



INSTITUTE  
OF TROPICAL  
MEDICINE  
ANTWERP

# SOI's in de huisartsen praktijk

Dr. Ludwig Apers  
MD, MPH, PhD

Instituut Tropische Geneeskunde 08/10/2024



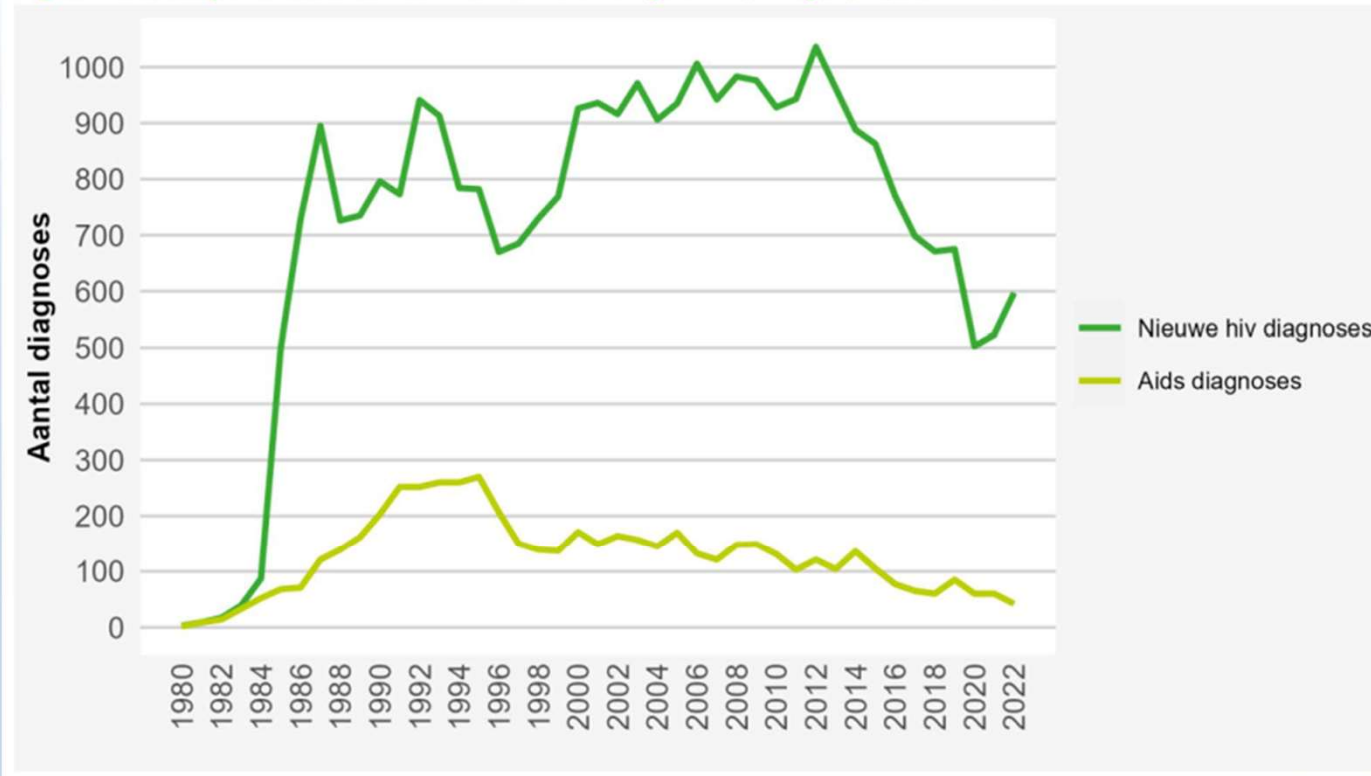
## Overzicht

- HIV/AIDS in België
- Onze eigen cohorte: incidentie en cumulatieve cijfers
- Andere STI's
- PEP en PrEP
- Resistentie
- 'Nieuwe' infecties
- Conclusie / Uitdagingen
- Discussie

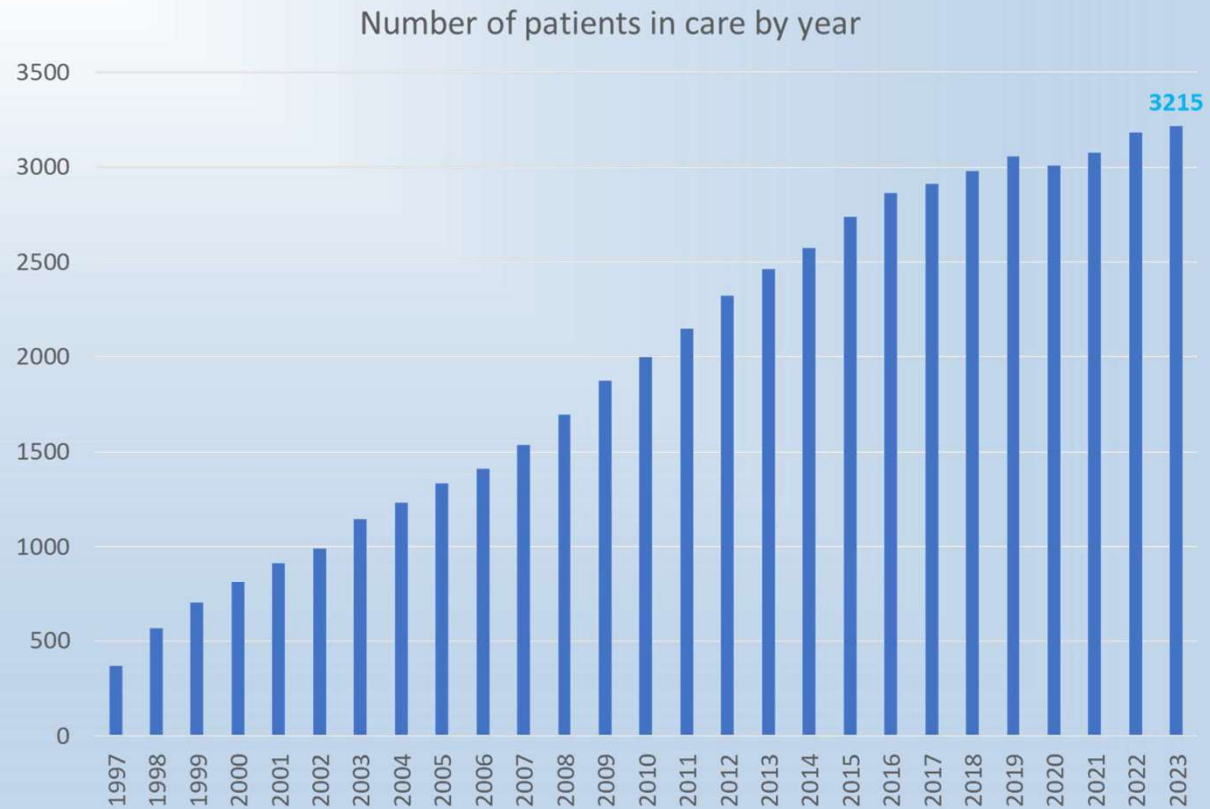


## Nieuwe HIV diagnoses per jaar België 1985 - 2022

Figuur 1: Jaarlijks aantal nieuwe hiv en aids-diagnoses, België, 1980-2022



## Totaal aantal patiënten gevolgd in de HIV kliniek van het ITG



# Aantal nieuwe HIV-patiënten/jaar, gezien in het ITG



## Epidemiologie van HIV

Significante afname van incidentie van nieuwe HIV-infecties

MSM blijft de belangrijkste risicogroep in België

Tendens naar jongere leeftijdsgroepen in België

Toenemend risico gedrag

Dalen van sterftcijfer: HIV als chronische infectie

Rol van: 'the first line'

## Zelf-testen, zelf-sampling, ...?

- Enkel gevalideerde tests gebruiken, of ken de eigenschappen: lage prevalentie - > hoge kans op vals positief resultaat!
- Testplatforms: nutteloze screening vermijden
  - Mycoplasma genitalium
  - Trichomonas hominis
- Geen empirische behandeling!



## HIV: een evoluerende aandoening: niet meer fataal, minder complex, minder 'medisch'

- Psycho-sociale ondersteuning komt meer op het voorplan, eerder dan medische zorg
- Behandeling anno 2024: meer dan 90% van de patiënten zijn stabiel met één pil/dag, bv:
  - Triumeq® (dolutegravir/abacavir/lamivudine)
    - Onafhankelijk van voedsel, makkelijk combineerbaar met andere medicatie
  - Dovato® (dolutegravir/lamivudine)
  - Biktarvy® (bictegravir/emtricitabine/tenofovir alafenamide).
  - Delstrigo® (doravirine/emtricitabine/tenofovir alafenamide).
    - Onafhankelijk van voedsel, goed lipidenprofiel





- Injecteerbare ARVs! Eén injectie vocabria<sup>®</sup>/rekambys<sup>®</sup> IM elke twee maanden.
  - Interessant alternatief voor mensen met moeilijke therapietrouw/pillen slikken
  - Makkelijker ‘te verbergen’
  - Bijwerkingen onschuldig maar niet te onderschatten: pijn op de injectieplaats
  - Ook hier belang van therapietrouw: om de twee maanden +/- één week



- Cruciaal bij de behandeling: **therapietrouw!** 'Once daily' betekent om de 24u +/- 1u maximaal
- Belangrijkste reden van therapiefalen = slechte terapietrouw NIET resistent virus!
- Rol van de huisarts!
- Opzoeken van interacties?
  - [www.hiv-druginteractions.com](http://www.hiv-druginteractions.com)
  - Telefoon naar het ITG



## 'Pathway to cure'?

- Momenteel: levensverwachting HIV-P = levensverwachting algemene bevolking mits levenslange medicatie
- Ondetecteerbaar = niet meer besmettelijk
- 'PEP': post-exposure prophylaxis (delstrigo<sup>®</sup>)
- 'PrEP': pre-exposure prophylaxis (truvada<sup>®</sup>)
- 'Genezing' = enkel wanneer HIV reservoir kan uitgeroeid worden

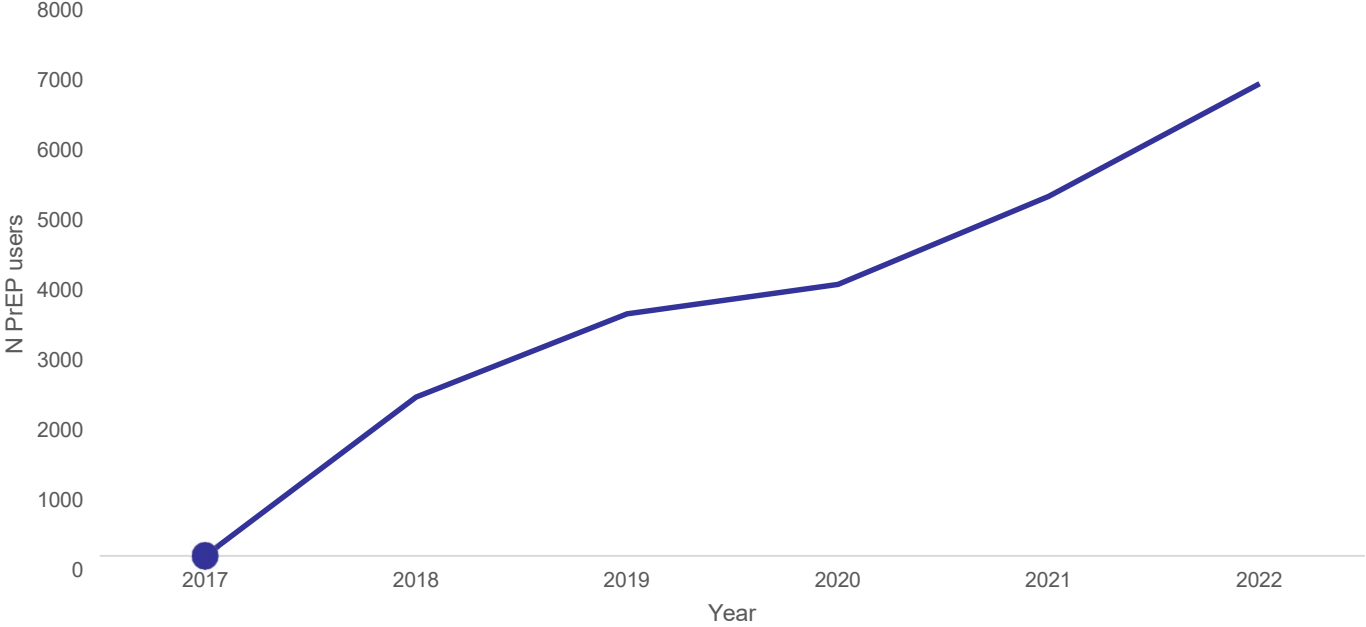


## PEP en PrEP: vormen van 'medische preventie'

- PEP: opstarten binnen de 72u *na* risicocontact
  - Enkel in erkende HIV referentiecentra (start via spoed!)
  - Gratis, maar enkel voor seksueel risico
  - Eén maand delstrigo<sup>®</sup>, strikte procedure qua testing voor en na
- PrEP: chemoprophylaxie *voor* risicocontact: truvada<sup>®</sup>
  - Elke dag bij frequent hoog-risicogedrag
  - Intermittent: 2 pillen, minimaal 2u, maximaal 12u voor risicocontact
  - Gevolgd door 1 pil, 24u en 48u na risicocontact
  - Regelmatige medische opvolging: HIV/STI testing



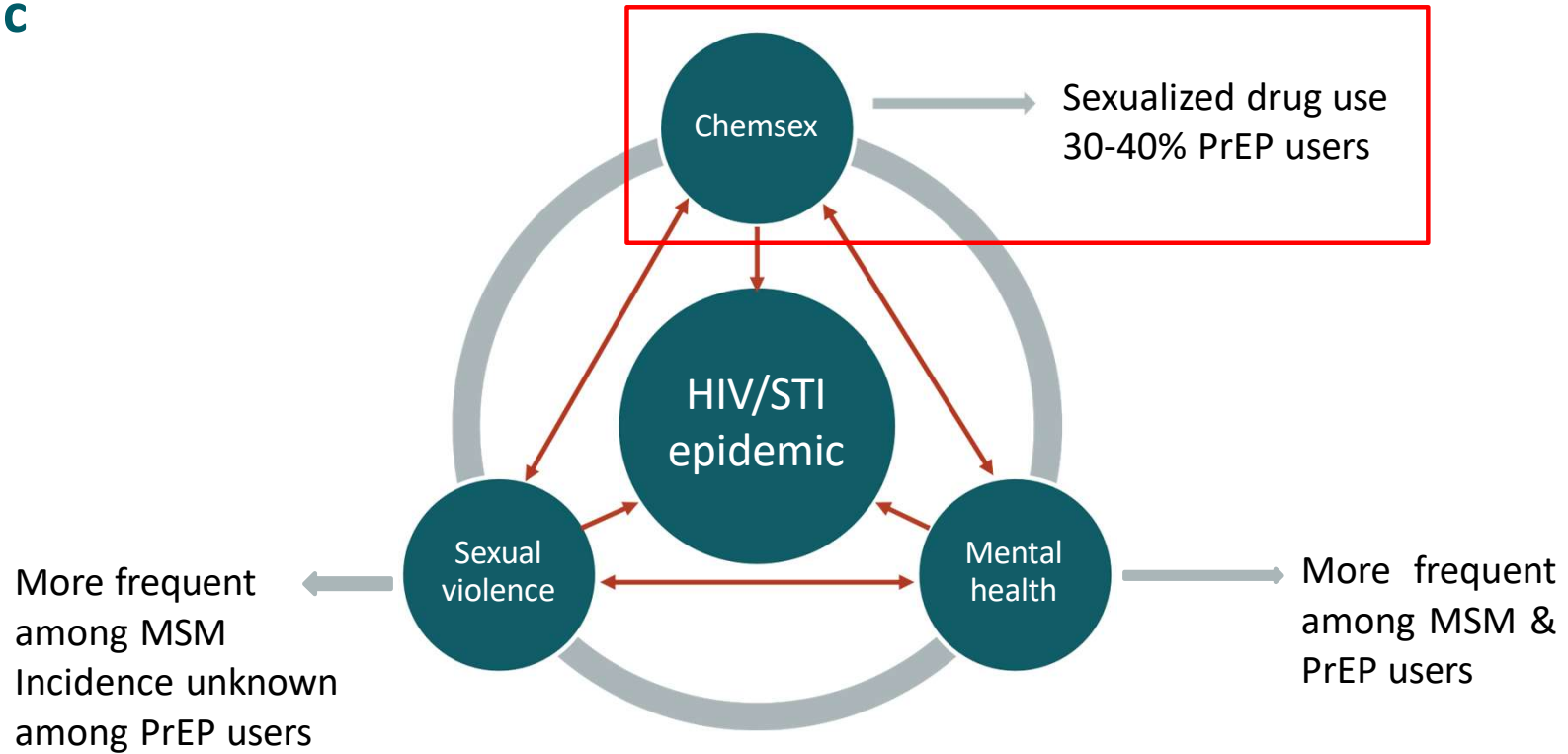
Number of PrEP users per year in Belgium



Source: Sciensano, 2023



# Syndemic



Source: Nöstlinger et al, 2020; King et al, 2008; Senn et al, 2010; Drückler et al 2021

## Andere SOI's: Chlamydia, gonorrhoe, syfilis: trage maar gestage stijging in België sinds 2002 (Sciensano 2024)

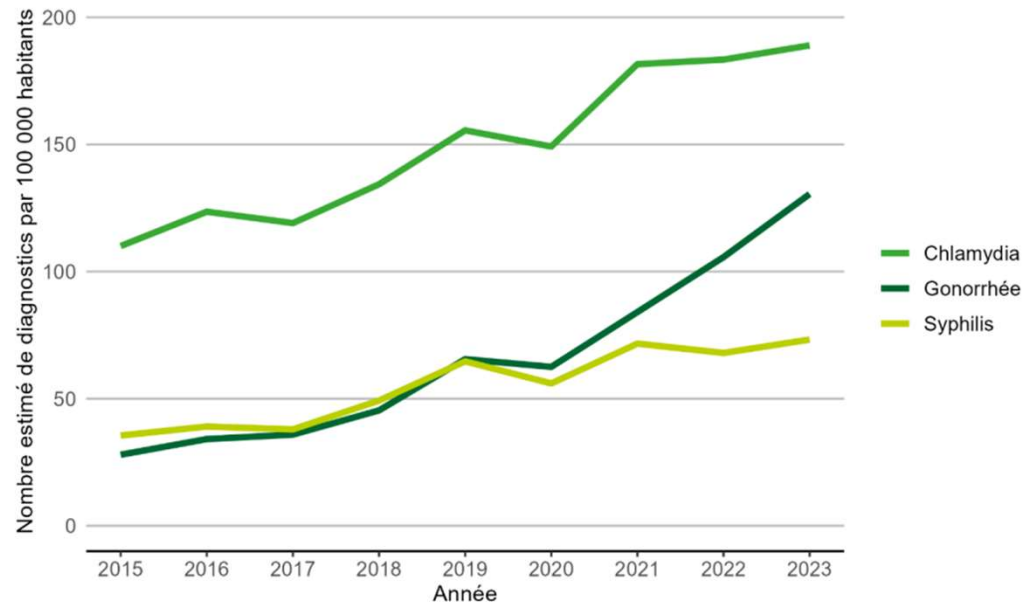
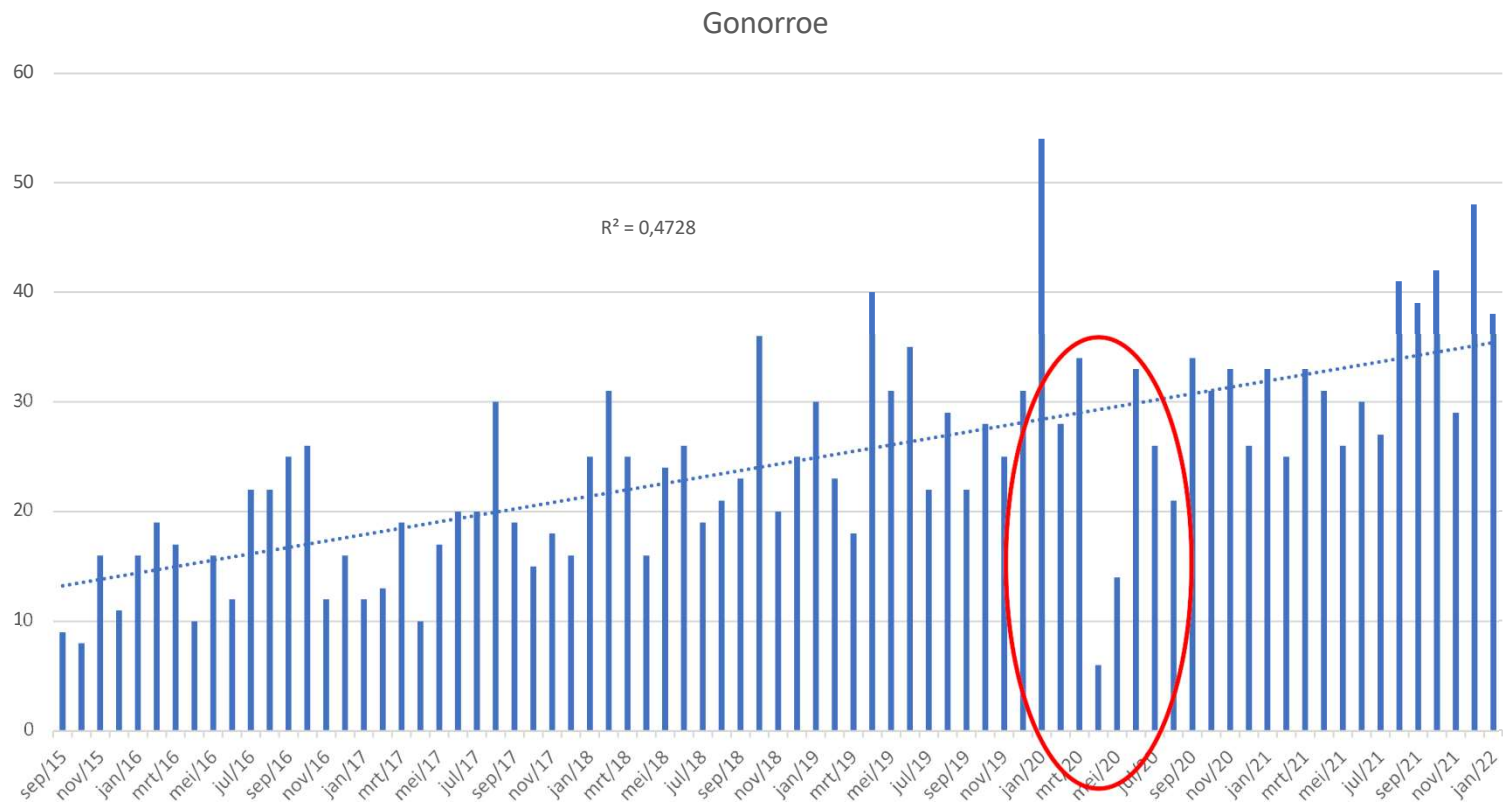


Figure 1: Estimation du nombre de diagnostics de chlamydia, de gonorrhée et de syphilis par 100 000 habitants, Belgique, 2015-2023\*.

\* Les chiffres pour 2023 ne sont pas encore entièrement consolidés et peuvent être sous-estimés.

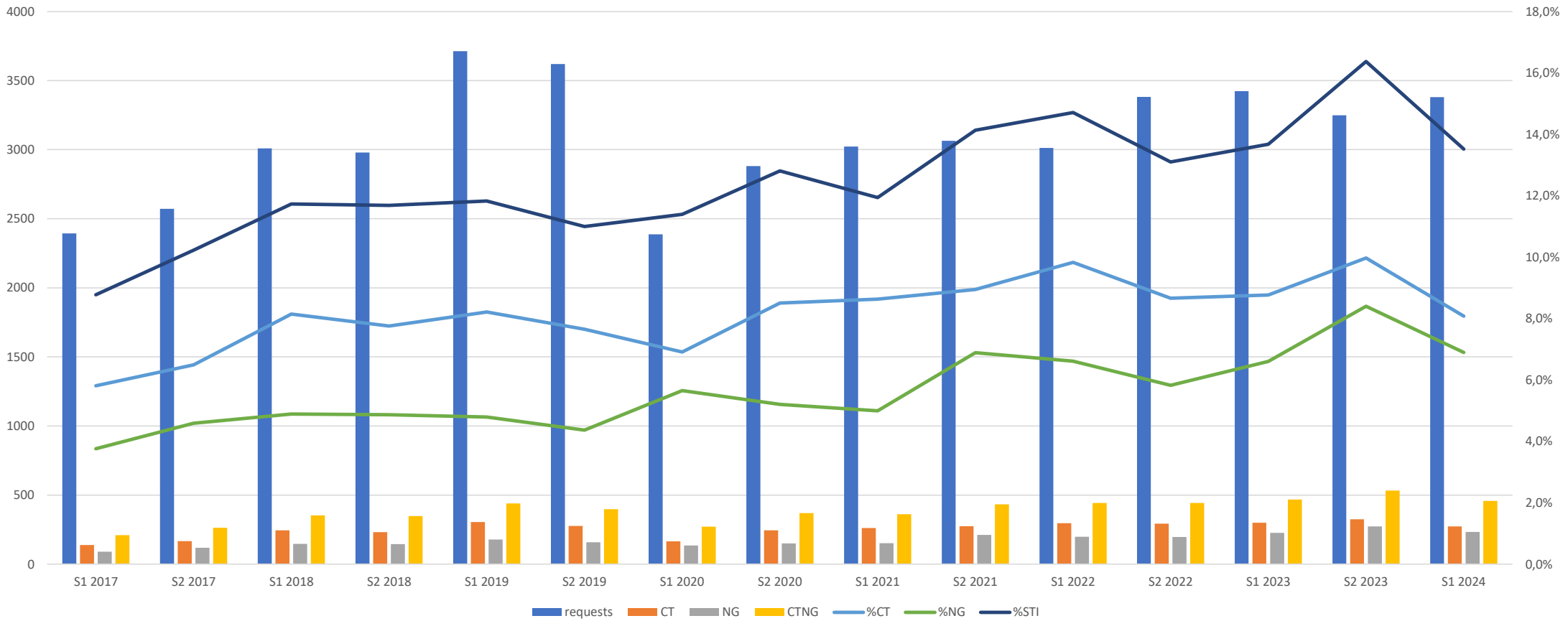


# Cijfers gonorrhoe ITG SOA-kliniek





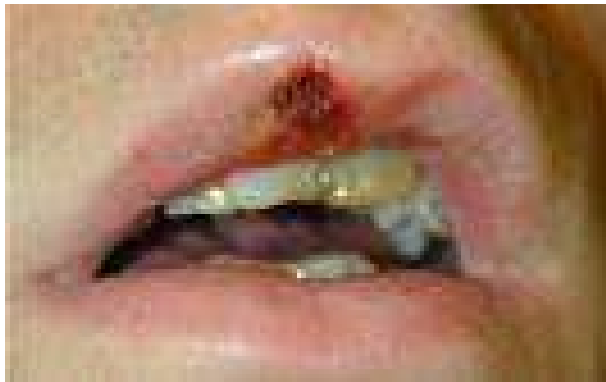
All ITM over semester



## Primaire syfilis: 'harde sjanker'



## Andere localisaties...



50% van nieuwe syfilis gevallen in Frankrijk  
zijn veroorzaakt door orale sexuele gemeenschap

50% van de patiënten zijn HIV positief



**Primaire en secundaire syfilis, een vaak gemiste diagnose...**



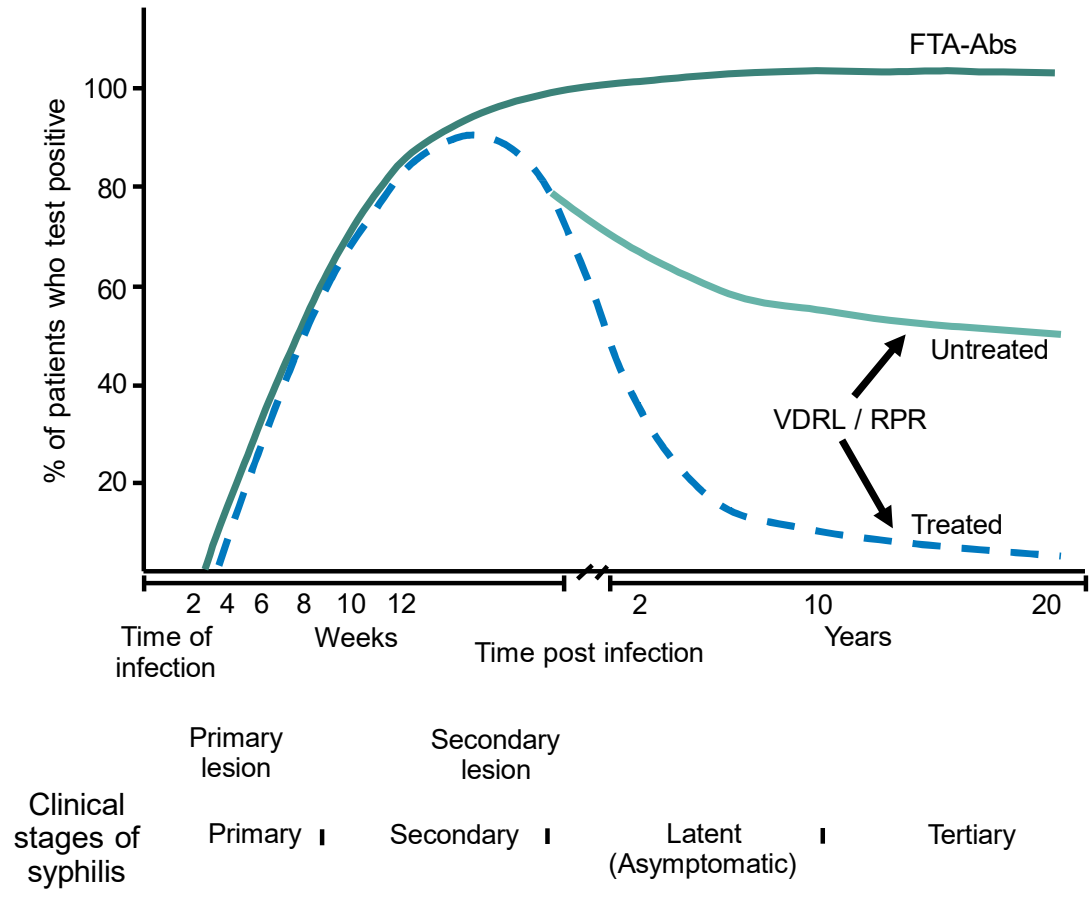
# Secundaire Syphilis







# Diagnose: serologische tests





## Behandeling

- RPR (of VDRL) en TPPA (of TPHA): zowel voor diagnostiek als opvolging
- Eerste keuze: benzathinepenicilline 2 x 1.2 ME/week
  - éénmalig bij primaire/secundaire syfilis
  - wekelijks gedurende drie weken bij latente syfilis
  - soms moeilijk te verkrijgen!
- Cave: herxheimer reactie
- Tweede keuze: doxy 200 mg/dag gedurende twee weken



## Gonorroe: behandeling



GEEN ciprofloxacin meer als eerste keus

Ceftriaxone 1g IM éénmalig +  
~~Azithromycine 2g oraal~~

Tweede keuze: op geleide van  
antibiogram

Diagnose: wisser / PCR

Cultuur blijft nodig voor AB-gram

## Surveillance resistentie NG in ITG nationaal referentie lab (surveillance rapport 2023):

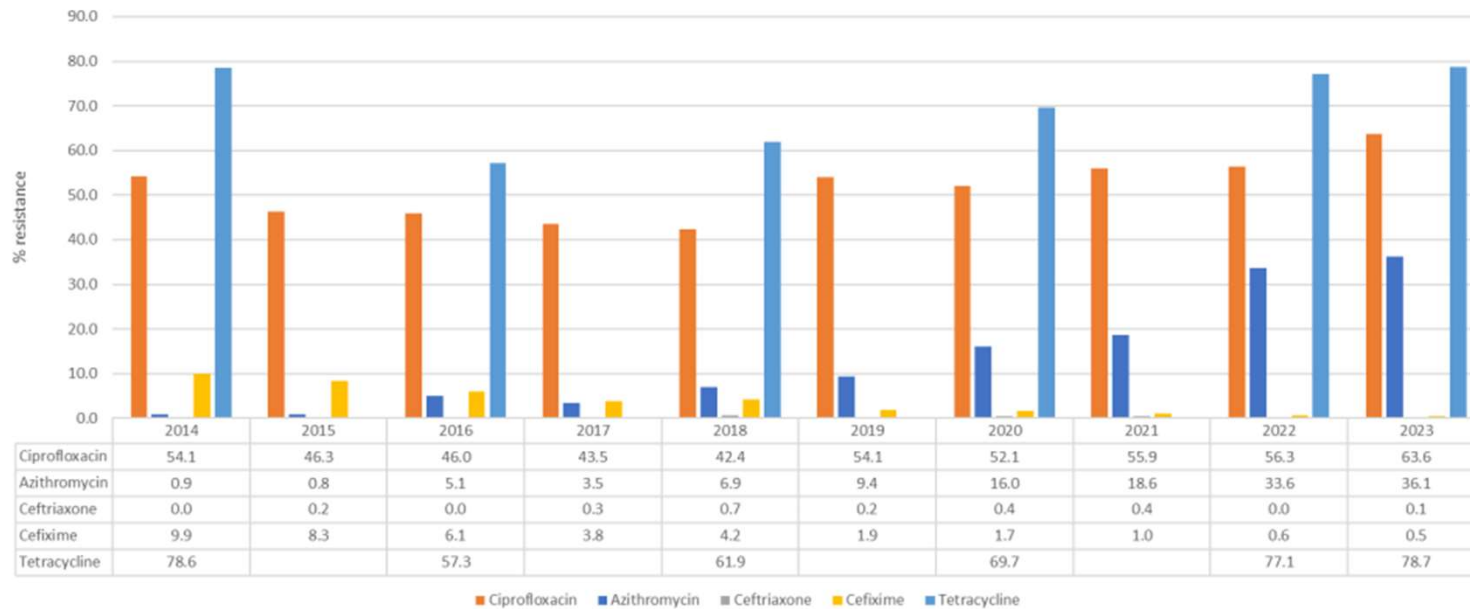


Figure 4: Antimicrobial resistance of *N. gonorrhoeae* to ciprofloxacin, azithromycin, ceftriaxone, cefixime, tetracycline over 10 years (2014-2023) in Belgium.



## Chlamydia: behandeling

### Eenvoudig:

- Elke vorm van chlamydia (urogenitaal, anaal of pharyngeaal): Doxycycline 200mg/dag (of 2x100mg/dag) gedurende een week

- ~~Chromycil~~

- ~~Test of cure~~

## 'Nieuwe' infecties: LGV vs urogenitale chlamydia

### Lymfogranuloma Venereum

- C. trachomatis* L1, L2, L3 (LGV genovar)
- bindweefsel en lymphatics
- ernstige ontsteking
- gewoonlijk symptoomatisch

### Urogenitale chlamydia

- C. trachomatis* D-K (trachoma genovar)
- mucosale bindweefsel
- milde ontsteking
- Gewoonlijk asymptomatisch



## Lymfogranuloma Venereum: Inguinaal syndroom



STD outpatient clinic Health Service Amsterdam  
Neth.Tijdsch. Geneesk. 18 dec 2004



**LGV stadium 1**



**LGV stadium 2**





**Bubo in MSM**

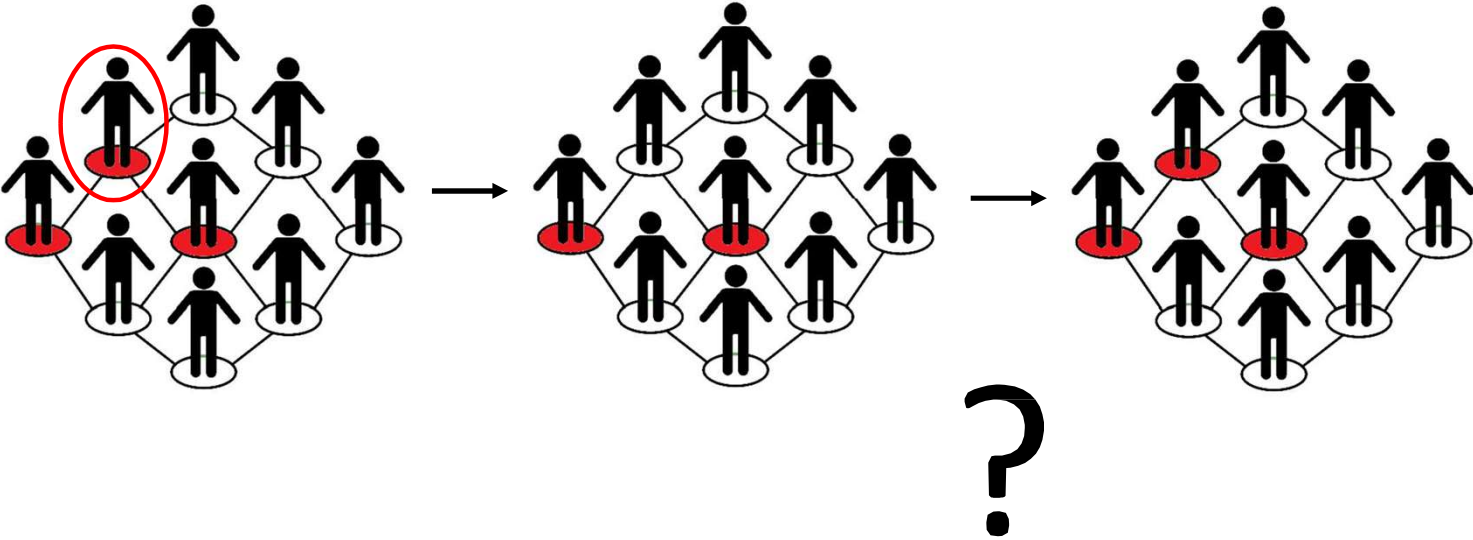


## LGV: behandeling

- Eenvoudig: doxy 200mg OD gedurende drie weken.
- Maar: moeilijke diagnose: PCR op wisser, serologie...eraan denken, vooral bij MSM!



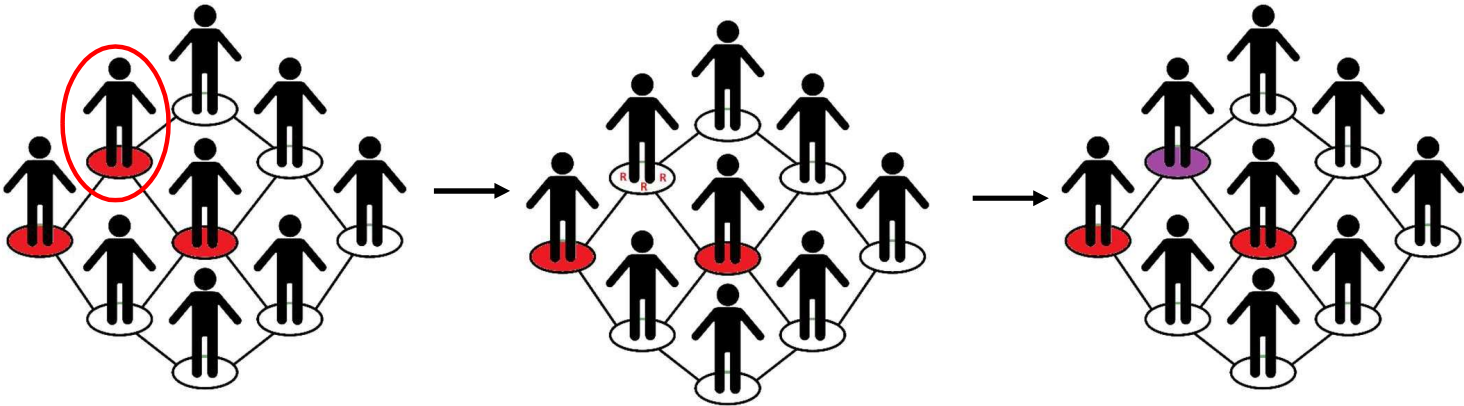
# The effect of screening for gonorrhoea and chlamydia on the prevalence



Based on Kenyon et al, 2018



# The effect of screening for gonorrhoea and chlamydia on AMR



Based on Kenyon et al, 2018



# To screen or not to screen?

Reproductive tract complication risks following *Chlamydia trachomatis* infections: a long-term prospective cohort study from 2008 to 2022

[Zoïe W. Alexiou](#) <sup>a,b,c</sup>  · [Bernice M. Hoenderboom](#)<sup>a,b</sup> · [Christian J.P.A. Hoebe](#)<sup>c,d</sup> · [Nicole H.T.M. Dukers-Muijers](#)<sup>d,e</sup> · [Hannelore M. Götz](#)<sup>f,g</sup> · [Marianne A.B. van der Sande](#)<sup>h</sup> et al. [Show more](#)

## Interpretation

We found a significantly higher risk of PID, ectopic pregnancy and tubal factor infertility in chlamydia-positive women compared to chlamydia-negative women, although the overall incidence rates of complications remained low. Symptomatic, but not asymptomatic, chlamydia infections were associated with PID risk, suggesting the largest disease burden of complications is in this group.

The Lancet Regional Health – Europe, Volume 45, 101027



## Mycoplasma genitalium

- GEEN screeningsonderzoek, enkel na uitsluiten van *Neisseria gonorrhoea* en *Chlamydia trachomatis* ('NGU' = non-gonococcal urethritis)
- Spontane clearing de regel
- Indien symptomatisch en bewezen
  - Azithromycine 1g gevolgd door 500mg/dag gedurende vijf dagen
  - Bij resistentie: Moxifloxacin 400mg/dag gedurende zeven dagen

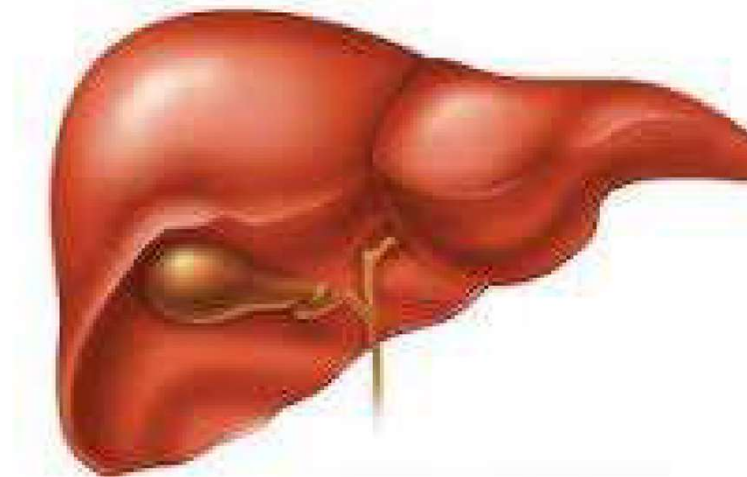


## Aangewezen testen bij...

	...hetero zonder klacht	...Afrikaanse migrant	...MSM zonder klacht
Chlamydia-amplificatietest (1)	Eerste straal urine of Vaginale swab: zelf afgenomen	Eerste straal urine	Eerste straal urine
Gonorroë-amplificatietest (1)	Eerste straal urine	Eerste straal urine	(X)
Chlamydia & gonorroë (2)	Anale swabs: zelf af te nemen, indien anale contacten Eventueel: orale swab bij orale contacten		(X)
Hiv-antistof	X	X	X
Hiv-antigen (3)	Indien recent risico		
Chlamydia-serologie (4) IgG & IgA (5)	-	-	-
VDRL of RPR	-	X	X
TPHA of TPPA	-	X	X
Hepatitis-A (6)	-	(X)	X
Hepatitis-B (6)	(X)	X	X
Hepatitis-C (7)	-	X	X

## Hep B: actie? Hepatoloog...

- Actieve chronische Hep B: biopsie +/- behandeling
  - HBV DNA > 10000 kopieën/ml voor HBeAg-neg patiënten
  - HBV DNA > 100000 kopieën/ml voor HBeAg-pos patiënten
  - Plus een verhoogde ALT (>2xULN)
- Inactieve chronische Hep B
  - Laag of ondetecteerbaar HBV DNA en normale ALT waarden





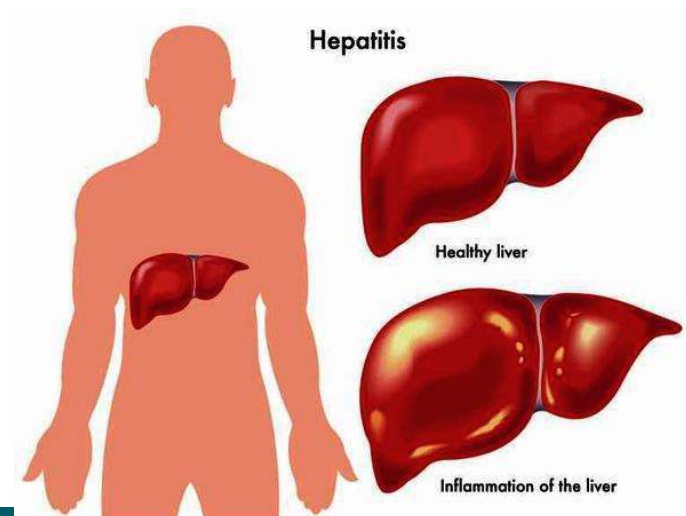
## Hepatitis C

- Toenemende incidentie van Hep C infecties in MSM sinds de late jaren negentig, maar nu stabiel
- Behandeling: moeilijk, minder succesvol bij HIV positieve gecoïnfecteerde patiënten
- Interferon/ribavirine gebaseerde schema's hebben volledig plaats gemaakt voor enkel orale therapieën (boceprevir/telaprevir): korter (drie maand, zes weken...) en beter verdragen, maar...
- DUUR!

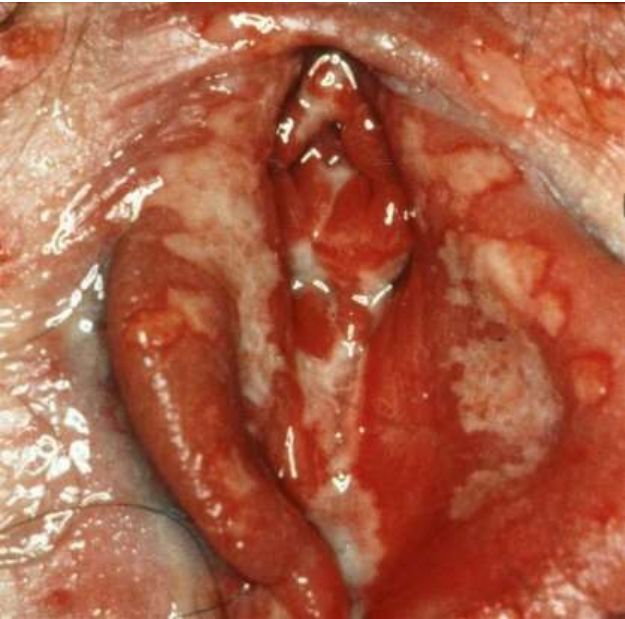


## Conclusie hepatitis B en C

- Bij alle patiënten met chronische hepatitis B is levenslange controle nodig.
- Onderscheid tussen actieve en inactieve chronische hepatitis B wordt bepaald met het HBV-DNA.
- Bij een positieve anti-HCV is bepaling van het HCV-RNA nodig om te differentiëren tussen een
- actieve en een doorgemaakte hepatitis C.
- De behandeling van hepatitis B en C
- is gecentraliseerd in hepatitisbehandelcentra.



# HSV – Herpes simplex 1 en 2



## Preventie van transmissie in disconcordante koppels

- Condoom
- Geen seks tijdens opstoot
- Chronisch suppressieve therapie (terugbetaald bij  $\geq 6$  opstoten/j)?
  
- Maar, geen van deze interventies geeft een 100% zekerheid
- En: onze taak = info, het koppel beslist



## En Humaan Papilloma Virus?

- Net zoals Herpes: belangrijke bron van ongerustheid, moeilijke counselling
- Verhoogde kans op anale kanker bij MSM bij bepaalde subtypes (cfr cervixca)
- Serologie heeft weinig zin, zowel voor HPV als HSV
- Rol van vaccinatie! Zelfs na expositie? Enkel expert opinion, geen RCTs!
- Gardasil<sup>®</sup> maand 0, 2 en 6
- Voorstellen aan alle MSM <40 jr, in ieder geval <26 jaar.
- Kostprijs is een probleem.



## Monkey Pox virus (MPX)? Nieuw sinds mei 2022

- 2022: West-Afrikaanse variant (clade 2b), hier verspreid via Darklands festival (leather & fetish)
- MSM 98% van alle patienten (+/- 800 patienten, 2 kinderen in België , een paar vrouwen, 5% gehospitaliseerd , 1 overlijden)
- 2023 en 2024: <1P/maand
- Geen systematische vaccinatie (imvanex<sup>®</sup>), ook niet voor risicogroepen



# Kliniek:

## Letsels: verschillende stadia

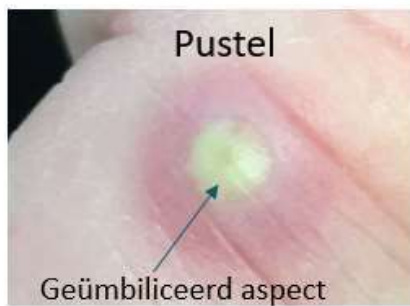


Foto: Tarín-Vicente EJ, Alemany A, Agud-Dios M, et al. Clinical presentation and virological assessment of confirmed human monkeypox virus cases in Spain: a prospective observational cohort study. *The Lancet*. 2022;400:661–669.



## Conclusie

- Significante daling van HIV incidentie sinds 2012
- Stijgende proportie van syfilis reïnfecties + stijging in LGV in gekende HIV pos MSM (voornamelijk in leeftijdsgroep 35-54 jaar)
  - Subpopulatie van HIV + MSM met ononderbroken seksueel hoog risico gedrag (~doorheen Europa)
- Stijging in Chlamydia incidentie: screening?
- Sterke indicatie van ononderbroken onveilig seksueel gedrag in een specifieke risico groep, waarschijnlijk 'immuun' voor veilige seks boodschappen





## Conclusie (2)

- De stijgende SOI-incidentie gaat niet gepaard met een afname van het taboe!
- Confidentialiteit blijft een uitdaging
- Counselling vraagt een specifieke aanpak! (sensoa)
- Houden we zelf het taboe in stand?...



## Dank aan

- Christophe Burm en Irith De Baetselier voor de ITG data
- Instituut voor Volksgezondheid – Brussel voor nationale en provinciale data





INSTITUTE  
OF TROPICAL  
MEDICINE  
ANTWERP

# Thank you!

<https://www.itg.be/nl/study/type/continuing-education>



ITGITMantwerp



@itmantwerp



@institute-of-tropical-medicine



@ITMantwerp @TropischITG

