



***BARA FÖR ATT DET FINNS MEDICINER
BEHÖVER MAN INTE CHANSA***

RFSL om hiv, behandlingar och smittsamhet



HUR HAR HIVMEDICINERNA FÖRÄNDRAT VÅRA ATTITYDER TILL SÄKRARE SEX?

När det ständigt kommer nya hoppfulla mediciner och aidsfallen de senaste åren minskat med mer än 85% i Sverige är det lätt att tro att faran är över. De olika medicinkombinationerna har gett hivpositiva längre och friskare, ja på ytan nästan normala liv. Men dagens behandlingar bromsar endast infektionen, – än finns ingen bot.

Att leva med hivmedicin betyder disciplin. Behandlingen är ofta effektiv men komplicerad. All behandling är individuell och idag livslång. För att den ska lyckas måste patienten få bra information, stöd och motivation – både av vården och sina närmaste. De medicinska framstegen är stora men de sociala konsekvenserna av ett hivbesked kvarstår. När ska man berätta och för vem? Killen som nyss var intresserad får kanske kalla fötter när man måste följa lagen och berätta – innan man hoppar i säng. På många arbetsplatser är fördomarna fortfarande stora och det kan bli problem med inrese-, uppehålls- och arbetstillstånd i andra delar av världen.

En hoppfull behandling för personer med hiv är inget skäl att utsätta sig för risken att bli smittad.

SEBASTIAN, 24 OCH HIVNEGATIV

"Lite jufsande utan kondom spelar väl ingen roll, det finns ju mediciner..."



SORRY GRABBen

Medicinerna finns men du blir inte frisk. Kombinationsbehandlingarna håller hivviruset nere men man blir aldrig virusfri. Medicineringen är livslång, tuff och krävande med strikta regler för tablettintag och kost. Biverkningar är vanliga och alla tål helt enkelt inte behandlingen. Den som struntar i kondomen för att det finns mediciner får en trist överraskning om olyckan skulle vara framme.

Hoppfulla behandlingar får många att leva ett bra liv men det är knappast någon dans på rosor.

MICKE, 35 OCH HIVPOSITIV

*”Jag känner mig frisk,
medicinen har tagit ner
viruset till nästan noll,
då borde jag väl vara
smittfri...”*



DET ÄR INTE BLODET SOM RÄKNAS

Att virusmängden i blodet är nere i vad man kallar "icke mätbara nivåer" innebär inte att mängden automatiskt minskat lika mycket i sperman. Tyvärr är man smittsam även om man har en framgångsrik behandling mot hiv. Ett tag trodde man att viruset kunde utrotas, men dagens läkemedel klarar inte det. De lämnar slumrande virusinfekterade celler kvar i kroppen som kan vakna till liv och åtminstone tillfälligt öka virusmängden om man till exempel får en förkylning.

LARS, 42 OCH MATTIAS, 33

*"Inte behöver vi
använda kondom.
Vi är redan hivpositiva
och medicinerar."*



RIMLIGT... MEN RISKFYLLT!

Hivviruset hos den ene kan utveckla motståndskraft (resistens) mot en eller flera av de mediciner han tar. Överförs ett sådant virus till en hivpositiv partner kan möjligheterna till en framgångsrik medicinering försvåras. Antalet möjliga behandlingar krymper. Hivpositiva personer kan också bära på olika virusstammar vilket kan innebära att hivinfektionen förvärras om man får ytterligare en virusstam i kroppen.

RASMUS, 19 OCH HIVNEGATIV

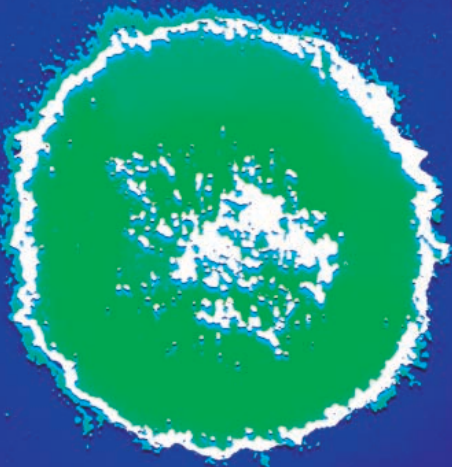
”Jag frågade om han var frisk och en så fräsch kille kan väl inte ha hiv...”



DET SYNS INTE UTANPÅ...

Antalet personer med hiv i samhället ökar. Dels för att nya smittas och dels för att medicinerna gör att färre får aids och dör. Att träffa någon som har hiv blir alltså vanligare. Många hivpositiva killar känner sig ofta både friska och fräscha och har precis samma lust till sex som alla andra. Du kan också träffa någon som ser hur fräsch ut som helst och inte vet om sin smitta. Det yttre skalet säger inget om virusmängden innanför.

***KAMPEN MOT
HIVVIRUSET***



En tuff behandling

Ett hivbesked betyder inte längre en oviss väntan på döden. Snarare innebär det en regelbunden provtagning och direkt eller så småningom medicinering. De moderna läkemedlen kan inte utrota viruset men de bromsar effektivt upp infektionen och hindrar att man utvecklar aids och dör.

När virusmängden i kroppen ökat kraftigt eller när immunförsvaret försvagats för mycket sätts behandlingen in. Det finns i dag knappt 20 olika preparat av tre typer. Man tar medicin av alla typerna, en så kallad cocktail eller kombinationsbehandling. Behandlingen får i de flesta fall virusmängden att sjunka och immunförsvaret stärks.

Virusmängdens betydelse

Hur mycket hivvirus man har mäts genom blodprov. Prowärdet ger en uppfattning om hur mycket fritt virus som finns i kroppen. Resultatet kan ligga mellan knappt mätbara mängder till miljontals virus per milliliter blod. Mätmetoderna finslipas hela tiden, för närvarande (juni 2001) kan man mäta ner till 50 hivvirus per milliliter blod. Vid det resultatet kallas virusmäng-

den omätbar. Det innebär att virusmängden är någonstans mellan 0-50 hivvirus per milliliter blod. På den nivån bildas väldigt få nya virus. Målsättningen med en kombinationsbehandling är att pressa ner virusmängden till så låg nivå som möjligt och hålla den där.

Immunförsvarets läge

Med blodprov kontrollerar man också hur kroppens immunförsvår mår. Man mäter antalet CD4-celler (eller T-hjälparceller). Det genomsnittliga CD4-talet för personer som inte har hiv ligger på 600-1200 celler per milliliter blod. Om man inte medicinerar förstör hivinfektionen i allmänhet sakta CD4-cellerna. Sjunker CD4-talet under 200 är immunförsvaret så försvagat att vägen är öppen för hivrelaterade sjukdomar – och man kan utveckla aids. Proverna tas för att man ska se hur infektionen utvecklas och för att få så mycket kunskap som möjligt om när man ska sätta in behandling, ändra eller avbryta den.

Mycket förenklat kan man säga att virusmängden anger hastigheten på hivinfektionens förlopp medan CD4-talet visar var någonstans i sjukdomsförloppet man befinner sig.

VAR KAN JAG FÅ RÅD?

RFSL-rådgivningen Göteborg, 031-775 40 14

RFSL-rådgivningen Skåne, 040-611 99 50

RFSL-rådgivningen Stockholm, 08-736 02 10

MOTTAGNINGAR

Venhälsan Södersjukhuset

Stockholm, 08-616 25 00

Gayhälsan Sahlgrenska sjukhuset

Göteborg, 031-342 34 42

Venhälsan i Östergötland

Linköping, 013-22 25 81



Box 350
101 26 Stockholm
08-736 02 11
hivkansli@rfsl.se
www.rfsl.se

JUNI 2001

