

# Kundizzjonijiet li Jindikaw l-HIV: Gwida għall-implimentazzjoni tal-Ittestjar tal-HIV fl-Adulti f'Ambjenti tal-Kura tas-Saħħha

## Sommarju Eżekuttiv

Minn total ta' madwar 2.3 miljun individwu infettat bl-HIV li jgħixu fir-reġjun Ewropew, huwa stmat li wieħed minn kull tlieta mhumiex konxi dwar l-istatus tal-HIV tagħhom, u dan jirriżulta f'livelli sinifikanti ta' dijanjosi tard u trażmissjoni madwar ir-reġjun. Fl-Ewropa tal-Punent, 45-50% tal-individwi ddijanostikati požittivament bl-HIV ġodda huma ddijanostikati u jidħlu għall-kura tard (jigifieri b'għadd ta' CD4 350 ċelloli/µL). Dijanosi tard hija assoċċjata ma' żieda fil-morbozità u l-mortalità relatata mal-HIV, rispons inqas għat-trattament, żieda fl-ispejjeż tal-kura tas-saħħha u żieda fir-rati ta' trażmissjoni. Għaldaqstant, hemm ħafna beneficiċi f'dijanozi tal-HIV fi stadju bikri, u din hija r-raġuni għaliex dijanozi bikrija għandha tkun strategija ewlenija tas-saħħha. Dijanosi bikrija teħtieg approċċi innovattivi biex jitjieb l-ittestjar fost dawk l-aktar probabbli li jkunu infettati bl-HIV u li jmorru tard għall-kura.

Il-gwida tiffoka fuq individwi li jattendu oqsma tal-kura tas-saħħha, inkluż speċjalisti medici fejn l-ittestjar tal-HIV jista' ma jsirx bħala parti mill-kura medika standard għal pazjenti individwali b'ċertu kundizzjonijiet medici. Dan l-approċċi il-ġdid propost, *tal-ittestjar iggwidat ta' kundizzjonijiet indikaturi tal-HIV*, għandu jkun element addizzjonali ta' stratēġija ta' t-testjar tal-HIV nazzjonali komprezziva generali. Il-gwida qjet žviluppata minn panil ta' rappreżentanti minn firxa ta' soċjetajiet Ewropej li għandhom speċjalitā klinika, b'input intellettuali mill-Uffiċċju Reġjonali tad-WHO u taċ-Ċentru Ewropew għall-Prevenzjoni u l-Kontroll tal-Mard. Din il-gwida hija mmirata lejn il-fornituri tal-kura tas-saħħha fl-ispeċjalitajiet u l-ambjenti relevanti kif ukoll il-persunal responsabbi għas-sorveljanza tal-programmi għall-ittestjar tal-HIV. Parti mill-gwida tibni fuq il-metodoloġija žviluppata permezz tal-istudju HIDES (Studju dwar Mard indikatur tal-HIV Madwar l-Ewropa), li ddokumenta kundizzjonijiet indikaturi b'aktar minn 0.1% prevalenza tal-HIV moħbijsa. Studji reċenti juru l-fattibilità u l-aċċettabilità tal-introduzzjoni tal-ittestjar iggwidat ta' kundizzjonijiet indikaturi tal-HIV bħala parti mill-kura rutina, iżda jeżaminaw ukoll l-isfidi fl-implimentazzjoni tagħha, li din il-gwida qed tfitteż li tindirizza.

## L-ġhanijiet tal-gwida għandhom ikunu li:

- Tinkoragġixxi u tappoġġa l-inkluzjoni tal-ittestjar iggwidat minn kundizzjonijiet indikaturi tal-HIV fl-istratgeġji nazzjonali tal-ittestjar tal-HIV, waqt li tikkunsidra l-prevalenza lokali tal-HIV, programmi kontinwi ta' t-testjar u ambjenti lokali tal-kura tas-saħħha;

- Tirrakkomanda approċċi u għodod pratti ġħall-edukazzjoni u t-taħriġ tal-professjonisti tal-kura tas-saħħha biex jegħi l-ostakoli għar-rakkmandazzjoni ta' test tal-HIV.

## Kundizzjonijiet indikaturi tal-HIV jistgħu jinqasmu fi 3 kategoriji:

1. Kundizzjonijiet li jiddefinixxu l-AIDS fost il-PLHIV;
2. Kundizzjonijiet assoċċjati ma' prevalenza ta' HIV mhux dijanostikat ta' >0.1%;
3. Kundizzjonijiet fejn in-nuqqas ta' identifikazzjoni tal-preżenza ta' infezzjoni tal-HIV jista' jkollhom implikazzjonijiet negattivi sinifikanti għall-immaniġġjar kliniku tal-individwu.

Hemm ammont kbir ta' evidenza minn provi kliniki kkontrollati b'mod irregolari dwar il-konseguenzi jekk ma tittrattax persuni bl-HIV li għandhom kundizzjonijiet li jiddefinixxu l-AIDS. Jekk ma tirrikmandax test f'dawn iċ-ċirkostanzi ma tkun ikkunsidra prattika klinika tajba. L-ittestjar ta' rutina għal kundizzjonijiet li għandhom prevalenza ta' HIV ta'  $>0.1\%$  huma rrapurtati li huma kost-effettivi u bil-potenzjal li jidu d-dijanosi minn kmieni tal-HIV, u b'hekk iwassal għal opportunitajiet minn kmieni għall-kura u t-trattament.

## Rakkmandazzjoni:

- Kull persuna (li għadha ma tafx li għandha l-HIV) li potenzjalment għandha **kundizzjonijiet li jiddefinixxu l-AIDS** għandha tkun **rrikmandata bil-qawwa għall-ittestjar tal-HIV**.
- Kull persuna li għandha **kundizzjoni bi prevalenza mhux dijanostikata ta' HIV ta' >0.1%** għandha tkun **rrikmandati bil-qawwa għall-ittestjar tal-HIV**.
- Għal kundizzjonijiet indikaturi fejn **opinjoni esperta tikkunsidra li l-prevalenza tal-HIV x'aktar hija >0.1%**, iżda qed tistenna evidenza ulterjuri, huwa rrikmandat li **toffri l-ittestjar**.
- Għal kundizzjonijiet fejn **in-nuqqas ta' identifikazzjoni tal-preżenza ta' infezzjoni tal-HIV jista' jkollu implikazzjonijiet negattivi sinifikanti għall-immaniġġjar kliniku tal-individwal, l-ittestjar għandu jkun offrut** biex tiġi evitata s-sopprezzjoni immuno ulterjuri b'potenzjal ta' riżultati negattiv serji għall-individwu, u biex jiġi immassimizzat ir-rispons potenzjali għat-trattament tal-kundizzjoni indikatur (irrispettivament jekk il-prevalenza stmatha hija inqas minn 0.1% jew le).

Id-dokument ta' gwida huwa disponibbli bl-Ingliz fuq [www.hiveurope.eu](http://www.hiveurope.eu)

## Tabella 1: Definizzjonijiet ta' kundizzjonijiet u rakkmandazzjonijiet indikaturi għall-ittejt tal-HIV

### 1. Kundizzjonijiet li jiddefinixxu l-AIDS fost il-PLHIV\*

#### neoplażmi:

- Kanċer ġervikali
  - Limfoma NonHodgkins
  - Kaposi's sarcoma
- Infezzjonijiet batterici**
- Mikobatterju tat-tuberkuloži, pulmonari jew extrapulmonari
  - *Mycobacterium avium* (MAC) kumpless jew *Mycobacterium kansasi*, imxerrda jew extrapulmonari
  - *Mycobacterium*, speċi oħra jew speċi mhux identifikata, imxerra jew extrapulmonari
  - Polmonite, rikorrenti (2 jew aktar episodji fi 12-il xahar)
  - Salmonella settičemja, rikorrenti

**Infezzjonijiet virali**

- Cytomegalovirus retinitis
- Cytomegalovirus, oħra (minbarra l-fwied, il-marrara, glandoli)
- Herpes simplex, ulċera(i) > 1 xahar/bronkite/pulmonija
- Leucoencephalopathy multifokali progressiva

**Infezzjonijiet parassitiċi**

- Toxoplasmosis cerebral
- Dijarea Cryptosporidiosis, > xahar 1
- Isosporiasis, > xahar 1
- Leismaniasis imxerrda atipika
- Reattivazzjoni tat-trypanosomiasis Amerikana (meningoencefalite jew myocarditis)

**Infezzjonijiet fungali**

- Polmonite pneumocystis carinii
- Candidiasis, esofagali
- Candidiasis, bronki/ trakheal/ pulmuni
- Cryptococcosis, extra-pulmonari
- Histoplasmosis, imixerred/ extra pulmonari
- Coccidioidomycosis, imixerred/ extra pulmonari
- Penicilliosis, imixerred

Ittejt irrikmandat bil-qawwi:

### 3. Kundizzjonijiet fejn in-nuqqas tal-identifikazzjoni tal-preżenza ta' infezzjoni tal-HIV jista' jkollhom implikazzjonijiet negattivi sinifikanti għall-immaniġġjar kliniku tal-individwu

- Kundizzjonijiet li jeftiegu terapija immuno soppressiva aggressiva:
  - Kanċer
  - Trapjant
  - Marda awto immuna trattata bit-terapija immunosoppressiva
- Spazju primarju li jokkupa leżjoni tal-moħħi.
- Idiopathic/Thrombotic thrombocytopenic purpura

Offri I-ittejt:

### 2a. Kundizzjonijiet assoċjati mal-prevalenza tal-HIV mhux djanostikata ta' $\geq 0.1\%$

- Ittejt irrikmandat bil-qawwi:
- Infezzjonijiet trażmessi sesswalment
  - Limfoma malinn
  - Kanċer/dysplasia anali
  - Dysplasia ġervikali
  - Herpes zoster
  - Epatite B jew C (akuta jew kronika)
  - Limfadenopatija mhux spiegata lymphadenopathy
  - Marda simili ghall-Mononucleosis
  - Polmonite li nkisbet mill-komunità
  - Leukocytopenia/thrombocytopenia mhux spiegata li ddum > 4 għimgħat
  - Dermatit seborrika/exanthema
  - Marda tal-pnewmokkus invażiva
  - Deni inspiegabbli
  - Candidaemia
  - Il-leishmaniasis vixxerali
  - It-tqala (implikazzjonijiet għat-tfal mhux imwielda)

### 2b. Kundizzjonijiet oħra kkunsidrati li għandhom prevalanza mhux djanostikata tal-HIV ta' $> 0.1\%$

- Offri I-ittejt:
- Kanċer tal-pulmuni primarju
  - Meningite lymphocytic
  - Leukoplakja orali sufija
  - Psorjaži severa jew atpiċċa
  - Is-sindromu Guillain–Barré
  - Mononeuritis
  - Dimenżja dubcortical
  - Marda simili ghall-Isklerozimultipli
  - Newropatija periraleri
  - Telf ta' piżi inspiegabbli
  - Candidiasis orali inspiegabbli
  - Dijarea kronika inspiegabbli
  - Indeboliment kronika inspiegabbli tal-kliewi
  - Epatite A
  - Candidiasis

\* Ibbażat fuq is-sistema ta' klassifikazzjoni CDC u WHO