

Terapia delle micosi e parassitosi opportunistiche nel paziente con AIDS

Nella storia naturale dell'infezione da HIV si possono avere varie micosi e parassitosi:

Stadio B (o ARC: AIDS Related Complex):

- Candidiasi orofaringea o vulvo-vaginale persistente

Stadio C (o AIDS conclamata):

- Candidiasi orofaringea severa che invade l'esofago (stadio C o AIDS conclamata)
- Polmonite (e altre localizzazioni: fegato, milza, surrene) da *Pneumocystis carinii*
- Criptococcosi meningea
- Istoplasmosi disseminata
- Toxoplasmosi cerebrale
- Isosporiasi con diarrea
- Criptosporidiosi con diarrea

Le infezioni normalmente benigne causate da funghi, virus, batteri e parassiti possono essere causa di gravi patologie quando l'HIV abbia determinato la riduzione dei linfociti T CD4.

La polmonite da *Pneumocystis carinii* è una delle manifestazioni principali dell'AIDS. Spesso si riscontrano candidiasi orale, toxoplasmosi cerebrale e meningite criptococcica, così come prolungate e gravi infezioni virali (herpes simplex virus, virus della varicella zoster, EBV, CMV, papovavirus JC). L'insorgere di tubercolosi, di altre malattie da micobatteri e di diarrea causata da patogeni comuni (*Salmonella*, *Shigella*, *Campylobacter species*) e da agenti eziologici meno comuni (criptosporidi, micobatteri e *Amoeba species*) sono altre complicanze di riscontro frequente.

http://www.aidsinfo.nih.gov/guidelines/op_infections/OI_112801.html

Table 309-11. 1999 USPHS/IDSA Guidelines for the Prevention of Opportunistic Infections in Persons Infected with HIV

Pathogen	Indications	First Choice(s)	Alternatives
STRONGLY RECOMMENDED AS STANDARD OF CARE FOR PRIMARY AND SECONDARY PROPHYLAXIS			
<i>Pneumocystis carinii</i>	CD4 count <200/ μ l or Oropharyngeal candidiasis or Unexplained fever >2 weeks Prior bout of PCP	Trimethoprim/sulfamethoxazole (TMP/SMZ), 1 DS tablet qd	Dapsone 50 mg bid PO or 100 mg/d PO Dapsone 50 mg/d PO+ Pyrimethamine 50 mg/wk PO+ Leucovorin 25 mg/wk PO TMP/SMZ, 1 SS tablet qd Dapsone 200 mg PO+ Pyrimethamine 50 mg + Leucovorin 25 mg PO weekly Aerosolized pentamidine, 300 mg qm via Respigard II nebulizer Atovaquone 1500 mg/d PO TMP/SMZ 1 DS tablet PO 3x/wk
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>			
Isoniazid sensitive	Skin test >5 mm or Prior positive test without treatment or Contact with case of active TB	Isoniazid 300 mg PO+ Pyridoxine 500 mg/d PO x9 mo	Rifabutin 300 mg PO+ Pyrazinamide 20 (mg/kg)/d PO x2 mo
Isoniazid resistant	Same with high probability of exposure to isoniazid-resistant TB	Isoniazid 900 mg PO+ Pyridoxine 100 mg PO 2 x/wk x9 mo Rifampin 600 mg PO+ Pyrazinamide 20 (mg/kg)/d PO q x2 mo	Rifampin 600 mg/d PO x4 mo Rifabutin 300 mg PO+ daily Pyrazinamide 20 (mg/kg)/d PO x2 mo Rifampin 600 mg/d PO x4 mo Rifabutin 300 mg/d PO x4 mo
Multidrug resistant	Same with high probability of exposure to multidrug resistant TB	Consult local public health authorities	
<i>Mycobacterium-avium</i> complex	CD4 count <50/ μ l Prior documented disseminated disease	Azithromycin 1200 mg weekly PO Clarithromycin 500 mg bid PO Clarithromycin 500 mg bid PO + Ethambutol 15 (mg/kg)/d PO+/- Rifabutin 300 mg/d PO	Rifabutin 300 mg/d PO Azithromycin 1200 mg weekly PO+ Rifabutin 300 mg/d PO Azithromycin 500 mg/d PO+ Ethambutol 15 (mg/kg)/d PO+/- Rifabutin 300 mg/d PO
<i>Toxoplasma gondii</i>	IgG antibody and CD4 count <100/ μ l Prior toxoplasmic encephalitis	TMP/SMZ 1 DS tablet qd Sulfadiazine 500-1000 mg qid PO+ Pyrimethamine 25-75 mg/d PO+ Leucovorin 10 mg/d PO	TMP/SMZ 1 SS tablet qd Dapsone 50 mg/d PO+ Pyrimethamine 50 mg weekly PO+ Leucovorin 25 mg weekly PO Atovaquone 1500 mg/d PO Clindamycin 300-450 mg 16-8h PO+ Pyrimethamine 25-75 mg/d PO+ Leucovorin 10-25 mg/d PO
Varicella zoster virus	Significant exposure to chickenpox or shingles in a patient with no history of immunization or prior exposure to either	Varicella zoster immune globulin 6.25 mL within 96 h	
<i>Cryptococcus neoformans</i>	Prior documented disease	Fluconazole 200 mg/d PO	Amphotericin B 0.6-1.0 mg/kg 3 x/wk IV Itraconazole 200 mg/d PO
<i>Histoplasma capsulatum</i>	Prior documented disease	Itraconazole 200 mg bid PO	Amphotericin B 1.0 (mg/kg)/wk IV
<i>Coccidioides immitis</i>	Prior documented disease	Fluconazole 400 mg/d PO	Amphotericin B 1.0 (mg/kg)/wk IV Itraconazole 200 mg/d PO
<i>Salmonella</i> species	Prior bacteremia	Ciprofloxacin 500 mg bid PO for several months	
Cytomegalovirus	Prior end-organ disease (any) Prior retinitis	Ganciclovir, 5-6 mg/kg 5-7 days/wk IV Ganciclovir 1000 mg tid PO Foscarnet 90-120 (mg/kg)/d IV Ganciclovir sustained-release implant q6-9mo + ganciclovir 1-1.5 g tid PO	Cidofovir 5 mg/kg every other week IV Fomivirsen, 1 vial injected into the vitreous q2-4wk
IMMUNIZATIONS GENERALLY RECOMMENDED			
Hepatitis B virus	All susceptible (anti-HBc and anti-HBs negative) patients	Hepatitis B vaccine: 3 doses	
Hepatitis A virus	All susceptible (anti-HAV negative) patients with chronic hepatitis C	Hepatitis A vaccine: 2 doses	
Influenza virus	All patients annually	Whole or split virus 1 dose yearly	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	All patients	Pneumococcal vaccine 0.5 mL IM x1 if CD4 count >200/ μ l Reimmunize patients initially immunized at a CD4 count <200/ μ l whose CD4 count then increases to >200/ μ l	
RECOMMENDED FOR PREVENTION OF SEVERE OR FREQUENT RECURRENCES			
Herpes simplex	Frequent/severe recurrences	Acyclovir 200 mg tid PO Acyclovir 40 mg bid PO Famciclovir 500 mg bid PO	
<i>Candida</i>	Frequent/severe recurrences	Fluconazole 100-200 mg/d PO Itraconazole solution 200 mg/d PO Ketoconazole 200 mg/d PO	

NOTE: DS, double strength; SS, single strength; PCP, *Pneumocystis carinii* pneumonia; TB, tuberculosis

Criptosporidiosi → Rifambutina o Claritromicina.

Candidiasi → profilassi non consigliata (la malattia acuta è facilmente curabile e comunque non è di solito mortale; non si vuole correre il rischio di far insorgere ceppi resistenti o di sviluppare interazioni farmacologiche; la profilassi costa). Comunque, se la candidiasi è frequente, si può ricorrere a Fluconazolo o Itraconazolo.

Microsporidiosi → non è nota alcuna profilassi valida, al momento.