

ТРИБИНА: „ИГРАЈ СИГУРНО - СИДА СТОП“



Центар за истражување со јавност
www.ugd.edu.mk



ugdfm.ugd.edu.mk

ВТОРНИК 1.12.2015

ПРАВЕН ФАКУЛТЕТ 11:00ч

КЛИНИЧКИ РАЗЛИКИ ПОМЕЃУ ХИВ ПОЗИТИВНОСТ И СИДА

Доц др. Вело Марковски

Факултет за медицински науки - УГД

ВОВЕД

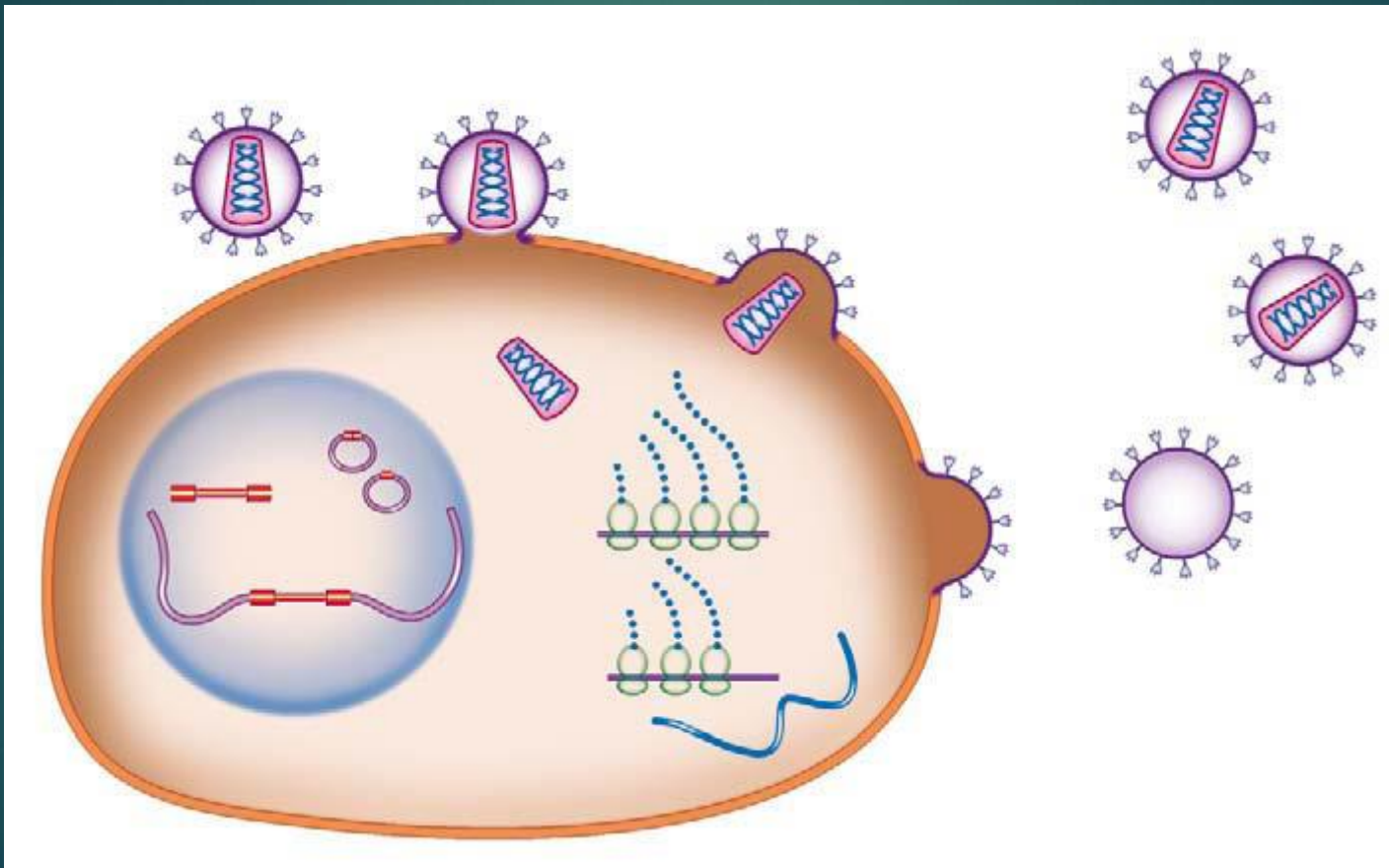
- ▶ 1981 година кај млади предходно здрави хомосексуалци = *Pneumocystis* пнеумони и Капошиев сарком (вирусот откриен 1983)
- ▶ СЗО - од 1981 до 2007 година од АИДС умреле преку 33,2 милиони луѓе
- ▶ 2007 = вкупниот кумулативен број на инфицирани и умрени е околу = **60 милиони**
- ▶ Најголемиот процент од нив во субсахарска Африка (70%)

Етиологија

- ▶ *HIV* припаѓа на фамилија *Retroviridae*
два рода = родот **Lentivirus (ХИВ 1 и ХИВ 2)**
= родот **Oncoviruses**
- ▶ *HIV* - пречник од 120 nm (60 пати помал од еритроцит)
- ▶ Вирусот = **јадро** (**едноверижна РНА**; вирус протеин **p24**; **ензими** (**реверзна транскриптаза**, протеаза, рибонуклеази и интеграза)
- ▶ = **обвивка**- од мембраната на клетката домаќин и гликопротеини од самиот вирус (**gp 41**; **gp 120**)

ПАТОГЕНЕЗА

- ▶ Потребно е да има крв со крв контакт
- ▶ *HIV* = тропизам кон клетките кои имаат **CD4+ рецептори** (Т-хелпери лимфоцити, макрофаги, микроглиа клетки) (едни носителите на целуларниот имунитет)
- ▶ Навлегување- по претходно врзување на gp 120 со специфични рецептри
- ▶ Ензимот **Реверзна транскриптаза** ја препишува вирусната RNA во **едноверижна DNA**, потоа во двоверижна DNA
- ▶ **ензим интеграна**=Двоверижната DNA влегува и се интегрира со јадрото на клетката домаќин

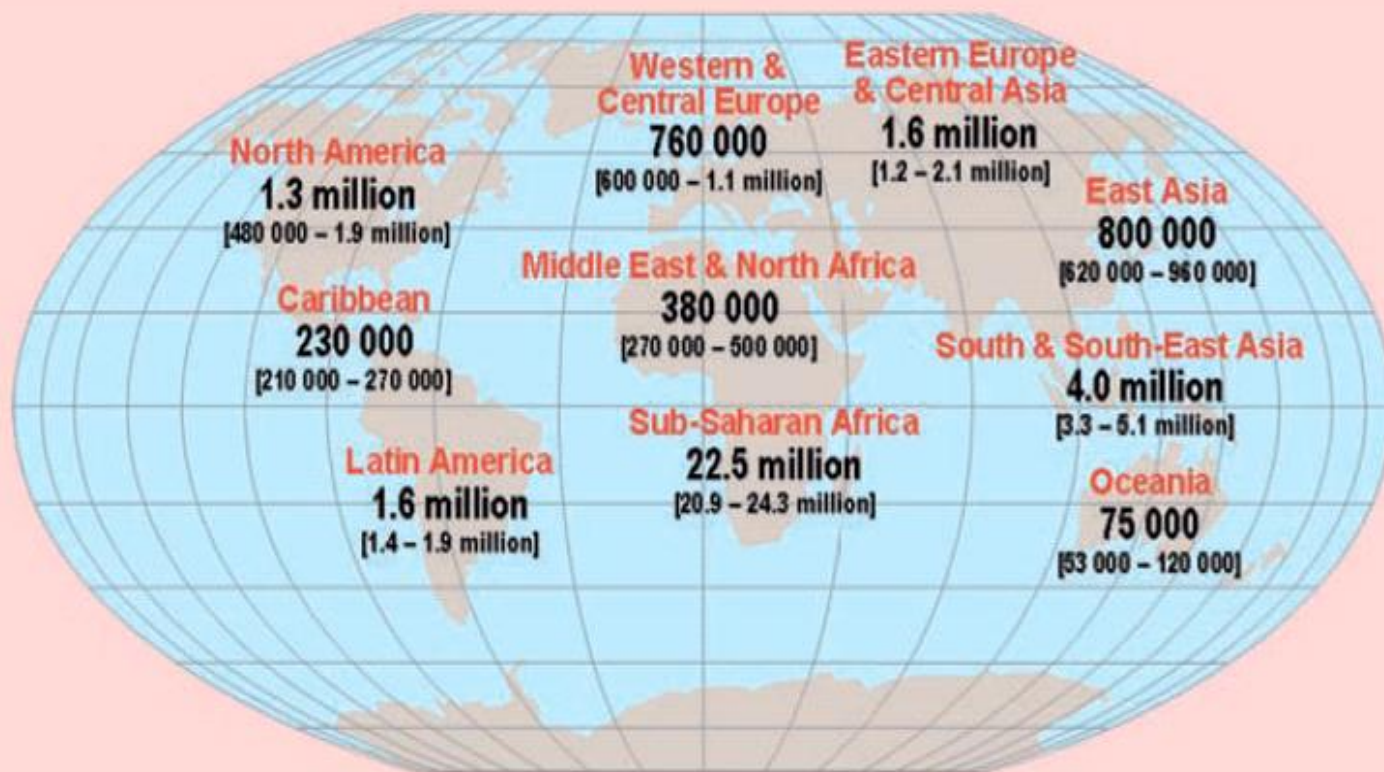


епидемиологија

- ▶ Пандемијата стабилизирана на 6.000ново инфицирани дневно (околу 5.700 умрени дневно)
- ▶ Европа во 2007 година има 2 360 000 ХИВ ПОЗИТИВНИ
- ▶ **дури 45 %** од живите ХИВ позитивни се на возраст од **15 до 24 години**
- ▶ **42 %** =од новоткриените се хетеросексуалци
 - 29% = мажи кои имаат секс со мажи
 - 6 % = интравенски наркомани

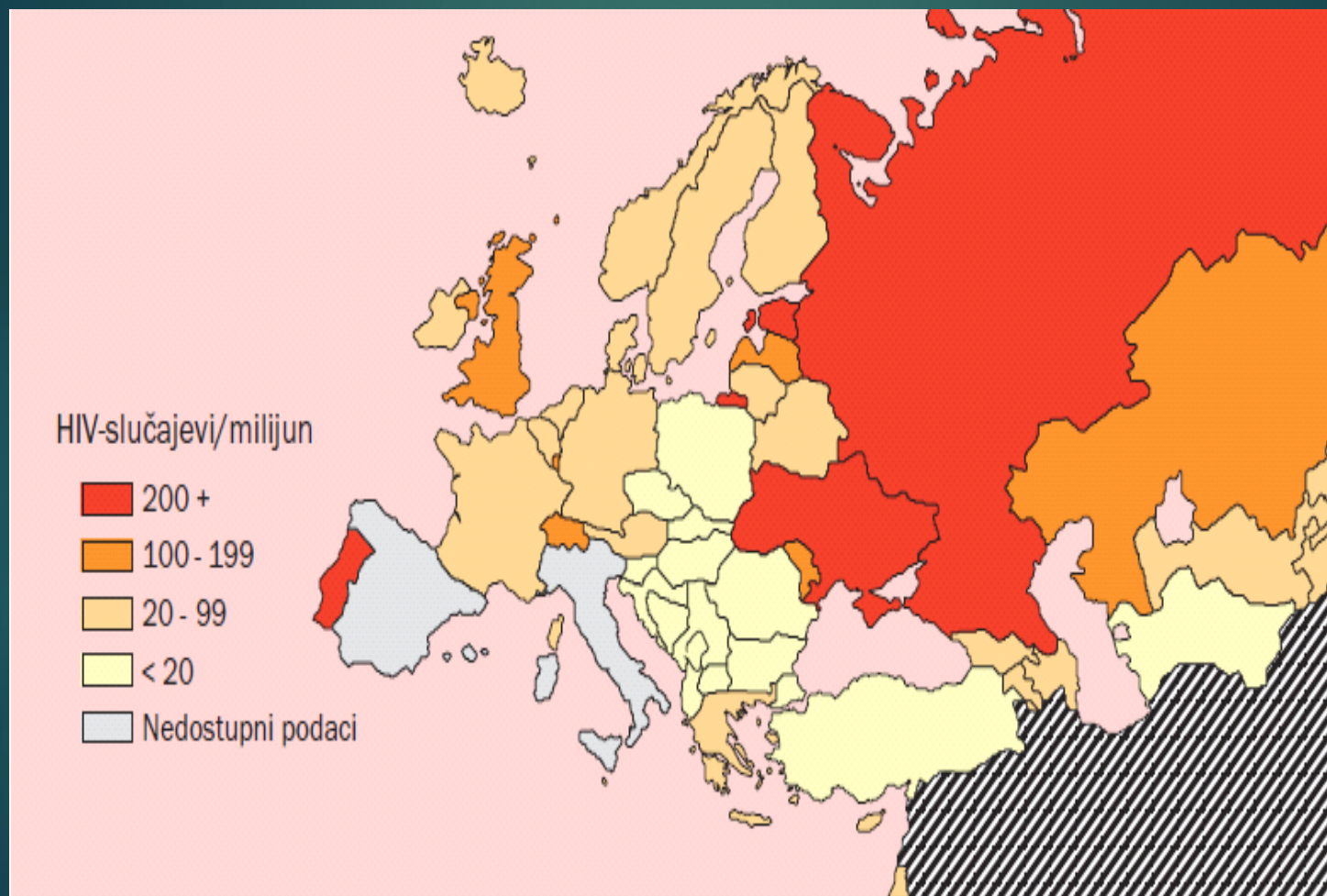
ХИВ дистрибуција во светот = 2007 год

<http://www.unaids.org>



ХИВ дистрибуција во европа на милион жители 2006

ГОД <http://www.eurohiv.org/>



КЛИНИЧКА СЛИКА

- ▶ Болеста е поделена во три фази;
- ▶ **примарна инфекција**
- ▶ **латентен период**
- ▶ фаза на **SIDA** (Синдром на стекната имунодефициенција) или **AIDS** (Acquired immunodeficiency syndrom).

КЛИНИЧКА СЛИКА

- ▶ **Примарна (акутна) инфекција**
- ▶ многу важна, најчесто останува непрепознаена
- ▶ Инкубација = **2-4 недели**
- ▶ Еден дел асимптоматски без никакви тегоби
- ▶ Другите (40 до 90%) развиваат **неспецифични СИМПТОМИ**: малаксаност, покачена температура, зголемени лимфни жлезди, болки во грло, миалгии, гадење, повраќање, акутна диареа, но и можен кожен осип, ранички по кожа и лигавици
- ▶ Симптомите сами по себе ќе се повлечат по период од **1-2 недели**

КЛИНИЧКА СЛИКА

- ▶ **Примарна (акутна) инфекција = зошто најчесто останува недијагностицирана???**
- ▶ **Симптомите се неспецифични**
- ▶ **Дури и да има сомневање и/или епидемиолошка поврзаност = серолошките тестови (со кои откриваме антитела) во овој период се негативни (ЕЛИСА)**
- ▶ **Лабораториските анализи мирни**
- ▶ Мерлив титар на антитела има по 1-3 месеци, период во кој инфицираниот нема никакви тегоби, а сомневањето за можна инфекција е заборавено

КЛИНИЧКА СЛИКА

- ▶ **Латентен период (фаза)**
- ▶ **Без никакви клинички тегоби (но серолошки тестови веќе позитивни)**
- ▶ студии во Западна Европа и САД
- ▶ во првите **2 години** само 5 % нелекувани ХИВ позитивни ќе развијат СИДА
- ▶ во период од **6 години** = 20 до 25 % ќе развијат СИДА
- ▶ во период од **10 години** = 50 %
- ▶ 5-8% од ХИВ позитивните во долг период (**8-20 години**) не развиваат знаци на СИДА (**long-term nonprogressors**)

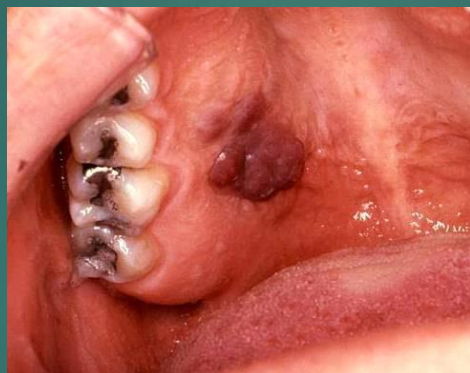
КЛИНИЧКА СЛИКА

- ▶ **Латентен период (фаза)**
- ▶ **Без никакви клинички тегоби (но серолошки тестови веќе позитивни) (пациентот е ХИВ позитивен)**
- ▶ подлена во три стадиуми
- ▶ **Прв**=бројот на CD4+ Т лимфоцитите е еднаков или поголем од 500/ μ L, (процентуално бројот на овие клетки е еднаков или поголем од 29%)
- ▶ **Втор**= бројот на CD4+ Т лимфоцитите е намален = од 200- 499/ μ L, (процентуално бројот на овие клетки е од 14 до 28%)
- ▶ **Трет**=бројот на CD4+ Т лимфоцитите помал од 200/ μ L, (процентуално бројот на овие клетки е помал од 14%)
=се очекува/почнува трета фаза на СИДА

КЛИНИЧКА СЛИКА

- ▶ фаза на СИДА
- ▶ Дури 11 опортунни инфекции се опишани во оваа фаза
- ▶ Овие инфекции се повторуваат, и во една од епизодите ќе дојде до смрт
- ▶ Орална и езофагиална кандидијаза, туберкулоза, херес вирусни инфекции, цитомегаловирусен ретинитис, други цитомегаловирусни инфекции, *Pneumocistis* инфекции, Капошиев сарком, екстрапулмонална криптококоза, токсоплазмозен енцефалитис, дисиминирана хистоплазмоза и микобактериум авиум инфекции

Капошиев сарком асоциран со СИДА



дијагноза

- ▶ Појава на опортуна инфекција
- ▶ Појава на чести проливи, загуба на телесна тежина, малигни заболувања, невообичаен тек (по должина и тежина) на било која инфективна болест ќе ни укажат на пад на имунитетот, а причината секогаш треба да се побара и во ХИВ инфекција и СИДА
- ▶ Серолошки тестови и броење на CD4+ Т лимфоцитите
- ▶ **Серолошки тестови за докажување на антитела**
- ▶ **Докажување на антигени или на геномот на HIV**
ЕЛИСА (веднаш по инфекцијата може да се докаже **p24**, пред создавање на антителата) и PCR (полимераза верижна реакција)
- ▶ **Докажување на HIV вирусот** (Култура на клетки, EM)

терапия

- ▶ Нуклеозидни инхибитори на Реверзната транскриптаза:
AZT-Zidovudin, Neviparin, Delaviridin
- ▶ Инхибитори на ензимот протеаза:
Ritonavir, Nelfinavir
- ▶ Лекови за опортунистичките инфекции:
Aciklovir, Amfotericin, Ganciklovir, Kotrimoksasol...
- ▶ Имуномодулатори: Interferon gama, Limfokini, Levamisol
- ▶ нов третман кој многу ветува вклучува давање на ензими : Cre recombinase и Tre recombinase, кои можат да го отстранат *HIV* од инфицираните клетки

превенција

- ▶ Избегнување на ризичен секс
- ▶ користење на заштита-кондоми
- ▶ користење на стерилни игли, шприцеви и други инструменти кои се загадени со крв
- ▶ контрола на крвта и крвните продукти
- ▶ дезинфекција и стерилизација
- ▶ **Циркумцизија (сунет)** – СЗО 2007- 60 % се намалува преносот на ХИВ Вирусот при хетеросексуален однос (лангерхансови клетки на препуциумот = таргет клетки за ХИВ)

Односот на ХИВ со другите СПЗ

Новоткриени СПЗ
2012 (милиони)

вирусни СПЗ
ГОДИШНО (милиони)

- Хламидија
Трахоматис = 130

ХБВ = 350
(со хроничен ХБ)

- Гонореа = 84

ХПВ = 30%
(80-100% на 25 г=контакт)

- Сифилис = 6

ХИВ = 2

- Трихомонас
вагиналис = 143

ХСВ2 = 20-50%
(серопозитивност)

ТРИБИНА: „ИГРАЈ СИГУРНО - СИДА СТОП“



Центар за истражување ој јавност
www.ugd.edu.mk



ugdfm.ugd.edu.mk

ВТОРНИК 1.12.2015
ПРАВЕН ФАКУЛТЕТ 11:00ч

КЛИНИЧКИ РАЗЛИКИ ПОМЕЃУ ХИВ ПОЗИТИВНОСТ И СИДА

ВИ БЛАГОДАРАМ