

Przeciwwskazania i ważne informacje



W przypadku zgłoszenia przez osobę przyjmującą PrEP objawów ostrej choroby renowirusowej przerwij PrEP i skieruj na test w kierunku HIV (anty-HIV/p24).

Ile kosztuje PrEP dla Pacjenta?

Kto płaci za PrEP?

Koszt PrEP-u to około 200 zł za 30 tabletek w zależności od apteki (dane na rok 2023). Poinformuj pacjenta o możliwych dodatkowych kosztach związanych z badaniami, które należy wykonać przed wdrożeniem PrEP oraz kosztem wizyt lekarskich.

Obecnie w Polsce nie istnieje ustawa refundacyjna ani żaden program profilaktyczny gwarantujący bezpłatny dostęp do PrEP. **Wszystkie koszty ponosi pacjent.**

Dlaczego warto jest przepisać pacjentowi PrEP?

Poinformowanie wszystkich aktywnych seksualnie osób o PrEP zwiększy świadomość w zakresie profilaktyki HIV.

Dzięki Twojej inicjatywie:

- zachęcisz pacjenta do szczerzej informacji na temat ryzyka w zakresie zakażenia HIV
- wpłyniesz pozytywnie na zmniejszenie stygmatyzacji HIV
- możesz pomóc w ograniczeniu epidemii HIV/AIDS w Polsce

Polskie Towarzystwo Naukowe AIDS:

“W celu zapewnienia nieprzerwanego dostępu do PrEP zaleca się aby, poza wizytami w poradni, umożliwić zdalny dostęp do lekarza z możliwością wypisania recepty na kontynuację PrEP w oparciu o wyniki wykonane przez pacjenta samodzielnie. W przypadku wizyty pierwszorazowej, jeśli nie ma ku temu przeciwwskazań medycznych, zaleca się niezwłoczne rozpoczęcie PrEP, bez konieczności zgłaszania się na wizytę kontrolną.”

Zeskanuj mnie jeśli chcesz wiedzieć więcej !



Listę miejsc, gdzie można bezpłatnie wykonać test w kierunku HIV znajdziesz na: aids.gov.pl



Odwiądź punkty bezpłatnego testowania na HIV/HCV/kiłę Fundacji Edukacji Społecznej w Warszawie.

Ulotkę opracowały:

lek. Karolina Lisek,
mgr Agnieszka Świdarska

Projekt został sfinansowany przez EATG w ramach projektu SCOPE. Projekt SCOPE został opracowany przez EATG i jest realizowany dzięki dotacji od ViiV Healthcare Europe Ltd.

Lekarzu, lekarko TY TEŻ MOŻESZ Przepisać

PrEP

Podstawowe informacje na temat profilaktyki przedekspozycyjnej dla lekarzy pierwszego kontaktu, ginekologów i urologów.



Projekt SCOPE został opracowany przez EATG i jest realizowany dzięki dotacji od ViiV Healthcare Europe Ltd. Projekt został sfinansowany przez EATG w ramach projektu SCOPE

Czym jest PrEP?

Profilaktyka przedekspozycyjna zakażenia HIV (Pre-Exposure Prophylaxis - PrEP) polega na przyjmowaniu leków antyretrowirusowych (tenofowiru i emtrycytabiny) celem zmniejszenia ryzyka nabycia tego zakażenia. Leki te stosuje się na zlecenie lekarza u osób niezakażonych HIV, zanim dojdzie do ekspozycji na zakażenie (np. przed seksem lub iniekcją substancji) oraz przez jakiś czas po ekspozycji.



Dlaczego pacjenci używają PrEPu?

Głównym celem używania PrEPu przez pacjentów jest **zabezpieczenie się przed zakażeniem HIV w niezabezpieczonych prezerwatywą kontaktach seksualnych** lub jako uzupełnienie zabezpieczenia mechanicznego prezerwatywą.

Pacjenci używający PrEP-u w prawidłowy sposób zyskują ochronę **(86-99%)** przed zakażeniem wirusem HIV.



NIE MUSISZ BYĆ ZAKAŹNIKIEM, aby proponować PrEP swoim pacjentom.

Każdy lekarz i lekarka bez względu na specjalizację może przepisać PrEP swojemu pacjentowi.

Ważne!

Przed przepisaniem PrEP **przeprowadź wywiad** w zakresie zachowań seksualnych.



Komu polecany jest PrEP?

Według wytycznych Polskiego Towarzystwa AIDS PrEP zaleca się osobom, które:

- mają kontakty seksualne bez zabezpieczenia prezerwatywą z osobami potencjalnie zakażonymi HIV (osoby o nieznanym statusie serologicznym, osoby HIV(+) z wykrywalną wiramią)
- stosowały profilaktykę poekspozycyjną (PEP) po kontakcie seksualnym w ciągu ostatniego roku
- chorowały na infekcje przenoszone drogą kontaktów seksualnych w przeciągu ostatniego roku
- mają kontakty seksualne pod wpływem substancji psychoaktywnych
- używają iniekcyjnie substancji psychoaktywnych
- sexworkerzy i sexworkerki
- zwracają się z prośbą o wdrożenie PrEP

Pacjencie!

Pamiętaj, że PrEP **nie chroni przed innymi chorobami** przenoszonymi drogą płciową.



Przed rozpoczęciem PrEP należy wykluczyć zakażenie HIV, oznaczyć stężenie kreatyniny (parametr nerkowy) oraz wykonać diagnostykę zakażenia HBV. Badania te nie powinny być starsze niż 7 dni. Zaleca się również uniki ryzykownych zachowań w ciągu 2-4 tygodni przed badaniem w kierunku HIV.



Dodatkowo przed rozpoczęciem PrEP silnie zaleca się wykonanie badań w kierunku innych infekcji przenoszonych drogą płciową oraz szczepienia przeciwko HBV, HAV a także HPV.

Test Twojego pacjenta w kierunku HIV zareagował lub wynik jest niejednoznaczny? **Skorzystaj ze wsparcia Fundacji Edukacji Społecznej.**

Dawkowanie PrEP

Schemat ciągły:

- dizoproksyl tenofowiru (TDF) w dawce **300 mg** lub alafenamid tenofowiru (TAF) w dawce **25 mg** w skojarzeniu z emtrycytabiną (FTC) w dawce **200 mg** - **1 tabletkę 1x dziennie** z posiłkiem
- ochrona dla kontaktów analnych i douchowych - **po 7 dniach**
- dożylne używanie substancji psychoaktywnych - **po 20 dniach**

W przypadku osób transpłciowych dawkowanie PrEP należy ustalać indywidualnie w zależności od etapu tranzycji i rodzaju podejmowanych kontaktów seksualnych.

PrEP należy kontynuować tak długo, jak długo utrzymuje się istotne ryzyko nabycia zakażenia HIV. W przypadku podjęcia decyzji o zakończeniu terapii PrEP zaleca się przyjmowanie FTC/TDF lub FTC/TAF **1 tabletkę 1x dziennie** jeszcze przez minimum **2 dni po** ostatnim ryzykownym kontakcie w przypadku mężczyzn mających seks z mężczyznami (MSM) oraz **7 dni** w pozostałych grupach.