

INDTRYK FRA WIEN

Af Helle Andersen, formand

Det var en stor personlig oplevelse, da jeg fornylig var en af de ca. 20.000 deltagere ved den internationale aids-konference i Wien den 19.-23. juli 2010.

Konferencens overordnede tema og slogan: "Rights Here, Right Now" lagde hovedvægten på menneskerettighederne som omdrejningspunkt for den globale indsats mod hiv/aids-pandemien.

Med et program på 400 sider var jeg glad for, at jeg havde begrænset mig og valgt at fokusere på udvalgte emner som stigma, diskrimination, kriminalisering og rettigheder.

Det gjorde et stort indtryk på mig, at vi her i 2010 på det globale plan stadig må kæmpe så hårdt for de mest fundamentale rettigheder som adgang til information, prævention og behandling.

Kvinder og børn udgør i dag hovedparten af de hiv-positive i Afrika og næsten halvdelen i verden som helhed. Mange har ingen eller kun begrænset adgang til basal viden og forebyggelse og må som hiv-positive ofte imødesee vold, diskrimination og udstødelse af deres lokalsamfund.

Store befolkningsgrupper kriminaliseres, heriblandt sexarbejdere, stofmisbrugere og mænd, der har sex med mænd, som i mange lande mødes af fordomme, undertrykkelse og lange fængselsstraffe.

Forebyggelsens svære vilkår

Igennem de seneste 25 år er det igen og igen blevet påvist, at hiv forebyggelse er mest effektiv, når indsatsen baseres på åben, frivillig og vidensbaseret kontakt med sundhedssystemet.

Det er beskæmmende, at politikere og ledere verden over stadig undgår at tage stilling til effektive forebyggelsestrategier på et oplyst, evidensbaseret grundlag.

Indsatsen over for hiv og aids er i mange lande stadig funderet på moralske tilgange til forebyggelse. Frygt og fordomme omkring sex, blod, sygdom og død og en misforstået opfattelse af, at hiv kan relateres til afvigende eller umoralsk opførsel som sex uden for ægteskab, sex mellem mænd og stofmisbrug er en afgørende forhindring for at nå netop de målgrupper, som har størst behov for information og støtte.

Men der var også mange positive oplevelser og nye udmeldinger på konferencen. Heriblandt et medicinsk gennembrud for forebyggelse med en microbicide-gel, der i et lovende forsøg i Sydafrika resulterede i en reduktion på 39% i overførsel af hiv blandt kvinder. Det var også positivt at opleve, at hiv-positive var involveret på alle planer i både planlægning af programmet, som arrangører og deltagere i workshops, oplæg og debatter og som aktivister, bl.a. i den imponerende "Global Village" med scener, videolounge, borde og stande fra hele verden.

Jeg oplevede flere demonstrationer under konferencen, bl.a. gjorde det et stort indtryk, da en delegation fra Haiti afbrød tirsdag morgens store plenarsession med megafoner og bannere med budskabet: "HIV and AIDS is Haitis next earthquake".

Nedenstående er et link til en blog med videospots fra konferencen. Prøv f.eks. at se videoen fra Human Rights marchen, hvor titusindvis af hiv-positive og aktivister demonstrerer for bedre rettigheder. Kig med (og husk bindestregerne):

<http://marksking.com/my-fabulous-disease/aids2010-for-dummies-an-entertaining-review/>



Foto: Anders Dahl.

Det hjemlige perspektiv

Vilkårene for hiv-positive i Nordeuropa kan ikke sammenlignes med forholdene i den 3.verden. Men på trods af at vi på mange områder er langt bedre stillet, så oplever vi mange af de samme grundlæggende problemer f.eks. i forhold til stigma og diskrimination.

Vi ved, at der i Danmark stadig konstateres ca. 300 nye hiv-positive om året, og at vi har et anslået "mørketal" på ca. 1000 hiv-positive, der ikke kender deres hiv-status.

Det er en forudsætning for at øge interessen for og villigheden til at lade sig teste for hiv at konfrontere årsagerne til stigmatisering af hiv-positive.

Det videre arbejde

Vi var mange, der kom hjem med en masse indtryk fra Wien. Vi mødes i København i september for at formidle forskellige oplevelser fra konferencen til andre interesserede i hiv/aids-miljøet. Mødet er åbent for alle interesserede, kig forbi!

Husk "Efter Wien"-møde

Den 2. september 2010 kl.13.30 i Aidsnet-regi hos Red Barnet i kantinen på 5. sal, Rosenørns Alle 14, 1634 Kbh. V.

INDREJSE-RESTRIKTIONER

Af Morten Eiersted, redaktør VI&HIV

Nogle lande har indrejse- og opholdsrestriktioner for hiv-smittede.

Danske statsborgere kan uden problemer rejse til de andre nordiske lande eller lande, som er med i den Europæiske Union.

Deutsche AIDS-Hilfe har i samarbejde med andre hiv-organisationer udviklet en oversigt på engelsk, hvor du

kan søge informationer om de enkelte lande. Se mere på www.hivtravel.org

Fortæl os om dine oplevelser

Har du oplevet problemer med indrejse eller ophold på grund af hiv fra myndigheder, så hjælp os med at opdatere oversigten. Skriv til kontakt@hiv-danmark.dk, så sender vi dine oplysninger



Kriminalisering spænder ben for forebyggelse

Kriminalisering af hiv-positive kan modarbejde, at relevante målgrupper frivilligt opsøger rådgivning og afskrække dem fra at kende deres hiv-status og få foretaget en test eller søge støtte og omsorg.

Kriminalisering diskriminerer hiv-positive ved at underminere det faktum, at seksuel sundhed er et fælles ansvar.

Kriminalisering undertrykker hiv-positives menneskerettigheder, hvis man presses til at fortælle om sin hiv-status i en situation, hvor der ikke er taget hensyn til, om der er den nødvendige støtte fra omgivelserne.

Risikoen for at blive straffet for at dyrke usikker sex kan resultere i en fortrængning af opfattelsen af at være hiv-smittet og kan lede til mere usikker sex. Subkulturer og sårbare grupper, som f.eks. stofmisbrugere og sexarbejdere kan være særligt udsatte

for yderligere at afvise offentlige tilbud om rådgivning og søge dybere ned i undergrunden.

Kriminalisering sender et helt forkert signal til hiv-negative om, at

det alene er den hiv-positives ansvar at dyrke sikker sex, i en tid hvor budskabet burde være at enhver må tage ansvar for sin egen seksuelle sundhed og ikke kun i forhold til hiv.

Kriminalisering stigmatiserer hiv-positive ved at understøtte et billede af hiv-positive som de "rovdyr", medierne ofte vælger at vinkle hiv-positive som i straffesager.

Kriminalisering er udtryk for en moralisering og en fordømmelse af hiv-positive ved at understøtte et billede af, at hiv-smitte er værre end andre og mere livstruende sygdomme.

Kriminalisering modarbejder hiv-positives åbenhed om vores hiv-status, fordi hiv fremstilles som en særlig strafbar kondition, da udsættelse for hiv-smitte er den eneste sygdom, der kan straffes efter §252.

Loven vanskeliggør opsporing af hiv, når der samtidig er en risiko for straf. Derved virker loven mod hensigten og medfører en øget risiko for smittespredning.

At fjerne loven og afkriminalisere hiv-positive vil bidrage til at udrydde stigmatisering og modvirke diskrimination.

Jo før jo bedre.

NYT VACCINATIONSFORSØG I DANMARK

Af Morten Eiersted, redaktør VI&HIV

Statens Serum Institut samarbejder med Rigshospitalet og Hvidovre Hospital om et nyt forsøg på at forbedre immuniteten hos hiv-smittede. VI&HIV har interviewet forsker Anders Fomsgaard, Statens Serum Institut, og overlæge Gitte Kronborg, Hvidovre Hospital om selve forsøget og perspektiverne.

- Vi har påbegyndt et forsøg i Danmark, hvor vi vil undersøge, om vi kan forbedre immuniteten hos hiv-smittede ved en terapeutisk vaccine, forklarer Anders Fomsgaard. Forsøget er godkendt af etisk råd og Lægemiddelstyrelsen og inkluderer hiv-smittede, der endnu ikke er sat i nogen form for behandling for hiv. At den er terapeutisk vil sige, at den skal hjælpe med at øge immuniteten hos personer, der allerede er hiv-smittede modsat forebyggende vacciner, hvor man sædvanligvis ønsker at stimulere immunforsvaret hos personer, der endnu ikke er smittede med en sygdom.

Hvad er idéen med at give hiv-smittede en vaccination mod hiv?

- Idéen er at undersøge, om man kan

give hiv-smittede en ny og forbedret immunitet. Ved at sammensætte en vaccine med dele fra virus, som vi ved, at kroppen normalt ikke reagerer på ved hiv, er det vores tanke, at immunforsvaret vil kunne stimuleres til at se disse dele.

Hvordan foregår forsøget?

- Vi har ca. 10 deltagere på nuværende tidspunkt og er derfor halvvejs med at rekruttere blandt hiv-smittede, der endnu ikke er sat i behandling. Det er vigtigt, at man ikke er i behandling, for at vi kan se, om vaccinen har en selvstændig virkning på immunfunktionen.

Vi giver fire indsprøjtninger over otte uger og foretager en opfølgning med blodprøver i op til 6 måneder efter sidste indsprøjtning med vaccinen. Vi er overordnet interesseret i at se, om vaccinationen kan stimulere CD4-tallet ("hjælper"cellerne) og virusmængden hos den enkelte. Men det er primært forandringerne i de cytotoksiske T-celler (CD8-cellerne eller "dræbercellerne"), som har vores interesse.

Hvad er perspektiverne i en virksom terapeutisk vaccine?

- Ved at forbedre kroppens immunfunktion kan vi måske håbe på, at kroppen bliver lige så god til at håndtere hiv-infektionen, som den håndterer andre kroniske virus-infektioner som f.eks. herpes. Det vil betyde langt mindre syge- og dødelighed blandt hiv-smittede og åbner jo også for, at vi kan begynde at forestille os en langt mindre smitsomhed.

Hvordan vil det påvirke behandlingen i Danmark?

- Det vil nok ikke have den store betydning i forhold til det behandlingstilbud, som vi giver i dag, forklarer overlæge på Hvidovre Hospital, Gitte Kronborg.

Hvorfor?

- Selv om vaccineforsøget er kommet langt, er det stadig på forsøgsbasis. Så for langt de fleste hiv-smittede i dag vil det nok ikke have nogen betydning for deres behandling. Selvom vi følger disse personer i op til 6 måneder, så vil det jo tage længere tid at eftervise, hvor virksom behandlingen er.

Perspektiverne for et vaccineforsøg som dette er nok størst steder som Afrika, hvor man ikke har råd til samme behandling som i Vesten. Mens vi venter på, at et forsøg med en terapeutisk vaccine skulle vise sig at være virksom, vil vi jo samtidig også have anden forskning inden for hiv, der skubber på udviklingen af en billigere og mere virksom medicinsk behandling i Vesten.

Hvis man er blevet interesseret i at deltage?

- Vi leder stadig efter hiv-smittede, der endnu ikke er sat i kombinationsbehandling, som vil have lyst til at deltage i vaccineforsøget. Man kan kontakte mig, overlæge Gitte Kronborg, på Hvidovre Hospital eller professor Jan Gerstoft på Rigshospitalet.



Ønsker du at modtage et link til det seneste VI&HIV i stedet for at få nyhedsbrevet tilsendt med posten. Så send os en

e-mail med din adresse til Hiv-Danmark på info@hiv-danmark.dk!

BODYMAPPING TA'R VEST PÅ

Af Jens Peder Høeberg, Bodymapper

Læg vejen forbi Århus to weekender i efteråret og oplev en ny måde at se dig selv på.

Hvad: Bodymapping handler om at fortælle historier via billeder.

Med kroppen som udgangspunkt visualiserer hiv-smittede deres tanker omkring hiv/aids gennem former, farver, symboler og tekster på et 220x110 cm stort lærred.

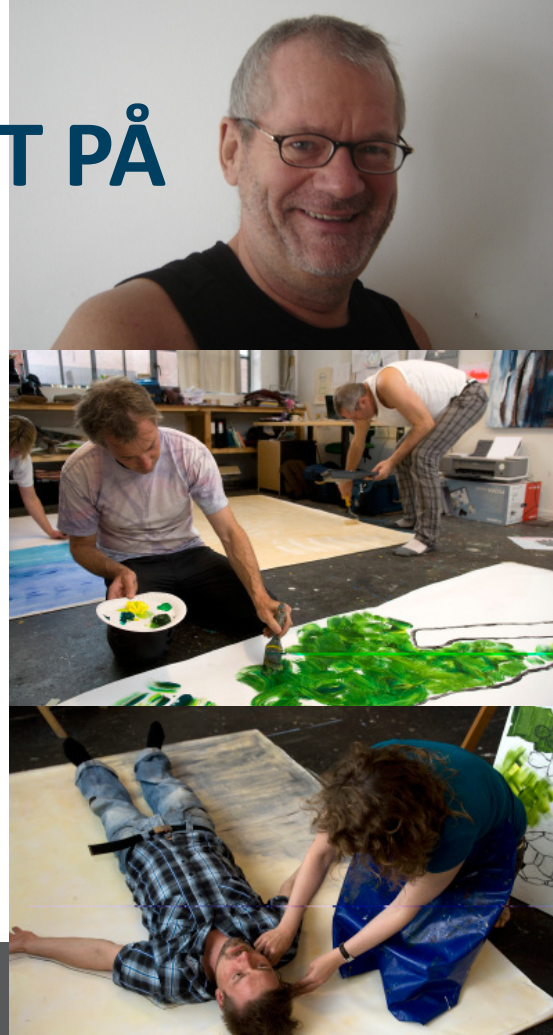
Hvem: Denne gang er det hiv-smittede fra Jylland og Fyn, der inviteres til Bodymapping.

Hvornår: Lørdag den 30. og søndag den 31. oktober samt lørdag den 6. og søndag den 7. november 2010.

Hvor: Vi mødes i Café Lone, Kannikegade 18, 8000 Århus C

Arbejdet planlægges og ledes af Jo Dietrich, som er kreativ konsulent og Jens Peder Høeberg, som er Bodymapper. Det er plads til højst 8 deltagere, og du styrer selv, om du vil være åben eller anonym.

Vil du være Bodymapper, eller hvis du ønsker yderligere informationer, så ring til Kirsten Sattrup i Hiv-Danmarks Vest på T 70 22 58 68 (mandag-torsdag kl. 10.00-14.00) eller send en e-mail til Jens Peder Høeberg på bodymapping@live.dk.



SELVHJÆLPSGRUPPER ER IKKE LIG KREDSE OG LILLA TØRKLÆDER

Af Luise Bertelsen, medlem af Netværksudvalget og Pigegruppen

Som så mange andre læsere af VI&HIV har jeg benyttet mig af Hiv-Danmarks rådgivning. Rådgivningen har hjulpet mig gennem de svære måneder lige efter, jeg fik min hiv-diagnose, med den form for rådgivning, de fleste af os hiv-positive kender til, og som (synes jeg) er helt uundværlig.

En anden form for rådgivning, som, jeg tror, er mindre brugt men mindst lige så uundværlig, er selvhjælpsgrupper. Ordet "selvhjælpsgruppe" lugter måske lidt af Freud, pædagogiske rundkredse og lilla tørklæder, men sådan behøver det ikke at være.

Gennem Hiv-Danmarks rådgivning og hiv-til-hiv projekt, mødte jeg en anden hiv-positiv kvinde på min alder. Kvinden (hun ønsker at være anonym) fortalte mig, at hun er med i en gruppe af kvinder på min alder og inviterede mig til at deltage. "Pigegruppen" kalder vi den.

I Pigegruppen er vi syv kvinder mellem 35 og 40 år med forskellig baggrund, uddannelse, job og hiv-historie. Nogle er åbne om deres hiv-status, andre er mere eller mindre lukkede. Vi mødes cirka en gang om måneden hjemme hos en af os, hvor værtinden laver noget lækker mad – mad er jo lig med hygge!

Allerede inden vi har sat os rundt om bordet, går snakken om hvad, der er sket siden sidst. Vi er allesammen ivrige for at fortælle og diskutere og kommer tit til at snakke i munden på hinanden. Men ingen af os vil gå glip af, hvad de andre har at fortælle, så for at alle har mulighed for at høre hinan-

dens historier, har vi lavet 2 regler:

Regel nr. 1: Vi tager en runde, hvor vi skiftes til at fortælle om, hvad der er sket siden sidst – én ad gangen.

Regel nr. 2: Det er forbudt at fortælle noget vigtigt, hvis én er på toilettet eller køkkenet, for så kan man ikke følge med.

Vi har altid en masse at snakke om. Egentlig er det tit almindelig venindesnak som med alle andre veninder: job, kærester eller manglen på samme, sex eller manglen på samme, dårlige eller gode dates, ferier, byture og så videre. Det, der adskiller vores snak i pigegruppen fra snak med andre veninder, er, at vi altid har den ekstra krølle på samtalen: hiv.

Vi forstår hinanden. Vi kan dele vores erfaringer og give råd til hinanden. Vi kan snakke om medicin og følges ad til Hiv-Danmarks arrangementer. Vi griner sammen og støtter hinanden. Vi behøver ikke at skjule noget. Og de i pigegruppen, der er hemmelige om-

BLIV KLOGERE PÅ DIN KROP

Kontakt Hiv-Danmark og bestil en instruktør og bliv undervist efter HIV and Your Body-programmet.

Bliv klogere på hiv, din lever, din nyre, dit hjerte eller ændret fedtfordeling m.v., hvad du måske selv kan gøre, og hvad du kunne være opmærksom på, næste gang du er på ambulatoriet til kontrolbesøg.

HIV and Your Body klæder dig på til at få en bedre indsigt i din krop og giver dig mulighed for at stille flere kvalificerede spørgsmål til din sygeplejerske og læge.

HIV and Your Body instruktører kan komme ud og undervise grupper rundt omkring i hele landet. Hold også øje med opslag på hjemmesiden eller i bladet, når der arrangeres HIV and Your Body undervisning på en af Hiv-Danmarks caféer i løbet af efteråret.

Kontakt info@hiv-danmark.dk eller sekretariatet på T 33 32 58 68 og hør nærmere om undervisningstilbuddet!



HIV-PENSIONATET DØDE, MEN FÆLLESSKABET LEVER

Af Preben Bakbo Sloth,

For nogle år siden måtte Hiv-Pensionatet i Valby lukke på grund af problemer med finansieringen som følge af den kommunale strukturreform. Det var og er fortsat et stort tab for os, der lever med hiv i Danmark.

For et par år siden besluttede nogle af os, at vi trods alt har andre muligheder for at ses, dyrke fællesskabet fra Hiv-Pensionatet og hygge os sammen. Vi mødes første torsdag i måneden kl. 18.00 på Kafe Knud i Skindergade, og

fællesskabet er for alle, der har haft en eller anden tilknytning til pensionatet, uanset om det er som dagbruger, beboer, frivillig, bestyrelsesmedlem eller ansat. Vil du med på en mailing-liste og fremover inviteres til disse fællesspisninger, kan du kontakte mig på: pbsplus@gmail.com En halv snes dage før næste møde sender jeg dig en mail med invitation og mulighed for tilmelding, så jeg kan reservere pladser til os, og så Kafe Knuds køkken kan forberede vores "invasion". Nogle gange mødes vi og spiser sammen for efterfølgende at gå i biografen, på café eller lignende.

Deltagerantallet er temmelig svingende fra en håndfuld til femten, tyve stykker, som alle har haft deres gang på Hiv-Pensionatet.

MED RUND-

kring deres hiv, kan i dette lille forum være helt trygge og få talt om de ting, som de ikke kan tale med deres andre venner om.

Vi er alle enige om, at selv om vi ikke er eksperter i rådgivning, så er Pige-gruppens "rådgivning" mindst lige værdifuld som den rådgivning, Hiv-Danmark giver. Ingen af os vil undvære den og vores møder bliver altid prioriteret højt over andre aftaler, vi hver især har i kalenderen.

Jeg kan kun på mit varmeste anbefale andre hiv-positive at danne lignende grupper. Netværksudvalget vil gerne hjælpe med at danne andre selvhjælpsgrupper. Hvis du kunne tænke dig at være med i en selvhjælpsgruppe, så send en mail, hvor du skriver lidt om dig selv. Husk at angive alder, køn og hvor du bor. Mail til: kontakt@hiv-danmark.dk mrk. "Netværksudvalget" i emnelinien.

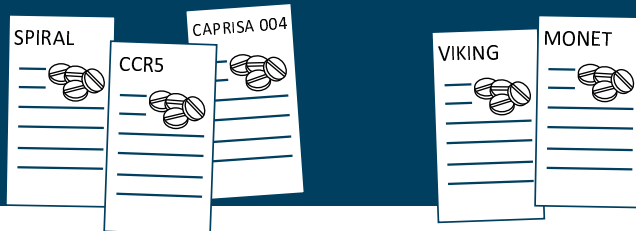
HIV and your Body på Kafe Knud i september måned

35% af alle hiv-smittede på medicin har inden for den sidste måned oplevet meget eller end del fedttab. 26% har oplevet meget eller en del fedtøgning.
(Kilde: Levekårsundersøgelsen 2007)

Læg vejen forbi Kafe Knud onsdag den 29. september kl. 18.00, når Jens Wilhelmsborg fra Medicinsk Udvalg i

Hiv-Danmark sætter fokus på ændret fedtfordeling. Kafe Knud ligger i Skindergade 21, kld., København K.

Vi byder på et let traktement. Af hensyn til planlægning bedes interesserede tilmelde sig hos Hiv-Danmarks sekretariat på T 33 32 58 68 eller på e-mail info@hiv-danmark.dk med fornavn, telefonnummer og e-mailadresse.



Den medicinske behandling af hiv synes at blive enklere. Samtidig ser vi, at kendte (og ældre) typer af medicin nu vinder frem som ny teknologi på forebyggelsesområdet. Endelig tegner der sig et billede af, at der i horisonten venter nye medicinske udfordringer. Konferencen i Wien i juli måned 2010 var ingen undtagelse.

Der var flere resultater fra undersøgelser, hvor de nyeste markedsførte typer af medicin bliver sammenlignet med andre ældre typer medicin. F.eks. er den nye integrasehæmmer Raltegravir blevet sammenlignet med Truvada, begge i kombination med Kaletra. Truvada består af to nukleosider og Kaletra består af to proteasehæmmere. Behandlingerne var lige virksomme, men i behandlingen med Raltegravir oplevede patienterne færre diarrébivirkninger.

Selv om en medicin ikke har været anvendt over længere tid, oplever hivsmittede stadig, at virus udvikler resistens, og at medicinen derfor mister sin evne til at være virksom mod hiv. F.eks. blev der vist undersøgelser fra integrasehæmmeren GSK 572, der kan blive relevant for hiv-smittede, hvor Raltegravir ikke længere er virksom. GSK 572 er i forsøg og har endnu ikke fået et navn. Integrasehæmmeren var god i behandling hos de fleste hiv-smittede, der har udviklet resistens i forhold til Raltegravir. Man kan se mere ved at søge på VIKING-studiet om S/GSK1349572, og det er også muligt at følge en anden integrasehæmmer ved at søge på S/GSK1265744.

En anden spændende nyhed er omtalen af CCR5-hæmmeren TBR-652. CCR5-hæmmere er stadig mest på forsøgsbasis. Den første og hidtidig eneste

markedsførte CCR5-hæmmer hedder Celsentri og har kun få år på bagen. Den udgør sammen med integrasehæmmerne det seneste skud på stammen i medicinklassen inden for hiv. CCR5-hæmmere lukker for en "port" og er derved anderledes end gængs hiv-behandling, hvor man søger at enten at hæmme hivs produktion af enzymer (byggeklodser) eller andre led i cyklusen i selve virusset. TBR-652 er i fase 2 og forventes at gå videre i forsøg i begyndelsen af 2011, så man kan undersøge stoffets styrke, mulig indvirkning på hjertet og blive klogere på medicinomsætningen i kroppen. Men undersøgelserne vil dog stadig befinde sig før fase 3, hvor medicin kan bruges i særlige tilfælde som egentlig livsforlængende behandling, når anden medicin ikke længere er virksom (salvage therapy).

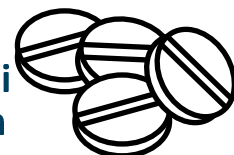
En del undersøgelser ser også på muligheden for at få skiftet til en bedre behandling. I en spansk undersøgelse, hvor proteasehæmmere i en kombinationsbehandling var blevet udskiftet med integrasehæmmeren Raltegravir, medførte dette skift ingen forringelse i behandlingen. Forskellige kombinationer med Raltegravir blev undersøgt, og undersøgelsens forfattere bemærkede, at det havde en kolesterolsænkende effekt at skifte fra proteasehæmmerne til integrasehæmmerne. Man kan se mere under SPIRAL-studiet.

Ved at behandle med TMC278 (rilpivirine), som er en non-nukleosidanalogue i forsøgsstadiet, forsøger man ligeledes at udvikle en alternativ (og bedre) behandling end den nuværende. TMC278 er blevet undersøgt i forhold til Stocrin. Stocrin er særlig kendt for sine bivirkninger i forhold til centralnervesystemet med svimmelhed og søvnproblemer. TMC278 klarede sig godt i forhold til Stocrin, men den havde dog en lettere øget risiko for resistens.

Der er stadig en del spændende forsøg med forenkling af behandling. Interessant er MONET-studiet, hvor man har undersøgt Prezista, som er en af de nye proteasehæmmere. I MONET-undersøgelsen har hiv-smittede over to år været i behandling alene med Prezista. 92% havde en virusmængde

under 50 kopier, men forskeren tøvede med at tale om ny behandlingsmetode, da denne undersøgelse har forudsat, at deltagerne havde en velkontrolleret virus, inden de deltog i forsøget. Men perspektiver med behandlinger med enkeltpræparater åbner for nemmere måder at følge en behandling på og en billigere behandling.

Gennembrud i forebyggelsen

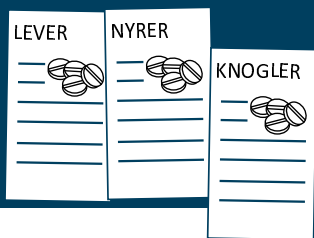


Tenofovir er blevet afprøvet i en microbicide gel. Ideen bag dette forsøg var, at man vil forsøge at udvikle en simpel form for beskyttelse mod hiv, som f.eks. ikke udelukker muligheden for svangerskab.

I en undersøgelse i Sydafrika så man, at kvinder som benyttede sig af tenofovir-gelen før samleje havde en 39% lavere risiko for at blive smittet med hiv sammenlignet med gruppen af kvinder, der benyttede en anden type gel, der indgik som en placebo. De kvinder, der mest regelmæssigt benyttede sig af tenofovir-gelen oplevede en reduktion i smitterisikoen på hele 54%. Der er behov for nærmere undersøgelser, men hvis denne gel kunne gøres alment tilgængelig, vurderer forskerne, at gelen kunne produceres for omkring 1,50 krone pr. dose. Man kan se mere om undersøgelsen ved at søge på CAPRISA 004.

Langtidsbivirkninger

De forbedrede behandlinger for hiv har igen rykket fokus over på langtidsbivirkningerne ved behandlingen. Der begynder at komme flere undersøgelser, og der er en del, som benytter mere populære formuleringer som, at hiv accelererer alder og derved også lægger op til en tidligere debut for aldersbetingede sygdomme. Alt dette er nye områder inden for forskningen i hiv, og baserer sig ofte på gisninger, da forskningen i dette område jo har forudsat, at hiv-smittede skulle komme i livsforlængende behandlinger, der havde så god effekt, at hiv-smittede nu kan opnå



en tilpas høj alder.

I en amerikansk undersøgelse har forskerne fundet, at hiv-smittede havde større risiko for leversvigt sammenlignet med baggrundsbefolkningen. Risikoen for alvorlig leversvigt var 7 gange højere for hiv-smittede, mens risikoen for mindre alvorligt leversvigt var 5 gange højere for hiv-smittede sammenlignet med baggrundsbefolkningen. Hiv-smittede i behandling med et højt CD4-tal (immunfunktion) synes dog at have en lavere risiko for leversvigt i gruppen af hiv-smittede.

Hepatitis C, som er hyppig årsag til leversygdom, synes også at øge risikoen for knogleskørhed. I en sammenligning mellem hiv-smittede (56.660 individer), synes gruppen af co-inficerede med hepatitis C (30%) at have en 28% større risiko for knoglebrud. Rygning og lav vægt synes også at være faktorer for en øget risiko for knogleskørhed. Videre undersøgelser pegede på, at knoglebrud øgede hiv-smittedes dødelighed med hele 77%.

Lav immunfunktion udløser risiko for en blodprop. I et amerikansk studie fra Boston har man fulgt over 6.500 hiv-smittede i 10 år. Et CD4-tal under 200 var en markør for akut blodprop. Mere interessant fandt man, at behandling med abacavir (Ziagen eller en del af Kivexa) ikke var årsag til øget risiko for blodpropper efter at forskerne sorterede for forekomst af nyresygdomme. På de seneste større konferencer har abacavir været i søgelyset, fordi andre undersøgelser har peget på en forøget risiko for hjertekarsygdomme ved brug af abacavir. Behandling, hvor det virksomme stof tenofovir indgik (Viread eller en del af Truvada) halverede risikoen for en blodprop. Kvinder havde generelt set en lavere risiko for blodprop end mænd.

Billedet på nyresygdomme synes omvendt at forandre sig, i takt med at hiv-behandlingen ændrer sig. Visse nyresygdomme bliver mere sjældne, mens andre former for nyresygdomme er i stigning. Forandringen i sygdomsbilledet er bekræftet i en fransk undersøgelse, hvor man fra 1996 og frem til 2007 har fulgt sammenlagt 101 personer og blandt andet foretaget nyrebiopsier.

FEST I CAFÉ LONE

Af Festudvalget i Café Lone

Café Lone, Århus fyldte 20 år den 8. juni 2010.

Det summer af travlhed i Café Lone. Det er tirsdag den 8. juni og caféen har 20 års fødselsdag. Det er sen formiddag, og der er meget, der skal gøres klar inden de første gæster kommer kl. 14.00.

Et tilbageblik vil fortælle, at det, der nu hedder Café Lone, den gang for 20 år siden startede under navnet AktHIVhuset.

Her havde en gruppe frivillige fra det daværende Aids info og Hiv-gruppen slået sig sammen om et hus, hvor der blandt andet var oplysning og rådgivning om hiv og aids, og hvor hiv-smittede havde et mødested.

AktHIVhuset kom hurtigt til at danne ramme om mange aktiviteter. Her var der en hiv-café, en gruppe for pårørende og personlig rådgivning, og det viste sig hurtigt, at der var brug for at ansætte personale. Efter kort tid blev Tinne Laursen ansat som rådgiver i huset.

Der var også etableret et rigtig godt samarbejde med Århus Amt og Marseleborg Hospital.

AktHIVhuset blev hurtigt for lille til de mange aktiviteter og flyttede til større lokaler. Det nye hus åbnede mulighed for mange nye tilbud til hiv-smittede og pårørende og her var der også god plads til undervisning.

Der kom nye ansatte til, og på den måde kom der også et massagetilbud i huset. I en periode var der over 60 frivillige tilknyttet AktHIVhuset, og der var opstået en ny stor gruppe af frivillige, som kaldte sig AktHIVisterne. Det var denne gruppe, der f.eks. tog til forskellige musikfestivaler og talte om hiv, aids og sikker sex.

Efter nogle år flyttede AktHIVhuset igen for til sidst at finde sin nuværende adresse i Kannikegade 18. Ved denne flytning skiftede AktHIVhuset navn til Café Lone.

Det var lidt historie...

Men tilbage til fødselsdagen i Café Lone: Caféen er nu pyntet op til fest og der er boller og lagkage på bordene.

Den første gæst der dukker op er Hiv-Danmarks formand Helle Andersen og hurtigt derefter kommer en masse glade gæster med lidt gaver under armen.

Helle Andersen byder velkommen med smil og glade ord og stor tak til de super-frivillige, der til daglig sørger for, at cafeen holdes i gang. Derefter er ordet frit til at lykønske Caféen.

En rigtig dejlig eftermiddag!

Men her slutter det ikke. For inden, der skal være festmiddag om aftenen, nås også lige at holde en reception for en af cafeens frivillige, Jytte F. Nielsen, der er kok i Café Lone. Hun har lavet mad til hiv-cafeens gæster i 10 år og blev fejret af de meget tilfredse gæster.

Kl. 18.30 var der dækket festligt op ved cafeens borde og Peter Cramon fra www.gourmiddag.com havde fremtryllet en aldeles lækker menu for de mange spisende gæster, der var mødt op for at fejre Café Lones runde dag.

Under middagen var der tale af Thomas S. Sannino og Henning J. Sællænder, der begge var med ved AktHIVhusets åbning for 20 år siden.

De kunne fortælle om de 20 år, der nu er gået. Om hvordan det hele startede, og om alle de oplevelser, fester, glæder og sorger AktHIVhuset har været vidne til gennem årene.

Festudvalget var ved dagens afslutning godt brugte og trætte men også glade for at så mange gæster havde haft tid og lyst til at komme og være med til at gøre dagen til en god dag - og at så mange frivillige kom og gav en hånd med i løbet af dagen. – Tak for det!



– ET STED FOR FOLK BERØRT AF HIV
Skinderg. 21, kld. – 1159 Kbh K – T 33 32 58 61
Kl. 15.00-22.00 tirsdag og torsdag
Køkkenet åbent ml. kl. 18.00-20.30.

Forret: 35 kr. Hovedret: 70 kr. Dessert: 30 kr.

AUGUST

UGE 33 (17.8.+18.8.+19.8.+20.8.) PRIDEUGEN.

Artiskok m/rød pesto. Kalv i æblecider m/kartofler & marinerede bønner. Fyldte Hokkeidosvampe m/kartofler og marinerede bønner. Hindbærtrifli.

UGE 34 (24.8.+26.8.)

Kammuslinger. Pan Dong kylling m/rissalat & pesto. Champignon/kartoffelpje. Creme Brûle.

SEPTEMBER

UGE 35 (31.8.+2.9.)

Skaldyrssalat. Frikadeller el. linsedeller m/stuvet spidskål. Jordbærfromage.

UGE 36 (7.9.+9.9.)

Hjemmelavet sushi. Hjemmerøget kylling m/kartoffelsalat. Blomkålsgratin. Æble & kanel i butterdej.

UGE 37 (14.9.+16.9.)

Urteomelet. Bøf stroganoff el. linsegryde m/kartoffelmos. Chokolademousse.

UGE 38 (21.9.+23.9.) GÆSTEBUD FREDAG D. 24.9

Rejer & laks i butterdej. Forloren hare el. nøddepostej med kartofler, sovs og ribsgelé.
Nøddeposteg med kartofler, sovs og ribsgelé.
Cheesecake.

UGE 39 (28.9.+30.9.)

Hønsekødssuppe. Tarteletter m/høns i asparges el. m/tofu. Mandelbudding.

OKTOBER

UGE 40 (5.10.+7.10.)

Hokkeido suppe. Sennepskoteletter el. kikærtekroketter m/kartofler & ærtepuré.
Mandelbund m/abrikoscreme.

KONTAKT/UDLEJNING

Kafe Knud kan lånes/lejes til møder eller en fest. Ring og hør nærmere på T 33 32 58 61 eller kontakt os på e-mail kafeknud@hiv-danmark.dk



Vi mødes fast den sidste torsdag i måneden til spising i Kafé Knud kl.18.30. Efter spisingen vil der være et tilbud om en tur i biografen, for dem der har lyst.

ET LILLE KIG I VORES KALENDER

*Torsdag d. 26.8. kl. 18.30: Spising og socialt samvær i Kafe Knud

*Søndag d.12.9.-Torsdag d. 16.9: Bustur til Berlin, vi er 12 tilmeldte, der skal bo på det gode hotel Agon på Alexanderplatz, udforske byen og bl.a. besøge Berliner Aids-Hilfe og Café Positiv. Vi mødes kl. 6.00 på Sjællør S-Station med afgang mod Berlin kl. 6.20. Husk pas! Vi glæder os til fem sjove efterårsdage med godt vejr og højt humør i metropolen Berlin.



– ET VÆRESTED FOR ALLE BERØRT AF HIV
Kannikegade 18 – Gn port over gården, 2. sal. –
8000 Århus C – T 70 22 58 68 Telefontid ma.-to. ml.
kl. 10.00-14.00

TIRSDAGSCAFÉ, UUGE UGER, KL. 19.00-22.00

Mobil til caféen 28 82 57 87 kl. 16.00-22.00 på caféaftnerne. I vores tirsdagscafé møder du andre berørt af hiv på hyggelig, uformel og afslappet vis.

Husk tilmelding senest torsdagen før spising, medmindre andet er angivet. 60 kr. for to retter, kaffe/te m/sødt 5 kr. Ved særlige arrangementer som grillaften, vildtaften mm. er priserne højere. Tilmeld dig vores nyhedsmail på CAFELONE@CAFELONE.DK

TIRSDAGSCAFÉEN 19.30 – 21.00:

PÅ MENUEN I CAFÉ LONE

31.08.2010

Avocado "tam-tam" m/hjemmebagt brød. Kalkun i chili-chokoladesauce, ris, bl. grøn salat & kogte majs.

14.09.2010

Asiatisk rejecocktail m/hjemmebagt brød. And i orientalsk sauce m/nudler.

28.09.2010

Afrikansk aften!! Gæstekok Lovisa kommer og giver vores smagsløg en oplevelse. Hun vil desuden fortælle om sit hjemland Rwanda. Hun taler kun engelsk, men der vil være mulighed for at få oversat.

15.10.2010

FREDAG! Vildtarrangement.

26.10.2010

Salat nicoise m/hjemmebagt brød. Boller i thaicurry, jasminris, agurkesalat m/lime, chilli & peanuts.

09.11.2010

Mortens aften arrangement v/Anne Ravn. Anne Ravn fra Skejby Sygehus kommer og fortæller om kost og hendes bog "Spis dig let".

23.11.2010

Japansk aften. Theas svigerfar kommer og tryller i det japanske køkken og fortæller om sit hjemland.

07.12.2010



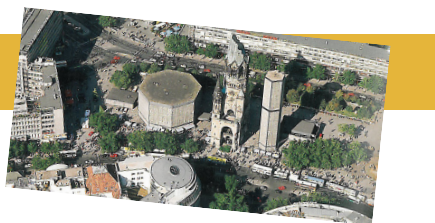
SJÆLLAND OG ØERNE

Skindergade 44, 1., 1159 Kbh. K
Henvendelse på T 33 32 58 60
mandag til fredag kl. 10.00-14.00



RÅDGIVNING I JYLLAND OG PÅ FYN

Kannikegade 18, 8000 Århus C
Henvendelse på T 70 22 58 68
mandag til torsdag kl. 10.00-14.00



KONTAKT OG TILMELDING

Tilmelding til solstrålerne@hiv-danmark.dk eller til spising på Kafé Knud på tlf. 33 32 58 61.

Solstrålerne er en aktivitetsgruppe i Hiv-Danmark, der er åben for alle berørt af hiv og aids. Vores arrangementer foregår i en åben og afslappet atmosfære med plads til forskellighed, hvor det er rart at dele både små og store oplevelser. Du er meget velkommen, også selvom du ikke har været med før.

Sydgruppen



- Det positive mødested i Kolding

Sydgruppen lever og mødes regelmæssigt hver 6. onsdag i Kolding. I opstarten har vi bl.a. arbejdet med at organisere os og orientere os om gruppens eksistens (boyfriendprofil, visitkort). Derudover har der været tid til at tale om hiv-temaer så som outing af hiv-smittede, usikker sex, et liv med hiv i provinsen og anonymitet.

Kontakt os på M 40 20 41 48 mandag til torsdag ml. kl. 19.00-20.00 eller send en e-mail til sydgruppen@mail.dk ... vi ses i Kolding!

Kontakt med andre mødre

Jeg er en nybagt mor fra trekantområdet, der søger kontakt med andre (nybagte) mødre. Jeg er mobil. Henvendelse kan ske til lben, M 24 23 13 35.



Nyt communitysite for folk berørt af hiv: se mere på hivmix.dk



– en patientforening i Danmark for hiv-smittede, pårørende, efterladte og andre berørt af hiv

uanset køn, alder, seksualitet, politisk tilhørsforhold og etnisk baggrund. Hiv-Danmark er også paraplyorganisation for støttegrupper, andre patientforeninger og brugergrupper. Hiv-Danmark ledes af en bestyrelse, der er medlem af foreningen.

VI&HIV – ISSN 1902-7346

Skindergade 44, 2. – 1159 Kbh. K
T 33 32 58 68 – F 33 91 50 04

info@hiv-danmark.dk – www.hiv-danmark.dk

REDAKTION

Bent Hansen, ansvarshavende redaktør
Morten Eiersted, redaktør, foto, ill. & layout
Tryk: 500 eks.

Vi modtager gerne indlæg til debat. Optræder du under alias, skal vi kende dit navn. Vi tager ikke ansvar for indlæg, der er sendt uopfordret til os, og vi forbeholder os ret til at redigere i indlæg. Send dit indlæg på e-mail.

TIDSRIST FOR INDLÆG

September: VI&HIV udkommer ikke
Oktober: Deadline mandag den 6. sept. 2010

KONTINGENT PR. ÅR

Enkeltmedlem (hiv-smittet):	150 kr.
Pårørende medlem:	150 kr.
Støttemedlem:	≥ 200 kr.
Medlemsforening:	250-1.000 kr.
Støttefirma eller -forening:	≥ 1.000 kr.

Du kan betale dit medlemskontingent via netbank på reg. nr. 5470 og kontonr. 000 701 2377.

Markér på din indbetaling, hvilket kontingent du betaler. Hiv-Danmark vil gerne kende antallet af hiv-smittede medlemmer. Det hjælper os, når vi søger om støtte hos fonde, i kommuner og i regioner. Dine personlige oplysninger (navn, adresse og e-mail) vil deregives ikke til andre, og al post sendes i anonyme kuverter.