

# HIV-indikátor betegségek

## Útmutató a felnőttkori HIV-tesztelés bevezetéséhez az egészségügyi helyszíneken

### Vezetői összefoglaló

A becslések szerint a körülbelül 2,3 millió, az európai térségben élő HIV-fertőzött egyharmada nincs tudatában állapotának, és ez jelentős mértékű késői diagnózishoz, valamint a betegség terjedéséhez vezet szerte a térségben. Nyugat-Európában az újonnan diagnosztizált HIV-pozitívok 45-50%-át későn diagnosztizálják és későn kezdik el kezelni (azaz CD4-szám <350 sejt/μL értékkel). A késői diagnózishoz köthető a HIV-vel kapcsolatos megbetegedések és halálozások számának növekedése, a kezeléseket alacsonyabb eredményessége, az egészségügyi ellátás megnövekedett díja és a terjedés sebességének növekedése. A HIV korai diagnosztizálásának tehát számos előnye van, ezért kellene a korai diagnosztizálás központi szerepet betöltenie a közegészségügyi stratégiában. A korábbi diagnózis eléréséhez innovatív megközelítésekre van szükség a tesztelések javítására azok körében, akik a legnagyobb valószínűséggel HIV-vel fertőződtek, és akik későn jelentkeznek kezelésre.

Ez az útmutató azokra fókuszál, akik olyan egészségügyi intézményeket látogatnak, beleértve a területre specializálódott intézményeket, ahol a HIV-tesztelés nem része az alapvető egészségügyi ellátásnak a bizonyos betegségekben szenvedő páciensek számára. Ez a javasolt újszerű megközelítés, a HIV indikátorbetegség szerinti tesztelése a teljes kiterjedt országos HIV-tesztelési stratégia kiegészítő eleme kellene, hogy legyen. Ez az útmutató számos európai klinikai szakértői szövetség képviselőinek részvételével és a WHO Európai Regionális Irodájának, valamint az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központnak szellemi hozzájárulásával lett összeállítva. Az útmutató a releváns szakterületek és egészségügyi szolgáltatóit, valamint a HIV-tesztelési programokért felelős alkalmazottakat célozza. Az útmutató részben a HIDES-tanulmány (Tanulmány a HIV-re utaló betegségekről Európa-szerte) során kifejlesztett metodológiára épít, amely több mint 0,1% fel nem ismert HIV előfordulással dokumentált indikátor betegségeket. Nemrég készült tanulmányok kimutatták, hogy a HIV indikátorbetegség szerinti tesztelésének bevezetése megvalósítható és elfogadható a rutinszerű ellátás részeként, de a kivitelezés kihívásait is vizsgálták, amelyeket a jelen útmutató is tárgyal.

### Az útmutató céljai a következők:

- Hogy bátorítsa a HIV indikátorbetegség szerinti tesztelésének bevezetését az országos HIV-tesztelési stratégia részeként, a helyi HIV-előfordulás, a folyamatban lévő tesztelési programok és a helyi egészségügy figyelembe vételével.

- Hogy megközelítéseket és gyakorlati eszközöket javasoljon az egészségügyi szakemberek oktatásával és képzésével kapcsolatban olyan módszerekről, amelyek segítenek leküzdeni a HIV-teszt ajánlását megakadályozó gátat.

### A HIV-indikátor betegségek 3 kategóriába sorolhatók:

1. AIDS-meghatározó betegségek a HIV fertőzéssel élők körében
2. A 0,1%-nál magasabb nem diagnosztizált HIV-előfordulással rendelkező betegségek
3. Olyan betegségek, ahol a HIV-fertőzés diagnosztizálásának hiánya jelentős mértékben kedvezőtlen hatással lehet az illető klinikai kezelésére.

Randomizált, kontrollós vizsgálatokból származó nagy mennyiségű bizonyíték támasztja alá azokat a következményeket, amelyek az AIDS meghatározó betegségekben szenvedő HIV-fertőzöttek kezelésének elmulasztása eredményez. A teszt ajánlásának elmulasztását ebben az esetben nem lehet helyes klinikai gyakorlatnak nevezni. A jelentések szerint a 0,1%-nál magasabb HIV-előfordulással rendelkező betegségek rutin tesztelése költséghatékony és potenciálisan növelheti a HIV korábbi diagnosztizációját, így lehetőséget nyújtva a gondozás és kezelés korábbi elkezdésére.

### Javaslatok:

- Bármely (még nem bizonyítottan HIV-pozitív) személynek, aki potenciálisan **AIDS-meghatározó betegségben** szenved, **erősen ajánlott, hogy részt vegyen a HIV-tesztelésen.**
- Bármely, **0,1%-nál nagyobb nem diagnosztizált HIV előfordulással rendelkező** betegségben szenvedő személynek erősen **ajánlott** a HIV-tesztelésen való részvétel.
- Olyan indikátorbetegségek esetén, ahol a szakvélemény 0,1%-nál nagyobbak ítéli meg a HIV-előfordulást, de még további bizonyíték szükséges, tanácsos felajánlani a tesztet.
- Olyan betegségek esetében, ahol a **HIV-fertőzés felismerésének elmulasztása jelentős mértékben hátrányosan érintheti** az illető klinikai kezelését, a tesztet **fel kell ajánlani** a további immunszuppresszió és az abból következő komolyan hátrányos kimenetel elkerülése érdekében, valamint az indikátorbetegség kezelésére adott potenciális reakció maximalizálása miatt (attól függetlenül, hogy a becsült előfordulás 0,1%-nál alacsonyabb-e).

A teljes útmutató dokumentum elérhető angol nyelven a [www.hiveurope.eu/weboldal](http://www.hiveurope.eu/weboldal).

## 1. táblázat Az indikátorbetegségek és a HIV-tesztelés ajánlásának definíciói

### 1. Betegségek, amelyek AIDS-re utalnak a HIV-vel élők között\*

Erősen ajánlott tesztelés:	<p><b>Daganatok:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Méhnyakrák</li><li>• Non-Hodgkin limfóma</li><li>• Kaposi szakróma</li></ul> <p><b>Bakteriális fertőzések</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Mycobacterium Tuberculosis</i>, a tüdőben és tüdőn kívül</li><li>• <i>Mycobacterium avium complex (MAC)</i> vagy <i>Mycobacterium kansasii</i>, szétterjedt vagy tüdőn kívüli</li><li>• <i>Mycobacterium</i>, más fajták vagy nem azonosított fajták, szétterjedt vagy tüdőn kívüli</li><li>• Pneumonia, visszatérő (2 vagy több esemény 12 hónapon belül)</li><li>• Salmonella szeptikémia</li></ul> <p><b>Vírusos fertőzések</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cytomegalovírus retinitis</li><li>• Más típusú cytomegalovírus (a máj, lép, és mirigyek kivételével)</li><li>• Herpes simplex, fekély(ek) &gt; 1 hónap/bronchitis/pneumonitisz</li><li>• Előrehaladott multifokális leukoencephalopathia</li></ul> <p><b>Parazitás fertőzések</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Agyi toxoplazmózis</li><li>• Kriptosporidózis hasmenés &gt; 1 hónap</li><li>• Isosporiasis &gt; 1 hónap</li><li>• Atípusos szétterjedt leishmaniasis</li><li>• Reaktivált amerikai trypanosomiasis (meningoencefalitisz vagy miokarditisz)</li></ul> <p><b>Gombás fertőzések</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Pneumocystis carinii</i> pneumonia</li><li>• Nyelőcső candidiasis</li><li>• Hörgő/légcső/tüdő candidiasis</li><li>• Tüdőn kívüli kriptosporidózis</li><li>• Histoplazmózis, szétterjedt/tüdőn kívüli</li><li>• <i>Coccidioidomycosis</i>, szétterjedt/tüdőn kívüli</li><li>• Penicilliosis, szétterjedt</li></ul>
----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 3. Betegségek, amelyek esetében a HIV-fertőzés felismerésének hiánya jelentős mértékben kedvezőtlen hatással lehet az illető klinikai kezelésére

Ajánlja fel a tesztet:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Agresszív immunosuppresszív terápiát igénylő betegségek:<ul style="list-style-type: none"><li>• Rák</li><li>• Transzplantáció</li></ul></li><li>• Immunosuppresszív terápiával kezelt autoimmun betegségek</li><li>• Alapvető helyet elfoglaló agyi lézió</li><li>• Idiopátikus/trombotikus trombocitopéniás purpura</li></ul>
------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 2a. 0,1%-nál nagyobb nem diagnosztizált HIV-előfordulással kapcsolatos betegségek

Erősen ajánlott tesztelés:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Szexuálisan terjedő fertőzések</li><li>• Rosszindulatú limfóma</li><li>• Végbélrák/diszplázia</li><li>• Méhnyak diszplázia</li><li>• Herpesz zoster</li><li>• Hepatitisz B vagy C (akut vagy krónikus)</li><li>• Megmagyarázhatatlan limfadenopátia</li><li>• Mononukleózis-szerű betegség</li><li>• Közösségben szerzett pneumonia</li><li>• Megmagyarázhatatlan, 4 hétnél tovább tartó leukocitopénia/trombocitopénia</li><li>• Szeborreás dermatitisz/exantéma</li><li>• Invazív pneumococcus megbetegedés</li><li>• Megmagyarázhatatlan láz</li><li>• Candidémia</li><li>• Viszcerális leishmaniasis</li><li>• Terhesség (a születendő gyermekre vonatkozóan)</li></ul>
----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 2b Más betegségek, amelyek valószínűleg 0,1%-nál magasabb nem diagnosztizált HIV-előfordulással rendelkeznek

Ajánlja fel a tesztet:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Elsődleges tüdőrák</li><li>• Limfocitás meningitisz</li><li>• Szájüregi szőrös leukoplákia</li><li>• Súlyos vagy atípusos psoriasis</li><li>• Guillain–Barré-szindróma</li><li>• Mononeuritis</li><li>• Szubkortikális demencia</li><li>• Szklerosis multiplexhez hasonló megbetegedések</li><li>• Perifériás neuropátia</li><li>• Megmagyarázhatatlan súlyvesztés</li><li>• Megmagyarázhatatlan szájüregi candidiázis</li><li>• Megmagyarázhatatlan krónikus hasmenés</li><li>• Megmagyarázhatatlan krónikus vesekárosodás</li><li>• Hepatitisz A</li><li>• Candidiázis</li></ul>
------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* A CDC és a WHO besorolási rendszere alapján