

Indicaties voor antiretrovirale therapie

Behandeling van HIV.

De behandeling van patiënten begint bij een aangetoonde HIV infectie + aantal CD4 cellen $<350/\text{mm}^3$.

De behandeling bestaat initieel uit:

zidovudine + lamivudine + nevirapine.

Indien naast een aangetoonde HIV infectie, tevens de diagnose *chronisch actieve hepatitis B* of *Kaposi sarcoom* gesteld is, begint de behandeling *ongeacht het aantal CD4 cellen*.

De behandeling duurt levenslang. Therapietrouw is essentieel.

De BEG aanvraag is daarom eenmalig.

Bij noodzaak tot wijziging van de medicatie is een nieuwe aanvraag vereist.

Prevention Mother to Child Transmission (PMTCT).

Deze therapie vindt plaats bij een aangetoonde HIV infectie van de moeder tijdens de zwangerschap en duurt tot max. 2 weken erna.

PMTCT voor een pasgeborene van een met HIV besmette moeder, begint direct na de geboorte tot de leeftijd van 4 weken.

Post Exposure Prophylaxis (PEP), voor gezondheidswerkers, is nodig na mogelijke besmetting met HIV.

Duur: max. 4 weken.

Post Exposure Prophylaxis (PEP) is nodig voor HIV neg. personen die door seksueel misbruik met HIV in contact kwamen. Duur: max. 4 weken.

Tweedelijnsbehandeling is geïndiceerd als door resistentie tegen HIV, de therapie faalt.

April 2013

De NGK commissie