



Zwitsers in het Heuvelland

J.A. Schippers
senior verpleegkundig consulent





Zwitsers Standpunt

Transmissiekans van HIV bij onbeschermde seks nagenoeg nul, mits:

- “ Langdurige virale onderdrukking (min. 6 mnd)
- “ Monogame relatie
- “ Geen andere SOA's aanwezig
- “ Er is sprake van ~~in~~ informed consent



Welke vragen krijgen wij als hulpverlener?

- “ Discordante koppels; homo- én heteroseksueel
- “ Bij zwangerschapswens
- “ Latexallergie

Probleem: wat als iemand niet aan de gestelde voorwaarden voldoet?



Maastricht UMC+



Maastricht University



Maar ò ò ò .

Patiënten, zonder therapie-indicatie vragen om HAART.

Reden: met onderdrukt virus minder transmissiekans, dus condooms minder (of niet meer?) nodig

Soms monogame, discordante koppels.
Vaak jonge, homoseksuele mannen;
seksueel zéér actief.



Pre- vs Postexposure Prophylaxis

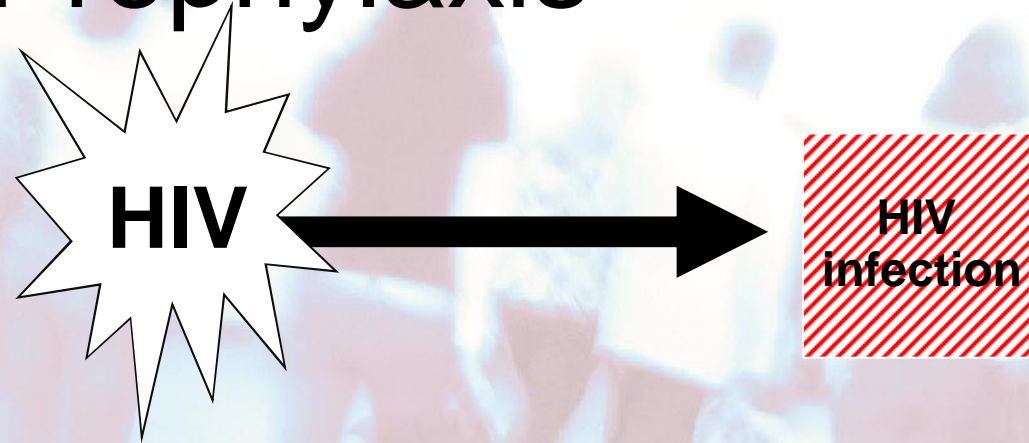


Maastricht UMC+





Pre- vs Postexposure Prophylaxis





Pre- vs Postexposure Prophylaxis



Postexposure prophylaxis





Pre- vs Postexposure Prophylaxis



Pre-exposure prophylaxis

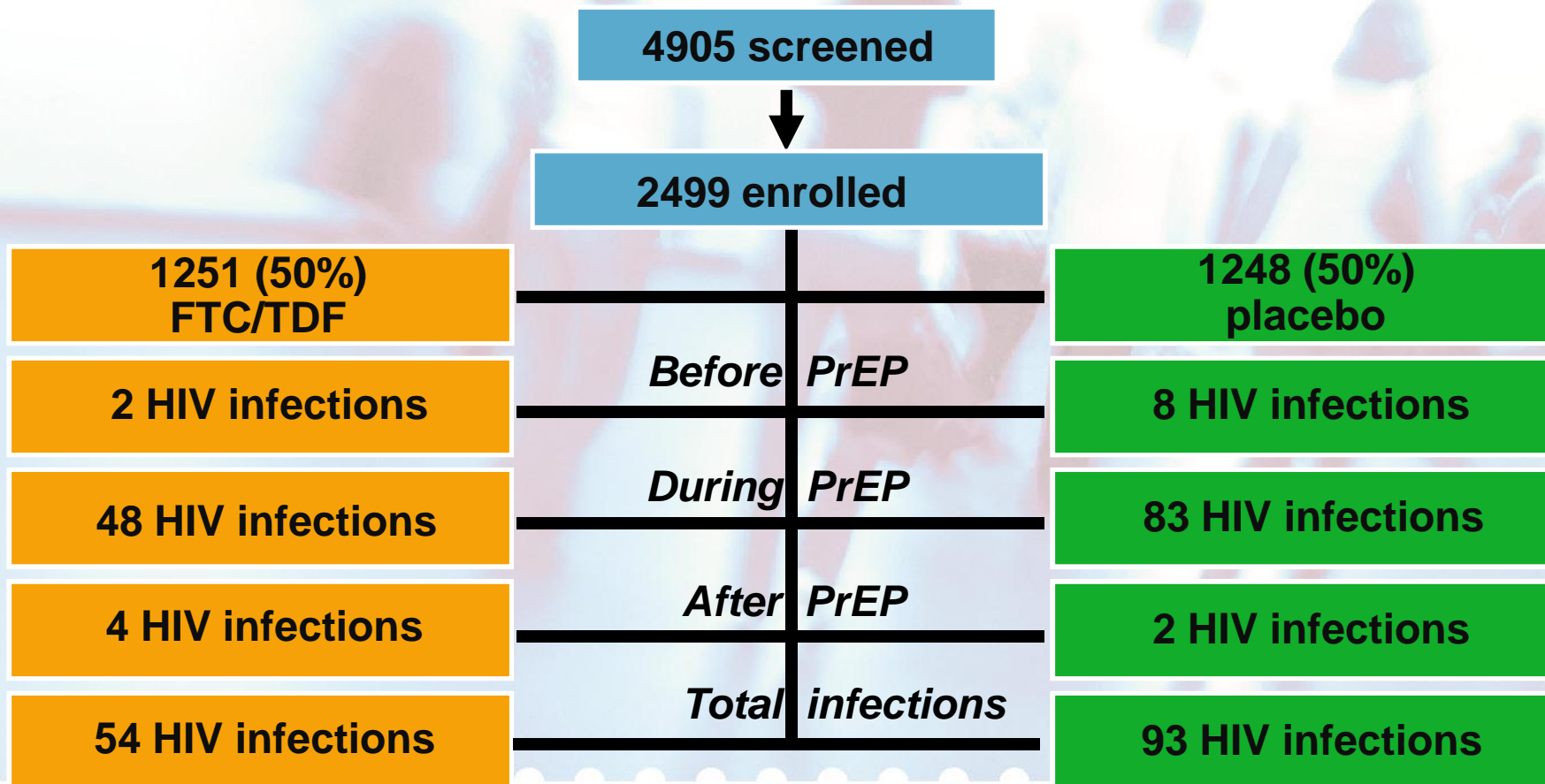


Transmissie risico

- “ P(r)EP -> verlaagt kans op transmissie?
- “ Onderzoek: iPrEx
 - . Homomannen en transgender vrouwen
 - . Frequente risico-contacten
 - . Randomized, controlled
 - . Permanente P(r)EP vs geen P(r)EP
 - . Allen counselling en andere preventie-interventies



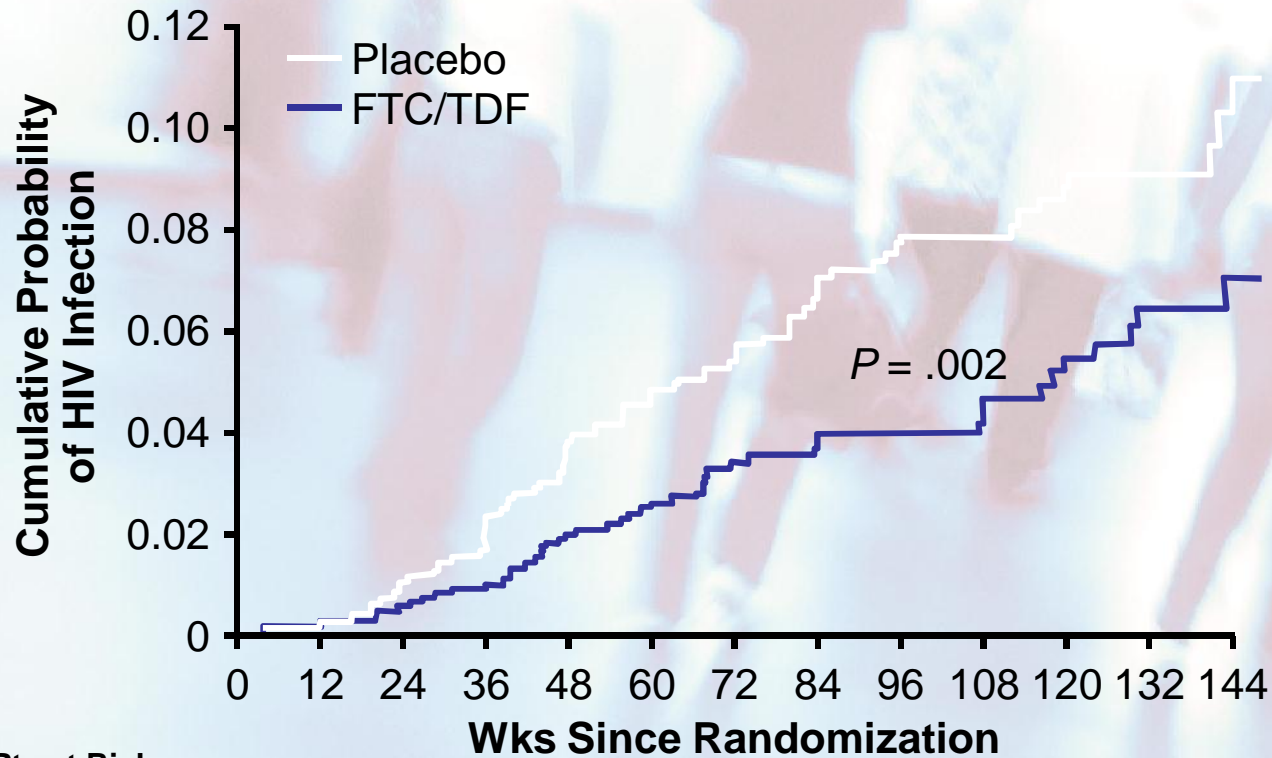
iPrEx: Enrollment and Follow-up



Grant R, et al. CROI 2011. Abstract 92.



Efficacy through study end (mITT): 42% (95% CI: 18% to 60%)



Pts at Risk, n

Placebo 1251 1190 1149 1109 1034 939 808 651 523 419 345 253 116

Grant R, et al. CROI 2011. Abstract 92.



Resistenties

- ” Nieuwe HIV infecties (91 samples getest)
 - . Geen resistenties in TDF-FTC groep
 - . 2 minor resistenties in placebo groep

Liegler et al CROI 2011, abstract 97/LB 2
Grant RM et al, N Engl J Med 2010 vol 363 2587-2599



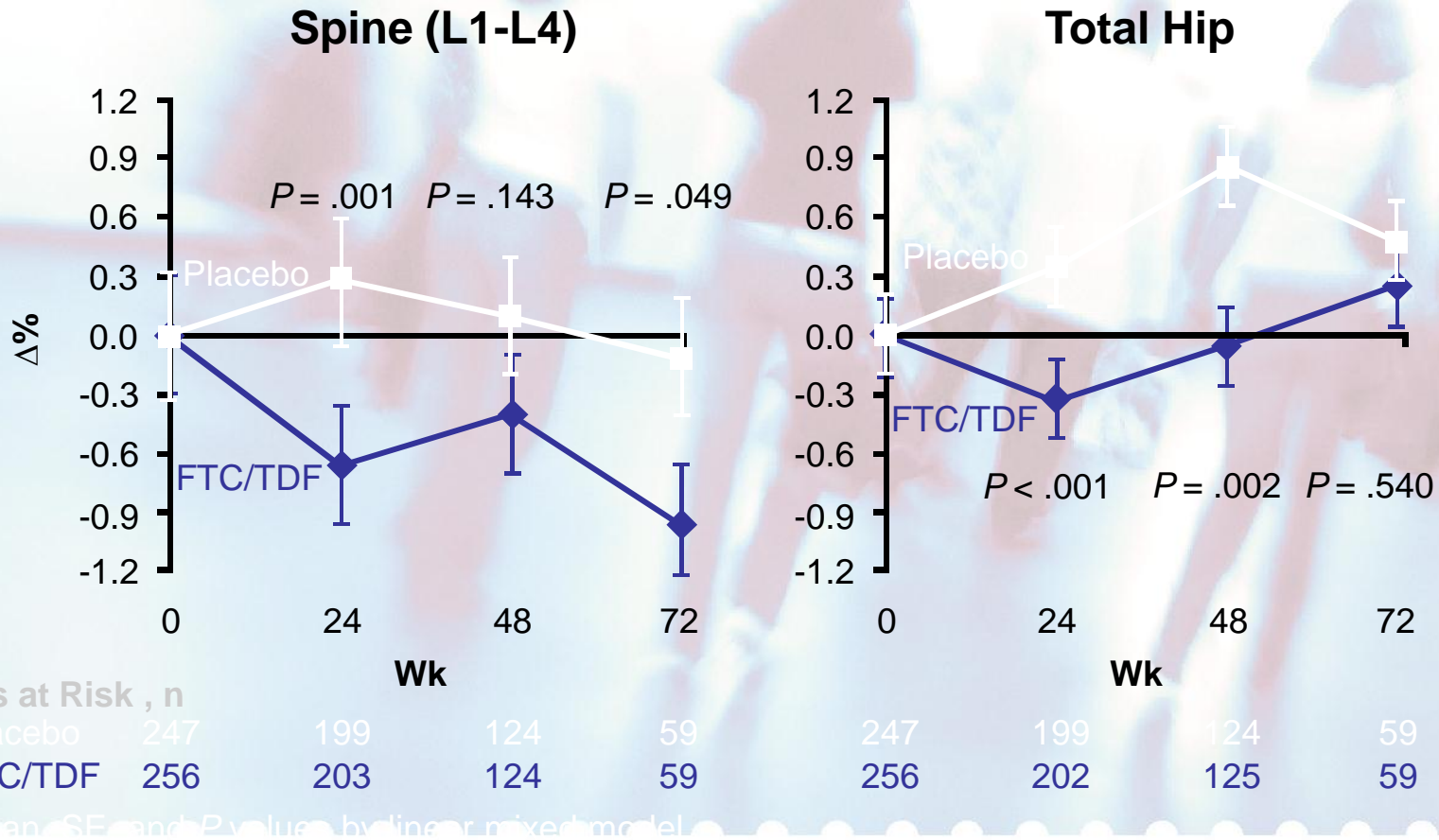
Bijwerkingen

Geen statistisch significante verschillen
gevonden tussen de behandelgroepen

Grant RM et al CROI 2011. Abstract 92



iPrEx: Percent BMD Change From Baseline



Mulligan K, et al. CROI 2011. Abstract 94LB. Graphics used with permission.

Discussie iPrEx

- “ Lange termijn therapietrouw én therapietrouw ten tijde van HIV exposure onbekend
- “ Lange termijn effecten van TDF-FTC exposure onbekend
- “ Therapietrouw, risicogedrag, P(r)EP interesse kunnen anders zijn door bekendmaking van deze data



Maastricht UMC+



Maastricht University



Pre- vs Postexposure Prophylaxis



HPTN 052

- “ Discordante koppels
- “ Stabiele seksuele relatie
- “ Met name in Afrika en India - heteroseksueel
- “ Randomized, controlled
- “ Eindpunt: HIV infectie seronegatieve partner



HTPN 052 methode

- “ Early vs delayed therapy (standard of care)
 - . 50% start HAART bij CD4 <250/mm³
 - . 50% start HAART bij CD4 350-550/mm³
- “ Allen primary care, zoals counselling en preventie-adviezen
- “ n = 1763



HTPN 052 resultaat

In totaal 39 nieuwe HIV infecties, waarvan
28 meest wrsch door partner zijn
geïnfecteerd

-> 27 uitgestelde groep

-> 1 in vroeg behandelde groep

Relatieve risico-reductie: 96%

Cohen MS et al, N Engl J Med 2011; 365:493-505

Maastricht UMC+



Maastricht University



Discussie

- “ Follow-up duur 1,7 jaar
- “ stabieleq heteroseksuele koppels
- “ M.n. Afrika; HIV-1 subtype C
- “ CD4 350-550/mm³
- “ Permanente counselling effect

Cohen MS et al, N Engl J Med 2011; 365:493-505



Voordelen vroegbehandeling

- “ Aantal besmettingen minder (?)
- “ Individuele gevolgen HIV-infectie
- “ Evidence (beperkt) aanwezig



Nadelen vroegbehandeling

- “ (nog) geen evidence
 - . Effect
 - . Welke combinatie
- “ (lange termijn) bijwerkingen HAART
 - . Osteoporose
 - . Diabetes Mellitus
 - . Hart- en vaatziekten
 - . Lipodystrofie
- “ medisch-ethisch
- “ financiën?

Cost-quality model





En ñ õ .

Zijn condooms niet veel goedkoper
en minder belastend dan
vroegbehandeling?

Niet mee eens?

Maastricht UMC+



Toch.....?



