



Εξελίξεις στη θεραπεία των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων

Τα επικαιροποιημένα δεδομένα του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) για τον ιό ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (Human Immunodeficiency Virus – HIV), τη σύφιλη και τη γονόρροια δημοσιεύτηκαν το 2023 και δείχνουν ανοδική πορεία των κρουσμάτων και για τα τρία αυτά νοσήματα. Το θεραπευτικό σχήμα για την HIV λοίμωξη, σήμερα, είναι απλό, αποτελεσματικό και ασφαλές με τη λήψη ενός δισκίου την ημέρα (Single Tabl Regimens - STR). Τα φάρμακα που έχουμε στη διάθεσή μας εξασφαλίζουν εξουδετέρωση του ιικού φορτίου, χωρίς εκρίζωση του ιού, γιαυτό και απαιτείται συνεχής λήψη. Η μακρά επιβίωση, η καλή ποιότητα ζωής και οι σπάνιες καιροσκοπικές λοιμώξεις οφείλονται στις νεώτερες αυτές θεραπείες. Σε ΗΠΑ και Ευρώπη κυκλοφορεί η θεραπεία μακράς δράσης (long - acting therapy) με χορήγηση συνδυασμών φαρμάκων είτε παρεντερικά (μία ένεση κάθε δύο μήνες) είτε από του στόματος (ένα χάπι μία φορά την εβδομάδα).¹⁻³

Η παγκόσμια έλλειψη βενζαθενικής πενικιλίνης G (BPG) προβλημάτισε την ιατρική κοινότητα, διότι υπερτερεί στη συμμόρφωση έναντι της από του στόματος αγωγής με δοξυκυκλίνη στη θεραπεία της σύφιλης. Θεραπεία δεύτερης εκλογής για τη σύφιλη παραμένει η προκαναϊμική πενικιλίνη G, όταν η BPG δεν είναι διαθέσιμη. Η θεραπεία της σύφιλης με δοξυκυκλίνη (επί αλλεργίας στην πενικιλίνη) ή κεφτριαξόνη δεν μπορεί να χορηγηθεί σε εγκύους. Τα διαθέσιμα δεδομένα αποδεικνύουν ότι οι επιπλέον δόσεις BPG, αμοξυκιλλίνης ή άλλων αντιβιοτικών στη θεραπεία της πρώιμης λανθάνουσας σύφιλης δεν ενισχύουν την αποτελεσματικότητα, ανεξάρτητα από τη λοίμωξη από τον HIV. Η βενζαθενική πενικιλίνη G διαφοροποιείται από την απλή κρυσταλλική βενζυλοπενικιλίνη G (η οποία χρησιμοποιείται θεραπευτικά στη νευροσύφιλη), διότι αυτές οι δύο πενικιλίνες έχουν τελείως διαφορετικά χαρακτηριστικά φαρμακοκινητικής.⁴⁻⁷

Τα τελευταία χρόνια παρατηρείται αυξητική τάση στα κρούσματα γονόρροιας τόσο σε παγκόσμιο όσο και σε ευρωπαϊκό επίπεδο, καθώς και στην αντοχή που εμφανίζει ο γονόκοκκος στα αντιμικροβιακά, όπως η τετρακυκλίνη, η σιπροφλοξασίνη και η αζιθρομυκίνη, ιδιαίτερα μετά την ευρεία χρήση της τελευταίας στην περίοδο της πανδημίας COVID 19. Θεραπεία εκλογής για τη γονόρροια είναι η ενέσιμη κεφτριαξόνη χωρίς τη συγχορήγηση αζιθρομυκίνης. Για τη συλλοίμωξη με γλαμύδια (CT) χορηγείται δοξυκυκλίνη από του στόματος. Θεραπείες δεύτερης εκλογής για τη γονόρροια είναι η σπεκτινομυκίνη και η γενταμυκίνη σε παρεντερική χορήγηση, καθώς και η κεφιζίμη από του στόματος. Αναμένεται το Zoliflodacin, που δρα ανασταλτικά στη σύνθεση του DNA

gram (+) και gram (-) μικροβίων in vitro, μεταξύ των οποίων ο γονόκοκκος (NG) και το *Mycoplasma genitalium* (MG).^{8,9}

Συμπερασματικά, τα νέα σχήματα για την HIV λοίμωξη αφορούν σε συνδυασμούς μακράς δράσης προκειμένου να πετύχουν καλύτερη συμμόρφωση. Η θεραπεία εκλογής για τη σύφιλη και τη νευροσύφιλη παραμένει η ίδια, ενώ η παρακολούθηση αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της θεραπείας. Οι λοιμώξεις από NG, CT και MG ανταποκρίνονται στις προτεινόμενες θεραπείες, οι οποίες πρέπει να αξιολογούνται σε δεύτερο χρόνο για την αποτελεσματικότητά τους. Τέλος, η αζιθρομυκίνη δεν προτείνεται, πλέον, στη θεραπευτική αντιμετώπιση της γονόρροιας.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Orkin C, Arasteh K, Górgolas Hernández-Mora M, et al. Long-Acting Cabotegravir and Rilpivirine after Oral Induction for HIV-1 Infection. *N Engl J Med.* 2020;382(12):1124-1135. doi:10.1056/NEJMoa1909512
2. Swindells S, Andrade-Villanueva JF, Richmond GJ, et al. Long-Acting Cabotegravir and Rilpivirine for Maintenance of HIV-1 Suppression. *N Engl J Med.* 2020;382(12):1112-1123. doi:10.1056/NEJMoa1904398
3. Colson et al., Efficacy and Safety of Weekly Islatravir Plus Lenacapavir in PWH at 24 Weeks: A phase II Study, CROI 2024
4. Janier M, Unemo M, Dupin N, Tiplica GS, Potočnik M, Patel R. 2020 European guideline on the management of syphilis. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2021;35(3):574-588. doi:10.1111/jdv.16946
5. Ando N, Mizushima D, Omata K, et al. Combination of Amoxicillin 3000 mg and Probenecid Versus 1500 mg Amoxicillin Monotherapy for Treating Syphilis in Patients With Human Immunodeficiency Virus: An Open-Label, Randomized, Controlled, Non-Inferiority Trial. *Clin Infect Dis.* 2023;77(5):779-787. doi:10.1093/cid/ciad278
6. Stafylis C, Keith K, Mehta S, et al. Clinical Efficacy of Cefixime for the Treatment of Early Syphilis. *Clin Infect Dis.* 2021;73(5):907-910. doi:10.1093/cid/ciab187
7. <https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2019/05/ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ-ΣΧΕΤΙΚΑ-ΜΕ-ΤΗ-ΘΕΡΑΠΕΙΑ-ΤΗΣ-ΣΥΦΙΛΗΣ.pdf>
8. Επικαιροποίηση Κατευθυντήριων Οδηγιών για την Θεραπεία της Γονόρροιας. ΕΟΔΥ, Δεκ. 2023
9. Unemo M, Ross J, Serwin AB, Gomberg M, Cusini M, Jensen JS. 2020 European guideline for the diagnosis and treatment of gonorrhoea in adults. *Int J STD AIDS.* Published online October 29, 2020. doi:10.1177/0956462420949126

Μαρία Γούλα

MD, PhD, Διευθύντρια ΕΣΥ,
Γ. Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"