

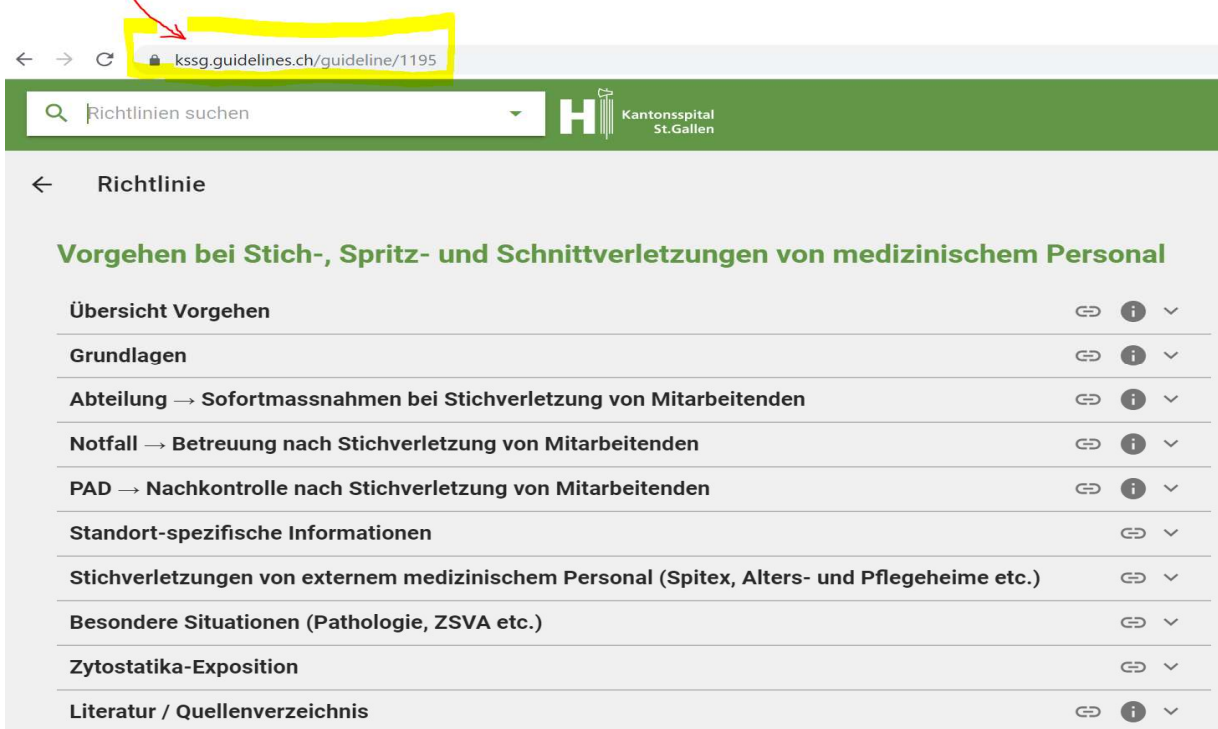
Schutz vor HIV nach Stichverletzung - PEP Stand 12.11.2022

Health Center Endamarariak Tanzania

PEP: Post Exposure Prophylaxis

Vorgehen bei Stich- Spritz- und Schnittverletzungen von medizinischem Personal

Quelle: Guidelines Kantonsspital St.Gallen <https://kssg.guidelines.ch/guideline/1195>



Definition Stichverletzung

Perkutane Stichverletzungen | Blutkontakt auf lädierter Haut (Verletzungen, Abrasionen, Dermatitis) | Blutspritzer auf Schleimhaut (Augen, Mund)

Prävention: Handschuhe, Masen, Schutzbrillen, kein Recapping, Aufbewahrung von Nadeln und Skalpellen in stichfesten Behältern

Sofortmassnahmen: Waschen mit Seife der Wunde, Desinfizieren

Blutentnahme beim Verletzten:

(Hep B Impfschutz: Titerbestimmung >10-> immun)

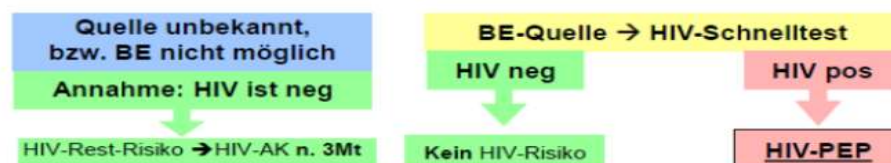
Blutentnahme bei der Quellperson

(HIV Schnelltest, HIV 1/2-AK, HIV-Ag und HCV-AK, HCV, HBs-Ag, weitere)

Beginn der HIV PEP **BALDMOEGLICHEST!** (resp. innert 6h),

Dauer in der Regel 4 Wochen, falls Quelle HIV + ist

Im Zweifelsfall PEP beginnen (bevor Testresultat der Quellperson vorliegt) und im Verlauf reevaluieren



Dokumentation Fotografie

Wenn HIV-Schnelltest bei Quelle negativ → keine HIV-PEP

Wenn HIV Schnelltest + oder Quellperson bekannt infektiös → HIV PEP

bei Schwangerschaft: Raltegravir-haltige PEP kann auch in der Schwangerschaft abgegeben werden (Isentress)

Durchführung HIV PEP <https://kssg.guidelines.ch/api/filestore/1ozRhySnWkvu5VKkYvX4PQQQeVW3GllilUZ0KyQ/data/info-pep-einnahme-aktuell.pdf>

Im Health Center Endamarariék ist eine HIV PEP mit folgenden Medikamenten vorrätig

- **EMTRICITABIN200mg|TENOFVIRDISOPROXYL 245mg.** (Genericum von Truvada mit identischen und dosisäquivalenten Wirkstoffen (NRTI/ PI)
- (und evt. **2 Tbl. Isentress 400mg** (Integrasehemmer). Dieses Medikament ist leider nicht kostenlos lieferbar von MSD Schweiz
- **Dolutegravir 50mg (Tivicay ViiVHealthcare Schweiz)**
- (Efavirenz 600mg, **Emtricitabin 200mg und Tenofoviridisoproxylum 245mg**) (3 er Kombination mit Efavirenz)

Dosierung: **zu Beginn**

je 1 Tbl (**EMTRICITABIN200mg|TENOFVIRDISOPROXYL 245mg Ratiopharm | Isentress 400mg**) **sofort**
je 1 Tbl (**EMTRICITABIN200mg|TENOFVIRDISOPROXYL 245mg Ratiopharm | Isentress 400mg**) **nach 12**
Stunden maximal bis nach 15 Stunden)
und dann
1 Tbl (**EMTRICITABIN200mg|TENOFVIRDISOPROXYL 245mgRatiopharm**) 24 stündlich für 28 Tage .

Tabletteneinnahme nüchtern oder mit dem ESSEN

Nebenwirkungen Uebelkeit, verminderter Appetit, Müdigkeit, Kopfweg, Bauchschmerzen
Unfallmeldung nicht vergessen, Meldeformular ausfüllen

Meldung an G. Heeb, gallus@dr-heeb.ch , sobald PEP Reserve nicht mehr vollständig vorhanden ist und nachgeliefert werden muss.

Aufbewahrung nicht über 30 Grad C lagern, trocken aufbewahren

Datum 11. November 2022 Dr. Gallus Heeb

Diese Empfehlungen wurden redigiert und wie folgt anfangs November 2022 kommentiert durch Dr. Patrick Schmid, Infektiologe amKantonsspital St.Gallen (vielen Dank Patrick!)

«Das Dokument ist noch aktuell.

Sollte der Verdacht auch einer Resistenz bestehen bei der Quellenperson wäre eine 3er-PEP über die ganze PEP-Dauer (4 Wochen) empfohlen.

Aus diesem Grund braucht es eine Beurteilung mit Einbezug der Index Person (Quelle). Es geht dabei um die Beurteilung, ob bei der Indexperson Resistenzen gegen die PEP Medikamente vorliegen könnten.

Leider kenne ich die Prävalenzdaten zu den übertragenen Resistenzmutationen in Tanzania nicht. Die Evidenz für die 4-wöchige Dauer ist sehr schwach. **Hingegen ist es sehr wichtig, dass die PEP sofort gestartet wird.**

Alternativ zu Isentress (Raltegravir)

kann auch der **Integrasehemmer Dolutegravir 50mg (24 stündlich)** (Tivicay 50mg; ViiV Healthcare) gegeben werden. Die schweizerische PEP-Guideline ist zurzeit in Überarbeitung und sehr wahrscheinlich wird diese Kombination als erste Wahl aufgeführt sein. Ein generisches Kombinationspräparat wie **Tenofovir-DF/Emtricitabin/Dolutegravir (Einnahme 24-stündlich)** ist in der Schweiz nicht erhältlich, in Tanzania aber wahrscheinlich schon.

Tenofovir-DF 245mg/Emtricitabin 200mg/Dolutegravir 50mg 24-stündlich

Wäre eine 3 er Kombination mit

Efavirenz 600mg, Emtricitabin 200mg und Tenofoviridisoproxylum 245mg
alternativ zur 2 er Kombination mit **EMTRICITABIN200mg|TENOFVIRDISOPROXYL** vertretbar?
Antwort Dr. P. Schmid: ja-das ist eine Möglichkeit.
Hauptproblem sind die ZNS-Nebenwirkungen von Efavirenz
(Schwindel, schlechter Schlaf, erhöhte Rate an Suizidversuchen)