Analysis of the effectivity and acceptability of Oral antiretroviral pre-exposure Prophylaxis (Prep) to prevent HIV infection in uninfected individuals: Which is more acceptable and useful starting Prep in general practice or in HIV center? A mixed-method study .

Haio: AL-ANI Ali , U.G.
Promotor: KEYGNAERT Ines , U.G.
Praktijkopleider: DE ROOZE Jozefien , GOETHALS Marc

Context: Orale antiretrovirale pre-exposure profylaxe (Prep) begint steeds meer een levensstijlmedicijn te worden voor veel mensen met een hoog risico, de infectiepercentages zijn hoog, meer dan 2,7 miljoen mensen raken elk jaar geïnfecteerd(1). Er is behoefte aan hiv-preventiestrategieën die effectiever en aanvaardbaarder zijn voor de samenleving, voor de artsen, voor de patiënten. Orale antiretrovirale profylaxe vóór blootstelling (Prep) bij personen met een hoog risico kan een betrouwbaar hulpmiddel zijn bij het voorkomen van de overdracht van HIV. De meeste van die groepen gaan rechtstreeks naar de hiv-kliniek in plaats van rechtstreeks naar de huisarts, wat begrijpelijk is gezien de huidige regelgeving in België; de vraag is of dit op de lange termijn het beste is.

Onderzoeksvraag: Is orale antiretrovirale chemoprofylaxe (PrEP) bij het voorkomen van hiv-infectie bij hiv-niet-geïnfecteerde personen met een hoog risico effectief en acceptabel? Wat is acceptabeler en nuttiger om PrEP te starten in de huisartsenpraktijk of in een hiv-centrum?

Methode: Het eerste deel van het proefschrift bestaat uit een literatuurstudie (zoeken via de cebam-website). Verschillende nationale en internationale richtlijnen worden onderzocht en er wordt gezocht naar overzichtsartikelen en aparte studies (in Pub Med). Het tweede deel van het proefschrift zal bestaan uit het voeren van semi-gestructureerde interviews met specialisten van de hogeschool die werkzaam zijn in de hiv-centra in België, waarbij hun visie op de beschikbaarheid en aanvaardbaarheid wordt onderzocht en of het starten van Prep in de huisartsenpraktijk op de lange termijn acceptabeler en nuttiger zou zijn dan in het hiv-centrum. De gegevens zullen worden vergeleken met het literatuuronderzoek waarop aanbevelingen zullen worden geschreven voor huisartsen in België.

Resultaten: Bijna alle geïnterviewde artsen geven aan dat PrEP een zeer belangrijk hulpmiddel is om hiv-infectie te voorkomen, met meer dan 95% werkzaamheid En als het goed wordt ingenomen met regelmatige follow-up en beoordeling kan 100% effectief zijn. Ze benadrukten ook dat de rol van de huisarts erg belangrijk is om Prep-consulten op de lange termijn uit te rollen, omdat de huisarts de neiging heeft om hun eigen patiënten te kennen en risicogedrag te beoordelen, omdat dat kan helpen bij de beoordeling van de behoefte aan de voorbereiding en het verspreiden van bewustzijn. Zij gaven ook aan dat om een PrEP-consult te starten, een specifieke reeks communicatievaardigheden en training nodig is. Dat kan naar hun mening het beste in de hiv-referentiecentra waar de artsen uitgebreide ervaring hebben, kennis van nieuwe hiv-medicatie in ontwikkeling, soa-diagnostiek en preventie omdat de huisarts weinig weet over de hiv-medicijnen en het een risico is, daarom zijn er meer training en gidsen nodig.

Conclusie: Er is voldoende bewijs dat Prep zonder twijfel een belangrijk hulpmiddel is om hiv-infectie te voorkomen bij personen met een hoog risico met meer dan 90% werkzaamheid volgens Dynamed. Maar het moet worden gebruikt in combinatie met andere preventieve interventies HIV-

specialisten zijn beter voorbereid om PrEP te bieden dan de huisarts in België. Alle providers moeten samenwerken om PrEP bewustzijn en acceptatie te vergroten. De rol van de huisarts bij de uitrol van PrEP kan belangrijk zijn, maar er zijn meer training en gidsen nodig.