सेम-डे PrEP गाइडेंस

DECERA CLINICAL Education

PrEP डिस्कशन को रूटीन मेडिकल केयर का हिस्सा बनाया जाना चाहिए

- कई गाइडलाइंस में यह सुझाव दिया गया है कि **सभी सेक्सुअली एक्टिव वयस्कों और किशोरों** को PrEP के बारे में जानकारी दिया जाना चाहिए[1-3]
- CDC गाइडलाइंस में भी यह सुझाव दिया गया है कि, **जो लोग ड्रग इंजेक्ट करते हैं**, उन्हें भी सब्सटेंस यूज डिसऑर्डर ट्रीटमेंट या SSPs के साथ PrEP ऑफर किया जाना चाहिए[3]

सेम-डे PrEP के लाभ[4]:

1. देखभाल प्रक्रिया के शुरुआती चरणों में होने वाले नुकसान से बचाना
2. समय पर अपटेक बढ़ाना
3. सुरक्षा आरंभ होने की गति तेज करना
4. रोगी अनुभव में सुधार: कम विजिट्स, अधिक सुविधाजनक

सेम-डे PrEP देने से, PrEP देखभाल प्रक्रिया में बीच में ही इलाज छोड़ देने वालों की संख्या में कमी आती है

न्यूयॉर्क सिटी सेक्सुअल हेल्थ क्लीनिक[5]

- सेम-डे PrEP के लिए मूल्यांकन किए गए 1437 प्रतिभागियों में से:
  - **97% लोगों ने तुरंत PrEP शुरू कर दिया**
  - **96.2% लोगों ने फॉलो-अप के दौरान PrEP जारी रखा**
  - केवल 15% लोग ऐसे थे, जिन्होंने स्टैंडर्ड PrEP दी जाने वाली प्रारंभिक मुलाकात के बाद 60 दिनों के भीतर PrEP लेना शुरू किया

वाशिंगटन यूनिवर्सिटी (2014-2018)[4]

- एडल्ट इंफेक्शियस डिजीज क्लिनिक
- 344 ऐसे प्रतिभागी जिन्हें 30-डे ओरल PrEP प्रिस्क्रिप्शन दिया गया, उनमें से:
  - 97% **लोगों ने तुरंत PrEP शुरू कर दिया**
  - 78% लोगों ने ≥3 महीने तक PrEP लेना जारी रखा
  - **सामान्य बेसलाइन लैब्स के कारण** किसी ने भी नहीं डिसकंटीन्यू किया

सिएटल-किंग काउंटी (2014-2019)[6]

- **प्रिस्क्रिप्शन फिल्स वेरीफाई करने के लिए PrEP नेविगेटर वाले** पब्लिक सेक्सुअल हेल्थ क्लिनिक
- 1387 ऐसे प्रतिभागी जिन्हें 30-डे ओरल PrEP प्रिस्क्रिप्शन दिया गया, उनमें से:
  - **86% लोगों ने PrEP शुरू करने का विकल्प चुना**, और स्थानीय फार्मेसी से प्रिस्क्रिप्शन पिकअप किया
  - 59% लोगों ने फॉलो-अप के दौरान PrEP को जारी रखा

HIV Ab/Ag ब्लड टेस्ट निगेटिव आने के आधार पर सेम-डे PrEP प्रिस्क्राइब की जा सकती है, इस बीच लैब रिपोर्ट की प्रतीक्षा की जा सकती है

वर्तमान PrEP विकल्प



FTC/TAF* या FTC/TDF (ओरल, डेली)[7,8]

ऑन-डिमांड 2-1-1 FTC/TDF (ओरल)[8]



CAB (IM इंजेक्टेबल, Q2M)[9]

LEN (SC इंजेक्टबल, Q6M)[10]

*अभी इसे, रिसेप्टिव वैजाइनल सेक्स द्वारा HIV से प्रोटेक्शन के लिए या ड्रग इंजेक्ट करने वाले लोगों के लिए अप्रूव नहीं किया गया है।
†सिजेंडर पुरुषों के लिए FTC/TDF के ऑफ-लेबल ऑन-डिमांड उपयोग को अंतरराष्ट्रीय गाइडलाइंस में सपोर्ट किया गया है। PK डेटा सभी लोगों के लिए ऑन-डिमांड को सपोर्ट कर सकता है।

मॉनिटरिंग: PrEP के आरंभ में[11]

एसेसमेंट	ओरल PrEP	इंजेक्टेबल PrEP
HIV Ab/Ag **लैब-टेस्ट ±** HIV-1 RNA **लैब-टेस्ट के साथ HIV टेस्टिंग**	X	X
STI टेस्टिंग (क्लैमाइडिया, गोनोरिया, और सिफलिस)	X	X
HBV सीरोलॉजी	X	
केवल FTC/TAF के लिए लिपिड पैनल (कोलेस्ट्रॉल और ट्राइग्लिसराइड्स)	X	
किडनी फंक्शन	X	

फॉलो-अप मॉनिटरिंग[11]

लैबोरेटरी टेस्ट	ओरल PrEP	इंजेक्टेबल PrEP
HIV Ag/Ab और **HIV-1 RNA** लैब-टेस्ट	हर 3 महीने में	**HIV Ag/Ab:** प्रत्येक इंजेक्शन से पहले **HIV-1 RNA** को प्रत्येक इंजेक्शन से पहले LA CAB के लिए रेकमंड किया जाता है
	• **हर 6 महीने में -** यदि आयु ≥50 वर्ष है या eCrCl <90 mL/min है तो • **हर 12 महीने में -** अन्य सभी लोगों के लिए	आवश्यक नहीं
STIs (केवल सेक्सुअली एक्टिव रहने पर ही स्क्रीनिंग का सुझाव दिया जाता है)	• **हर 3 महीने में - संकेत/लक्षण वाले और लक्षण-रहित सभी लोगों के लिए, ऐसे पुरुष जो पुरुष के साथ सेक्स करते हैं, उन पर जोखिम होता है** • **हर 6 महीने में - सिफलिस और गोनोरिया के लिए में सभी लोगों में, और क्लैमाइडिया के लिए ऐसे पुरुषों में जो पुरुष के साथ सेक्स करते हैं या ट्रांसजेंडर महिलाओं में** • **हर 12 महीने में - लक्षण-रहित, विषमलिंगी लोगों मे क्लैमाइडिया के लिए**	• **हर 4 महीने में - पुरुषों के साथ सेक्स वाले पुरुषों और ट्रांसजेंडर महिलाओं में बैक्टीरियल STIs के लिए, तीसरे महीने से शुरूआत करते हुए** • **हर 6 महीने में - विषमलिंगी लोगों में बैक्टीरियल STIs के लिए, सातवें महीने से शुरूआत करते हुए** • **हर 12 महीने में - लक्षण-रहित, विषमलिंगी लोगों मे क्लैमाइडिया के लिए**
लिपिड पैनल (हर 12 महीने में कोलेस्ट्रॉल, FTC/TAF और ट्राइग्लिसराइड्स के साथ)		आवश्यक नहीं

अनडायग्नोस्ड HIV इंफेक्शन को छोड़कर

यदि सेम-डे प्वाइंट-ऑफ-केयर HIV टेस्ट रिजल्ट स्पष्ट नहीं हैं[11]:

- नए ब्लड सैंपल का प्रयोग करते हुए HIV Ag/Ab और HIV-1 RNA लैब-टेस्ट को दोहराएँ, टेस्ट
- रिजल्ट यदि निगेटिव हो तो PrEP रिज्यूम करें
- टेस्ट रिजल्ट यदि पॉजिटिव हों, तो ब्लड सैंपल को जीनोटाइप टेस्टिंग के लिए भेजें, और HIV ट्रीटमेंट आरंभ करें और देखभाल के लिए संपर्क करें

सेम-डे PrEP: सिस्टम इंप्लीमेंटेशन चेकलिस्ट[4,12]

- ☐ सेम-डे ओरल PrEP शुरू करने के लिए **रोगी की पात्रता** परिभाषित करें
- ☐ कुछ निश्चित परिस्थितियाँ जिनमें डेफेरल या अरजेंट इवैल्यूएशन की आवश्यकता होती है (जैसे, एक्यूट HIV के लक्षण, रिएक्टिव / इनडिटरमिनेट HIV टेस्टिंग, 72 घंटों के भीतर ऐसे ज्ञात HIV एक्सपोजर जिसके लिए PEP इवैल्यूएशन की आवश्यकता होती है, टेनोफोविर-आधारित ओरल PrEP के लिए रीनल कॉन्ट्राइंडिकेशन, या रिजल्ट फॉलो-अप सुनिश्चित करने की असमर्थता)
- ☐ सुनिश्चित करें कि इंडिकेट किए गए होने पर **EHR ऑर्डर सेट** में HIV Ag/Ab, HIV-1 RNA शामिल हो, आवश्यकतानुसार सीरम क्रिएटिनिन/eCrCl, HBV सेरोलॉजीज, STI टेस्टिंग, HCV टेस्टिंग, और सुसंगत होने पर प्रेगनेंसी टेस्टिंग
- ☐ ओरल PrEP के आरंभ में पेंडिंग रहने वाले लैब्स, और उनकी समीक्षा करने वालों के लिए **लिखित नीति** तैयार करें
- ☐ सेम-डे मेडिकेशन एक्सेस प्लान **बनाएँ: स्टार्टर पैक (ओरल PrEP के लिए) और प्राप्ति प्रक्रिया (इंजेक्टेबल LA PrEP के लिए), ऑन-साइट फार्मेसी, पार्टनर्ड फार्मेसी, ई-प्रिस्क्रिप्शन प्रक्रिया, या नेविगेटर-असिस्टेड पिकअप**
- ☐ बीमित, अबीमित और अपर्याप्त बीमित रोगियों के लिए **बीमा/पहुँच मार्ग** कंफर्म करें
- ☐ PrEP नेविगेटर, फार्मासिस्ट, नर्स, मेडिकल असिस्टेंट, या अन्य नामित स्टाफ सदस्य को तैनात करें जो बेनेफिट्स के बारे में मार्गदर्शन और फॉलो-अप के लिए जिम्मेदार हो
- ☐ पेंडिंग लैब्स, आगामी रिफिल, मिस्ड फॉलो-अप विजिट्स और HIV टेस्टिंग के लिए ओवरड्यू मरीजों हेतु एक **ट्रैकिंग सिस्टम** बनाएं
- ☐ **इंजेक्टेबल LA PrEP के लिए अतिरिक्त विचारणीय बातें:** पहली खुराक देने से पहले इंजेक्शन विजिट शेड्यूल करें; मिस्ड-इंजेक्शन और डिसकंटीन्यूएशन काउंसलिंग प्रदान करें, जिसमें ऑनगोइंग HIV एक्सपोजर की आशंका होने पर ओरल PrEP की ओर जाना भी शामिल है; इंजेक्शन विंडो ट्रैकिंग और आउटरीच के लिए एक कर्मचारी तैनात करें
- ☐ **स्वास्थ्य बीमा, सह-भुगतान अथवा दवा सहायता कार्यक्रम में नामांकन में सहायता प्रदान करें**

Ab, एंटीबॉडी; Ag, एंटीजन; CAB, कैबोटेग्राविर; eCrCl, अनुमानित क्रिएटिन क्लीयरेंस; HER, इलेक्ट्रॉनिक हेल्थ रिकॉर्ड; FTC, एमट्रिसिटाबाइन; HBV, हेपेटाइटिस B वायरस; HCV, हेपेटाइटिस C वायरस; LA, लॉन्ग-एक्टिंग; LEN, लेनाकापाविर; PEP, पोस्टएक्सपोजर प्रोफिलैक्सिस; PK, फार्माकोकाइनेटिक्स; PrEP, प्री-एक्सपोजर प्रोफिलैक्सिस; STI, सेक्सुअली ट्रांसमिटेड इंफेक्शन; TAF, टेनोफोविर अलाफेनामाइड; TDF, टेनोफोविर डिसोप्रोक्सिल फ्यूमरेट।

संदर्भ

1. US प्रिवेंटिव सर्विसेज टास्क फोर्स। JAMA. 2023;330:736.
2. acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2022/06/preexposure-prophylaxis-for-the prevention-of-human-immunodeficiency-virus
3. stacks.cdc.gov/view/cdc/112360.
4. रोवन। लैंसेट HIV. 2021;8:e114.
5. मिकाती। CROI 2019. सार 962.
6. रामचंदानी। JAIDS. 2022;90:530.
7. FTC/TAF PI.
8. FTC/TDF PI.
9. कैबोटेग्रावीर PI.
10. लेनाकापाविर PI.
11. cdc.gov/hivnexus/hcp/prep/index.html.
12. who.int/publications/i/item/9789240053694.

अधिक जानकारी के लिए इसे देखें: deceraclinical.com/education/2026RapidPrEPprogram

DECERA CLINICAL Education