

Staff presentation: HIV Indicator Testing at VULSK Dermatovenerology Centre

- Raimonda Matulionytė
- VU MF Clinic of Infectious Diseases and Dermatovenerology
- VUL Santara Clinic Infectious Diseases Center<Meeting Type> meeting
- Vilnius, Lithuania
- November 8, 2018

Ištyrimas dėl ŽIV vadovaujantis indikacinėmis ligomis VULSK dermatovenerologijos centre

Raimonda Matulionytė
VU MF Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos
klinika
VUL Santaros klinikos Infekcinių ligų centras

**Vilnius,
2018 m. lapkričio 8 d.**

Gydymo tikslas - iki 2030 m. baigti AIDS epidemiją

Iki 2020 m.:

90%

DIAGNOZUOTA

90%

GYDOMA

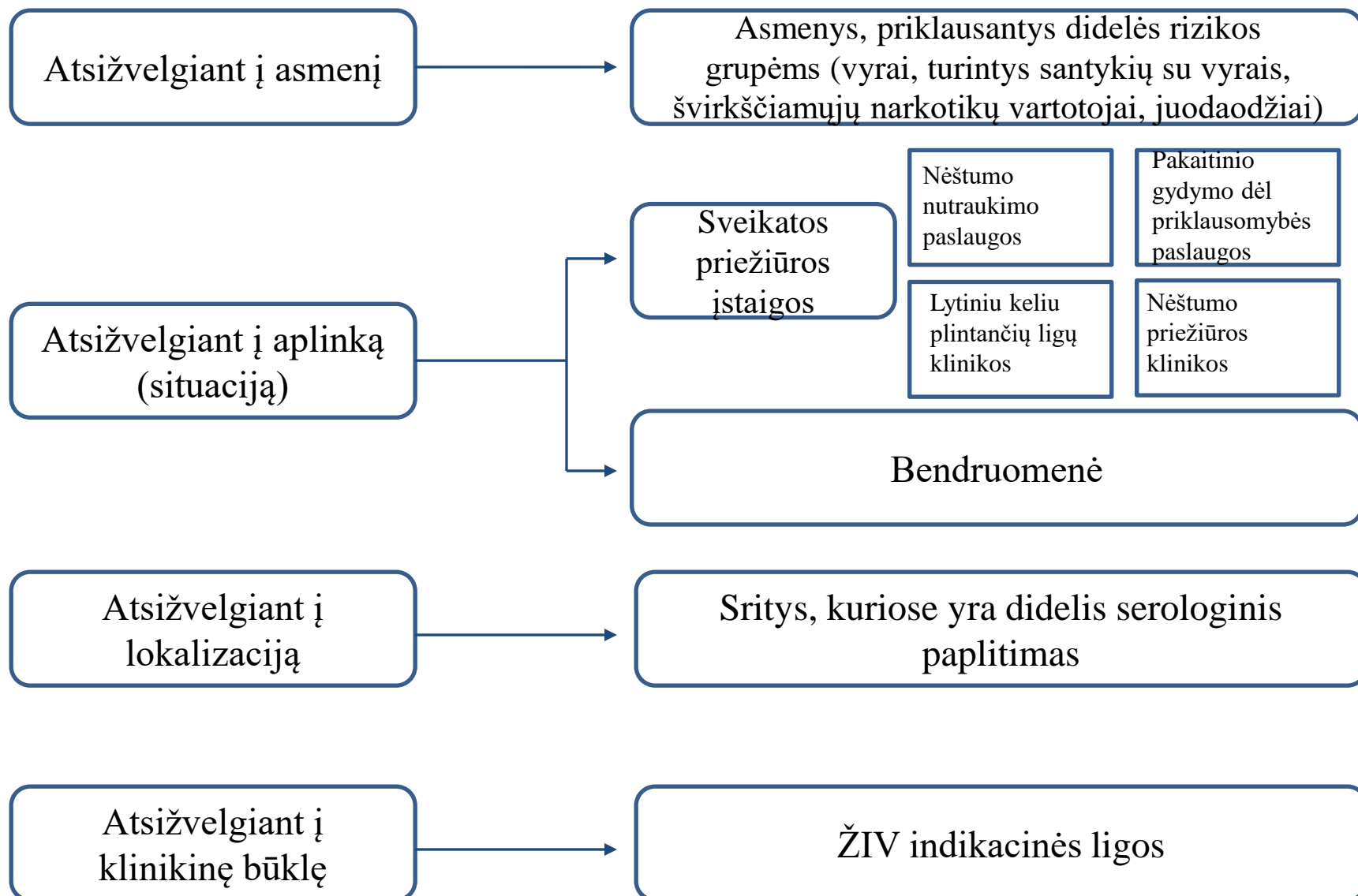
90%

NUSLOPINTA
ŽIV REPLIKACIJA

90%

SU GERA SVEIKATA
SUSIJUSI
GYVENIMO KOKYBĖ

Ištyrimo dėl ŽIV strategijos





HIV Indicator Conditions: Guidance for Implementing HIV Testing in Adults in Health Care Settings



ECDC rekomenduojamas ištyrimas dėl ŽIV vadovaujantis indikacinėmis būklėmis

- 1) AIDS apibrėžiančios ŽIV+ pacientų būklės
- 2) Būklės, susiję su nediagnozuota ŽIV infekcija, kurios paplitimas $>0,1\%$
- 3) Būklės, kurioms esant ŽIV nediagnozavimas gali turėti nepageidaujamos įtakos klinikos eigai

HIV in Europe. HIV Indicator Conditions: Guidance for implementing HIV testing in Adults in Health Care Settings

<http://hiveurope.eu>

ŽIV indikacinės ligos įvairių specialybių praktikoje

Specialty: Respiratory/Pulmonology

Tuberculosis
Pneumocystis carinii pneumonia
Pneumonia, recurrent
MAC lung disease
Histoplasmosis, disseminated/extra pulmonary
Herpes simplex bronchitis/pneumonitis
Candidiasis bronchial/lungs
Community-acquired pneumonia

Specialty: Neurology and neurosurgery

Cerebral toxoplasmosis
Cryptococcosis, extrapulmonary
Progressive multifocal leucoencephalopathy
Reactivation of American trypanosomiasis (meningoencephalitis or myocarditis)
Guillain-Barré syndrome
Mononeuritis
Subcortical dementia
Multiple sclerosis-like disease
Peripheral neuropathy
Primary space occupying lesion of the brain

Yellow: Conditions which are AIDS defining among PLHIV – strongly recommend testing

Blue: Conditions associated with an undiagnosed HIV prevalence of >0.1% – Strongly recommend testing and other conditions considered likely to have an undiagnosed HIV prevalence of >0.1% – Offer testing

Green: Conditions where not identifying the presence of HIV infection may have significant adverse implications for the individual's clinical management despite that the estimated prevalence of HIV is most likely lower than 0.1% – Offer testing

Specialty: Dermatology/dermatovenereology/genitourinary medicine

Kaposi's sarcoma
Herpes Simplex ulcer(s)
Atypical disseminated leishmaniasis
Penicilliosis, disseminated
Seborrheic dermatitis/exanthema
Herpes zoster
Sexually transmitted infections
Hepatitis B or C (acute or chronic)
Severe or recalcitrant psoriasis
Candidaemia
Candidiasis

Specialty: Gastroenterology/hepatology

Cryptosporidiosis diarrhoea, >1 month
Microsporidiosis, >1 month
Isosporiasis, >1 month
Candidiasis, oesophageal
Hepatitis B or C (acute or chronic)
Unexplained chronic diarrhoea

Specialty: Oncology

Lymphoma, non-Hodgkin
Kaposi's sarcoma
Primary lung cancer
Anal cancer/dysplasia
Cancer requiring aggressive immuno-suppressive therapy

Apklausoje apie ištyrimą dėl ŽIV dalyvavę gydytojai (n=372)

Pareigos	
Gydytojas	276 (74,2)
Gydytojas rezidentas	96 (25,8)
Specialybės grupė	
Terapinė	159 (42,7)
Chirurginė	99 (26,6)
Reanimacijos-intensyvios terapijos/ Skubios medicinos	24 (6,5)
Šeimos medicinos	90 (24,2)
Darbo stažas	
0-20 m.	208 (55,9)
> 20 m.	164 (44,1)
Grandis	
Stacionarinė	144 (38,7)
Ambulatorinė	137 (36,8)
Abi	87 (23,4)

Miestas	
Vilnius	251 (67,5)
Šiauliai	73 (19,6)
Kita	48 (12,9)
Įstaiga	
VUL SK	146 (39,2)
VRM MC	9 (2,4)
Karoliniškių poliklinika	14 (3,8)
Vilniaus Centro poliklinika	82 (22,0)
Respublikinė Šiaulių ligoninė	57 (15,3)
Šiaulių Centro poliklinika	16 (4,3)
Joniškio PSPC	14 (3,8)
Joniškio ligoninė	31 (8,3)
Mažeikių ligoninė	3 (0,8)

Motyvas, kuriuo vadovaujantis skiriamas ŽIV tyrimas (n=372)

Kuo vadovaujantis skiriamas ŽIV tyrimas	%
Rizikos veiksniai	85
Klinikiniai simptomai	65
Indikacinės ligos	63
Savo nuožiūra	9

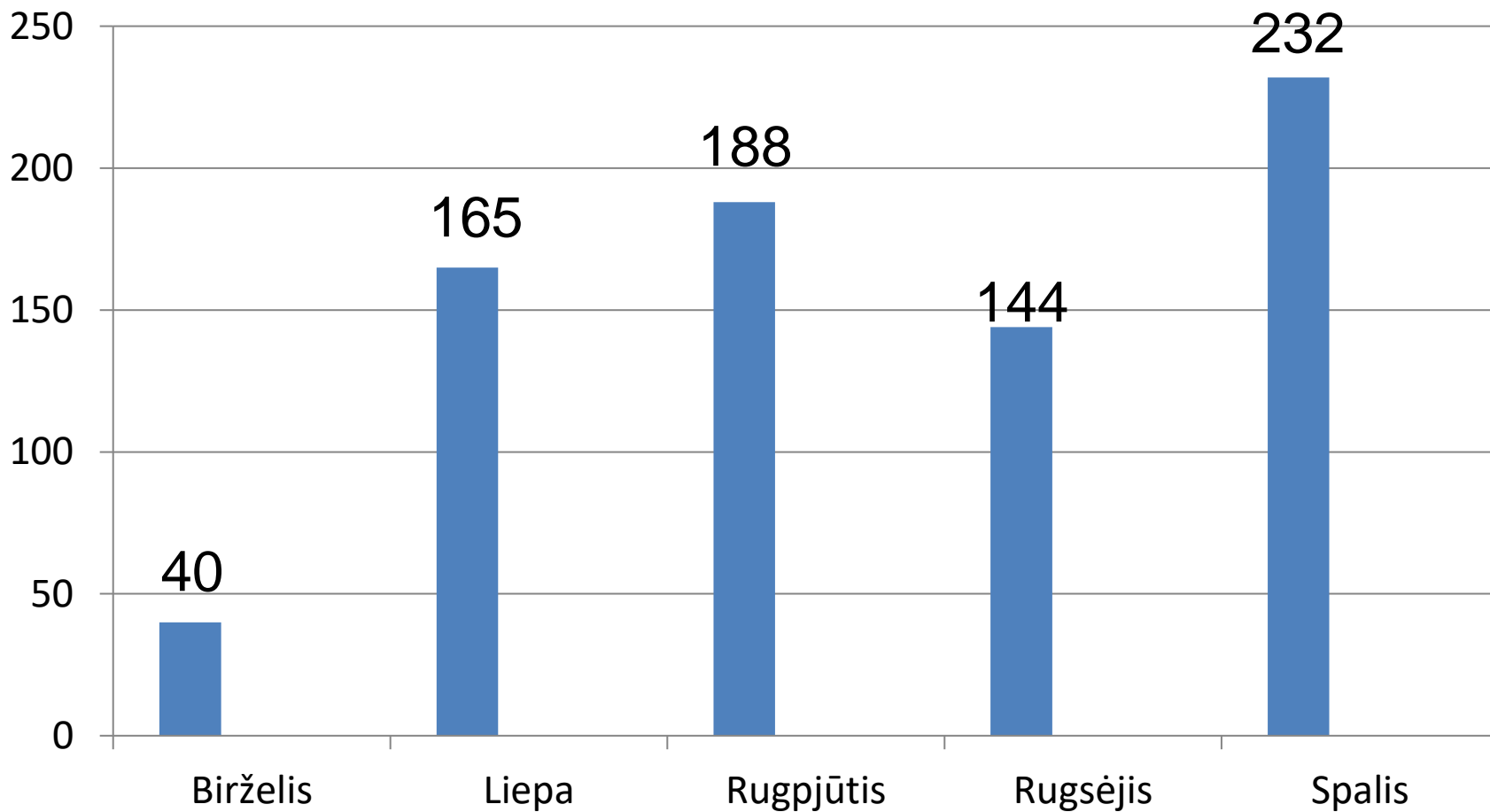
ŽIV klinikinės sąlygos	Visada tirtų, proc.	Kartais tirtų , proc.	Netirtų, proc.
Plaučių tuberkuliozė	42	44	14
Ekstrapulmoninė tuberkuliozė	47	37	17
Visuomenėje įgyta pneumonija	9	28	63
Recidyvinė pneumonija	41	40	19
MAC sukelta infekcija	26	40	34
Lytiškai plintanti infekcija	65	28	7
<i>Herpes Zoster</i>	19	48	33
Burnos kandidozė	27	43	29
Makšties kandidozė	13	42	45
Stemplės kandidozė	31	39	30
Limfoma	41	33	26
Kapoši sarkoma	62	19	18
Gimdos kaklelio displazija	15	38	48
Konstituciniai simptomai	54	29	17
Persistuojanti išplitusi limfadenopatija	69	22	8
Idiopatinės citopenijos	67	24	9
Hepatitis B	58	32	10
Hepatitis C	66	28	7
Mononukleozinis sindromas	31	51	19
Seborėjinis dermatitas	7	28	66
Sunki ar atipinė psoriazė	11	31	59
Darinys smegenyse	35	37	29

ŽIV klinikinės sąlygos	Dermatovenero logai, proc. (n=22)	Terapeutai, proc. (n=137)	p reikšmė	Kiti, proc. (n=350)	p reikšmė
Plaučių tuberkuliozė	68	73	0,016	41	0,036
Ekstrapulmoninė tuberkuliozė	73	44	0,038	45	0,039
Visuomenėje įgyta pneumonija	14	2	0,002	9	0,007
Recidyvinė pneumonija	68	38	0,022	40	0,024
MAC sukelta infekcija	59	21	<0,001	24	<0,001
<i>Herpes zoster</i>	27	18	0,058	18	0,049
Limfoma	68	42	0,065	39	0,024
Kapoši sarkoma	100	70	0,012	60	0,001
Gimdos kaklelio displazija	27	8	0,009	14	0,087
Konstituciniai simptomai	82	52	0,031	52	0,024
Hepatitis B	82	54	0,049	57	0,070
Hepatitis C	96	58	0,004	65	0,012
Seborėjinis dermatitas	27	2	<0,001	4	<0,001
Sunki ar atipinė psoriazė	55	3	<0,001	8	<0,001
Darinys smegenyse	64	37	0,013	33	0,002

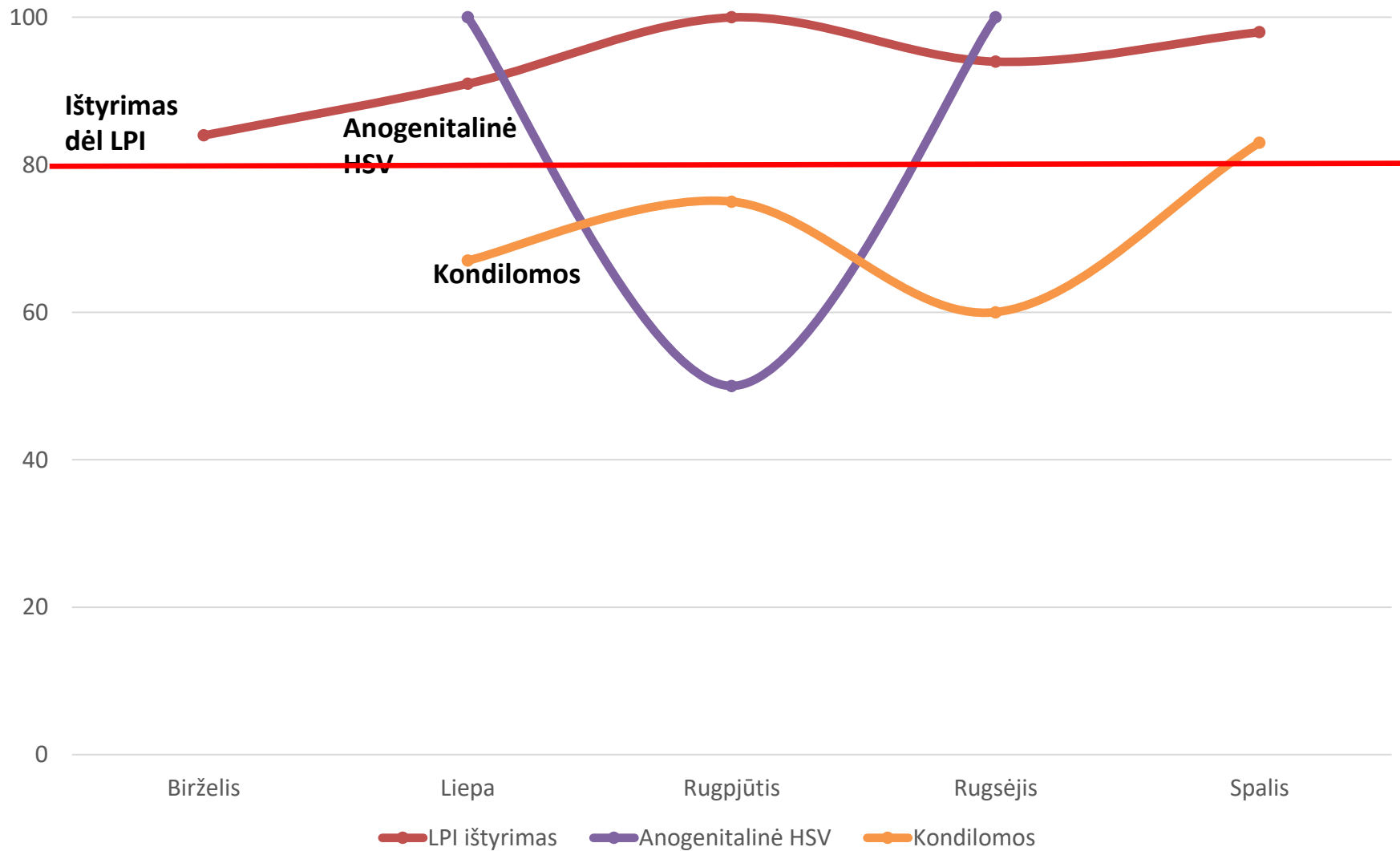
INTEGRATE projektas VULSK dermatovenerologijos centre

- Pradžia 2018-06 mėn.
- Numatoma trukmė 12 mėn.
- Indikacinės ligos:

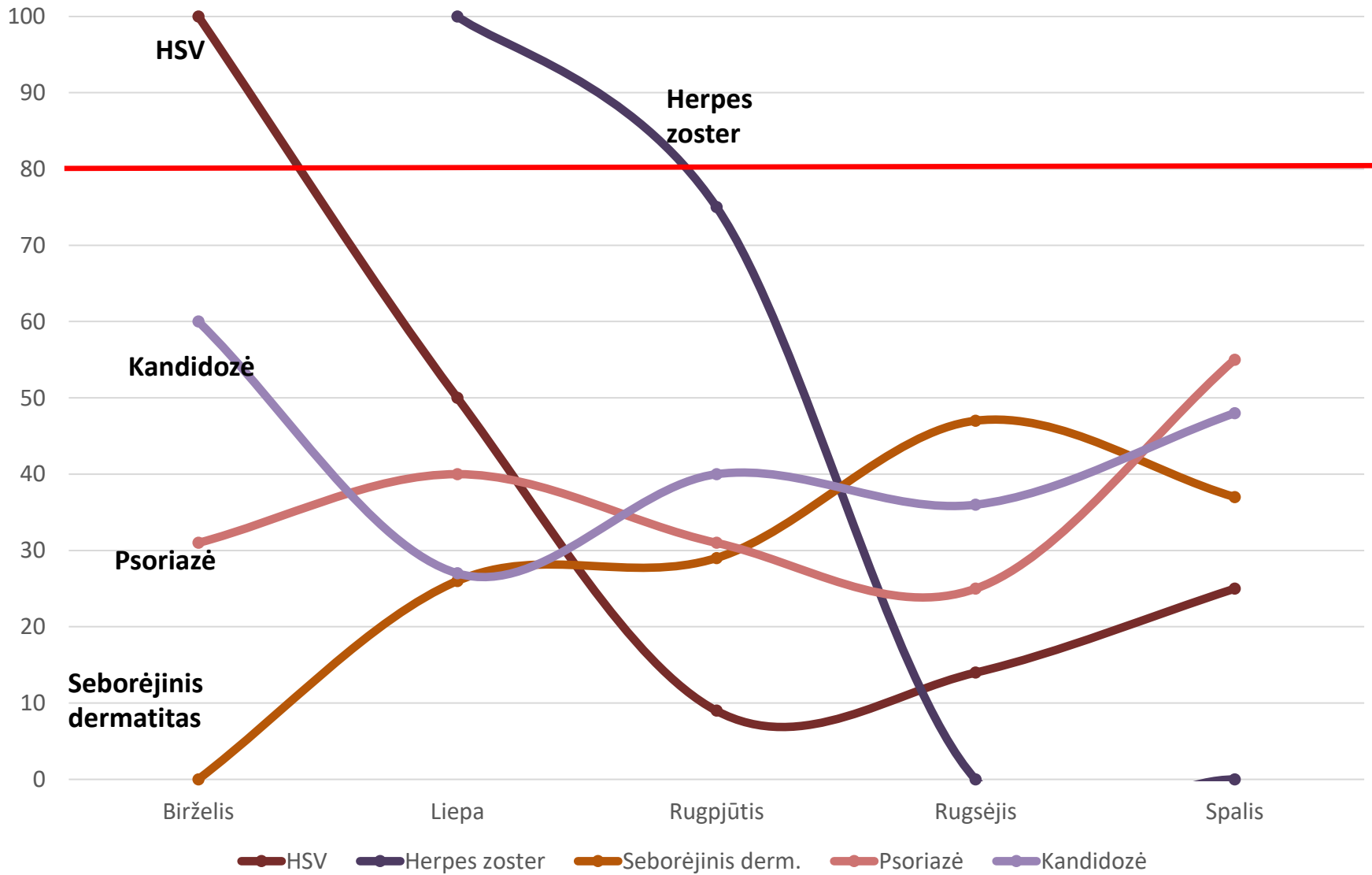
Atliktų tyrimų dėl ŽIV skaičius 2018-06 – 10 mėn.



DVC pacientų ištyrimas dėl ŽIV



DVC pacientų ištyrimas dėl ŽIV



Ištyrimas dėl ŽIV 2018-06 – 10 mėn.

- Viso atlikta testų: 769
- Nustatyta ŽIV+: 2 (0,3%)
 - Ūminė ŽIV infekcija pacientui, tirtam dėl sifilio
 - ŽIV infekcija pacientui, tirtam dėl seborėjinio dermatito

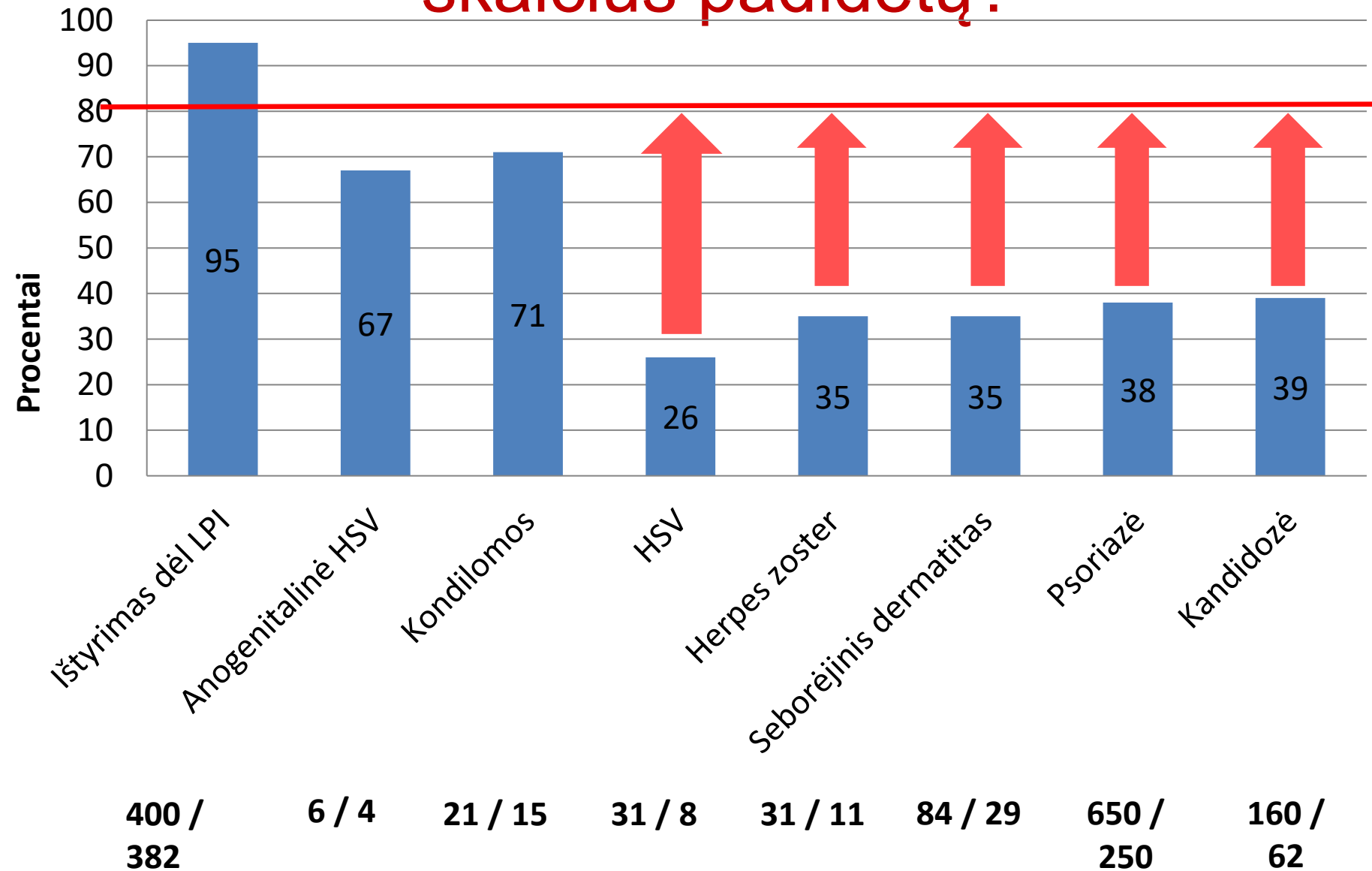
Klinikinis atvejis (1)

- 28 m. vyras
- Atvyko į Dermatovenerologijos c. 2018-10-09
- Skundėsi veido odos pleiskanojimu apie 1 m. laiko
- Atlikta skaitmeninė dermatoskopija
- ŽIV greitas tyr. Teigiamas
- Nukreiptas infektologo konsultacijai

Klinikinis atvejis (2)

- Infektologo kons. 2018-10-15
 - ŽIV infekcija patvirtinta 2018-10-19
 - teigia, kad užsikrėtė galimai heteroseksualiniu keliu
 - anti-HCV neig., HBs Ag neig., anti-Hbcor neig.
 - TPHA neig., RPR neig.
 - Quantiferon TB gold neig.
 - HLA B-5701 nerasta
 - ŽIV RNR $4,38 \times 10^4$ kop./ml
 - CD4 352/mm³
- Dgn.: ŽIV infekcija, st. A2
- 2018-11-06 pradėta ART
- Kontaktų nenurodė

Ką galim padaryti, kad ištirtų pacientų skaičius padidėtų?



Day II - Thursday 29 November

MORNING

Venue:

RPLC - Republican Centre for Addictive Disorders
 GEROSIOS VILTIES 3, LT-03147, VILNUS (LT). (Phone: +37052137274)

Participants:

Emilis Subata (RPLC), Dovile Maciulyte (RPLC), Ilona Kušlevičiūtė (NVSPL), Stine Jakobsen (CHIP)

9:00-11:00h

- Pilot planning
- Next steps

NOON

Venue:

VULSK - VIESOJI ISTAIGA VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINE SANTAROS KLINIKOS
 Santariskiu str.2, 08661, Vilnius, Lithuania (Phone: +370-5-2365010)

Participants:

Raimonda Matulionyte (VULSK), Stine Jakobsen (CHIP)

12:00-12:30

- Lunch

12:30 – 13:00

- Presentation of Integrate at meeting of personnel at the Dermatovenerology Centre

13:00-14:00

- Status on WP5.2 and planned interventions
- Next steps

Dėkoju

- Dermatovenerologijos centro kolektyvui
 - Medicinos slaugytojoms
 - Elžbietai Matulytei
 - Ievai Kubiliūtei
 - Gretai Kubiliūnaitei
 - Jūratei Grigaitienei
 - Tadiui Raudoniui
 - Algirdui Šumilai