

# Staff presentation: INTEGRATE VULSK

## Dermatovenerology Center *RESULTS AND PERSPECTIVES*

- Raimonda Matulionytė
- VU MF Clinic of Infectious Diseases and Dermatovenerology; VUL Santara Clinic Infectious Diseases Center
- Vilnius, Lithuania
- January 23, 2020

# INTEGRATE

## VULSK Dermatovenerologijos centras

### REZULTATAI IR PERSPEKTYVOS

Raimonda Matulionytė

VU MF Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika

VUL Santaros klinikos Infekcinių ligų centras

Vilnius,  
2020 m. sausio 23 d.

# Ištyrimo dėl ŽIV strategijos

- Visuotinis ištyrimas
- Ištyrimas vadovaujantis rizikos veiksniais
- Ištyrimas vadovaujantis indikacinėmis būklėmis
- Integruotas ištyrimas dėl ŽIV, HCV, HBV, LPI ir TB
- Savikontrolės testai (įsigyjami vaistinėse ir internetu)

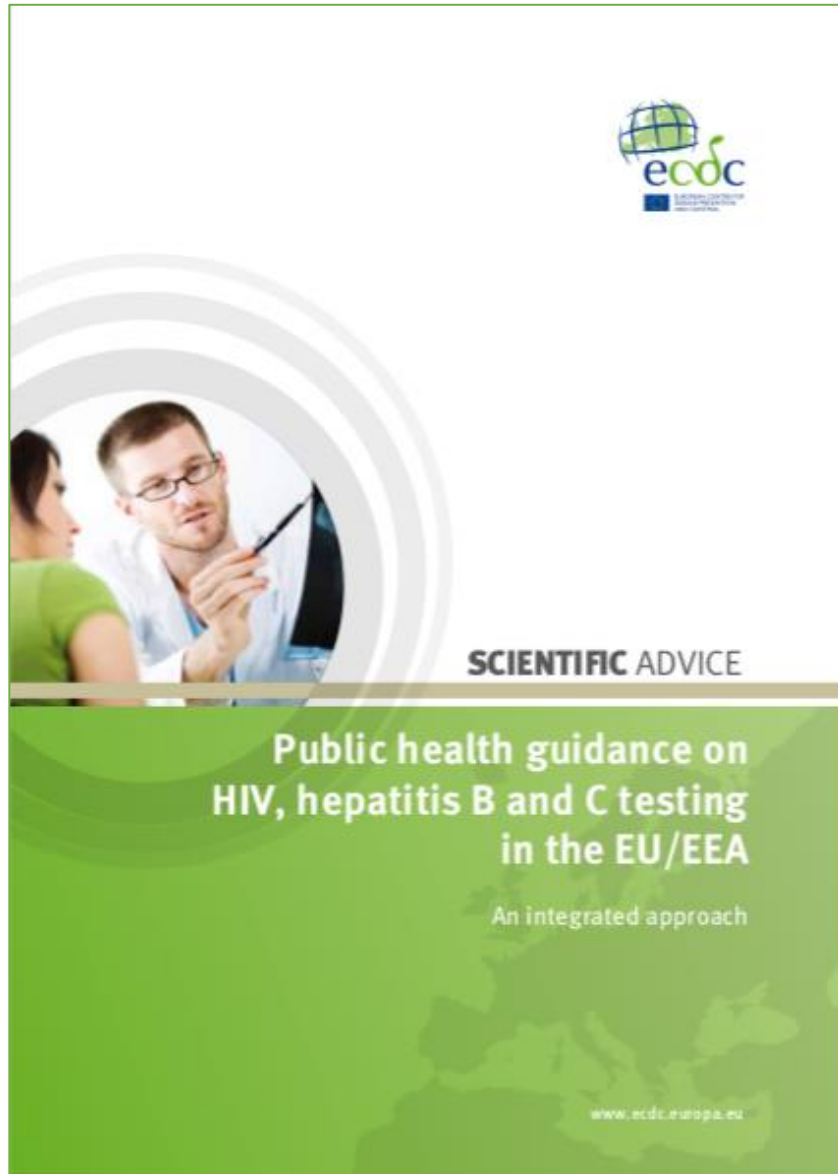
# ECDC rekomenduojamas ištyrimas dėl ŽIV vadovaujantis indikacinėmis būklėmis

- 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>

# Integruotas ištyrimas dėl ŽIV, HBV, HCV ir TB, LPI

November 23, 2018



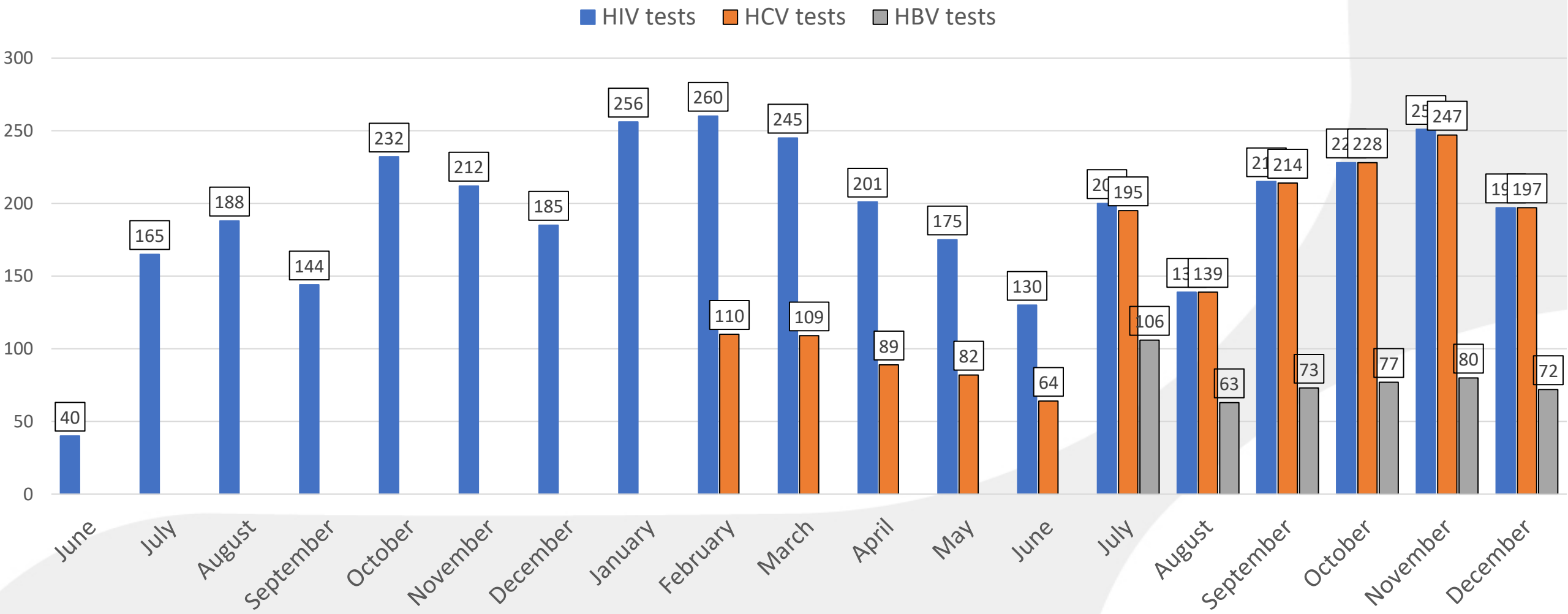
- Rizikos grupės dalinai sutampa: didelis koinfekcijų dažnis
- Yra veiksmingas gydymas, kuris veikia ir kaip “gydymas dėl prevencijos”
- Kovai su visoms trimis infekcijoms galima panaudoti tuos pačius metodus: prevencija, diagnostika, nukreipimas gydymui
- “Oportunistinė” ištyrimo strategija: siūloma galimybė išsitiirti dėl ŽIV, HCV, HBV, kai skiriami kiti tyrimai dėl pagrindinės indikacijos

# Rekomendacijos integruotai tirti dėl ŽIV, HCV, HBV

- EACS, EASL:
  - visi pacientai, kuriems nustatoma viena infekcija, turi būti tiriami dėl kitų dviejų
- ECDC:
  - asmenis, besikreipiančius į priklausomybės ligų ir žalos mažinimo įstaigas; ištyrimą kartoti, jei rizika ilgalaikė;
  - migrantus, atvykstančius iš vidutinio (HCV) arba didelio (ŽIV, HBV, HCV) paplitimo šalių;
  - visus asmenis įkalinimo įstaigose;
- IUSTI (tarptautinė sąjunga prieš lytiškai plintančias infekcijas):
  - visus besikreipiančius dėl lytiškai plintančių infekcijų, ginekologijos ir urologijos bei dermo-venerologijos klinikas, nepriklausomai nuo klinikinių simptomų ir rizikos veiksnių

# Numbers of HIV, HCV and HBV tests

## 25 June 2018 – 31 December 2019



# WP 5.2 Baseline vs. pilot testing data

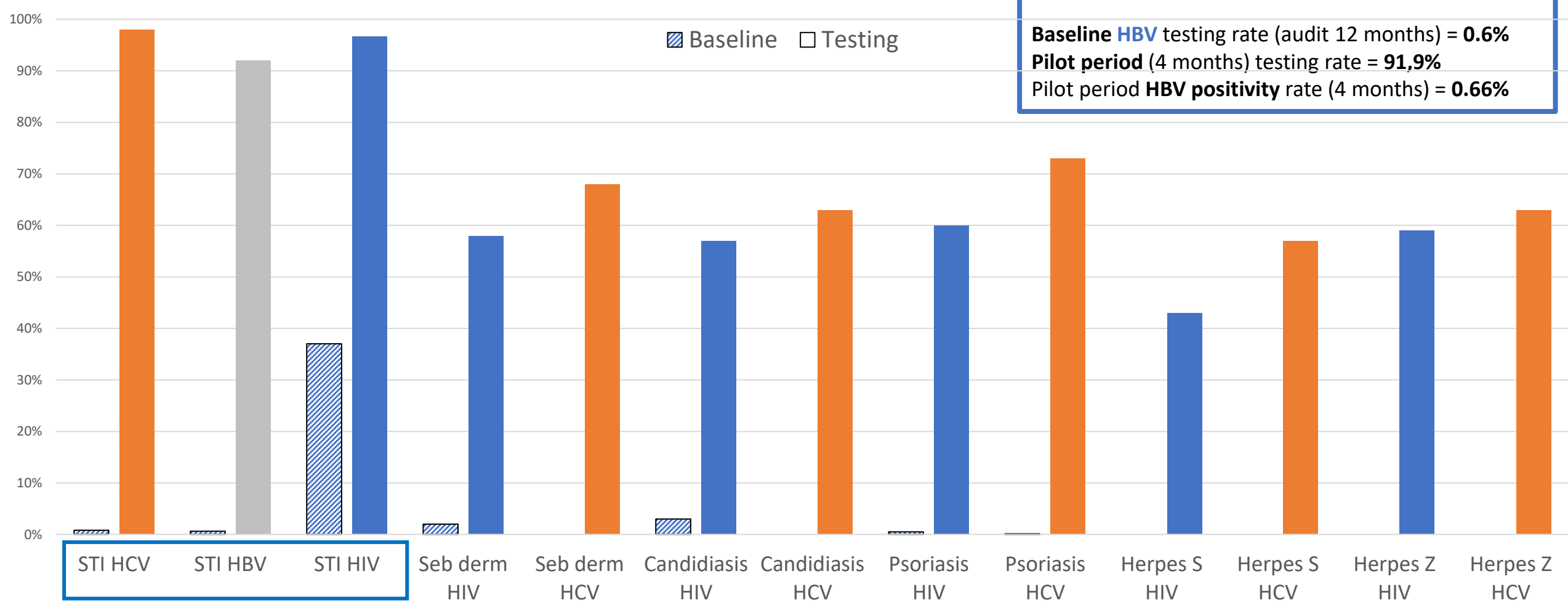
## IC HIV, HCV and HBV testing

Testing rates

**Baseline HIV** testing rate (audit 12 months) = **10.6%**  
**Pilot period** testing rate (16 months) = **71.0%**  
 Pilot period **HIV positivity** rate (16 months) = **0.08%**

**Baseline HCV** testing rate (audit 12 months) = **0.8%**  
**Pilot period** (9 months) testing rate = **83.3%**  
 Pilot period **HCV positivity** rate (9 months) = **0.48%**

**Baseline HBV** testing rate (audit 12 months) = **0.6%**  
**Pilot period** (4 months) testing rate = **91.9%**  
 Pilot period **HBV positivity** rate (4 months) = **0.66%**



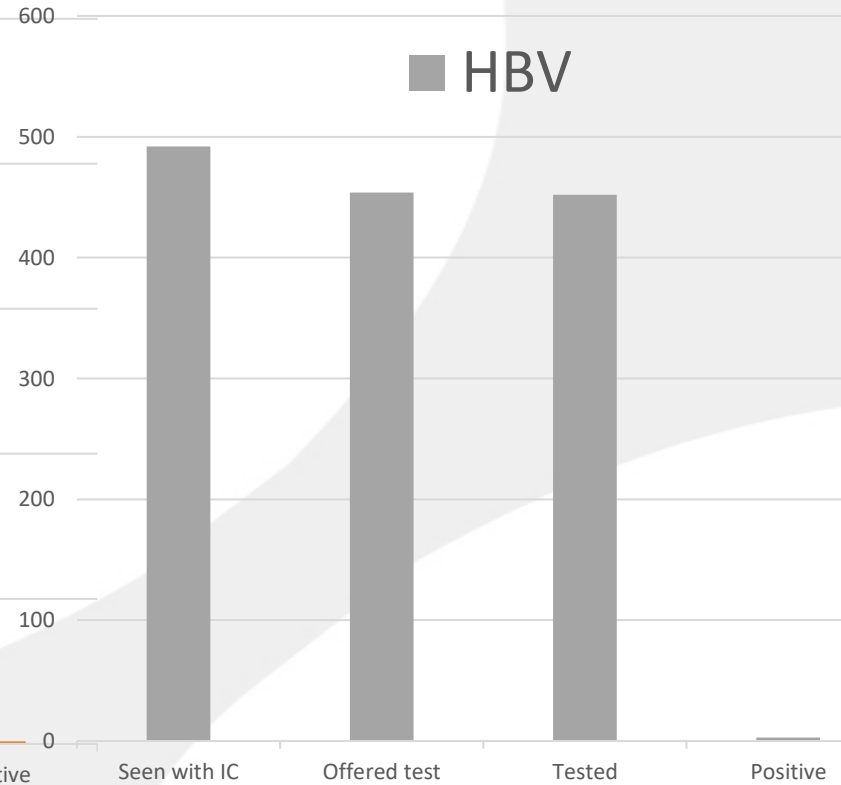
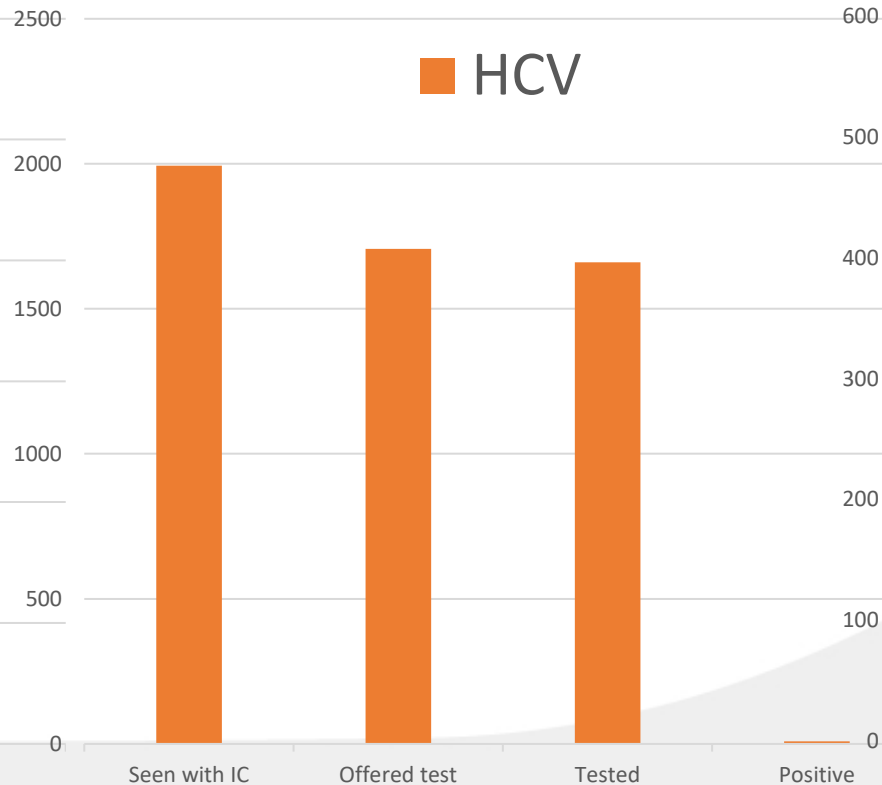
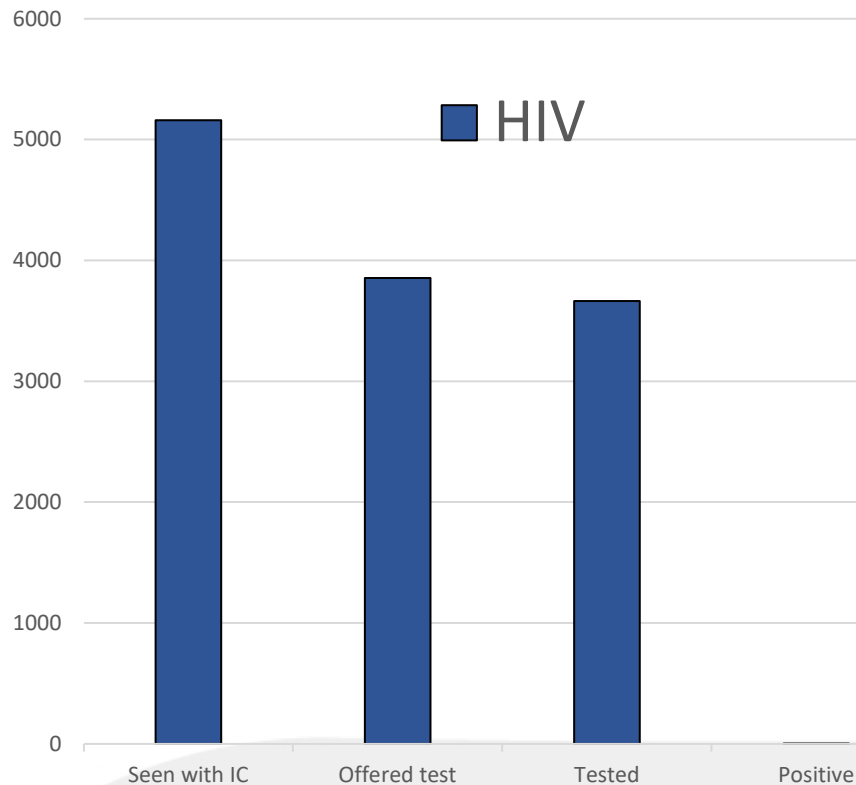


# Overall testing and positivity rates 25 June 2018 – 31 December 2019

HIV testing (all ICs) rate: 71.0%  
HIV positivity rate: **0.08%**

HCV testing (STIs→all ICs) rate : 83.3%  
HCV positivity rate: **0.48%**

HBV testing (STIs) rate: 91.9%  
HBV positivity rate: **0.66%**



# Teigiamų tyrimų pacientų profilis

- ŽIV - 3 pacientai:
  - Sifilis (2018-08)
  - Seborėjinis dermatitas (2018-10)
  - Herpes zoster (praleista 2018-03)
- HCV – 8 pacientai + 1 kontaktas
  - Ištyrimas dėl LPI (4 pacientai)
  - Anogenitalinės kondilomos – 1
  - Psoriazė (3 + 1 kontaktas)
- HBV - 3 pacientai
  - Ištyrimas dėl LPI (2)
  - Psoriazė (1)

# Tačiau

- 52 m. moteris
- ŽIV nustatyta 2019-04 mėn. kaip ŽIV+ sutuoktinio kontaktui
- Jos 53 m. sutuoktiniui ŽIV nustatyta 2019-04 mėn. pradžioje hospitalizacijos SK Pulmonologijos centre metu
- Moteris konsultuota SK Dermatovenerologijos centre 2019-03 mėn. dėl *Herpes zoster*
  - anamnezė: 2017 m. nazofarinfinė Ca, gydyta chemoterapija
  - svorio netekimas 40 kg po Ca terapijos
  - svoris 44 kg, BMI 17,6
- DVC konsultuota keletą kartų, skirtas gydymas prieš *Herpes*, bet dėl ŽIV netirta

- Vyras, 53 m.
- 2019-04-08:
  - ŽIV RNR 2,41 x10e5
  - CD4 12/mm3
  - IGRA neig.
  - Anti-HCV, HBsAg neig.
  - TPHA 4+, RPR kokyb. neaišku (2), pusiau kiekyb. neig. (7)
- 2019-04-08 pradėta ART
- 2019-12-04:
  - ŽIV RNR <40 kop./ml
  - CD4 116/mm3

- Moteris, 52 m.
- 2019-05-09:
  - ŽIV RNR 3,83 x10e4 kop./ml
  - CD4 118/mm3
  - IGRA neig.
  - Anti-HCV, HBsAg neig.
  - TPHA 4+, RPR kokyb. Teigiama, RPR pusiau kiekyb. 1:2 (10)
  - Dermatovenerologo kons.
- 2019-06-05 pradėta ART: ABC/3TC/DTG
- 2019-10-21:
  - ŽIV RNR <40 kop./ml
  - CD4 281/mm3

# ŽIV indikacinės būklės

Ištyrimas dėl ŽIV griežtai rekomenduojamas

- Lytiškai plintančios infekcijos (LPI)
- Piktybinės limfomos
- Išangės vėžys, displazija
- Gimdos kaklelio displazija
- *Herpes zoster*
- Hepatitas B ar C (ūminis ar lėtinis)
- Į mononukleozę panaši liga
- Nepaaiškinta leukocitopenija ir (arba) trombocitopenija, trunkanti >4 savaites
- Seborėjinis dermatitas ir (arba) egzantema
- Invazinė pneumokokinė liga
- Nepaaiškintas karščiavimas
- Kandidemija
- Visceralinė leišmaniozė
- Nėštumas (reikšmė būsimam naujagimiui)

Tolesnis įgyvendinimas?

**Ačiū visiems!**