

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΣΕ HBV, HCV & HIV

Η στρατηγική προφύλαξης του υγειονομικού προσωπικού έναντι μόλυνσης με τους ιούς της ηπατίτιδας Β, C και HIV, περιλαμβάνει:

- α) την εφαρμογή των βασικών μέτρων προφύλαξης για κάθε ασθενή,
- β) τον εμβολιασμό για την ηπατίτιδα Β όλου του υγειονομικού προσωπικού και
- γ) την εφαρμογή πρωτοκόλλου για την εκτίμηση της έκθεσης, την αντιμετώπιση και την παρακολούθηση, μετά από κάθε επαγγελματικό ατύχημα.

Το πρωτόκολλο αυτό αποτελείται από τα εξής βήματα:

Βήμα 1

Παροχή άμεσης φροντίδας στο σημείο της έκθεσης

- Σχολαστικό πλύσιμο του τραύματος με σαπούνι και νερό ή αντισηπτικό
- Σχολαστικό πλύσιμο βλενογόνων (μάτια) με άφθονο νερό ή φυσιολογικό ορό **μόνο**

Βήμα 2

Εκτίμηση του κινδύνου μετάδοσης κατά την έκθεση

α) Τύποι έκθεσης με αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης

- Διαδερματικός τραυματισμός (π.χ. τρύπημα με βελόνα)
- Έκθεση βλενογόνων (π.χ. πιτσίλισμα βιολογικών υγρών)
- Δέρμα με συνυπόρχουσα δερματίτιδα ή λύση της συνεχείας του
- Δάγκωμα (κίνδυνος από έκθεση σε αίμα και για τα δυο άτομα)

β) Τύπος βιολογικού υγρού με αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης

- Αίμα
- Βιολογικά υγρά που περιέχουν ορατό αίμα
- Δυνητικά μολυσματικά υγρά (ENY, αρθρικό, πλευριτικό, περικαρδιακό, αμνιακό υγρό, σπέρμα και κολπικές εκκρίσεις)
- Απευθείας έκθεση σε υψηλή συγκέντρωση ιού (π.χ. σε εργαστήρια)

γ) Μολυσματικότητα της "πηγής" έκθεσης

- Έλεγχος για παρουσία HBsAg
- Έλεγχος για παρουσία anti-HCV:
 - επί θετικού αποτελέσματος έλεγχος για HCV RNA
 - επί αρνητικού αποτελέσματος συνιστάται έλεγχος για HCV RNA αν υπάρχει ανοσοκαταστολή ή άλλη κατάσταση που μπορεί να οδηγήσει σε ψευδώς αρνητικό anti-HCV στο άτομο-"πηγή" (π.χ. ασθενείς

με HIV λοίμωξη, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, μεταμοσχευμένοι)

- Έλεγχος για παρουσία anti-HIV (δοκιμασίες ανίχνευσης του γονιδιώματος του ιού με μοριακές τεχνικές δεν συνιστώνται)
- Σε περίπτωση άγνωστης πηγής (π.χ. τρύπημα από βελόνα σε απορρίμματα), εκτιμάται η επιδημιολογική πιθανότητα μετάδοσης HBV, HCV και HIV (π.χ. μεγαλύτερος κίνδυνος από τρύπημα βελόνας σε απορρίμματα νοσοκομείου απ΄ ό,τι σε ένα γηροκομείο)
- Σε περίπτωση άρνησης για εξέταση, εκτιμάται η μολυσματικότητα του ατόμου-"πηγή", λαμβάνοντας υπόψη το υποκείμενο νόσημα, τα κλινικά συμπτώματα και την ύπαρξη ιστορικού συμπεριφοράς υψηλού κινδύνου
- Εργαστηριακός έλεγχος της συγκεκριμένης βελόνας ή του αιχμηρού αντικειμένου που αποτέλεσε το μέσο της έκθεσης, δεν συνιστάται

δ) Ευαισθησία του εκτεθέντος

- Ιστορικό εμβολιασμού κι ανταπόκρισης
- HBsAg, anti-HCV, ALT και anti-HIV τη στιγμή του ατυχήματος και πριν από τη χορήγηση προφύλαξης

Βήμα 3

Χορήγηση προφύλαξης μετά από έκθεση ύποπτη για μετάδοση HBV

- Χορήγηση προφύλαξης όσο το δυνατόν γρηγορότερα (εντός 24 ωρών), με βάση τον παρακάτω Πίνακα 1
- Χορήγηση υπεράνοσης γ-σφαιρίνης (HBIG), όπου ενδείκνυται, αμέσως ή το αργότερο μέσα σε μια εβδομάδα
- Χορήγηση εμβολίου και HBIG, μπορεί να γίνει ταυτόχρονα, αλλά σε διαφορετικά σημεία (το εμβόλιο χορηγείται πάντα στο δελτοειδή μυ)
- Προφύλαξη μπορεί να δοθεί σε εγκύους ή θηλάζουσες μητέρες
- **Προφύλαξη ή εμβόλιο για HCV λοίμωξη δεν υπάρχει**

Χορήγηση προφύλαξης μετά από έκθεση ύποπτη για μετάδοση HIV

- Έναρξη χημειοπροφύλαξης άμεσα εντός 48-72 ωρών και χορήγηση της για 4 εβδομάδες με βάση τους Πίνακες 2 & 3
- Έλεγχος εγκυμοσύνης σε κάθε γυναίκα αναπαραγωγικής ηλικίας που δεν γνωρίζει ότι είναι έγκυος
- Στις περιπτώσεις που η "πηγή" έκθεσης είναι γνωστό HIV οροθετικό άτομο, υπάρχει απόλυτη ένδειξη ελέγχου της αντοχής του ιού στα αντιρετροϊκά φάρμακα

Βήμα 4

I. Παρακολούθηση Για HBV

- Δεν συνιστάται παρακολούθηση, εάν ο χειρισμός των ατόμων με έκθεση σε HBV έγινε με βάση τις οδηγίες του Πίνακα 1. Ωστόσο, για νομικο-ιατρικούς λόγους συνιστάται έλεγχος για HBsAg 6 μήνες μετά από την έκθεση
- Έλεγχος anti-HBs 1-2 μήνες μετά την τελευταία δόση του εμβολίου (εάν χορηγήθηκε μόνο εμβόλιο)
- Παρακολούθηση δεν ενδείκνυται σε εκτεθέντες που έχουν γνωστή ανοσία έναντι του HBV ή σε όσους έλαβαν προφύλαξη με HBIG

Για HCV

- Επαναληπτικός έλεγχος με anti-HCV και ALT στους 4-6 μήνες ή/και έλεγχος με HCV RNA στις 6 εβδομάδες.
- Σε περίπτωση anti-HCV θετικού αποτελέσματος, επιβεβαίωση με συμπληρωματικό έλεγχο (π.χ. μέθοδος ανοσοαποτυπώματος RIBA ή HCV RNA)
- Επί θετικού αποτελέσματος, παραπομπή σε ειδικό ιατρό για το ενδεχόμενο χορήγησης θεραπείας

Για HIV

- Έλεγχος εκτεθέντος (γενική αίματος, βιοχημικός έλεγχος ηπατικής και νεφρικής λειτουργίας και γενική ούρων) εντός 72 ωρών από την έναρξη της χημειοπροφύλαξης και παρακολούθηση τουλάχιστον 2 εβδομάδων για πιθανή εμφάνιση ανεπιθύμητων ενεργειών από τα φάρμακα
- Έλεγχος αντισωμάτων για τον HIV γίνεται στις 0, 6, 12 εβδομάδες και στους 6 μήνες μετά από έκθεση καθώς και σε κάθε περίπτωση εμφάνισης οξέως συνδρόμου ρετροϊού. Η εξέταση μετά τους 6 μήνες συνιστάται σε ειδικές περιπτώσεις, όπως σε περίπτωση συλλοίμωξης με HCV

II. Συμβουλευτική καθοδήγηση

- Ιατρική εξέταση και έλεγχος σε κάθε περίπτωση οξείας νόσησης κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης
- Καθοδήγηση για αποφυγή αμοδοσίας ή δωρεάς οργάνων και σπέρματος στη διάρκεια της παρακολούθησης
- Δε χρειάζεται τροποποίηση των ερωτικών συνθηκών, ούτε αποφυγή εγκυμοσύνης (εξάιρεση αποτελεί η έκθεση σε HIV, όπου **συνιστάται χρήση προφυλακτικού ή αποχή από σεξουαλική δραστηριότητα και αποφυγή εγκυμοσύνης για 6-12 εβδομάδες**)
- Δεν αντενδείκνυται ο θηλασμός (**εξάιρεση αποτελεί η έκθεση σε HIV, όπου μετά από εκτίμηση, είναι πιθανή η διακοπή του θηλασμού**)

Πίνακας 1: Συνιστώμενη χορήγηση προφύλαξης για HBV μετά από έκθεση

| Εμβολιασμός και ανταπόκριση εκτεθέντος | Προφύλαξη ανάλογα με το εάν η "πηγή" είναι: | | |
|---|---|----------------------|--|
| | HBsAg (+) | HBsAg (-) | Άγνωστη πηγή ή μη διαθέσιμη για έλεγχο |
| Εμβολιασμός (-) | HBIG (υπεράνοση γ-σφαιρίνη) αμέσως και επιταχυνόμενο* σχήμα εμβολιασμού <i>(εάν υπάρχει δυνατότητα για άμεσο έλεγχο anti-HBs, η χορήγηση HBIG και εμβολίου γίνεται επί anti-HBs<10 IU /L)</i> | Έναρξη εμβολιασμού | Έναρξη εμβολιασμού |
| Εμβολιασμός (+) | | | |
| Γνωστή ανταπόκριση (anti-HBs ≥ 10 IU/L) | Καμιά ενέργεια | Καμιά ενέργεια | Καμιά ενέργεια |
| Γνωστή μη ανταπόκριση (anti-HBs < 10 IU/L) | HBIG αμέσως και έναρξη 2 ^{ου} κύκλου εμβολιασμού ή σε περίπτωση γνωστής μη ανταπόκρισης μετά κι από το 2 ^ο κύκλο, χορήγηση 1 ^{ης} δόσης HBIG αμέσως και 2 ^{ης} δόσης HBIG μετά από 1 μήνα | Καμιά ενέργεια | Εάν η "πηγή" ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου (π.χ. χρήστης ενδοφλεβίων ναρκωτικών ουσιών ή από χώρα με αυξημένη ενδημικότητα), προφύλαξη ως επί HBsAg (+) |
| Άγνωστη ανταπόκριση | Έλεγχος εκτεθέντος: <p>1.εάν anti-HBs≥10 IU/L, καμιά ενέργεια</p> <p>2.εάν anti-HBs<10 IU/L, HBIG συν μια επαναληπτική δόση εμβολίου κι έλεγχος τίτλου σε 1-2 μήνες <i>(εάν anti-HBs <50 IU/L συμπλήρωση 2^{ου} κύκλου εμβολιασμού)</i></p> | Καμιά ενέργεια | Έλεγχος εκτεθέντος: <p>1. εάν anti-HBs ≥10 IU/L, καμιά ενέργεια</p> <p>2.εάν anti-HBs <10IU/L, επαναληπτική δόση εμβολίου κι έλεγχος τίτλου σε 1-2 μήνες <i>(εάν anti-HBs < 50 IU/L συμπλήρωση 2ου κύκλου εμβολιασμού)</i></p> |
| Άτομα σε διαδικασία εμβολιασμού (1 ή 2 δόσεις μόνο) | HBIG αμέσως και συνέχιση εμβολιασμού** | Συνέχιση εμβολιασμού | Συνέχιση εμβολιασμού |

* Επιταχυνόμενο σχήμα εμβολιασμού: 0, 1, 2 και 12μήνες

** Όσοι έχουν λάβει μόνο 1 δόση εμβολίου, ολοκληρώνουν τον εμβολιασμό με βάση το επιταχυνόμενο σχήμα.

Πίνακας 2: Συνιστώμενη χημειοπροφύλαξη μετά από διαδερματική έκθεση

| Άτομο πηγή | | | | | |
|--------------------------------|---|---|---|---|------------------------|
| Τύπος έκθεσης | HIV οροθετικό Κατηγορία I^β | HIV οροθετικό Κατηγορία II^α | Πηγή άγνωστης οροθετικότητας (π.χ. μη διαθέσιμη για έλεγχο) | Πηγή άγνωστη (π.χ. βελόνα σε απορρίμματα) | HIV οροαρνητικό |
| Μικρής Βαρύτητας ^α | Συνιστάται βασικό σχήμα χημειο-προφύλαξης (2 φάρμακα) | Συνιστάται ευρύ σχήμα χημειο-προφύλαξης (3 φάρμακα) | Γενικά όχι χημειο-προφύλαξη εκτός εάν η πηγή έχει γνωστούς παράγοντες κινδύνου (βασικό σχήμα) | Γενικά όχι χημειο-προφύλαξη εκτός εάν είναι πιθανή η έκθεση σε HIV-οροθετικά άτομα (βασικό σχήμα) | Όχι χημειο-προφύλαξη |
| Μεγάλης Βαρύτητας ^α | Συνιστάται ευρύ σχήμα χημειο-προφύλαξης (3 φάρμακα) | Συνιστάται ευρύ σχήμα χημειο-προφύλαξης (3 φάρμακα) | Γενικά όχι χημειο-προφύλαξη εκτός εάν η πηγή έχει γνωστούς παράγοντες κινδύνου (βασικό σχήμα) | Γενικά όχι χημειο-προφύλαξη εκτός εάν είναι πιθανή η έκθεση σε HIV-οροθετικά άτομα (βασικό σχήμα) | Όχι χημειο-προφύλαξη |

Πίνακας 3: Συνιστώμενη χημειοπροφύλαξη μετά από έκθεση βλενογόνων/μη ανέπαφου δέρματος

| Άτομο πηγή | | | | | |
|---|---|---|---|--|------------------------|
| Τύπος έκθεσης | HIV οροθετικό Κατηγορία I^β | HIV οροθετικό Κατηγορία II^α | Πηγή άγνωστης οροθετικότητας (π.χ. μη διαθέσιμη για έλεγχο) | Πηγή άγνωστη (π.χ. βελόνα σε απορρίμματα) | HIV οροαρνητικό |
| Μικρός όγκος (λίγες σταγόνες) | Συνιστάται βασικό σχήμα χημειο-προφύλαξης (2 φάρμακα) | Συνιστάται βασικό σχήμα χημειο-προφύλαξης (2 φάρμακα) | Γενικά όχι χημειο-προφύλαξη εκτός εάν η πηγή έχει γνωστούς παράγοντες κινδύνου (βασικό σχήμα) | Γενικά όχι χημειο-προφύλαξη εκτός εάν είναι πιθανή η έκθεση σε HIV- οροθετικά άτομα (βασικό σχήμα) | Όχι χημειο-προφύλαξη |
| Μεγάλος όγκος (έντονο πιτσίλισμα με αίμα) | Συνιστάται βασικό σχήμα χημειο-προφύλαξης (2 φάρμακα) | Συνιστάται ευρύ σχήμα χημειο-προφύλαξης (3 φάρμακα) | Γενικά όχι χημειο-προφύλαξη εκτός εάν η πηγή έχει γνωστούς παράγοντες κινδύνου (βασικό σχήμα) | Γενικά όχι χημειο-προφύλαξη εκτός εάν είναι πιθανή η έκθεση σε HIV-οροθετικά άτομα (βασικό σχήμα) | Όχι χημειο-προφύλαξη |

1. Μικρής βαρύτητας: π.χ. συπαγής βελόνα ή επιφανειακός τραυματισμός

2. Μεγάλης βαρύτητας: π.χ. μεγάλου διαμετρήματος βελόνα, βαθύ τραίμα, τραυματισμός με βελόνα που χρησιμοποιήθηκε σε αρτηρία ή φλέβα, ορατό αίμα στη βελόνα

3. HIV οροθετικό Κατηγορία I: συμπτωματική HIV λοίμωξη ή γνωστό χαμηλό ικό φορτίο

4. HIV οροθετικό Κατηγορία II: συμπτωματική HIV λοίμωξη, AIDS, οξεία ορομετατροπή ή γνωστό υψηλό ιικό φορτίο

**ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΝΑΝΤΙ
ΤΩΝ ΙΩΝ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β, C
ΚΑΙ ΤΟΥ ΙΟΥ ΗΙV
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
ΣΕ ΑΙΜΑ Ή ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΥΓΡΑ**



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ (Κ.Ε.Ε.Λ.)**

Γ' Σεπτεμβρίου 42 & Πολυτεχνείου 9, Αθήνα 104 33

Τηλ.: 210-52.12.000

Ιστοσελίδα: www.keel.org.gr

ΑΘΗΝΑ
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2004