

Staff presentation: VULSK Dermatovenerology Center - *RESULTS*

- Raimonda Matulionytė
- VU MF Clinic of Infectious Diseases and Dermatovenerology; VUL Santara Clinic Infectious Diseases Center
- Vilnius, Lithuania
- January 14, 2021

INTEGRATE

VULSK Dermatovenerologijos centras

REZULTATAI

Raimonda Matulionytė

VU MF Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika

VUL Santaros klinikos Infekcinių ligų centras

Vilnius,
2021 m. sausio 14 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)

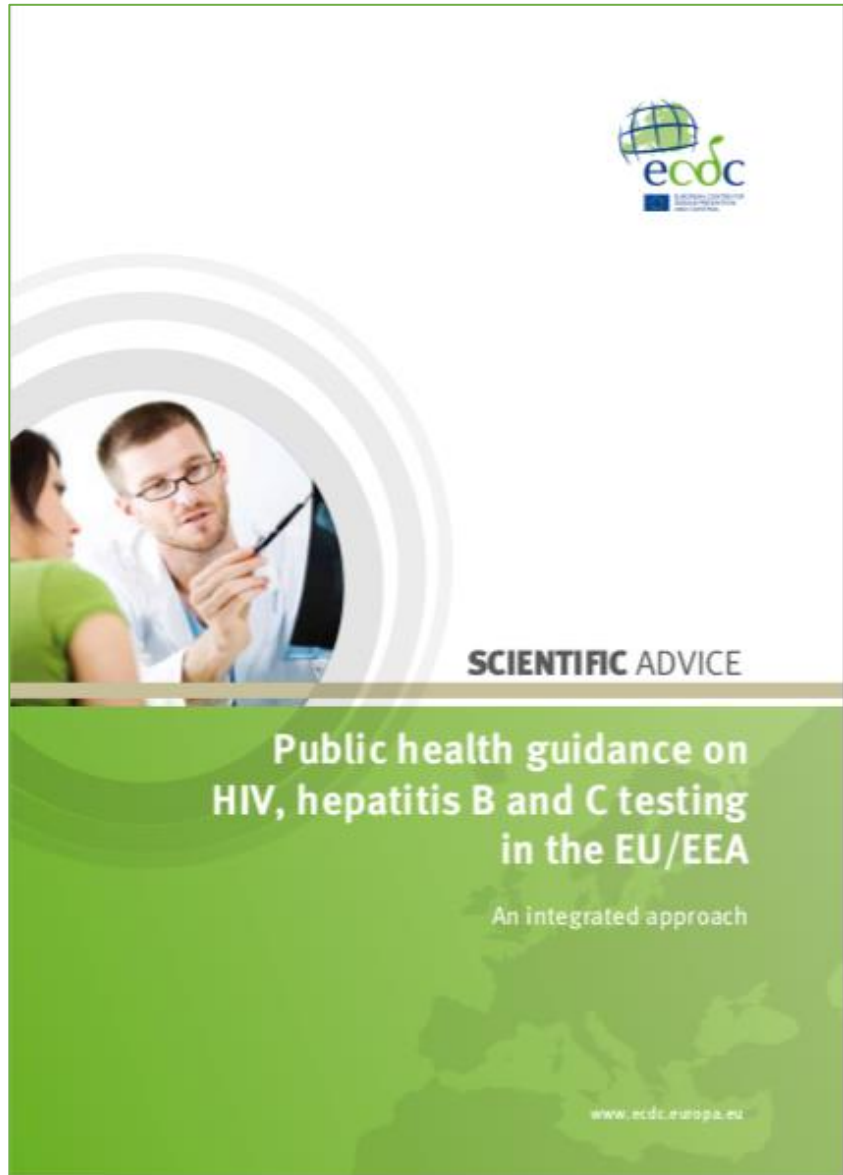
ECDC rekomenduojamas ištyrimas dėl ŽIV vadovaujantis indikacinėmis būklėmis

- 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



- 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

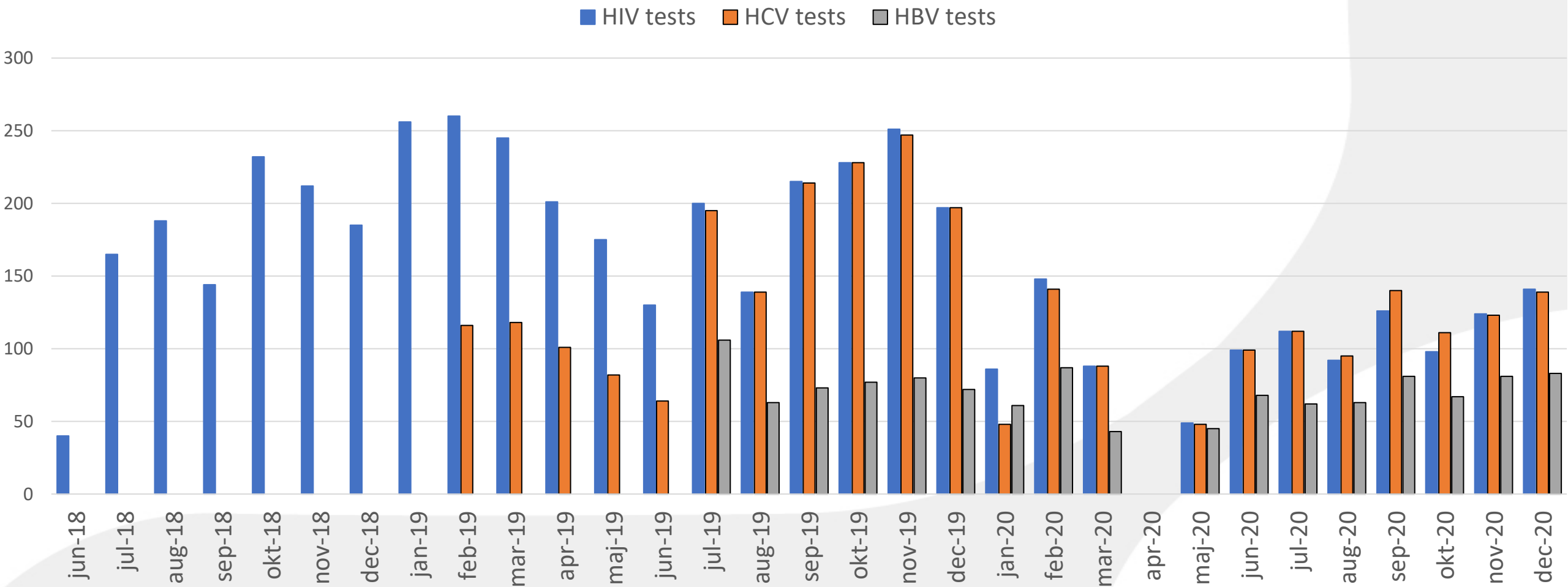
Rekomendacijos integruotai tirti dėl ŽIV, HCV, HBV

- 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

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

Numbers of HIV, HCV and HBV tests

25 June 2018 – 31 December 2020



Baseline vs. pilot testing (2018-2019) data

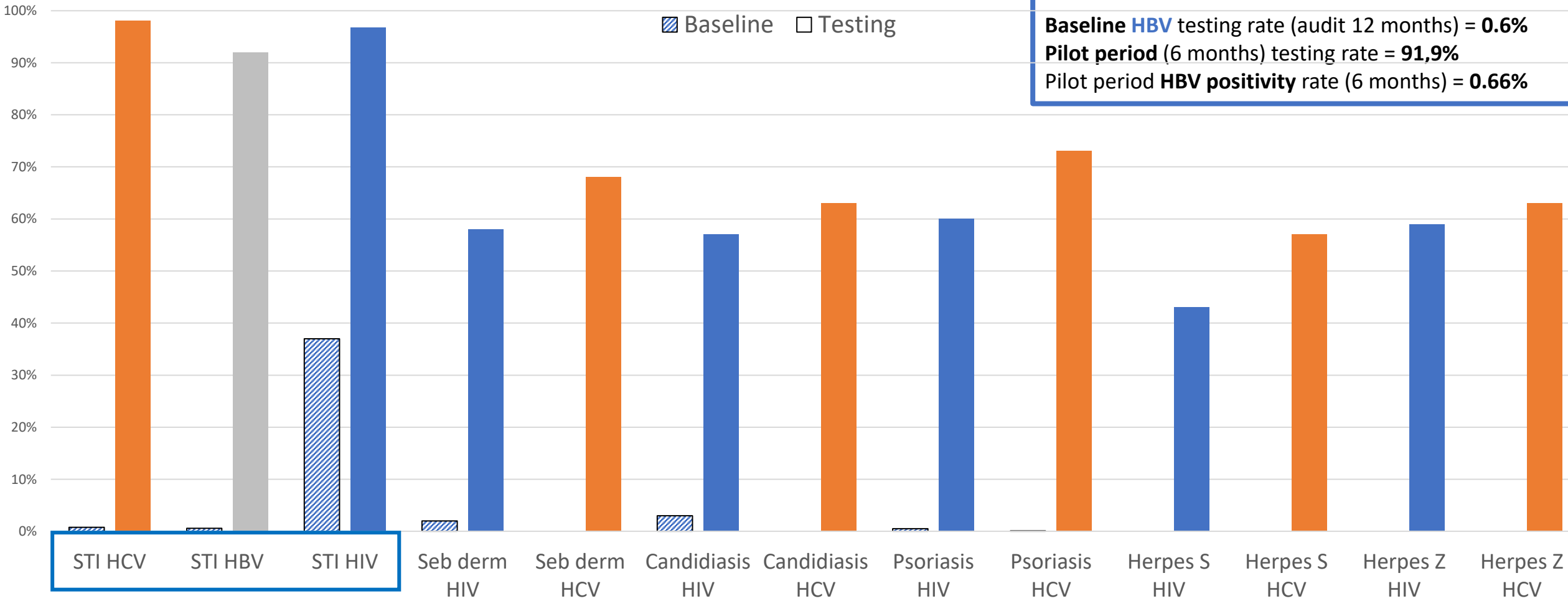
IC HIV, HCV and HBV testing

Testing rates

Baseline HIV testing rate (audit 12 months) = **10.6%**
Pilot period testing rate (19 months) = **71.0%**
 Pilot period **HIV positivity** rate (19 months) = **0.08%**

Baseline HCV testing rate (audit 12 months) = **0.8%**
Pilot period (11 months) testing rate = **83.3%**
 Pilot period **HCV positivity** rate (11 months) = **0.48%**

Baseline HBV testing rate (audit 12 months) = **0.6%**
Pilot period (6 months) testing rate = **91.9%**
 Pilot period **HBV positivity** rate (6 months) = **0.66%**

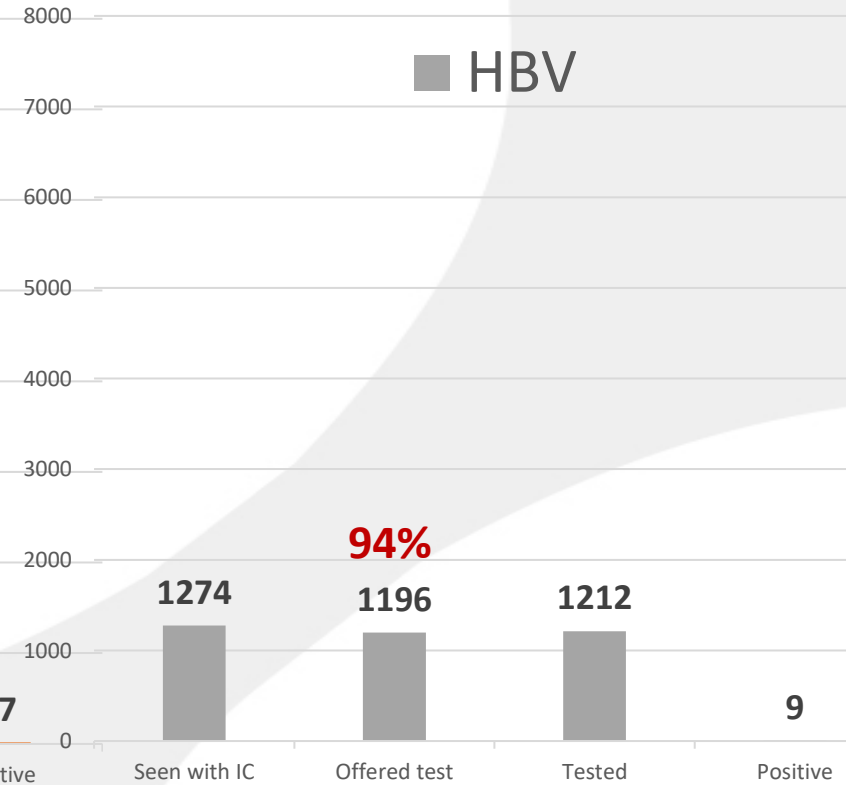
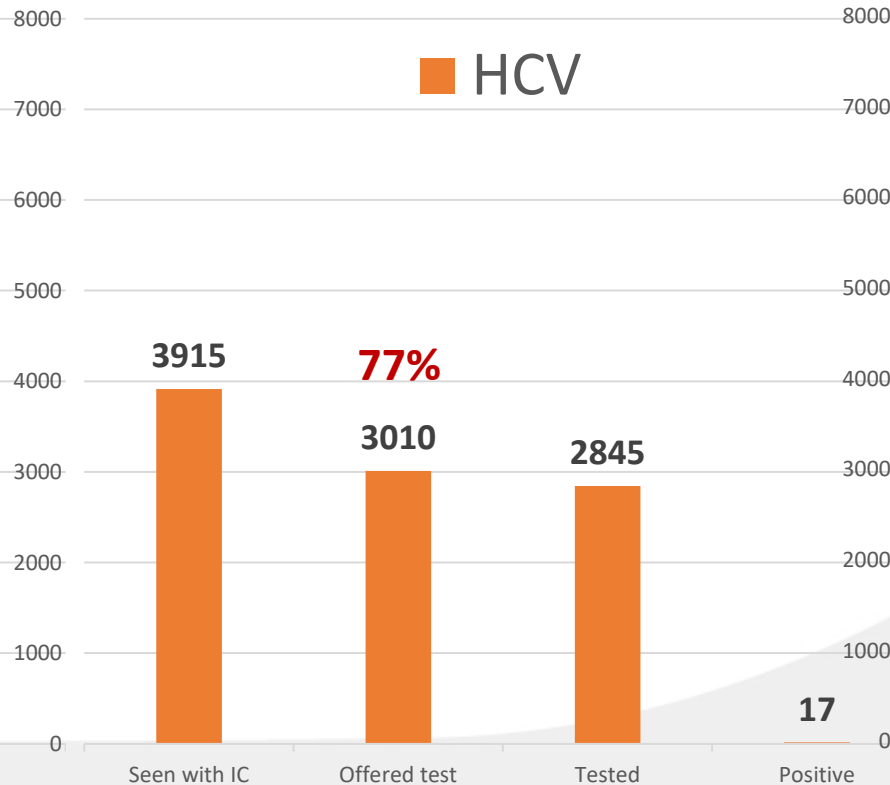
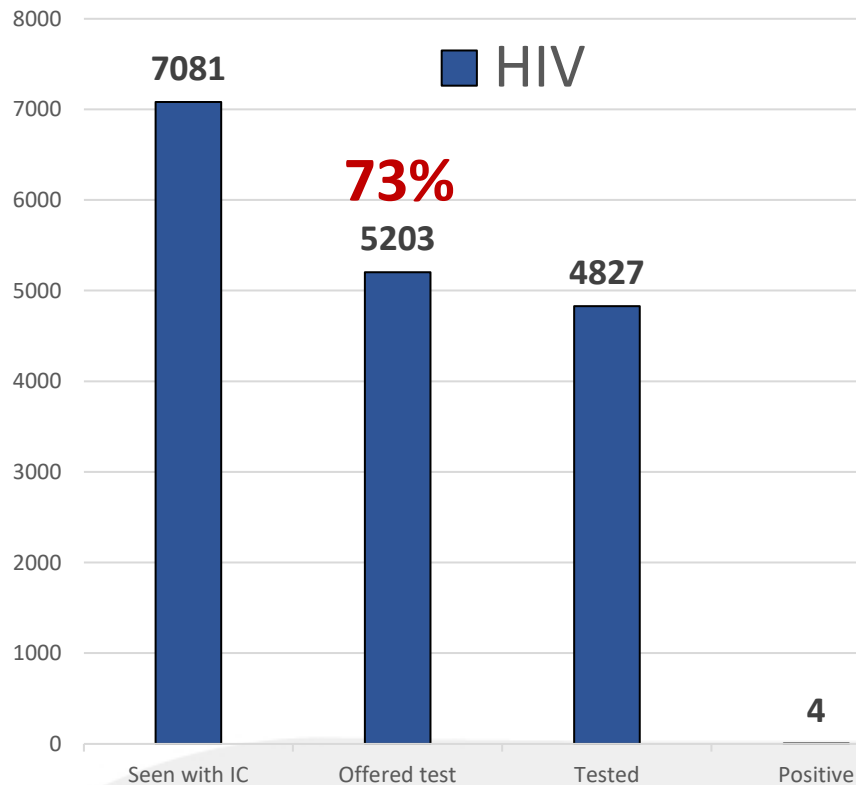


Overall testing and positivity rates 25 June 2018 – 31 December 2020

HIV testing (all ICs) rate: 68.2%
HIV positivity rate: **0.08%**

HCV testing (STIs → all ICs) rate : 71.6%
HCV positivity rate: **0.61%**

HBV testing (STIs) rate: 88.5%
HBV positivity rate: **0.8%**

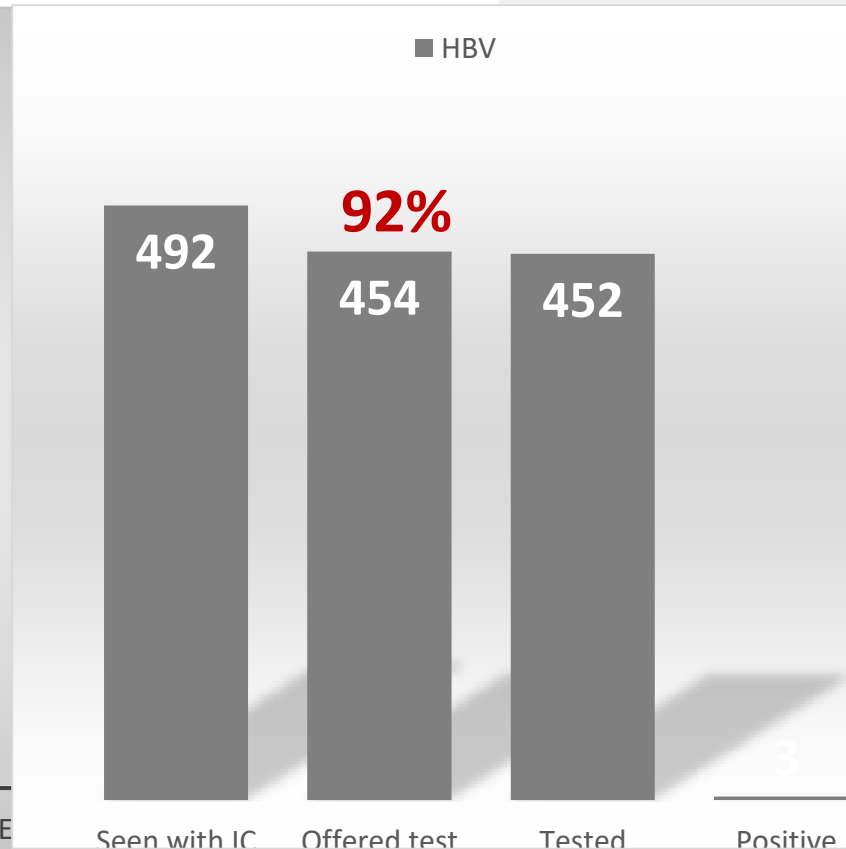
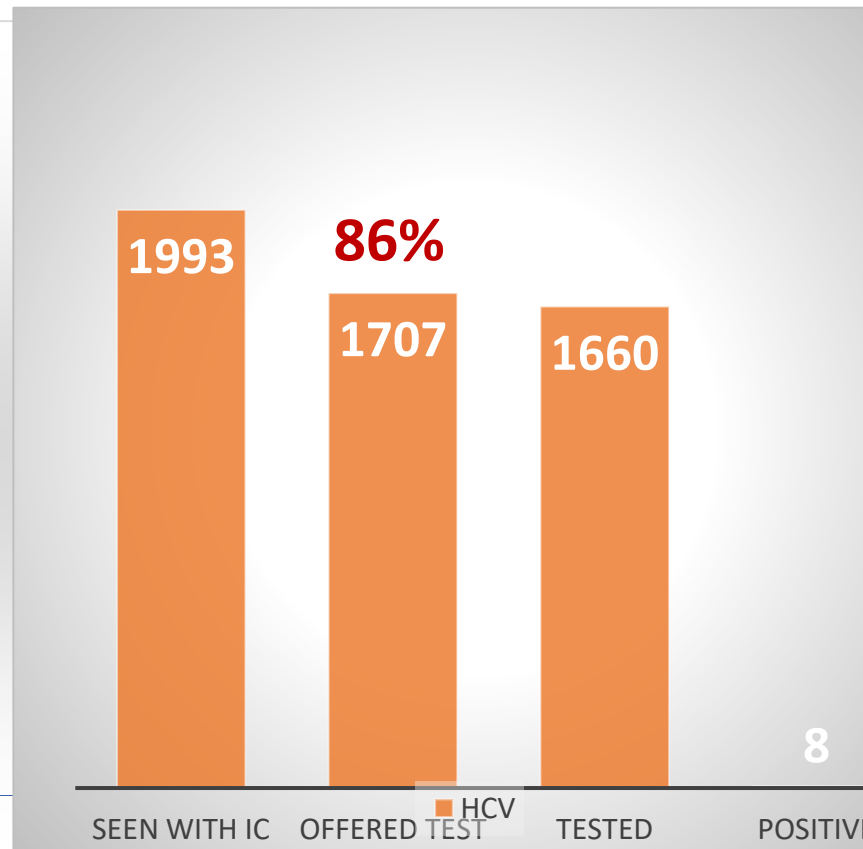
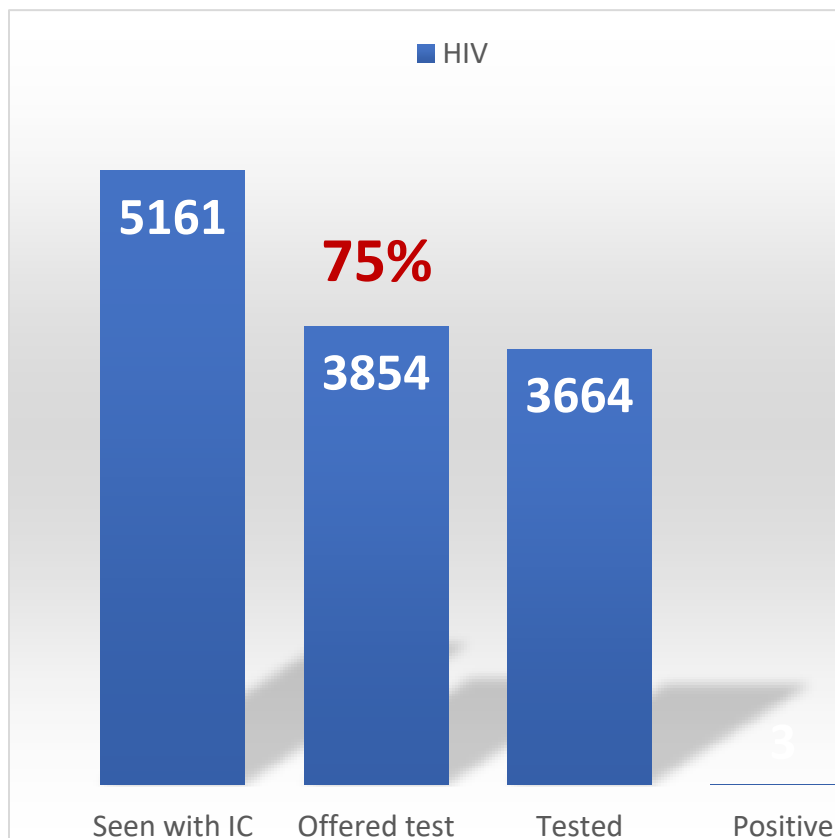


Overall testing and positivity rates 25 June 2018 – 31 December 2019

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%**

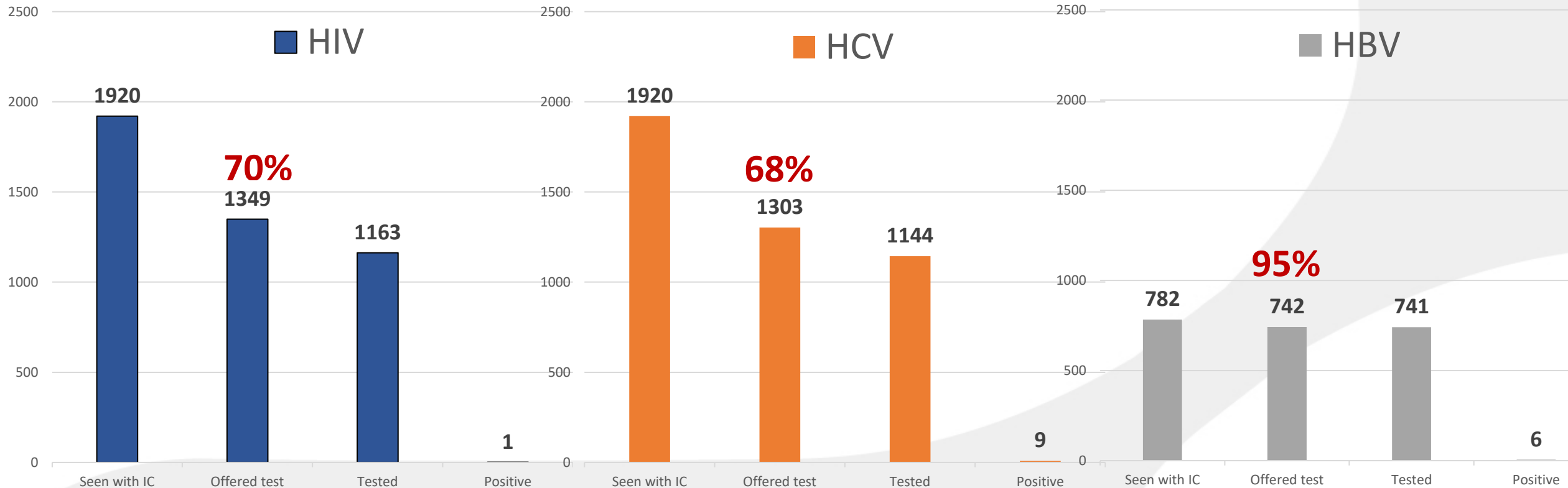


Overall testing and positivity rates 01 January 2020 – 31 December 2020

HIV testing (all ICs) rate: 60.6%
HIV positivity rate: **0.09%**

HCV testing (STIs→all ICs) rate : 59.6%
HCV positivity rate: **0.79%**

HBV testing (STIs) rate: 94.8%
HBV positivity rate: **0.8%**



Teigiamų tyrimų pacientų profilis 2018-2020 m.

- ŽIV - 4 pacientai + 2 kontaktai:
 - Sifilis (2018-08)
 - Seborėjinis dermatitas (2018-10)
 - *Herpes zoster* (praleista 2018-03) + teig. partneris
 - Anogenitalinė herpes (2020-01) + teig. partnerė
- HCV – 16 pacientų + 1 kontaktas
 - LPI: 9 pacientai
 - Psoriazė: 7 pacientai + 1 kontaktas
- HBV - 9 pacientai
 - LPI: 8 pacientai
 - Psoriazė: 1 pacientas

ŽIV indikacinės būklės (1)

Ištyrimas dėl ŽIV **griežtai rekomenduojamas** (susiję su nediagnozuoto ŽIV paplitimu >0,1%):

- 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)

ŽIV indikacinės būklės (2)

Siūlyti ištyrimą dėl ŽIV:

- Pirminis plaučių vėžys
- Limfocitinis meningitis
- Plaukuotoji burnos leukoplakija
- Sunki ar atipinė žvynelinė
- *Guillain-Barré* sindromas
- Mononeuritas
- Subkortikalinė demencija
- Į išsėtinę sklerozę panaši liga
- Periferinė neuropatija
- Nepaaiškintas svorio kritimas
- Nepaaiškinta burnos kandidozė
- Nepaaiškintas lėtinis viduriavimas
- Nepaaiškintas lėtinis inkstų nepakankamumas
- Hepatitas A
- Visuomenėje įgyta pneumonija
- Kandidozė

Ištyrimo dėl ŽIV ir HCV rezultatai atskirų indikacinių ligų grupėse 2018-2020 m.

Indikacinė liga	Pacientų skaičius	Ištirta ŽIV	Ištirta HCV	Rasta ŽIV (su kont.)	Rasta HCV (su kont.)
LPI	2402	95%	93%	0,08% (0,12%)	0,53%
<i>Herpes simplex</i>	138	37%	37%	0	0
<i>Herpes zoster</i>	76	51%	48%	1,32% (2,63%)	0
Seb. dermatitas	505	53%	55%	0,2%	0
Žvynelinė	3401	55%	57%	0	0,43% (0,49%)
Kandidozė	559	53%	52%	0	0

Sunkumai ir iššūkiai

- Dešimteriopai išaugęs kraujo ėminių kiekis
- Išaugęs darbo krūvis slaugytojoms
- Laiko (ir energijos) sąnaudos gydytojams
- Mėnesio ataskaitų rengimas rankiniu būdu
- Tyrimų kaštų (tiekimu) klausimas

Išvados

- Reikšmingai išaugo ištyrimo dėl ŽIV procentas:
 - nuo 10,6% prieš projektą
 - *Herpes* infekcija – 0%
 - LPI ir ištyrimas dėl LPI – 37%
 - iki 70% per pilotinį projektą
 - *H. simplex* – 42%
 - LPI ir ištyrimas dėl LPI – 97%
- Kombinuotas ištyrimas dėl ŽIV/HCV ir HBV veiksmingai integruotas, ypač LPI srityje
- Tikslinga ištyrimo lygį padidinti pacientams, konsultuojamiems dėl herpetinės infekcijos
- Teigiamumo procentai per tyrimo laikotarpį:
ŽIV – 0,08%, HCV – 0,61%, HBV – 0,8%

Tęstinumas

- LPI pacientų integruotas ištyrimas VULSK DVC šiuo metu visiškai atitinka tarptautines rekomendacijas
- Tikslas 1: pacientams su visomis indikacinėmis būklėmis tęsti integruotą ištyrimą dėl ŽIV/HCV ir HBV
- Tikslas 2: skleisti šia patirtį kitiems centrams ir tikslingoms auditorijoms

Rezultatų skleidimas



FOLL



- About
- Get Involved
- Call to Action
- Projects & Collaborations
- Conferences
- Publications & Presentations
- Resource Centre
- HIV Indicator Condi

Conferences [HepHIV 2021 Lisbon & Virtual Conference](#)



Welcome to the official webpage for the next HepHIV Conference

The next HepHIV conference will take place 5-7 May 2021 in a mixed face-to-face and virtual format involving participants from across community, public health and the health system. The conference will focus on the latest evidence, best practices, achievements and challenges in the field of viral hepatitis, HIV, tuberculosis (TB) and sexually transmitted infections (STI) prevention, testing and care, highlighting achievements in testing policy implementation since the ECDC integrated testing guidance was released in 2018. The conference will also specifically address the impact of and lessons learned from the COVID-19 pandemic on the availability and provision of testing and other health services.

PROGRAMME AT A GLANCE

Time (CET -1) Washington DC: CET -7 Sydney: CET +9	
Wednesday, 5 May 2021	
15:00-17:00	Opening session
Thursday, 6 May 2021	
09:30-11:00	Plenary session: PLE1: SPECIAL SESSION: COVID-19's impact on prevention and testing services for HIV, viral hepatitis, STIs and TB: Building stronger systems and communities in light of lessons learned
11:00-11:30	Break
11:30-12:30	Parallel sessions
	PS1: TBD PS2: TBD
12:30-15:00	Posters and exhibition area (break)
15:00-16:30	Plenary session: PLE2: Combination prevention in HIV, viral hepatitis, STIs and TB
Friday, 7 May 2021	
09:30-11:00	Plenary session: PLE3: Implementing integrated testing strategies
11:00-11:30	Break
11:30-12:30	Parallel sessions
	PS3: TBD PS4: TBD
12:30-14:00	Posters and exhibition area (break)
14:00-15:30	Plenary session: PLE4: SPECIAL SESSION: People who inject/use drugs (EMCDDA/ECDC)
15:30-16:00	Break
16:00 -17:00	Closing session: A new health model toward an integrated continuum of care: Perspectives from different disease specific actors

Ačiū visiems!