

CO PRO VÁS PŘIPRAVUJEME

Trestní odpovědnost HIV+ osob

Pondělí 17. února 2014 (17 hod, přednáškový sál Domu světla)

Přestože obvinění z šíření nakažlivé lidské nemoci je vůči nám pozitivním uplatňováno jen zřídka, v ČR bohužel v minulosti bylo za tento trestní čin již několik HIV+ osob odsouzeno. Musíte svého partnera / partnerku informovat o své pozitivitě? Je protřezý kondom nedbalostním trestním činem? Jak jsou na tom ostatní evropské státy? Přijďte v lednu na naše setkání s právníkem na téma trestní odpovědnosti HIV+ osob.

V letošním roce spouštíme dva větší projekty – zřizujeme v Domě světla gay komunitní centrum a spouštíme osvětovou kampaň proti diskriminaci HIV+ osob v zaměstnání. Již brzy uvidíte v krajských městech na zastávkách, autobusech a tramvajích reklamy a plakáty bojující s předsudky a strachem z kontaktu s HIV+ člověkem. Na webu a sociálních sítích se objeví krátké filmy a spoty, možná dorazíme i do televize a rádia. Dokončujeme příběhy nás HIV+ na webu www.hiv-prace.cz, pokud se chcete zapojit i vy, ozvěte se!



Česká společnost AIDS pomoc, o.s.

Dům světla

Malého 282/3
186 00, Praha 8 - Karlín
tel: 224 81 42 84
email: info@aids-pomoc.cz
www.aids-pomoc.cz

BEZPLATNÁ LINKA POMOCI 800 800 980

Newsletter POZITIVNĚ! je evidován MK ČR
pod číslem E 21338.



PODPORUJEME
VAŠI BUDOUČNOST
www.esfcr.cz

Dnešní anketní otázka zní:

Pokud užíváte antiretrovirovou léčbu, jak často zapomenete vzít ve správnou dobu léky?

Hlasujte na:

<http://anketa03.questionpro.com>

VÝSLEDKY ANKETY Z MINULÉHO ČÍSLA

Na otázku Máte stálého životního partnera/partnerku? jste odpověděli takto:

Ano, můj partner / partnerka je HIV negativní. **50%**

Ano, můj partner / partnerka je HIV pozitivní. **14%**

Ne, nemám. **35%**

O NÁS/ PRO NÁS

ZAHRANIČNÍ ČASOPISY:

POZ – Health, Life & HIV
www.poz.com

HIV Treatment Bulletin
<http://i-base.info>

HIV PLUS
www.hivplussmag.com

HIV Australia
www.afao.org.au

VYDÁVÁ ČESKÁ SPOLEČNOST AIDS POMOC, O.S.

POZITIVNĚ!

LEDEN - ÚNOR 2014 | 03

MĚSÍČNÍK PRO
HIV PLUS
KOMUNITU

OBSAH

str.2: Pervitin a HIV+

str.3: Existuje superinfekce u HIV+?

str.3: Nové léky v ČR!

str.4: Trestní odpovědnost HIV+ osob



V NOVÉM ROCE S NOVOU ODVAHOU!

Asi před měsícem jsem byl na obědě s kamarádem, s kterým jsem se hodně dlouho neviděl. Naposledy jsme se potkali někdy před deseti lety v jednom žižkovském bytě, kdy jsem od něj v časných ranních hodinách odcházel po společně strávené noci. Letos jsme ho potkal znovu, v ordinaci na Bulovce. Kromě vzpomínek na naše poslední setkání nás teď spojuje i něco dalšího. Oba jsme HIV pozitivní. Oběd byl příjemná záležitost a rozhovor se zdaleka netočil jen kolem řeči o okolnostech, které nám opět zkřížily cestu. Když ale na naši společnou diagnózu řeč došla, rozhovor začal drhnout. Bylo vidět, že kamarádovi je celá ta záležitost kolem HIV velmi nepříjemná. Přiznal se, že například do AIDS centra se snaží chodit už ráno na 7 hodin, aby tam nepotkal nikoho dalšího, pobyt v čekárně protřpí s pohledem upřeným do země a do Domu světla by na žádnou akci nebo besedu nepřišel, ani kdybychom nabízeli zlaté vejce. Cestou domů jsem přemýšlel, čím to je, že se za svou diagnózu tak stydíme nebo se bojíme potkat někoho dalšího, kdo je na to stejně jako my. Napadlo by nás snad někdy mít obavy, koho potkáme v čekárně na ortopedii? Nejspíš ne. HIV je chronické onemocnění jako každé jiné. Udělali jsme něco špatně? Já říkám, že rozhodně nikoli – přece se nebudeme stydět za to, že jsem se nakazil přenosnou nemocí! HIV z nás nedělá ani hrdiny, ale ani lidský odpad. Je na nás, komu se chceme se svou diagnózou svěřit, ale je i na nás, jaký přístup k nemoci zaujmeme. A pokud chceme, aby se časem v České republice snížilo společenské stigma, které HIV s sebou přináší, budeme muset začít sami u sebe. Takže Honzo, ale i vy ostatní: až se příště vydáte na Bulovku na kontrolu, klidně si ráno přispěte, vstupte do čekárny s úsměvem a nebojte se dát s někým dalším do řeči. Cestou domů budete mít nejen dobrý pocit, že máte nulovou virovou nálož, ale ani že se za sebe nestydíte. Vše nejlepší do nového roku!

Robert

BUDEME SPOLEK!

Jedna ze změn, které přináší nový občanský zákoník od ledna letošního roku se týká i nás. Z občanského sdružení se změním na spolek. Vybírali jsem z několika variant právních forem a nakonec vyhrál spolek, který je založen na myšlence „uspokojování a ochrany těch zájmů, k jejichž naplňování je založen“, tj. zájmů nás pozitivních.

V naší práci se tedy nic nemění a v letošním roce vás všechny rádi uvítáme jako členy spolku!

ČSAP, o.s.
(nově z.s.)

PERVITIN A HIV+

Minulý měsíc jsem začal brát léky. Nakazil jsem se zřejmě někdy v roce 2009 a léčbě jsem se dlouho vyhýbal. Něco jsem si o tom přčetl a po pravdě jsem měl strach z vedlejších účinků léků, tak jsem si řekl, že vydržím co možná nejdéle bez léčby. Každá čtvrtletní návštěva u doktora a čekání na výsledky mě ovšem vždy stály pořádnou dávkou nervů. Navíc jsem měl obavy o partnera, abych ho nenakazil, přestože jsme se při sexu chránili. Jak mi začaly klesat hodnoty CD4, strach z vedlejších účinků přebil strach z toho, že dostanu AIDS. V dubnu 2012 jsem byl na 380. V říjnu na 469. Za dalšího půl roku zpátky na 364. Letos na jaře jsem se dlouho nemohl vyhrabat z jedné chřipky a dal jsem si dvě a dvě dohromady, že už je asi na čase s léčbou začít. Truvadu a Kaletru mám teď vystavenou v koupelně na polici – jedna moje kamarádka mi říká, že ona tam má takhle vystavenou antikoncepci, kterou taky bere denně. Tak si říkám, že když to zvládne ona, zvládnou to i já. Jo, a vedlejší účinky, z kterých jsem měl takový strach, zatím žádné. Držte mi palce, ať to zvládnou.

Jirka

Každý z nás má svůj příběh, poděl se o něj s námi.
(pozitivne@aids-pomoc.cz).

Výskyt užívání pervitinu mezi HIV+ gay populací je na vzestupu. Proč si dát pozor?

“Piko” dnes patří mezi jednu z nejčastěji užívaných drog v gay komunitě. A protože právě my gayové jsme v Česku dlouhodobě největší skupinou HIV+ (jen loni přes 70% všech nových případů!), není od věci otevřít diskuzi na téma, co užívání pervitinu pro nás HIV+ znamená.

Pokud jste pervitin někdy vyzkoušeli, znáte jeho účinky - jako všechny stimulační drogy odbourává zábrany, zvyšuje sebevědomí, ovlivňuje schopnost empatie, zvyšuje prožitky sexu. Všechny tyto účinky souvisí s uvolňováním látky zvané dopamin do mozku. Krátkodobě sice piko přináší příjemné pocity, při jeho dlouhodobém užívání ovšem dochází ke snížení produkce dopaminu, což už moc příjemné následky nemá. Uživatelé pervitinu se často cítí bez nálady, bez života, depresivně.

HIV+ osoby jsou nadto vystaveny dalším nežádoucím účinkům, z nichž některé jsou dost drsné: přítomnost HIV viru v těle zvyšuje neurotoxicitu pervitinu na centrální nervovou soustavu a může vést k poškození paměti až k tzv. syndromu HIV demence nebo HIV encefalitidy, což jsou již život ohrožující stavy.

Pervitin – jako většina drog - zároveň s každým užitím oslabuje imunitní systém, což je u nás HIV+ nežádoucí účinek sám o sobě. V kombinaci s nechráněným sexem, ke kterému často člověk po užití drogy sklouzne, se HIV+ člověk zároveň vystavuje většímu riziku, že se při sexu sám nakazí nějakou další sexuálně přenosnou nemocí nebo i jiným kmenem viru HIV. Představa, že o nic nejde a případná kapavka nebo syfilis se snadno přeléčí, je dost naivní – každé takové další onemocnění dál poškozují naši imunitu.

Pervitin představuje i akutní kardiovaskulární riziko (ano, mluvíme o infarktu a mrtvici) a to i u relativně mladých pacientů. Nepříznivý dopad na cévy a srdce má, bohužel, i většina antiretrovirových léků. 1+1=2.

U HIV+ osob byly rovněž zaznamenány interakce mezi pervitinem a inhibitory proteáz (Norvir, Invirase, Zerit, Kaletra aj.). Pervitin i tyto léky jsou totiž v našem těle metabolizovány stejnými enzymy; výsledkem může být silné předávkování pervitinem i při relativně malé dávce drogy. S užíváním pervitinu často roste “zapomnětlivost” užití ve správný čas (případně vůbec) antiretrovirové léky. Čím častěji se nepodaří dodržet míru dodržování léčby, tím větší je šance, že virus se stane na léčbu rezistentní a ta přestane být účinná. Tohle asi není potřeba komentovat.

Nevěřte tomu, že na pervitin (i když se „jen“ šnupe) nevzniká závislost. Nevzniká sice ta fyzická, ale psychická závislost se dostaví a je zákeřná. Přichází velmi nenápadně a o to pevněji se drží a likviduje. Odvykání je pak prováděno velmi nepříjemným abstinčním syndromem. Z hlediska přenosu HIV by možná bylo zajímavé zjistit, kolik z nás se HIV virem nakazilo nechráněným sexem právě na pervitinu, ale to až třeba někdy jindy.

Závěr je zřejmý - pervitin pro nás HIV+ představuje podstatně vyšší zdravotní riziko než pro běžnou populaci a s tímto vědomím bychom k jeho užívání měli přistupovat. Nebo spíš s ním úplně přestat.

EXISTUJE SUPERINFEKCE I U HIV INFEKCE?

Možná jste se někdy setkali s výrazem superinfekce nebo reinfekce. Obecně superinfekce znamená infekci nasadající na jinou infekci. Reinfekce je naopak nové nakažení stejnou infekcí, ke které došlo již v minulosti. Co tyto výrazy mohou znamenat v souvislosti s HIV a jak se mohou dotknout nás osobně, jsme se zeptali MUDr. Davida Jilicha z AIDS centra Nemocnice Na Bulovce.

Superinfekcí (reinfekcí) se rozumí stav, kdy člověk, který je již HIV pozitivní, je vystaven jinému kmenu HIV a nakazí se jím. Dva různé kmény viru mohou smístit svůj genetický materiál, čímž vznikne tzv. rekombinantní virus. Jedna z letošních studií publikovaných v časopise Lancet odhaduje počet HIV-1 infekcí rekombinantním virem na 0-7 %. Názory na frekvenci výskytu se sice různí, nicméně z dostupných studií vyplývá, že každá superinfekce může způsobit přechodný nárůst virové nálože a může vést ke zrychlení průběhu nemoci. V krajním případě pak k selhání dosavadní léčby. Případy superinfekce byly bohužel zaznamenány i osob, které se jinak úspěšně léčí a měly dosud nedetekovatelnou hladinu virové nálože. I při nejzjistitelných hodnotách virové nálože v krvi totiž virus může být stále přítomen ve sekretech pohlavních cest nebo se může krátkodobě přechodně objevit a zase zmizet (tzv. „blips“). Nelze tedy v žádném případě souhlasit s názorem, se kterým se občas setkáváme v ambulancích AIDS center u našich pacientů, že úspěšně léčená HIV+ osoba může mít bez jakéhokoliv rizika nechráněný pohlavní styk s jiným léčeným HIV+ člověkem. Oboustranná ochrana je namíště i v těchto případech, neboť riziko reinfekce nelze nikdy zcela vyloučit.

Z INTERNETOVÉ PORADNY

Nedávno jsem zahájil léčbu a zajímalo by mě, jak rychle se zvyšuje počet CD4 pokud léčba funguje optimálně a zda se CD4 dostanou na stejnou úroveň jako před nakažením. Děkuji. (Milan)

Záleží hodně na tom, v jakém stavu imunity vám byla léčba nasazena. Pokud byly hodnoty CD4+ pod 200, tak to trvá i měsíce až roky, než se jejich počet zvýší, a ani pak leckdy nepřekročí hodnoty kolem 400. Přitom virová nálož může být i u těchto pacientů dlouhodobě neměřitelná. Pokud je léčba nasazena v rozmezí 350-500 (nebo i více), dojde při dobré reakci nejprve během několika týdnů až měsíců k výraznému poklesu virové nálože. Pak se začne do několika málo měsíců zvyšovat počet CD4+ buněk, takže brzy přesáhnou hodnotu minimálně 500. To, jestli se nakonec jejich hodnota ustálí třeba na 700, 900 nebo 1100, je hodně individuální. Pokud během léčby hodnoty CD4+ výrazně poklesnou (a zároveň vzroste virová nálož), tak buď došlo k rozvoji rezistence (to se může stát i u vzorných pacientů, i když méně často), nebo došlo k nějaké nové infekci (nejčastěji to bývá syfilis.). Proto je důležité, aby se HIV pozitivní vždy chránili a dodržovali zásady bezpečnějšího sexu.

MUDr. Ivo Procházka

Zajímá Tě něco z tematiky HIV? Zeptej se lékaře v naší poradně www.aids-pomoc.cz/op_ppozitivni.htm

NOVÉ LÉKY V ČESKU!

V prosinci 2013 schválila Evropská komise k uvedení na EU trh další z řady antiretrovirových léků, přípravku VITEKTA (elvitegravir), který prokazuje vysokou účinnost u pacientů, u kterých selhala dosavadní terapie nebo se vyvinula léková rezistence. Přestože výrobce, firma Gilead zatím neuvažuje o uvedení Vitekty na náš trh, účinná látka elvitegravir je jednou ze čtyř složek dalšího nového léku – STRIBILD, který je v ČR k dispozici pojištěncům VZP již od 1. ledna 2014. Jde o u nás vůbec první preparát k léčbě HIV, u kterého pacienti užívají jen jednu tabletu jednou denně.

Jednoduché dávkování jedné tablety denně má i další lék EVIPLERA, který je již od prosince dostupný na Slovensku. U nás v Česku se bohužel díky pomalému schvalování ceny přípravku Státním ústavem pro kontrolu léčiv tento lék zatím neobjevil. O změnách vás budeme informovat!

