

**INTREBĂRI FRECVENTE ADRESATE SPECIALIȘTILOR DE LA
“TELEFONUL VERDE AIDS” (800 861061)
DE LA INSTITUTUL SUPERIOR PENTRU SĂNĂTATE**

INFORMAȚII ÎN CEEA CE PRIVEȘTE TEXTUL

- Î. Ce analize trebuie făcute pentru a identifica infectarea cu virusul HIV?
R. Testele specifice pentru a descoperi anticorpii anti-HIV cele mai cunoscute sunt: testul Elisa și metoda Western Blot. Primul este folosit ca test preliminar în schimb al doilea ca test de confirmare.
- Î. Se pot face analizele în anonim?
R. Da, în majoritatea Centelor se pot face analizele în anonim; în altele testul este, oricum, strict confidențial. Prin Lege, (art. 5 Lege 135 din 08/06/90) nimeni nu poate să fie supus testului HIV fără să-și dea consensul iar divulgarea rezultatelor poate fi făcut doar interesatului sau tutorilor săi legali, și este interzisă altor persoane.
- Î. În structurile publice testul este întotdeauna gratuit?
R. În structurile publice, testul se face în anonim, cum prevede Legea n. 135 din 1990 și gratuit, așa cum este menționat în Decretul Ministerial din 1 Februarie 1991, care pune în evidență bolile pentru care tratamentul este gratuit. Ministerul Sănătății va activa în 2008, în acord cu Regiunile și Provinciile Autonome, sistemul național de supraveghere a diagnosticării noilor infecții cu virusul HIV care va permite, printre altele, controlul aplicării corecte a normelor care garantează gratuitatea și anonimul testului din partea ASL. Străinii, chiar dacă nu au un permis de ședere, pot să efectueze testul în aceleași condiții ca și un cetățean italian.
- Î. Când trebuie făcut testul HIV?
R. Când există un risc în ceea ce privește contagierea reală (raporturi sexuale neprotejate, schimb de seringă (mai ales în cazul toxicodependenților), schimb direct de sânge infectat și transmitere verticală de la mamă HIV+ la fiu) ținând cont că trebuie să treacă șase luni – perioada fereastră – de la ultimul comportament la risc (timpul necesar organismului pentru a produce anticorpi specifici împotriva virusului HIV).
- Î. Când este inutilă repetarea testului HIV?
R. Când testul este negativ și a fost făcut după ce au trecut șase luni de la ultimul comportament la risc.
- Î. Un rezultat pozitiv indică întotdeauna infecția cu HIV?
R. Da, dacă au fost efectuate ulterioare teste de confirmare (Western Blot).

MODALITĂȚI DE TRANSMITERE A VIRUSULUI HIV?

- R. Infecția cu virusul HIV se transmite:
- pe cale sexuală prin intermediul raporturilor sexuale neprotejate, penetrare vaginală, anală și orală fără prezervativ sau utilizarea greșită a prezervativului
 - pe cale hematică, prin intermediul schimbului de seringă contaminată (pentru cine se droghează pe cale endovenoasă), prin intermediul unui contact direct între rănille cutanee

profunde, deschise și sângerânde, printr-un contact direct între sângele infectat și mucoase, în timpul raporturilor sexuale;
- pe cale materno-fetală

- Î. Care sunt lichidele biologice prin care se transmite virusul?
R. Lichidele biologice prin intermediul cărora se transmite HIV sunt: sperma, lichidul pre-ejaculator, secrețiile vaginale, sângele, laptele matern.
- Î. De ce sunt considerate și mai riscante infecțiile și rapoartele sexuale de tip anal?
R. Rapoartele anale sunt și mai riscante deoarece mucoasa anală este foarte fragilă și în cazul acestui gen de raport se pot crea mici răni care influențează creșterea posibilității de transmitere a virusului.
- Î. De ce cei care se droghează pe cale endovenoasă riscă să se infecteze cu virusul HIV?
R. Deoarece în general schimbă seringi nesterilizate, care conțin sânge infectat.
- Î. Rapoartele sexuale cu mai mulți parteneri, neprotejate de prezervativ, influențează creșterea riscurilor de infectare cu HIV?
R. Da, dacă în rapoartele sexuale nu se folosește în mod corect prezervativul.
- D. Prostituatele pot să transmită infecția cu HIV?
R. Da, dacă sunt persoane care au contactat virusul HIV. Nu există categorii la risc, doar comportamente la risc, ca atare prostituatele infectate cu HIV pot să transmită virusul în timpul raportului sexual dacă nu folosesc prezervativul. Virusul, de fapt, nu face diferență între sex, vârstă, religie, condiții socio-economice. Dacă clientul este seropozitiv și nu folosește prezervativul în timpul raportului sexual poate să transmită infecția cu HIV persoanei care se prostituează.
- Î. Persoanele contagiate pe cale hematică pot să transmită virusul pe cale sexuală?
R. Da, dacă nu folosesc în mod corect prezervativul.
- Î. Ce se întâmplă cu persoanele seropozitive și partenerii/le care continuă să riște?
R. Persoanele seropozitive care continuă să aibă rapoarte sexuale neprotejate (nu folosesc prezervativul) riscă să infecteze alte persoane, să se reinfecteze și să fie expuse altor boli infecțioase.
- Î. Copiii pot să se infecteze cu HIV?
R. Copiii pot să se infecteze cu HIV de la mamă seropozitivă: în timpul sarcinii, în momentul nașterii și în timpul alăptării. Din acest motiv, în momentul actual, femeile seropozitive în timpul sarcinii iau medicamente, nasc prin cezariană și evită să alăpteze la sân. În acest mod se reduce mult riscul de contagiare a copilului.
- Î. Persoana cu HIV prezintă semne/simtome de infecție?
R. Nu, deoarece infecția poate să se mențină mult timp fără simptome.

ASPECTE PSIHO-SOCIALE

- Î. Infecția cu HIV poate să fie motiv de discriminare?
R. Nu, deoarece există o Lege (Legea 135 – art. 5 din 8/6/1990) care tutează persoana seropozitivă de discriminări de caracter social, sanitar, lucrativ, etc.
- Î. O persoană contagiată cu HIV sau bolnavă de AIDS poate să fie concediată din cauza acestui motiv?
R. Nu, după cum este indicat în Legea 135 – art. 5 din 8/6/1990.
- Î. Un Operator Sanitar poate să refuze să asiste un seropozitiv sau o persoană bolnavă de AIDS?
R. Nu, deoarece persoanei seropozitive sau bolnave de AIDS trebuie să-i fie oferită asistență și tratamentul necesar ca și oricărei persoane care are reședința pe teritoriul italian.

PREVENIRE

- Î. Cum pot să fie eliminate riscurile de infectare cu HIV în timpul rapoartelor sexuale?
R. Folosind în mod corect prezervativul.
- Î. Prezervativul elimină riscul de a fi contagiat?
R. Da, dacă se folosește în mod corect de la începutul raportului, pe toată durata și dacă nu se rupe. Pentru folosirea corectă urmați instrucțiunile de folosire din pachetul cu prezervative.
- Î. Prezervativul trebuie să fie chiar dacă este vorba doar de un raport sexual?
R. Da, deoarece se poate infecta și doar cu un raport sexual.
- Î. Se poate infecta în momentul actual cu HIV prin intermediul unei transfuzii de sânge?
R. Foarte rar, deoarece din 1985, în Italia, sângele donat este verificat .
- Î. Persoanele care riscă (care au comportamente riscante) pot să doneze sânge?
R. Nu, deoarece ar putea să fie infectate și ca atare să contagieze alte persoane.

DEZINFORMAREA

- Î. HIV poate să penetreze prin piele?
R. Nu, deoarece pielea este o protecție, “un strat protectiv”, o barieră pentru organismul nostru.
- Î. Este periculos să trăiești în același mediu ambiental cu o persoană seropozitivă sau bolnavă de SIDA?
R. Nu, deoarece convingerea mediului ambiental nu este un risc de contagiare.
- Î. Infecția cu HIV se poate transmite prin sărut “profund”?
R. Nu, cu excepția cazurilor în care sunt leziuni și sângerări a mucoaselor orale vizibile macroscopic.

Î. Se poate infecta cu HIV dacă se bea din același pahar sau se manâncă din aceeași farfurie cu o persoană seropozitivă?
R. Nu, deoarece acest virus nu se transmite prin salivă.

Î. Se transmite HIV prin lacrimi și transpirație?
R. Nu, lacrimile, transpirația, saliva, urina, fecalele, voma și secrețiile nasale nu transmit virusul HIV.

Î. Se poate infecta folosind lama de bărbierit, periuța de dinți, de către persoane seropozitive?
R. Nu, deoarece infecția se transmite prin contact "direct" cu sângele infectat. Este indicat ca fiecare să folosească propriile instrumente personale independent de faptul că persoana poate să fie seropozitivă sau nu.

Î. Infecția poate să fie transmisă prin instrumentele folosite la dentist?
R. Nu, deoarece instrumentele sunt sterilizate la o temperatură înaltă care nu permite virusului să trăiască.

Î. Insectele și animalele domestice pot să transmită HIV?
R. Nu, deoarece nu este posibilă transmiterea om/animal și vice-versa. Acest virus, de fapt, poate fi transmis doar de o ființă umană infectată la alta.

Î. Un copil seropozitiv poate să contagieze un alt copil sănătos?
R. Nu niciun copil nu a mai fost contagiat într-un contact social cu un copil seropozitiv

Î. Care sunt precauțiile specifice pe care personalul școlar le poate adopta în caz de sângerare din partea unui copil seropozitiv?
R. Precauțiile de luat în considerare, ca și în alte situații de contact cu sângele altor persoane, este folosirea mănușilor de protecție, pentru a efectua medicarea rănilor și/sau tamponarea hemoragiilor.

INFORMAȚII ÎN CEEA CE PRIVEȘTE VIRUSUL ȘI CERCETAREA ȘTIINȚIFICĂ

Î. Care este cauza infecției cu HIV?
R. Causa infecției este un virus care din 1986 a fost denumit Virusul Imunodeficienței Umane (Human Immunodeficiency Virus - HIV). Au fost identificate două tipuri principale de HIV, denumiți HIV-1 și HIV-2, care par a avea caracteristici patologice și clinice asemănătoare.

Î. Câți seropozitivi sunt în lume?
R. La 31 decembrie 2005 numărul de persoane infectate este estimat la 33-46 milioane (Raport UNAIDS 2006).

Î. Câte cazuri de AIDS sunt în Italia?
R. Din 1982 la 31 decembrie 2005 cazurile de AIDS conclamate în Italia sunt 56.076 (furnizate de Secția de Epidemiologie de la Departamentul MIPI de la Institutul Superior pentru Sănătate).

Î. Câți seropozitivi sunt în Italia?
R. Se estimează în jur de 110.000 – 130.000 persoane seropozitive (date furnizate de Secția de Epidemiologie a Departamentului MIPI din cadrul Institutului Superior pentru Sănătate).

- Î. Ce medicamente folosesc în momentul actual persoanele cu HIV și AIDS?
- R. În momentul actual sunt utilizate tratamente combinate (HAART: High Aggressive Antiretroviral Therapy) care asociază mai multe tipuri de medicamente și care contribuie la îmbunătățirea calității vieții și o prelungire a perioadei de supraviețuire
- Î. În ce fază este cercetarea științifică?
- R. În momentul actual cercetarea este orientată spre experimentarea noilor medicamente și vaccine.
- Î. Ce este un vaccin?
- R. Un vaccin este un produs care stimulează sistemul imunitar ca să reacționeze împotriva unui anumit microorganism. Vaccinul a fost conceput pentru prevenirea bolilor infecțioase. Administrarea unui vaccin induce un răspuns imunitar al organismului care protejază persoana vaccinată împotriva uneia sau mai multor boli (în cazul vaccinurilor combinate) de origine bacterică sau virală.
Vaccinul poate să fie constituit din bacterii sau viruși întregi inactivi (uciși) sau din fragmente de microorganisme specifice. Aceste vaccine, chemate inactive, stimulează răspunsul anticorpilor, dar nu cauzează boala. Există un al treilea tip de vaccin produs cu microorganisme vii atenuate capabile să inducă o formă asimptomatică a bolii și ca atare formarea anticorpilor specifici.
O caracteristică specifică a programelor generale de vaccinare consistă în faptul că nu produc doar efecte asupra persoanei care este vaccinată, ci și asupra întregii populații reducând circulația agentului responsabil a unei boli specifice.
- Î. Ce este un vaccin preventiv?
- R. Un vaccin este definit preventiv când are scopul de a preveni o infecție sau o boală a unui individ sănătos.
- Î. Ce este un vaccin terapeutic?
- R. Un vaccin terapeutic este un vaccin administrat unei persoane deja infectate sau bolnave . Acesta are scopul de a induce o potențiere a răspunsului imunitar specific pentru a controla evoluția unei infecții sau a unei boli. Un vaccin terapeutic este configurat ca fiind o ulterioară armă pentru a controla evoluția unei boli.
- Î. Ce este un trial clinic?
- R. Trial este un cuvânt englez care înseamnă “probă”. În italiană este “studiul clinic”. Trialul clinic este efectuat pentru a înțelege dacă un nou tratament (administrarea unui medicament sau vaccin) este aplicabil ființelor umane, dacă este nociv, dacă are sau nu efecte colaterale, dacă este eficient și în ce măsură este eficient în combaterea bolii sau prevenirea infecției și care este dozajul potrivit. Când se experimentează un nou tratament trebuie să fie parcurse trei etape definite în mod convențional faza I, II și III.
În general fiecare nouă substanță înainte de a fi experimentată pe om este supusă unei lungi perioade de studiu în laborator. După aceea substanța este experimentată pe animale de laborator (șoarece, șobolan, iepure, maimuță). Această fază este chemată experimentare preclinică. Dacă studiile efectuate pe animale demonstrează că substanța nu este toxică și este eficientă este evaluată oportunitatea de a trece la fază de experimentare clinică.
- Î. Ce tip de vaccin este acela care are la bază proteina TAT
- R. Este vorba de un vaccin împotriva HIV-ului care are la bază utilizarea unei proteine a virusului chemată TAT, care este indispensabilă pentru reproducerea virală.
O serie de motive fac ca proteina TAT să fie considerată “specială”.

În primul rând este vorba de o proteină reglatoare a virusului, un motor al virusului, și nu de o proteină structurală. Aceasta înseamnă că vaccinul experimentat de către ISS, are o logică, adică un mod de abordare, total diferit față de celelalte vaccinuri experimentate în lume. Acestea, de fapt, s-au concentrat spre proteinele externe învelișului virusului, cu scopul de a obține o imunitate sterilizantă, adică producerea anticorpilor care blochează virusul înainte de a intra în celule, creând un răspuns de imunitate împotriva acestor proteine externe. Vaccinul TAT, din contră, nu este capabil să blocheze intrarea virusului, dar blochează funcționarea sa, adică împiedică reproducerea sa. Cu alte cuvinte, răspunsul de imunitate împotriva acestei proteine ar trebui să se concretizeze în împiedicarea funcționării acestei proteine în virus, ca atare infecția să fie avortivă.

Funcționarea preventivă a vaccinului TAT derivează din faptul că reușește să blocheze primele faze de reproducere a virusului. Când are loc infectarea, de fapt, virusul intră în celulă și începe un mecanism de proliferare... de sine însuși, ca atare se produc multe copii a virusului care se difuzează în organism. Dacă se reușește blocarea acestei faze, virusul nu mai este capabil de a se copia pe sine însuși. În experimentele preclinice, făcute pe maimuțe, s-a întâmplat exact așa: virusul a intrat în celulă (cercetătorii au găsit urme de DNA proviral), dar nu a avut loc copierea de sine însuși, infecția nu a evoluat. După aceea, în urma unor serii de cercetări, în timp, a fost posibilă observarea faptului că la animale nu este nici urmă de virus. Aceasta înseamnă că în modelul animal vaccinul a reușit să blocheze infecția în fază atât de precoce încât infecția nu a reușit să se propage.

O a doua ipoteză, mai puțin eficientă, presupune că virusul începe un ciclu dereproducere, în care, totuși, poate să fie ținut sub control de un sistem imunitar care funcționează. Ciclurile de reproducere virală devin în acest caz mult mai scăzute și boala poate să fie controlată.

Date divulgate la nivel internațional sunt mărturia că fazele de început ale infecției sunt cele care stabilesc evoluția bolii. Cu alte cuvinte, cu cât virusul reușește să se reproducă mai mult în fază de infecție acută, la început, cu atât mai mare este probabilitatea de a se îndrepta spre boală în timp scurt.

În acest caz, s-a reușit, tot cu maimuțele, să se controleze atât de bine procesul de reproducere încât boala s-a putut controla.

- Î. Acest vaccin poate să protejeze față de infecția cu HIV?
R. Acest vaccin nu previne infecția, dar ar putea să controleze reproducerea virusului și ca atare evoluarea și transmiterea bolii.
- Î. Vaccinul TAT poate să fie atât preventiv cât și terapeutic?
R. Da. Pentru faptul că acest vaccin ar putea să controleze reproducerea virală, poate să fie folosit atât ca vaccin preventiv, care blochează primele cicluri de reproducere a virusului și ca atare împiedică difuzarea în interiorul organismului, cât și ca vaccin terapeutic, blocând evoluția bolii la indivizii seropozitivi.
- Î. Poate să fie eficient pentru ființele umane?
R. Pentru ființele umane nu putem încă să o spunem, dar la animale s-a demonstrat a fi eficient pentru modelul maimuțe.
- Î. Când va fi disponibil în comerț?
R. Trebuie să treacă mai mulți ani de experimentare clinică pentru a se ști cu siguranță dacă vaccinul este sigur și eficient și dacă poate să fie folosit pentru prevenirea și terapia HIV/AIDS. Până la comercializarea vaccinului, eficiența sa va trebui să fie confirmată cu experimentarea clinică a Fazei III, acesta înseamnă că vor mai trece în jur de 7-10 ani.

- Î. Care au fost rezultatele experimentării clinice a Fazei I a vaccinului TAT?
- R. Aastă primă fază de experimentare pe om a avut ca obiectiv principal verificarea siguranței vaccinului TAT, adică absența toxicității pentru organismul uman. Vaccinul s-a demonstrat a fi sigur și bine tolerat de pacienți. Nu s-au avut indicații de toxicitate și nu s-au verificat evenimente semnificative în acest sens, pe lângă cele locale, relative la injecția însăși, sau puțină febră specifică administrării vaccinurilor.

Obiectivul secundar al acestei faze de experimentare, era și acela de a verifica imunogenicitatea vaccinului. Un răspuns imun specific a fost întâlnit atât la subiecte sănătoase cât și seropozitivi. În particular, în 100% dintre voluntarii imunizați s-a avut un răspuns umoral pozitiv, adică producerea anticorpilor specifici, atât în protocolul preventiv cât și în cel terapeutic. Răspunsul celular, adică răspunsul celulelor specifice capabile de a recunoaște proteina TAT, a fost indusă în 93% dintre voluntarii sănătoși (protocolul preventiv) și în 83% dintre voluntarii seropozitivi (protocol terapeutic).

- Î. Cum va merge înainte experimentarea clinică a vaccinului TAT?
- R. Experimentarea clinică a vaccinului TAT va continua cu realizarea studiilor clinice ale Fazei II, care vor fi făcute pe voluntari seronegativi la risc de infecția (vaccinare preventivă) și pe voluntari seropozitivi cu sau fără tratament (vaccinare terapeutică).

- Î. Cine poate da informații științifice, la zi, în ceea ce privește HIV și AIDS?
- R. Se poate telefona, gratuit și în anonim din oricare zonă din Italia la **Serviciul Telefonul Verde AIDS (800 861061)** de la Institutul Superior pentru Sănătate. Cercetători experți răspund la telefon de luni până vineri de la ora 13.00 la ora 18.00. În fiecare an cu ocazia zilei de 1 decembrie, Ziua Mondială de Luptă anti -SIDA Serviciul este activ de la 10.00 la 18.00.