

Die HIV-Diagnose muss dringend früher erfolgen!



Bericht von der Eröffnungsveranstaltung
am EACS Köln, 11.11.2009
Bruno Ledergerber, USZ

Mit bestem Dank an Jens Lundgren
und die "HIV in Europe" Initiative



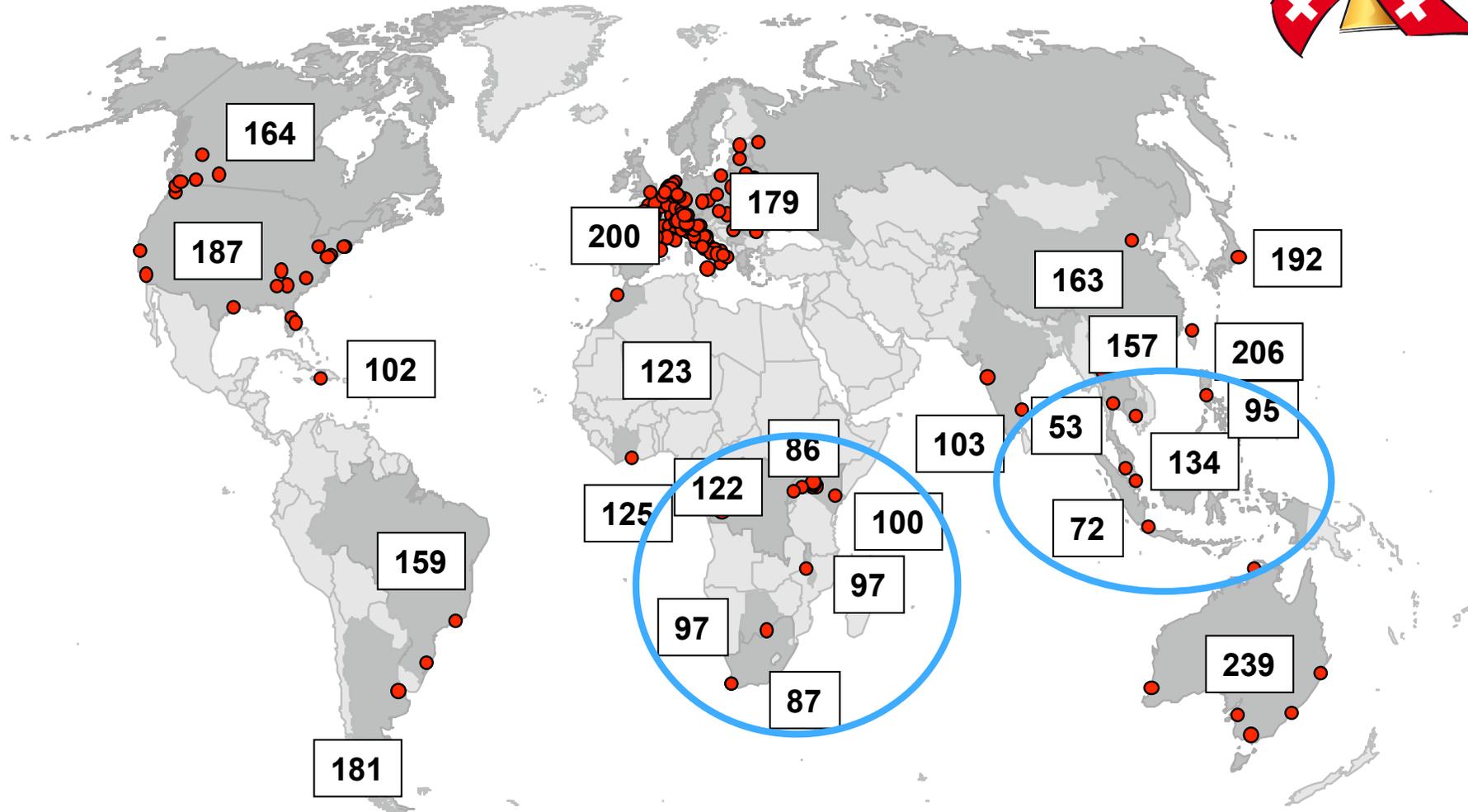
HIV in Europe

www.hiveurope.eu

www.hiveurope.eu

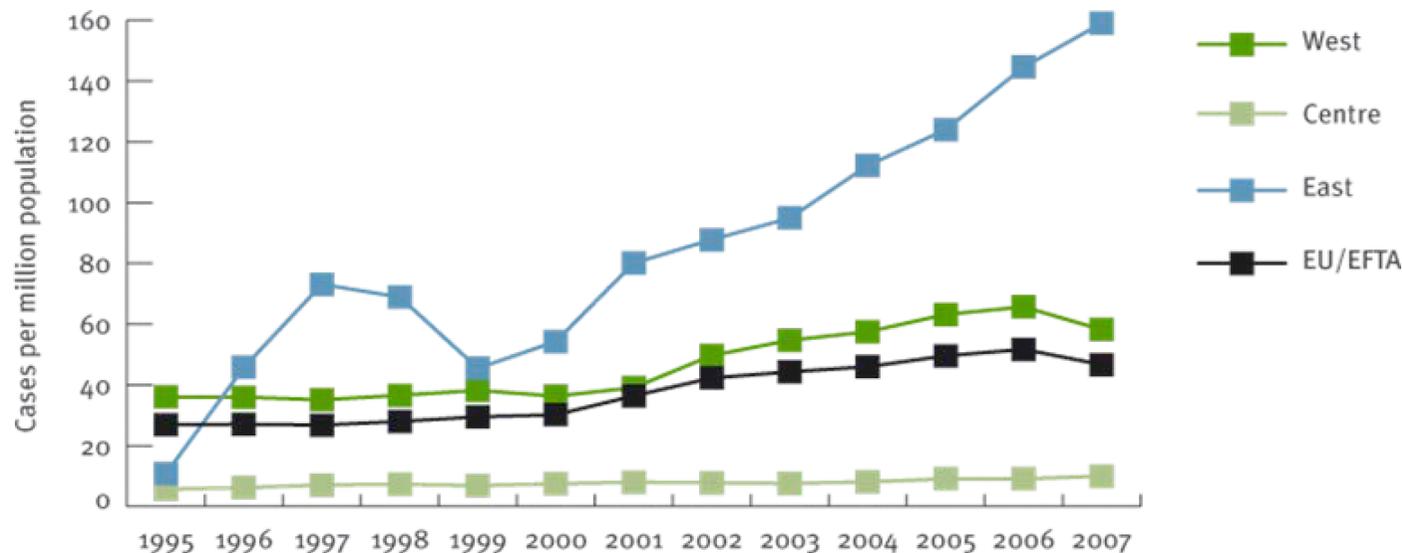
Mediane CD4 Zellzahl beim Start von ART 2003-5

42 Länder, 176 Zentren, 33'008 Patienten



Neue HIV Diagnosen in Europa

(Fehlende Angaben von I, F, NL, POR, SP + Russia)



ECDC, 2008

Countries excluded (data not reported or not available for the whole period): West: Andorra, Austria (EU), France (EU), Italy (EU), Malta (EU), Monaco, Netherlands (EU), Portugal (EU), Spain (EU); Centre: Serbia; East: Russian Federation.

Total lebender Personen mit HIV in Europa ca. 2.5 Millionen
Davon noch nicht diagnostiziert: 30% in der EU und 50-70% im Osten Europas

"Late presenters" in Europa



- Viele HIV infizierte Personen in Europa wissen nichts von ihrer Diagnose
- Ohne Diagnose erfolgen notwendige medizinische Interventionen verspätet
- Ohne Diagnose und im Speziellen kurz nach der Ansteckung wird HIV häufiger weitergegeben währenddem das Risiko bei erkannter und mit ART behandelter Infektion viel kleiner ist
- "Late presentation" verursacht zusätzliche Kosten

Es gibt unzählige Definitionen für "Late presentation"



Time until first ADE	Country and year
< 1 year	European survey, 2006
< 6 months	UK, 2006
	France, 1998
	Italy, 2005
< 3 months	Sweden, 2005
	UK, 2000
	France, 2004, 2007
	Italy, 2000
	Poland, 2006
< 8 weeks	Spain, 2002
	Denmark, 2005
< 1 month	UK, 2001
	Italy, 2003
Concurrent AIDS	Poland, 2006
	UK, 2006
	France, 2000

CD4 Zellzahl	Land, Jahr
CD4 < 350	UK 2000
CD4 < 200	UK 2000, 2005, 2006
	France 2006, 2007
	Italy, 2004
CD4 < 50	Spain, 2005
	UK 2004

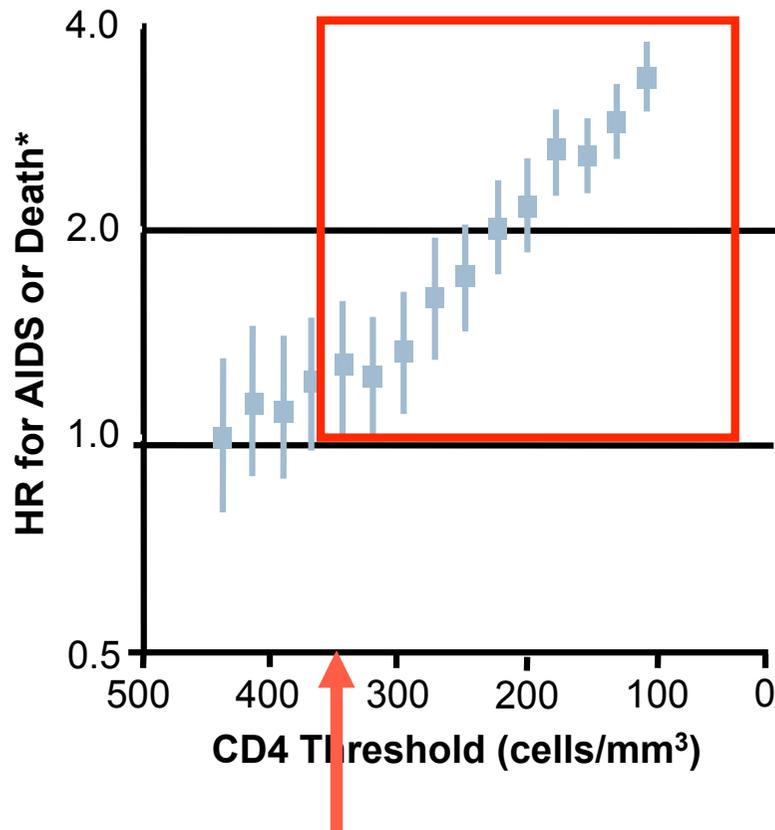
Zusammenstellung aus einer Literatursuche von Definitionen, die in klinischen Studien gebraucht wurden

Adler et al. AIDS Care 2008:1

ART-CC weist den Nutzen von ART bis zu 350 CD4 Zellen nach



- N=24,444 (15 cohorts from US and Europe)



Comparison	HR* (95% CI)
1-100 vs 101-200	3.35 (2.99-3.75)
101-200 vs 201-300	2.21 (1.91-2.56)
201-300 vs 301-400	1.34 (1.12-1.61)
251-350 vs 351-450	1.28 (1.04-1.57)
351-450 vs 451-550	0.99 (0.76-1.29)

Consensus Definition

"Late presentation"



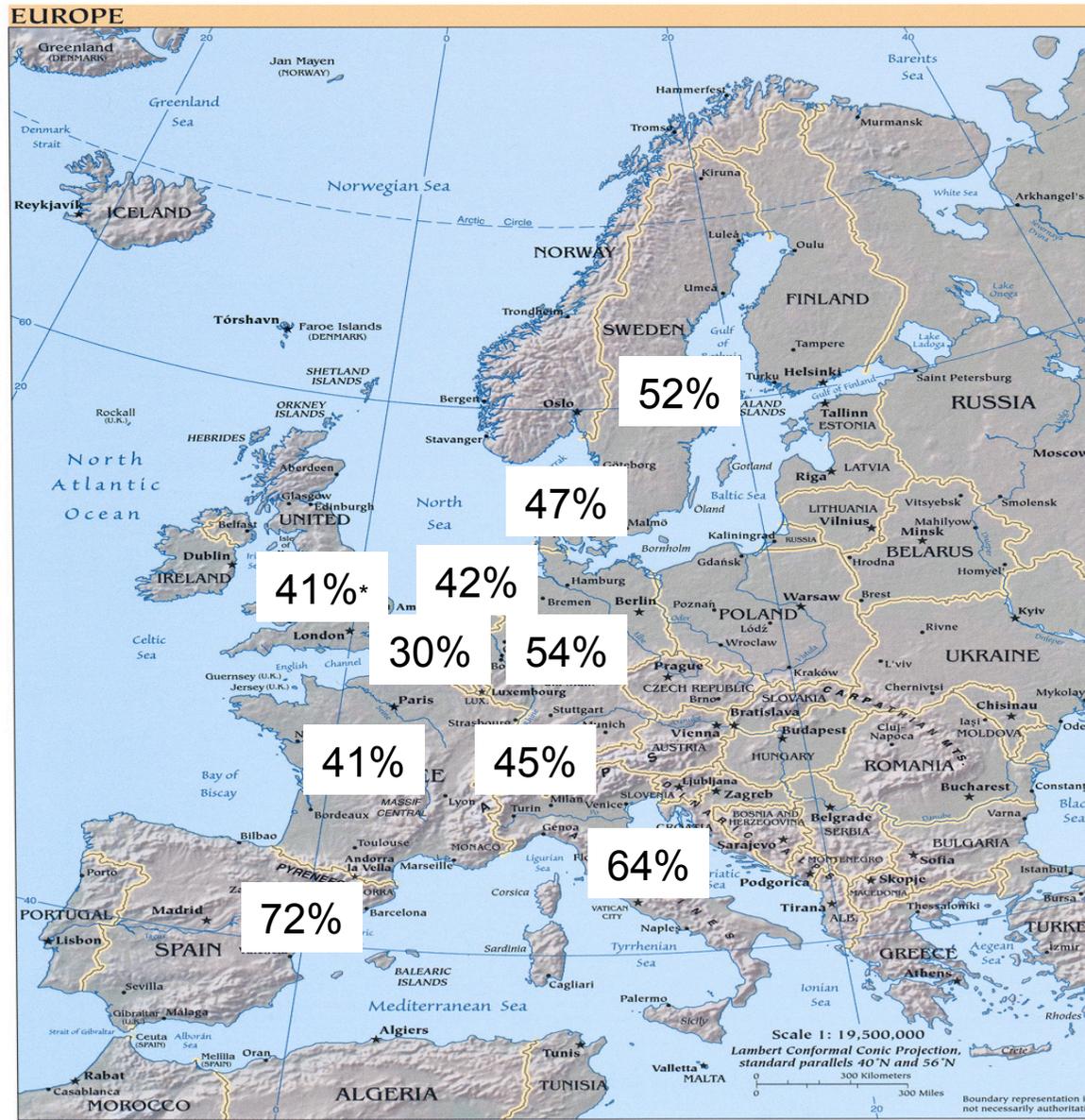
2nd HIV In Europe Conference, Stockholm Nov. 2009

Late presentation is defined as presenting for care

- with a CD4 count below 350 cells/ μ L or
- presenting with an AIDS defining event

Presentation to facility that can monitor for HIV progression and prescribe ART
Based on current ART guidelines (to be reviewed if changing)
Repeat measure of CD4 counts encouraged

Prävalenz der "late presentation" in 2008

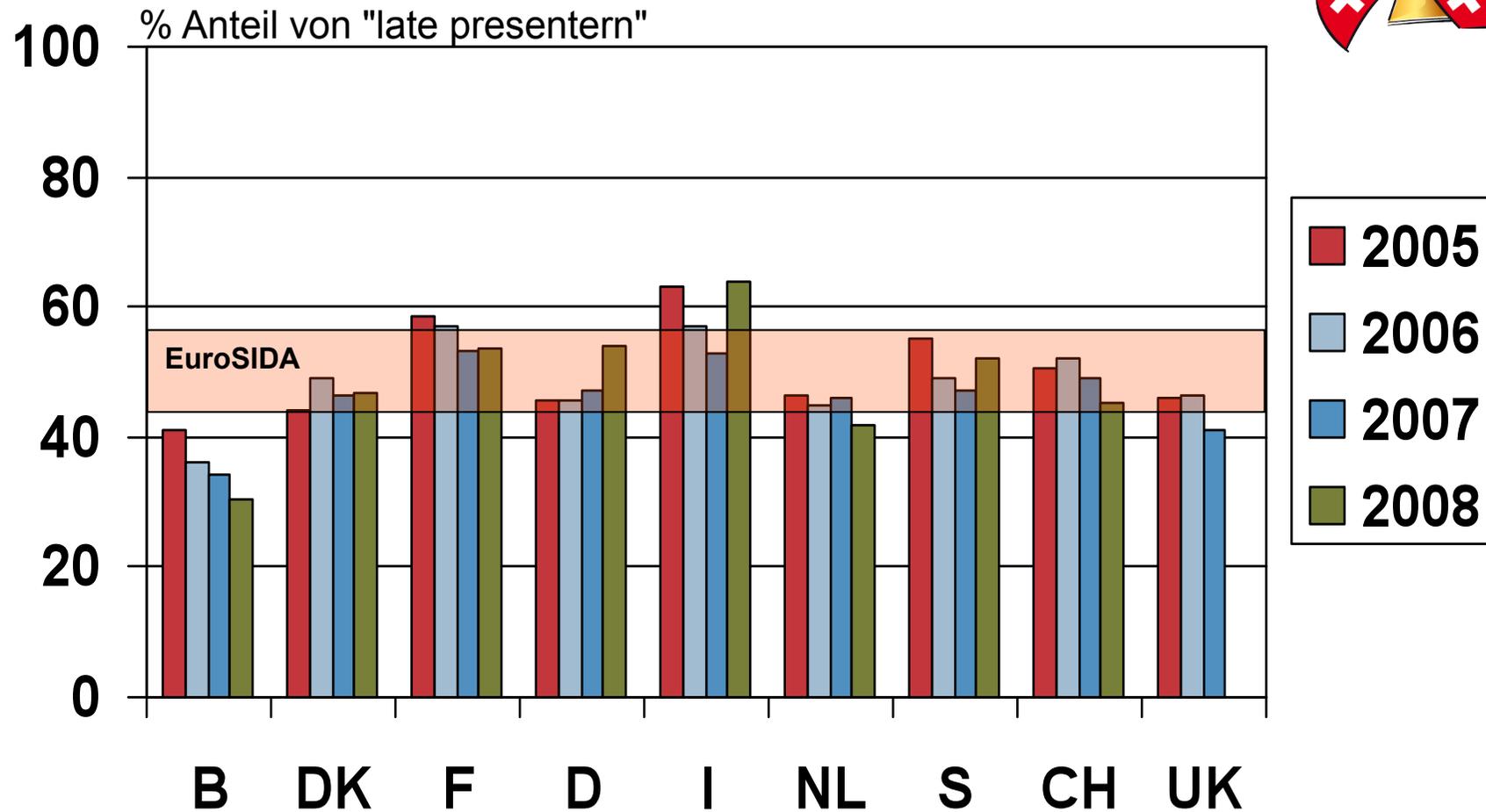


- Thanks to:**
- ATHENA (F de Wolf)
 - Brussels St Pierre Cohort (S deWit)
 - Barcelona cohort (J Gatell)
 - CHIC (C Sabin)
 - ClinSurv HIV (O Hamouda)
 - DHCS (F Engsig)
 - EuroSIDA (J Reekie)
 - FHDH ANRS CO4 (D Costagliola)
 - ICONA (A d'Arminio Monforte)
 - Swedish Cohort (J Brännström)
 - SHCS (B Ledergerber)

*: 2007

"Late presentation"

Zeitliche Trends: 2005-2008



Gründe für "late presentation" (LPs)



Grund	% *	Lösung
HIV noch nicht diagnostiziert	80-30%	Vermehrte HIV Testung - Richtlinien mit Einbezug neuer evidenzbasierter Algorithmen
Diagnostiziert, aber nicht medizinisch betreut	20-70%	Nahtloses Verlinken der Teststellen mit Institutionen, die adäquate medizinische Betreuung sicherstellen

* Variiert je nach Setting, Gesundheitssystem und politischem Willen

+ zusätzlich gezielte Informationskampagnen mit Problemschilderung, Vorteile der HIV Testung, Stigma & Discrimination)



Vielen Dank!

... und was machen wir in der
Schweiz, Pietro?