



HIV – od smrtonosne bolezni do bolezni s katero živimo



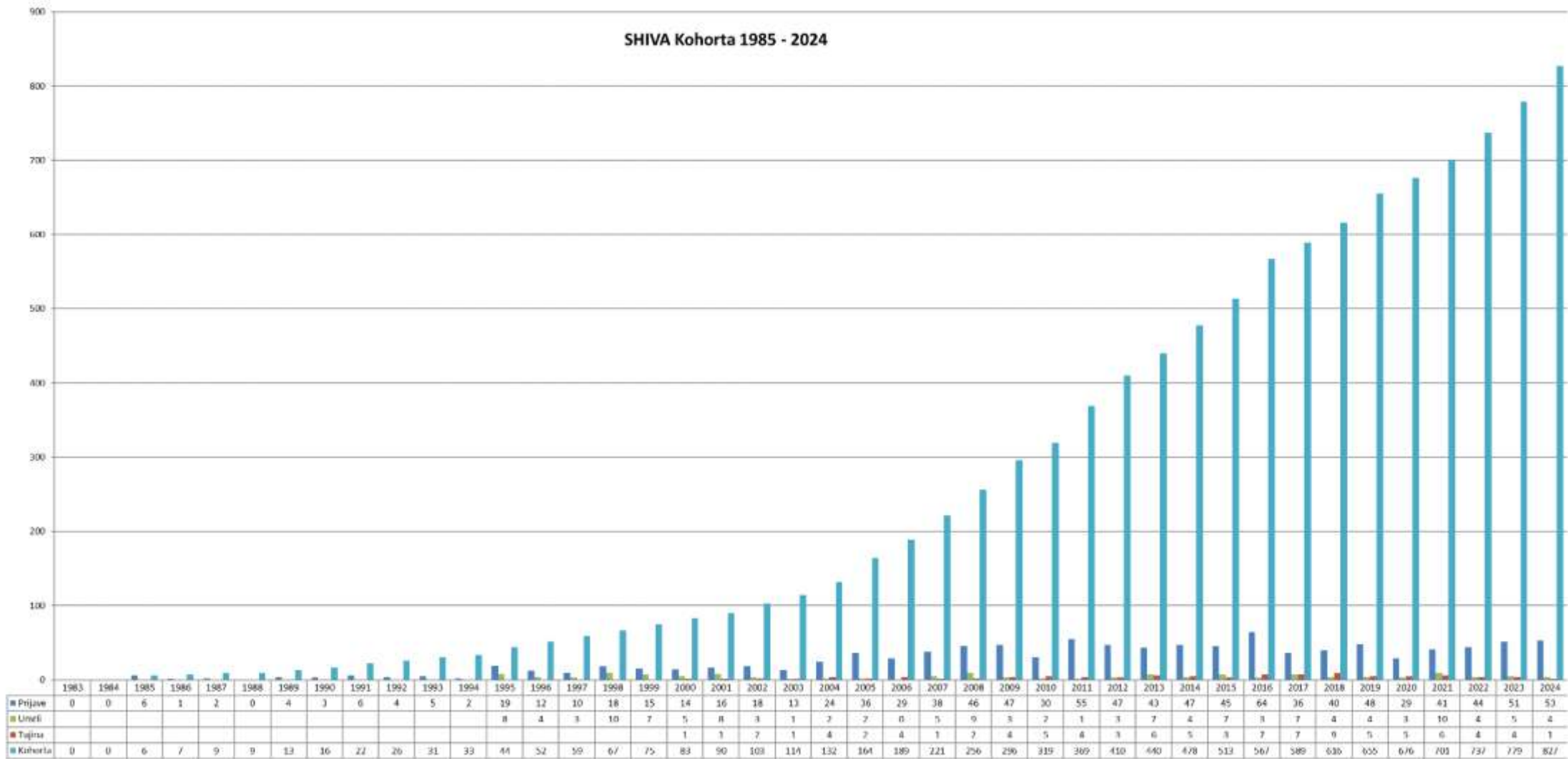
Ludvik Vidmar, Janez Tomažič

Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, UKCL

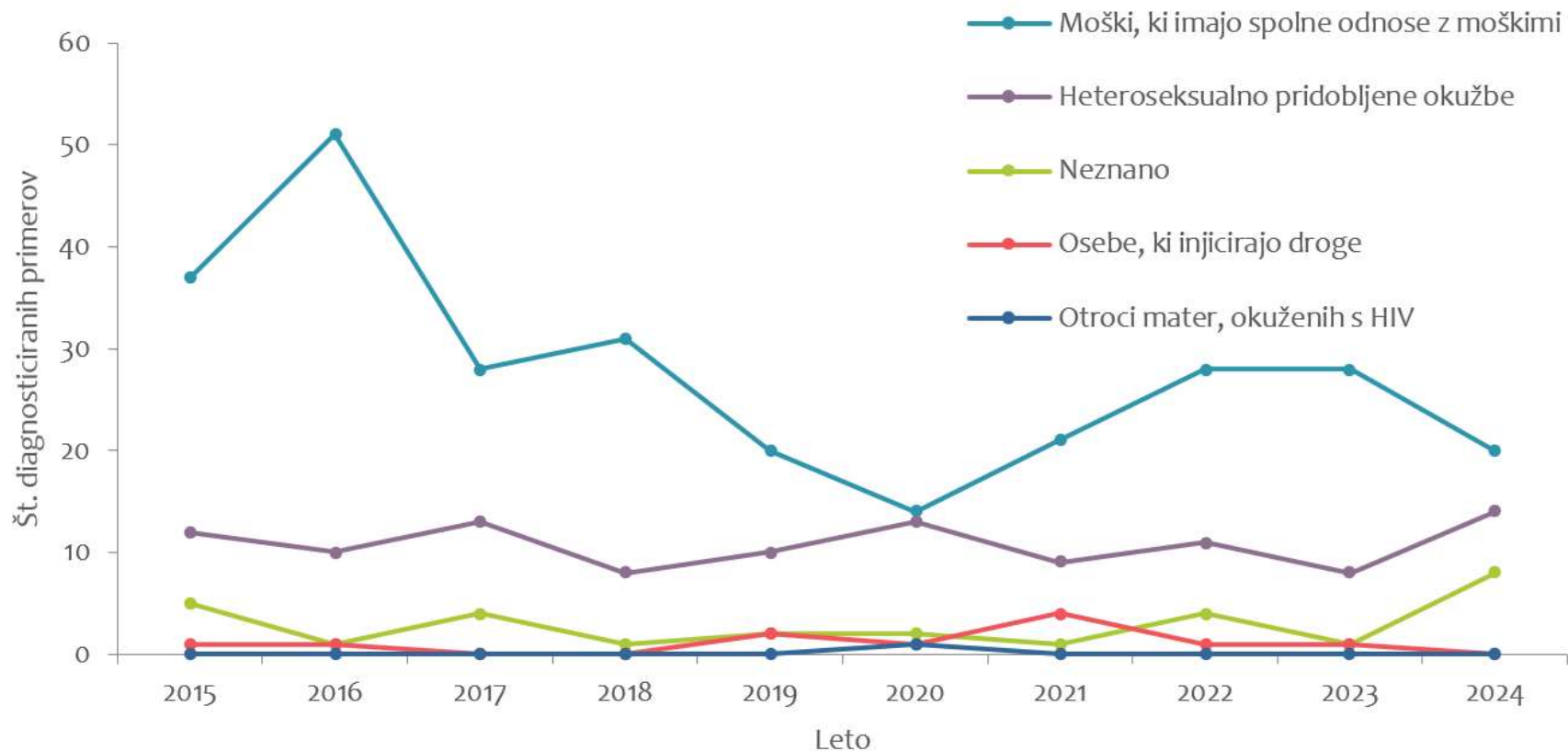
Katedra za infekcijske bolezni in epidemiologijo,

Ljubljana 20. 11. 2025

Rast števila OŽHIV v Sloveniji



Diagnosticirani primeri okužbe s HIV glede kategorij izpostavljenosti, Slovenija, 2015 – 2025

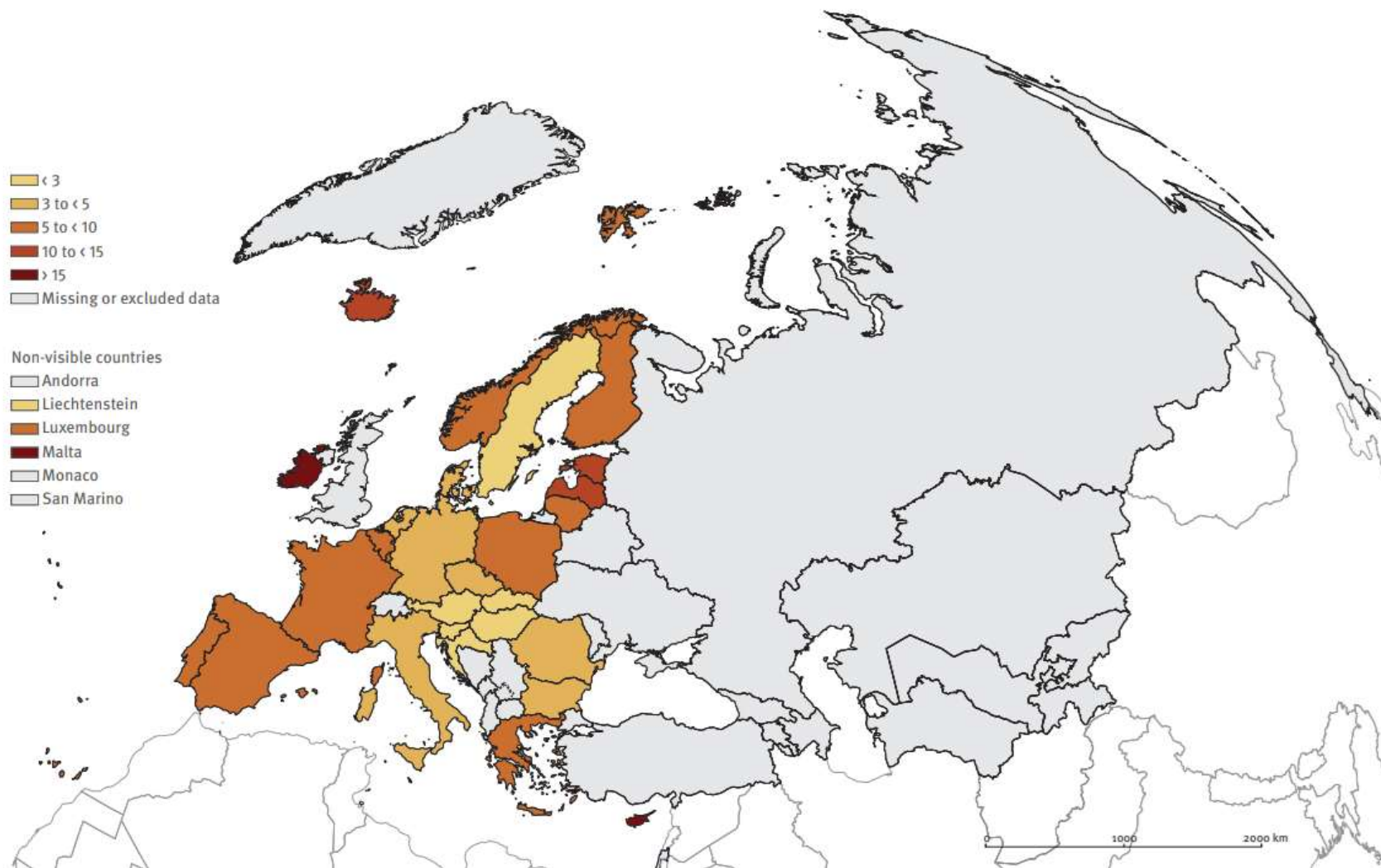


Letna incidenca: od 27 do 60 primerov / leto

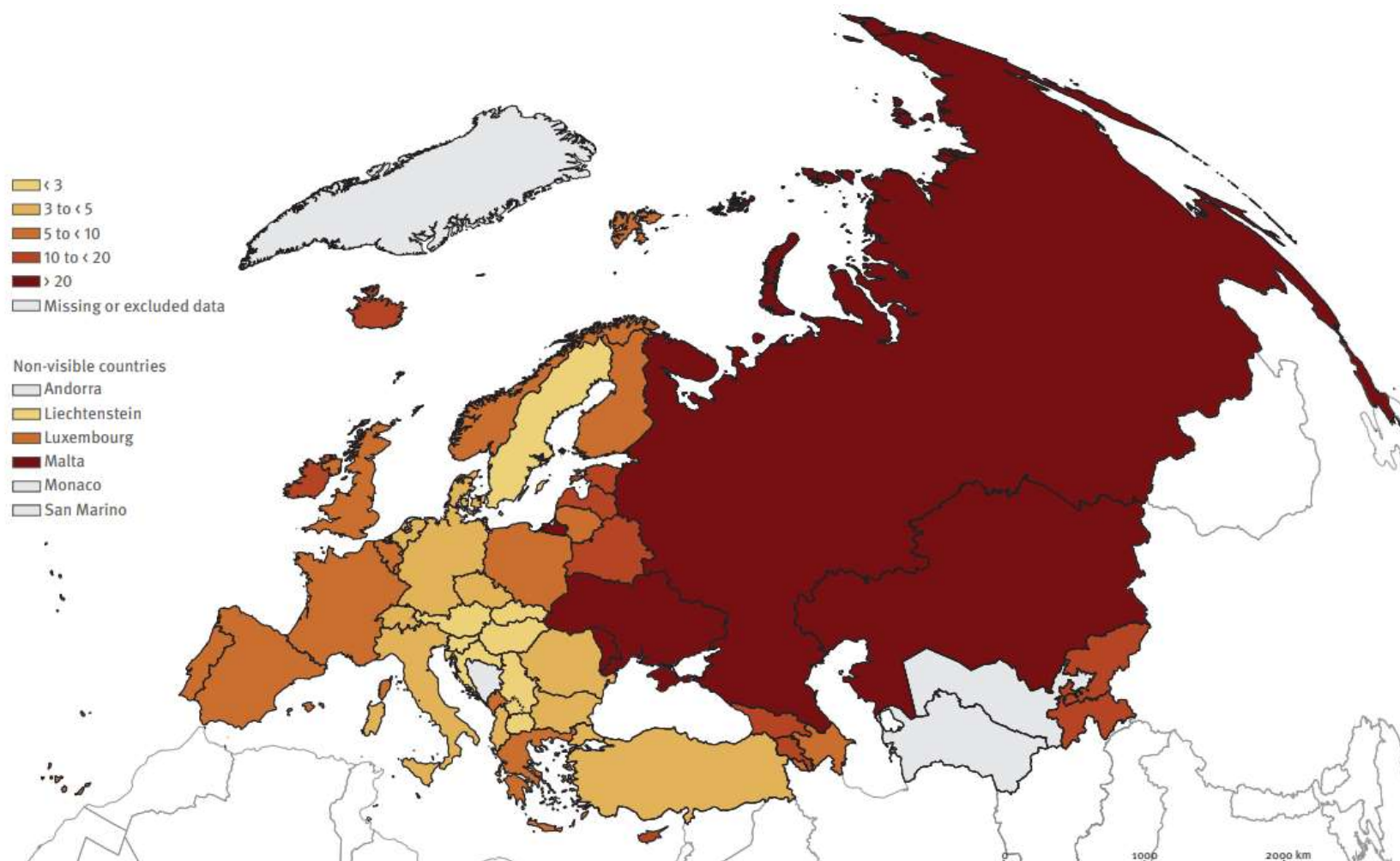
Letna incidenca: ~ 1.4 do 3 / 100.000 prebivalcev (povprečje ~ **2**/100.000)

Št. oseb s HIV/aidsom v Sloveniji, ki so pod našim nadzorom: ~ **900 oseb**: 88 % moških; popr. starost 50 let

Nove HIV diagnoze / 100.000 prebivalcev v EU/EEA (podatki za leto 2023)



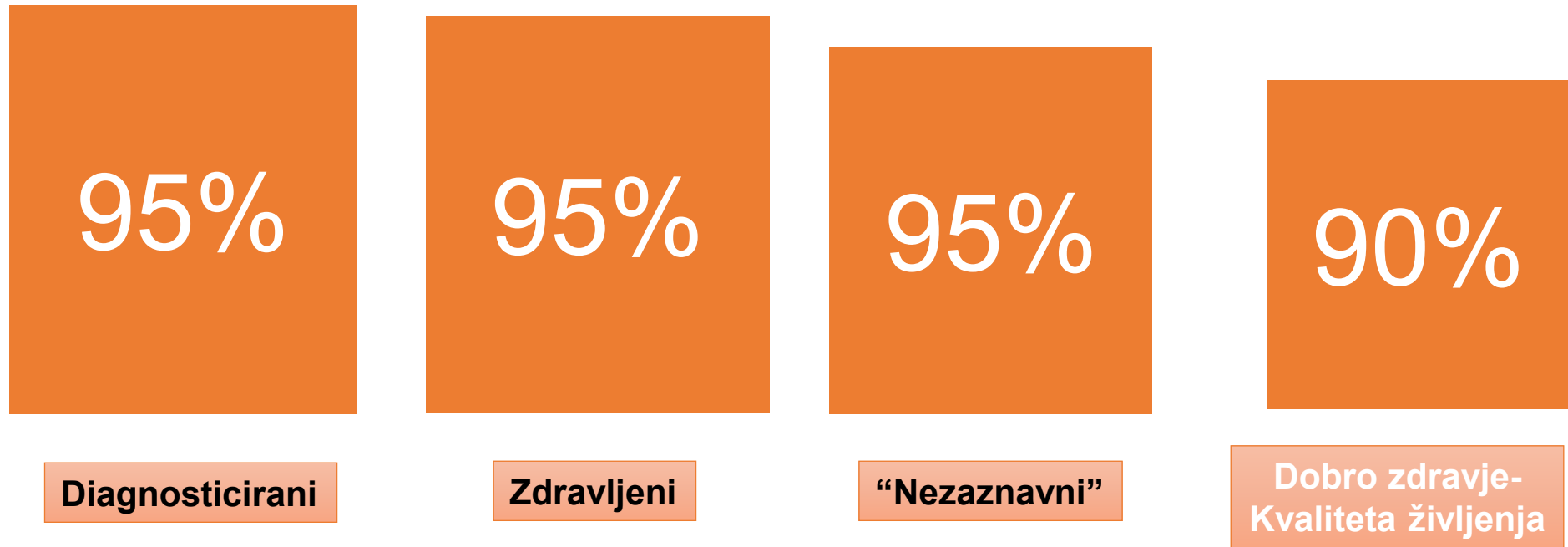
Nove HIV diagnoze / 100.000 prebivalcev (podatki za leto 2023)



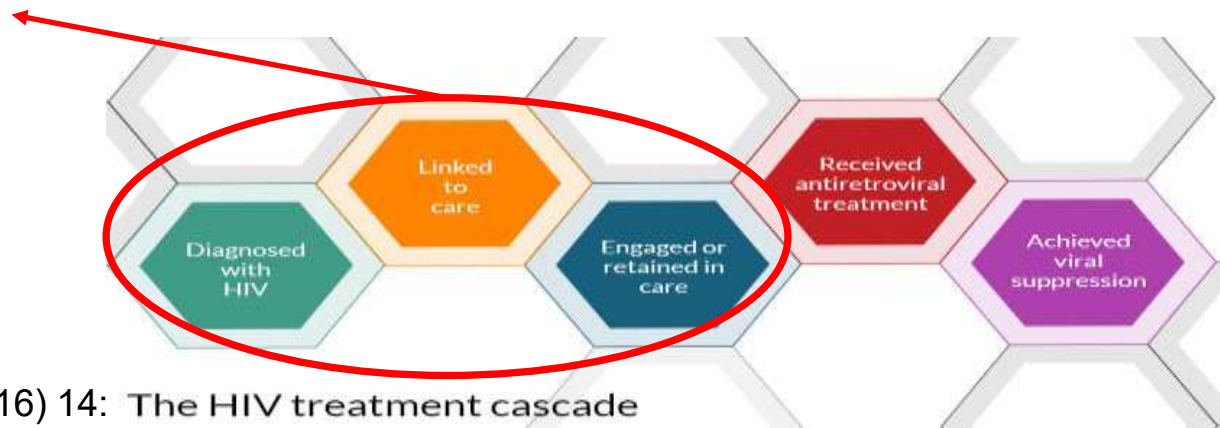
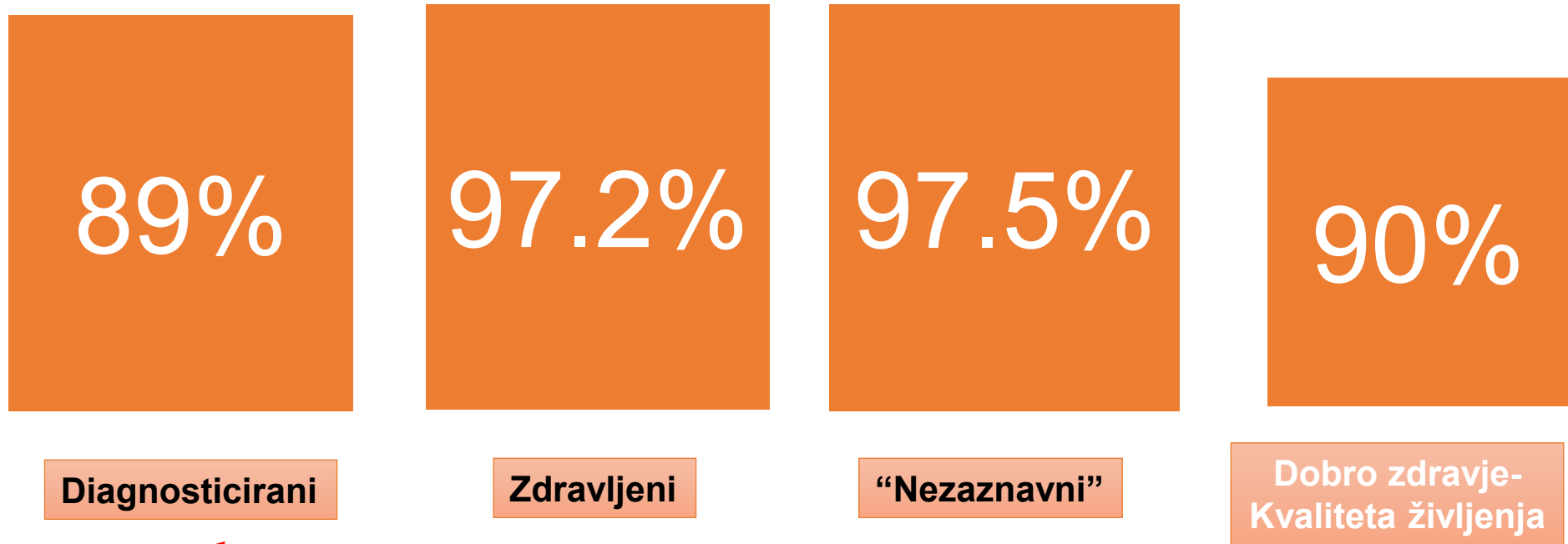


Kaskada
zdravljenja

Kaskada zdravljenja



Kaskada zdravljenja: Slovenija



Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Zmanjševanje epidemije



- Temeljna preventiva (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); $N = N$
- PrEP & PEP



Individualni vidik

Dolgotrajno zdravljenje posameznika



STIGMA



- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- Q of L

Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Individualni vidik



Zmanjševanje epidemije

Dolgotrajno zdravljenje posameznika

STIGMA



- **Temeljna preventiva** (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); N = N
- PrEP & PEP

- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- Q of L

Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Individualni vidik



Zmanjševanje epidemije

Dolgotrajno zdravljenje posameznika

STIGMA



- Temeljna preventiva (ABCD)
- **Testiraj zgodaj in zdravi isti dan** (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); N = N
- PrEP & PEP

- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- Q of L

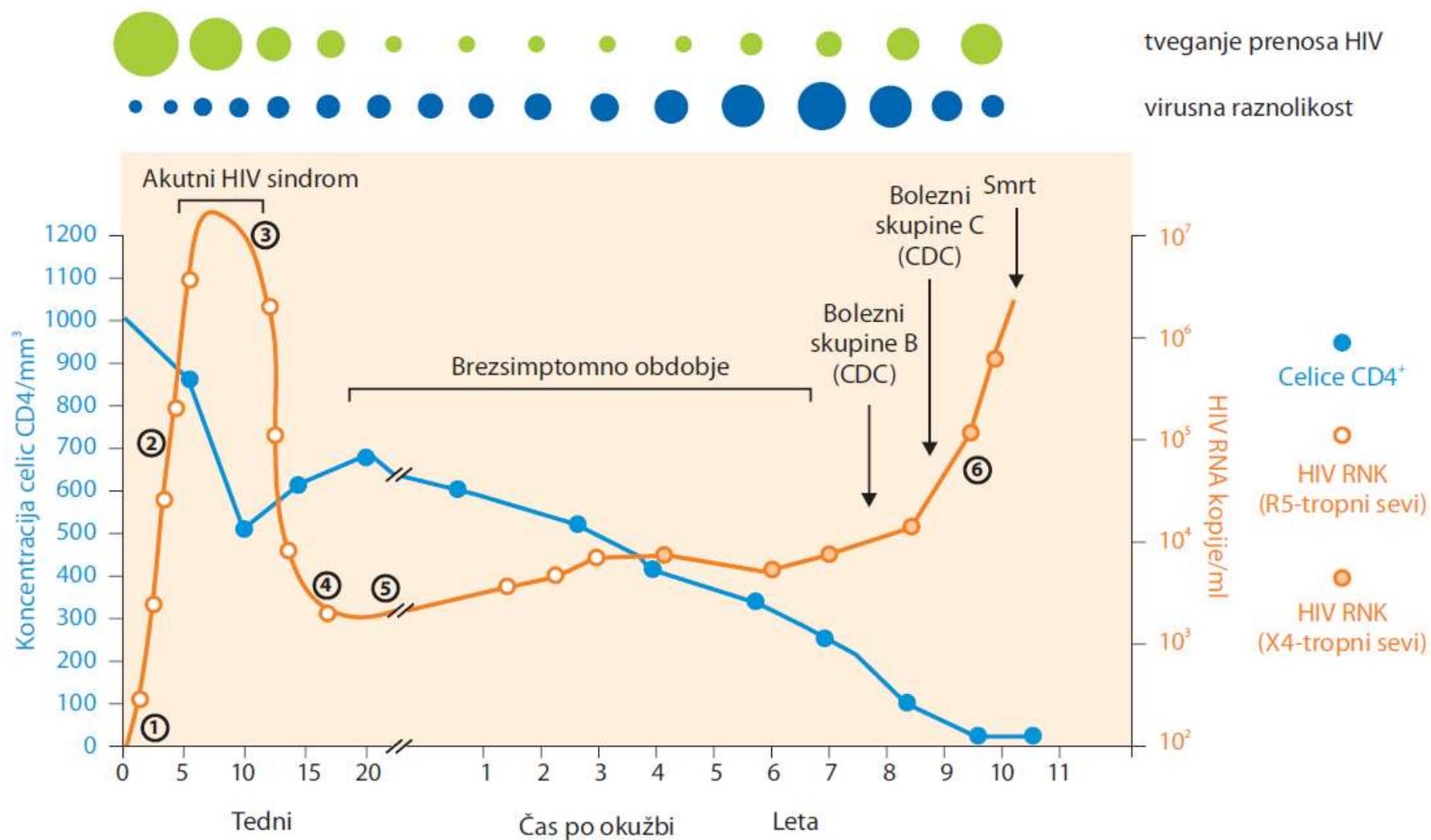
Naravni potek bolezni
in kje vse se lahko zdravnik „naleti“ na OŽHIV

OŽH v urgentnih ambulantah, IPP-jih, lekarnah ...

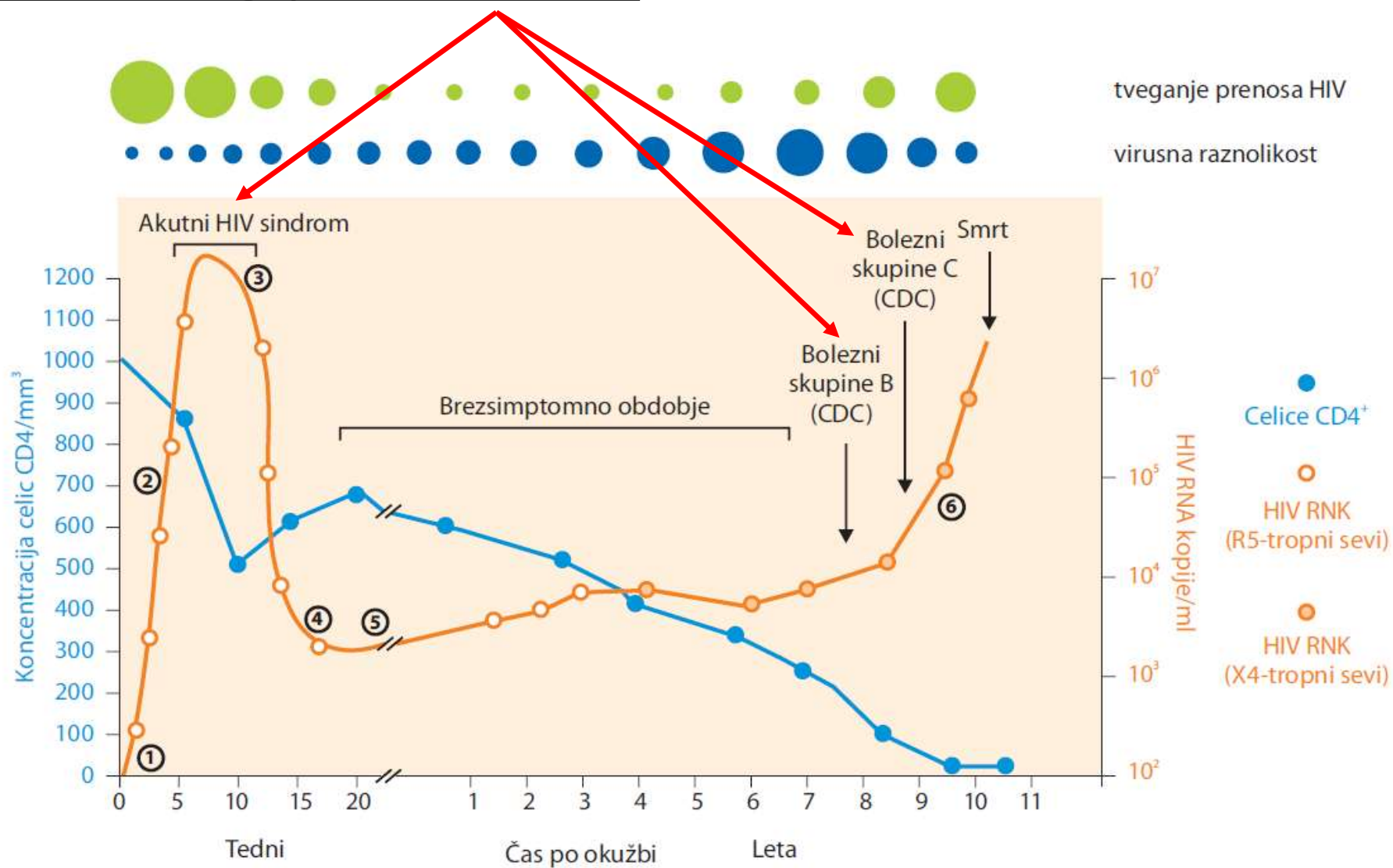
- osebe, ki ne vejo za svojo okužbo s HIV ⇒ brezsimptomni (epi ...), bolezni skupine A, B C (CDC),
- OŽHIV na PRZ ⇒ neželeni učinki zdravil, součinkovanja z drugimi zdravili,
- ko-morbidnosti ⇒ KVB, jetra, ledvica, kosti, rak, kosti itd.; pomembno tudi: RR, lipidi, tt, kajenje, rekreacija itd.
- kandidati za PEP,
- kandidati za PrEP.

PEP: po-ekspozicijska profilaksa; PrEP: pred-ekspozicijska profilaksa

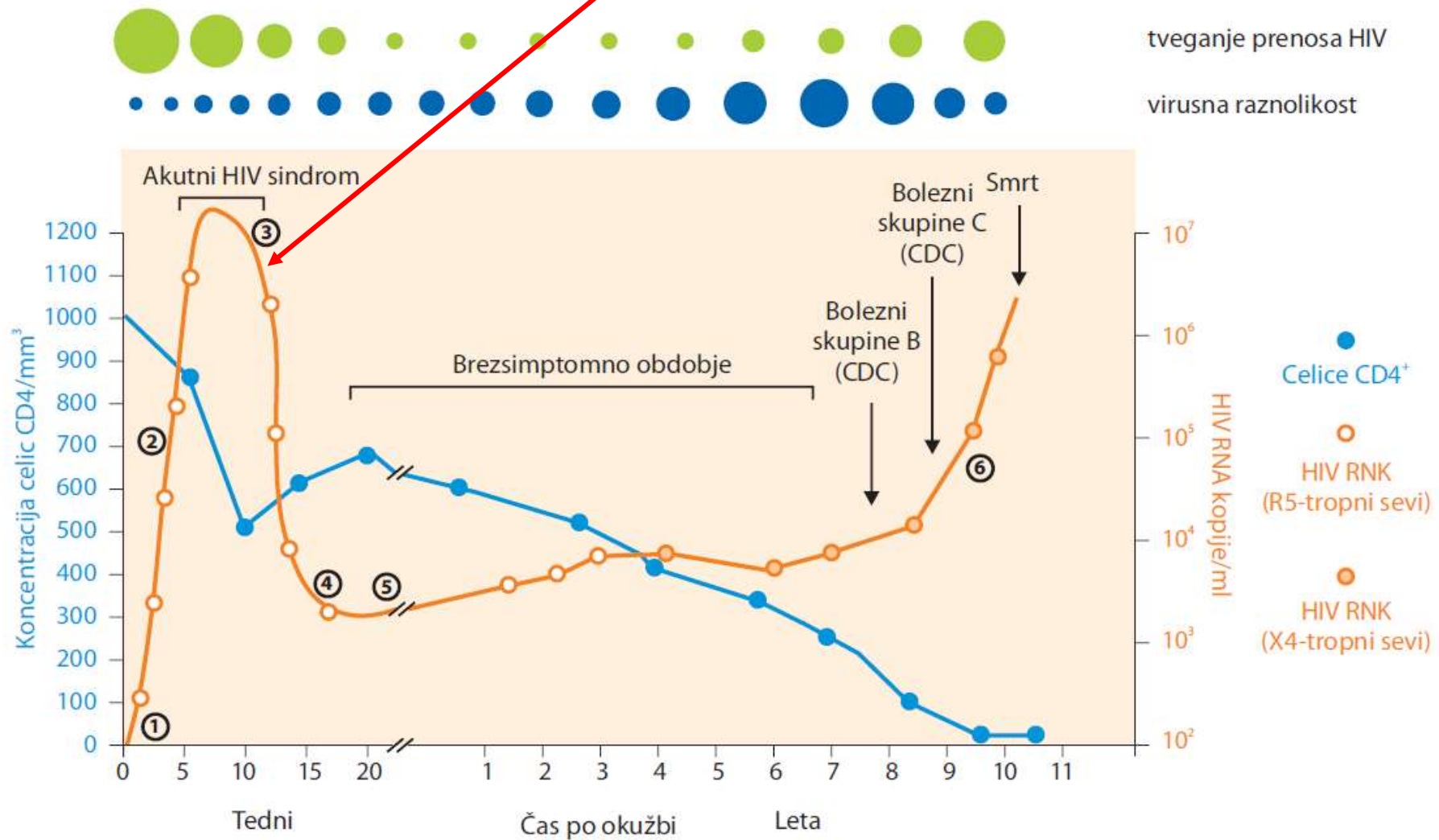
Klinična slika naravnega poteka okužbe s HIV z virološkimi in imunološkimi spremembami pri nezdravljenem bolniku



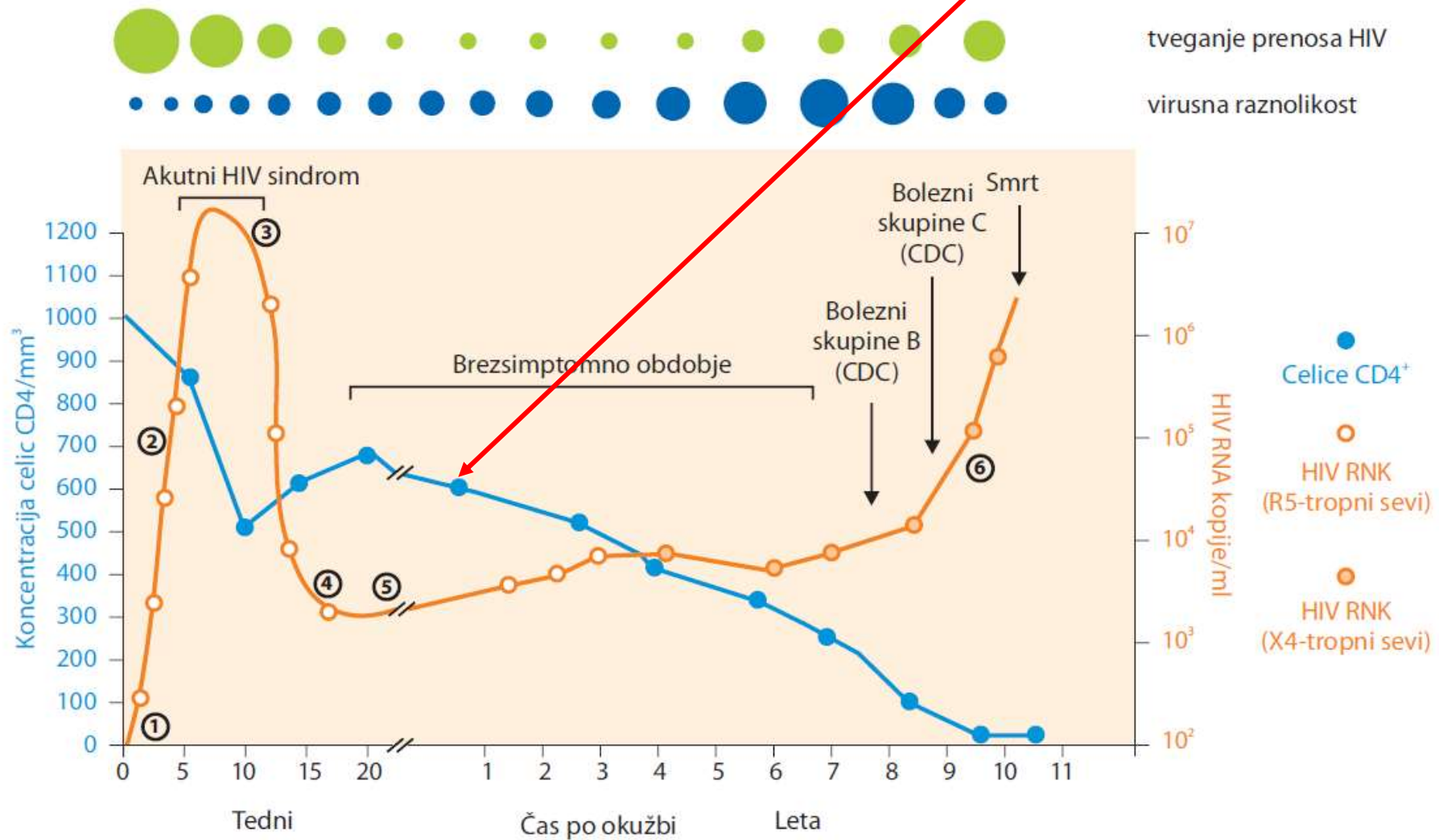
Klinična slika naravnega poteka okužbe s HIV: indikatorske bolezni, ki lahko razkrijejo HIV



Klinična slika naravnega poteka okužbe s HIV z virološkimi in imunološkimi spremembami pri nezdravljenem bolniku



Klinična slika naravnega poteka okužbe s HIV z virološkimi in imunološkimi spremembami pri nezdravljenem bolniku



Indikatorske bolezni s skupine A

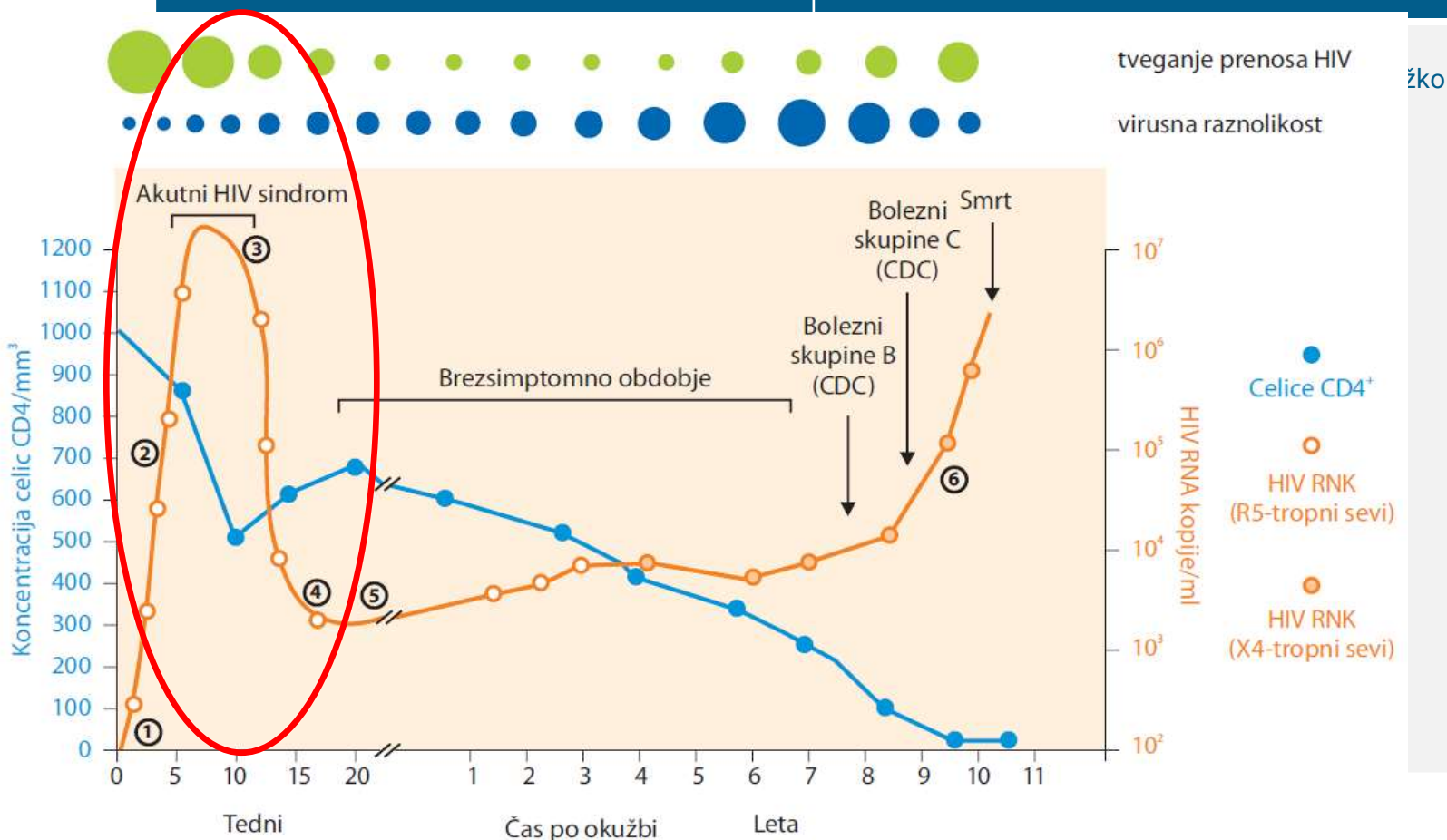
Skupina A

Skupina B

(bolezni, ki ne sodijo v skupini A in C, a so posledica imunske okvare)

Skupina C

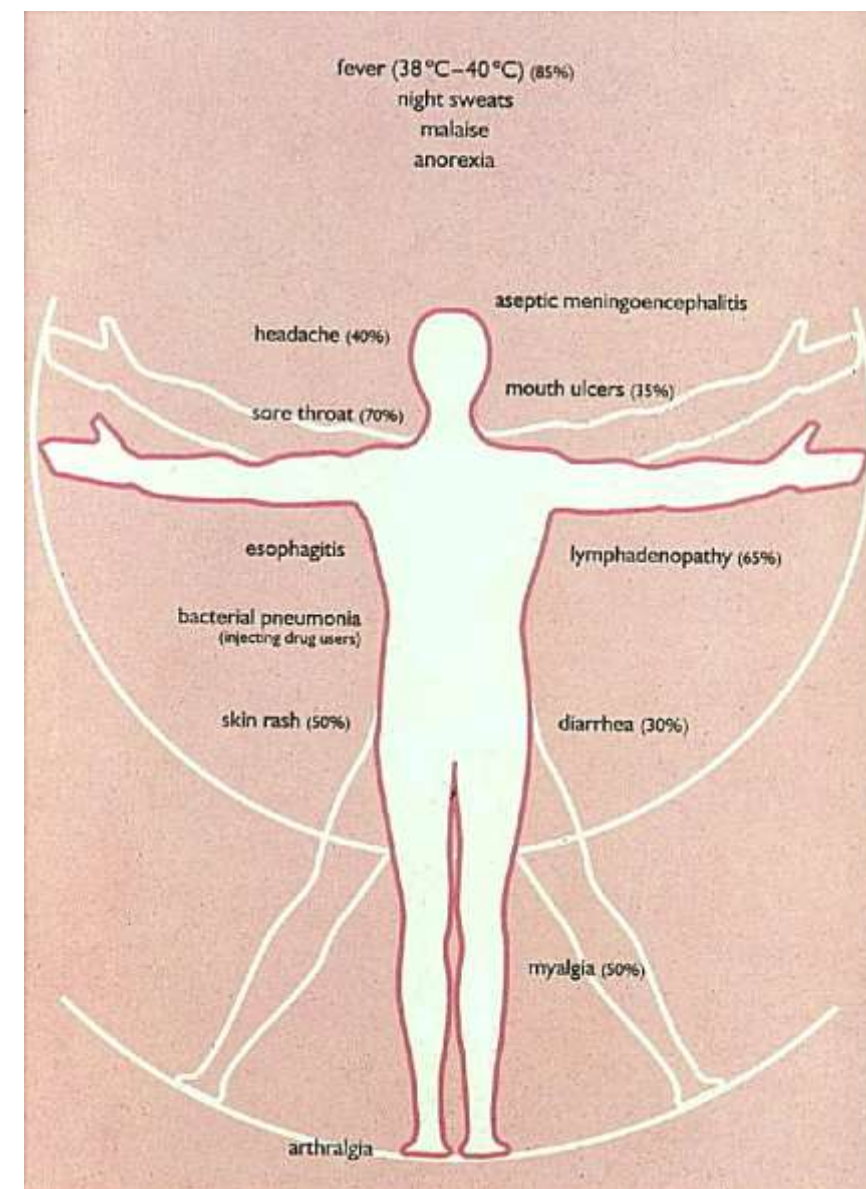
(bolezni, ki opredeljujejo aids)



- CMV retinitis,
- CMV bolezen (razen jeter, vranice, bezgavk),
- histoplazma: razsejana ali zunajpljučna,
- **encefalopatija, povezana s HUV,**
- HSV: kronične razjede kože in sluznic, bronhijev, pljuč požiralnika,
- izosporioza: kronična črevesna,
- kandidoza: požiralnika, sapnice, bronhijev, pljuč,
- **Kaposijev sarkom,**
- kokcidioidomikoza: kronična črevesna,
- **limfom: Burkittov, imunoplastni, primarni limfom OŽ,**
- bolezni, povzročene z: *Mycobacterium avium* kompleks, *M. kansasii*: razsejana ali zunajpljučna
- *Mycobacterium tuberculosis*,
- *Mycobacterium*: druge vrste ali neopredeljena,
- pljučnica: bakterijska, ki se ponavlja,
- progresivna multifokalna levkoencefalopatija,
- **rak materničnega vratu,**
- salmonelna sepsa, ki se ponavlja, sindrom
- **propadanja zaradi HIV** ali
- toksoplazmoza: cerebralna

Akutni HIV sindrom

infekcijski mononukleozni podobna bolezen | meningoencefalitis



Indikatorske bolezni s skupine B

Skupina A

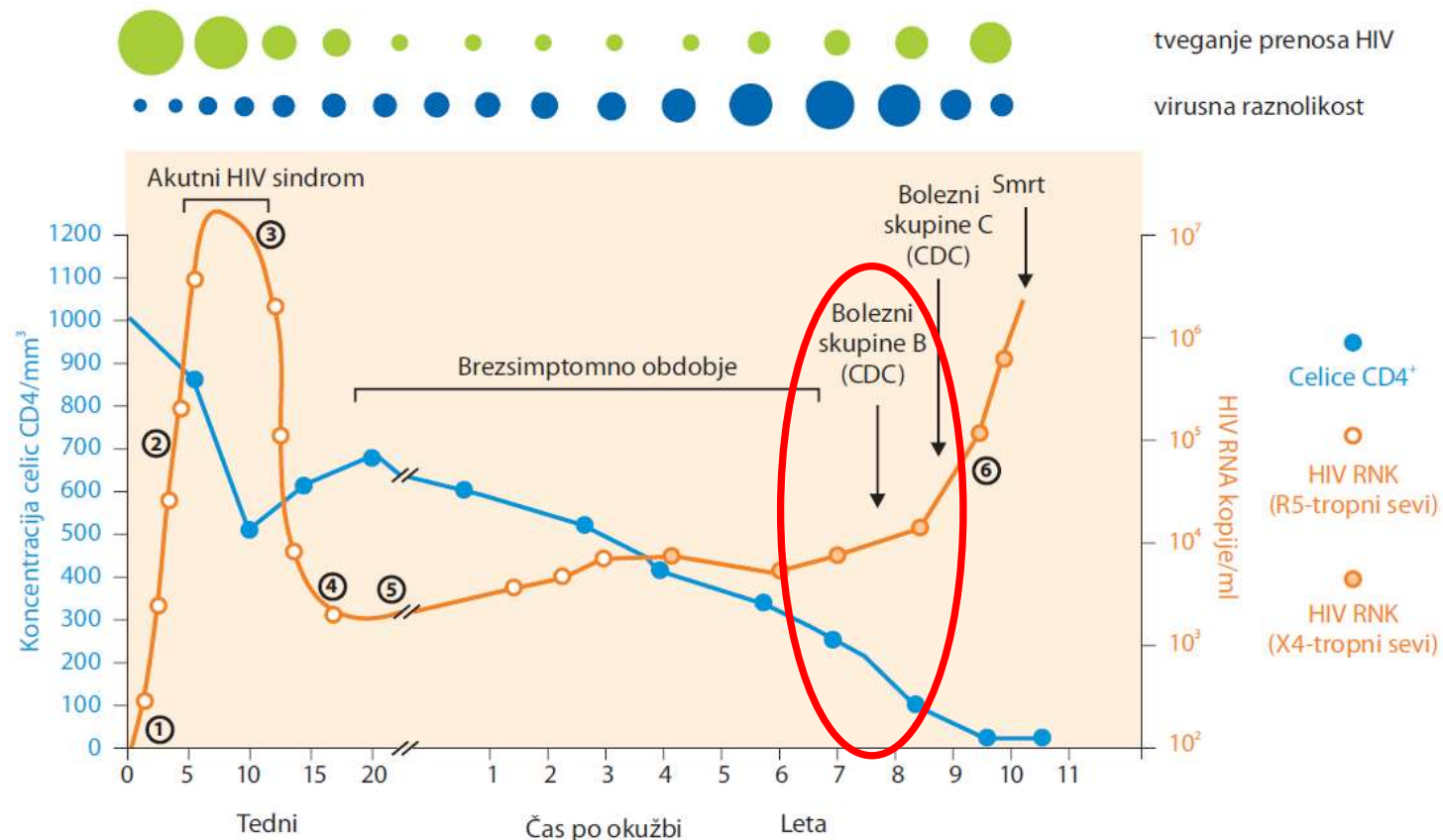
- okužba s HIV brez simpt
- akutni sindrom HIV in
- periferna generalizirana

Skupina B

(bolezni, ki ne sodijo v skupini A in C, a so posledica imunske okvare)

Skupina C

(bolezni, ki opredeljujejo aids)



tveganje prenosa HIV

virusna raznolikost

vranice, bezgavk),
zunajpljučna,
s HUV,
e in sluznic, bronhijev,

esna,
onice, bronhijev, pljuč,

na črevesna,
lastni,

Mycobacterium avium
sejana ali zunajpljučna
sis,

te ali neopredeljena,
ponavljja,
evkoencefalopatija,

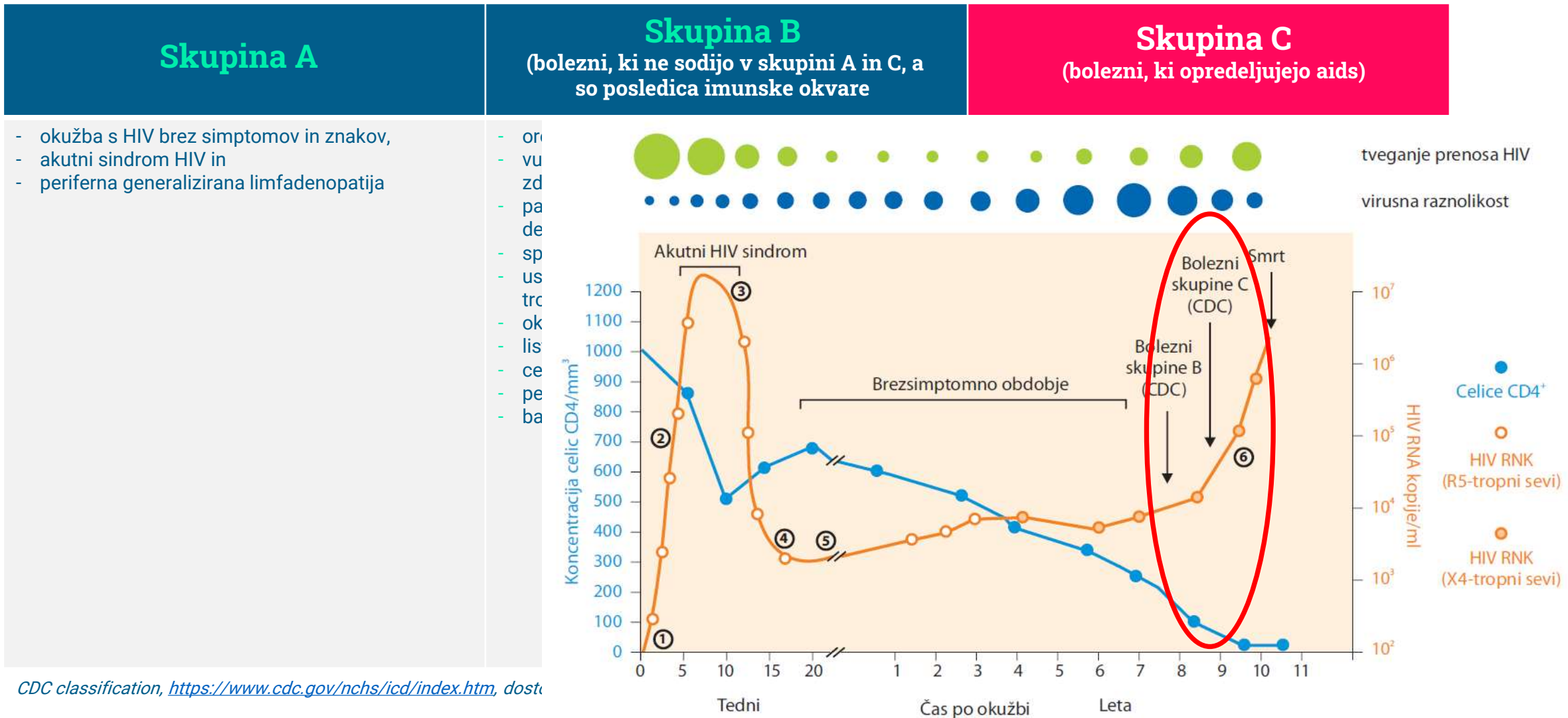
onavljja, sindrom

a

Indikatorske bolezni s skupine B



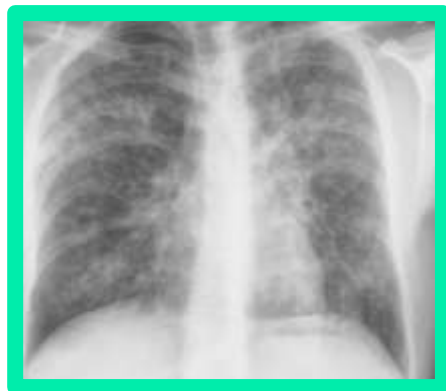
AIDS-definirajoče bolezni



Aids



Kandidoza požiralnika



PCP pljučnica



Sindrom hujšanja



Kaposi sarkom

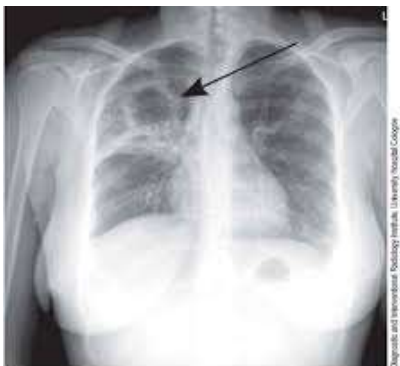


Figure 1: Pulmonary tuberculosis with a large cavity (arrow) in the upper field of the right lung (chest radiograph, p.a. view)

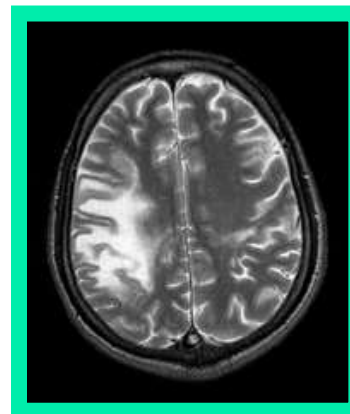
Pljučna tbc



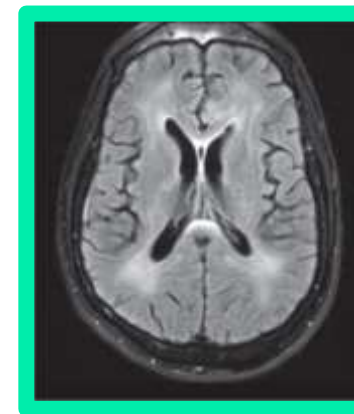
**Karcinom cervixa
displazija**



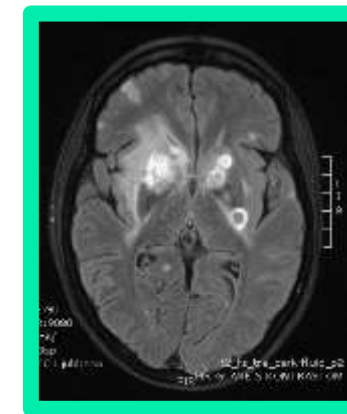
**„Analni karcinom
displazija**



**Progresivna multifokalna
levkoencefalopatija**

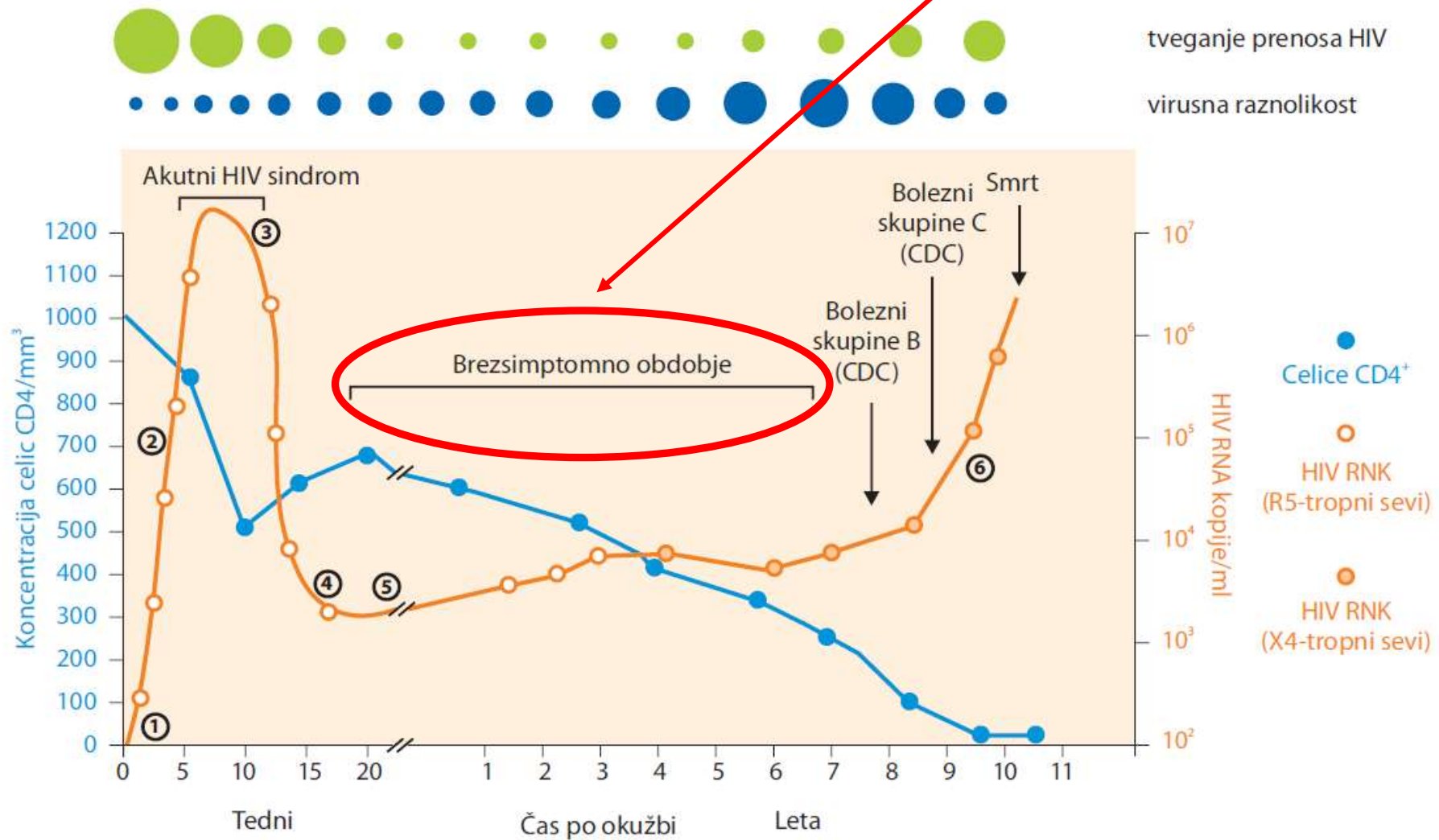


**HIV encefalopatija-
HAND**



**Toksoplazmoza
osrednjega živčevja**

Klinična slika naravnega poteka okužbe s HIV – brezsimptomno obdobje



Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Individualni vidik



Zmanjševanje epidemije

Dolgotrajno zdravljenje posameznika

STIGMA



- Temeljna preventiva (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- **Zdravljenje kot preventiva** (T as P); **N = N**
- PrEP & PEP

- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- Q of L

$$N = N$$

PARTNER2: Prenos HIV pri serodiskordantnih osebah

- 783 male gay couples, 1596 CYFU
- No linked transmissions documented in ~ 77,000 condomless sex acts when HIV-positive MSM partner suppressed to HIV-1 RNA < 200 copies/mL
- Unlinked transmissions occurred in 15 initially HIV-negative MSM partners

Sexual Behavior Reported by HIV-Negative Partner	Linked Transmissions, n	Upper 95% CL*	Condomless Sex Acts, n	CYFU
Any sex	0	0.23 [†]	76991	1596
Anal sex	0	0.24	70743	1546
Insertive anal sex	0	0.27	52572	1345
Receptive anal sex without ejaculation	0	0.43	23153	867
Receptive anal sex with ejaculation	0	0.57	20770	652
Any sex with an STI	0	2.74	6301	135

$$N = N$$

PARTNER2: Prenos HIV pri serodiskordantnih osebah

- 783 male gay couples, 1596 CYFU
- No linked transmissions documented in ~ 77,000 condomless sex acts when HIV-positive MSM partner suppressed to HIV-1 RNA < 200 copies/mL
- Unlinked transmissions occurred in 15 initially HIV-negative MSM partners

Sexual Behavior Reported by HIV-Negative Partner	Linked Transmissions, n	Upper 95% CL*	Condomless Sex Acts, n	CYFU
Any sex	0	0.23 [†]	76991	1596
Anal sex	0	0.24	70743	1546
Insertive anal sex	0	0.27	52572	1345
Receptive anal sex without ejaculation	0	0.43	23153	867
Receptive anal sex with ejaculation	0	0.57	20770	652
Any sex with an STI	0	2.74	6301	135

$$N = N$$

PARTNER2: Prenos HIV pri serodiskordantnih osebah

- 783 male gay couples, 1596 CYFU
- No linked transmissions documented in ~ 77,000 condomless sex acts when HIV-positive MSM partner suppressed to HIV-1 RNA < 200 copies/mL
- Unlinked transmissions occurred in 15 initially HIV-negative MSM partners

Sexual Behavior Reported by HIV-Negative Partner	Linked Transmissions, n	Upper 95% CL*	Condomless Sex Acts, n	CYFU
Any sex	0	0.23 [†]	76991	1596
Anal sex	0	0.24	70743	1546
Insertive anal sex	0	0.27	52572	1345
Receptive anal sex without ejaculation	0	0.43	23153	867
Receptive anal sex with ejaculation	0	0.57	20770	652
Any sex with an STI	0	2.74	6301	135

Zelo pomembno je prenašanje sporočila ...



N = N promovirajo številne zdravstvene organizacije

“People living with HIV who **achieve and maintain an undetectable viral load cannot transmit HIV sexually**”¹



“The idea that someone living with HIV, who is both on treatment and **virally undetectable, cannot transmit the virus to a sexual partner** is revolutionary”²

“ART helps people living with HIV have **long, healthy lives, achieve viral suppression, and prevent transmission to people they have sex with**”³



ART “has now been definitively shown to **prevent sexual transmission** of the virus when the plasma HIV RNA (viral load) is **consistently suppressed to <200 copies/mL**”⁴

ART, antiretroviral therapy.

1. Joint Statement Ministry of Public Health of Thailand, WHO, and UNAIDS. <https://unaids-ap.org/joint-statement-ministry-of-public-health-of-thailand-world-health-organization-who-and-joint-united-nations-programme-on-hiv-aids-unaids/> Accessed March 2, 2021. 2. PEPFAR 2021 Country and Regional Operational Plan (COP/ROP) Guidance for all PEPFAR Countries. <https://www.state.gov/wp-content/uploads/2020/12/PEPFAR-COP21-Guidance-Final.pdf>. Accessed March 2, 2021. 3. CDC. Undetectable = Untransmittable Strategic Toolkit. https://58b1608b-fe15-46bb-818a-cd15168c0910.filesusr.com/ugd/de0404_dc7f983a5b33410fbdaf62e84a192aa9.pdf Accessed March 2, 2021. 4. Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents. <https://aidsinfo.nih.gov/contentfiles/lvguidelines/adultandadolescentgl.pdf>. Updated December 18, 2019. Accessed March 2, 2021.

Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Individualni vidik



Zmanjševanje epidemije

Dolgotrajno zdravljenje posameznika

STIGMA



- Temeljna preventiva (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); $n = n$
- **PrEP & PEP**

- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- CEPLJENJE: HBV, HAV, HPV, Mpoks, pnevmokok, pasovec
- STIGMA

Preventiva, da se ne okužiš

Javni vidik

Individualni vidik

Zmanjševanje epidemije

Dolgotrajno zdravljenje posameznika

STIGMA



- **Temeljna preventiva (ABCD)**
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); N = N
- **PrEP & PEP**

- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- Q of L

Če tvegano vedenje brez PrEP & PEP

Javni vidik

Zmanjševanje epidemije



- Temeljna preventiva (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); N = N
- PrEP & PEP



Individualni vidik

Dolgotrajno zdravljenje posameznika



STIGMA



- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- Q of L

$$N = N$$

Velja za spolne odnose

Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Zmanjševanje epidemije



- Temeljna preventiva (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); $n = n$
- PrEP & PEP



Individualni vidik

Dolgotrajno zdravljenje posameznika



STIGMA



- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti, SPO ...
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- Cepljenje: HBV, HAV, HPV, Mpoks, pnevmokok, pasovec
- Stigma

Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Individualni vidik



Zmanjševanje epidemije

Dolgotrajno zdravljenje posameznika

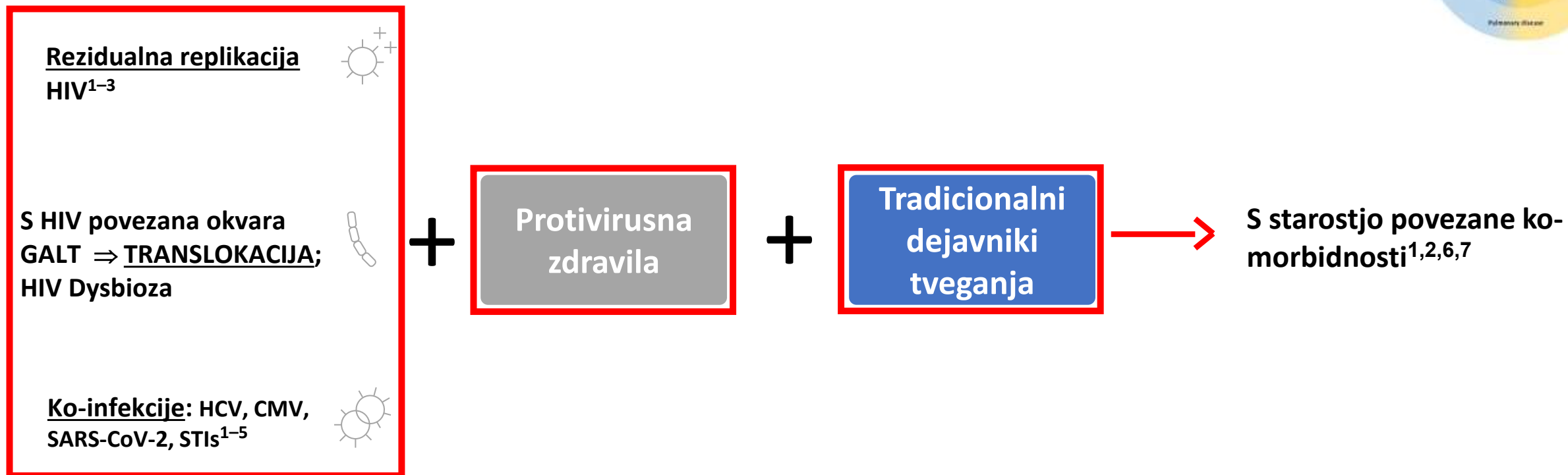
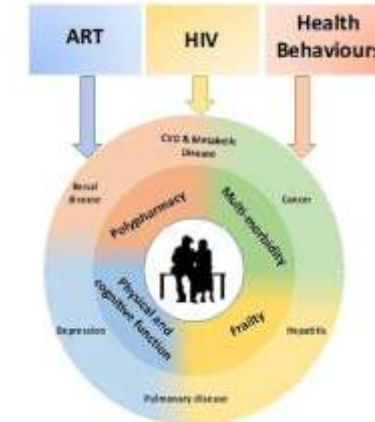
STIGMA



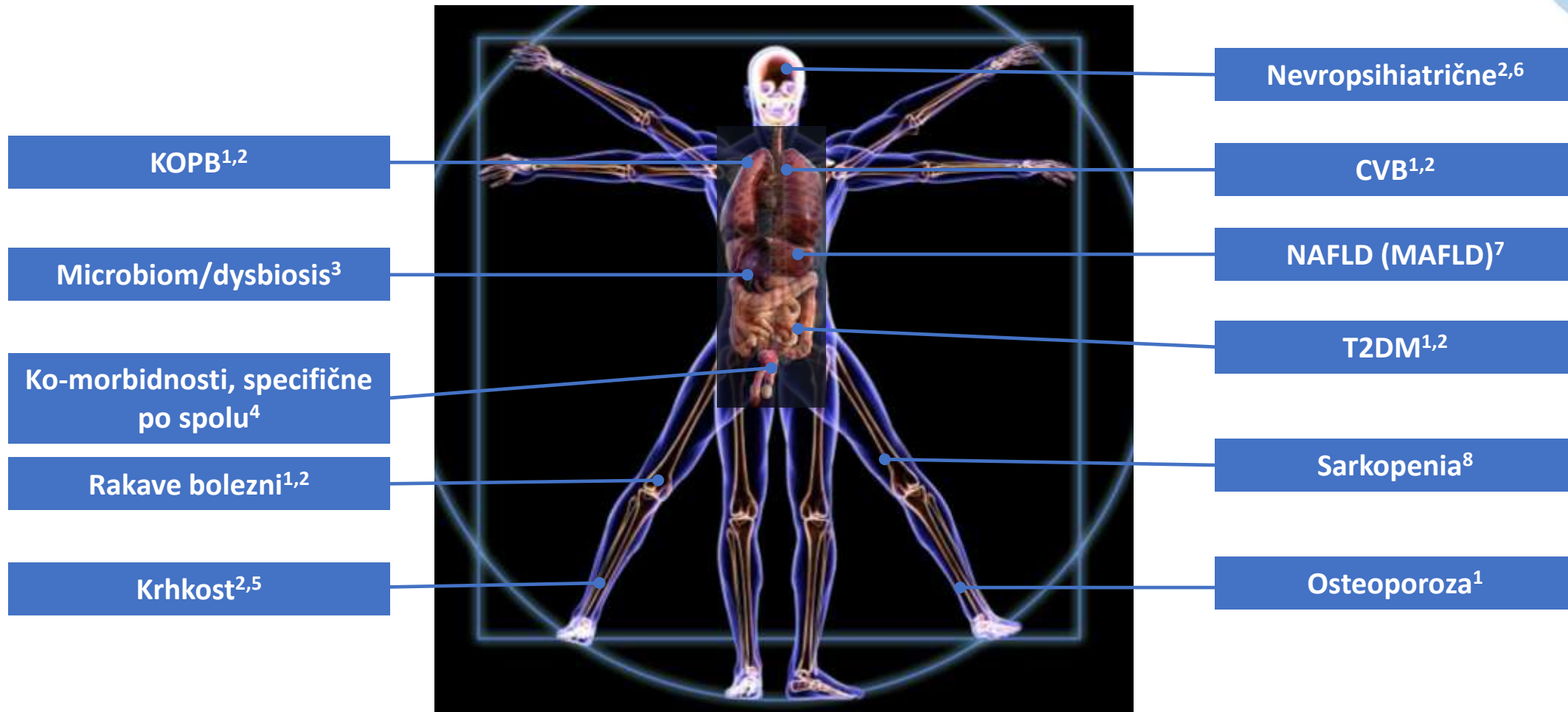
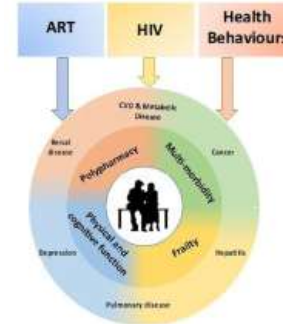
- Temeljna preventiva (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); $n = n$
- PrEP & PEP

- **HIV/aids populacija se stara**
- **Razvoj komorbidnosti, SPO ...**
- **Polifarmacija**
- **Součinkovanje zdravil**
- Učinkovita in varna PRZ
- Cepljenje: HBV, HAV, HPV, Mpoks, pnevmokok, pasovec
- Stigma

HIV populacija se hitreje stara ⇒ imunska aktivacija ⇒ kr. vnetje ⇒ ko-morbidnosti



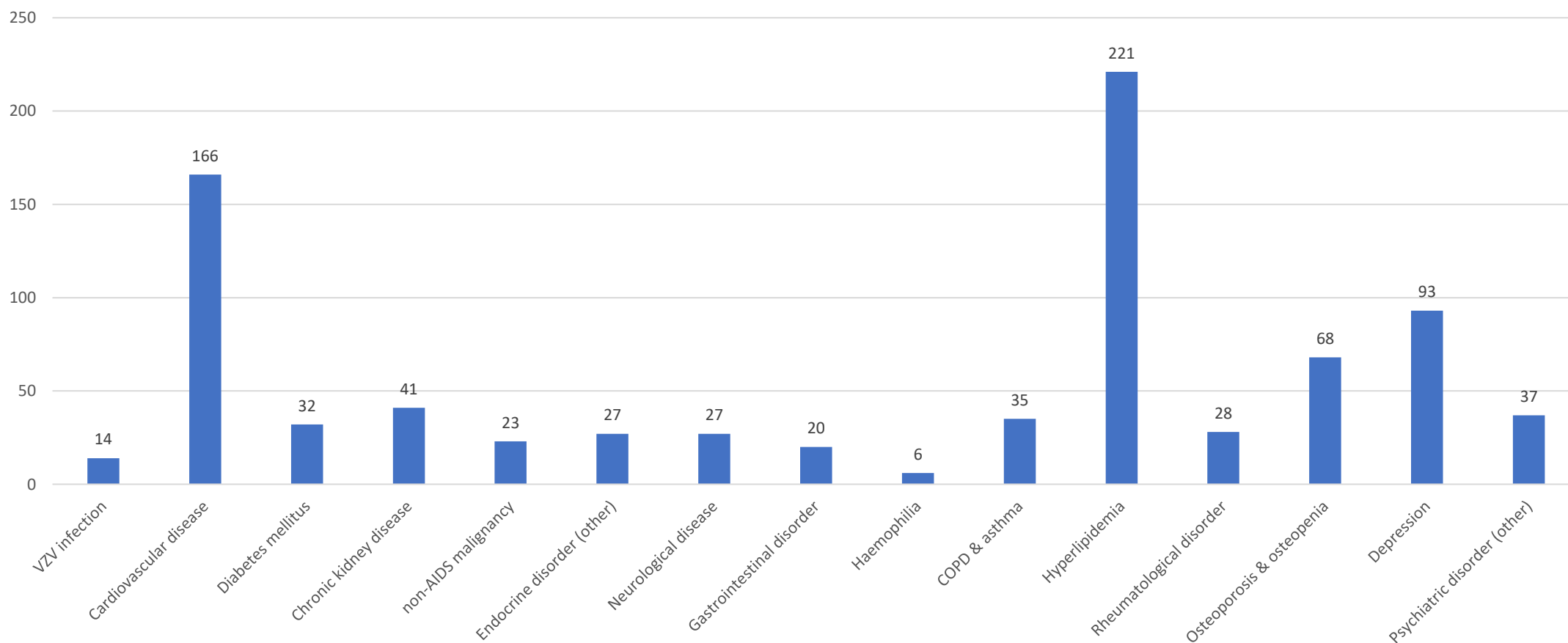
Ko-morbidnosti pri OŽHIV



1. Schouten J, et al. Clin Infect Dis 2014;59:1787–97; 2. Brañas F, et al. PLoS One 2022;17:e0266191; 3. Lagathu C, et al. AIDS 2017;31:S105–19
4. Andany N, et al. Int Journal Womens Health 2016;8:1–22; 5. Ferrucci L, et al. Nat Rev Cardiol 2018;15:505–22
6. Wei J, et al. Frontiers in Neurology 2020;11:16131; 7. Bischoff J, et al. EClinicalMedicine 2020;40:101116
8. Echeverría P, et al. BioMed Res Int 2018;5074923
9. Fouad Y, et al., J Clin Transl Hepatol 2022;10:374–82

Ko-morbidnosti pri slovenskih OŽHIV (2022)

Comorbidities, SHIVA 22, in care, N=749



Interdisciplinarni pristop k zdravljenju OŽHIV v Sloveniji

- Psihiater, psihologinja
 - Za vse novoodkrite osebe s HIV
 - V ambulantni Infekcijske klinike
- Proktolog
 - Vse MSM osebe, ki so še spolno aktivni ⇒ jih pošljemo ...
- Ostali
 - Mreža specialistov: pulmolog, gastroenterolog, kardiolog, nefrolog, endokrinolog, dermatolog, okulist ...



Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Individualni vidik

Zmanjševanje epidemije

Dolgotrajno zdravljenje posameznika

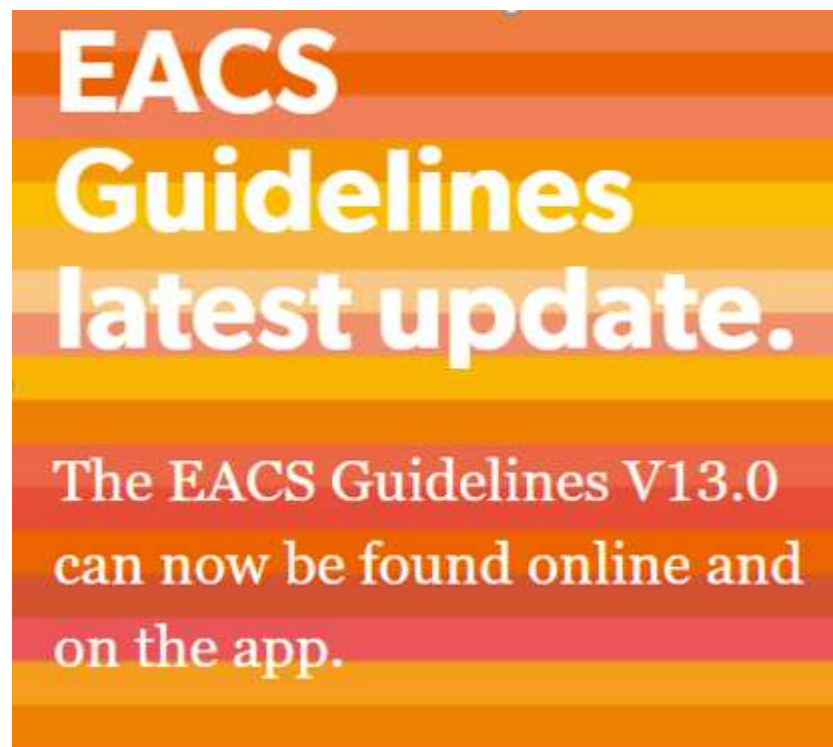
STIGMA



- Temeljna preventiva (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); $n = n$
- PrEP & PEP

- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti, SPO ...
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- **Učinkovita in varna PRZ**
- CEPLJENJE: HBV, HAV, HPV, Mpoks, pnevmokok, pasovec
- Stigma

Priporočila za zdravljenje in obvladovanje HIV/aidsa



Evropska (EACS) in ameriška (IAS in DHHS) priporočila za protiretrovirusno zdravljenje

IAS-USA 2022 ¹
GENERALLY RECOMMENDED
BIC/FTC/TAF
DTG + TAF/FTC or TDF/XTC
DTG/3TC*
DRV/c or DRV/r + (TAF or TDF) plus (FTC or 3TC) ^Ω

DHHS 2025 ²
FOR MOST PEOPLE WITH HIV
BIC/FTC/TAF (AI)
DTG + (TAF or TDF) ^a + (FTC or 3TC) (AI)
DTG/3TC ^b (AI)
DRV/c ^c or DRV/r with (TAF or TDF) ^a plus (FTC or 3TC) (AIII) ^d

EACS 2025 ^{3***}
RECOMMENDED REGIMENS
BIC/FTC/TAF ^I
DTG + TAF/FTC or TDF/XTC ^{I,II}
XTC + DTG or 3TC/DTG ^{I,III}
TAF/FTC or TDF/XTC + DOR or TDF/3TC/DOR ^{I,II,IV}

* **Not recommended** for patients with chronic hepatitis B or HIV RNA level > 500 000 copies/mL
Close monitoring for adherence and virological response is needed. Not recommended for patients being treated for an active opportunistic infection

 **Recommended for rapid start**

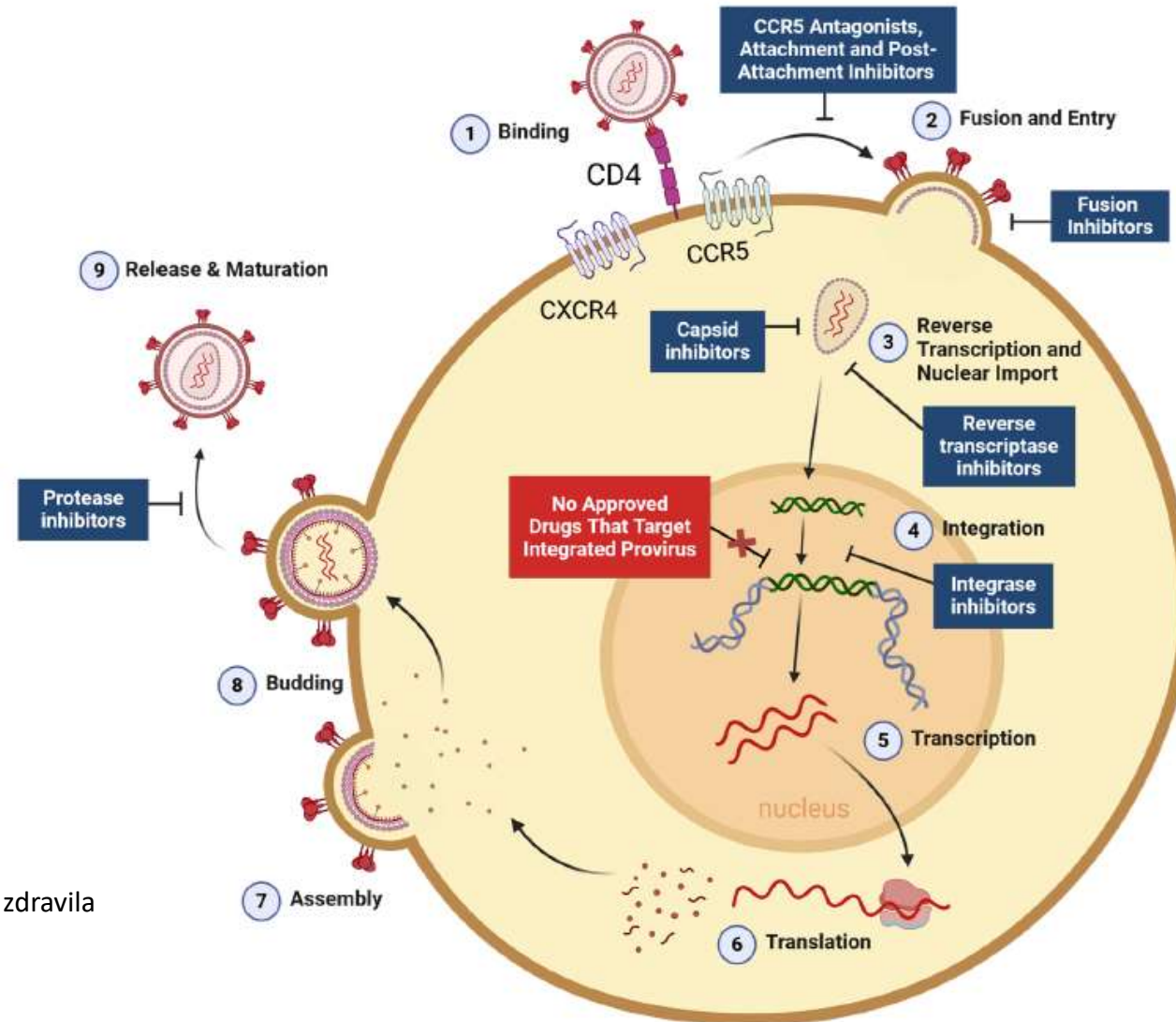
^a TAF and TDF are two forms of TFV approved by the U.S. Food and Drug Administration. TAF has fewer bone and kidney toxicities than TDF, while TDF is associated with lower lipid levels. Safety, cost, and access are among the factors to consider when choosing between these drugs.
^b except for individuals with HIV RNA >500,000 copies/mL, HBV coinfection, or in whom ART is to be started before the results of HIV genotypic resistance testing for reverse transcriptase or HBV testing are available.
^c COBI should be avoided in pregnancy because lower concentrations of COBI and DRV have been reported during the second and third trimesters.
^d for people who have a history of CAB-LA use as PrEP, INSTI genotype resistance testing should be performed before starting ART. If ART is to be started before results of genotypic testing results, the following regimen is recommended

Legenda (po vrsti):
INSTI: BIC – biktegravir, DTG – dolutegravir
NRTI: FTC – emtricitabin, TAF – tenofovir alafenamid (fumarat), TDF – tenofovir dizoproksil (fumarat), 3TC – lamivudin, XTC: ali FTC ali 3TC
NNRTI: DOR – doravirin
DRV/c – darunavir + kobicistat, DRV/r: darunavir + ritonavir

*** If the person has HIV/HBV co-infection: The person should receive a TDF or TAF containing ART regimen, for details, see HBV/HIV coinfection. In person non responding HBV vaccination consider TDF or TAF containing ART regimen. Starting dual ART regimen should be avoided if the person has acquired HIV while on PrEP, both oral TXF/FTC and injectable CAB-LA, unless genotypic test does not show resistance
I Treatment with INSTIs or TAF may be associated with weight increase
II The decision whether to use TDF or TAF depends on individual characteristics as well as availability. If the ART regimen does not include a booster, TAF and TDF have a similar very low short-term risk of renal adverse events leading to discontinuation and bone fractures. TAF should be considered as a first choice over TDF in individuals with: established or high risk of CKD, co-administration of medicines with nephrotoxic drugs or prior TDF toxicity, osteoporosis / progressive osteopenia, high FRAX score or risk factors, history of fragility fracture
III HIV infections occurring in the context of PrEP failure may be associated with resistance-associated mutations. While current evidence does not support a formal recommendation for use above 500,000 copies/mL, preliminary data suggest potential efficacy beyond this threshold
IV DOR is not active against HIV-2. DOR has not been compared to an INSTI and was shown to be non inferior to EFV and DRV. An international trial comparing head-to-head DOR vs INSTI is in the implementation phase. There is risk of resistance associated mutations in case of virological failure. Not recommended for rapid initiation, results of genotypic resistance test are advisable before starting DOR

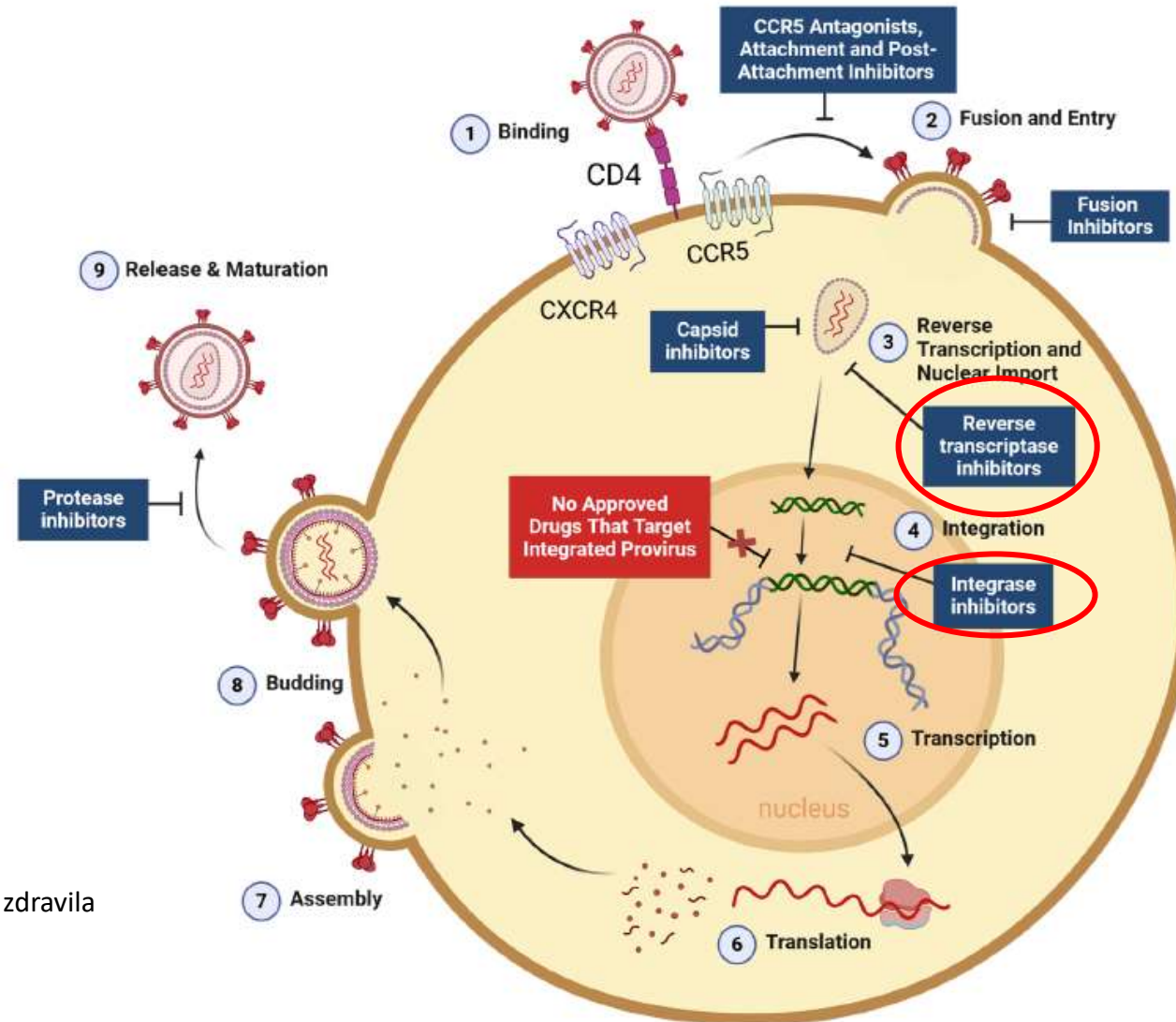
1. Gandhi RT et al. JAMA. 2023 Jan 3;329(1):63-84.
2. DHHS. Available at <https://clinicalinfo.hiv.gov/en/guidelines/hiv-clinical-guidelines-adult-and-adolescent-arv/whats-new>. Dostopano oktobra 2025
3. EACS Guidelines, <https://www.eacsociety.org/guidelines/eacs-guidelines>; dostopano oktobra 2025

HIV: življenjski krog in tarče PRZ



PRZ: protiretrovirusna zdravila

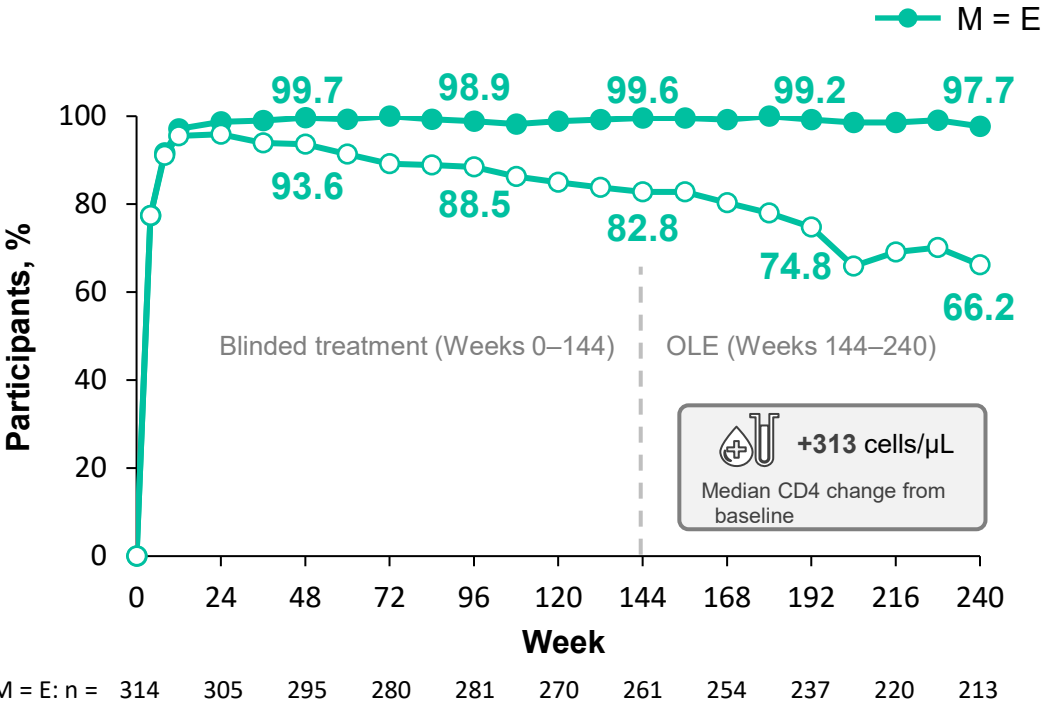
PRZ: 3-DR (bictegravir + TAF + FTC) in 2-DR (DTG + 3TC)



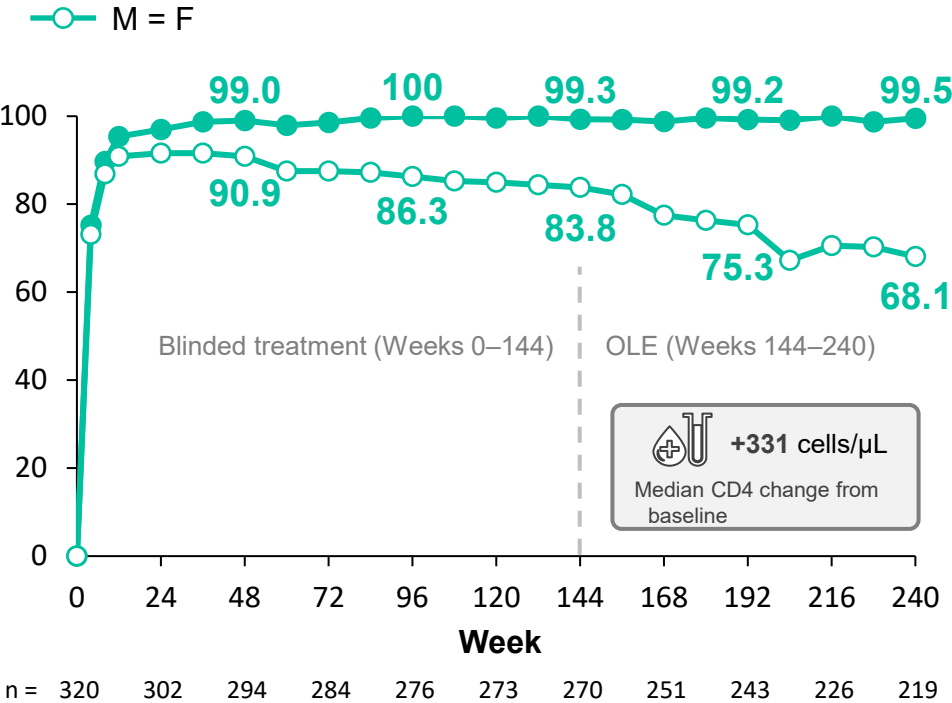
PRZ: protiretrovirusna zdravila

Virološki izidi do 240. tedna (HIV-1 RNA < 50 c/mL)

Raziskava 1489



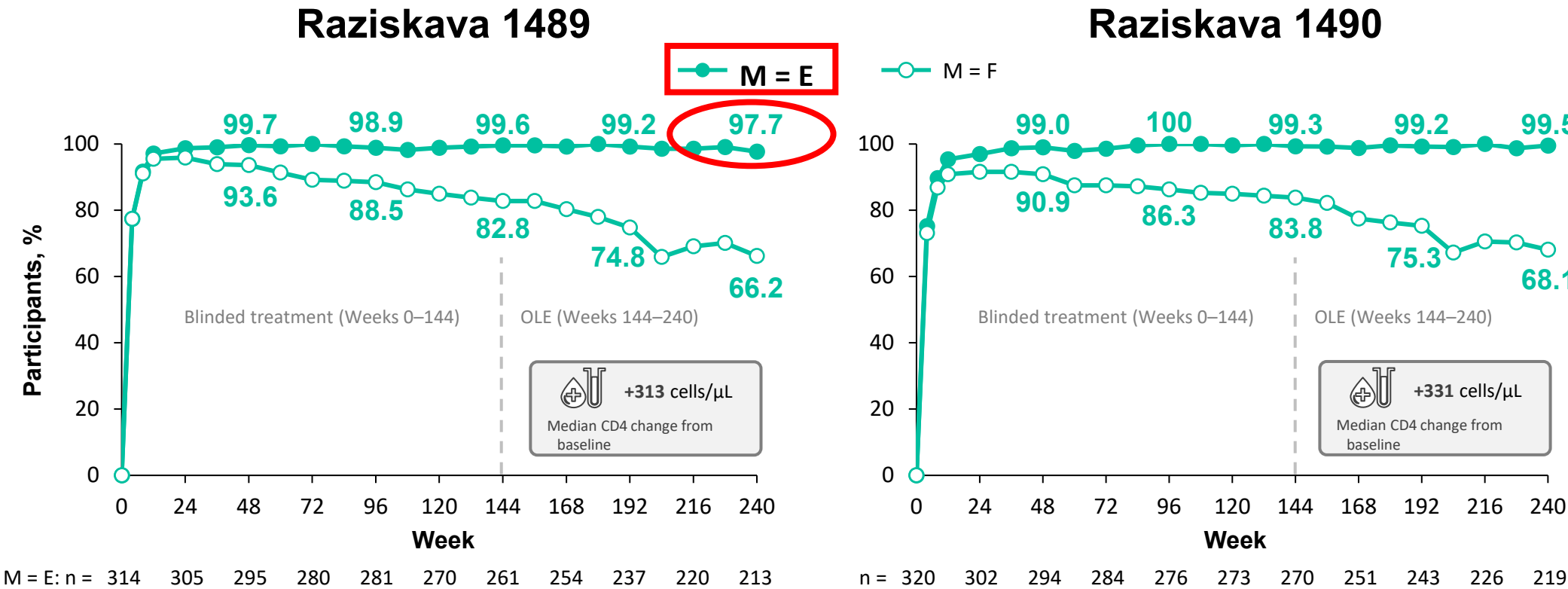
Raziskava 1490



Visoke stopnje virološke supresije z BIC/FTC/TAF so se ohranile do 240. tedna

M = E, missing equals excluded; M = F, missing equals failure

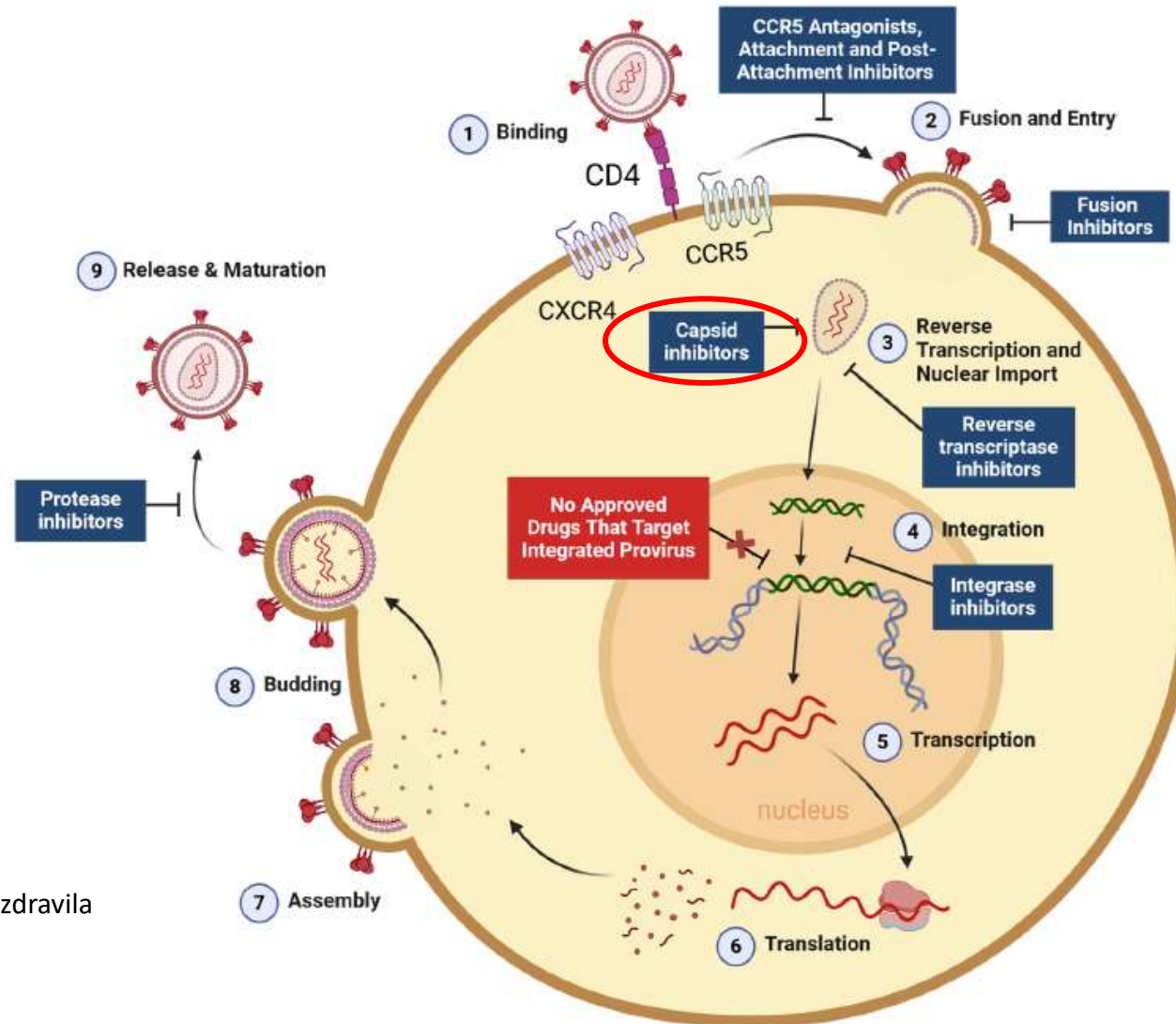
Virološki izidi do 240. tedna (HIV-1 RNA < 50 c/mL)



Visoke stopnje virološke supresije z BIC/FTC/TAF so se ohranile do 240. tedna

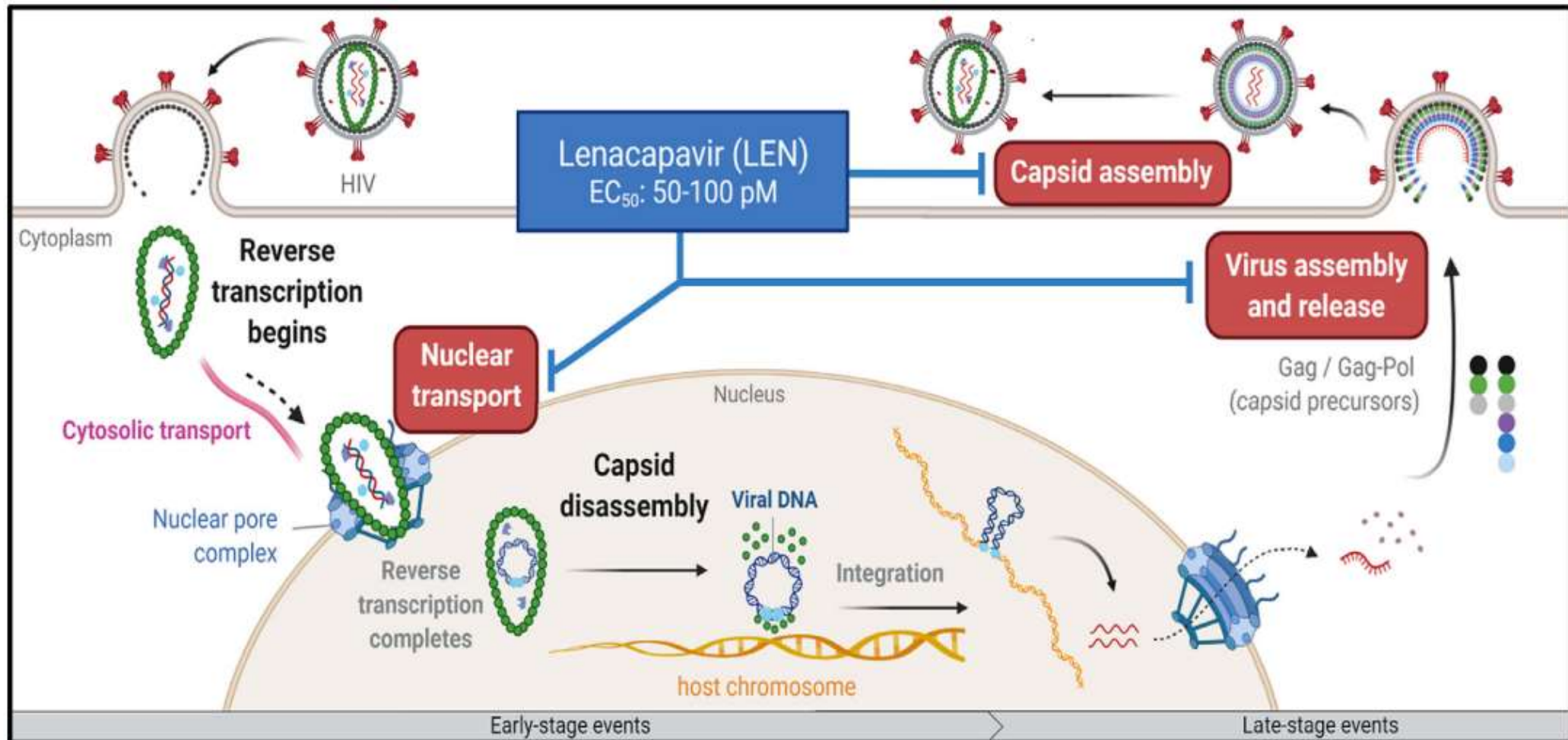
M = E, missing equals excluded; M = F, missing equals failure

Lenacapavir (LEN)



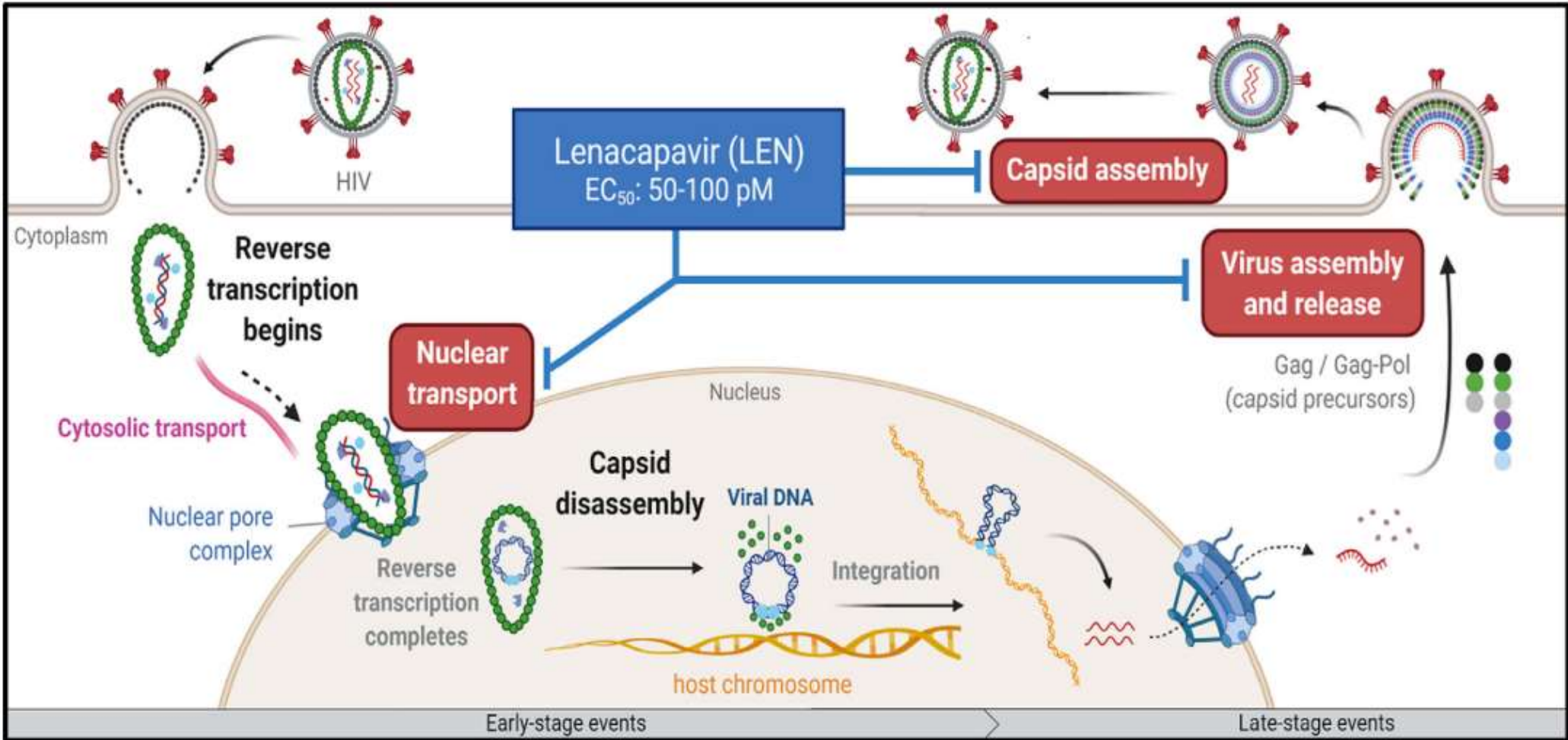
PRZ: protiretrovirusna zdravila

LEN: deluje na več mestih „življ. kroga“, primeren za MDR HIV okužbe, dolg t ½ (2x/leto s.c.), dobra toleranca, malo AE, tudi za PrEP



MDR: multi-drug resistant; PrEP: pred-ekspozicijska profilaksa

LEN: deluje na več mestih „življ. kroga“, primeren za MDR HIV okužbe, dolg t ½ (2x/leto), dobra toleranca, malo AE, tudi za PrEP



MDR: multi-drug resistant PrEP: pred-ekspozicijska profilaksa

Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Individualni vidik



Zmanjševanje epidemije

Dolgotrajno zdravljenje posameznika

STIGMA



- Temeljna preventiva (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); $n = n$
- PrEP & PEP

- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti, SPO ...
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- **CEPLJENJE**: HBV, HAV, HPV, Mpoks, pnevmokok, pasovec
- Stigma

Kako je s cepivom proti
HIV?

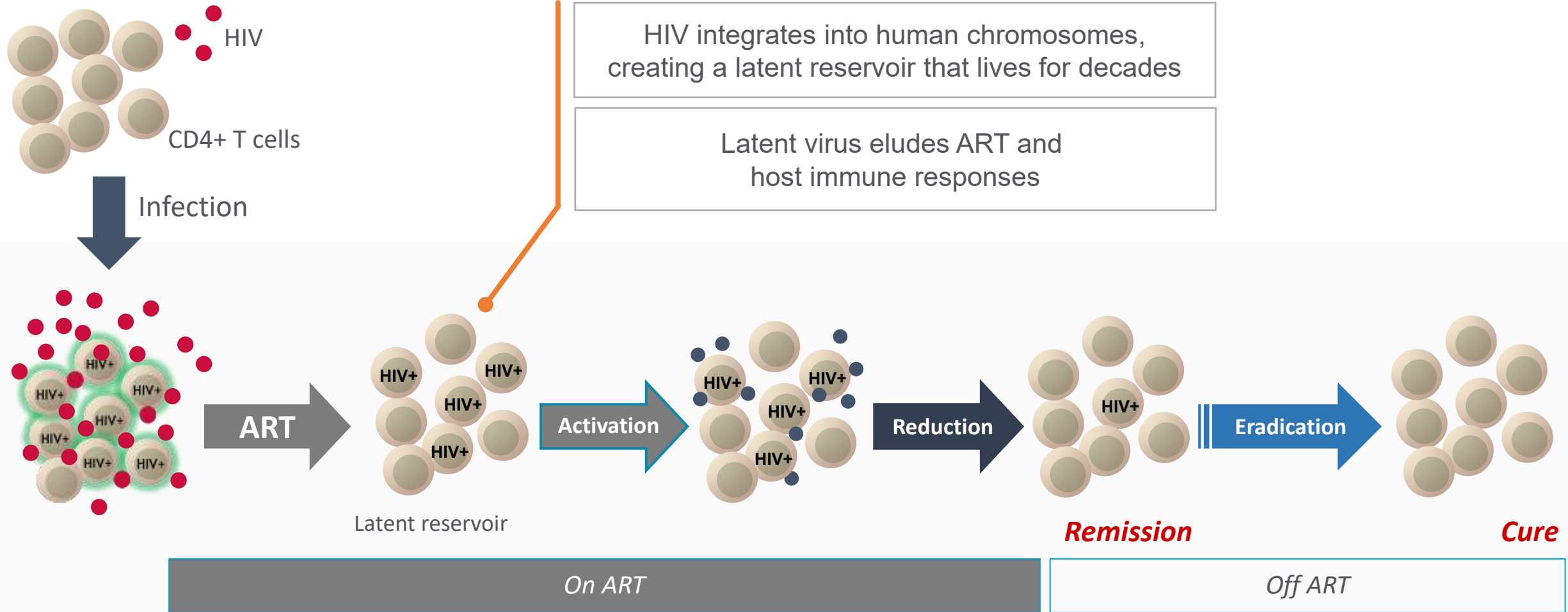
Žal smo še na začetku ...



OZDRAVITEV?



François Barré-Sinoussi: „Towards HIV Cure“

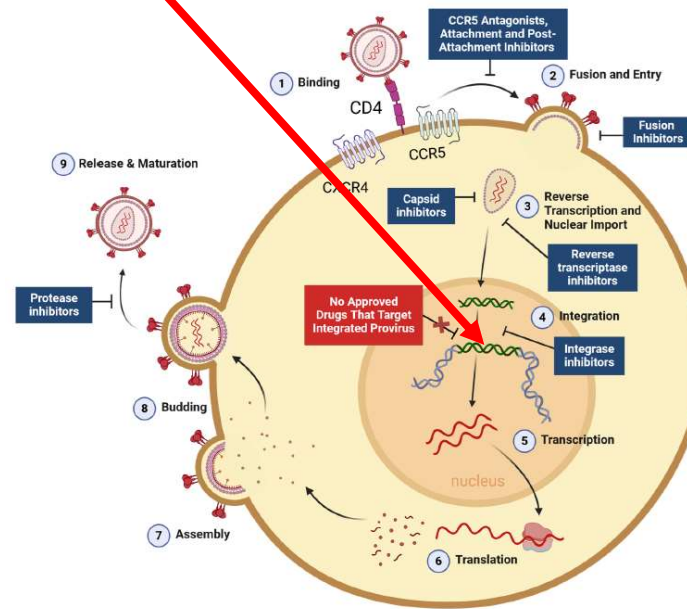


Ozdravitev?

Vse se vrti okrog provirusne DNA, kot mačka okrog vrele kaše ... kako odstraniti, zakleniti, nadzorovati **integriran HIV-DNA** v genomu okuženega?

Vse kaže, da bo tudi za ozdravitev, tako kot za preventivo in zdravljenje potrebna kombinacija strategij:

⇒ imamo več obetavnih pristopov ...

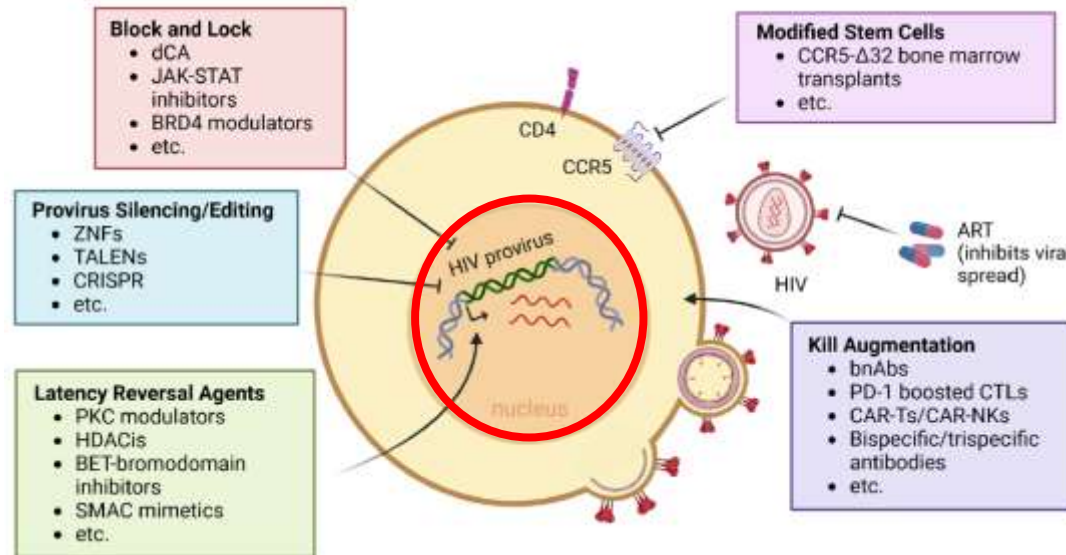


Ozdravitev?

Vse se vrti okrog provirusne DNA, kot mačka okrog vrele kaše ... kako odstraniti, zakleniti, nadzorovati integriran HIV-DNA v genomu okuženega?

Vse kaže, da bo tudi za ozdravitev, tako kot za preventivo in zdravljenje potrebna kombinacija strategij:

⇒ imamo več obetavnih pristopov ...

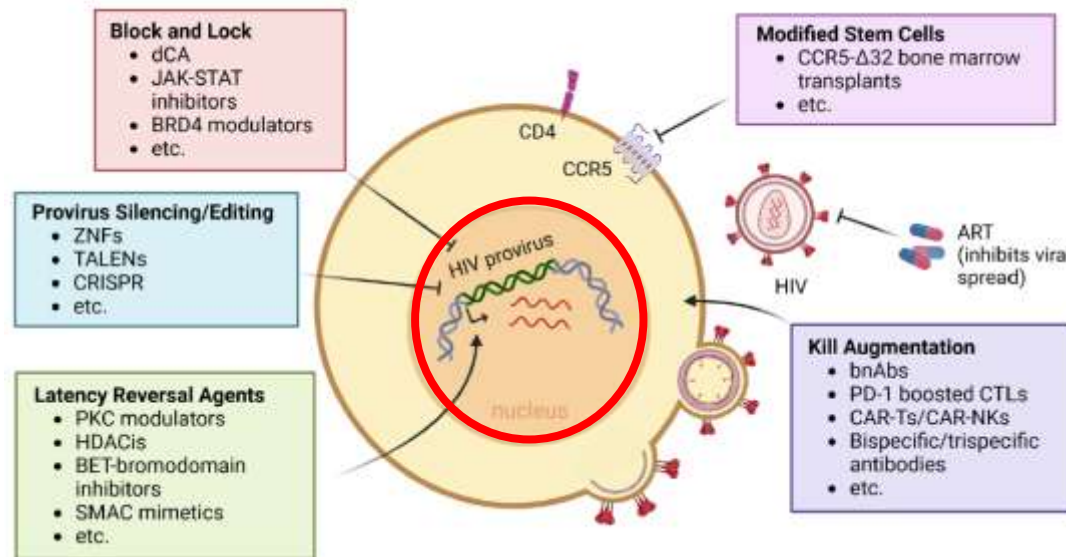


Ozdravitev?

Vse se vrti okrog provirusne DNA, kot mačka okrog vrele kaše ... kako odstraniti, zakleniti, nadzorovati integriran HIV-DNA v genomu okuženega?

Vse kaže, da bo tudi za ozdravitev, tako kot za preventivo in zdravljenje potrebna kombinacija strategij:

⇒ imamo več obetavnih pristopov ...



⇒ »Rapair and replace«

⇒ »Kick and kill«

⇒ »Block and Lock«

⇒ »Imunoterapija«

Preprečevanje in obvladovanje HIV/aidsa

Javni vidik

Individualni vidik

Zmanjševanje epidemije

Dolgotrajno zdravljenje posameznika



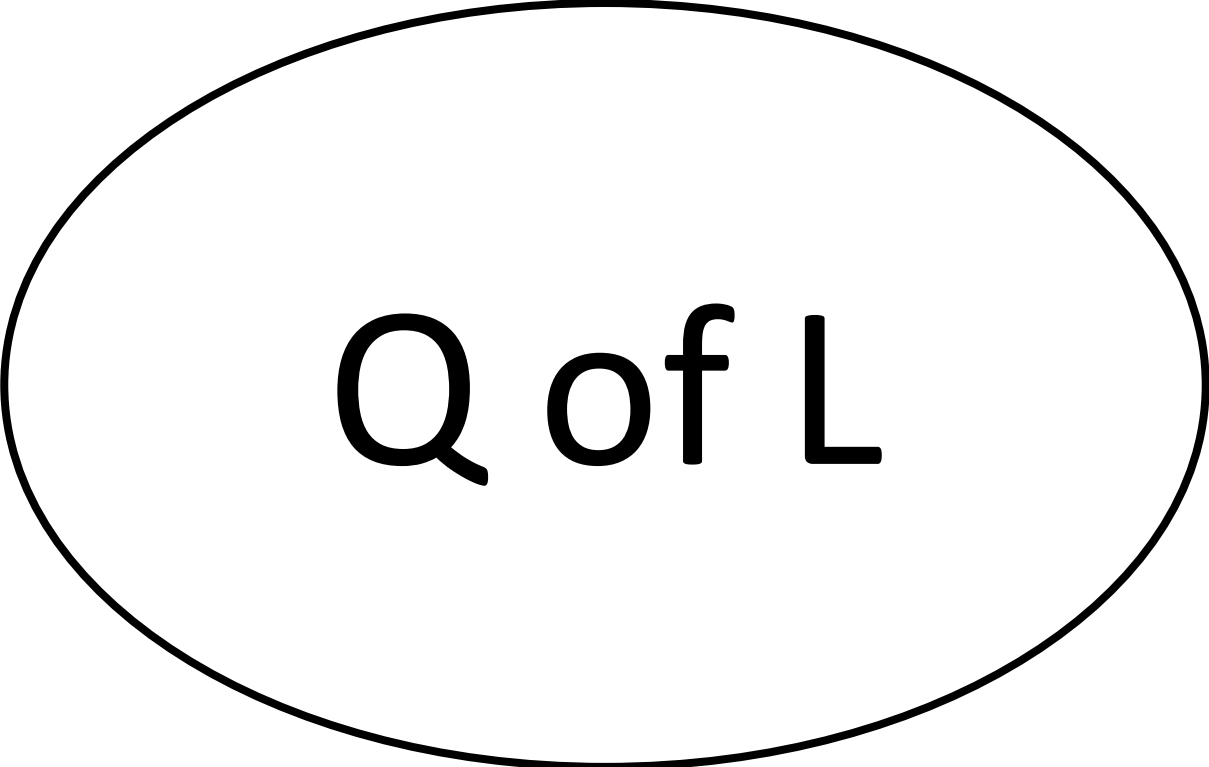
- Temeljna preventive (ABCD)
- Testiraj zgodaj in zdravi isti dan (T & T)
- Zdravljenje kot preventiva (T as P); $n = n$
- PrEP & PEP



- HIV/aids populacija se stara
- Razvoj komorbidnosti, SPO ...
- Polifarmacija
- Součinkovanje zdravil
- Dolgoročni neželeni učinki PRZ
- CEPLJENJE: HBV, HAV, HPV, Mpoks, pnevmokok, pasovec
- **STIGMA**

Empower the patient





Q of L

Potency, Tolerability, Safety, Duration

Metabolic Health

Inflammatory markers

High barrier to resistance

Pharmacological forgiveness

Co-morbidities

Polypharmacy

DDIs

PrEP

PEP

Test early & treat the same day

T as P

Prevent Mother-To-Child Transmission

STIs

Chemophylaxis

Vaccination

U = U

PROs

Stigma & Discrimination

Potency, Tolerability, Safety, Duration

Metabolic Health

Inflammatory markers

High barrier to resistance

Pharmacological forgiveness

Co-morbidities

Polypharmacy

DDIs

PrEP

Doxy PEP

Test early & treat the same day

T as P

Prevent Mother-To-Child Transmission

STIs

Chemophylaxis

Vaccination

U = U

PROs

Stigma & Discrimination

Sodelovanje z NIJZ + IMI + Legebitra + ŠM

Skupni cilji



“empowered & engaged” kolegi



z optimističnim pogledom naprej tudi pri najmlajših ...

Hvala za pozornost

Vprašanja