

HIV-elitekontroller eller ej: Når paraklinik og sygehistorie har svært ved at passe

**Emil Ainsworth Jochumsen, Klinisk Immunologisk Afdeling,
Odense Universitetshospital**

Titel/stilling: Læge

Beskæftigelsesområder: Screening af blodprodukter for smitsomme sygdomme. Produktion og anvendelse af blodprodukter. Fækal Mikrobiota Transplantation.

Introduktion

HIV er en overførbart sygdom, som kan smitte via blod og fra mor til barn ved fødsel og graviditet. Derfor tilbydes gravide kvinder i Danmark screening for denne sygdom.

Denne case præsenterer et tilsyneladende uventet HIV-tilfælde hos en gravid kvinde af ukrainsk herkomst, fundet i det danske HIV-screeningsprogram.

De umiddelbare resultater viste kontrolleret HIV-infektion, på trods af at patienten ikke angav at have modtaget behandling herfor. Enkelte tilfælde er beskrevet af patienter som kan kontrollere virus uden anti-viral behandling, såkaldte "HIV-elitekontrollere".

Materialer og Metoder

Patienten blev flowcytometrisk og genetisk undersøgt for manglende CCR5-udtryk, som er den bedst kendte faktor associeret til at være HIV-elitekontroller.

Der blev suppleret med HLA-typning, da visse HLA-vævstyper er associeret til at være elitekontroller.

Patienten blev helgenomssekventeret for at finde andre genetiske varianter, der kunne forklare, at patienten var elitekontroller.

Resultater

Patienten havde normalt CCR5 udtryk på sine T-celler og ingen atypiske varianter i sit CCR5-gen. Patienten var ej heller bærer af HLA-type associeret til HIV-elitekontroller. Hun havde ingen genetiske varianter, der plausibelt kan forklare at give HIV-resistens.

Diskussion

Der blev ikke fundet faktorer associeret til at være elitekontroller hos denne patient.

Der kunne ikke findes virus-arvemateriale i patientens prøver, hvorfor virus sekventering ikke var muligt.

Det var ikke muligt med sikkerhed at afgøre, om patientens udsagn om at være behandlingsnaiv var sande. Af moralske og praktiske overvejelser valgte vi ikke at forsøge at undersøge dette aspekt paraklinisk.

Konklusion

Hvis patientens udsagn om at være behandlingsnaiv er korrekte, må hun være elitekontroller, hvilket dog ikke kan forklares ud fra vores analyser.