HIV-átvitel egy dialízis központban

Cikk: Velandia, M. és mtsai - Lancet, 345, 1417, 1995

1995 augusztusában 3, ugyanabban a kolumbiai dialízis központban kezelt beteget HIV-szeropozitívnak találtak. Ennek alapján szerológiai járványtani vizsgálatokat kezdtek. Retrospektív megvizsgálták HIV-ellenanyagok jelenlétére minden 1988 óta levett és fagyasztva tárolt szérummintát. Minden dializált betegtől 3 havonta történtek ilyen minta vétele HBsAg vizsgálat céljából, de rutin anti-HIV teszteket nem végeztek. 1988 januárja és 1993 decembere között 86 betegtől levett 216 szérummintát vizsgáltak HIV antitest jelenlétére. 1992 januárjáig egyetlen pozitív szérummintát sem találtak. 1992-93-ban viszont 13 betegnél egyértelmű Western blot vizsgálattal is igazolt HIV-szeropozitivitást tudtak igazolni. Három betegnél bizonytalan volt a vizsgálat eredménye, a többi beteg valamennyi széruma szeronegatívnak bizonyult. A 13 szeropozitív beteg közül 10-nél szerokonverzió a vizsgálati időszak, tehát, 1992 január és 1993 december között következett be, közülük is 9-nél 1992 május és október között. HIV-szeropozitivitás csak a krónikus hemodializáson levőknél (13/23, 57%) volt észlelhető, a peritoneális dialízisnel, vagy csak rövid ideji dialízisnel kezelt 12 beteg közül egynél sem.

Statisztikailag összefüggést találtak a szerokonverziók bekövetkezése, és annak az új betegnek a dialízis központban való kezelésének kezdete között, akit elsőként találtak szeropozitívnak. Azt is igazolták, hogy a központban súlyosan megsértették a sterilizálási előírásokat: a különböző betegek vénájába került tűket mosás után ugyanabba a konténerbe helyezték. A dezinfeciáláset bennzálkonium klorid ,16%-os oldatával végezték, bár a szert tartalmazó edény cimkéjén 1%-os oldat használata volt előírva. Az oldatot csak betegenként egyszer cserélték.

Bár a benzálkonium klorídnak már a 0,05%-os oldatával kimutatták, hogy a HIV-et inaktiválja, ugyanannak az oldatnak egy betég való használata a kritikus érték alá csökkenthette a szer hatékonyságát. Így lehetővé vált a HIV átkerülése az egyik beteg kezeléséhez használt tűről a másik beteg dializisénél használtra. E mellett a magyarázat mellett szól az is, hogy az a HBsAg pozitív beteg, akinek az esetében a dializisnél használt tűt külön kezelték, nem fertőződött meg HIV-vel, míg egy másik HBsAg pozitív beteg, akinek a tűjét együtt kezelték a többi betegével, igen. Négy szerokonvertált betegből izolált törzs DNS szekvenálásával azt is bizonyították, hogy a betegek törzsei hasonlók voltak egymáshoz, de különböztek az ugyanabban a városban más HIV-fertőzöttektől izolált törzsektől.

Más országokból, pl. Argentinából is jelentettek már HIV-átvitelt hemodializis központból, az USA-ban azonban ez eddig nem fordult elő. Ugyanakkor a HIV-szeropozitív betegeket is kezelő dializis központok száma fokozatosan emelkedik: 1985-ben az USA-ban a központok 11%-a (134/1254), 1991-ben már 29%-ak (601/2046) kezelt HIV-fertőzött beteget. Ez a tény, a cikkben közölt és korábbi hasonló adatokkal együtt felhívja a figyelmet a fertőzés átvitelének megakadályozására szolgáló

óvórendszabályok szigorú betartásának fontosságára