

Le sfide dell'infettivologo moderno.

The challenges of the modern HIV specialist.

Antonio Di Biagio

Clinica Malattie Infettive, Ospedale Policlinico San Martino, IRCCS Genova

**Autore
per la corrispondenza:**

Antonio Di Biagio
Clinica Malattie Infettive,
Ospedale Policlinico San
Martino, IRCCS Genova

antonio.dibiagio@hsanmartino.it

Keywords:
HIV, Cabotegravir, Rilpivirine,
Kaposi, Pregnancy,
Side Effects, Antiretrovirals.

**Potenziali conflitti
di interesse:**
nessuno.

JHA 2024; 9(3): 38

DOI: 10.19198/JHA31576

Questo numero di JHA rappresenta in modo plastico uno spaccato di quotidiana attività del medico specialista in HIV. Negli ultimi anni, molti, hanno raffigurato questa parte dell'infettivologia come branca di minore interesse, per via della estrema facilità della terapia e del successo virologico oramai stabilmente sopra il 90%.

Al contrario il concetto "una compressa per tutti" dettato da interessi commerciali si scontra con la realtà della nostra pratica clinica ben più complicata. I casi clinici descritti in questo numero rappresentano delle sfide di abilità.

La gestione di una donna in gravidanza con infezione da HIV che si presenta a ridosso del parto (1), effetti collaterali rari ed inattesi (2) e patologie opportunistiche anche a viremia non rilevabile (3) rappresentano situazioni peculiari ma non eccezionali.

A conferma di un interesse sempre crescente nel

campo dell'HIV vi è l'introduzione della terapia long acting. Cabotegravir/rilpivirina long acting sono gli apripista di una generazione di farmaci (iniettivi e orali) a lento rilascio che rivoluzioneranno in modo decisivo il concetto di terapia antiretrovirale. In questo numero riportiamo la prima esperienza della coorte Rete Ligure HIV con evidenze simili a quelle dei trials clinici (4).

Molto abbiamo ancora da imparare in HIV, lo dimostrano ancora le migliaia di casi in Italia di nuove infezioni e la non completa retention in cure dei nostri centri.

Soprattutto abbiamo da ben gestire il successo terapeutico ottenuto nelle decadi precedenti, questo passa attraverso il buon uso degli antiretrovirali e di un sequenziamento terapeutico scevro da condizionamenti e sempre motivato dal miglioramento della vita delle persone con HIV. ■

BIBLIOGRAFIA

1. Bassoli CR, Canavese G, Pezzali L, et al. *HIV infection in a 22-year-old treatment-naïve Ukrainian woman at delivery*. JHA 2024; 3: 39-42
2. Rugova A, Soria A, Colella E, et al. *From arthralgia to moon facies: a case report of drug interaction between cobicistat and intra-articular corticosteroid*. JHA 2024; 3: 43-44
3. Bargiacchi O, Guglielmetti G, Barco A, Rinaldi F, Musetti C, Cantaluppi V. *Steroid induced Kaposi Sarcoma in an HIV living person affected by minimal change disease nephropathy, undergoing antiretroviral treatment with undetectable viral load and high CD4+ cell count*. JHA 2024; 3: 45-48
4. Di Biagio A, Gaggero E, Bartalucci C, Taramasso L, Bianchi S, Cenderello G. *Dati preliminari sull'impiego di cabotegravir-rilpivirina LA nella Rete Ligure HIV*. JHA 2024; 3: 49-53