INFORMATIE 1985

AIDS

AIDS

De oorzaak van AIDS

Er wordt nu **algemeen** aangenomen dat AIDS wordt veroorzaakt door een **virus.**
Dit virus is onder verschillende namen bekend, als LAV (**L**ymphadenopathy **A**ssociated **V**irus), of als HTLV-III (**H**uman **T**-cell **L**ymphocytotropic **V**irus III).
AIDS is daarom een infectieziekte.

Als je besmet raakt met het virus zijn er een aantal mogelijkheden, zoals dat ook bij andere virusinfecties gebeurt:

- Je wordt niet ziek omdat het lichaam het binnengedrongen virus onschadelijk weet te maken.
- Je wordt wel ziek, maar niet ernstig, waarbij na enige tijd **mogelijk** weer herstel optreedt.
- Je wordt ernstig ziek en krijgt AIDS.

Uit deze opsomming van mogelijkheden volgt dat besmetting met het virus **niet** automatisch betekent dat je AIDS krijgt.

- Het is nog onbekend wie na besmetting AIDS krijgt.
- Ook is nog onbekend of daarbij nog andere factoren een rol spelen.

LAV/HTLV-III lijkt zich snel onder de risicogroepen voor AIDS te verspreiden. In New York en San Francisco zijn reeds veel homoseksuele mannen met het virus in aanraking geweest. Het aantal patiënten met AIDS blijft dan ook snel stijgen.

Op dit ogenblik zijn 66 patiënten geregistreerd tegenover 21 in juni 1984 (telling 1 juli 1985). Daarvan zijn er 60 homosexuele mannen.

De gevolgen

Hoewel we het virus dat AIDS veroorzaakt nu kennen, leidt dit op korte termijn **niet** tot de ontwikkeling van een geneeswijze voor AIDS. Ook een **vaccin** dat beschermt tegen AIDS, zal waarschijnlijk nog lang op zich laten wachten. Wel is nader onderzoek mogelijk naar de wijze waarop het virus precies van de ene persoon naar de andere wordt overgedragen en naar de vraag of er nog andere factoren nodig zijn om na besmetting met het virus AIDS te krijgen. **Dit onderzoek** kan misschien leiden tot nauwkeuriger richtlijnen, aan de hand waarvan je AIDS kan vermijden.
Wat op **korte termijn** merkbaar zal zijn is dat er bloedtesten beschikbaar komen die kunnen aantonen of iemand ooit **in aanraking** is geweest met het virus. Deze testen zullen door **Bloedbanken** gebruikt gaan worden. Dat is van

AIDS

Algemene informatie

Vanaf 1 september 1985 gaat de **AIDS INFOlijn** van start. Op werkdagen van 15.00 uur tot 20.00 uur kan opgebeld worden naar 020-244244 of 244245. Tot 1 september kan nog gebeld worden naar Amsterdam 020-5555 407; Rotterdam 010-63 37 44; Utrecht 030-73 14 34.

Weekendpoli voor homoseksuele mannen:
Gebouw MR '70
Bachplein 12 (tram 5 en 24 vanaf C.S.)
spreekuur: vrijdag- en zaterdagavond van 19.00-21.00 uur zondagmiddag van 14.00-15.00 uur
telefoon 020-79 85 34

Informatiespreekuur voor **psycho-sociale problemen** m.b.t. AIDS: iedere zaterdag van 16.00-19.00 uur bij Jhr.Mr. J.A. Schorerstichting, Nieuwendijk 17, Amsterdam.

Onderzoek GG & GD

Opgave voor het zogenaamde **epidemiologische onderzoek onder homoseksuele mannen**: 020-5555 407 / 5555 546

HET GAAT NIET ALLEEN OM JE EIGEN GEZONDHEID, MAAR *OOK* **OM DIE VAN EEN ANDER**

AIDS

De oorzaak van AIDS

Er wordt nu **algemeen** aangenomen dat AIDS wordt veroorzaakt door een **virus.**
Dit virus is onder verschillende namen bekend, als LAV (**L**ymphadenopathy **A**ssociated **V**irus), of als HTLV-III (**H**uman **T**-cell **L**ymphocytotropic **V**irus III).
AIDS is daarom een infectieziekte.

Als je besmet raakt met het virus zijn er een aantal mogelijkheden, zoals dat ook bij andere virusinfecties gebeurt:

- Je wordt niet ziek omdat het lichaam het binnengedrongen virus onschadelijk weet te maken.
- Je wordt wel ziek, maar niet ernstig, waarbij na enige tijd **mogelijk** weer herstel optreedt.
- Je wordt ernstig ziek en krijgt AIDS.

Uit deze opsomming van mogelijkheden volgt dat besmetting met het virus **niet** automatisch betekent dat je AIDS krijgt.

- Het is nog onbekend wie na besmetting AIDS krijgt.
- Ook is nog onbekend of daarbij nog andere factoren een rol spelen.

LAV/HTLV-III lijkt zich snel onder de risicogroepen voor AIDS te verspreiden. In New York en San Francisco zijn reeds veel homoseksuele mannen met het virus in aanraking geweest. Het aantal patiënten met AIDS blijft dan ook snel stijgen.

Op dit ogenblik zijn 66 patiënten geregistreerd tegenover 21 in juni 1984 (telling 1 juli 1985). Daarvan zijn er 60 homosexuele mannen.

De gevolgen

Hoewel we het virus dat AIDS veroorzaakt nu kennen, leidt dit op korte termijn **niet** tot de ontwikkeling van een geneeswijze voor AIDS. Ook een **vaccin** dat beschermt tegen AIDS, zal waarschijnlijk nog lang op zich laten wachten. Wel is nader onderzoek mogelijk naar de wijze waarop het virus precies van de ene persoon naar de andere wordt overgedragen en naar de vraag of er nog andere factoren nodig zijn om na besmetting met het virus AIDS te krijgen. **Dit onderzoek** kan misschien leiden tot nauwkeuriger richtlijnen, aan de hand waarvan je AIDS kan vermijden.
Wat op **korte termijn** merkbaar zal zijn is dat er bloedtesten beschikbaar komen die kunnen aantonen of iemand ooit **in aanraking** is geweest met het virus. Deze testen zullen door **Bloedbanken** gebruikt gaan worden. Dat is van groot belang omdat daarmee besmet bloed kan worden opgespoord, zodat besmetting, bijvoorbeeld via bloedtransfusies, kan worden voorkomen.
Omdat velen direct of indirect met de test in aanraking zullen komen is het **van groot belang** te weten wat een dergelijke test inhoudt.

De bloedtesten

Bij de testen wordt gekeken of zogenaamde antistoffen in het bloed aanwezig zijn. Deze antistoffen worden door het lichaam gevormd als reactie op besmetting met het virus en blijven daarna voor langere tijd in het bloed aantoonbaar. Via de testen kan dus aangetoond worden of iemand ooit met het virus in aanraking is geweest.

Wat betekent het als antistoffen in het bloed gevonden worden:

- waarschijnlijk is dan ook het virus in het lichaam aanwezig. Iemand met antistoffen is dus mogelijk **besmettelijk** voor anderen;
- hoeveel mensen met antistoffen uiteindelijk AIDS krijgen is nog niet duidelijk, omdat er, zoals gezegd, een aantal mogelijkheden zijn na besmetting.
  Het hebben van antistoffen betekent dus **lang niet altijd** dat je AIDS krijgt.

De testen hebben dus maar een beperkt nut en **zijn zeker niet geschikt om je te laten onderzoeken op AIDS.**

Waarschijnlijk kunnen bij veel homoseksuele mannen antistoffen worden aangetoond. Dit betekent dat de kans groot is dat je positief bent als je je laat testen.

Als je weet dat je positief bent, kan dat twee vervelende gevolgen hebben:

- de voortdurende angst AIDS te krijgen, omdat je blijkbaar al met het virus in aanraking bent geweest;
- mogelijk ben je verplicht bij keuringen op te geven dat je antistoffen hebt. Dit kan tot grote problemen leiden bij het afsluiten van ziektekostenverzekeringen, levensverzekeringen of hypotheken en bij het vinden van een nieuwe baan.

Je laten testen heeft dan **geen** *voordelen, alleen maar* **nadelen.**
We raden je dan ook dringend aan, om goed bij jezelf te overwegen of de **voordelen** van deze test voor jou opwegen tegen de **nadelen** ervan.
Om besmetting met het virus te **voorkomen** is vooral een verandering in seksueel gedrag nodig;
om besmetting van **anderen** te voorkomen is precies dezelfde verandering in het seksueel gedrag noodzakelijk.
Een positieve of negatieve testuitslag maakt in dat opzicht dus geen enkel verschil.

Geen bloed geven

Het virus lijkt zich snel onder de verschillende risicogroepen te verspreiden. Dit betekent dat **alle** homoseksuele mannen met wisselende seksuele contacten op dit ogenblik het virus bij zich kunnen dragen en dus besmettelijk kunnen zijn voor anderen.
Daarom nogmaals een dringend beroep om je **terug te trekken** *als bloeddonor.*
De bloedbanken zullen binnenkort beginnen met de bloedtesten op antistoffen. Dus als je doorgaat met bloed geven, breng je niet alleen het leven van anderen in gevaar, maar loop je bovendien het risico met een positieve testuitslag geconfronteerd te worden, met alle (bovenbeschreven) gevolgen van dien.
Het is dan ook in je eigen belang **geen** bloed meer te geven.

Aids voorkomen

De enige mogelijkheid om AIDS te vermijden blijft: besmetting met het virus voorkomen, zowel bij jezelf als bij anderen.
Nog steeds gelden daarom de volgende adviezen:

- beperk het aantal wisselende seksuele partners; niet minder seks, maar wel met minder mensen;
- vermijd seksuele contacten waarbij het virus overgedragen kan worden.
  Dit zijn:
  - anale contacten; dus zowel geneukt **worden** als zelf iemand neuken;
  - orale contacten; dus zowel gepijpt **worden** als zelf iemand pijpen;
  - kontlikken ('rimming');
- als je toch anaal contact wilt hebben, gebruik dan een **condoom.**

Het principe waarom het dus gaat bij besmetting met het virus is, dat **besmet bloed**, de **bloed**baan van een ander kan binnendringen, **of** dat **besmet sperma** de bloedbaan van een ander kan infecteren. Dit principe geldt dus niet voor **speeksel.** Door zoenen bijvoorbeeld wordt de infectie **niet** overgebracht.

→

AIDS

2017.21.5.1.796 A

Uitgave:
Buro G.V.O.
(Gezondheids Voorlichting en Opvoeding)
Prins Hendriklaan 12
1075 BB Amsterdam
telefoon: 020-73 87 54
publicatiedatum: **juli 1985**
Deze publicatie is tot stand gekomen onder verantwoordelijkheid van het landelijk coördinatieteam AIDS.

vormgeving: Menne Vellinga, Amsterdam © 85
zetwerk: Nico Swanink, Haarlem
druk: Mebo print, Amsterdam Zuidoost