

Genitalherpes-Prophylaxe

Suppressionstherapie verringert Übertragungen auf die Hälfte

BÄRBEL HIRROLE

Herpes-simplex-Virus Typ 2 (HSV-2) verursacht eine chronische genitale Virusinfektion und geht mit häufiger klinischer und subklinischer Reaktivierung der Genitalmukosa sowie hohem Risiko sexueller Übertragung auf den Partner einher. Die prophylaktische Einnahme von Valacyclovir über acht Monate bei HSV-2-positiven Männern und Frauen zusätzlich zu regelmässiger Präventionsberatung brachte den Partnern ein erheblich verringertes Infektionsrisiko. Dies ergab eine neue plazebokontrollierte Doppelblindstudie mit knapp 1500 Paaren.

Populationsbasierte Studien in den USA zeigen, dass 22 Prozent der Erwachsenen Antikörper gegen Genitalherpes aufweisen und dass die Zahl jährlicher HSV-2-Neuinfektionen sehr hoch liegt. Nachweislich haben HSV-2-seropositive Personen zudem ein erhöhtes HIV-Infektionsrisiko; eine Neuinfektion im letzten Schwangerschaftstrimester führt zu einem hohen Übertragungsrisiko für das Neugeborene mit potenziell sehr schweren Folgen.

Auch wenn mit dem Einsatz von Virostatika seit zwei Jahrzehnten die Häufigkeit klinischer Reaktivierung deutlich reduziert werden konnte, wurde erst kürzlich gezeigt, dass die tägliche antivirale Therapie die Besiedlungshäufigkeit und -menge von HSV auf der genitalen Oberflächmukosa reduziert. Der Nachweis, dass die HSV-2-Besiedlung die Hauptquelle für sexuell übertragene Herpesinfektionen darstellt, war Ausgangspunkt für eine randomisierte, plazebokontrollierte Doppelblindstudie. In dieser wurden vormal-

an Genitalherpes erkrankte Männer und Frauen einmal täglich mit Valacyclovir behandelt, mit dem Ziel der Verringerung von Rezidiven und der Vermeidung der Partnerinfektion.

Grosses Kollektiv aus 96 Studienorten

1484 heterosexuelle, monogame Paare, beide Partner mindestens 18-jährig, mit gutem Gesundheitsstatus und diskordantem serologischen HSV-2-Status, wurden in die Multizenterstudie aufgenommen. Die HSV-2-seropositiven Partnern wurden randomisiert; 743 erhielten einmal täglich 500 g Valacyclovir, 741 Plazebo über acht Monate. Diese Patienten wurden einmal monatlich nach klinischen Rezidivzeichen untersucht. Ferner wurden die Partner, deren HSV-2-Seronegativität im Western-Blot-Test bei Studienbeginn nachgewiesen war, beobachtet hinsichtlich Infektionssymptome und klinischer HSV-2-Zeichen. Serumproben für HSV-Analysen wurden monatlich entnommen. Ferner fand monatlich eine Beratung bezüglich «Safer Sex» mit Kondomangebot statt. Sofern eine Infektion oder ein Rezidiv erkannt wurde, erhielt die Person eine entsprechende Behandlung mit Valacyclovir.

Symptomatische Infektionen auf ein Viertel gesenkt

Nach acht Monaten zeigte sich folgendes Ergebnis: Eine klinisch symptomatische Genitalherpesinfektion entwickelte sich bei 16 von 741 Männern und Frauen, deren HSV-2-seropositiver Partner Plazebo eingenommen hatten, aber nur bei 4 von 743 Männern und Frauen, deren seropositiver Partner mit Valacyclovir behandelt worden war. HSV-2 wurde ferner bei

27 Männer und Frauen mit Partnern unter Plazebo, dagegen nur bei 14 der Personen mit Partnern unter Valacyclovir nachgewiesen. HSV-DNA wurde bei 10,8 Prozent respektive 2,9 Prozent gefunden. Die mittlere Rezidivrate bei den seropositiven Personen betrug 0,40 beziehungsweise 0,11 pro Monat. Die Zeit bis zu ersten Symptomen der infizierten Personen war in der Verumgruppe signifikant verlängert. Bei Betrachtung der Plazebogruppe fiel auf, dass deutlich mehr Frauen als Männer sich mit HSV-2 infizierten (7,4 vs. 1,8%).

«Safer Sex» fortführen

Die Analyse ergab, dass die Zahl der Infektionen deutlich mit der Zahl der Sexualkontakte korrelierte und dass trotz intensiver Aufklärung über ein Drittel überhaupt kein Kondom benutzt hatte. Es wird vermutet, dass die Zahl der HSV-2-Übertragungen unter HSV-2-diskordanten Paaren normalerweise höher liegt als in der Studie. Begründet wird dies mit den besonderen Konditionen, das heisst Aufklärung, Kontrollen und Medikamenteneinnahme, zumal auch ältere Beobachtungsstudien entsprechend hohe Zahlen belegen. ●

Corey, Lawrence et al.: *Once-daily valacyclovir to reduce the risk of transmission off genital herpes. NEJM 2004; 350: 11–20.*

Bärbel Hirrle

Interessenkonflikte: keine