



POZITIVNĚ

Číslo 67 | září-říjen 2024 | 12. ročník



Sex po česku



ČESKÁ SPOLEČNOST
AIDS POMOC

Obsah

- 3** **Prevence je sexy i mezi většinou populací**
Testování na Prague Pride 2024
- 4** **Dvoumetrovou ženskou nechceš naštvat**
- 7** **Sexuálně přenosné infekce**
3. díl - HEPATITIDY A, B, C
- 8** **Jak milují Češi: pravdy o našem intimním životě**
CZECHSEX: 1. díl odhalení
- 11** **Hepatitida C**
- 12** **Bojovník Rayn White**
příběh odvahy a naděje
- 14** **Stárnutí s HIV v Evropě**
- 15** **Příběh paní Ivany, klientky programu Housing First**
- 16** **Střípky ze světa vědy**

Prevence je sexy i mezi většinou populací

TESTOVÁNÍ NA PRAGUE PRIDE 2024

Stejně jako v minulých letech jsme i letos na festivalu Prague Pride testovali na HIV a pohlavně přenosné infekce. Během festivalu naši zdravotníci otestovali celkem **2 585 lidí** a v našich terénních laboratořích jsme vyhodnotili **7 291 testů**.

- + 2 577 testů na HIV
- + 2 114 na syfilis
- + 502 na žloutenku typu B
- + 2 098 na žloutenku typu C

V současné době čekáme na potvrzení 16 reaktivních výsledků, z toho **5 vzorků na HIV, 10 případů na syfilis a 1 případ na žloutenku typu C**. Reaktivní výsledek ale ještě neznamená, že je člověk pozitivní.

„Ráda bych připomněla, že je několik způsobů, jak si vyzvednout své výsledky – SMS, naše webové stránky prostřednictvím osmipísmenného kódu, osobně v Domě světla nebo telefonicky na naší hotlince.



Při velkém množství výsledků se může stát, že se z důvodu přetížení sítě SMS neodešle nebo se klient při vyplňování dotazníku uklikne ve svém telefonním čísle. Proto doporučujeme, aby nás klienti, kteří neobdrželi SMS zprávu s výsledkem, kontaktovali nebo využili jeden z výše zmíněných způsobů vyzvednutí výsledku.“ říká Jolana Krejčová, vedoucí zdravotní sekce ČSAP.

Na testy přišlo **999 žen, 1 395 mužů a 191 lidí označilo jiné pohlaví**. Nejčastějším důvodem návštěvy testovacího místa byl **nechráněný sex pod vlivem alkoholu (1 186 osob)**, důležitou skupinou byli **muži mající sex s muži (1 124 osob)**.

Naši mobilní venerologickou ordinaci na Střeleckém ostrově navštívilo celkem **24 klientů**. Lékaři u nich diagnostikovali 1 případ kapavky a 2 případy chlamydií.

LGBT komunita považuje testování za běžnou součást péče o zdraví. Díky tomuto zodpovědnému přístupu dochází v komunitě k dřívějšímu záchytu HIV a dalších pohlavně přenosných nemocí, než je tomu v ostatní populaci. V poslední době se stále častěji chodí testovat i většinová společnost, což je velmi pozitivní trend. Uvědomme si, že pohlavně přenosné nemoci se netýkají jenom vybraných skupin, ale všech lidí.

Neléčené pohlavní infekce mohou mít ty nejzávažnější zdravotní následky. V případě HIV včas a správně zaléčený pacient je neinfekční pro své okolí i pro sexuální partnery. https://bit.ly/Nezjistitelný_Neinfekční •

Více informací z testování na Prague Pride najdete na https://bit.ly/Statistiky_Testovani_PP24 ↗

— PŘIPRAVILA MARKÉTA



Dvoumetrovou ženskou nechceš naštvat

FILIP ČERNÝ AKA FINIJI DARKANGEL, MISS DRAG CZ/SK 2023



FINIJI DARKANGEL

Filip Černý aka Finiji DarkAngel je držitelkou titulu Miss Drag CZ/SK 2023 a aktivně se podílí na produkci velké řady eventů nejen v Praze.

Finiji DarkAngel je drag queen, která má za sebou velmi trnitou cestu. Je drzá, upřímná, ale umí být i vtipná a plná energie. Spousta lidí říká, že její energie na pódiu je nezapomenutelná. Ve svých vystoupeních se věnuje různým tématům a ve většině vystoupení se snaží publikum oslovit s nějakou myšlenkou – kdo myšlenku nechce vidět, může se přijít jednoduše pobavit.

Filipe, klasická otázka: jak ses k dragu dostal?

Vždy jsem byl kreativní člověk. V pubertě jsem šil kostýmy na cosplay, věnoval se tanci, pak zase experimentoval s make-upem. Byla toho spousta. A pak mě to napadlo: Proč to všechno nedat dohroma-

dy? Bylo to jako najít zkratku ke všemu, co miluji. Tak vznikla Finiji. Bylo to, jako bych se konečně osvobodil. Najednou jsem mohl být tím nejláznivějším a nejkreativnějším já, jaké si dokážu představit.

Co pro tebe drag znamená?

Moje vystoupení jsou pro mě velmi osobní vyjádření mých pocitů. Často je to o odvázní se, uvolnění. Drag je pro mě hodně o sebevyjádření. Jsem na scéně a neřeším, co si ostatní myslí, v tu chvíli jsem to já. Někdo kdysi řekl, že drag queens jsou roztleskávačky LGBT komunity, a já s tím naprosto souhlasím. Je to o tom ukázat lidem, že je v pořádku být jiný, že je v pořádku být sám sebou. A když vidím, jak se lidé na mých vystoupeních usmívají a cítí se dobře, vím, že dělám něco smysluplného. Často mluvíme o věcech, o kterých se lidé bojí mluvit nebo o nich mluvit nechťejí. Ve svém životě jsem hodně přímý a otevřený člověk. Jako Finiji umím jít ještě o kousek dál.

Je Finiji tvé druhé já, nebo je to přímo tvá součást?

Finiji byla počátek mým únikem, mým uměleckým alter egem, které mi dovolilo být tím, kým jsem vždycky chtěl být. Byla jako klíč, který odemknul dveře do mého vnitřního světa. Díky ní jsem se naučil přijímat sám sebe se všemi svými zvláštnostmi. Dnes už je pevnou součástí mého života. Je svým způsobem zrcadlo, kde vidím svou odvážnější a kreativnější stránku. Ačkoliv jsou Filip a Finiji na první pohled naprosto odlišní, jsme dvě strany téže mince. Finiji je ta, která křičí na akcích „jedem!“ a před publikem vypustí duši, Filip si sedne doma k televizi a cpe



se řízkem a brambůrky. Tohle vyvážení mi naprosto vyhovuje.

Co na Finiji říká tvá rodina a přátelé?

Většina mých přátel byla s Finiji v pohodě a přijali ji. Neříkám, že jsem o pár z nich nepřišel. Beru to ale tak, že to nebyli ti praví přátelé. S rodinou to bylo trochu náročnější. Maminka s tím určitou dobu bojovala. Vždy ale byla naprosto podporující člověk. A za to má můj obrovský obdiv a jsem jí za to vděčný.

Drag queen je umělecký termín, který označuje muže / ženy, kteří se oblékají a vystupují jako extravagantní, překypující osobnosti s výrazným důrazem na ženskou / mužskou genderovou prezentaci. Jsou to profesionální umělci, kteří prostřednictvím svého vystupování, stylu a estetiky přinášejí zábavu, radost a zaujetí divákům.

Setkáváš se někdy s negativními reakcemi okolí?

Naštěstí to není příliš časté. Kvůli úspoře času jezdím na vystoupení většinou již namalovaný. Používám taxi a nejčastěji MHD. Kolegyně mi říkají MHD Queen. Nejčastěji se setkávám s tím, že se někdo zvláště dívá. Jednou se mi stalo, že na mě na ulici pán plivnul s tím, že jsem odpad. To jsem na něj začal hodně ječet a on utekl. Dvoumetrovou ženskou prostě nechceš naštvat.

Máš nějaké vzory, kterými se inspiruješ?

Finiji je mix různých inspirací a poskládaných střípků nápadů. Obdivuji mnoho drag queens, které jsou v oboru již dlouhá léta. Jejich odvaha, kreativita a schopnost bavit publikum mě hodně motivují. Díky nim jsem překonal mnoho svých strachů a začal více důvěřovat sám sobě. Dnes se snažím i já inspirovat ostatní a ukázat jim, že být sám sebou je to nejlepší, co pro sebe mohou udělat.

Finiji již získala několik ocenění. Jaké jsou její další plány?

Ano, vyhrál jsem např. Miss Drag 2023, získal jsem jednoho z gay Oskarů, zase-dám v porotě česko-slovenské Miss Drag. Samozřejmě, naprostým snem by byla účast v RuPaul's Drag Race. To je však věc, která je nesmírně náročná nejen obrovskou konkurencí, ale také finančně. Spoustu kostýmů si šiji sám, a i tak přijdu na tisíce korun. K tomu je třeba připočítat paruky a jejich styling. To někdy vyžaduje třeba i 20 hodin práce a opět je to otázka tisíců. A člověk si nevystačí se třemi kostýmy. Když se vrátím k té Drag Race, tam už se člověk pohybuje v řádu statisiců, často i přes milion korun. Proto to zatím zůstává v oblasti snů. Občas umím být i skromný, proto je mým přáním vystupovat v mých vysněných krásných a efektivních kostýmech, které si nebudu muset dělat já, budu je pouze nosit... (smích). •

A to není vše. S Filipem jsme probrali, zda se dá dragem u nás uživit, a jeho aktivity pro komunitu. Celý rozhovor si můžete přečíst na stránce:

https://bit.ly/Finiji_DarkAngel ↗

— PŘIPRAVIL JIRKA





Nezjistitelný = nepřenosný

Nezjistitelný znamená, že osoba s HIV má díky léčbě tak nízké množství viru v krvi, že to nelze zjistit testy. Díky tomu nemůže HIV přenést na jiné osoby pohlavním stykem.

Včasná diagnóza a důsledná léčba umožňují lidem s HIV žít normální a plnohodnotný život. Testování na přítomnost protilátek proti HIV je v České republice dostupné pro každého.

O diagnostice a léčbě HIV se vždy poraďte se zdravotnickým odborníkem.

[TESTUJSEVCAS.CZ](https://www.testujsevcas.cz)



Sexuálně přenosné infekce

3. DÍL - HEPATITIDY A, B, C

A: Áčko, nemoc špinavých rukou

Přenos: především stolicí infekčního jedince tím, že se dostane do trávicího traktu druhé osoby (z neumytých rukou nebo prostřednictvím znečištěné vody či potravin). Výrazně méně sexuální cestou.

Příznaky: žaludeční a střevní problémy, problémy s kůží. Může se objevit žluté zbarvení kůže a očního bělma, někdy probíhá bezpříznakově. Nepřechází do chronického stadia a nezanechává trvalé následky. Inkubační doba je až 50 dní.

Prevence: důsledná hygiena, zvláště umytí rukou po použití toalety. V exotických zemích si nedávejte led do nápojů, ani nepijte místní vodu bez převaření. Očkování (patří mezi základní cestovatelská očkování) se provádí aplikací dvou dávek vakcíny s odstupem 6 až 12 týdnů.

B: Sexuálně přenášené béčko

Přenos: sexuální cestou prostřednictvím tělesných sekretů, prostřednictvím krve infikovaného jedince při sdílení injekčního vybavení, sdílením hygienických potřeb (zubní kartáčky, holička).

Příznaky: postupně se rozvíjející únava, bolesti břicha, kloubů, zvracení. Může se objevit horečka a zežloutnutí. Inkubační doba je až 180 dní. U některých pacientů přechází onemocnění do chronické fáze, kdy dochází k cirhóze jater, která může vyústit v nádorové onemocnění. Tuto nemoc můžeme léčit, ale neumíme ji vyléčit.

Prevence: kondom při sexuálním kontaktu, nesdílení hygienických potřeb ani injekčního vybavení.

Vzhledem k závažnosti onemocnění doporučujeme nechat se preventivně naočkovat

ve třech dávkách (od 1989 součást běžného očkovacího kalendáře). Druhá dávka se podává za měsíc po první a třetí dávka za šest měsíců po první dávce. Výhodné je očkování v kombinaci s vakcínou proti hepatitidě typu A.

Proti hepatitidám A a B se můžete nechat naočkovat v očkovacích centrech, na infekčních odděleních, u specialistů na cestovní medicínu anebo u praktického lékaře.

C: Céčko u injekčních uživatelů drog

Přenos: stejným způsobem jako béčko.

Příznaky: probíhá často skrytě a bezpříznakově i řadu let. Může se rozvinout cirhóza jater, která může přejít do rakoviny jater. Inkubační doba je až 180 dní. Pokud je nemoc včas diagnostikována, může se až s 90% úspěšností vyléčit.

Prevence: podobná jako u béčka s jednou výjimkou – proti céčku zatím neexistuje účinná vakcína.

Více informací o průběhu onemocnění, významu terapie a dopadech neléčené hepatitidy C naleznete na straně 11. ●

V checkpointech ČSAP vás můžeme otestovat na žloutenku B a C. Minimální doba od rizika je 3 měsíce, test se opakuje ještě po 6 měsících od rizika. Informace o testování najdete na www.hiv-testovani.cz.

Zdroj: https://bit.ly/Zloutenka_A ↗
https://bit.ly/Zloutenka_B ↗
https://bit.ly/Zloutenka_C ↗

— PŘIPRAVILA VERONIKA

Jak milují Češi: pravdy o našem intimním životě

CZECHSEX: 1. DÍL ODHALENÍ

Češi a jejich láska – jak to vlastně vypadá v našich ložnicích? Národní ústav duševního zdraví (NÚDZ) ve spolupráci s dalšími institucemi přinesl první výsledky studie CZECHSEX, která mapuje sexuální chování, zdraví a postoje české populace. Pojdme se podívat na to, co o nás Čechů tato studie odhalila. A věřte, některá čísla vás možná překvapí! Připravili jsme pro vás krátký seriál s přehledem nejdůležitějších předběžných zjištění.

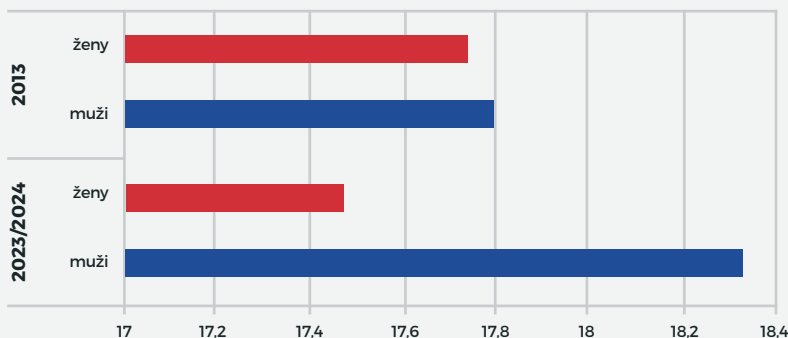
Výzkum zahrnoval úctyhodných 4 660 odpovědí online a dalších 2 009 z osobních rozhovorů. Účastníci byli pečlivě vybráni tak, aby zahrnovali pestrou škálu lidí – odlišného pohlaví, věku, vzdělání i místa bydliště. Výzkumníci se zaměřili na klíčové oblasti, jako je fyzická

i online sexuální aktivita, vztahy, zdraví, sexuální orientace, násilí a postoje k sexu. Nad vším bděla Mgr. Kateřina Klapilová, Ph.D., odbornice z Centra pro sexuální zdraví a intervence NÚDZ, která se na výzkumu podílela.

Češi a sex: Málo, ale dobře?

Zapomeňte na divoké noci, alespoň co se průměru týče! Výzkum ukázal, že Češi si sexem zpestřují život méně než jednou za měsíc. Ženy přiznaly, že mají sex průměrně 0,71krát měsíčně, zatímco muži si užívají o něco více – 0,99krát. A co dlouhodobé vztahy? Tam je to o něco lepší, ale žádná divočina – muži i ženy se shodují na zhruba pěti sexuálních stycích měsíčně.

Průměrný věk prvního sexu





Každý druhý muž mezi 18 a 25 je panic!

Češi se do prvních sexuálních zážitků vrhají relativně brzy. První zkušenosti získávají ženy průměrně v 17 letech, muži o něco později, v 18 letech. Srovnání s dobou před 10 lety uvádí graf. A teď pozor – mezi muži ve věku 18–25 let je každý druhý stále panic! Masturbace začíná ještě dřív – u mužů kolem 14 let, u žen průměrně v 16 letech. Zajímavé je, že mladší generace žen se k objevování svého těla dostává ještě rychleji.

Bokovky? Žádné překvapení!

Téměř tři čtvrtiny dotazovaných přiznaly, že jsou v dlouhodobém vztahu, ale čtvrtina z nich se netají ani milencem či milenkou. Kde se seznamujeme? Nejčastěji nás spojují přátelé, práce nebo škola, ale internet dnes už také není žádné tabu – online se seznámí více než 13 % párů. Ženy během života potkají průměrně 8,6 sexuálních partnerů, zatímco muži si запиší číslo 11,6.

Sexuální potíže? Ticho po pěšině

Sexuální problémy trápí nemalou část populace, ale většina z nás o nich mlčí. V loňském roce mělo problémy s dosažením orgasmu 21 % žen, muže zase zlobí erekce (14 %). A teď to nejhorší – odbornou pomoc vyhledá jen pouhých 5 % těch, kteří nějaký problém mají. Ať už jde o nízkou sexuální touhu, bolest při styku, nebo problémy s ejakulací, většina z nás raději mlčí a trpí.

Co dalšího o nás tato studie ještě odhalí? Těšte se na další díly našeho seriálu!

Souhrnná detailní publikace k výzkumu by měla vyjít v roce 2025, dílčí výsledky průzkumu se budou objevovat na stránkách <https://www.intimitavcr.cz/>. •

Zdroj: <https://bit.ly/CzechSex> ↗

— PŘIPRAVILA VERONIKA



RESPEKT!

Že žijete svůj život v souladu
se sebou a se svými hodnotami.

Včasná a účinná léčba HIV
je ale klíčová pro nás všechny.
Otestujte se, má to smysl.
Pomáháme s léčbou HIV
a virové hepatitidy C.

Copyright © 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA a přidružené společnosti.
Všechna práva vyhrazena.

Merck Sharp & Dohme s.r.o.

Na Valentince 3336/4, 150 00 Praha 5, Česká republika, IČ: 028462564

Tel.: +420 277 050 000, e-mail: dproc_czechslovak@merck.com, www.MSD.cz

CZ-NON-00626 • Datum přípravy: 5/2024



MSD

INVENTING FOR LIFE

Hepatitisida C

MOŽNÉ PRŮBĚHY ONEMOCNĚNÍ, VÝZNAM TERAPIE A DOPADY NELÉČENÉ INFEKCE

Význam hepatitidy C

Infekce virem hepatitidy C (HCV) je celosvětově jednou z hlavních příčin chronického onemocnění jater. Dlouhodobý efekt infekce HCV je velmi variabilní, kolísá od minimálních změn tkáně až po fibrózu a cirhózu ústící v hepatocelulární karcinom (HCC). V rozvinutých státech světa je HCV zodpovědný asi za 20 % akutních hepatitid, 70 % chronických hepatitid, 40 % jaterních cirhóz, 60 % HCC a doporučení ke zhruba 1/3 transplantací jater.

Nutnost léčby hepatitidy C

K léčbě se používají přímo působícími virostatika (DAA) bez otálení nabídnuta všem osobám s nedávno získanou i chronickou infekcí HCV. Zvláště urgentní je přitom léčba pacientů s významnou fibrózou, cirhózou, klinicky významnými mimojaterními projevy infekce HCV, návratem infekce HCV po jaterní transplantaci, u nemocných s rizikem rychlého jaterního procesu v důsledku přidružených onemocnění a u osob s rizikem přenosu infekce HCV na jiné. Léčba se obecně nedoporučuje jen pacientům s předpokládanou limitovanou délkou života z důvodu mimojaterních přidružených onemocnění.

Možnosti léčby hepatitidy C

Primárním cílem léčby chronické HCV je vyléčení infekce. V posledních 10 letech prodělala léčba HCV zcela mimořádné změny. Do praxe byla postupně uvedena DAA, která nemají prakticky kontraindikace, nežádoucí účinky spojené s léčbou jsou minimální a účinnost terapie se blíží ke 100 %.

Velmi důležitá je možnost zahájení léčby již při první návštěvě pacienta v ambulanci.

Během této návštěvy se provede potvrzení infekce HCV na základě výskytu protilátek anti-HCV a virové RNA v krvi. Zároveň se stanoví stupeň pokročilosti jaterního procesu. Zásadní význam má odlišení pokročilé jaterní fibrózy a cirhózy od méně pokročilých jaterních procesů. Před léčbou musí být zhodnoceny možné lékové interakce mezi DAA a dlouhodobou medikací nemocného s eventuální úpravou dávek doprovodné medikace.

Přímo působící virostatika mají svůj název odvozen od mechanismu účinku. Látky této skupiny přímo blokují některý z enzymů uplatňujících se v průběhu množení HCV.

Ve světě (i v České republice) jsou dostupné tři režimy pro léčbu chronické infekce HCV. Ve všech případech jde o fixní kombinace, tedy dva nebo tři účinné léky jsou obsaženy v jedné tabletě:

1. kombinace sofosbuviru s velpatasvirem,
2. kombinace sofosbuviru, velpatasviru a voxilapreviru,
3. kombinace glekapreviru s pibrentasvirem. •

Pokračování článku, ve kterém se dozvíte o významu léčby HCV a její kvalitě v ČR, naleznete na stránce https://bit.ly/Hepatitisida_C ↗

Zdroj: článek prof. MUDr. Petra Husy, CSc.; doc. MUDr. Svatavy Snopkové, Ph.D.; MUDr. Petr Husy ml., Ph.D. https://bit.ly/Farm_Service_HCV ↗

— PŘIPRAVILA VERONIKA

Bojovník Rayn White

PŘÍBĚH ODVAHY A NADĚJE

Ryan White se narodil 6. prosince 1971 v Kokomu ve státě Indiana v USA. V dětství mu byla diagnostikována hemofilie, což je porucha srážlivosti krve, a potřeboval pravidelné transfúze krve. Bohužel během jedné z těchto transfúzí se nakazil virem HIV. V té době ještě nebylo o HIV a AIDS mnoho známo a existovalo mnoho předsudků a strachu.

V roce 1984, když mu bylo 13 let, byla u Ryana diagnostikována nemoc AIDS. Lékaři mu tehdy dávali jen pár měsíců života. Ryanův zdravotní stav se zhoršil natolik, že musel přestat chodit do školy. Když se pak chtěl do školy vrátit, narazil na odpor ze strany rodičů a učitelů, kteří se báli, že by mohl nakazit ostatní žáky.

Ryan a jeho rodina bojovali za jeho právo na vzdělání. Tento boj přitáhl pozornost médií a Ryan se stal symbolem pro lidi s HIV/AIDS. Díky své odvaze a otevřenosti pomohl zvýšit povědomí o HIV a AIDS a zbořit mnoho mýtů a předsudků o této nemoci.

Ryan White zemřel 8. dubna 1990, těsně před svými 19. narozeninami. Jeho příběh ale nezástal zapomenut. Jeho matka, Jeanne White-Ginder, pokračovala v boji za práva lidí s HIV/AIDS a pomohla založit nadaci, která nesla jeho jméno.

Nadace Ryana Whitea byla založena s cílem poskytovat finanční podporu a zdravotní péči lidem s HIV/AIDS. Díky této nadaci dostávají lidé s HIV/AIDS přístup k lékařské péči, lékům a dalším potřebným službám, které by si jinak nemohli dovolit.

Nadace také podporuje vzdělávací programy, které mají za cíl zvýšit povědomí

o HIV/AIDS a snížit diskriminaci lidí žijících s touto nemocí. Díky práci nadace se podařilo zlepšit životy tisíců lidí po celém světě a pokračovat v odkazu Ryana Whitea.

Na Ryana Whitea se dodnes vzpomíná jako na hrdinu, který pomohl změnit pohled na HIV/AIDS a bojoval za práva všech, kteří touto nemocí trpí. Jeho příběh je příkladem odvahy a odhodlání a je pro nás všechny inspirací. •

Zdroj: https://bit.ly/Wiki_Ryan_White ↗
https://bit.ly/Ryan_White ↗

— PŘIPRAVILA VERONIKA



Photo by MPI/Getty Images

Žiju s HIV

a mohu se
dožít 90 let

Správně léčený HIV pacient
může mít porovnatelnou délku
života jako zdravý člověk

www.zivotshiv.cz



ČESKÁ SPOLEČNOST AIDS POMOCI



GSK

ViiV
Healthcare

Osvětová kampaň společnosti GSK x ViiV

Jakékoliv otázky týkající se příslušného onemocnění nebo způsobu jeho léčby je potřebné konzultovat s ošetřujícím lékařem.

©2024 koncern ViiV Healthcare společnosti/poskytovatel příslušné licence.

GlaxoSmithKline, s.č.o., Hvězdová 1734/2c, 140 00 Praha 4

Webová stránka www.zivotshiv.cz je provozována Českou společností AIDS pomoci.

08 / 2024, NP-CZ-HVU-JRNA-240001

Stárnutí s HIV v Evropě

NÁROČNÉ POTŘEBY STARŠÍCH LIDÍ DNES DOKÁŽEME ŘEŠIT

HIV se často popisuje jako chronické, zvládnutelné onemocnění, ale realita je mnohem složitější. Dr. Frederico Duarte na Evropské konferenci o AIDS (EACS) upozornil na složité potřeby starších lidí žijících s HIV.

V portugalském městě Matosinhos tvoří lidé nad 70 let pouze 5 % pacientů, ale historie jejich zdravotního stavu je velmi komplikovaná. Tito pacienti jsou na HIV léčbě v průměru 10 let, někteří dokonce 25 let. Většina má několik dalších onemocnění a musí užívat mnoho léků. Čtyři z deseti těchto lidí užívají deset nebo více pilulek denně, někteří až osmnáct.

Polypragmazio, tedy užívání mnoha léků najednou, je velkým problémem. Starší lidé často potřebují pomoc při zapamatování si všech léků, ale mnozí žijí sami a obávají se stigmatizace, což může omezit podporu od rodiny. Čím více léků člověk bere, tím větší je riziko lékových interakcí – tedy nežádoucích reakcí mezi léky navzájem.

Ve Francii probíhá studie na skupině starších lidí žijících s HIV, kde je zapojeno asi 500 účastníků. Z této skupiny má 60 % tři nebo více přidružených onemocnění, jako je vysoký krevní tlak, poruchy lipidového metabolismu, poruchy rozumových funkcí, onemocnění ledvin, deprese a cukrovka.

Geriatricka Dr. Fatima Brañas zdůrazňuje potřebu zaměřit se nejen na HIV a přidružená onemocnění, ale i na křehkost (slábnutí) a funkční zhoršení. Slábnutí je často vratný stav a fyzická aktivita je neúčinnější metodou jeho zlepšení. V rámci francouzské studie byla křehkost hodnocena pomocí škály FRAIL, přičemž 10 % účastníků bylo klasifikováno jako křehcí a 66 % jako před-stadium křehci.

Profesor Jaime Vera informoval o zavedení programu zaměřeného na křehkost ve městě Brighton v Anglii. Všichni pacienti nad 60 let jsou zde každoročně hodnoceni pomocí škály FRAIL, což zahrnuje doporučení na zdravý životní styl (pomoc se cvičením, dietou a sociálními vztahy), případně podrobnější vyšetření v kombinované HIV a geriatrické klinice, pokud se jedná o úbytek rozumových funkcí, pády, depresi nebo užívání velkého množství léků.

Abyste bylo možné negativní zdravotní výsledky předvídat, výzkum dále pokračuje. Mezi další kroky patří sledování klinických výsledků a dlouhodobé hodnocení křehkosti. •

Zdroj: https://bit.ly/Starnuti_S_HIV ↗

— PŘIPRAVILA VERONIKA



Příběh paní Ivany, klientky programu Housing First

BEZ VÁS BYCH PRACÁK NEDALA, DĚKUJU TAKÉ ZA BYT, ZA TO, ŽE ŽIJU. NA ULICI BYCH UMŘELA.



Spolufinancováno
Evropskou unií



Přinášíme vám **příběh úspěšně zabydlené klientky programu**. Příběh ukazuje, že spolupráce klienta a sociálního pracovníka někdy není jednoduchá a může **narážet na řadu byrokratických bariér a svévoli úředníků**. A to i přesto, že stát sám nabízí určité formy finanční pomoci. Pro případy, jako je případ paní Ivany, dokonce lidem v nouzi pomoc slibuje.

Paní Ivaně je 60 let. Na nás se obrátila na začátku března 2024. V té době bydlela u kamaráda, ale nájem jim skončil. Majitel byt prodal a nový již nájemníky nechtěl. Na vystěhování jim dal lhůtu do konce měsíce.

Nejdřív paní Ivana zkoušela najít pronájem sama, ale nepodařilo se. Problémem byl její nízký příjem. Kvůli špatnému zdraví nemohla pracovat a invalidní důchod je stále v řízení. Pobírala sociální dávky z úřadu práce. Oslovení majitelé volných nájemních bytů se báli, že jim bude dlužit na nájemném, a tak raději pronajali byt někomu jinému. Nakonec zašla na obecní úřad s žádostí o pomoc. Tam se dozvěděla, že **„sociální byty nemají, ale je tu jedna taková organizace...“**. Tak se dostala k nám.

Kvůli nutnosti velmi rychle sehnat byt jsme byli ve velkém časovém stresu. Vše ale naštěstí dopadlo dobře. Paní Ivana se do nového bytu nastěhovala na přelomu dubna. I majitel starého bytu nakonec souhlasil s pozdějším termínem vystěhování. Potud se komplikace dařilo řešit. Ale problémy neměly konce...

Jak se ukázalo, největším problémem byla referentka úřadu práce. Paní Ivana neměla peníze na to, aby při podpisu smlouvy zaplatila kauci, provizi a první nájem, celkem 50.000 Kč. **Úřad práce může lidem bez prostředků v takových situacích pomoci. Dokonce musí.** Paní referentka se však rozhodla, že pomáhat nebude. Nejprve odmítala žádost paní Ivany vůbec přijmout, poté žádala dokládat skutečnosti, které doložit nejdou. Prostě vymýšlela nepříjemnosti, aby mohla žádost zamítnout. To by pro paní Ivanu znamenalo, že pravděpodobně skončí bez prostředků na ulici.

Naštěstí ale na úřad chodila se sociálním pracovníkem našeho projektu Housing First, který jí pomáhal celým procesem projít. •

Co všechno jsme ještě s paní Ivanou museli vyřešit, se dočtete v pokračování článku na stránce https://bit.ly/Pani_Ivana ↗

Projekt: Zavedení principů konceptu Housing First pro osoby žijící s HIV Registrační číslo: CZ.03.02.01/00/22_101/0001054

— PŘIPRAVILA ALEXANDRA



Střípky ze světa vědy

SLEDUJTE S NÁMI NOVINKY

Léky na HIV proti Alzheimerovi

Vědci ze Sanford Burnham Prebys zjistili, že léky běžně používané k léčbě infekce HIV, konkrétně inhibitory reverzní transkriptázy, mohou být spojeny se sníženým výskytem Alzheimerovy choroby. Analýza lékařských záznamů více než 225 000 pacientů ukázala, že osoby žijící

s HIV užívající tyto inhibitory měly výrazně nižší výskyt Alzheimerovy choroby ve srovnání s obecnou populací. Tento objev naznačuje potenciál těchto léků pro léčbu nebo prevenci Alzheimerovy choroby, což si vyžadá další výzkum.

Zdroj: https://bit.ly/HIV_Leky_Proti_Alzheimer ↗

Navigace pro imunitu v boji proti viru

Výzkumný tým z Duke Human Vaccine Institute vyvinul vakcínu, která funguje jako navigace pro imunitní systém. Tato vakcína pomáhá imunitnímu systému vytvořit protilátky, které dokážou účinně bojovat proti různým typům viru HIV. Tým provedl experimenty na speciálně upravených myších a ukázal, že jejich přístup skutečně podnítil tvorbu těchto protilátek. Tento objev by mohl vést k novým vakcínám nejen proti HIV, ale také proti jiným nemocem, jako jsou různé varianty viru COVID-19 nebo rakovina. Dalším krokem bude ověřit účinnost této vakcíny na opicích a poté i ve studiích na lidech.

Zdroj: https://bit.ly/Navigace_Imunity ↗

„Cukrová stopa“ v krvi dříve stárnoucích lidí žijících s HIV

Vědci z Wistar Institute identifikovali abnormality v krvi lidí žijících s HIV, které mohou podporovat biologické stárnutí a záněty. Studie zahrnovala více než 1 200 účastníků a zjistila, že lidé žijící s HIV mají vyšší úroveň prozánětlivých a stárí urychlujících IgG glykanů, což jsou sacharidové struktury na povrchu imunoglobulinu G (IgG), které hrají klíčovou roli v imunitní reakci. Jejich stopa může předpovídat nástup přidružených onemocnění, jako je rakovina, roky dopředu, což může vést k včasným intervencím a personalizovaným léčebným plánům.

Zdroj: https://bit.ly/Cukrova_Stopa_HIV ↗

— PŘIPRAVILA VERONIKA

Česká společnost AIDS pomoc, z.s., Dům světla, Malého 282/3, 186 00, Praha 8 - Karlín,

tel: 224 814 284, mail: info@aids-pomoc.cz nebo www.hiv-komunita.cz, BEZPLATNÁ LINKA AIDS POMOCI 800 800 980,

Newsletter POZITIVNĚ! je evidován MK ČR pod číslem E 21338.



ČESKÁ SPOLEČNOST
AIDS POMOC



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY