



Empfehlungen des BAG zum HIV-Combo-Schnelltest (Ag/Ab) (Version française au verso)

Empfehlung	<p>Das BAG begrüsst die Einführung des Combo-Schnelltests (HIV-Antigen/Antikörper) als weitere Verbesserung bei der HIV-Beratung und -testung und empfiehlt den spezialisierten Arztpraxen, VCT-Stellen, anonymen Teststellen und HIV-Zentren dessen Einsatz. Menschen, die sich vor weniger als 12 Wochen einem HIV-Übertragungsrisiko ausgesetzt haben, können sofort beraten und getestet werden. Dies hat in jedem Fall, v.a. aber bei Angehörigen von Risikogruppen, eine präventive Wirkung auf künftiges Risikoverhalten. Zudem kann bei rasch vorliegendem Hinweis auf eine potenziell vorhandenen Infektion und entsprechender Beratung die Weitergabe des Virus eher verhindert werden (mehr dazu siehe: Empfehlungen des BAG zu VCT und Schnelltest¹). Diese Vorteile rechtfertigen den generellen Einsatz des neuen Schnelltests trotz leicht höherem Preis.</p>
Fr. 60.- pro Testberatung	<p>Angesichts des leicht teureren Tests und im Dienste einer qualitativ guten Beratung empfiehlt das BAG, pro Testberatung künftig Fr. 60.- zu verrechnen. Diese Empfehlung ersetzt den früheren Vorschlag von Fr. 50.-/Testberatung (in den Empfehlungen zu VCT von 2007¹).</p>
BerDa	<p>BerDa ist eine elektronische HIV-Beratungs- und Datenmelde-Software. Sie wird vom BAG kostenfrei zur Verfügung gestellt und wird allen Teststellen dringend empfohlen, die > 50 Tests/Mt. durchführen. Interessierte finden die Kontaktadresse in der Fusszeile.</p> <p>Im nächsten Release wird BerDa auf den Combo-Schnelltest nachgerüstet.</p>
Achtung	Auch beim HIV-Combo Schnelltest sind folgende Punkte zu beachten:
Vor dem Test	<p>Vor dem Test ist eine sorgfältige Sexual- und Risikoanamnese unerlässlich.</p>
Risikoanamnese für PPV	<p>Der positive Vorhersagewert PPV (Positive Predictive Value) eines allfällig reaktiven Resultats ist abhängig von der HIV-Prävalenz in der Population, aus welcher die untersuchte Person stammt: Bei Angehörigen der Allgemeinbevölkerung wird ein reaktives Resultat mit einer Wahrscheinlichkeit von 50% nicht als positiv bestätigt, bei einem Mann mit Sexualkontakten zu Männern ist dies nur in 2-5% der Fall.</p>
Sofort Beratung und Test	<p>Falls die Person aus einer Gruppe mit erhöhter Prävalenz stammt, empfiehlt das BAG, unverzüglich eine HIV-Beratung/-testung durchzuführen. Es betrifft dies folgende Gruppen: intravenös Drogenkonsumierende, Männer, die Sex mit Männern haben, Menschen aus der Subsahara und Menschen mit HIV-positivem Partner.</p>
Risikoanamnese für Zeitpunkt der Exposition	<p>Ein nicht-reaktiver Test bedeutet Folgendes:</p> <ul style="list-style-type: none">Falls die Risikoexposition vor mehr als 12 Wochen war, kann eine HIV-Infektion ausgeschlossen werden.
Wiederholungstest	<ul style="list-style-type: none">Falls die Risikoexposition innerhalb der letzten 12 Wochen war, kann eine HIV-Übertragung nur durch einen Wiederholungstest 12 Wochen nach der Risikosituation vollständig ausgeschlossen werden.
Spezialfall Primoinfektion	<ul style="list-style-type: none">Bei nicht-reaktivem Test und gleichzeitigem Verdacht auf Primoinfektion: Test nach 1-2 Wochen wiederholen. (Zu Symptomen der Primoinfektion: siehe BAG-Bulletin 21/07²; zur Wiederholung des Combotests: siehe Laborkonzept, BAG-Bulletin 51/06³.)
Bestätigungstest	<p>Ein reaktiver Test ist der untersuchten Person als „reaktiv“ mitzuteilen unter Hinweis auf die Wahrscheinlichkeit einer tatsächlich erfolgten Infektion (s.o. Risikoanamnese PPV). Der reaktive Test erfordert eine Bestätigung durch ein BAG-anerkanntes Bestätigungslabor (cf Laborkonzept³); erst dann ist der untersuchten Person das Resultat als „bestätigt positiv“ mitzuteilen und dem BAG zu melden (Ergänzungsmeldung des Arztes, entsprechende Formulare sendet das Bestätigungslabor).</p>
Präventionsberatung – ein Must	<p>Prinzipiell ist die Testsituation als Chance zu nutzen, auf Basis der Sexual- und Risikoanamnese eine Beratung zu Schutzverhalten anzubieten. Studien haben gezeigt, dass die Patienten dies auch erwarten. Besonders wichtig und wirksam ist es, die erwähnten Gruppen mit erhöhter Prävalenz gut zu beraten: über die Bedeutung des nicht-reaktiven Ersttests und das Risiko einer Übertragung, über die erforderlichen Schutzmassnahmen bis zum vollständigen Ausschluss einer HIV-Infektion durch die Testwiederholung 12 Wochen nach Risikoexposition und über die erhöhte Ansteckungsgefahr in der Anfangsphase einer Infektion</p>

Dieses Handout wird demnächst durch eine offizielle Empfehlung im BAG-Bulletin ergänzt.

Referenzen

- Bundesamt für Gesundheit. Empfehlungen des BAG über die freiwillige HIV-Beratung und -Testung (VCT) unter Verwendung von HIV-Schnelltests an Teststellen. Download: http://www.bag.admin.ch/hiv_aids/00826/01052/index.html?lang=de. Bern: BAG, 2007.
- Bundesamt für Gesundheit. HIV-Test und Beratung auf Initiative des Arztes, der Ärztin. Download: <http://www.hiv.ch/rubriken/news/ProVnitTest.pdf>. Bulletin des Bundesamtes für Gesundheitswesen 2007; 21: 371-373.
- Fachkommission Labor und Diagnostik von HIV/Aids des BAG FLD. Das schweizerische HIV-Testkonzept - aktualisierte Uebersicht über Technisches Konzept und Laborkonzept (Download: <http://www.bag.admin.ch/dokumentation/publikationen/01435/01795/index.html?lang=de>). Bulletin des Bundesamtes für Gesundheit 2006; 51: 1022-1034.

Weitere Informationen:

Bundesamt für Gesundheit, Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit, Abteilung Übertragbare Krankheiten, Sektion Aids,
Telefon +41 31 323 88 11, aids@bag.admin.ch, www.bag.admin.ch
Version: September 2009



Recommandations de l'OFSP pour le test rapide combiné VIH (Ag/Ab) (Deutsche Fassung auf der Rückseite)

Recommandation

L'OFSP salue l'introduction du test rapide combiné VIH (antigène/anticorps VIH) comme une amélioration du conseil et du dépistage et recommande son utilisation aux cabinets spécialisés, aux centres VCT et de dépistage anonyme et aux centres VIH. Les personnes qui ont pris des risques de transmission du VIH depuis moins de 12 semaines peuvent être immédiatement conseillées et testées. Cela a, dans tous les cas, un effet préventif sur les comportements futurs, surtout auprès des groupes à risque. De plus, l'indication d'une infection potentielle rapidement disponible, accompagnée d'un conseil ciblé, empêche la transmission du virus (pour plus d'informations voir: Recommandations de l'OFSP sur le VCT et le test rapide¹). Ces avantages justifient l'introduction généralisée du nouveau test rapide en dépit de son coût un peu plus élevé.

Fr. 60.- par VCT

Etant donné le coût légèrement plus élevé du test et pour garantir un conseil de qualité, l'OFSP recommande de facturer dorénavant le VCT à Fr. 60.-. Cette recommandation remplace la proposition antérieure de Fr. 50.- par VCT (dans les recommandations de l'OFSP de 2007¹).

BerDa

BerDa est un logiciel électronique de conseil VIH ainsi qu'un système de déclaration. Il est gratuitement mis à disposition et instamment recommandé à tous les centres de dépistage qui procèdent à plus de 50 tests mensuels. Pour les personnes intéressées: les adresses de contact figurent en bas de page.

La prochaine version de BerDa inclura le test rapide combiné VIH.

Attention

Les points suivants restent valables pour le test rapide VIH combiné:

Avant le test

Avant le test, l'anamnèse approfondie **des comportements et des risques sexuels** est indispensable.

Anamnèse sexuelle PPV

La valeur prédictive positive PPV (**Positive Predictive Value**) d'un résultat réactif dépend de la prévalence du VIH dans la population dont la personne dépistée est issue: pour la population générale, un résultat réactif constitue, dans environ 50% des cas, un faux-positif; pour un HSH, un résultat réactif n'est que dans 2-5% des cas un faux positif.

Conseil et test immédiats

Au cas où la personne est issue d'un groupe à haute prévalence, l'OFSP recommande de procéder, sans attendre, à un VCT. Les groupes suivants sont concernés: injecteurs de drogues, HSH, personnes originaires d'Afrique subsaharienne, et personnes ayant un-e partenaire séropositif-ve.

Moment de l'exposition

Un test non-réactif signifie :

- Si l'exposition au risque date de plus de douze semaines, on peut exclure une infection au VIH.

Test répété

- Si l'exposition au risque remonte aux douze dernières semaines, seul un test répété permet d'exclure avec certitude une transmission du VIH **douze semaines après la prise de risque**.

Cas particulier: Primoinfection

- En cas de test non réactif et parallèlement à un soupçon de **primoinfection**: répéter le test après 1-2 semaines. (Pour les symptômes d'une primoinfection voir le Bulletin de l'OFSP 21/07²; pour la répétition du test combiné voir le concept de laboratoire, Bulletin de l'OFSP 51/06³.)

Test de confirmation

Un test réactif doit être communiqué en tant que „réactif“ à la personne dépistée en soulignant la probabilité d'une infection (voir Anamnèse sexuelle PPV). Le test réactif requiert une confirmation par un laboratoire agréé par l'OFSP (cf. Concept de laboratoire³); ce n'est qu'alors que le résultat de la personne dépistée doit être confirmé comme positif et communiqué à l'OFSP (Déclaration complémentaire du médecin, les formulaires requis sont envoyés par le laboratoire de confirmation).

Conseil préventif: un must

La situation de dépistage doit être considérée par principe, comme une opportunité d'offrir un conseil relatif aux comportements de protection, sur la base de l'anamnèse des risques sexuels. Des études ont montré que c'est ce que les patients attendent. Il est particulièrement important et efficace de bien conseiller les groupes mentionnés ayant une prévalence élevée: les informer de la signification d'un premier test non réactif et le risque de transmission, des mesures de protection nécessaires jusqu'à l'exclusion totale d'une infection au VIH grâce à un test répété douze semaines après l'exposition au risque, et des dangers de transmission accrus lors de la phase initiale de l'infection.

Ce hand-out sera prochainement complété par une recommandation officielle à paraître dans le Bulletin de l'OFSP.

Références:

- 1 Office fédéral de la santé publique. Test VIH/sida : recommandations de l'OFSP pour le conseil et le dépistage volontaire (VCT-Voluntary Counselling and Testing). Download: http://www.bag.admin.ch/hiv_aids/00826/01052/index.html?lang=fr. Berne: OFSP, 2007.
- 2 Office fédéral de la santé publique. Dépistage du VIH et conseil initiés par les médecins. Download: <http://www.bag.admin.ch/dokumentation/publikationen/01435/03542/index.html?lang=fr&sort=>. Bulletin de l'office fédéral de la santé publique 2007; 21: 371-373.
- 3 Commission laboratoire et diagnostic du VIH/sida de l'OFSP (CLD). Concept suisse de test VIH - récapitulatif actualisé du concept technique et du concept de laboratoire. Télécharger: <http://www.bag.admin.ch/dokumentation/publikationen/01435/01795/index.html?lang=fr>. Bulletin de l'office fédéral de la santé publique 2006; 51: 1022-1035.

Informations supplémentaires:

Office fédéral de la santé publique OFSP, Unité de direction santé publique, Section sida, Téléphone: +41 31 323 88 11, aids@bag.admin.ch, www.bag.admin.ch
Version: Septembre 2009