

HIV-Postexpositionsprefylax (PEP)

Syfte

Syftet med detta dokument är att beskriva handläggningen runt PEP.

Situationer då PEP kan övervägas

1. Sticktillbud med HIV-kontaminerat instrument där huden penetrerats.
2. Delat kanyl med känt HIV-infekterad person.
3. Oskyddat analt eller vaginalt samlag (tex kondomhaveri) där ena parten är känt HIV-infekterad
4. Receptivt oralt samlag med ejakulation där inträngande parten är känt HIV-infekterad.
5. Exponering av HIV-infekterat blod på slemhinnor, i öga eller på skadad hud.

När kan man avstå från PEP?

Smittorisken vid sticktillbud eller oskyddat samlag oavsett sexualteknik är mycket liten om indexpatienten står på ART och har stabilt icke detekterbart HIV-RNA. I dessa fall rekommenderas det att inte ge PEP. Om detta inte kan bekräftas i den akuta situationen rekommenderas att PEP startas och omprövas när information finns tillgänglig.

Tidpunkt för start av PEP

Profylax ska påbörjas så snart som möjligt oavsett tid på dygnet, dock senast inom 36 timmar.

Läkemedel

Standard

T Emtricitabin 200 mg/Tenofovir disoproxil 245 mg 1 x 1+ Raltegravir® 600 mg 2 x 1.

Läkemedlen intas med mat. Förskrivs gratis enligt smittskyddslagen. På akutmottagningarna i Lycksele och Skellefteå ska det finnas ett mindre antal doser för uppstart av PEP. I Umeå finns de på infektionsmottagningen. Kontakta alltid infektionsjour i samband med behandlingsstart.

Om indexpatient har annan kombination pga behandlingssvikt mot standardpreparat väljs samma läkemedel som indexpatienten eller annan anpassad regim.

Behandlingen ges under 4 veckor

Provtagning och uppföljning

0-prov avseende HIV (HIV-serologi) tas så snart den exponerade kan komma till mottagningen. Om läkemedlen finns i hemmet påbörjas profylaxen redan före 0-prov.

Sedan tas HIV-serologi efter 4 och 10 veckor om PEP har påbörjats. Antikroppsutvecklingen kan gå långsammare om behandling givits. Blodstatus, leverstatus, krea och urinsticka ska tas efter 2 veckors profylax med tanke på toxiska effekter av läkemedel.

Om PEP inte givits ska HIV-serologi tas dag 0 samt efter 3 och 6 veckor.

Det är viktigt med ett gott psykosocialt omhändertagande. Kuratorskontakt bör erbjudas i ett tidigt skede. Det är vanligt med biverkningar av PEP och det bidrar till att många avbryter profylaxen men det är dock sannolikt viktigast att den genomförs under de första dagarna.

Graviditet

Utgör i sig ingen kontraindikation för PEP.

Dokumentation

Tillbudet dokumenteras i den exponerades journal och på infektionskliniken dokumenteras även i indexpatientens journal. Diagnoskoder: Z 20.6 exponering för HIV och ev Z29.2 förebyggande behandling.

Historik

Ersätter tidigare dokument från 2018-02-07.

Utarbetat av

Gunilla Persson, Överläkare vid infektionskliniken, NUS

Jill Söderberg, Överläkare vid infektionskliniken, NUS

Källa

[Antiretroviral behandling av hivinfektion – Behandlingsrekommendationer 2019. Referensgruppen för Antiviral Terapi \(RAV\)](#)