

# Afecțiuni indicatoare de HIV:

## Ghid pentru implementarea testelor HIV la adulți în mediile de asistență medicală

### Rezumat

Din cei aproximativ 2,3 milioane de indivizi infectați cu HIV care trăiesc în zona Europei, se estimează că unul din trei ignoră faptul că sunt infectați cu HIV, ceea ce duce la nivelurile importante ale diagnosticului târziu și ale transmiterii în întreaga regiune. În Europa de vest, 45-50% dintre indivizii nou diagnosticați cu HIV pozitiv sunt diagnosticați și primesc asistență târziu (adică un raport CD4 numără <350 celule/ $\mu$ L). Diagnosticul târziu este asociat cu o rată crescută a mortalității și morbidității cauzate de HIV, un răspuns mai slab la tratament, costuri crescute ale asistenței medicale și o rată de transmitere crescută. Prin urmare, există multiple beneficii ale diagnosticării HIV într-un stadiu precoce și din acest motiv, diagnosticul precoce trebuie să fie o strategie cheie a sănătății publice. Diagnosticul precoce necesită abordări inovative pentru a îmbunătăți testarea în rândul celor cu o probabilitate mai mare de a fi infectați cu HIV și a celor care se prezintă târziu pentru a primi asistență.

Acest ghid se concentrează pe indivizii care apelează la servicii de asistență medicală, inclusiv la specializări medicale în care testarea HIV nu poate fi efectuată ca parte a asistenței medicale standard pentru pacienții individuali cu anumite afecțiuni medicale. Această abordare nouă propusă, *testarea HIV ghidată de afecțiuni indicatoare*, trebuie să reprezinte un element suplimentar în strategia națională de înțelegere globală a testării HIV. Ghidul a fost dezvoltat de către o comisie de reprezentanți făcând parte dintr-o gamă de societăți europene de specialitate clinică, cu un aport intelectual din partea biroului regional al organizației mondiale a sănătății (OMS) pentru Europa și pentru centrul european de prevenție și control al afecțiunilor. Publicul vizat al acestui ghid este format din toți furnizorii de servicii medicale din specializările și mediile relevante precum și din tot personalul responsabil cu supervizarea programelor de testare HIV. În parte, ghidul este bazat pe metodologia dezvoltată în cadrul studiului HIDES (afecțiuni indicatoare de HIV în cadrul studiului european), în cadrul căruia au fost documentate afecțiuni indicatoare cu mai mult de 0,1% prevalență de HIV nedetectat. Studiile recente demonstrează fezabilitatea și caracterul admisibil al introducerii testării HIV ghidate de afecțiunile indicatoare de HIV ca

parte a asistenței de rutină, dar, de asemenea, examinează provocările de implementare, pe care ghidul încearcă să le abordeze.

### Obiectivele ghidului sunt de a:

- Încuraja și sprijini includerea testării HIV ghidată de afecțiunile indicatoare în strategiile naționale de testare HIV, ținând cont de prevalența HIV locală, programele de testare în desfășurare și mediile medicale locale.
  - Recomanda abordări și instrumente practice pentru educarea și formarea personalului de asistență medicală pentru depășirea obstacolelor în recomandarea unui test HIV.

### Recomandări:

- Orice persoană (care nu este deja cunoscută ca fiind HIV pozitiv) care prezintă afecțiuni definitorii pentru SIDA trebuie să fie recomandată cu tărie pentru testarea HIV.
- Orice persoană care prezintă o boală cu o prevalență HIV nedagnosticată de >0,1% trebuie recomandată cu tărie pentru testarea HIV.
- În ceea ce privește afecțiunile indicatoare în cazul cărora opinia expertului consideră că prevalența HIV poate fi de >0,1%, dar pentru care se așteaptă noi dovezi, se recomandă propunerea testării.
- În ceea ce privește afecțiunile în cazul cărora neidentificarea prezenței infecției cu HIV poate avea implicații adverse importante pentru administrarea clinică a individului, trebuie propusă testarea pentru a se evita o viitoare imunosupresiune cu potențiale efecte adverse grave pentru individ și pentru a se maximiza potențialul răspuns la tratament al afecțiunii indicatoare (indiferent de faptul dacă prevalența estimată este mai mică de 0,1% sau nu).

Documentul complet al ghidului este disponibil în limba engleză pe [www.hiveurope.eu](http://www.hiveurope.eu)

**Tabelul 1: Definiții ale afecțiunilor indicatoare și recomandările pentru testarea HIV**

**1. Afecțiunile care sunt definatorii pentru SIDA printre persoanele care trăiesc cu HIV\***

Testare recomandată cu tărie:	<p><b>Neoplasme:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cancer cervical</li> <li>• Limfomul non-Hodgkin</li> <li>• Sarcomul Kaposi</li> </ul> <p><b>Infecții bacteriene</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tuberculoză micobacteriană, pulmonară sau extrapulmonară</li> <li>• <i>Complexul Mycobacterium avium (MAC) sau Mycobacterium kansasii</i>, diseminat sau extrapulmonar</li> <li>• <i>Mycobacterium, alte specii sau specii neidentificate, diseminate sau extrapulmonare</i></li> <li>• Pneumonie, recurentă (2 sau mai multe episoade în 12 luni)</li> <li>• Septicemie recurentă cu Salmonella</li> </ul> <p><b>Infecții virale</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Retinită cu Citomegalovirus</li> <li>• Citomegalovirus (cu altă localizare decât în ficat, splină sau ganglionară)</li> <li>• Infecția cu virus Herpes Simplex, ulcer(e) &gt; 1 lună/bronșită/pneumonie</li> <li>• Leucoencefalopatie multifocară progresivă</li> </ul> <p><b>Infecții parazitice</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toxoplasmoză cerebrală</li> <li>• Criptosporidioză cu diaree, &gt; 1 lună</li> <li>• Izosporidiază, &gt; 1 lună</li> <li>• Leishmanioză diseminată atipică</li> <li>• Reactivarea tripanosomiazăi americane (meningoencefalită sau miocardită)</li> </ul> <p><b>Infecții fungice</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pneumonie cu Pneumocystis carinii</li> <li>• Candidoză esofagiană</li> <li>• Candidoză bronhială/traheală/pulmonară</li> <li>• Cryptococoză extrapulmonară</li> <li>• Histoplasmoza diseminată/extrapulmonară</li> <li>• Coccidioidomicoza diseminată/extrapulmonară</li> <li>• Penicilinaza diseminată</li> </ul>
-------------------------------	---

**3. Afecțiuni în cadrul cărora neidentificarea prezenței infecției cu HIV poate avea implicații adverse majore pentru administrarea clinică a individului.**

Recomandarea testării:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afecțiuni care necesită o terapie imunosupresivă agresivă:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cancer</li> <li>• Transplant</li> </ul> </li> <li>• Boală autoimună tratată prin terapie cu imunosupresoare</li> <li>• Leziuni cerebrale primare expansive.</li> <li>• Purpura trombocitopenică idiopatică/trombotică</li> </ul>
------------------------	---

**2a. Afecțiuni asociate cu o prevalență HIV nedagnosticată de  $\geq 0,1\%$**

Testare recomandată cu tărie:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infecții cu transmitere sexuală</li> <li>• Limfom malign</li> <li>• Displazie/cancer anal</li> <li>• Displazie cervicală</li> <li>• Herpes Zoster</li> <li>• Hepatită B sau C (acută sau cronică)</li> <li>• Limfadenopatie inexplicabilă</li> <li>• Afecțiune precum mononucleoza</li> <li>• Pneumonie dobândită în comunitate</li> <li>• Leucocitopenie/trombocitopenie inexplicabilă care durează &gt;4 săptămâni</li> <li>• Exantem/dermatită seboreică</li> <li>• Boală pneumococică invazivă</li> <li>• Febră inexplicabilă</li> <li>• Candidemie</li> <li>• Leishmanioză viscerală</li> <li>• Sarcină (implicații pentru făt)</li> </ul>
-------------------------------	--

**2b. Alte afecțiuni considerate ca predispuse să aibă o prevalență HIV nedagnosticată de >0,1%**

Recomandarea testării:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cancer pulmonar primar</li> <li>• Meningică limfococică</li> <li>• Leucoplakie păroasă orală</li> <li>• Psoriazis atipic sau sever</li> <li>• Sindromul Guillain–Barré</li> <li>• Mononevrită</li> <li>• Demență subcorticală</li> <li>• Afecțiune precum scleroza multiplă</li> <li>• Neuropatie periferică</li> <li>• Pierdere în greutate inexplicabilă</li> <li>• Candidoză orală inexplicabilă</li> <li>• Diaree cronică inexplicabilă</li> <li>• Insuficiență renală cronică inexplicabilă</li> <li>• Hepatită A</li> <li>• Candidoză</li> </ul>
------------------------	---

\* Pe baza sistemului de clasificare al CDC și al organizației mondiale a sănătății (OMS)