POZITIVNĚ

ČASOPIS PRO HIV+ KOMUNITU | 8. ROČNÍK

40

BŘEZEN
DUBEN
2020

KOLIK STOJÍ LÉČBA HIV INFEKCE?

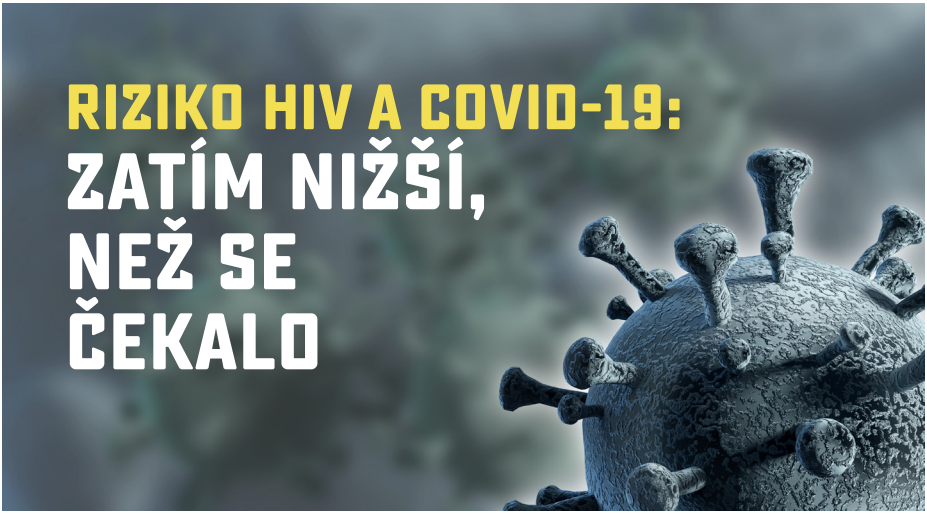
RIZIKO HIV A COVID-19

JAK VYZVEDNOUT LÉKY NA HIV V DOBĚ PANDEMIE

CO JE LÉKOVÝ ZÁZNAM?

NOVÉ DISKUZNÍ FÓRUM

30
1990 - 2019
ČESKÁ SPOLEČNOST AIDS POMOC



RIZIKO HIV A COVID-19: ZATÍM NIŽŠÍ, NEŽ SE ČEKALO

Na začátku epidemie COVID-19 se při nedostatku dat a studií o patogenezi tohoto onemocnění předpokládalo, že lidé žijící s HIV by mohli být kvůli snížené imunitě virem COVID-19 více ohroženi než zbytek populace. Následná sdělení zahraničních autorit (EACS - Evropská AIDS klinická společnost nebo BHIVA - Britské asociace pro HIV/AIDS) již připouštěla, že z terénu nejsou známa žádná data, která by svědčila pro častější výskyt nebo odlišný průběh infekce COVID-19 u osob žijících s HIV v porovnání se zbytkem populace. Obecně je závažnější průběh infekce COVID-19 spojen svyšším věkem, mužským pohlavím a některými chronickými chorobami jako jsou kardiovaskulární nemoci nebo cukrovka.

Na přelomu března a dubna se objevila další data ze Španělska, jedné z evropských zemí s nejvyšším výskytem epidemie, která dokonce naznačují, že u HIV pozitivních osob je **riziko nákazy nižší než u zbytku populace**. Zpráva ze Španělska rozděluje HIV pozitivní pacienty do tří skupin:

- Pacienti s prokázanou virémií HIV (tj. pacienti s detekovatelnou virovou náloží HIV)
- Pacienti s potlačenou virémií HIV (tj. pacienti s nedetekovatelnou virovou náloží HIV), ale se sníženou imunitou (počet CD4 buněk < 350/mm3)
- Pacienti s potlačenou virémií HIV (tj. pacienti s nedetekovatelnou virovou náloží HIV) a dostatečnou imunitou (počet CD4 buněk > 350/mm3).

K 1. dubnu 2020 Španělsko registrovalo již přes 100.000 případů infekce COVID-19, přičemž u diagnostikovaných osob byla smrtnost 8,9%. Zároveň ovšem zcela neočekávaně španělští lékaři nezaznamenali ani u jedné z výše popsaných skupin HIV pozitivních pacientů vyšší riziko nákazy virem COVID-19, ani progresi do těžkých forem postižení plic (syndrom akutní dechové tísně – ARDS) u těch HIV pozitivních, kteří se virem COVID-19 nakazili. Z doposud neznámých důvodů se zdá, že riziko nákazy virem COVID-19 je u HIV pozitivních dokonce nižší než u zbytku běžné populace.

Některé dosavadní experimentální léčby infekce COVID-19 byly založeny na inhibitorech proteázy (PI), které se běžně používají při léčbě HIV infekce. Řada HIV pozitivních pacientů ovšem neužívá inhibitory proteázy, ale léky založené na jiné lékové skupině

inhibitorů integrázy (INSTI), a přesto ani u nich nebylo zaznamenáno vyšší riziko nákazy COVID-19. Ochranný účinek PI proti nákaze COVID-19 se proto nezdá být věrohodným vysvětlením zjevně nižšího rizika nákazy u HIV pozitivních osob.

I když je informace ze Španělska dobrou zprávou pro HIV komunitu, samozřejmě neznamená, že lidé žijící s HIV jsou zcela imunní k infekce COVID-19. Dodržování všech preventivních opatření proti infekci COVID-19 je proto stále namístě.

Původní text publikovaný na Clinical Care Options HIV najdete zde: https://www.clinicaloptions.com/hiv/conference-coverage/retroviruses-2020/european-perspectives/ct5/page-1.

Připravil Robert

DOPORUČENÍ LIDEM ŽIJÍCÍM S HIV

Infekce novým koronavirem (dostal jméno Covid-19) se šíří především kapénkovou nákazou při úzkém kontaktu s nakaženou osobou (v místnosti, v dopravním prostředku apod.). K přenosu dochází zřejmě také kapénkami, které ulpěly na povrchu předmětů a přenesou se špinavýma rukama na sliznice. Pro nákazu je rizikový pobyt v oblastech, kde se vyskytuje větší počet infikovaných osob.

Onemocnění probíhá jako infekce dýchacích cest s horečkou a kašlem, běžným vyšetřením u lékaře nelze odlišit od chřipky a jiných respiračních infekcí typických pro současné období. Úmrtnost je podstatně nižší, než byla v epidemiích s předchozími koronaviry (jako byl SARS) a dosahuje asi 2%. Těžší průběh a vyšší riziko úmrtí mají především senioři nad 70 let věku a osoby s jinými závažnými interními chorobami. O průběhu infekce u osob s HIV zatím nejsou detailnější nebo potvrzené informace.

K léčbě několika pacientů byla v Japonsku a Thajsku použita směs léků proti HIV a chřipce, ale o jejich účinku se velmi pochybuje – k uzdravení vedla spíše náhoda.

Pro HIV+ osoby s jakýmkoliv stavem imunity platí stejná doporučení jako pro ostatní obyvatele ČR. Je vhodné

- zvážit či zrušit zbytné cestování
- vyhýbat se místům s velkým počtem osob (včetně přeplněných čekáren u lékaře)
- vyhýbat se osobám nakaženým jakoukoliv infekcí dýchacích cest
- v případě vlastního onemocnění respirační infekcí zůstat doma, tedy nechodit do zaměstnání či do školy, nejezdit MHD, nepobývat zbytečně ve veřejných prostorách; rouška použitá nemocným omezí šíření nákazy do okolí
- k samoléčbě použít běžné postupy a prostředky – být doma v teple, zvlhčovat vzduch, pít horký čaj s citronem, při horečce nad 38°C použít Paralen nebo Ibalgin, při kašli běžné léky na odkašlání a na potlačení dráždivého kašle
- pokud tento postup nepomáhá, vyhledat pomoc praktického lékaře nebo HIV centra, nejlépe po telefonické domluvě

Informace se budou jistě vyvíjet a o nové infekci bude přibývat poznatků. Je dobré sledovat sdělovací prostředky a jiné informační zdroje. Současně ale není třeba propadat panice. Na běžnou chřipku zemřelo letos v zimě v Evropě jistě více osob než na koronavirus na celém světě.

MUDr. Pavel Dlouhý

Working together in HIV

Komerční oddělení GSK/ViiV Healthcare PM-CZ-HVU-ADVT-200001

SPRÁVNĚ LÉČENÝ HIV PACIENT MŮŽE MÍT POROVNATELNOU DÉLKU ŽIVOTA JAKO ZDRAVÝ ČLOVĚK

DODÁVKY HIV LÉKŮ NEPŘERUŠENY

V souvislosti s probíhající pandemií covid-19 jsme se zajímali, zda celosvětová omezení výroby, logistiky a distribuce zboží mohou nějak ohrozit dodávky HIV léčiv do České republiky. Oslovili jsme vedení všech farma firem, které v Česku zajišťují dovoz a distribuci HIV léčiv s dotazem, zda hrozí výpadek dodávek některého z léků. Všechny farma firmy uvedly, že výpadky dodávek nehrozí a HIV antiretrivirotika jsou a budou v ČR v následujících měsících k dispozici. Pokud byste přece jen v některém HIV centru zaznamenali výpadek dodávek vašeho léku, dejte nám prosím hned vědět.

Tato zpráva se týká následujících léčiv:

Gilead (Biktarvy, Genvoya, Odefsey, Descovy, Viread)

GSK (Triumeq, Combivir, Epivir, Kivexa, Retrovir, Trizivir, Ziagen, Telzir, Celsentri, Tivicay)

Janssen (Symtuza, Rezolsta, Prezista, Intelence)

AbbVie (Kaletra, Norvir)

MSD (Isentress)

Připravil Robert

JAK VYZVEDNOUT LÉKY NA HIV V DOBĚ PANDEMIE COVID-19

Docházejí vám vaše léky a řešíte, jak se zabezpečit na další období? Obvolali jsme pro vás HIV centra a zjistili jsme, jaký režim výdeje léků, případně i kontrol, je v každém HIV centru nastaven. Informace najdete v přehledné tabulce včetně kontaktních čísel. Navíc jsme vám k dispozici na zvláštní telefonní lince, kde se s vámi pokusíme vyřešit převzetí léků tak, aby došlo k co nejmenšímu riziku přenosu nového koronaviru.

Ani v době probíhající epidemie nového koronaviru a onemocnění COVID-19 za žádných okolností nepřerušujte předepsanou kúru a nevysazujte léky. Nechoďte do HIV centra, pokud nejste objednán/a nebo dohodnut/a na Vaší návštěvě - vždy se předem telefonicky dohodněte a ubezpečte, je-li vaše osobní návštěva nutná.

Předejděte tomu, aby vám došly léky a včas kontaktujte svého lékaře nebo HIV centrum, abyste si zajistil/a léky na další období. Pokud jste v karanténě nebo máte zdravotní potíže, vždy na to upozorněte během telefonického kontaktu svého lékaře.

Uvádíme zde přehlednou tabulku a způsoby výdeje léků v jednotlivých HIV centrech. Léky na HIV jsou tzv. centrové léky, a proto není možné, aby vám je lékař předepsal na e-recept a vy jste si je vyzvedl/a v jakékoliv lékárně. V případě, že byste potřeboval/a pomoc s tím, jak si léky vyzvednout, poradit s tím, jak nejlépe postupovat, případně potřebujete zprostředkovat vyzvednutí léků, kontaktujte naši zvláštní telefonní linku 228 224 027, která je v provozu každý pracovní den od 9:00 do 14:00.

město	způsob vyzvedávání léků	telefonní kontakt na HIV centrum
Praha Bulovka	po telefonickém objednání běžném režimu	266 082 629
Praha Střešovice (ÚVN)	pacient se domluví se svým ošetřujícím lékařem telefonicky nebo e-mailem, poté si léky, případně žádanky k odběru vyzvedne v dohodnutý čas u zvláštního vchodu	973 208 255
Brno	po telefonické dohodě s centrem se léky vyzvedávají běžným způsobem	532 232 017
Ostrava	po telefonické dohodě s centrem běžným způsobem	597 374 272 (po-pá 7:00-14:00)
Plzeň	po předchozí telefonické dohodě se staniční sestrou běžným způsobem	377 402 266, 377 402 546
Ústí nad Labem	po předchozí telefonické dohodě běžným způsobem	475 682 621
České Budějovice	po předchozí telefonické dohodě běžným způsobem	387 874 656
Hradec Králové	po předchozí telefonické dohodě se léky předávají dohodnutým způsobem	495 832 329

Připravil Julius

NOVÉ DISKUZNÍ FÓRUM

Původní diskuzní internetové fórum pro HIV+ bylo v provozu od roku 2014. Bohužel společnost, která jej provozovala, přistoupila k ukončení všech služeb, a tak došlo i ke smazání našeho původního diskuzního fóra. Z tohoto důvodu jsme vytvořili fórum nové, které věříme, že bude fungovat ještě lépe než to původní. Najdete ho na webu hiv-komunita.cz v záložce PRO ŽIVOT v sekci ON-LINE.

Pokud budete mít jakékoli nápady nebo připomínky, tak je napište a my se rádi zdokonalíme.

Můžete zakládat nová témata, vkládat do příspěvků fotky a můžete využít i registrace, která není povinná.

Připravil Lukáš.

ÚČINNÁ A VČASNÁ ART LÉČBA SNIŽUJE RIZIKO RAKOVINY KONEČNÍKU

V dubnovém čísle časopisu The Lancet HIV byla publikována studie analyzující vliv HIV léčby (ART) na výskyt rakoviny konečníku. Studie zpracovaná formou systematického přehledu a meta-analýzy vede k závěru, že včasné zahájení ART léčby při vysokých počtech CD4 buněk snižuje pravděpodobnost nákazy vysoce rizikové infekce HPV a riziko rakoviny konečníku.

Zdroj: The Lancet HIV, Volume 7, Issue 4, PE262-E278, April 01, 2020

Připravil Robert

CO JE LÉKOVÝ ZÁZNAM?

Od 1. června 2020 je ošetřujícím lékařům umožněn náhled do lékového záznamu pacienta na léky, které mu byly předepsány na recept a vydány na základě receptu v lékárně. Stejně tak mají tyto údaje k nahlédnutí lékárníci v okamžiku, kdy pacientovi v lékárně vydávají lék na recept. A tyto údaje jsou k dispozici také klinickým farmaceutům.

Jestliže neprojevíte žádnou vůli, budou od 1. června 2020 ošetřující lékaři, lékárníci, kliničtí farmaceuti a lékaři zdravotnické záchranné služby nahlížet do Vašeho lékového záznamu ve chvíli, kdy Vám budou poskytovat zdravotní službu. Projev vůle a změnu nastavení ale budete moci udělat i kdykoliv v budoucnu, neomezeně, i po 1. červnu 2020.

Způsoby vyjádření ne/souhlasu s nahlížením do lékového záznamu

Vyjádřit ne/souhlas s nahlížením do lékového záznamu je možné několika způsoby – elektronicky i v listinné podobě. Můžete si vybrat, zda svůj souhlas udělíte všem lékařům, všem lékárníkům nebo všem klinickým farmaceutům. V případě nesouhlasu s nahlížením všech lékařů nebo lékárníků na váš lékový záznam, je možné vybrat konkrétní lékaře či lékárníky, kteří budou moci i tak nahlížet na Váš lékový záznam - tato volba je ale možné pouze při nastavení souhlasů přes Portál veřejné správy, resp. službu epreskripce. Při všech způsobech vyjádření souhlasu či nesouhlasu je vyžadováno ověření vaší totožnosti.

Ideálně navštivte web www.hiv-komunita.cz a v menu „PRO ŽIVOT“ nalistujte položku „LÉKOVÝ ZÁZNAM“. Jsou tam popsány tři elektronické způsoby a jeden korespondenční, jak vyjádřit své stanovisko k používání Vašeho lékového záznamu.

Elektronicky tak lze učinit:

- prostřednictvím Portálu veřejné správy za pomocí elektronického občanského průkazu s čipem nebo pomocí e-identity (není možné použití Portálu veřejné správy s přihlášením prostřednictvím datové schránky)
- prostřednictvím datové schránky „bez“ i „se“ zaručeným elektronickým podpisem
- pomocí zaručeného elektronického podpisu (kvalifikovaného certifikátu) prostřednictvím elektronické podatelny Státního ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL)

- korespondenčně, v listinné podobě s úředně ověřeným podpisem - zaslání doporučeným dopisem

Ve všech případech, pokud neobdržíte odpověď od SÚKL do 30 dnů od přijetí Vašeho požadavku, můžete Vaši žádost o nastavení přístupů ke sdílenému lékovému záznamu považovat za vyřízenou.

Přestože je jistě v zájmu každého pacienta, aby jeho ošetřující lékaři a lékárníci využili všechny dostupné prostředky k zajištění úspěšné a bezpečné léčby, i tak má každý občan právo, aby svobodně vyjádřil nesouhlas s tím, aby těmto zdravotnickým pracovníkům byl náhled umožněn. **Udělení nesouhlasu s nahlížením do lékového záznamu, zejména u lékařů, znemožní lékařům nahlížet do lékového záznamu a to zcela bez ohledu na situaci, ve které se nacházíte!**

Připravil Július.

V BARCELONĚ SE DISKUTOVALY NOVINKY V TESTOVÁNÍ HIV A DALŠÍCH INFEKCÍ

V Barceloně se první týden v prosinci 2019 konala konference Cobatest - sítě komunitního testování HIV a dalších chorob. Byly prezentovány souhrnné výsledky ze 45 členských organizací z 20 zemí.

Některá centra (zejména ta menší a ve Španělsku působící) zasílají centru rovnou nepřetržitě jednotlivá anonymizovaná data ze svých pracovišť (z větších pracovišť kromě barcelonského checkpointu je to například rakouská AIDS-Hilfe).

Z hlediska počtu HIV testů pak většina pracovišť posílá agregovaná data. Mezi nimi jsou tři prakticky celostátně působící organizace – francouzská AIDES (přes 70 poboček), polský NAC (přes 40 poboček, cca 10 pak ve Varšavě) a Česká společnost AIDS pomoc (9 poboček + mobilní pracoviště).

Některá větší centra komunitního HIV testování však zahrnuta nejsou. Například zcela chybí britská pracoviště včetně londýnského 56, Dean Street, amsterdamský checkpoint, země Skandinávie kromě Dánska a také řada německých pracovišť (kromě německé AIDS-Hilfe). Třetina organizací je zaměřena především na komunitu MSM, ještě více pak na obecnou populaci bez dalších specifik (zejména to jsou menší španělská pracoviště). Tři preferují uživatele drog a dvě centra (Belgie, Portugalsko) migranty.

V roce 2018 všechna pracoviště provedla téměř 130 000 HIV testů, z nichž 1471 testů bylo reaktivních nebo pozitivních (přes 1%). Více než třetina testů byla provedena u MSM. Přes tři procenta HIV testů byla provedena u komerčních sexuálních pracovnic/pracovníků a dvě procenta u injekčních uživatelů drog. Pětina vyšetřených byli migranti. Zkonfirmovaný výsledek HIV testu dostalo v rámci center přes 60% klientů (řada pracovišť odesílá klienty po reaktivním testu dále). V komunitě mužů majících sex s muži byl průměrný výskyt reaktivního či pozitivního testu 2,1%, tedy každý 48. gay neměl negativní výsledek, obdobně jsou na tom transgendeři (2,0%). V rámci poradenství pracoviště často ani neví, že se o transgendera jedná, a zjistí to až při předání výsledku, což může údaj o prevalenci HIV mezi transgendery nadhodnocovat. Úplně nejvyšší výskyt HIV byl u transgenderů a mužů, kteří se sexem živili. Nad populačním průměrem byl výskyt HIV u migrantů (1,4%). U sexuálních pracovnic byl výskyt HIV pod populačním průměrem (0,3%). Podíl klientů s nekonfirmovaným reaktivním testem nepřesáhl jedno promile testovaných, celkem šlo o 105 případů.

Nejvíce HIV testů provedlo Polské NAC (téměř 38 000) a francouzské AIDES (přes 33 000). Na dalších místech bylo portugalské move-se a rakouská AIDS Hilfe(přes 6 000 testů). Této hranici se přiblížila i Česká společnost AIDS pomoc. Z větších organizací měla více než 2% reaktivních testů ukrajinské Fulcrum UA (4%) a portugalské Lx Checkopoint, obě jsou zaměřena především na komunitu MSM. Lze říci, že v posledních dvou letech stoupá podíl vyšetřených na HIV, ale klesá počet reaktivních testů.

Nejvíce HCV testů provedl sofijský checkpoint, který měl i jeden z nejvyšších záchytů reaktivních výsledků (spolu s rumunským ARASem). Nejvyšší procento syfilis testů

Working together in HIV

Komerční oddělení GSK/ViiV Healthcare PM-CZ-HVU-ADVT-200001

SPRÁVNĚ LÉČENÝ HIV PACIENT NEMUSÍ BÝT PRO SVÉHO PARTNERA INFEKČNÍ

měla Česká společnost AIDS pomoc (více než každý druhý, kdo byl testován na HIV, byl testován i na syfilis). Nejvyšší podíl reaktivních testů pak měli rumunský ARAS, Moldavský Gender doc a rakouská AIDS Hilfe (téměř 5%). Na rozdíl od poklesu výskytu HIV a v posledním roce i HCV, počet diagnostikovaných syfilid v posledním roce stoupl.

Při vlastním jednání Portugalec Simoes zvažoval právní, praktické a finanční bariéry, které brání širšímu rozšíření komunitního HIV testování. Uvedl, že ministerstva a oficiální instituce jsou obvykle konzervativní a nedisponují kvalitními oponenty při hodnocení nových přístupů. Navíc leckdy chybí i politická vůle, uplatňují se homofobní postoje a stigmatizace. Proto je třeba připravit řádnou evaluaci, ale na druhou stranu není dostatečný zájem vědců o participativní výzkum. Nevládní organizace také nemají obvykle trpělivost a čas řešit problémy do hloubky, protože se před nimi stále vynořují, nové aktuální úkoly.

Dánský AIDS- Fondet ve spolupráci s infekcionisty 1x týdně otevřel ordinaci pro PrEP, tedy něco podobného, co plánuje nyní ČSAP ve spolupráci s infekcí ÚVN Praha. V minulosti museli žadatelé projít přes síto praktických lékařů a mít jejich doporučení. Oceňují, že lidé, kteří se přijdou nechat otestovat, se mohou na místě poradit, případně zapojit do PrEP programu. Mezi kritérii zařazení je chemsex (i zvažovaný). Kuske z AIDS Hilfe v soukromém rozhovoru uvedl, že zavedení bezplatného přístupu k PrEP v Německu zejména pomohlo měnit negativní postoje u některých lékařů. Velký zájem ze strany klientů se nedostavil. PrEP je spíše o stigmatu, než o penězích.

Ve workshopu s ostatními účastníky ze zemí v podobné situaci (Srbsko, Slovinsko, Polsko, Ukrajina) jsme diskutovali problém rychlých testů prováděný laikem. Ten u nás spíše provádějí (možná) některá K- centra, ale přísné uplatňování zákonných restrikcí může podstatně omezovat činnost center, která nemají zdravotníky. Ale i kontakt s více lidmi (poradce a zdravotník), může pro někoho znamenat bariéru v přístupu k testování.

Také byla diskutována otázka, kdo je vlastně migrant. Němci zdůraznili problém s dostupností zdravotní péče u zahraničních HIV pozitivních studentů, se kterým se setkáváme i u nás.

Byl představen Integrate project, což je projekt, který má sjednotit péči o související choroby, HIV, HCV, sexuálně přenosné infekce a tuberkulózu. Hlavní řešitel je italská organizace Lilla. Je do něj zapojena řada zemí, zejména kolem hranic tradiční Evropy – od Itálie přes Řecko, nahoru před Bulharsko, Rumunsko, Chorvatsko, Maďarsko, Slovensko, až po Estonsko. Připravili webovou aplikaci, která má informovat o způsobech ochrany a možnostech testů. Za Slovensko se účastní Slovenská lékařská univerzita, pravděpodobně vykazuje do systému Cobatest data za slovenský Dom svetla. Když jsem se přímo zeptal, zda a jak máme čísla za Slovensko vykazovat, bylo mi řečeno, že to je na nás. Ale asi by bylo lépe vykázat Slovensko zvlášť, abychom se vyhnuli případné duplikaci.

Také byla věnována pozornost testování na HCV. Položil jsem dotaz, jak často má být vyšetřena virová nálož u vyléčených či spontánně zhojených HCV pacientů. Záleží na míře rizika, pokud ale rizikovější chování trvá, tak doporučili 1x za tři měsíce.

Byla shrnuta data z internetového průzkumu zdravotních a preventivních pracovníků pro komunity mužů majících sex s muži. Průzkumu se zúčastnilo přes 1000 Evropanů (CZ-20, SK-2). Gay muži tvořili 59%, ženy 28%. 31% respondentů tvořili dobrovolníci, většina jich byla zapojena i do HIV testování. U respondentů byla zjištěna vyšší míra deprese (22%). Existovaly rozdíly mezi východem (včetně CZ a SK) a západem.

Ve východních zemích bylo zapojeno více žen, psychický stav pracovníků byl ještě horší než průměr. Častěji byli zastoupeni dobrovolníci, jejich projekty byly méně často placeny z národních zdrojů. Tréninkový materiál pro tyto pracovníky je dostupný na www.msm-trainings.org (kromě angličtiny i v ruštině a polštině). Zatím chybí materiál k „partner notification“. Tam je třeba propracovat hlavně téma bezpečnosti (jak klientů, tak pracovníků).

Na stránkách www.msm-checkpoints.eu jsou k dispozici informace o testování (kromě angličtiny, ruština, slovinština a němčina).

V Německu měli také projekt sebetestování, ale poněkud odlišný než u nás. Klient se nejprve musel dostavit k osobnímu pohovoru, pak mu 1x za 3 měsíce byla zaslána testovací sada, tu odeslal a SMS mu přišly výsledky (nekonfirmované, tedy negativní nebo reaktivní). Vydali takto necelých 1000 testů, nejvyšší záchyt byl u chlamydií – 5%. Blíže na www.samtest.de.

Rumuni uvedli, že podíl late presenters je v jejich zemi 60%. Takže i když oficiální údaje jsou jen o málo vyšší než u nás (HIV prevalence) – 16 000 HIV pozitivních, tak realita je zřejmě mnohem horší. To potvrzují i výsledky jejich komunitního centra – 4-6% incidence u HIV. A ještě vyšší u syfilis.

Další setkání center komunitního HIV testování se koná přesně za rok – 3.-4.12.2020. Autoři doporučovali, abychom na zprávách používali logo Cobatest network.

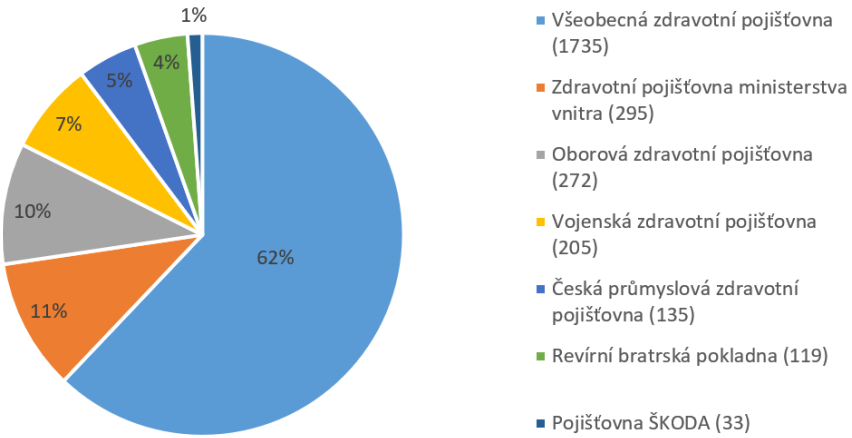
Pokud by někdo chtěl závidět výlet do krásné Barcelony, tak až na čtvrt hodiny po skončení meetingu, usilovně lilo. Takže z Barcelony jsem viděl prakticky jen metro, letiště a hotel.

MUDr. Ivo Procházka

KOLIK STOJÍ LÉČBA HIV INFEKCE?

Léčba HIV infekce je dnes velmi účinná, pacienty dobře tolerovaná a bez výrazných vedlejších účinků. Zároveň je – alespoň prozatím – celoživotní, není levná a náklady na ni rok od roku rostou. Zajímali jsme se, kolik naše léčba vlastně české zdravotní pojišťovny stojí a koncem loňského roku jsme obeslali všech sedm zdravotních pojišťoven s dotazem na počty HIV pozitivních pojištěnců a náklady na jejich léčbu. S výjimkou Všeobecné zdravotní pojišťovny (VZP) nám odpověděly všechny pojišťovny. Data za VZP jsme si dohledali sami na webstránce pojišťovny.

Z dat vyplývá, že se v polovině loňského roku v Česku léčilo s diagnózou HIV infekce 2794 osob. Největší počet pojištěnců s diagnózou HIV má Všeobecná zdravotní pojišťovna (1735), naopak nejméně HIV pozitivních je registrováno u Zaměstnanecké pojišťovny Škoda (33).



Za jeden rok se na léčbu HIV utratí celkem 652 mil Kč, tj. v průměru 233 tis. Kč na jednoho pacienta.

Největší podíl HIV pozitivních klientů v přepočtu na celkový počet registrovaných pojištěnců vykazuje Oborová zdravotní pojišťovna (3,7 HIV pozitivních na 10.000 pojištěnců), nejmenší podíl pak Česká průmyslová zdravotní pojišťovna (1,1 HIV pozitivních na 10.000 pojištěnců).

Tématu nákladů na léčbu se budeme do budoucna věnovat více. Náklady na léčbu totiž souvisí s dostupností léčby. Nová, moderní antiretrovirotika zcela jistě nebudou levnější než ta starší a rozpočty zdravotních pojišťoven se neomezeně nafukovat rovněž nebudou. Napište nám, co si o dostupnosti léčby myslíte vy!

Připravili: Lukáš, Július, Robert

OBJEVITEL VIRU HIV-2 VLONI NAVŠTÍVIL PRAHU A PLZEŇ

V listopadu loňského roku navštívil Prahu a Plzeň na pozvání České společnosti AIDS pomoc francouzský virolog, profesor Francoise Clavel, který v roce 1986 spolu s nositelem Nobelovy ceny profesorem Montagnierem objevil vir HIV-2. U příležitosti Světového dne boje proti AIDS (1. 12. 2019) profesor poskytl rozhovory Českému rozhlasu, České televizi. Poslední, a velmi vydařený, rozhovor vyšel na konci prosince na TechNet.cz. Pokud máte zájem, rozhovor najdete na těchto stránkách http://bit.ly/TechNet_Francois_Clavel. V rozhovoru profesor mluví například o objevení viru HIV-2, proč se věnoval vědě, o tom, že s epidemii HIV můžeme skoncovat s již dnes dostupnými nástroji, i když zatím pacienty nedokážeme viru úplně zbavit.

Plus
Český rozhlas
Plus

Profesor se s novináři bavil také o tom, co ho na vědě baví. Pro vědu je potřeba spousta trpělivosti, ale také se hodně naučíte. Podle jeho vlastních slov je věda jako jízda na plachetnici, vše musí být přesně nastavené, napjaté, ale je to krásné. Navíc byl vždy přesvědčen, že práce na výzkumu HIV je velmi smysluplná.

Profesor zmínil, že si on sám, ale asi ani jeho kolegové, nedokázali představit, že dokáží virus prakticky úplně potlačit, ale ne vyléčit. Připouští, že nejspíš všichni doufali, že naleznou lék. Ale že by se dostali do situace, kdy je obrazně řečeno sklenička zároveň poloprázdná i poloplná, to nečekali. Lék na virus neexistuje, ale díky současné léčbě by bylo možné virus postupně vymýtit. Je to o soustavném testování, testování, testování a správné léčbě, a to i v méně rozvinutých zemích.

Profesor je velmi skeptický, že se podaří vyvinout lék, který by pacienta zbavil viru dokonale.

„My jsme velmi brzy zjistili, že virus se skrývá i v těle léčeného člověka tak účinně, že stačí na chvíli vysadit léčbu a on se začne velmi rychle replikovat. Množství viru v těle se pak velmi rychle přiblíží hodnotám u neléčeného pacienta. K viru v takzvaném rezervoáru se nedokážeme dostat, a já si myslím, že se to v dohledné době nepodaří. Částice viru se skrývají v buňkách, nejspíše jednom typu v podstatě paměťových buněk imunitního systému, a nijak se tam neprojevují. Není tedy podle čeho je najít a identifikovat," uvádí profesor Clavel.

Když profesor ukončil svou výzkumnou kariéru, ještě netušil, že se vrátí zpět do nemocnice a bude opět pracovat jako lékař. „Nabídli mi tehdy místo v jedné velké farmaceutické společnosti, ale to bylo velké nedorozumění. Měl jsem tam fungovat jako vědecký poradce pro virologické otázky, ale vědecké rady po mně nikdo nechtěl. Nakonec jsem spíše jezdil po světě a propagoval jejich léčbu HIV, která není špatná, ale je to marketing, ne věda – i když trochu vědy jsem dělal, to je pravda. Ale nudil jsem se, a nakonec jsem tam urazil pár lidí. Když se nudím, začnu být nerudný a nejsem taktní. Tak jsme se rozloučili. Když mi pak nabídli místo v pařížské Nemocnici svatého Ludvíka, řekl jsem si, proč ne. Je mi 65, za pár let půjdu do důchodu, tak když předtím ještě pár lidem pomohu…," dodává profesor Clavel.

V průběhu rozhovoru profesor zmínil také spolupráci se svým kolegou Allenem Hancem, se kterým spolupracoval v jejich laboratoři: „S ním byla úžasná spolupráce, byl to skutečný vědec, kterého nesmírně zajímaly genetické a molekulární děje. Já vědu ctím, ale skutečný vědec nejsem, já se těmi věcmi jen bavil. To je ono, to je odpověď na otázku, proč jsem dělal vědu – protože jsem se tím bavil. Tak jsme hotovi?"

Připravila: Markéta, Zdroj: www.technet.cz

ZAPOJTE SE DO NAŠEHO VÝZKUMU A POMOZTE ZLEPŠIT NAŠE SLUŽBY!

Vážení čtenáři a přátelé České společnosti AIDS pomoc, z. s. Naše organizace v současné době realizuje projekt Evropského sociálního fondu, jehož cílem je zkvalitnění a rozšíření naší nabídky zdravotních a sociálních služeb pro HIV pozitivní komunitu, blízké, partnery a přátele HIV pozitivních lidí. A také všechny, kdo se mohou s rizikem této infekce setkávat.

Za tímto účelem provádíme výzkum, který mapuje potřeby a požadavky všech těchto skupin lidí, abychom zjistili, jakou formu pomoci a podpory nejlépe nabízet všem, kteří se setkávají nebo v budoucnu setkají s nějakým problémem způsobeným infekcí HIV u sebe nebo svých blízkých.

Tímto bychom rádi oslovili i Vás, pokud jste HIV pozitivní, máte někoho blízkého s touto diagnózou, nebo se třeba jen pohybujete v prostředí, kde se s HIV pozitivními lidmi můžete setkat (kluby, seznamky apod.).

Zapojte se do našeho anonymního výzkumu a pomozte nám lépe pomáhat. Výzkum probíhá formou rozhovoru s profesionálním tazatelem z renomované výzkumné agentury. Účast je honorována, vaše jméno ani jiné osobní údaje nebudeme nikde uvádět.

Pokud máte chuť nám pomoci, ozvěte se nám na e-mail: alice.urbancova@aids-pomoc.cz, do předmětu napište „výzkum". Děkujeme za spolupráci.

VYBĚHNEME S HOMOFÓBIÍ! JEN O NĚCO POZDĚJI

Epidemie nového koronaviru zasáhla do všech částí společenského života a nejinak je tomu i u 10. ročníku běhu Fun & Run, který se měl konat 17. 5. 2020 a který se překládá na 6. 9. 2020. Vůbec nic si z toho ale nedělejte, aspoň máte více času na přípravu.

Na procházky a kondiční pobyt v přírodě, tedy ani na běh nejvýše ve dvou lidech, se aktuální restrikce nevztahují. I tak ale při trénování myslete na své zdraví a pokud se pohybujete v místě, kde se vyskytuje více osob, mějte zakrytá ústa a nos. Od úterý 7. 4. 2020 je povoleno individuálně sportovat na venkovních sportovištích. Běh nebo jízda na kole v lese jsou možné i bez roušek.

Věříme, že tuto dobu přetavíte ve vítězné zlato. Budeme se na vás těšit v neděli 6. 9. 2020 od 14:00 ve Žlutých lázních v Praze. Výtěžek ze startovného putuje na podporu online LGBT+ poradny Sbarvouven.cz a Domu světla. Závodit se bude na dvou trasách: 5 a 10 km. Bude i kratší trasa pro děti. V rámci doprovodného programu se můžete zúčastnit také běhu na podpatcích. Současně bude probíhat testování na HIV, syfilis a žloutenku.

REGISTRACE: www.sportt.cz/register/956

CENA registrace: únor 300 Kč / březen–září 400 Kč / na místě 500 Kč. Účast dětí je zdarma. Hromadnou firemní registraci na fakturu řešte, prosím, s Lenkou (lenka.bartova@praguepride.com).

MERCH: Chcete podpořit ještě více? Kupte si tričko k letošnímu běhu: represent.com/funandrun

K tréninku si pusť oficiální playlist Running Beats na Spotify: bit.ly/FUNandRUN

Veškeré informace najdete také zde: www.funandrun.

Česká společnost AIDS pomoc, z.s. ,Dům světla, Malého 282/3, 186 00, Praha 8 - Karlín, tel: 224 814 284,mail: info@aids-pomoc.cz, www.aids-pomoc.cz nebo www.hiv-komunita.cz, BEZPLATNÁ LINKA AIDS POMOCI 800 800 980 Newsletter POZITIVNĚ! je evidován MK ČR pod číslem E 21338.

ČESKÁ SPOLEČNOST AIDS POMOC

PRAHA PRAGUE PRAGA PRAG

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY