

IUSTI – Европска изјава за ХИВ профилакса пред изложување – Клучни чекори за лекарите

Европа и области во близина на Азија се соочуваат со различни проблеми со контролата на епидемијата на ХИВ.

При правењето на ова изјава IUSTI - Европа сака да ги идентификува важните чекори за владите, агенциите, здравството и давателите на услуги и поединците да можат ги преземат за да ја промовираат достапноста, пристапноста и преземањето на профилакса на предекспозиција (PrEP) против ХИВ. Иако овие се јасно артикулирани во СЗО PrEP протоколите и прегледот на PrEP одредбата што ECDC<sup>1</sup> неодамна ја издаде, сметаме дека е важно лекарите да ја препознаат итноста со која ова треба да се преземе.

ХИВ PrEP е клучна компонента во спречувањето на стекнување ХИВ.

Во комбинација со други стратегии, таа стана важна алатка за борба против новите ХИВ инфекции. Доказите за него ја дава јасната ефективност кај повеќето ризични групи за ХИВ дека е несоборлива и потребно е да и владата и клиничарите треба да ја искористат неговата достапност.

PrEP сега е лиценциран низ поголемиот дел од Европа и области во близина на Азија, но постојат големи разлики меѓу земјите и регионите во однос на неговата достапност често доведува до структурна бариера за неговата широка употреба.

1. Силно им препорачуваме на владите во земјите без достапност на ХИВ PrEP а со растечката епидемија за преземање на итни мерки за да се обезбеди пристап до PrEP.
2. Здравствените услуги и владите треба да бидат свесни за личните финансиски бариери кои PrEP (или поврзаното следење) можат да влијае на одредени поединци.

Треба да се воспостават насоки за да се осигури дека се достапни насоки со пристапни цени и да се земе предвид слободен и лесен пристап до PrEP за повеќето ризични популации за кои постои најголема потреба.

3. Лекарите кои работат во области каде што може да наидат на најризични популации за добивање на ХИВ треба да се запознаат со употребата на PrEP и да биде едноставно при тестирањето за ХИВ и препишување на PrEP. Ова е особено важно за оние кои работат во менаџирањето со СПИ.

4. Лекарите треба да продолжат да обезбедуваат грижа и мониторинг на оние поединци кои ќе изберат изворот на PrEP да е преку организации во заедницата и алтернативни даватели на услуги; ова може да биде причина за трошоци и појава на стигма. Ако достапноста на PrEP преку нивните сопствени услуги е ограничена.

Клиничарите треба да ги упатуваат пациентите до алтернативните даватели на услуги, вклучително и третиот сектор организации.

5. Идеално, PrEP треба да биде поврзано и при редовни сексуално преносливи инфекции (СПИ)

скрининг програми. Ако ова е недостапно, тогаш треба да има насоки за зголемување на скринингот за СПИ. Во нивно отсуство, лекарите не треба да го одложуваат обезбедувањето на PrEP.

6. Во земјите со зголемена побарувачка за PrEP, лекарите треба да размислат за прикажување флексибилност околу процедурите за следење без да се загрози квалитетот и минимална стандарди за грижа и следење.

Предуслов за следење на PrEP е редовно ХИВ тестирање, кое треба да биде вклучено во секоја посета. Од друга страна, каде е мониторингот на СПИ недостапно треба да се размисли дали ова само по себе може да претставува ограничувачка бариера за воведување на PrEP - следењето на СПИ треба да се препорача, но не да се инсистира по давањето на PrEP.

IUSTI-Europe September 2022

Референци:

<sup>1</sup> Pre-exposure prophylaxis for HIV prevention in Europe and Central Asia Monitoring implementation of the Dublin Declaration on Partnership to fight HIV/AIDS in Europe and Central Asia – 2020/2021 progress report.

[https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/DD\\_PrEP\\_brief\\_May%202022-revised-final.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/DD_PrEP_brief_May%202022-revised-final.pdf)

<sup>2</sup> Differentiated and simplified pre-exposure prophylaxis for HIV prevention Update to WHO implementation guidance. Technical Brief. 2022.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240053694>