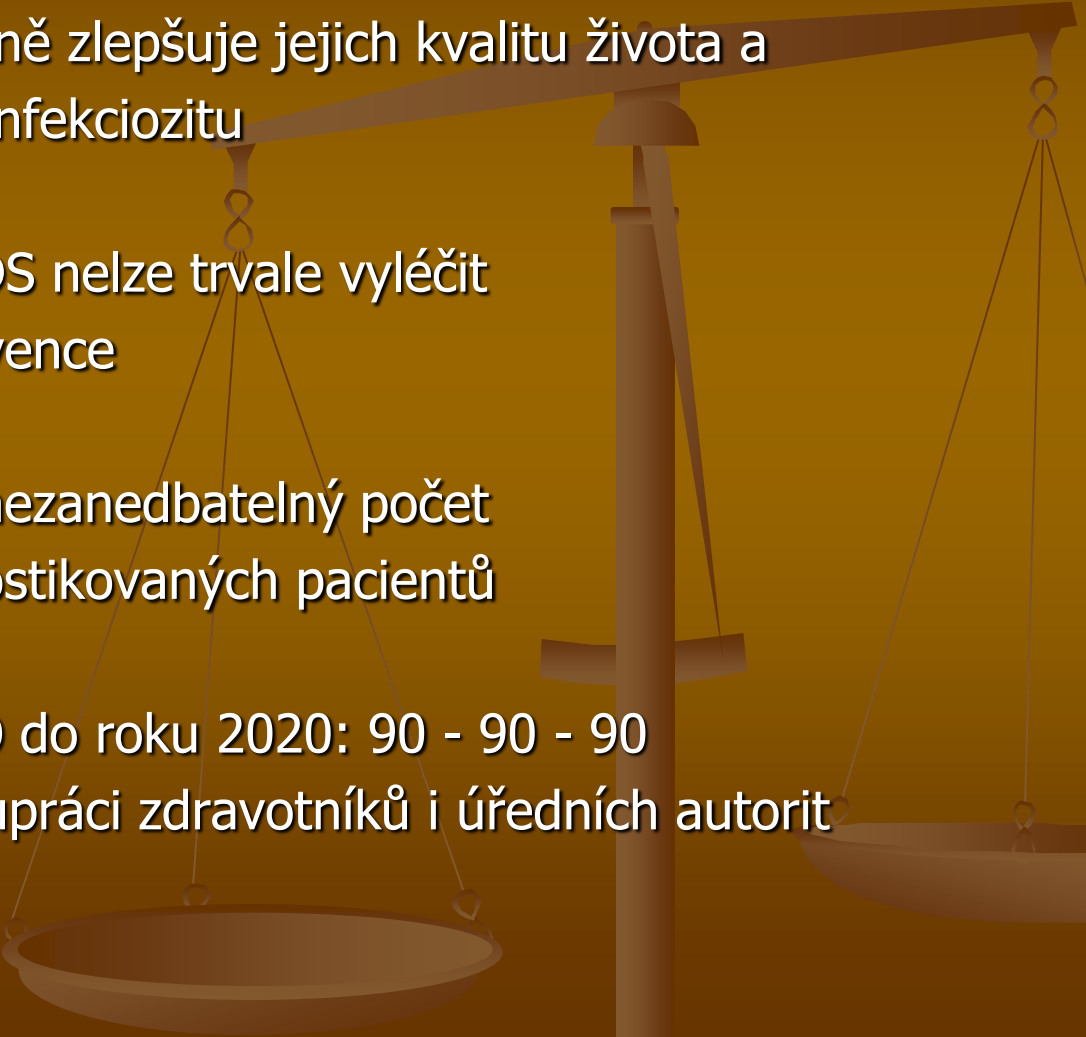
2013 - potvrzení v graviditě, kompletní profylaxe, rodinná péče

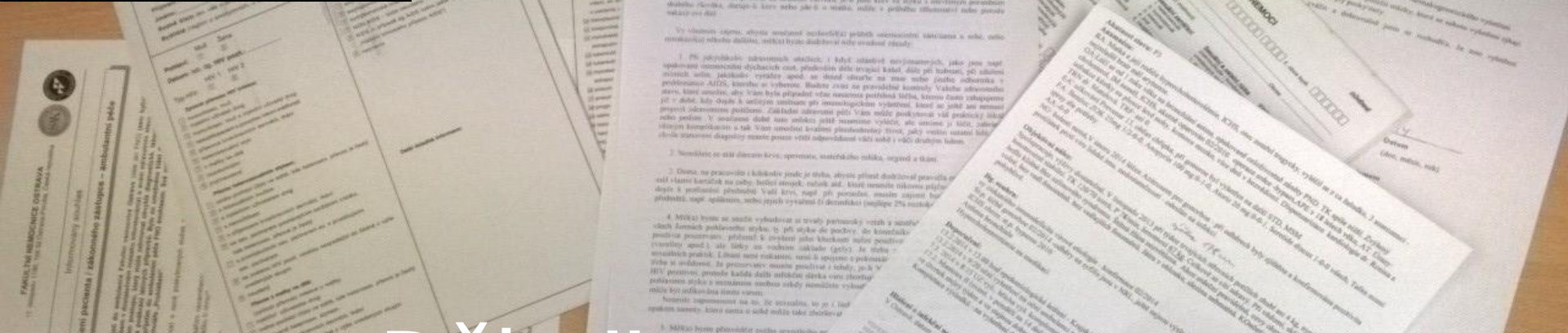
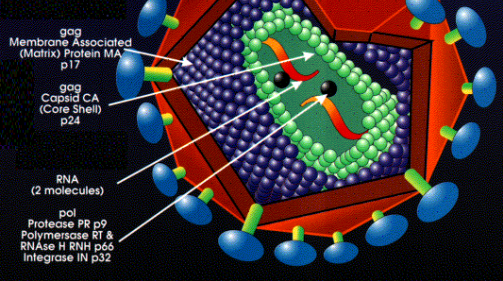
2015 - HIV pozitivní nespolupracovala, neléčena, porod s profylaxí
- dlouhodobě léčená HIV pozitivní

Nespolupracující pacientka

- Gynekolog nahlásil odeslání gravidní do AIDS centra, nedostavila se o HIV+ věděla 2 roky, neřešila
 - pacientka se do AIDS centra nedostavila, epidemiolog nenašel
 - úřad udává, že se odstěhovala, vyřazena z evidence v obci
 - telefon k dispozici jen na matku jejího partnera
- Tři týdny před TP upozornění gynekologa na naši nečinnost, doporučeno ji ihned odeslat na Bulovku, kam se další den nedostavila
 - epidemiolog zjistil, že bydlí stále ve stejné obci
 - AIDS centrum zajistilo převoz, epidemiolog ji pozval na infekci, kde za naší asistence sděluje partnerovi důvod převozu (pátek)
- Předporodní profylaxe, dcera 6 týdnů ART, HIV status definitivně až po 18. měs.
 - matka na léčbě, stadium A3 = pozdní

Závěr

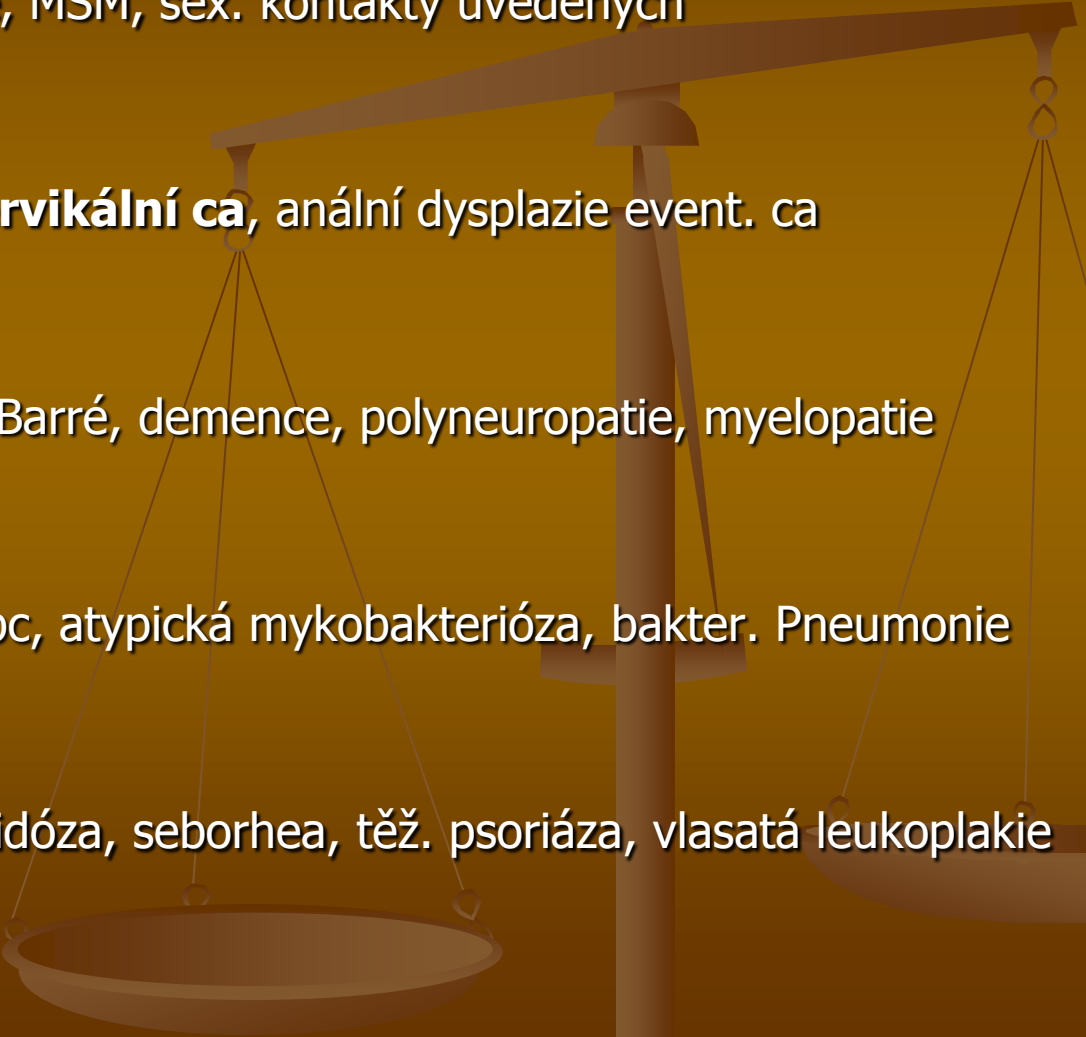
- Léčba pacientů výrazně zlepšuje jejich kvalitu života a snižuje jejich infekciozitu
 - Onemocnění HIV/AIDS nelze trvale vyléčit
důležitost prevence
 - Problémem zůstává nezanedbatelný počet pozdně diagnostikovaných pacientů
 - Ambiciózní plán WHO do roku 2020: 90 - 90 - 90 vyžaduje spolupráci zdravotníků i úředních autorit
- 



Děkuji za pozornost



Doporučení anti-HIV testování

- Rizikové chování -
STD, promiskuita, toxikomanie, MSM, sex. kontakty uvedených
 - Nádorová onemocnění -
Kaposiho sarkom, lymfómy, **cervikální ca**, anální dysplazie event. ca
 - Neurologické onemocnění –
asept. meningitidy, sy Guillein-Barré, demence, polyneuropatie, myelopatie
 - Onemocnění plic -
pneumocystová pneumonie, Tbc, atypická mykobakteriíza, bakter. Pneumonie
 - Onemocnění kůže a sliznic –
herpes zoster, orofaciální kandidóza, seborhea, těž. psoriáza, vlasatá leukoplakie
- 

Doporučení anti-HIV testování

- Další infekční onemocnění -
virové hepatitidy B a C, mononukleosis like sy, rekurentní sepse
- Abnormity krevního obrazu -
nevysvětlené leukopenie či trombocytopenie (déle jak 4 týdny)
- Nevysvětlené celkové příznaky -
horečka neznámého původu, lymfadenopatie, chronické průjmy,
nechtěný hmotnostní úbytek
- Stavy vyžadující agresivní imunosupresivní terapii -
nádory, transplantace, autoimunitní onemocnění

