

HIV PATSIENDI JÄLGIMINE

Tabel 1

	Parameeter	HIV dgn	ARV alust	4 näd. pärast ARV alustamist/ muutmist	Sagedus	Kommentaar
Anamnees						
Meditsiiniline anamnees	<ul style="list-style-type: none"> Perekonna anamnees (Kardiovaskulaarsed haigused, diabeet, hüpertensioon, krooniline neeruhaigus) 	+				
	<ul style="list-style-type: none"> Kaasuvad ravimid 	+	+		Igal visiidil	
	<ul style="list-style-type: none"> Kaasuvad haigused 	+	+		Igal visiidil	
	<ul style="list-style-type: none"> vaktsinatsioonid 	+			Vastavalt vajadusele	Vt. Lisa 1
Psühhosotsiaalne anamnees	<ul style="list-style-type: none"> Eluviis (alkohol, suitsetamine, füüsiline koormus, narkootilised ained) 	+	+		6-12 k	Kahjulike harjumustega tegeleda sagedamini
	<ul style="list-style-type: none"> Tööhõive 	+	+		Igal visiidil	
	<ul style="list-style-type: none"> Sotsiaalne toimetulek 	+	+		Vastavalt vajadusele	
	<ul style="list-style-type: none"> Psühholoogiline seisund 	+	+		Igal visiidil	
	<ul style="list-style-type: none"> Partner 	+			6-12k	Testida
Seksuaalne tervis	<ul style="list-style-type: none"> Anamnees 	+			6-12 k	Tegeleda probleemidega
	<ul style="list-style-type: none"> Turvalisus 	+			Vastavalt vajadusele	Nõustamine
	<ul style="list-style-type: none"> Fertilsus 	+	+		Vastavalt vajadusele	
HIV staatus						
	<ul style="list-style-type: none"> Plasma HIV RNA 	+	+	+	6 k (vajadusel sagedamini)	Rasedal iga kuu kuni HIV RNA <50 koopia/ml. Seejärel 34-36. rasedusnädalal. Kui VL on olnud alla määratava ja tõuseb 200 , siis korrata 1 kuu pärast
	<ul style="list-style-type: none"> Resistentsustest ja subtüüp 	+			Virooloogilise vastuse puudumisel	*Nakkusallikas või partner on ARV ravil * Võimalik superinfektsioon *Ravi ebaõnnestumisel
	<ul style="list-style-type: none"> Tropismi test 	+/-	+			*Kui plaanis raviskeemis kasutada R5 antagonist *Ravi ebaõnnestumisel
	<ul style="list-style-type: none"> CD4 arv (ja vajadusel %) 	+	+		6-12 k	Stabiilselt ARV ravil olevatel kõrge CD4 väärtustega patsientidel harvem
	<ul style="list-style-type: none"> CD8 arv (ja vajadusel %) 	+			vajadusel	
	<ul style="list-style-type: none"> HLAB5701 	+				
Kaasuvad infektsioonid						
Seksuaalsel teel levivad infektsioonid	<ul style="list-style-type: none"> Süüfilise seroloogia (RPR) 	+			Igal aastal	Sagedasem skriining vajadusel
	<ul style="list-style-type: none"> Skriining suguhaiguste suhtes 	+			Igal aastal	Sagedasem skriining vajadusel
Viirushepatiidid	<ul style="list-style-type: none"> A-hepatiit 	+				Vaktsineerida mitteimmuunsed vt Lisa 1
	<ul style="list-style-type: none"> C-hepatiit 	+			Igal aastal	Sagedasem skriining vajadusel
	<ul style="list-style-type: none"> B-hepatiit 	+	+			Vaktsineerida mitteimmuunsed vt Lisa 1
Tuberkuloos	<ul style="list-style-type: none"> Kopsuröntgen 	+			Igal aastal	

Muu	• Varicella zoster seroloogia	+				Vt Lisa 1
	• Leetrid/Punetised seroloogia	+				Vt Lisa 1
	• Toksoplasma seroloogia	+				
	• Tsütomegaloviiruse seroloogia	+				
Kaasuvad seisundid						
Hematoloogia	• Kliiniline veri	+	+	+	3-12 k	
Kehamass	• Kehamassi indeks	+	+		Igal aastal	
	• Vööümbermõõt	+	+		Igal aastal	
Kardiovaskulaarne risk	• Riski hindamine (Framinghami skaala)	+	+		Igal aastal	
	• EKG	+	+/-			Enne PI skeemi alustamist võimalike juhtehäirete kujunemise tõttu
Vererõhk	• Vererõhk	+	+		6-12k	Vajadusel sagedamini
Lipiidid	• Üldkolesterool, HDL, LDL, TG	+	+	+	6-12k	
Veresuhkur	• S-Glyc	+	+	+	6-12 k	HbA1c, kui tühjakõhu S-Glyc 5,7-6,9 mmol/L
Maksafunktsioon	• ALT, AST, ALP, Bilirubiin	+	+	+	6-12 k vajadusel	
Neerufunktsioon	• eGFR	+	+	+	6-12 k	Sagedasem, kui anamneesis neerupatoloogia või kaasuv nefrotoksiliste ravimite kasutamine
	• Uriinianalüüs	+	+		6-12k	Iga 6k järel, kui eGFR<60 ml/min; kui proteinuuria ≥ 1+ ja/või eGFR<60 ml/min vajalik hinnata uriini albumiini/kreatiini suhet
Luu ainevahetus	• Ca, Fosfaat	+	+		Igal aastal	
	• D-vitamiin	+			Igal aastal alates 40.ea.	
Neurokognitiivne staatus	• Küsitlus	+	+		2 a järel	
Depressioon	• Küsitlus	+	+		1-2 a järel	Vajadusel sagedamini
Kasvajalised protsessid	• Mammograafia				1-3 a järel	Naised alates 40 ea.
	• PAP test				2 a järel	Seksuaalselt aktiivsed naised
	• Sonograafia				Igal aastal	Kroonilise hepatiidiga patsiendid

Lisa 1

HIV positiivse patsiendi vaktsineerimine.

- Inaktiveeritud vaktsiine võib HIV positiivsetele isikutele manustada sõltumata immuunsüsteemi seisundist.
- Raske immuunpuudulikkuse korral ei pruugi vaktsiinidele tekkida oodatavat immuunvastust, mistõttu on soovitatav vaktsineerida võimalikult hea immuunstaatuse juures.
- Kui patsiendil on vaktsineerimise ajal $CD4 \leq 200$ raku/mikroL, tuleb revaktsineerida immuunstaatuse paranemisel.
- Elus-nõrgestatud vaktsiine võib kasutada vaid juhul, kui patsiendil puudub immuunsus vaktsiinivälditava haiguste suhtes ning tema $CD4$ on ≥ 200 raku/mikroL.

HIV positiivsetele isikutele soovitatud vaktsiinid:

1. **Tdap** - kõikidele täiskasvanud HIV positiivsetele isikutele. Edaspidi on näidustatud revaktsineerimine iga 10 aasta tagant ühe annuse Td vaktsiiniga.
2. **Gripivaktsiin** – iga aastal (LAIV¹ on vastunäidustatud).
3. **Pneumokokkvaktsiin** - kõikidele HIV positiivsetele kohe pärast diagnoosimist. Eelistatult situatsioonis, kus $CD4$ on ≥ 200 raku/mikroL. Näidustatud kombinatsiooniskeemi kasutamine.²
4. **B-hepatiidi vaktsiin** – mitteimmuunsetele
5. **A-hepatiidi vaktsiin** - eelkõige isikutele, kellel on anamneesis B- ja/või C- hepatiit, IVDU, MSM või hemofiilia.
6. **HPV vaktsiin** - kõigile kuni 26-aastastele isikutele.
7. **MMR vaktsiin** - isikutele, kellel puudub immuunsus leetrite, mumpsiviiruse või punetiste vastu ja kellel on $CD4 \geq 200$ raku/mikroL.
8. **Varicella vaktsiin** - isikutele, kellel puudub immuunsus varicella viiruse vastu ja kellel on $CD4 \geq 200$ raku/mikroL.
9. **Inaktiveeritud poliomüeliidi vaktsiini** - 1 annus on näidustatud isikutele, kes plaanivad reisida endeemilisse piirkonda.
10. **Meningokoki vaktsiin**.³
11. **Kollalaviku vaktsiin**³ -tingimusel et $CD4$ on > 200 raku/mikroL (<6 aastastel lastel $>15\%$). Kui $CD4$ on 200-499 (< 6 aastastel lastel 15-24%), otsustada ettevaatlikult ja individuaalselt, kaaludes riski ja kasu suhet.

¹LAIV- elus nõrgestatud gripivaktsiin (*Live attenuated influenza vaccine*)

² Eelnevalt mittevaktsineeritud HIV positiivsetele isikutele soovitatakse manustada 13 valentne pneumokoki konjugeeritud vaktsiin (Prevenar 13), millele 8 nädala pärast järgneb 23-valentne pneumokoki polüsahhariidvaktsiin (Pneumo23). 5 aasta pärast on näidustatud revaktsinatsioon vaktsiiniga Pneumo23.

³ Endeemilisse piirkonda sõitjatele