

Jäger (Hrsg.)

HIV-Medizin: Möglichkeiten der individualisierten Therapie

Wissenschaftliche Ergebnisse in der
Mitte der 90er Jahre

4 AIDS und HIV-Infektionen in Klinik und Praxis
Monographiereihe

ecomед

Inhaltsverzeichnis

Vorwort und Einführung	7
Inhaltsverzeichnis	9
Autorenverzeichnis	17
Autorenregister	27

Grundlagen

Virologie/Immunologie

Pathophysiologie

Neue virologische und immunologische Aspekte der HIV-Infektion (R. WAGNER, U. REISCHL)	31
--	----

Resistenz und Virus Load

Das „Immundefizienz Virus suppressierende Lymphokin“ (A. WERNER)	39
HIV development of drug-resistance (CH.A.B. BOUCHER)	41
Grundlagen und Grundbegriffe antiretroviraler Resistenz (L. GÜRTLER, J. EBERLE)	44
Methoden zur Erkennung und Bestimmung von viralen Resistenzen gegen HIV-Therapeutika (U. DIETRICH)	47
Indikation und Grenzen der HIV-PCR (L. GÜRTLER)	51
Amplicor RNA-PCR	54
Branched DNA	57
Virus load Bestimmung mit dem NASBA amplification System	58
Begleitende Diagnostik zur Chemotherapie und zur Verlaufskontrolle von HIV-Infizierten: Quantifizierung von freiem und antikörperkomplexiertem HIV-1 Core-Antigen (p24) (G. PAULI, C. KÜCHERER, B. SCHWARTLÄNDER, B. RUF)	59

Epidemiologie

AIDS/HIV 1993. Bericht zur epidemiologischen Situation in der Bundesrepublik Deutschland zum 31. 12. 1993	60
Bericht des AIDS-Zentrums des Bundesgesundheitsamtes über aktuelle epidemiologische Daten 1/94	62

Forschungsdidaktik

Klinische Forschung. Bedeutung aus der Sicht der Betroffenen, des Klinikers und des Methodikers (M. POPESCU, J. POPPINGER)	76
--	----

Long-Term non Progressors

Möglichst lang, möglichst gut, möglichst schön (CH. ZINK)	78
Long term asymptomatic HIV-infection (R. KEET, A. KROL, R.A. COUTINHO)	80
Analyse der HIV-1 spezifischen cytotoxischen T-Zellenantwort in Langzeit-HIV-1-infizierten gesunden Personen ohne Krankheitsprogression (TH. HARRER, E. HARRER, R.P. JOHNSON, B.D. WALKER, S. BUCHBINDER, D. MANN, T. YILMA)	82
Psychosoziale Aspekte bei Langzeitüberlebenden (U. MARGUTH, C. SCHÖCHLIN, G. REISBECK, O. SEIDL, M. ERMANN)	84

Inhaltsverzeichnis

Vermittlung von Information durch Betroffene an Betroffene

- Medizinisch-therapeutische Information für Betroffene durch Betroffene und Selbsthilfeorganisationen
(O.T. WEBER, A. KETTERER) 86

Klinik

Opportunistische Infektionen

- Stand der Prophylaxe opportunistischer Infektionen (H. ALBRECHT) 93
- Toxoplasmose und Zytomegalie – Diagnose und Therapie, heutiger Stand (M. FLEPP) 95
- Das Spektrum invasiver Mykosen bei HIV-Patienten (K. ARASTÉH, W. HEISE, M. GROSSE, M. L'AGE) 101

Tuberkulose

- Mycobacterium tuberculosis (K. SEPKOWITZ) 103
- HIV-Infektion und Tuberkulose (D. SCHÜRMAN) 105

Atypische Mykobakterien

- Mycobacterium avium Complex (K. SEPKOWITZ) 107
- MAC-Therapie und -Prophylaxe (H.-R. BRODT) 109

Cytomegalie

- Therapie der Cytomegalie-Virus-Erkrankung des AIDS-Patienten – Gegenwart und Ausblick
(A. STOEHR, A. PLETTENBERG, R. WASSMUTH, K. HARLOFF, J. RAMSAUER, F. BEGEMANN) 111
- CMV-pp65-Antigen in der Labordiagnostik der CMV-Erkrankung bei HIV-infizierten Patienten
(B. SALZBERGER, C. FRANZEN, G. FÄTKENHEUER, M. SCHRAPPE) 114

Toxoplasmose

- Atoquavone in Toxoplasmosis (G. TORRES) 116

Weitere opportunistische Infektionen

- Disseminierte Histoplasmose bei einem deutschen AIDS-Patienten (H. ALBRECHT, H.-J. STELLBRINK,
J. PETERSEN, A. PATZAK, H. JÄGER, H. GRETEN) 118
- Erregernegative Diarrhoe bei HIV (W. HEISE) 123
- Kombination antiretroviraler Substanzen in der Therapie der HIV-Infektion sowie HIV-assoziiertes oppor-
tunistischer Infektionen (M. VON DEPKA PRONZINSKI, I. SCHARRER) 124

Andere Infektionen

- Bazilläre Angiomatose – eine neue klinische, diagnostische und therapeutische Herausforderung
(T. KALIEBE, U. SCHRÖDER, M. GUMMER, W. MACIEJEWSKI, H.-U. SCHMIDT, H. JÄGER, K. BOHR,
K. WURSTER, P. SCHOMERUS) 125
- Diagnosis of microsporidiosis in patients with AIDS (D.A. SCHWARTZ) 130
- HIV-Infektion und Syphilis (H. SCHÖFER, M. IMHOF, M. MEURER, A. PLETTENBERG, N.H. BROCKMEYER,
M. HARTMANN, I. GERKEN, H.W. PEES, H. RASOKAT, H. HARTMANN, I. SADRI, J. BOGNER, C. EMMIN-
GER, H.J. STELLBRINK, R. BAUMGARTEN) 135
- Verlauf der Virushepatitis bei HIV-infizierten Hämophilen (J.K. ROCKSTROH, U. SPENGLER, U. HAMMER-
STEIN, J. OLDENBURG, H.H. BRACKMANN, T. SAUERBRUCH) 136
- Escherichia coli 0157:H7 assoziiertes hämolytisch urämisches Syndrom und AIDS (H. ALBRECHT,
H.-J. STELLBRINK) 137

Kaposi-Sarkome / Tumoren

Ätiopathogenese des HIV-assoziierten Kaposi-Sarkoms (J. van LUNZEN) 141

Untersuchungen zur molekularen Pathogenese und zur Therapie des AIDS-assoziierten Kaposi-Sarkoms (M. STÜRZL, H. BRANDSTETTER, B. EISENBURG, C. ZIETZ, N.H. BROCKMEYER, J. BOGNER, F.-D. GOEBEL, P.H. HOFSCHEIDER) 143

Effektivität von liposomalem Doxorubicin bei fortgeschrittenem Kaposi-Sarkom (J. BOGNER) 146

Strahlentherapie des HIV-assoziierten Kaposi-Sarkoms unter besonderer Berücksichtigung der Röntgenweichstrahlentherapie (T. KALIEBE) 148

HIV-assoziiertes Kaposi-Sarkom bei Frauen in Deutschland (H. ALBRECHT, E.B. HELM, A. PLETTENBERG, C. EMMINGER, W. HEISE, B. SCHWARTLÄNDER, H.-J. STELLBRINK) 152

HIV-assoziierte Malignome (D. HUH, C. NERL) 156

Pädiatrie

Multizentrische Studie zur Langzeitbetreuung HIV-infizierter und -exponierter Kinder. Ergebnisse nach 5 Jahren. (S. ENENKEL-STOODT, B.BELOHRADSKY, G. NOTHEIS, C. DAMMAN, P. HÖGER, K. DEBATIN, I. GROSCH-WÖRNER, V. WAHN, C. LANDWEHR-DOBBERSTEIN) 159

Bekanntgabe der HIV-Diagnose im sozialen Umfeld – Aufklärung betroffener Kinder (P. MANZEY, K. KINAST, G. NOTHEIS, K. NIINIVARA-KREUTZER, J. FELLMANN, B.H. BELOHRADSKY) 161

Vertikal infizierte Kinder im Schulalter – medizinische und psychosoziale Aspekte (G. NOTHEIS, B.H. BELOHRADSKY) 163

Sterbebegleitung bei AIDS-kranken Kindern (K. KINAST, P. MANZEY, G. NOTHEIS) 166

Leben mit Kindern mit HIV und AIDS (E.-M. HEINZMANN) 169

Von der HIV-Erkrankung betroffene Eltern und Kinder – psychosoziale Hintergründe und Möglichkeiten der Unterstützung (A. HEMME) 172

Ernährungstherapie bei HIV-infizierten Kindern (E. HAAG, H. SCHROTEN) 175

Neurologie/Psychiatrie/Psychologie

Psychiatrische Aspekte der HIV-Erkrankung (W.P. KASCHKA) 178

Arzt-Patienten-Kommunikation – Erfahrung und therapeutische Aspekte (E. JÄGEL-GUEDES, R. RUMMLER) 181

Treatment and prevention of AIDS dementia complex (P. PORTEGIES) 183

Einfluß antiretroviraler Therapien auf das periphere Nervensystem: Elektrophysiologische Untersuchungen (G. ARENDT, H. ROICK, H. JABLONOWSKI) 185

HIV-Infektion und Psychodiagnostik: Die SCL-90-R im Einsatz bei HIV-Patientinnen und -Patienten (G.H. FRANKE, K.H. STÄCKER, H. JÄGER) 187

Die Freiburger psychologische Kurzzeit-Intervention für HIV-Positive (G. HÜSLER, M. PERREZ) 188

Metaanalysen zu psychologischen Interventionen bei HIV und AIDS (G. HÜSLER) 190

Zahnmedizin

Zahnmedizin und Erkrankung der Mundhöhle – Orale Symptome und mögliche Therapien (A. LANGFORD) 192

Ophthalmologie

CMV-Retinitis – Klinik, Diagnostik, Differentialdiagnose, Therapieerfolg (V. KNOSPE) 203

Differentialdiagnostische Aspekte viraler Retinitiden bei AIDS (P. KAULEN, C. WIEMER) 205

Control of Cytomegalievirus Retinitis – current therapy and new developments (R. ANAND) 207

Lokale Therapie mit Foscarnet (H. GÜMBEL) 212

Inhaltsverzeichnis

Ernährung

Ernährungsprobleme bei HIV-infizierten Erwachsenen – Auslöser und klinische Bedeutung (A. SCHWENK, G. KREMER, M. SCHRAPPE)	214
Enterale Ernährung: Möglichkeiten und Grenzen (A. SCHULTE-BOCKHOLT, A. FRIEDEL)	217
Parenterale Ernährung: Möglichkeiten und Grenzen (U. SÜTTMANN)	221
Klinik-Ernährung: ein Ansatz zur Optimierung (A. STUTE)	224
Ernährung von Schwerkranken in der Klinik (A.J. ULLMANN)	229
Medikamentöse Beeinflussung von Stoffwechsel und Appetit (R.W. GORTER)	233
Anabolic effects of recombinant Human Growth Hormone in patients with wasting associated with Human Immunodeficiency Virus infection	239

Palliative Aspekte

Schmerztherapie in der Pflege Sterbender (TH. BINSACK)	240
Hospiz und Sterbebegleitung (U. VILZ)	242

Kinderwunsch

HIV-Erkrankung, Kinderwunsch und Elternschaft (U. SONNENBERG-SCHWAN, H. JÄGER)	245
Virusnachweis im Sperma HIV-positiver Männer (H. LÜBBERT)	252
Assisting HIV-discordant couples to achieve pregnancy by intrauterine transfer of processed semen: 508 couples after starting the programme (A.E. SEMPRINI, A. VUCETICH, S. FIORE, S. GIUNTELLI, V. SAVASI, A. SORA, G. RAGUSA, C. CASTAGNA, P. SULPIZIO, M. ONETA, T. PERSICO, P. SERAFINI, G. PARDI)	253
HIV-discordant couples start to use condom when they plan to have a child (S. GIUNTELLI, S. FIORE, V. SAVASI, A. VUCETICH, M. RAVIZZA, A. SORA, P. SULPIZIO, A.E. SEMPRINI)	256
Telephone hot-line for HIV-discordant couples asking for reproductive assistance (S. SAVASI, F. FIORE, S. GIUNTELLI, A. VUCETICH, A. SORA, P. SULPIZIO, A.E. SEMPRINI)	257
Social background of HIV-discordant couples planning for a pregnancy (S. FIORE, S. GIUNTELLI, V. SAVASI, G. RAGUSA, A. SORA, A. VUCETICH, M. RAVIZZA, A.E. SEMPRINI)	258

Alternative Behandlungsmethoden

Überlegungen zu einem modernen Konzept komplementärer Therapien bei HIV (H.D. WOLFSTÄDTER)	259
T-Cell dysfunction: a theory of AIDS progression	267
HIV und Naturheilkunde: Gibt es therapeutische Möglichkeiten (A. STEINBECK-KLOSE)	268
Sekretionsmuster für Interleukin 10 und TNF- α bei HIV-Patienten unter Autovakzinationstherapie (H.TH. BRÜSTER, P. PRADEAUX, B. HARMS, A. ILLES, E.M. SCHNEIDER)	272
AIDS-Bekämpfung mit Hilfe von Physiotherapie – Ergebnisse einer Hyperthermie-Methode (B. KONJEVIC)	273
Verordnung nicht wissenschaftlich anerkannter Medikamente und Verfahren (H. LANZ)	275

Technologischer Fortschritt

Zentralvenöse Katheter und Port-Systeme bei HIV-Erkrankungen (A. EIMILLER)	277
--	-----

Erfahrungen mit spezifischen Medikamenten

Medikamenten-Interaktionen (H.-J. STELLBRINK)	281
---	-----

HIV-spezifische antiretrovirale Therapie

AZT, ddC, ddI

Antivirale Therapie der HIV-Infektion (H. JABLONOWSKI, ST. MAUSS) 283
 AZT – Immunologische und virologische Grundlagen von Wirksamkeit und Resistenz (A. RUBBERT) 289
 Monotherapie versus Kombinationstherapie – AZT und ddI (C. SCHLENZIG, H. JÄGER) 291

Weitere antiretrovirale Substanzen

Klinische Studien zu Saquinavir (Proteinase-Inhibitor Ro 31-8959) (H.-J. STELLBRINK) 297
 d4T-current status (G. FRIEDLAND) 299
 Stellenwert der nicht nukleosidalen Reverse Transkriptase-Inhibitoren in der Therapie der HIV-Infektion (SCH. STASZEWSKI) 301

Antimykotische Therapie

Management of fluconazole resistance and pathogen-shift in candidiasis in AIDS Patients (B. DUPONT, L. IMPROVISI, F. DROMER) 303
 In vitro-Empfindlichkeit von Candida Spezies gegenüber Fluconazol im Verlauf von rezidivierenden Candidainfektionen bei HIV-infizierten Patienten (S. METZGER, H. JÄGER, G. OPEL, H. HOFMANN) 305

Immunrestaurative Ansätze

Therapeutische Impfstoffe

Therapeutische Impfstoffe – eine kritische Bewertung (A. RUBBERT) 306
 Postinfectional anti-CD4-idiotypic vaccination in HIV-disease (G.-C. SUTOR, S. LANG, E. JURKIEWICZ, G. HUNSMANN, M. HIRN, H. DEICHER, J. SCHEDEL) 309
 Therapeutische Impfstoffe gegen HIV (C. ARMBRECHT, H. JABLONOWSKI) 310
 AIDS-Kandidatimpfstoffe (J.W. MANNHALTER) 314

Der Einsatz von Interferon

Antiretroviral efficacy and clinical relevance of alpha Interferon in HIV infection (D. MILDVAN) 317
 Interferon zur Therapie der chronischen Hepatitis bei gleichzeitiger HIV-Infektion (ST. MAUSS) 318

Immunglobuline

The treatment of HIV-infected patients with polyvalent immunoglobulins preparations (P.L. YAP) 320
 Die Indikation einer polyvalenten intravenösen Immunglobulintherapie im Rahmen der HIV-Erkrankung (H. BUSCH, ST. CHRISTENSEN, D. REICHEL) 324

Immuntherapie/Experimentelle Ansätze

Experimentelle Immuntherapie der HIV-Infektion – Grundlagen und klinische Ansätze (J. VAN LUNZEN) . 326

Wachstumsfaktoren

GM-CSF

Granulocyte Macrophage Colony Stimulating Factor (GM-CSF) – Treatment in patients with HIV, opportunistic infections and malignancies (PH. HERMANS) 328

Liposomal verkapselte Substanzen

Fortschritte der Galenik – Einsatz liposomaler Arzneimittel (ST. HOCKERTZ) 330
 Vergleichende Untersuchung zur Pharmakokinetik verschiedener Amphotericin B-Präparationen (V. HEINEMANN) 332

Inhaltsverzeichnis

Nichtmedikamentöse Therapieverfahren

Quality of Life Aspekte

Gesundheitsbezogene Lebensqualität bei HIV-positiven Menschen (N.V. STEINBÜCHEL)	337
--	-----

Psychotherapeutische Verfahren

Transkulturelle Erfahrungen

The second decade of AIDS, training for cultural competence: Vow NOT to repeat old mistakes (T. TAFOYA, D. WIRTH)	341
The Widow as Butterfly: Treatment of grief/depression among the Sahaptin (T. TAFOYA)	343
Besondere Aspekte der psychotherapeutischen Arbeit mit mit verwirrten Patienten (M. MÜLLER)	349
Psychotherapie bei lebensbedrohlicher Erkrankung: Indikationen, Möglichkeiten, Grenzen und Grenzüberschreitungen (K. LEMMEN)	351
Familietherapie und AIDS (K. PFAFF)	356

Kunsttherapie

ÜberLebenszeichen e.V. – HIV und Kunsttherapie (H. MAJER, M. URBAN)	359
„Ich konnte über Gefühle nicht mehr sprechen“ (M. URBAN)	361

Sozialmedizinische Erfordernisse und sozialpädagogische Maßnahmen

Kuren (R. TAFELMEIER)	364
Erben (R. TAFELMEIER)	366

Die Betroffenen Gruppen

Schwule/bisexuelle Männer

Die Enthomosexualisierung der AIDS-Frage – Innensicht (H. HENGELEIN)	373
Zum Problem der Enthomosexualisierung (G. REISBECK)	376
Partner/Partnerinnen bisexueller Männer (B. HONNENS)	378
Bisexualitäten: Heterosexuelle Kontakte „schwuler“ Männer, homosexuelle Kontakte „normaler“ Männer (R. GINDORF, A. WARRAN)	380
Zur Situation sich bisexuell verhaltender Männer – Interview mit ALAN WARRAN	386

Drogengebraucher/innen

Drogenabhängig und HIV-infiziert – doppelt diskriminiert (M. BACKMUND)	391
HIV-infizierte Drogenabhängige. Möglichkeiten und Chancen in der Therapie zweier chronischer Krankheitsbilder. (H. BUSCH, TH. POELKE)	396
Das AIPP: AIDS-Prävention für Drogenabhängige (B. GSELLHOFER)	400
Bakterielle Infektionen bei Drogenabhängigen (J. GÖLZ)	401

Sunstitution

Dihydrocodein – Parallelen und Unterschiede zu Methadon (A. ULMER)	403
Zur derzeitigen Kampagne gegen die Dihydrocodein-Substitution (A. ULMER)	407
Methadon-Substitution: Wissenschaftliche Ergebnisse (J. GÖLZ)	411

Frauen und AIDS

Das Projekt „Positive Frauen“ – eine neue Initiative der Stadt München (J. STELZEL)	413
Schwangerschaft, Kinderwunsch und HIV (C. FISCHER)	415

Hämophilie

Die HIV-Infektion durch Blutprodukte aus der Sicht der Deutschen Hämophiliegesellschaft (U. BRAUN) . . . 417
 Infektion durch Blutprodukte (W. SCHRAMM) 420
 Rechtsprechung zur HIV-Übertragung durch Blutprodukte (W. EBERBACH) 423
 Sexualhormonspiegel bei HIV-infizierten Patienten mit Gerinnungsstörungen (M.V. DEPKA PRONZINSKI, V. WITTE, H.M. BEHRE, A. FRIEDEL, I. SCHARRER) 425

Sozialwissenschaftliche und kulturelle Perspektiven

Bedeutung der Sozialwissenschaften

Zum Stand der Forschung im BMFT Förderschwerpunkt „Sozialwissenschaftliche AIDS-Forschung“ (U. GERBER) 429
 Das sozialwissenschaftliche AIDS-Forschungsprogramm des Bundesministeriums für Gesundheit: Schwerpunkte und Ergebnisse (S. REITER) 434

Prävention

Präventionsmythen als Problem der AIDS-Prävention (F. HERRATH, U. SIELERT) 438
 Zehn Jahre AIDS-Prävention (K. ETSCHENBERG) 440
 Erfahrungen aus der Praxis der AIDS- und Sexualaufklärung (G. KUCKELMANN) 444

Dritte Welt

Tuberkulose und HIV/AIDS in Entwicklungsländern: Trends und Empfehlungen (K. OCHEL) 447
 AIDS-Prävention bei Jugendlichen in Afrika (R. GÖRGEN) 452

AIDS und Ethik

Ethik statt Metaphysik der Sitten (ST. DRESSLER) 455

Versorgungssysteme

Krankenpflege

Die Chronifizierung von AIDS und ihre Auswirkungen auf die ambulante Pflege (M. MOERS) 459
 AIDS: Zur Entstehung eines neuen Stigmas und den Aufgaben beruflicher Pflege (M. MOERS) 461
 Vom Mut eine Probe zu wagen (B. CORDES, F. JUNG) 463
 Einschätzung von Pflegequalität. Ein Diskussionsbeitrag zur Qualitätssicherung anhand eines ausgewählten Journalüberblicks (B. STEVEN) 467
 Sexualität und Pflege (M. WILHELM) 470
 Alltagsmanagement für AIDS-Patienten – Appendix oder zentrale Dienstleistung (TH. MANGLER) 472
 Enzephalopathie in der ambulanten Pflege (G. VOIGT) 476
 Regionale Unterschiede und Finanzierung im Bereich der Krankenpflege (F. SCHMITZ) 478

HIV-Schwerpunktpraxen

Regionale Schwerpunktpraxis und integratives Versorgungsnetzwerk – Möglichkeiten und Grenzen (H. KNECHTEN) 482
 Aufbau der dezentralen Versorgung im ländlichen Raum (E. STRAUBE) 484
 Information, Qualifikation und Kooperation niedergelassener Ärzte bei der ambulanten Behandlung HIV-Infizierter (A. GOETZENICH, H. KNECHTEN, G. FLATTEN, B. WYNS) 486

Stichwortverzeichnis 489

HIV-Infektion und Syphilis

Ergebnisse einer retrospektiven multizentrischen Studie mit 11 368 HIV-infizierten Patienten

Von H. SCHÖFER, M. IMHOF, M. MEURER, A. PLETTENBERG, N.H. BROCKMEYER, M. HARTMANN, I. GERKEN, H.W. PEES, H. RASOKAT, H. HARTMANN, I. SADRI, J.R. BOGNER, C. EMMINGER, H.J. STELLBRINK, R. BAUMGARTEN und German AIDS Study Group (GASG), gefördert vom Bundesgesundheitsministerium (Projekt 325-4476-08)

Bei HIV-infizierten Patienten werden atypische, teilweise aggressive Verläufe der Syphilis, Unzuverlässigkeiten in der Syphilisserologie (extrem hohe, aber auch falsch negative Titer) und das gelegentliche Versagen sogenannter Standardtherapien beobachtet. Um Aussagen über die Art und Häufigkeit solcher ungewöhnlichen Syphilisbefunde zu erhalten, wurden von 13 dermatologischen und internistischen Kliniken der German AIDS Study Group (GASG) retrospektiv Daten von 11 368 HIV⁺-Patienten ausgewertet. Da vorausgegangene Untersuchungen in den einzelnen Zentren eine extrem hohe Syphilis-Seroprävalenz von 26 bis 58% ergeben hatten, wurden Patienten mit sogenannten „Sernarben“, d.h. Patienten mit reaktiver Syphilisserologie, aber fehlenden klinischen oder serologischen Hinweisen auf eine behandlungsbedürftige Syphilis, nicht miteinbezogen.

Ergebnisse

Von den 11 368 Patienten hatten 152 (1,34%) eine klinisch oder serologisch auffällige, behandlungsbedürftige Syphilis. Bezüglich Alter, Geschlecht und Art der HIV-Übertragung („Risikogruppen“) zeigten diese 152 Patienten keine auffälligen Unterschiede zu dem bekannten Verteilungsmuster deutscher HIV⁺-Patientenkollektive. 11/152 Patienten (7,2%) litten unter einer Syphilis maligna, 30/152 (20,5%) an Neurosyphilis und 86/152 (56,6%) zeigten serologische Auffälligkeiten. Es wurden extrem hohe VDRL- (> 512) oder TPHA-Titer (> 10 240), falsch negative IgM- oder IgG-Tests und sonstige serologische Befunde beobachtet, die mit

den klinischen Befunden nicht in Einklang zu bringen waren. Syphilis wurde in allen Stadien der HIV-Erkrankung beobachtet, maligne Syphilis und Neurosyphilis jedoch überwiegend bei Patienten mit fortgeschrittener Immundefizienz. Die mittleren absoluten CD4-Zellzahlen, jeweils gemessen zum Zeitpunkt der Syphilisdiagnose, lagen am höchsten bei Patienten mit früher Sekundärsyphilis (median $470 \pm 355/\mu\text{l}$) und am niedrigsten bei Patienten mit maligner Syphilis (median $307 \pm 140/\mu\text{l}$). In 6 von 149 behandelten Fällen (4%), wurde über das Versagen sogenannter Standardtherapien (Penizillin, Erythromycin) berichtet.

Schlußfolgerungen

In einem Kollektiv von 11 368 HIV-Infizierten, mit einer Syphilis-Seroprävalenz zwischen 26 und 58% fanden sich 152 (1,34%) Patienten mit einer klinisch/serologisch auffälligen, behandlungsbedürftigen Syphilis. Besonders häufig waren Neurosyphilis (20,5%) und Syphilis maligna (7,2%). Letztere wird bei Syphilis in Zusammenhang mit einer HIV-Infektion etwa 50mal häufiger beobachtet als bei Syphilis ohne HIV-Infektion. Syphilis maligna und Neurosyphilis wurden meist in den fortgeschrittenen Stadien der HIV-Erkrankung diagnostiziert. Da in dieser retrospektiven Untersuchung weder diagnostische Kriterien noch Behandlungsprinzipien vereinheitlicht waren, ist eine Bewertung der angegebenen sechs Fälle von Therapieversagen nicht möglich. Eine prospektive Studie der GASG (mit standardisierter Diagnostik und Therapie, Referenzlabor zur serologischen Syphilisdiagnostik) ist in Vorbereitung.