

VOIKO OLLA TOTTA?

HEILLÄ ON HIV-TARTUNTA, MUTTA HEILTÄ EI VOI SAADA HIVIÄ.

HELLE ANDERSEN

Hiv-Danmark
-yhdistyksen
puheenjohtaja

Kauppatieteen maisteri
parisuhteessa

Hiv todettu 1987
Lääkitys aloitettu 1996



“Vuonna 2010 tulin julkisuuteen hiv-tartunnan saaneena, niin lähipiirissäni kuin mediassa. En ole kohdannut minkäänlaista syrjintää tai negatiivisia reaktioita hiv-tartuntaani liittyen. Haluan näyttää, että me hiv-tartunnan saaneet olemme ihan tavallisia ihmisiä, kuten kaikki muut.”

LEIF-OVE HANSEN

HivNorge -yhdistyksen
puheenjohtaja

Terveystieteiden maisteri ja
terveydenhoitaja
parisuhteessa

Hiv todettu 2010
Lääkitys aloitettu 2013



“Olen 33-vuotias ja ollut avoin hiv-tartunnastani 3 vuotta. On helpompaa olla avoin hiv-tartunnastani kuin pohtia koko ajan sitä, kuka tietää ja kuka ei. Se on voimaannuttavaa, ja voin itse kontrolloida sitä, kuinka paljon hiv vie tilaa elämässäni. Elämästä on tullut paljon helpompaa. Oloni on paljon parempi, kun ei tarvitse salata mitään.”

PITÄÄKÖ PAIKKANSA, ETTÄ HIV EI TARTU SEKSITEITSE, JOS HIV-POSITIIVINEN HENKILÖ ON LÄÄKITYKSELLÄ JA VIRUKSET OVAT MITTAAMATTOMISSA?

VASTAAJINA HUS INFECTIOSAIRAUKSIEN KLINIKALTA OSASTONYLILÄÄKÄRI MATTI RISTOLA JA INFECTIOSAIRAUKSIEN ERIKOISLÄÄKÄRI JUSSI SUTINEN

SILTÄ NÄYTTÄÄ. HIV-POSITIIVISEN HENKILÖN ONNISTUNUT LÄÄKEHOITO ON TEHOKKAIN TAPA ESTÄÄ HIV-TARTUNTA.

HI

-virus ei tartu erityisen helposti seksikontaktissa, mm. kuppa tai hepatiitti B ovat selvästi helpommin tarttuvia sukupuolitauteja. Tartunnan riski yhdessä emätinyhdynnässä hiv-positiivisen lääkitsemättömän henkilön kanssa arvioidaan olevan 0.1-1 % luokkaa. Tärkein tartuntariski vaikuttava tekijä on hiv-positiivisen henkilön viruspitoisuus veressä (ja siten myös sukelineritteissä).

Sveitsiläisten asiantuntijoiden mukaan nykyisten yhdistelmähoitojen myötä HIV-infektion tarttumisriski suojaamattomassa yhdynnässä on alle 0,001 %. Sveitsissä asiasta annettiin kansallinen julkilausuma vuonna 2008. Lausuman mukaan hiv-positiivinen henkilö, jonka veren hiv-pitoisuus on niin matala, että tavalliset laboratoriomenetelmät eivät sitä enää löydä yli 6 kuukauden ajan, ei enää ole seksiteitse hivin suhteen tartuttava edellyttäen, ettei yhdyntään liity muita tartunnan riskiä lisääviä tekijöitä, kuten kuukautisverta tai muita samanaikaisia sukupuolitauteja.

”Swiss Statementin” jälkeen on raportoitu kaksi laajaa tutkimusta, HPTN052 -tutkimus ja PARTNER -tutkimus, jotka molemmat osoittivat, että virusten ollessa mittaamattomissa hiv ei tartunut seksiteitse.

jatkuu seuraavalla sivulla

FAKTOJA HIVISTÄ!

USEIMMITEN HIV-TARTUNNAN SAANUT EI TIEDÄ SAANEENSA HIV-TARTUNTA. NOIN PUOLET EI OLE KOKENUT MITÄÄN ENSIOIREITA.

HIV-TARTUNTA VOIDAAN TODETAA VAIN HIV-VASTA-AINETESTILLÄ. TESTI ON LUOTETTAVA 3 KK:N KULUTTUA MAHDOLLISETA TARTUNNASTA.

MITÄ ALHAISEMPI VIRUSMÄÄRÄ, SITÄ PIENempi RISKI TARTUTTAA HIV.

HIV-LÄÄKITYKSELLÄ VIRUSMÄÄRÄ VOIDAAN LASKEA MITTAAMATTOMAKSI (SUOMESSA ALLE 20 VIRUSKOPIOTA/ML), JOLLOIN TARTUNTARISKI ON LÄHES OLEMATON.



Maailman aids-päivän turvaseksipakkauksen mielettömän hienosta kuvituksesta on vastannut Pertti Kurikka

HIV EI TARTU SUUTELEMALLA!



MIKSI SUOMESSA EDELLEEN VOIDAAN SYYTTÄÄ IHMISIÄ HIV-TARTUNNALLE ALTISTAMISESTA, KUN TODELLISTA RISKIÄ HIVIN TARTTUMISEEN EI EDES OLE?

Kansanterveyden kannalta hiv-oikeudenkäynnit ovat ongelmallisia. Oikeudenkäynnit ylläpitävät hiv-infektioon liittyvää stigmaa ja rangaistukset voivat vääränlaisella pelotevaikutuksella vähentää seksuaalista riskikäyttäytymistä harjoittavien testaushalukkuutta, koska pysymällä tietämättömänä omasta hiv-tartunnastaan henkilö välttää rikosoikeudellisen vastuun suojaamattomissa yhdynnöissä. Olisi kuitenkin henkilön itsensä ja yhteiskunnan etu, että hän hakeutuisi ajoissa testiin ja saisi asianmukaisen lääkehoidon, jolloin tartuntariski ympäristölle on merkittävästi pienempi suojaamattomassakin yhdynnässä.

Mielestämme tulisi harkita, että ainakin ne tilanteet, joissa hivin todellinen tartuntariski on vain teoreettinen, eivät enää johtaisi rikossyytteen Suomessa. Jos esimerkiksi arvioidaan kondomin antavan n 80–90% suojan hiv-tartunnalta, pienenee yllämainittu alle 1:100 000 riski lähes tasolle 1: miljoona. Vaikka tartunta lopulta tapahtuisi, se parhaimmillaan ei lyhentäisi tartunnan saaneen elinikää. Nykyiset rikos-

seuraamukset tämän tasoisesta riskin aiheuttamisesta tuntuvat kohtuuttomilta. Arkielämässä ihmisten kohtaamat riskit ovat moninkertaisia yllämainittuun tartunnan riskiin, esim. noin 300 vuosittaisen liikennekuoleman perusteella Suomen väestöllä on n. 1:20 000 riski vuosittain menehtyä liikenteessä. Rikossyytteen uhkan poistuminen vähentäisi hiv-tartuntaa liittyvää stigmaa, todennäköisesti lisäksi testaushalukkuutta, mikä johtaisi ajoissa aloitettuun hiv-lääkitykseen ja siten vähentäisi uusien tartuntojen määrää.

Suomessa hiv-positiivista henkilöä voidaan edelleen syyttää törkeän pahoinpitelyn yrityksestä, jos hänellä on ollut suojaamaton yhdyntä toisen henkilön kanssa, vaikka tartunta ei tapahtuisikaan. Hiv-positiivisen henkilön edellytetään kertovan hiv-infektiostaan aina ennen seksikontaktia, vaikka hänen virusmääränsä olisi matala ja kondomi käytössä. Tässä suhteessa hiv-infektio nähdään edelleen erilaisena tautina kuin muut sukupuolitaudit, vaikka myös ne voivat aiheuttaa pysyvää haittaa.

16.11.2015 KORKEIN OIKEUS HYLKÄSI YHDESSÄ TAPAUKSESSA SYYTTEEN TÖRKEÄN PAHOINPITELYN YRITYKSESTÄ. KORKEINOIKEUS.FI

PEP

HIV-TARTUNNALLE
ALTISTUMISEN
JÄLKEEN
ALOITETTAVA
ESTOLÄÄKITYS

PREP

TARKOITTA
ETTÄ HIV-NEGATIIVINEN
HENKILÖ OTTAA HIV-
LÄÄKETTÄ ESTÄÄKSEEN
HIV-TARTUNNAN

PEP JA PREP HIVIÄ VOIDAAN EHKÄISTÄ LÄÄKITYKSELLÄ

PEP (Post Exposure Prophylaxis) on hiv-tartunnalle altistumisen jälkeen aloitettava estohoito. Estohoito on aloitettava mahdollisimman pian, viimeistään 48 tunnin kuluessa altistustilanteen jälkeen.

Merkittävä altistus sisältyy hiv-positiivisen veren, sperman, äidinmaidon tai näkyvästi verisen eritteen joutumisesta limakalvoille, rikinäiselle iholle tai ihon läpi. Hiv-tartunnan saaneen ollessa toimivalla hiv-lääkityksellä, tiedetään, ettei hiv tartu seksiteitse. Tällöin myöskään PEPin aloittaminen ei ole tarpeen. Virtsaa, hikeä, kyyneleitä, nenäeritteitä tai sylkeä ei pidetä hivin kannalta tartunnanvaarallisena.

PrEP (Pre Exposure Prophylaxis) eli ennen hiv-tartunnalle altistumista otettava lääke. PrEP tarkoittaa, että hiv-negatiivinen henkilö ottaa hiv-lääkettä estääkseen hiv-tartunnan. Tällöin hiv-lääkettä on valmiiksi elimistössä estämässä tartuntaa. PrEPinä käytetty lääke on kauppanimeltään Truvada. Se on tavallinen hiv-lääke, jonka käytöstä on jo paljon kokemusta. Hivin hoidossa Truvadaa käytetään yhdessä

kolmannen lääkeaineen kanssa, jotta hi-virus pysyy kurissa. PrEPinä sitä käytetään ilman sitä kolmatta lääkeainetta.

Tällä hetkellä Truvada on saatavilla ennaltaehkäisy käyttöön vain USA:ssa. Euroopassa Truvadaa käytetään toistaiseksi hivin hoitoon, ei ennaltaehkäisyyn. Euroopassa on kuitenkin aloitettu tutkimuksia PrEPin käyttöön liittyen: Kuka olisi valmis ottamaan estolääkitystä, jotka voisivat kuulua hiv-tartunnan kannalta riskiryhmiin, mistä ja miten lääkettä voitaisiin jaella?

Huolena on, että jos saa hivin kaikesta huolimatta, niin virus voi tulla lääkeresistentiksi. Silloin tämä yksinkertaisempi hiv-lääkitys ei enää toimi. Siksi onkin erittäin tärkeää käydä hiv-testeissä esim. 3 kk välein, jotta mahdollinen tartunta voidaan todeta ja siihen voidaan puuttua ajoissa.

Koska kyseessä on hivin hoitoon käytettävä lääke, tulisi sitä käyttää lääkärin valvonnassa mahdollisten sivuvaikutusten havaitsemiseksi ja estolääkkeenä käytettäessä henkilöön tulee tietysti olla hiv-negatiivinen.

OVATKO TIETOSI HIVISTÄ PÄIVITTYNEET JO TÄLLE VUOSIKYMMENELLE?

Hiv-kotitestauspakkaukset ovat myynnissä Englannissa ja Ranskassa, koska Suomessa? Koska hivin estolääkitys, PrEP, on saatavilla Euroopassa ja Suomessa? Onko lähivuosina tulossa hoitava hiv-rokote, joka korvaisi päivittäisen lääkeannostuksen? Voidaanko hiviä koskaan parantaa?

2015 Hiv-infektiota voidaan pitää kroonisena sairautena. Elinajanodote on sama kuin muulla väestöllä. Jos äidin hiv-tartunta on ollut tiedossa, Suomessa ei ole syntynyt yhtään hiv-tartunnan saanutta lasta. Hiv-tartunta äidistä lapseen on ehkäistävissä, ja sen vuoksi Suomessa tarjotaan hiv-testi kaikille raskaana oleville naisille.

Hiv-lääkitystä suositellaan aloitettavaksi mahdollisimman pian hiv-diagnoosin jälkeen. Suomessa ei ole tähän päivään mennessä todettu yhtään työperäistä hiv-tartuntaa, esim. neulanpistotapaturmaa.

Hiv-tartuntoja todetaan turhan myöhään. Ihmiset eivät hakeudu hiv-testiin, eikä heille osata aina tarjota.

2014 Helsingissä on vuoden 2014 loppuunmennessä syntynyt 207 hiv-negatiivista lasta 148 hiv-positiivisille äidille.

2012 Maailman terveysjärjestö (WHO) ilmoittaa, että ns. viruskuorma on suurin yksittäinen riskitekijä hivin tartumisessa. Vain hiv-lääkityksellä (ART= antiretroviral therapy) voidaan saada hi-virusmäärä mittaamattomiksi ja siten vähentää uusia tartuntoja. USA:ssa paikallinen viranomais FDA hyväksyy hiv-lääke Truvadana käytettäväksi hivin ennaltaehkäisyssä (PrEP).

2008 Sveitsiläiset hiv-asiantuntijat: Hiv ei tartu seksuaalisessa kanssakäymisessä, jos virusmäärä on mittaamattomissa vähintään puoli vuotta.

Hiv-lääkityksen eli antiretroviraali lääkityksen valikoima on laaja. Lääkitys vaihtelee henkilöstä toiseen. Se voi olla esim. vain yksi pilleri päivässä ilman minkäänlaisia haittavaikutuksia.

2007 WHO suosittelee estolääkityksen (PEP) käyttöä 72 tunnin sisällä mahdollisesta tartuntahetkestä.

2000-LUVUN ALKUPUOLI Voidaan olla varmoja, että kolmoisilääkitys eli antiretroviraalilääkitys toimii. Hiv-tartunnan saaneen elinajanodote alkaa näyttää samalta kuin muulla väestöllä.

1996 Kolmoisilääkitys eli HAART (Highly active antiretroviral therapy) otetaan käyttöön. Vuosien saatossa lääkkeiden sivuvaikutukset vähentyvät.

1993 "Philadelphia" on ensimmäinen tärkeä Hollywoodin filmi, joka kertoo aidsista. USA:ssa aids on 25–44 vuotiaiden pääasiallisin kuolinsyy.

1992 Suomessa julkaistaan kirja 'Aidsin kasvot – Timpan ja Joken tarina'.

1991 Punaisesta nauhasta (Red Ribbon) tulee aids-tietoisuuden symboli. Amerikkalainen koripallotähti 'Magic' Johnson ilmoittaa, että hänellä on hiv-tartunta. WHO:n arvion mukaan maailmassa on 10 miljoonaa hiv-positiivista.

1987 USA:ssa hyväksytään ensimmäinen hiv-lääke "AZT". Tämä lääke voi pelastaa kuolemalta, mutta voi aiheuttaa vakavia haittavaikutuksia.

1985 Rock Hudson on ensimmäinen julkisuuden henkilö, joka kuolee aidsiin.

1983 Suomessa todetaan ensimmäinen aids-diagnoosi, sairastuminen, joka tullaan tuntemaan hiv-tartuntana.

1981 Ensimmäiset aids-tapaukset löydetään USA:ssa.

N. 1920-LUVULLA Hiv siirtyi simpanssista ihmiseen. Simpansseja metsästettiin ja syötiin; simpanssin verta todennäköisesti joutui metsästäjän iholla oleviin haavoihin.

HIVIIN JA HIVIN TARTTUMISEEN LIITTYVIÄ AJATUKSIA

Oikea ja ajan tasalla oleva tieto hivistä ei välttämättä estä sinua saamasta tartuntaa. Sen myötä tiedät kuitenkin, kuinka huono tuuri on, jos todella niin kävisi. Toivottavasti et epäröi käydä testeissä, jos yhtään epäilet, että olisit voinut saada tartunnan. Vain testaamalla voit olla varma hiv-statuksesi ja pääset tarvittaessa hyvän hoidon piiriin.

Hiv-positiivisissa on nuoria ja iäkkäitä, heteroita ja homoja ja kaikkea siltä väliltä. Meitä ei erota ulkonäöltä. Meitä ei tarvitse pelätä, sillä hiv ei tartu suutelemalla. Oikeastaan se ei tartu edes suojaamattomassa yhdynnässä silloin, kun positiivinen on toimivalla lääkityksellä. Ne, jotka tietävät hiv-positiivisuudestaan, käyttäytyvät vastuullisesti, koska he haluavat pitää huolta omasta terveydestään. Hivistä ei ole enää uhkaa terveydelleni, kun

pääsin hoidon piiriin positiivisen testituloksen jälkeen. Moni meistä positiivisista ei uskalla kertoa omasta sairaudestaan edes kaikkein läheisimmille ihmisille.

Kun sain diagnoosin, ajattelin, että nyt minä kuolen. Vähitellen tieto hivistä lisääntyi. Elämänarvot menivät uusiksi, vaikka hiv ei enää johda kuolemaan. Olen kiitollinen jokaisesta päivästä, jonka saan elää. Tunnen itseni todella onnekaaksi, että satun asumaan Suomessa, missä on toimiva terveydenhuolto ja hyvä hiv-hoito. Viruksen hoitaminen on vain osa elämästä hivin kanssa. Kesti kauan, ennen kuin uskalsin hakea apua yksinäisyyteen hivin suhteen. Kun uskaltaa pyytää apua, sitä on tarjolla. Nyt olen itse mukana vapaaehtoistoiminnassa. Elämä tuntuu mielekkäämmältä kuin ennen hiviä.

TOIVOTTAVASTI ET EPÄRÖI KÄYDÄ TESTEISSÄ, JOS YHTÄÄN EPÄILET ETTÄ OLISIT VOINUT SAADA TARTUNNAN

Kysymys seksityöntekijälle: Mitä ajattelet siitä, että asiakas haluaa maksaa enemmän suojaamattomasta seksistä?

”En missään nimessä suostuisi siihen! Jos joku haluaa ostaa minulta suojaamatonta seksiä, hänellä on varmasti ollut aiemmin jonkun muun kanssa seksiä ilman kondomia, joten voisin saada häneltä jonkun seksitaidin. En halua tauteja!”

Kysymys seksityöntekijälle: Onko hiv ammatin varjopuolia? Ammattitautiko?

Prostituotujen parissa hiv-tartuntojen määrä on pieni, joten ammattitaudista ei voi puhua. Hiv ja muut seksiteitse tarttuvat taudit ovat riski, joka täytyy ottaa huomioon seksityötä tehdessä. Kun miettii etukäteen millä ehdoilla palveluita haluaa tarjota, on neuvottelu seksin ostajan kanssa helpompaa. Omasta terveydestä huolehtiminen on seksityöntekijälle erittäin tärkeää hyvinvoinnin ja työn jatkamisenkin kannalta.

Kysymys hiv-tartunnan saaneelle naiselle: Miksi suunnittelet raskautta?

”Lisääntyminen on luonnollinen tarve. Haluan perustaa perheen puolisoni kanssa, mikä lääkäreiden mukaan on turvallista. Perheenperustaminen ja lastensaaminen ovat siis mahdollisia. Jo 15 vuotta sitten minulle on sanottu, ettei

hiv-tartunta ole ongelma: hiv-lääkkeet suojaavat lasta. Lisäksi hiv-positiivisen äidin elinajanodote on nykyisillä lääkkeillä yhtä pitkä kuin hiv-negatiivisen.”

Kysymys hiv-positiiviselle miehelle: Miksi et käyttänyt kondomia?

”Se on se tunto. Vaikka toisin väitetään, niin seksi kumin kanssa on kuin karkkia paperit päällä.” ”Olin humalassa. Hiv ei näy ihmisestä ulospäin.” ”En käyttänyt kondomia, koska oletin, ettei toisella ole hiviä. Ilman kondomia se tuntui paremmalta. Se oli tyhmää. Olen itse syyppää tartuntaani.” ”Ei ollut kondomia. Ei ollut tapana käyttää kondomia.” ”Tiesin riskit, mutta en halunnut ajatella. Halusin ummistaa silmäni totuudelta.”

Kysymys homomiehelle: Käyttäisitkö PrEPpiä eli Truvadaa hivin estolääkkeenä, jos sitä saisi Suomesta?

”Eikös se riittä, että possari on lääkityksellä? Sen pitäisi riittää. Sanotaan, että tartuntariski olematon?” ”Jos truvada on todella hivin estolääke, miksi sitä ei saa Suomesta?”

Kysymys hiv-positiiviselle naiselle: Mistä sait tartunnan?

”Seksiteitse suomalaiselta mieheltä.” ”Lomamatkalta seksiteitse.” ”Mieheltä, jolla oli paljon seksielämää.” ”Ex-mieheltäni, joka ei kertonut minulle tartunnastaan.”

PALJONKO HIV-TARTUNTOJA ON SUOMESSA JA KENELLÄ?

VASTAAJINA KIRSI LIITSOLA JA HENRIKKI BRUMMER-KORVENKONTIO
THL:N VIRUSINFEKTIOT-YKSIKÖSTÄ

PALJONKO SUOMESSA TODETAN HIV-TARTUNTOJA VUOSITTAIN?

Suomessa on viimeisen viiden vuoden aikana todettu keskimäärin 170 hiv-tartuntaa vuodessa – epidemiassa ei ole tapahtunut merkittäviä muutoksia tänä ajanjaksona. Vuoden 2014 loppuun mennessä meillä oli todettu yhteensä lähes 3 500 hiv-tapausta.

KENELLÄ HIV-TARTUNNAT SUOMESSA TODETAN?

Suomen hiv-tartuntoja todetaan monenlaisilla ihmisillä. Tietyissä ryhmissä tartuntoja on kuitenkin suhteessa enemmän kuin väestössä keskimäärin: miesten osuus on kaksi kolmesta, valta-osa osa tartunnoista on 25 – 49-vuotiailla, ulkomaalaisten osuus on noin puolet, miesten seksi-tartunnoista yli puolet on saatu miesten välisessä seksissä.

PALJONKO SUOMESSA ASUU HIV-POSITIIVISIA?

Meillä asuu arviolta lähes 4 000 hiv-positiivista, joista yksi viidestä (20 %) ei tiedä omasta tartunnastaan.

MITEN MATKUSTAMINEN NÄKY Y SUOMEN HIV-TARTUNNOISSA?

Suomalaisten tartunnoista merkittävä osa – viimeisen viiden vuoden yli puolet – on saatu ulkomailla. Eniten tartuntoja on Thaimaasta, seuraavina tulevat Venäjä, Espanja ja Viro.

PISTOHUUMEIDEN KAUTTA SAATUJA TARTUNTOJA ON TODETettu tänä vuonna 5. ONKOMAHdollista, että HIVISTÄ TULISI SUOMESSA HUUMEIDEN KÄYTTÄJIEN TAUTI?

Pistohuumeiden käyttöön liittyviä hiv-tartuntoja pystytään tehokkaasti ehkäisemään terveysneuvontatyöllä, joka sisältää ruisku- ja neulojen vaihdon, korvaushoidolla ja tartunnan saaneiden hiv-lääkehoidolla. Hiv-epidemian riski kasvaa kuitenkin merkittävästi, jos torjunta-toimenpiteet eivät ole riittävällä tasolla. Esimerkkinä tästä on pääkaupunkiseudulla 90-luvun lopulla pistohuumeita käyttävien keskuudessa puhjennut hiv-epidemia.

VUOSITTAIN TODETTUJEN HIV-TARTUNTOJEN MÄÄRÄ



MIESTEN VÄLINEN SEKSI



YHTEENSÄ
2014

1078
56

HETEROSEKSI



YHTEENSÄ
2014

1375
70

PISTOHUUMEET



YHTEENSÄ
2014

384
7

ULKOMAALAISET



YHTEENSÄ
2014

1233
99

Tieto lisää NAUTINTOA.



SEKSI-PERTTI ON MIESTENVÄLISEN SEKSIN EKSPERTTI - SEKSI-PERTTI.FI

OUR INFORMATION ABOUT HIV IS EXTREMELY OUTDATED

Certain experiences are unintended, yet unexpectedly valuable. Certain experiences shift our perspective from obliviousness to awareness. Those experiences break the fears and lead us to accept the "facts", as they exist in the real world, not as we suppose them to be.

Living in the second decade of the 21st century and thanks to the free flow of information, we are supposedly very well aware of the most recent developments in human life. In spite of that, some fears are strongly rooted in our minds that stop us accepting the reality: "Our information about HIV is significantly outdated, thus false".

In a summer night, I had unprotected sexual intercourse with a HIV posi-

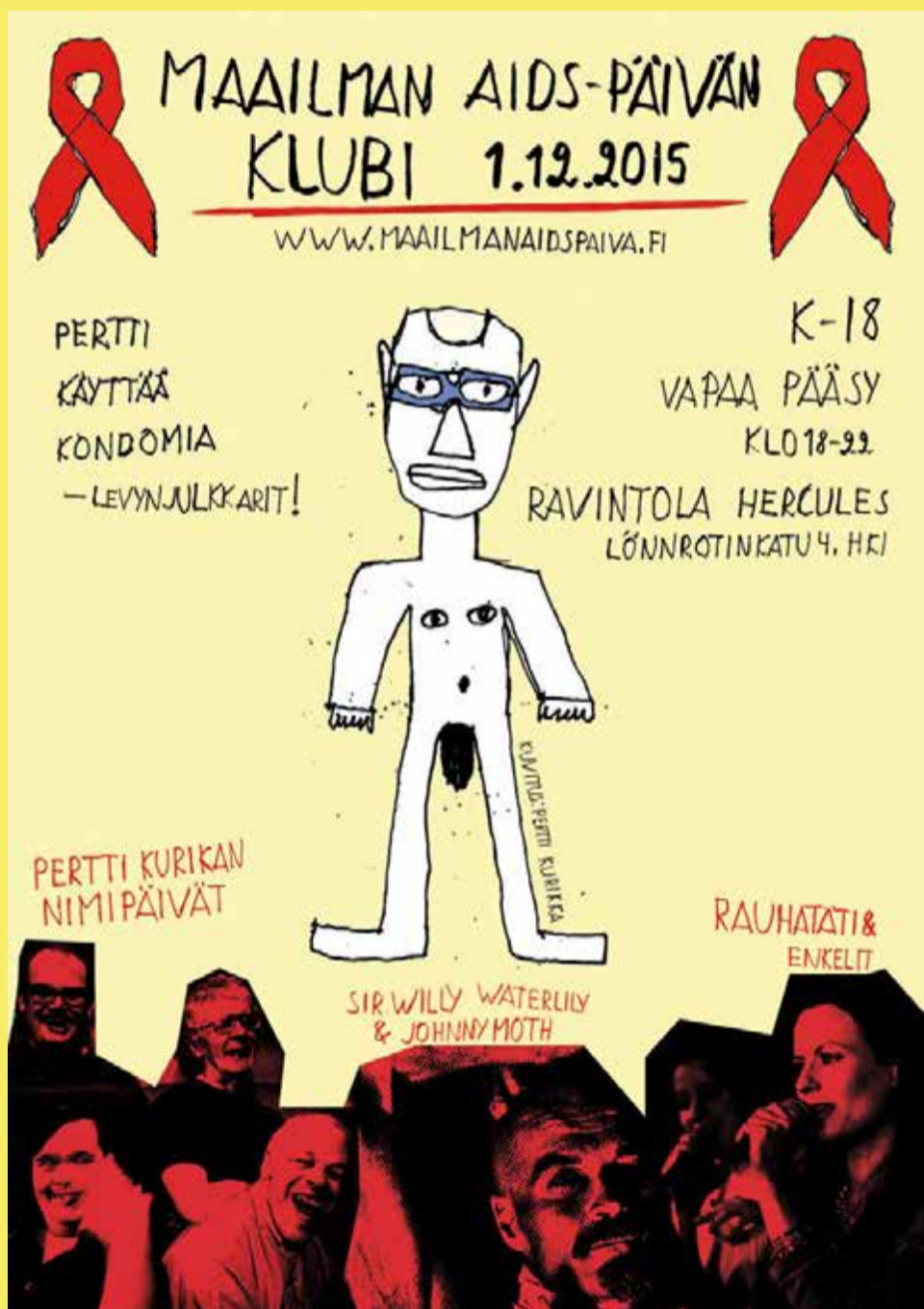
tive person, not disclosing his status to me. He was a well-built, elegant and healthy looking tourist, visiting Helsinki. Admittedly, having unprotected sex is a mutual agreement, which we made without discussion. Three days after the intercourse, a friend informed me about his status. Expectedly, I started to panic, yet could not believe it. I texted him and he admitted being HIV positive. "That is an end" I thought, and blamed him for not disclosing his status to me. His answer was not convincing: "I do not feel comfortable talking about my status. If you are negative, you must always assume that every one is positive and avoid unprotected sex. Or you do not really care". He was absolutely right. However, I could not understand his point

due to the extreme stress. He then tried to explain that I should not be concerned since he has been on medication for several years and the viral load is undetectable. I still could not completely believe him.

My friends recommended me to go to the hospital and ask for help. Needless to say, that my test result was negative and the case is now closed. In a meeting with the doctor at Aurora Hospital, I realized that our information about HIV is extremely outdated. I am convinced that HIV is not a deathful virus anymore and medications are rapidly developing. The last but not the least, a HIV positive person on medication is definitely not the one we get the virus from.

My story raises the question whether a HIV positive person on medication should unconditionally (also by the law) disclose his/her status to the ones having sex with. This is admittedly a complicated issue, which entails ethical, legal and social considerations. But, as a member of the society I believe that the law should rather be based on reasonable facts instead of illogical fear of the society. That in turn requires educating people about the "new reality of HIV".

Being Positive or Negative, we all, if human, dream a peaceful world with no fear, no discrimination and no stigmatization.



HIV-TARTUNNAN VOI TODETAA VAIN HIV-TESTILLÄ

Hiv-tartunnan voi todeta ainoastaan käymällä hiv-testissä. Hiv-testissä verestä tutkitaan hi-viruksen vasta-aineita. Hiv-tartunta ei näy päällepäin, eikä sitä voi todeta oireista. Oman hiv-statusen selvittäminen on tärkeää myös siksi, että hiv saattaa olla oireeton pitkäänkin. Tällöin tartunnan saanut voi levittää tietämättään hi-virusta eteenpäin.

Suomessa arvioidaan elävän noin 800 ihmistä, jotka eivät tiedä kantavansa hi-virusta. Lisäksi hivin varhainen toteaminen mahdollistaa tehokkaan hoitotuloksen. Nykyisten hiv-hoitojen ansiosta hiv-positiivisten elinajanodote on yhtä pitkä kuin hiv-negatiivisten, mikäli hoidot aloitetaan riittävän ajoissa. Hiv-vasta-ainetestillä mitataan, onko elimistöön muodostunut hi-viruksen vasta-aineita.

Nykyisissä testeissä vasta-aineet näkyvät jokaisella ihmisellä viimeistään kolmen kuukauden kuluttua mahdollisesta tartuntatilanteesta. Hiv-vasta-ainetestejä tehdään tavallisesti joko kyynärtaiteen laskimoverestä tai sormenpään veripisarasta. Laskimoverinäytteen vastauksen saamiseen menee noin viikko. Sormenpästä otetusta veripisarasta voidaan tehdä pikatesti, jolloin vastauksen saa näytteenoton yhteydessä, 1-20 minuutissa. Internetissä on tilattavissa myös maksullisia kotitestejä. Näiden kotona tehtävien testien laatu saattaa vaihdella, eikä niiden toimivuudesta voida vielä olla varmoja. Muutamisessa Euroopan maissa ja USA:ssa on otettu käyttöön kotitestit. Hiv-testi voidaan tehdä myös syljestä. Sylkitesti ei ole yleisesti käytössä Suomessa.



KATSO LISÄTIETOJA HIV-TESTAUKSESTA ESIMERKIKSI HIV-TUKIKESKUS.FI/TESTAUS

KATSO LISÄÄ MAAILMAN AIDS-PÄIVÄN TAPAHTUMIA MAAILMANAIDSPAIVA.FI JA FACEBOOKISSA



MAAILMAN AIDS-PÄIVÄN ERIKOISNUMERO 1.12.2015 POSITIIVISET RY:N POVERI-JÄSENTIEDOTE

Positiiviset ry on hiv-tartunnan saaneiden ja heidän läheistensä edunvalvonta- ja vertaistukijärjestö. Toiminnan tarkoituksena on tarjota tietoa hivistä ja hivin kanssa elämisestä sekä tukea hiv-tartunnan saaneita ja heidän läheisiään.

Toimitus: Positiiviset ry Paino: Painotalo Casper Oy

Positiiviset ry / HivFinland / puh. (09) 692 5441 / positiiviset@positiiviset.fi / Malminkatu 24 / 00100 Helsinki www.positiiviset.fi / Facebook: Positiiviset ry, Hiv-Finland / Twitter: Positiiviset ry @ Positiiviset



WORKING ON BEHALF OF VIV HEALTHCARE IN HIV