

28º Congreso EADV

AEDV
Highlights

M A D R I D

9 al 13 de octubre 2019



<https://eadvhighlights.aedv.es>

 #EADV2019

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Dr. José Manuel de la Torre

Patrocina:

Lilly

Organiza:





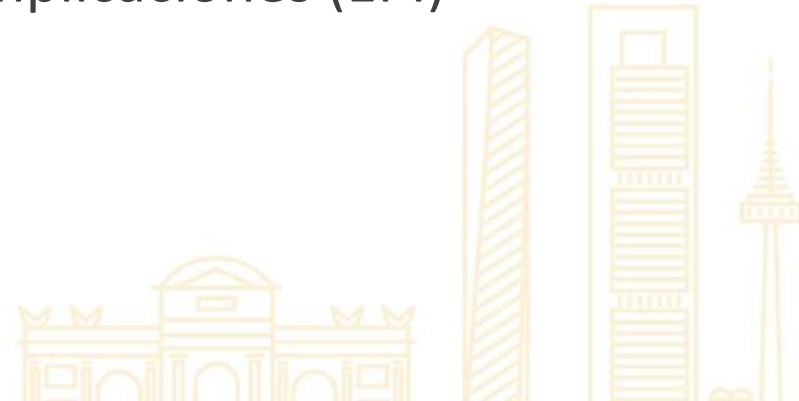
STIs



How prevention is changing the spectrum of STIs

Dr. Raj Patel

- Alta eficacia de los programas de vacunación de HPV: disminución de prevalencia de CIN2+ y Condilomas (también en hombres por inmunidad de rebaño)
- Importancia de campañas de prevención de VIH en ámbitos públicos con amplia información acerca de pruebas regulares y prevención
- No existen campañas eficaces de prevención de Chlamydia, pero se objetiva disminución de complicaciones (EPI)



How to interpret laboratory tests

Prof. Dr. Henry John Christiaan De Vries

- Point of Care or Near Patient Testing:
 - No pérdida de seguimiento
 - Rotura inmediata de cadena de transmisión
 - Detección de anticuerpos y PCR (resultados en 60-90 minutos)
- Infección aguda por VIH: Ante síntomas realizar prueba rápida y si negativo ARN test y 4º generación Ag/anticuerpo
- Mycoplasma genitalium: sólo buscar si síntomas de uretritis o Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EPI)



Genital ulcers: New diagnostic tools

Prof. Dr. Peter Karl Kohl

- Toma de **PCR** con alta sensibilidad en Herpes, chancro, chancroide, LGV y CMV
- Las técnicas que detectan múltiples microorganismos en la misma muestra pueden disminuir ligeramente la sensibilidad
- Entre 30-50% de las lesiones ulceradas genitales valoradas no estaban relacionadas con ITS
 - Importancia del diagnóstico diferencial antes de la toma de muestras



Genital ulcers: When it is not an STI

Dr. Marco Cusini

- Importancia de la historia clínica para dirigir pruebas complementarias
- Úlceras no ITS:
 - Behçet
 - Pioderma gangrenoso
 - Úlcera de Lipschutz
 - Hidradenitis
 - Crohn
 - Penfigoide y pénfigo
 - Dermatitis de contacto
 - Liquen escleroso
 - Exantema fijo medicamentoso



STIs in the immunosuppressed host

Dr. Jackie Sherrard

Summary

Impact of impaired immunity on STIs

Bacteria	Viruses	Others
Chlamydia	Herpes	Pediculosis
Gonorrhoea	HPV - Genital warts	Scabies
Mycoplasma genitalium	HAV	Trichomoniasis
Syphilis	HBV	
Chancroid	HCV	
BV	Molluscum contagiosum	
Pelvic infection		

STIs in the immunosuppressed host

Dr. Jackie Sherrard

- **Gonococia**: En **déficit de complemento hereditario** aumenta el riesgo de infección diseminada. También en el **Lupus sistémico** por su tratamiento y consumo de complemento
 - Importante diagnóstico diferencial ante rash y artritis si lupus
- **VHS**: Formas más severas y complicadas si VIH no tratado, incluso riesgo de neumonía, hepatitis... necesitando a veces doblar dosis. Más recurrencias si $CD4 < 500$
 - Formas resistentes a aciclovir (mutación en la timidin quinasa) precisarían altas dosis de antivirales iv o incluso foscarnet o cidofovir



STIs in the immunosuppressed host

Dr. Jackie Sherrard

- **VPH**: Mayor incidencia de verrugas, con peor respuesta al tratamiento y necesidad de pautas más largas.
 - Más recidivas si carga viral VIH alta
- **Molusco contagioso**: Lesiones múltiples y mayores
- **Sarna**: Un descenso de CD4 puede propiciar paso de forma típica a noruega (frecuente también si linfomas, trasplantados...)
- **Sífilis**: Si CD4 <350 y títulos altos de RPR/VDRL (1:32) es más posible hallar clínica y alteraciones en LCR. Investigar síntomas de neurosífilis siempre en estos casos

Prevention and management of genital herpes during pregnancy and delivery Dr. Emese Gellen

- Herpes neonatal en **América y Europa** más frecuente: **VHS-1**
- Si **primoinfección** herpética en tercer trimestre (no anticuerpos protectores): cesárea electiva y monitorización del neonato
- Si forma **recurrente** (riesgo 2-5% de infección neonatal): pauta supresora desde la semana 36 con aciclovir 400 cada 8h o valaciclovir 500 cada 12h y cesárea si síntomas maternos en el parto y rotura de membranas de más 4 horas previas al parto.



Prevention and management of genital herpes during pregnancy and delivery Dr. Emese Gellen

- Futuro: Tenofovir oral y en gel (reduce adquisición) y óxido de zinc tetrapod intravaginal (previene la entrada al epitelio y favorece respuesta inmune)
- Vacunas en ensayo: atenuadas y de glicoproteínas con pobres resultados y otra de glicoproteína D modificada con antígeno de célula infectada por VHS2 pendiente de paso a fase III
- Combinar vacunas con imiquimod favorece una mayor supresión de recurrencias



Vaccine
Volume 37, Issue 26, 6 June 2019, Pages 3443-3450



Therapeutic HSV-2 vaccine decreases recurrent virus shedding and recurrent genital herpes disease

David I. Bernstein ^{1,2,3,4}, Jessica B. Flechtner ⁵, Lisa K. McNell ⁶, Thomas Heineman ⁷, Tom Oilphant ⁸, Sybil Tasker ^{9,1}, Anna Wald ⁴, Seth Hetherington ⁹, for the Genoco study group

Show more

<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2019.05.009>

Get rights and content



NPJ Vaccines. 2019; 4: 33.
Published online 2019 Aug 1. doi: [10.1038/s41541-019-0129-1](https://doi.org/10.1038/s41541-019-0129-1)

PMCID: PMC6671986
PMID: [31396405](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31396405/)

Successful application of prime and pull strategy for a therapeutic HSV vaccine

David I. Bernstein ¹, Rhonda D. Cardin ², Fernando J. Bravo ¹, Sita Awasthi ³, Peiwen Lu ⁴, Derek A. Pullum ¹, David A. Dixon ¹, Akiko Iwasaki ^{1,4,5} and Harvey M. Friedman ^{1,3}

Author information Article notes Copyright and License information Disclaimer

Diagnosing and managing syphilis in 2019

Prof. Nicolas Dupin

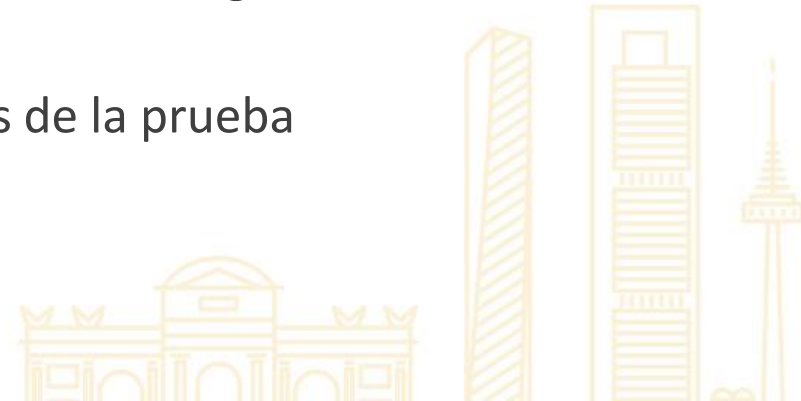
- Realizar siempre **despistaje de sífilis** si: úlceras genitales, rash, hepatitis, síntomas oculares/auditivos, neurológicos, fiebre con linfadenopatía o artritis, otra ITS, células plasmáticas en biopsia o paciente de alto riesgo
- Serología puede ser negativa entre los 5-21 días de aparición del chancro: **tratamiento de sospecha**
- Realizar **prueba no treponémica** siempre al tratar para valorar respuesta al tratamiento
- No olvidar el seguimiento y tratamiento de **contactos**



A status on HPV related ano-genital diseases

MD Helle Kiellberg Larsen

- Si verrugas anogenitales:
 - Es frecuente la coinfección con VPH de alto riesgo
 - Mayor riesgo de cáncer anogenital asociado a VPH posteriormente (más si inmunosupresión)
- Buscar siempre **lesiones internas** (vagina, ano y meato)
- Si es posible: magnificar con colposcopia (**anuscopia alta resolución**)
 - Permite encontrar lesiones intraepiteliales de alto grado subclínicas (acético y Lugol)
 - Anima a los dermatólogos a encargarnos de la prueba





HIV



Skin diseases associated with HIV

Prof. Dr. Helmut Schöfer

- Si VIH no tratado o inmunodeficiencia severa: mayor **incidencia y prevalencia**, formas **atípicas** y **peor respuesta** al tratamiento de las lesiones cutáneas
 - Infecciones mucocutáneas (VHS, VEB, candidiasis, VVZ, oportunistas...)
 - Inflamatorias: Dermatitis seborreica (hasta un 60% de prevalencia), psoriasis, foliculitis...
 - Tumores oportunistas: Kaposi, carcinoma anal
 - Si $CD4 < 200$ /ml alto riesgo de CCNM (incluso Merkel): revisiones periódicas por dermatología



How effective is HIV preventive and post-exposure therapy? Dr. Georg Stary

- **PEP:** iniciar antes de 72h y durante 28 días
- **PrEP:**
 - Avalada por múltiples estudios (iPrEx, PROUD, IPERGAY)
 - Reducción de riesgo de transmisión de hasta 99% por vía sexual, en conjunto siempre con otras medidas preventivas
 - Aumenta el beneficio coste/eficacia conforme disminuyen las nuevas infecciones
 - Descartar previamente infección VIH para evitar resistencias
 - Controversia en el aumento de otras ITS



How far are we from curing HIV infection?

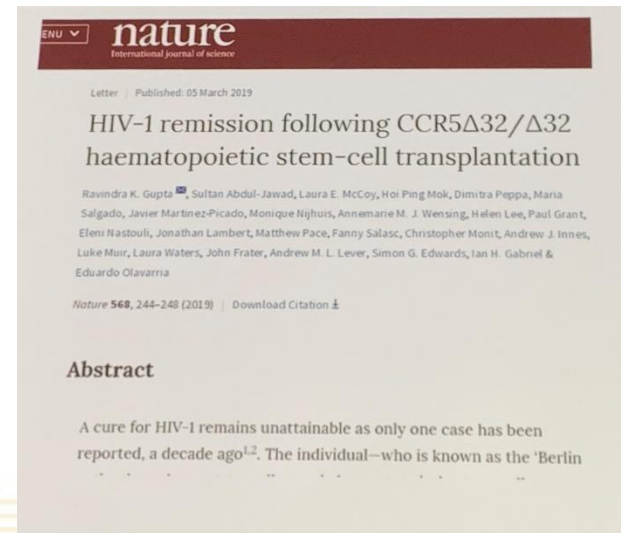
Prof. Vincent Piguet

- Nuevas áreas clave frente a la transmisión de VIH: PrEP, I=I
- Ensayos de nuevos anticuerpos frente a VIH
- Segundo caso de paciente “curado” (trasplante de precursores hematopoyéticos)
- Desarrollo de varias estrategias farmacológicas para erradicar los reservorios de infección latente

AIDS RESEARCH AND HUMAN RETROVIRUSES
Volume 34, Number 9, 2018
© Mary Ann Liebert, Inc.
DOI: 10.1089/aid.2018.0118

Barriers for HIV Cure:
The Latent Reservoir

Sergio Castro-Gonzalez,^{1,*} Marta Colomer-Lluch,^{2,*} and Ruth Serra-Moreno¹





HPV



HPV transmission and pathophysiology of infection

Prof. Dr. George Sorin Tiplica

- Más de 200 tipos de VPH (más de 100 identificados)
- Si alteración de inmunidad celular aumenta prevalencia y severidad de lesiones y riesgo de malignidad
- Tabaco y VIH se asocian con una mayor persistencia de infección y de riesgo de cáncer genital
- Circuncisión: Reduce adquisición y transmisión a mujeres
- En VPH de alto riesgo:
 - Oncoproteína E6 interfiere con p53 y E7 con proteína retinoblastoma con efectos antiapoptóticos, acumulación de mutaciones y proliferación celular no controlada

Management of HPV-positive patients with biologics

Dr. Raquel Rivera-Díaz

- Anti TNFa en psoriasis o enfermedad inflamatoria intestinal (EII) no incrementa la prevalencia de infecciones por VPH tras 30 meses de tratamiento, comparado con otros inmunomoduladores o no tratamiento
 - Infección más frecuente en pacientes con psoriasis
- Estudio prospectivo: Aclaramiento del 60% de VPH en pacientes con secukinumab (mayor cuanto mejor PASI)

INVESTIGATIVE REPORT

Anogenital Human Papillomavirus Prevalence is Unaffected by Therapeutic Tumour Necrosis Factor-alpha Inhibition

- **Prospective**, open, controlled observation study with cross-sectional analysis (Viena)
- **222 patients** with psoriasis or IBD (at least 6 months of treatment)
- Investigated **anogenital HPV infection** in patients with psoriasis or IBD
- According to their **current therapy, 4 groups**:
 - TNF- α inhibitor monotherapy
 - Monotherapy with purine or folic acid analogues, e.g. azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate
 - Combination therapy with TNF- α blocker plus purine or folic acid analogues
 - Alternative, such as phototherapy, fumaric acid, mesalazine, or no therapy

Acta Derm Venereol 2016; 96: 494-498

The impact of secukinumab treatment on the prevalence of human papillomavirus in patients with psoriasis: A pilot study

- Observational and prospective study **32 patients**.
- Presence of HPV on skin and hair

They found more than 60% of clearance of HPV in these patients, better in those with more PASI improvement

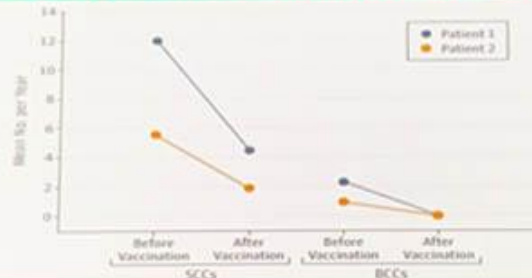
J AM ACAD DERMATOL JULY 2016

Management of HPV-positive patients with biologics

Dr. Raquel Rivera-Díaz

- Se recomienda vacunación HPV en mujeres (9-26 años) con EII, LES, AIJ o tratamiento inmunosupresor o biológico. No datos para hombres
- Efecto terapéutico frente a la disminución del número de CCNM en dos pacientes tras vacuna tetravalente

Effect of Human Papillomavirus Vaccination on the Development of Keratinocyte Carcinomas



qHPV vaccination resulted in a reduction in both SCC and BCC development in patients without known HPV infection

Therapy of HPV infection

Prof. Dr. Milos Pavlovic

- Métodos destructivos:
 - TFD luz día (verrugas planas faciales)
- Inmunomoduladores:
 - Inyección de antígenos (triple vírica, PPD, candida)
- Vacunas terapéuticas (inducción Inmunidad celular T) con antígenos E6, E7 y E2

The screenshot displays the JAAD website interface. At the top, the JAAD logo is prominent, along with navigation links for 'Articles & Issues', 'CME', 'Multimedia', 'For Authors', 'Journal Info', 'Resources', 'AAD', 'Collections', 'JAAD / JD Junction', and 'Open Access Articles'. Below this, there are links for 'AAD CLINICAL GUIDELINES', 'ACNE', 'ARTIFICIAL INTELLIGENCE', 'ATOPIC DERMATITIS', 'GAME CHANGERS', and 'MELANOMA'. A search bar is visible with the text 'Search JAAD & JAAD Case Reports' and a dropdown menu set to 'All Content'. The main content area shows an 'Article in Press' section with the title 'The human papillomavirus vaccine as a treatment for human papillomavirus-related dysplastic and neoplastic conditions: A literature review'. The authors listed are Christine T. Pham, BS¹, Margit Iubasz, MD², Calvin T. Sung, MD³, Natasha Atanaskova Mesinkovska, MD⁴, and Pham X. Metzger. On the right side, there are 'Article Tools' including 'PDF (480 KB)', 'Download Images (ppt)', 'Email Article', 'Add to My Reading List', 'Export Citation', 'Create Citation Alert', and 'Cited by in Scopus (0)'. The background of the website features a blue and white color scheme with a subtle architectural illustration at the bottom.

HPV vaccination: Benefits and risks

Dr. Claudia Heller-Vitouch

- **Alta eficacia** para prevenir enfermedades asociadas a VPH administrada antes del debut sexual
- Se generan anticuerpos en mujeres mayores
- Previenen ciertas recurrencias administrada tras cirugía de cérvix
- Debería vacunarse a **ambos sexos**
- El mayor riesgo es no vacunar

