

Χορήγηση πιστοποιητικού
με 24 μόρια (credits)
Συνεχιζόμενη Ιατρικής
Εκπαίδευσης (CME-CPD)

Υπό την αιγίδα:



Πανελλήνια Συνάντηση

AIDS, Ηπατίτιδες & Αναδυόμενα Νοσήματα

πρόληψη | διάγνωση | θεραπεία

Διοργάνωση



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ,
ΒΙΟΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ & ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Συνδιοργανωτές



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΥΓΙΕΙΝΗΣ, ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ
& ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ



Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»



ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»



Β' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»



Δ' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»



Α' ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ & ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ»



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ, ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ



ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ - ΤΜΗΜΑ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ Γ.Ν. ΠΑΤΡΑΣ

Με τη συμμετοχή



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ «ΟΚΑΝΑ»



ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ «ΚΕΘΕΑ»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΗΠΑΤΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ AIDS, Σ.Μ.Α.Ν.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ & ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ AIDS



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΗΠΑΤΟΣ «ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ»



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΡΘΟΕΤΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ «ΘΕΤΙΚΗ ΦΩΝΗ»



ΜΚΟ «PRAKSIS»



HEPATITIS B & C PUBLIC POLICY ASSOCIATION

22-24
Σεπτεμβρίου
2022

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα




Πέμπτη 22 Σεπτεμβρίου 2022

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

11:00-12:30 HIV Λοίμωξη στην Ελλάδα 2022

Προεδρείο: Α. Μπελούκας, Δ. Παρασκευά

- Επιδημιολογική επιτήρηση, Β. Ραφτόπουλος
- Μοριακή επιδημιολογία, Ε. - Γ. Κωστάκη
- Νέες HIV λοιμώξεις κατά τη διάρκεια του τελευταίου έτους στο Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Νοτίου Ελλάδος (ΕΚΑΑΝΕ), Π. Ρέστα
- Αντιρετροϊκή θεραπεία στην Ελλάδα σήμερα, Χ. Τσιάρα
- Πανδημία και HIV λοίμωξη Ε. Τσιρογιάννη 

Σχολιασμός: Γ. Νικολόπουλος

12:30-14:00 Εξέλιξη Επιδημιολογικών Χαρακτηριστικών και Εξάλειψη HIV Λοίμωξης στην Ελλάδα

Προεδρείο: Μ. Λαδά, Γ. Τουλούμη

- Καταρράκτης φροντίδας HIV στην Ελλάδα 2022, Ν. Πανταζής
- Άμεση έναρξη ART και παραμονή στη φροντίδα: διαχρονικές τάσεις, Χ. Θωμαδάκης
- Χαμένες ευκαιρίες διάγνωσης για πρώιμη διάγνωση της HIV λοίμωξης στην Ελλάδα: προκαταρκτικά αποτελέσματα απο το πρόγραμμα, Σ. Ρούσσος
- Ο ρόλος του στίγματος στην εξάλειψη της HIV λοίμωξης, Μ. Ψυχογιού
- Είναι εφικτός ο στόχος της εξάλειψης του HIV μέχρι το 2030, Η. Γκούντας

Σχολιασμός: Χ. Γώγος

14:00-15:00 Μεσημβρινή διακοπή



Παρασκευή 23 Σεπτεμβρίου 2022

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ

EA15 ΜΟΡΙΑΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ HIV-1 ΣΕ ΧΕΝ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ ΤΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 2016-2019: ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΥΞΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΜΕΧΡΙ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 2011-2014

Κωστάκη Ευαγγελία - Γεωργία¹, Ρούσσος Σωτήριος¹, Κεφάλα Αναστασία - Μαρία², Λημναίος Στέφανος¹, Ψυχογιού Μίνα³, Νικολόπουλος Γεώργιος⁴, Φλουτζή Ελένη¹, Friedman Samuel R.⁵, Χατζάκης Άγγελος¹, Σύψα Βάνα¹, Μαγιορκίνης Γκίκας¹, Μπελούκας Απόστολος², Παρασκευής Δημήτριος¹

1. Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα, 2. Τμήμα Βιοιατρικών Επιστημών, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Αθήνα, Ελλάδα, 3. Α΄ Παθολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Λαϊκό», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα, 4. Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κύπρου, Λευκωσία, Κύπρος, 5. Center for Orpoid Epidemiology and Policy, Department of Population Health, New York University Grossman School of Medicine, New York City, USA"

EA16 ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΩΝ ΑΝΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΡΕΤΡΟΪΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΜΕ ΤΟΝ ΙΟ HIV: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΝΑΦΟΡΑΣ AIDS ΝΟΤΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΕΚΑΑΝΕ)

Πρόκτερ Κασσάνδρα¹, Ρέστα Παναγιώτα^{1,2}, Κοτσιανοπούλου Μαρία², Τζανακάκη Τζωρτζίνα², Μπελούκας Απόστολος^{1,2}

1. Εργαστήριο Μοριακής Μικροβιολογίας και Ανοσολογίας, Τμήμα Βιοιατρικών Επιστημών, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, 2. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Νοτίου Ελλάδος, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

EA17 ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΗΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Θωμαδάκης Χρήστος^{1,2}, Γκούντας Ηλίας^{1,2}, Γκούντας Κωνσταντίνος¹, Νικολοπούλου Γεωργία³, Duffell Erika⁴, Νικολόπουλος Γεώργιος¹

1. Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κύπρου, Λευκωσία, Κύπρος, 2. Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα, 3. Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας, Αμαρούσιο, Ελλάδα, 4. European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm County, Sweden

EA18 ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C (ΧΗC) ΣΤΑ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΠΥ) ΤΟΥ ΟΚΑΝΑ ΚΑΤΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2022

Αναγνώστου Όλγα¹, Μίχα Κατερίνα¹, Τσιρογιάννη Ευφροσύνη¹, Καλύβα Κατερίνα¹, Πετρουλάκη Ελευθερία¹, Δέτση Ιωάννα¹, Κολητσιίδα Μαρία¹, Ανδρουλάκης Γιώργος¹, Γαργουλάκη Μελπομένη¹, Καραγκούνης Βελισσάριος¹, Κασιλίη Άννα¹, Κόλλια Σταυρούλα¹, Κότσαλης Αργύρης¹, Σταματόπουλος Κωνσταντίνος¹, Σταυρίδου Βικτωρία¹, Τάνης Χρήστος¹, Τσεκούρα Παναγιώτα¹, Τοπαλίδου Στεφίλ Γιολάντα¹, Τσαντήλας Αναστάσιος¹, Φρόντζου Ρούλα, Χαλκιαδάκης Μανώλης¹, Δρυμούση Αναστασία¹, Παπαδόπουλος Νίκος², Θεοχάρης Αθανάσιος¹

1. Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ), 2. Παθολόγος, Επιμελητής, Α΄ Παθολογική Κλινική, 417 ΝΙΜΤΣ"

EA19 Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ COVID-19 ΕΠΙΒΡΑΔΥΝΕΙ ΤΟΝ ΣΤΟΧΟ ΜΙΚΡΟΞΕΛΛΕΙΨΗΣ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C (HCV) ΣΕ ΑΞΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΧΡΗΣΗΣ ΟΥΣΙΩΝ

Αντωνάκης Πηνελόπη, Κρανιδιώτη Χαρίκλεια., Βασιλειάδη Σοφία, Παπαδόπουλος Νικόλαος, Αναγνώστου Όλγα, Κρανιδιώτης Γεώργιος, Ντόιτς Μέλανι, Μανωλακόπουλος Σπήλιος"

Ηπατογαστρεντερολογική Μονάδα, Β΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική ΕΚΠΑ, ΓΝΑ Ιπποκράτειο"

ΕΠΑΙΝΟΣ

Απονέμεται στους:


**Πρόκτερ Κασσάνδρα¹, Ρέστα Παναγιώτα^{1,2}, Κοτσιανοπούλου Μαρία²,
Τζανακάκη Τζωρτζίνα², Μπελούκα Απόστολο^{1,2}**

- 1 Εργαστήριο Μοριακής Μικροβιολογίας και Ανοσολογίας, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών,
Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής
2 Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Νοτίου Ελλάδος, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας,
Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

για την Ελεύθερη Ανακοίνωση με τίτλο:

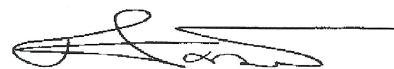
**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΜΕΤΑΜΑΛΛΑΞΕΩΝ ΑΝΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ
ΑΝΤΙΡΕΤΡΟΪΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΜΕ ΤΟΝ ΙΟ ΗΙΥ: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΤΟΥ
ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΝΑΦΟΡΑΣ AIDS ΝΟΤΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΕΚΑΑΝΕ)**

κ. Άγγελος Χατζάκης



Ομότιμος Καθηγητής Επιδημιολογίας
και Προληπτικής Ιατρικής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

κ. Γεώργιος Παπαθεοδωρίδης



Καθηγητής Παθολογίας - Γαστρεντερολογίας,
Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Διευθυντής Πανεπιστημιακής
Γαστρεντερολογικής Κλινικής, Γ.Ν.Α. "Λαϊκό"

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΩΝ ΑΝΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ
ΑΝΤΙΡΕΤΡΟΪΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΆΤΟΜΑ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΜΕ ΤΟΝ ΙΟ HIV: ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ
ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΝΑΦΟΡΑΣ AIDS ΝΟΤΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΕΚΑΑΝΕ)**

Κασσάνδρα Πρόκτερ¹, Παναγιώτα Ρέστα^{1,2}, Μαρία Κοτσιανοπούλου², Τζωρτζίνα Τζανακάκη,
Απόστολος Μπελούκας^{1,2}

¹ Εργαστήριο Μοριακής Μικροβιολογίας και Ανοσολογίας, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών,
Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

² Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Νοτίου Ελλάδος, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας,
Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Εισαγωγή: Στην Ελλάδα έως το 2019 ο επιπολασμός αντοχής (για PIs, NNRTIs και NRTIs) ανερχόταν στο 5% έως 10% όπως και στην υπόλοιπη Ευρώπη. Η αντοχή σε INSTIs έχει εκτιμηθεί παγκοσμίως σε ποσοστό $\leq 0,5\%$. Εδώ παρουσιάζεται η επιτήρηση των μεταλλάξεων αντοχής στο ΕΚΑΑΝΕ κατά το 1^ο εξάμηνο του 2022 (01/2022-06/2022).

Υλικά και Μέθοδοι: 64 άτομα που ζουν με τον ιό HIV, εκ των οποίων 43 (43/64;67%) νεοδιαγνωσθέντα (ART-naïve,N) και 21 (21/64;33%) άτομα που βρίσκονται υπό αντιρετροϊκή αγωγή (treated,T). Στα 62 (97%) αλληλουχήθηκαν οι περιοχές της πρωτεάσης (PR) και τμήμα της αντίστροφης μεταγραφάσης (RT), σε 41 (64%) η ιντεγκράση (INT), ενώ για 39 (61%) και οι τρεις γονιδιακές περιοχές. Οι γονότυποι εκτιμήθηκαν με τον αλγόριθμο HIV Stanford (HIVdb) χρησιμοποιώντας τις αλληλουχίες PR-RT.

Αποτελέσματα: Τα δείγματα ήταν 14/64 (22%) από το ΠΑΓΝ Ηρακλείου, 6/64 (9%) από ΠΓΝΠάτρας και 44/64 από ΜΛ στην ΑΘΗΝΑ (Αττικόν:17, ΓΟΝΚηφισιάς:9, Σωτηρία:6, Σισμανόγλειο:5, Λαϊκό:4 και Γεννηματάς:3). Κατά πλειοψηφία ήταν άντρες (55/64; 86%) εκ των οποίων 30/55 (55%) άντρες που κάνουν σεξ με άντρες, 8/55 (15%) χρήστες ενδοφλεβίων ναρκωτικών (XEN), και 2/55 (4%) ετεροφυλοφιλική σεξουαλική επαφή. Η διάμεση ηλικία είναι 39 έτη (IQR:33,00-49,25) και το HIV-1 RNA 4,99 \log_{10} copies/ml (IQR:4,33–5,66). 27 (44%) από αυτά εκτιμήθηκαν ως γονότυπος A, 17 (28%) B, 4 (7 %) G και 14 (23%) διάφορα CRFs. Τα νεοδιαγνωσθέντα (43/64;67%) είχαν HIV-1 RNA 5,31 \log_{10} copies/ml (IQR:4,77-5,88), ενώ σε 7 (16%) ανιχνεύθηκε αντοχή και συγκεκριμένα, 1/7 σε PIs, 5/7 σε NNRTIs, 1/7 σε NRTIs και NNRTIs, και τέλος κανένα άτομο δεν εμφάνισε αντοχή σε INSTIs. Η πιο συχνή μετάλλαξη είναι E138A/G (3/7;43%). Στους υπό αντιρετροϊκή αγωγή (21/64;33%) με HIV-1 RNA 4.59 \log_{10} copies/ml (IQR:3,92-4,99) σε 11 (52%) ανιχνεύθηκε αντοχή. Συγκεκριμένα, 1/11 σε PIs, 3/11 σε NRTIs, 4/11 σε NNRTIs, 1/11 σε INSTIs, 1/11 σε NRTIs και INSTIs, και τέλος 1/11 και στις 4εις κατηγορίες PIs, NRTIs, NNRTIs, και INSTIs. Οι συχνότερες μεταλλάξεις είναι K103N (4/11;36%), M184V (5/11;45%), και Y181C (3/11;27%).

Συμπεράσματα: Παρατηρήθηκαν μεταλλάξεις αντοχής σε ποσοστό αυξημένο συγκριτικά με προηγούμενες μελέτες από την Ελλάδα για PIs, NRTIs και NNRTIs. Η αντοχή σε INSTIs, εμφανίζεται σχεδόν μηδενική και μόνο σε άτομα που αποτυγχάνουν στην αντιρετροϊκή αγωγή.

**ΝΕΕΣ HIV ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΤΟΥΣ
ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ AIDS ΝΟΤΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΕΚΑΑΝΕ)**

**Παναγιώτα Ρέστα^{1,2}, Μαρία Κοτσιανοπούλου², Μαρία Ανδρουτσοπούλου^{1,2} Κλαούντια Μίλαϊ^{1,2},
Κασσάνδρα Πρόκτερ¹, Τζωρτζίνα Τζανακάκη, Απόστολος Μπελούκας^{1,2}**

¹ Εργαστήριο Μοριακής Μικροβιολογίας και Ανοσολογίας, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών,
Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

² Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Νοτίου Ελλάδος, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας,
Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Εισαγωγή: Αν και 40 χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας του HIV, το 2020, καταγράφηκαν παγκοσμίως σχεδόν 2 εκατομμύρια νέες διαγνώσεις παρά την πτωτική πορεία της τελευταίας δεκαετίας. Ο στόχος του ΠΟΥ για επίτευξη του 95-95-95 το συντομότερο δυνατό επιβάλλει την έγκαιρη διάγνωση των ατόμων που ζουν με τον ιό του HIV, και τη διασύνδεσή τους με τις Μονάδες Λοιμώξεων για την άμεση έναρξη αντιρετροϊκής αγωγής και συνεχούς παρακολούθησης της πορείας της HIV λοίμωξης. Στην Ελλάδα, την περίοδο 01/01/2021-31/10/2021 διαγνώστηκαν και δηλώθηκαν στον ΕΟΔΥ 402 νεοδιαγνωσθέντα περιστατικά HIV λοίμωξης (3,8 ανά 100.000 πληθυσμού), εκ των οποίων η πλειοψηφία 330 (330; 82,1%) αφορούσαν άνδρες. Εδώ περιγράφονται τα επιδημιολογικά στοιχεία των νεοδιαγνωσθέντων ατόμων που ζουν με τον ιό HIV στο Εθνικό Κέντρο Αναφοράς AIDS Νοτίου Ελλάδος.

Υλικά και Μέθοδοι: Το υλικό της έρευνας αποτέλεσαν τα δείγματα, προερχόμενα από διάφορα Νοσοκομεία της χώρας, ενώ τα επιδημιολογικά στοιχεία αντλήθηκαν από τις εξετάσεις διάγνωσης, επιβεβαίωσης και παρακολούθησης της HIV λοίμωξης των δειγμάτων που εξετάστηκαν στο Εθνικό Κέντρο Αναφοράς του AIDS N. Ελλάδος κατά το χρονικό διάστημα Ιούνιος 2021 έως Ιούνιος 2022.

Αποτελέσματα: Συνολικά για 672 δείγματα πραγματοποιήθηκε εργαστηριακή διάγνωση της HIV λοίμωξης, εκ των οποίων θετικά βρέθηκαν και επιβεβαιώθηκαν 288 (43%), από τα οποία 207 (207/288; 72%) τους τελευταίους 8 μήνες, άρα μετά την 1^η Νοεμβρίου 2021. Τα 230 (79.9%) αφορούσαν άντρες, 56 (19.4%) γυναίκες και 2 (0.7%) διεμφυλικά άτομα. Η διάμεσος ηλικία των νεοδιαγνωσθέντων ατόμων με HIV είναι 40 έτη (IQR:30-47) και στην πλειοψηφία τους Ελληνικής Εθνικότητας (176/288;61%).

Δείγματα από 21 άτομα (21/288; 73%) εξετάστηκαν στο ΕΚΑΑΝΕ με δοκιμασία ποσοτικής μέτρησης HIV-1 RNA (median 5,17 copies/ml, IQR:4,78-5,56) με σχεδόν στα μισά από αυτά (11/21; 46,8%) η μέτρηση του ιικού φορτίου πραγματοποιήθηκε σε 0-7 ημέρες από την επιβεβαίωση της λοίμωξης. Τέλος, ο μοριακού ελέγχου γονοτυπικής αντοχής HIV-1 σε αντιρετροϊκή αγωγή έδειξε σε ένα (1/21; 4,8%) δείγμα αντοχή σε NNRTIs (συγκεκριμένα ανιχνεύθηκαν οι μεταλλάξεις K103N και V106I).

Συμπεράσματα: Οι νέες διαγνώσεις για το έτος 2022 εκτιμάται ότι θα αυξηθούν συγκριτικά με το προηγούμενο έτος. Η έγκαιρη διάγνωση και άμεση διασύνδεση με τις μονάδες λοιμώξεων παραμένουν πρωταρχικός στόχος για τον περιορισμό της διασποράς και στην Ελλάδα.