

Učinkovitost kondoma u smanjenju prenošenja HIV-a kod heteroseksualaca

Weller S, Davis K.

Cochrane Library, br. 1, 2005. ; Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.

Sažetak

Bitna dopuna ovom sustavnom osvrtu unesena je posljednji puta 19. studenog 2001. Cochrane osvrti redovito se provjeravaju i ažuriraju ako je potrebno.

Pozadina: Stupanj zaštite koju pružaju kondomi kod infekcije HIV-om i drugim spolnoprenosivim bolestima je nepoznata. Kohortne studije na spolno aktivnim parovima koji se razlikuju s obzirom na to jesu li partneri zaraženi HIV-om ili ne i koje uključuju praćenje seronegativnog partnera osiguravaju situaciju u kojoj seronegativni partner upoznat s izlaganjem bolesti i gdje se zatim može procijeniti incidencija bolesti. Kada neki pojedinci upotrebljavaju kondome a neki ne ili točnije neki u 100% slučajeva, a drugi nikad učinkovitost kondoma se može procijeniti usporedbom incidencije HIV infekcije u te dvije skupine. Učinkovitosti kondoma je proporcionalno smanjenje bolesti zahvaljujući upotrebi kondoma.

Ciljevi: cilj ovog pregleda je procijeniti učinak kondoma u smanjenju heteroseksualnog prijenosa HIV-a.

Plan istraživanja: Studije su nalažene putem elektroničkih baza podataka (AIDSLINE, CINAHL, Embase, and MEDLINE) i ručnog pretraživanja referenci.

Kriterij za uključivanje: Za uključivanje studije su morale imati (1) podatke koji se tiču spolno aktivnih heteroseksualnih parova čiji se članovi razlikuju prema tome jesu li seropozitivni ili ne, (2) longitudinalni dizajn, (3) HIV status određen serološki, i (4) podatke o skupinama koje su upotrebljavale kondome uvijek (100%) i nikad (0%).

Prikupljanje i analiza podataka: Studije prepoznate kroz gore navedenu strategiju pretraživanja koje su zadovoljile kriterije za uključivanje pregledane su zbog uključivanja u analizu. Za svaku kohortu bilježilo se veličine uzoraka, broj serokonverzija i osoba-godine bolesti-vrijeme u kojem nije bilo izlaganja. Ako su podaci bili dostupni, bilježio se i smjer prijenosa u skupini (od muškarca ženi, od žene muškarcu), datum upisivanja u studiju, izvor infekcije u tom registriranom slučaju te prisutnost drugih spolno prenosivih bolesti. Dvostruka izvješća o istoj skupini unutar studije s nedovršenim ili nespecifičnim informacijama su bila isključena. Incidencija HIV-a procjenjivala se za kohorte korisnika koji «uvijek» rabe kondome i onih koji to «nikada» ne čine. Na temelju tih dviju procjena incidencije procijenjena je učinkovitost..

Glavni rezultati: Od 4709 referenci koje su na početku prepoznate, 14 je bilo uključeno u konačnu analizu. Bilo je 13 skupina korisnika koji «uvijek» koriste kondom, što je dalo homogenu procjenu incidencije HIV-a od 1,14 /95% interval povjerljivosti: 0,56; 2,04) na svakih 100 osoba/godina. Bilo je 10 kohorti onih koji «nikada» ne rabe kondome i koji su se činili heterogenima. Studije s najdužim vremenom naknadnog praćenja, koje su se uglavnom

sastojale od studija partnera hemofiličara i pacijenata koji su dobili transfuziju, dala je procjenu incidencije HIV-a od 5,75 /95% interval povjerenja: 3,16, 9,66/ na 100 osoba/godina. Ukupna uspješnost, razmjerna smanjenju HIV serokonverzije uz uporabu kondoma, iznosi približno 80%.

Zaključci autora: Ovaj osvrt ukazuje na to da dosljedna uporaba kondoma dovodi do osamdesetpostotnog smanjenja incidencije HIV-a. Dosljedna uporaba definira se kao uporaba kondoma kod svih činova penetracijskog vaginalnog spolnog odnosa. Budući da studije korištene u ovom pregledu nisu izvještavale o «ispravnosti» uporabe, točnije jesu li se kondomi upotrebljavali ispravno i savršeno kod baš svakog spolnog čina, procjenjuje se uspješnost (postizanja cilja) a ne učinkovitost (sredstava). Isto tako, ova procjena odnosi se općenito na muški kondom i ne precizno na kondom od lateksa, budući da studije također obično nisu točno navodile vrstu kondoma koja se upotrebljavala. Tako je uspješnost kondoma slična, iako slabija, od one za kontracepciju.

Navodi: Weller S, Davis K. Uspješnost kondoma u smanjenju heteroseksualnog HIV prijenosa. *Cochrane Database of Systematic Reviews 2002.*, br. 1, CD003255. DOI 10.1002./14651858. CD 003255.