



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Università
degli Studi
di Ferrara



Gestione delle “popolazioni speciali”

Laura Sighinolfi

U.O. Malattie Infettive

*Azienda Ospedaliero-Universitaria
Ferrara*

HIV e Popolazioni speciali



- **Paziente anziano**
- **Paziente straniero**
- **Paziente donna**





Paziente anziano

- **Aumento delle diagnosi di HIV in soggetti con età > 50 anni (21,1% nel 2016).**
- **Aumento della vita media dei pazienti in terapia.**

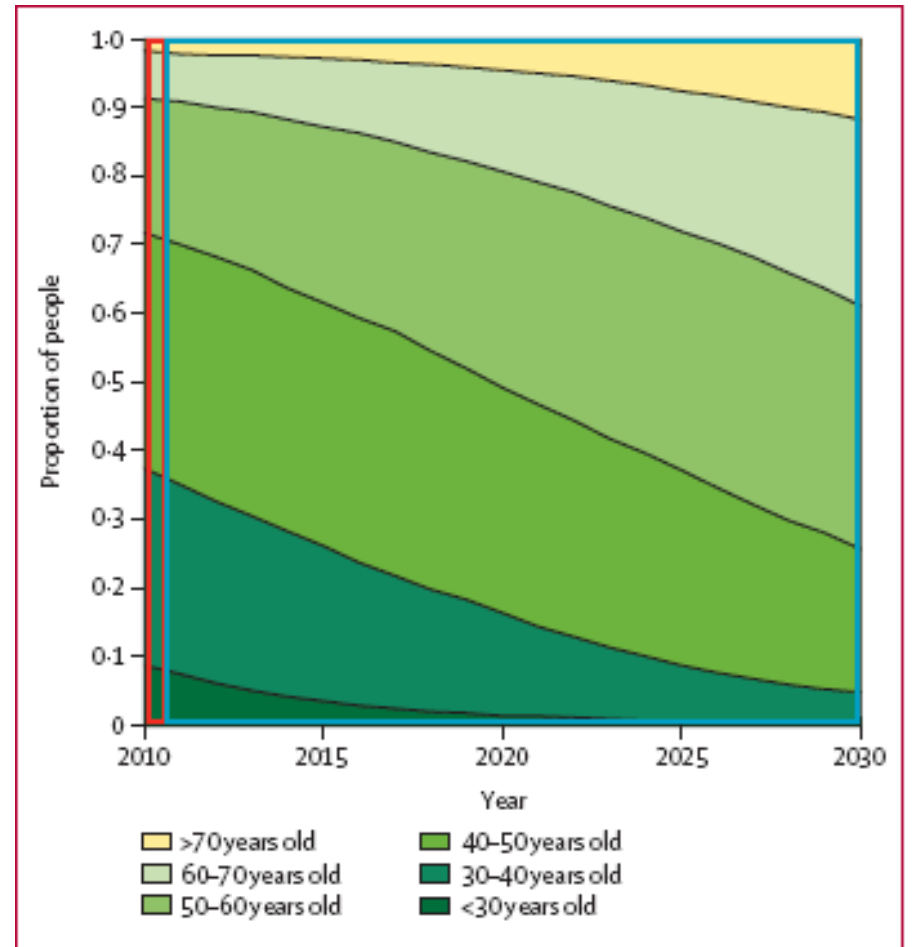
Future challenges for clinical care of an ageing population infected with HIV: a modelling study

ATHENA: Observational cohort of 10,278 HIV-positive pts in the Netherlands

Modeling study projections:

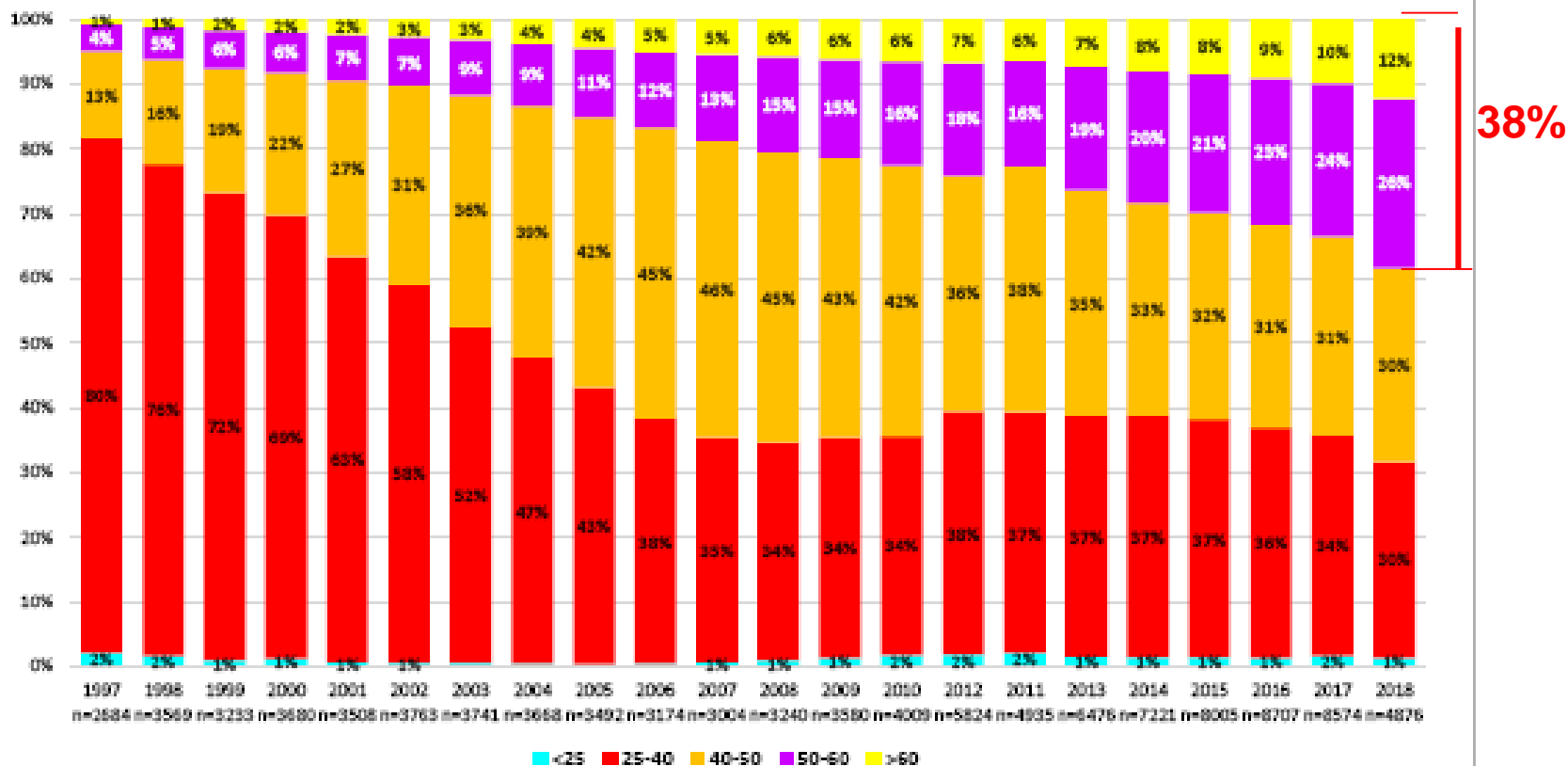
Proportion of HIV-positive pts \geq 50 yrs of age to increase from 28% in 2010 to 73% in 2030

Median age of HIV-positive pts on combination ART to increase from 43.9 yrs in 2010 to 56.6 yrs in 2030



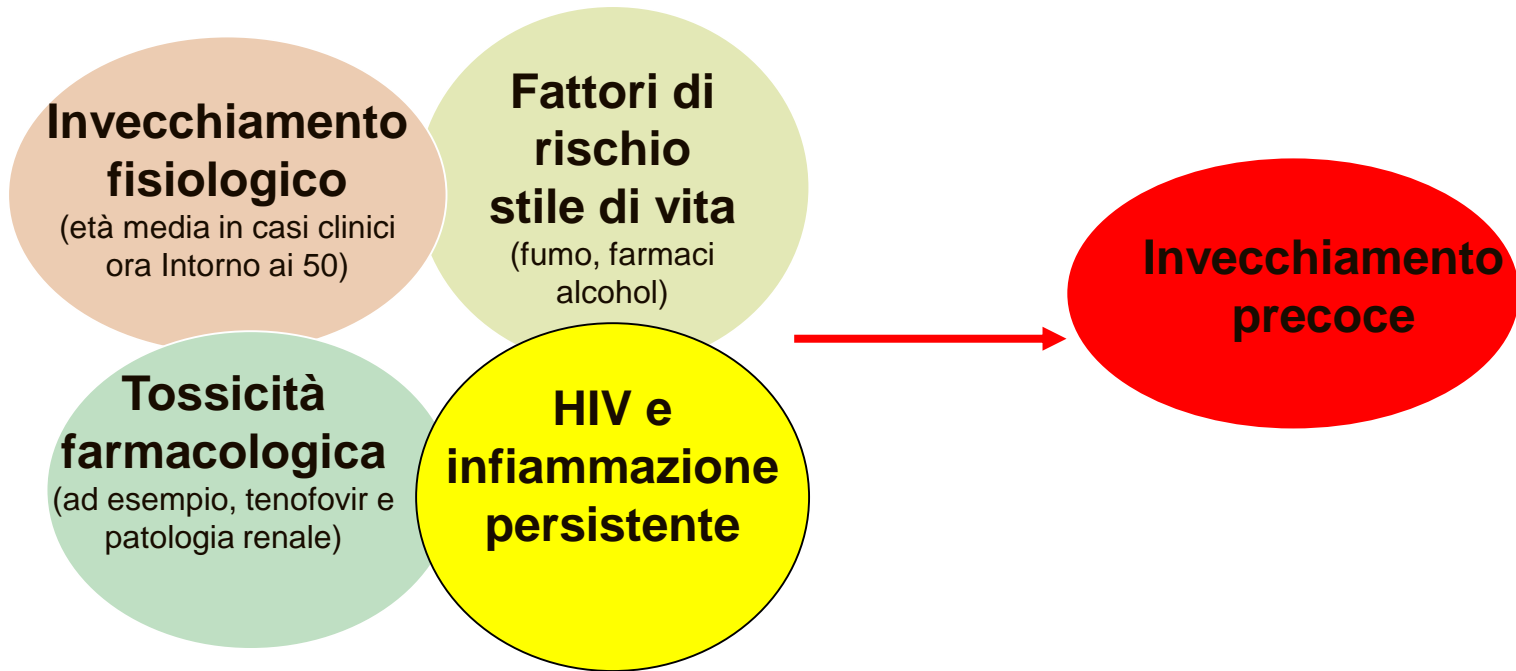


Age strata of patients on follow-up per calendar year





Infezione da HIV ed invecchiamento precoce



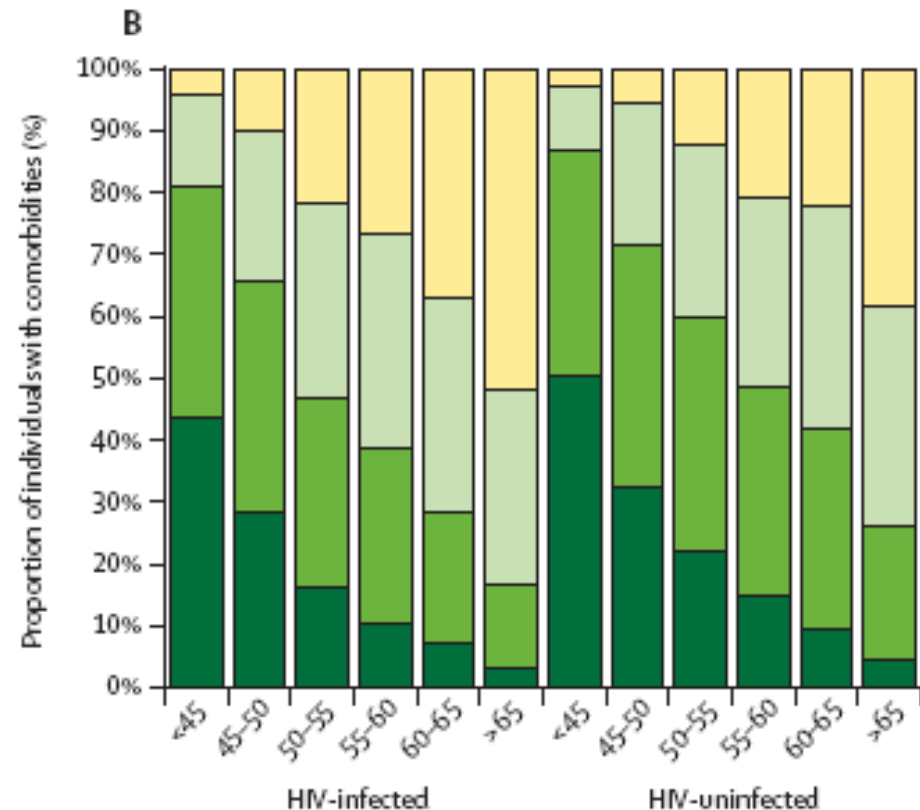
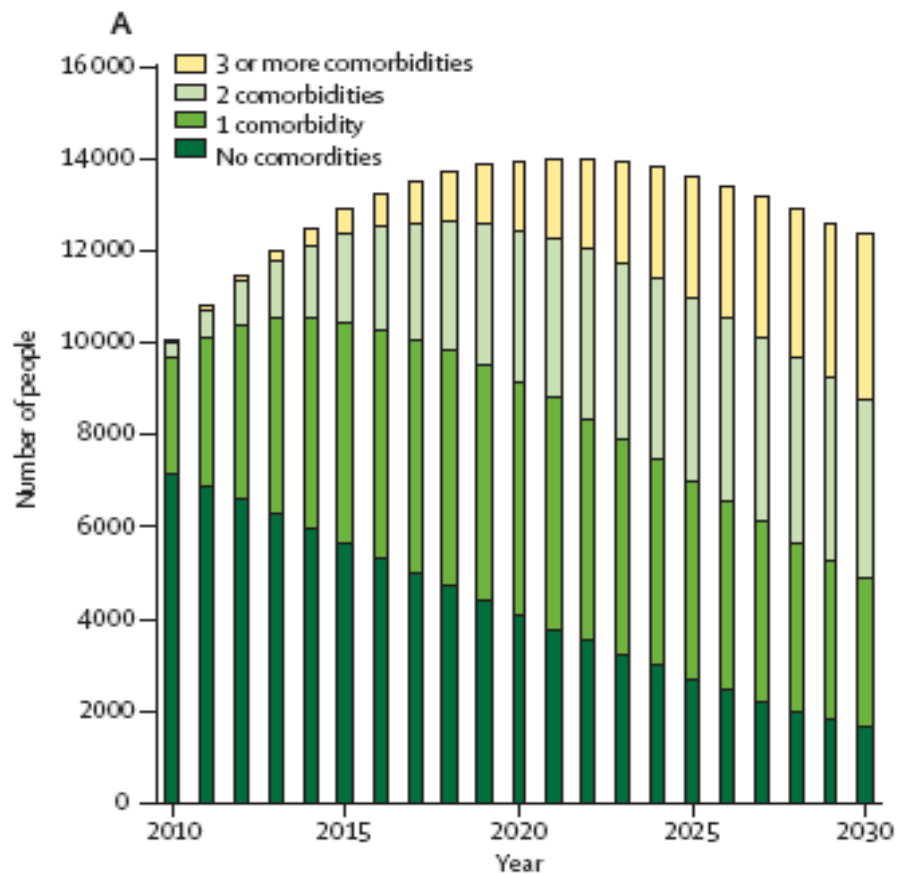
Età biologica più avanzata rispetto alla età cronologica
Maggiore incidenza di comorbidità
Precoce comparsa di fenotipo fragile

Future challenges for clinical care of an ageing population infected with HIV: a modelling study

Lancet Infect Dis 2015;
15: 810-18

2030:

- **84%** of HIV+ pts will have ≥ 1 NCD
- **28%** of HIV+ > 3 NCDs
- **54%** of HIV+ pts will be prescribed meds other than ART





Paziente anziano

- **HIV è un fattore di rischio indipendente di fragilità**
- **Fenotipo fragile** : lentezza, perdita peso, stanchezza, resistenza ridotta, bassa attività fisica
- **Fragilità è predittore di sindromi cliniche, ospedalizzazione e mortalità**
- **Screening per fragilità nei pazienti con > 50 anni**

Paziente anziano



- Invecchiamento popolazione
- Comorbilità
- **Politerapie**
- **Disabilità**
- **Deficit cognitivi**
- Assenza supporto familiare
- Stigma





HIV: cronicità ed invecchiamento

- **Individualizzare il programma assistenziale secondo i bisogni**
- **Organizzazione rete polispecialistica e multidisciplinare**
- **Integrazione socio-sanitaria per la gestione delle disabilità**

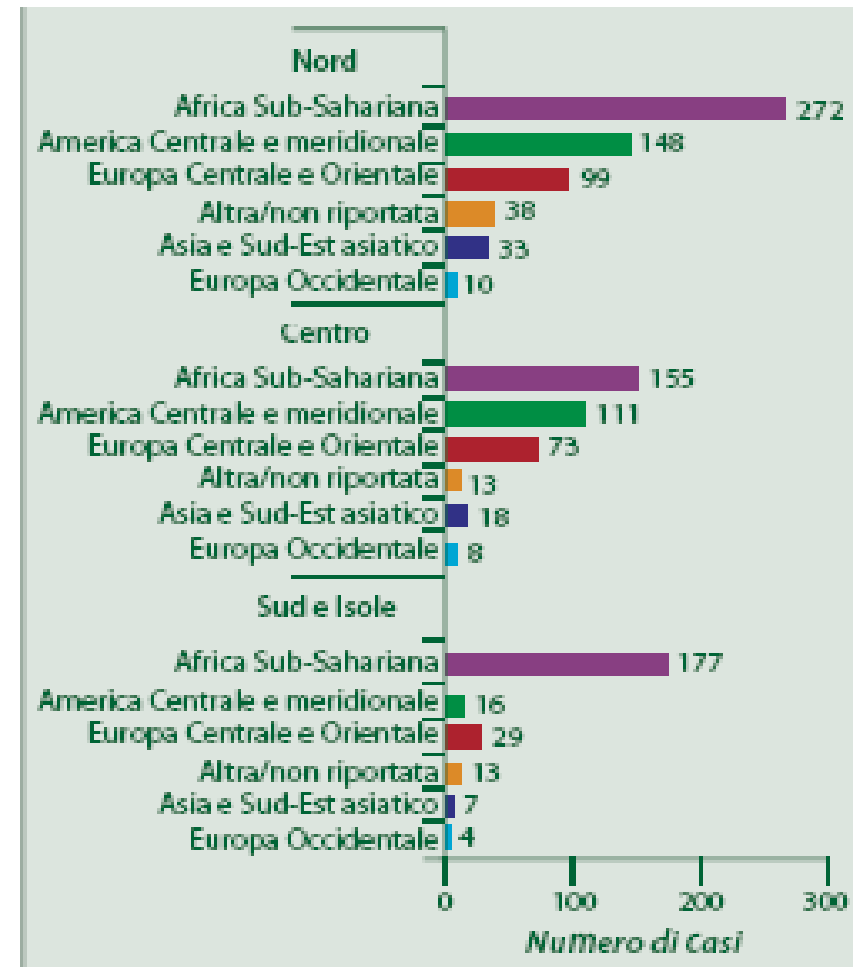




Il paziente straniero

2016

- **38,5% nuove diagnosi**
- **60,1% maschi**
- **39,9% femmine**
- **36,1% diagnosi tardive**





HIV e stranieri

- **Infezione contratta nel paese di arrivo o durante la migrazione**
- Ritardo di diagnosi



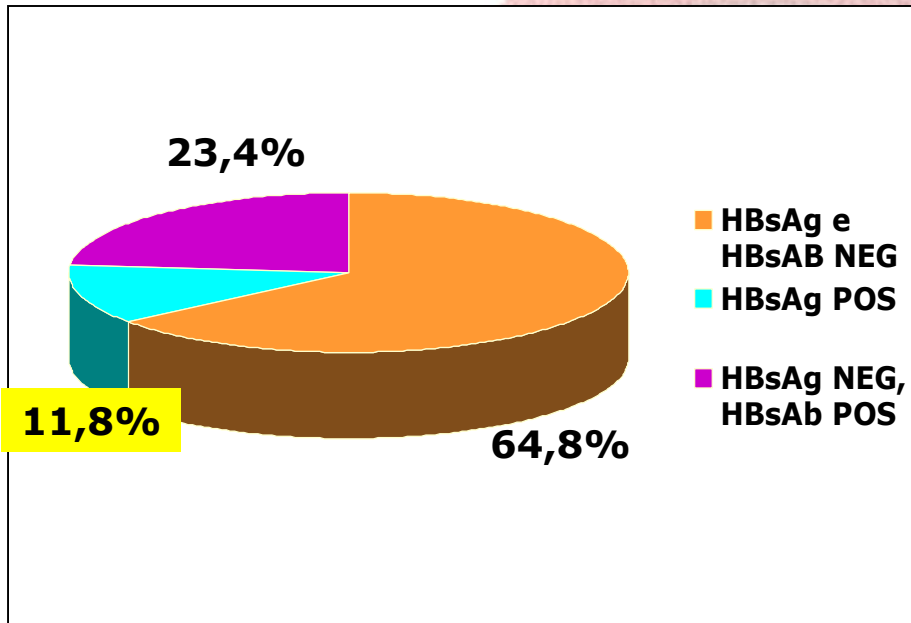
HIV e migranti

- **Infezione contratta post-migrazione**
(Studio Europeo aMASE, AIDS 2017)
- **46 % africani**
- **75% sud-americani**
- **66% europei**

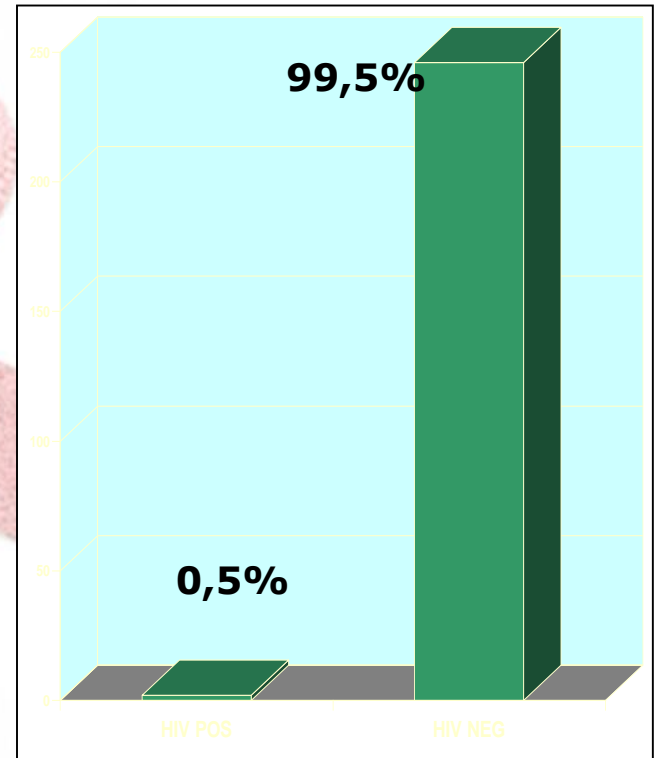
Progetto Offerta Screening in migranti a Ferrara:

Soggetti valutati 408

SCREENING PER HBV



SCREENING PER HIV



n.2/408 HIV POS



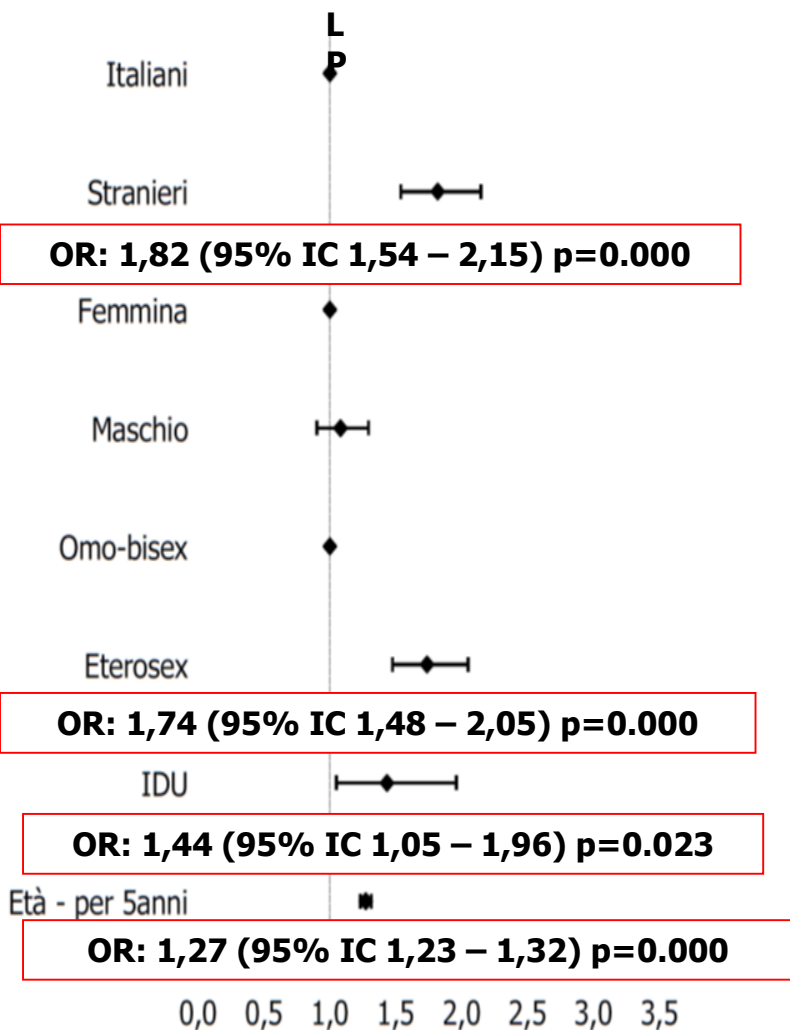


HIV e stranieri

- **Infezione contratta nel paese di arrivo o durante la migrazione**
- **Ritardo di diagnosi**

Fattori correlati alla Late presentation

Residenti in Emilia-Romagna, 2006-2017 Diagnosi HIV 3937



Caratteristica	AHDP			LP		
	O.R.	I.C. al 95%	p-value	O.R.	I.C. al 95%	p-value
Italiani	1			1		
Stranieri	1,62	1,37 – 1,93	0,000	1,82	1,54 – 2,15	0,000
Femmina	1			1		
Maschio	1,34	1,11 – 1,60	0,002	1,08	0,90 – 1,29	0,392
Omo-bisex	1			1		
Eterosex	1,88	1,58 – 2,23	0,000	1,74	1,48 – 2,05	0,000
IDU	1,68	1,21 – 2,34	0,002	1,44	1,05 – 1,96	0,023
Età (per incrementi di 5 anni)	1,26	1,22 – 1,30	0,000	1,27	1,23 – 1,32	0,000

RER Late presenters: 57,3% (2017)

34,9% stranieri

71,4% maschi

87,7% trasmissione sessuale

E.Massimiliani 2018

Il paziente straniero



- **Barriera culturale per HIV/AIDS**
- **Stigma**
- **Prevalenza dei problemi economici su quelli sanitari**
- **Instabilità sociale/abitativa**
- **Difficoltà all'accesso alle strutture sanitarie**
- **Presenza di comportamenti a rischio (alcolismo, tossicodipendenza, prostituzione)**



Il paziente straniero



- **Programmi di prevenzione ed informazione**
- **Favorire l'accesso al test**
- **Presenza di mediatori linguistico-culturali nei centri clinici**
- **Programmi transculturali per favorire aderenza ed il mantenimento in cura.**





HIV e donne

- 23,1% nuove infezioni in donne
- 63,1% in donne straniere

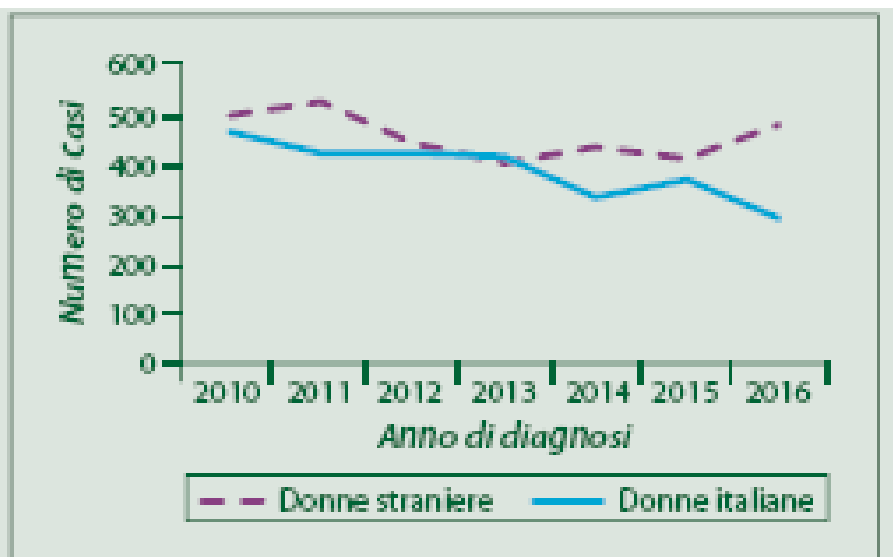
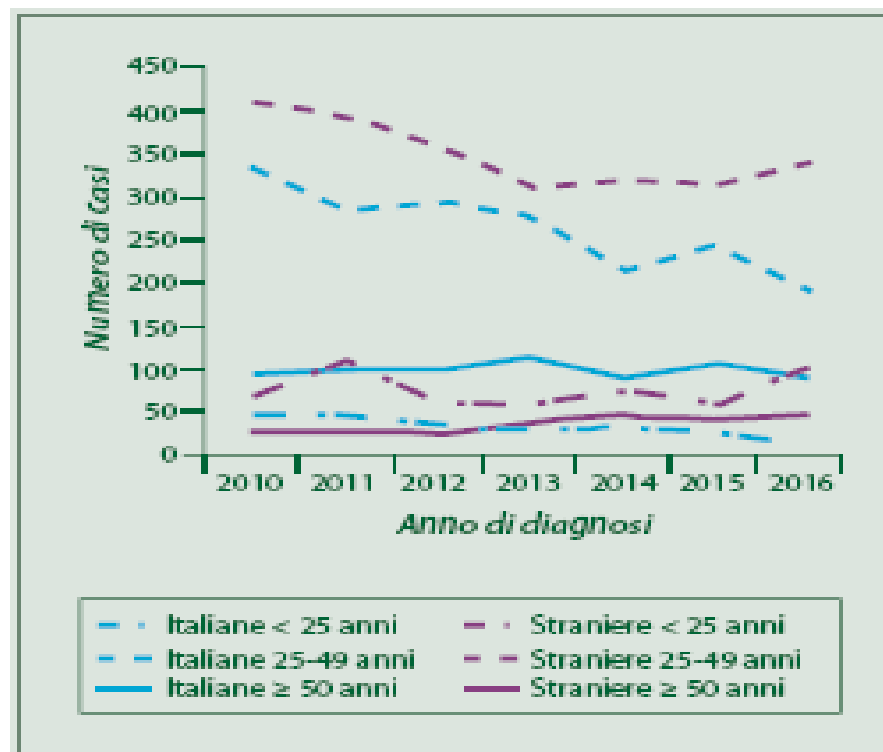


Figura 19 - Numero di nuove diagnosi di HIV in donne per nazionalità e anno di diagnosi (2010-2016)



Treating Women with HIV: Is it Different than Treating Men?



Curr HIV/AIDS Rep (2012) 9:171–178

Mariam Aziz • Kimberly Y. Smith

- **Non vi sono differenze nella donna per:**
 - **Manifestazioni cliniche della infezione**
 - **Efficacia immunovirologica farmaci**
 - **Prognosi della infezione in trattamento**

HIV e donne



Diseguaglianza di genere

- Dal 40 al 70% delle donne contrae HIV dal proprio partner stabile
- Scarso potere contrattuale della donna nella relazione
- Difficoltà a richiedere l'uso del condom
- Violenza sessuale
- Violenza domestica: 10-50% delle donne subisce violenza dal proprio partner

HIV e donne



- **Desiderio di maternità**
- **Menopausa**
- **Stigma**
- **Depressione**



HIV e donne

La terapia antiretrovirale



- **Minore aderenza** (*ICONA, P.Cicconi et al HIV Med 2010*)
- **Maggiore incidenza di effetti collaterali** (gastroenterici, metabolici, tossicità renale e ossea)
- **Maggiore rischio di interruzione della terapia**





Il paziente straniero donna

- **Diagnosi effettuata spesso in gravidanza**
- **Non aderenza nel post-partum**
- **Timore di rifiuto da parte della comunità di origine**
- **Responsabilità familiari**

Popolazioni speciali



- **Paziente anziano**



- **Paziente straniero**



- **Paziente donna**



Programmi assistenziali per la gestione a lungo termine della cronicità

Gestione interdisciplinare e socio sanitaria.