

Dr DE Böhmer
MBChB, MPraxMed

Prof HP Meyer
Dr RE Kirkby

Pensketch

Dr Deon Edgar Böhmer voltooi sy MBChB by Tukkies in November 1991. Daarna was hy een jaar in die weermag te Voortrekkerhoogte.

Verder voltooi hy sy MPraxMed in November 1995. He bedryf tans sy mediese praktyk vanaf die familie plaas te Piet Retief. Hy is getroud en het twee dogters. Wat stokperdjies en belangstellings betref, hou hy baie van houtwerk en tuinmaak. Sy tweede beroep en belangstelling is die boerdery, veral melkboerdery.

Family Medicine is similar in some aspects to other branches of medicine but unique in many others.

We aim to promote original South African family medicine research and are committed to supporting and encouraging researchers new to the field.

Summary

A study was performed at Mamelodi Community Hospital over a three month period in 1995 to ascertain the incidence of positive HIV and syphilis serology in female patients presenting for treatment of vaginal discharge and/or genital ulcers and/or genital warts.

Information was also obtained as to their knowledge of HIV disease and some details of their sexual behaviour. 115 women presented with these complaints and where consent was obtained, a questionnaire was filled in, a pap smear of the cervix performed and

serology tests performed for HIV and syphilis. Eventually 100 patients qualified for inclusion into the study. Twelve percent of these patients were HIV positive and 16% had positive syphilis serology while 9% had abnormal pap smears.

Knowledge concerning HIV infection was good. All had heard about the disease and only 1% did not know how it was contracted. Only 7% of patients' partners made use of condoms but 86% said that as a result of their knowledge about HIV they only had one sexual partner.

HIV en SIFILIS

Insidensie van HIV en Sifilis by vrouens met seksueel oordraagbare siektes by die Mamelodi Hospitaal

Die HIV-epidemie in Suid-Afrika het 'n aanvang geneem in 1981 toe die eerste pasiënt gediagnoseer is¹. Navorsing onder bloedskenkers in Kwazulu-Natal het getoon dat die omvang van die epidemie in die vroeë fase nie verskil het van lande in Midde-Afrika nie².

Vrouens in hul produktiewe jare het 'n hoër risiko om HIV infeksie op te doen, met gevolglike verhoging in insidensie van HIV geïnfekteerde babas³. In vrouens met aktiewe sifilis is 'n duidelike assosiasie met HIV-infeksie gevind⁴. Verdere studies het getoon dat seksueel oordraagbare siektes, veral genitale ulkus-siektes, die risiko om die HIV-infeksie op te doen, beduidend verhoog^{4,5}. Sifilis toon 'n stygende insidensie. 15,6% van swanger vrouens by die Pelonomi-hospitaal se voorgeboorte kliniek, het aktiewe sifilis getoon⁶. In pasiënte, wat nooit voorgeboorte klinieke bygewoon het nie, is hierdie insidensie so hoog as 32%⁷. Studies in New York⁸, California⁹, en Johannesburg¹⁰ onder universiteit studente¹¹ en ook by mynwerkers¹² toon dat daar oor die algemeen redelike goeie kennis oor HIV en die metodes van verspreiding bestaan.

Die insidensie van HIV asook die kennis daarvan verskil van area tot area en by verskillende bevolkings. Om plaaslike toestand

te evalueer, moet navorsing gedoen word op gemeenskapvlak.

'n Studie is by die Mamelodi-hospitaal onderneem om die insidensie van HIV en sifilis by vrouens met 'n vaginale afskeiding en/of genitale vratte of ulsera te bepaal, asook om hulle kennis aangaande HIV en bepaalde aspekte van hul seksuele gedrag te evalueer.

Metode

Die studie is uitgevoer te Mamelodi Gemeenskapshospitaal in Pretoria oor 'n tydperk van drie maande, vanaf die 8ste Januarie tot die 10de April, 1995.

Vroue tussen die ouderdomme van 16 en 50 jaar wat gepresenteer het met een of meer van die volgende, is versoek om aan die proef deel te neem:

- Vaginale afskeiding
- Vratte op die genitalieë
- Ulsera op die genitalieë

Die geneesheer wat die pasiënt ondersoek het, het 'n vraelys aangaande aspekte van pasiënte se seksuele gedrag, asook hul kennis aangaande HIV ingevul.

Daar is be-oog, om op elkeen van hierdie pasiënte, 'n papsmeer uit te voer en serologiese toetse vir HIV en sifilis te doen. Die serologiese toetse vir sifilis is gedoen met behulp van die RPR (Rapid Plasma Reagin) metode en is daarna bevestig met die TPHA •

"Studies in New York, California, en Johannesburg onder universiteit studente, en ook mynwerkers, toon dat daar oor die algemeen redelike goeie kennis oor HIV en die metodes van verspreiding bestaan."

(Treponema Pallidum Haemagglutination) toets. Die bepaling van antiliggamete teen HIV is gedoen met die ELISA (Enzyme Linked Immunosorbent Assay) metode. Vir die bevestiging van HIV resultate is 'n tweede monster gestuur, waarop daar twee verdere ELISA toetse gedoen is.

Alle servikale smere is sitologies ondersoek. Statistiese verwerking van data is gedoen volgens EPI INFO 5.

Resultate

'n Totaal van 115 pasiënte is oor die betrokke tydperk, met genoemde kliniese beeld gesien, waarvan 100 vir die studie gekwalifiseer het. Die redes vir die nie-kwalifisering van 15 pasiënte, was die volgende:

- ses pasiënte het geweier om aan die studie deel te neem;
- vier pasiënte se bloedmonsters of papsmere het nie die laboratorium bereik nie;
- vyf pasiënte het sodanige pynlike ulkuse gehad, dat 'n papsmeer nie uitgevoer kon word nie (twee van hierdie pasiënte was wel HIV positief).

Ouderdom

Die jongste pasient was 16 jaar oud en die oudste 46. Die gemiddelde ouderdom was 27. Die meerderheid van pasiënte (61%), was tussen 20- en 29-jarige ouderdom. (Fig. 1)

Penarg en seksuele kontakte

Sewentig persent van die pasiënte het hul eerste seksuele kontak gehad tussen die ouderdom van 15 en 18 jaar. Die gemiddelde ouderdom met penarg was 17.

Van die pasiënte het 80% slegs een seksgenoot tydens die voorafgaande twaalf maande gehad, terwyl 17% twee en 3% drie seksgenote gehad het.

Konoomgebruik

Van die pasiënte in hierdie studie het 93% se seksgenote nooit kondome gebruik nie. Slegs 2% van pasiënte se seksgenote het altyd kondome gebruik terwyl sporadiese gebruik voorgekom het by 5% van pasiënte se seksgenote.

Vorige behandeling vir bekkeninfeksies of vaginitis

Van die pasiënte het 53% vorige behandeling vir vaginitis en/of bekkeninfeksie ontvang.

Vorige papsmeer

Slegs 15% van pasiënte het al voorheen 'n papsmeer gehad. Van hierdie 15 het elf pasiënte 'n papsmeer in die vorige drie jaar ondergaan, vier pasiënte het vier jaar of langer gelede 'n papsmeer ondergaan terwyl 85% van pasiënte nog nooit 'n papsmeer gehad het nie.

Kennis van HIV

Al die pasiënte in hierdie studie het voorheen van HIV gehoor, waarvan 58% deur die elek-

troniese media van HIV gehoor het. Slegs 1% het nie geweet hoe HIV oorgedra word nie. Ten spyte van hul kennis oor die oordrag van HIV, het slegs 8% as gevolg daarvan, kondome gebruik terwyl 86% slegs een seksgenoot het. Van die pasiënte het 3% gemeen dat HIV wel geneesbaar is en 5% was onseker of dit geneesbaar is.

Bevindinge by kliniese ondersoek

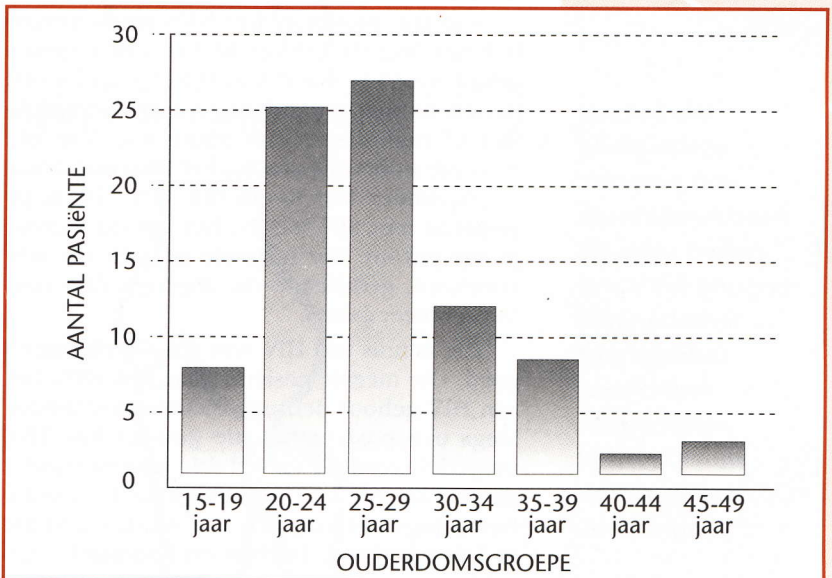
Makroskopiese letsels het in 12% van pasiënte voorgekom - 11% het ulkuse gehad en 1% condylomata lata letsels. Al 100 pasiënte het 'n beduidende vaginale afskeiding gehad, wat in 95% as etterig beskryf is.

Papsmeer resultate

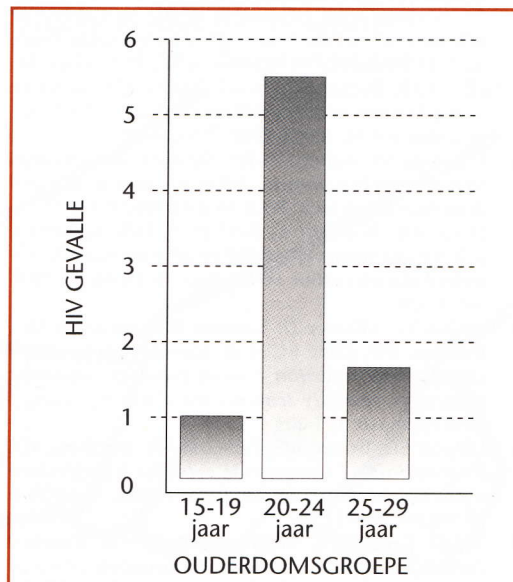
Abnormale papsmere het in 9% van pasiënte voorgekom:

- 1% het slegs menslike papilloma virus (MPV) gehad;
- 3% het MPV en displasie gehad;

Van die pasiënte in hierdie studie het 93% se seksgenote nooit kondome gebruik nie.



Figuur 1: Ouderdomme van pasiënte



Figuur 2: Verband tussen HIV en ouderdom

- 8% het displasie as volg gehad:
SIN I = 3%; SIN II = 4%; SIN III = 1%
- Ander abnormaliteite wat voorgekom het op papsmere, was die volgende:
- Trichomonas vaginalis 18%
 - Candida albicans 9%
 - Non-spesifieke servisitis 6%

HIV-resultate

Twaalf persent van die pasiënte was HIV-positief. (Fig. 2)

Sifilis serologie

Aktiewe infeksie het voorgekom in 16% van pasiënte en 'n verdere 16% het vorige blootstelling aan sifilis gehad. (Fig. 3)

Bespreking

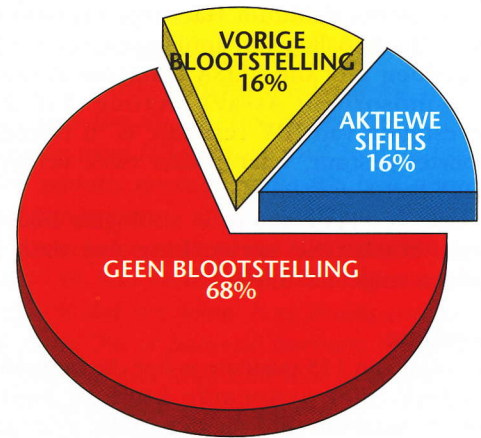
Soortgelyk aan die studie gedoen in skole in Kaapstad, het 70% van pasiënte hul penarg gehad tussen 15- en 18- jarige ouderdom. Die lae gebruik van kondome het dieselfde tendens getoon soos gevind in ander studies^{11,12,13}.

Van die pasiënte, het 53% reeds vorige behandeling vir bekkeninfeksies of vaginitis gehad. Geen verband kon egter gevind word tussen vorige behandeling vir bekkeninfeksies of vaginitis en HIV status nie. Van die pasiënte in hierdie studie, het 85% nog nooit 'n papsmeer laat neem nie. Van die nege pasiënte met SIN letsels, het agt uit hierdie groep gekom. Die negende pasiënt het wel voorheen, gedurende die afgelope drie jaar, 'n papsmeer gehad.

Die kennis van HIV was oor die algemeen goed. Die meeste pasiënte, naamlik 88%, het van HIV gehoor deur die elektroniese media. Slegs een pasiënt het nie geweet hoe HIV oorgedra word nie terwyl drie pasiënte onder die indruk was dat HIV geneesbaar is. Hierdie bevindings stem ooreen met studies gedoen in Johannesburg, Durban en Kaapstad^{10, 11, 12}.

Bronnelys

1. Groeneveld H, Padayachee GN. *A Stochastic model for medium term estimation of the prevalence of HIV infection in the South Africa heterosexual population.* S Afr Med J 1992;81:67-70.
2. Prior CRB, Buckle GC. *Blood donors with antibody to the human immunodeficiency virus - the Natal experience.* S Afr Med J 1990; 77:623-625.
3. Friedman SY, Robertson BA. *Human immunodeficiency virus infection in children - prevalence and psychosocial impact.* S Afr Med J 1990;78:528-532.
4. O'Farrell, Windsor L, Becker P. *HIV infection among heterosexual attenders at a sexually transmitted diseases clinic in Durban.* S Afr Med J 1991 ;80: 17-20.
5. Quinn TC, Glasser D, Cannon RO, Mataszak DC, Dunning RW, Kline RC *et al.* *Human immunodeficiency virus infection among patients attending clinics for sexually transmitted diseases.* N Eng J Med 1988;318: 197-203.
6. Delpont SD, Ballard RC, Cameren NA, Rothberg AD. *Prevention of congenital syphilis by effective maternal screening of antenatal clinics.* S Afr Med J 1993;83:710-711.
7. Nel JT, De Lange C, Meiring PJ, De Wet JI. *Cervical intra-epithelial neoplasia and invasive cervical cancer in black and white patients.* S Afr Med J 1994;84:18-19.
8. De Buono BA, Zinner SH, Daamen M, McCormack WM. *Sexual behaviour of college women in 1975, 1986 and 1989.* N Eng J Med J 1990;322:821-825.
9. Cochran SD, Mays VM. *Sex, lies and HIV.* N Eng J Med 1990; 322:774-775.
10. Govender V, Bhana R, Pillay A, Panchia R, Padayachee GN, De Beer M. *Perceptions and knowledge about AIDS among family planning clinic attenders in Johannesburg.* S Afr Med J 1992; 81:71-74.
11. Friedland RH, Jankelowitz SK, De Beer M, De Klerk C, Khong V, Ksizmadia T *et al.* *Perceptions and knowledge about the acquired immunodeficiency syndrome among students in university residence.* S Afr Med J 1991:79:149-154.
12. Ijsselmuiden CB, Padayachee GN, Mashaba W, Marting O, Van Staden HP. *Knowledge, beliefs and practises among black goldminers relating to the transmission of human immunodeficiency virus and other sexually transmitted diseases.* S Afr Med J 1990;78:520-523.
13. Mathews C, Kuhn L, Metcalf CA, Joubert G, Cameren NA. *Knowledge, attitudes and beliefs about AIDS in township school students in Cape Town.* S Afr Med J 1990;78:511-516.
14. Cronje HS, Joubert G, Muir A, Chapman RD, Divall P, Bam RH. *Prevalence of vaginitis, syphilis and HIV infection in women in Orange Free State.* S Afr Med J 1994;84:602-605.
15. Department of National Health and Population Development. *AIDS in South Africa. Epidemiological Comments.* 1995;22(5):108-109.



Figuur 3: Sifilis serologie

Die meeste pasiënte het wel aangedui dat hulle tans minder seksgenote het, as gevolg van vrees vir HIV.

Die voorkoms van HIV infeksie was 12%, wat hoër is as die 6,9%, gevind in mans met 'n uretrale afskeiding of genitale ulkuse (studie by Mamelodi hospitaal gedoen deur Dr P Louw). Sewe van die HIV positiewe pasiënte was in die ouderdomsgroep 20 tot 24 jaar.

In die nasionale opname in Junie 1995, is daar ook bevind dat die hoogste insidensie van HIV positiewe vrouens in hierdie ouderdomsgroep was¹⁵. Die bevinding van 12% HIV positiewe pasiënte in hierdie studie, is minder as die 32,4% wat waargeneem is by klinieke vir seksueel oordraagbare siektes in Johannesburg (ongepubliseerde data).

Volgens hierdie studie is daar moontlik 'n tendens onder vroue om minder seksgenote te hê, weens die HIV gevaar - die bykans afwesigheid van gereelde kondoomgebruik tydens seksuele omgang bly egter 'n onrusbarende tendens, wat indringend aangespreek moet word in voorkomingsprogramme. ●

Geen verband kon egter gevind word tussen vorige behandeling vir bekkeninfeksies of vaginitis en HIV status nie.

Die bykans afwesigheid van gereelde kondoomgebruik tydens seksuele omgang bly egter 'n onrusbarende tendens wat indringend aangespreek moet word in voorkomingsprogramme.