



CONVEGNO INTERNAZIONALE
**GIORNATE
INFETTIVOLOGICHE
"LUIGI SACCO"**



Ospedale Luigi Sacco
Polo Universitario

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Fatebenefratelli Sacco

Ospedale San Paolo
Polo Universitario

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Santi Paolo e Carlo

Milano, 25-26 Maggio 2017

Ospedale Luigi Sacco Polo Universitario – ASST Fatebenefratelli Sacco
Aula Magna Polo LITA

Infezione da HIV

Popolazioni speciali

Anna Lisa Ridolfo
UOC Malattie Infettive III
Ospedale L. Sacco

HIV care continuum: 90:90:90



Special HIV-Populations: Who Are They?





Patient

Predisposing factors

- Age
- Race/ethnicity
- Health literacy
- Education
- Mental illness
- Substance abuse
- Stigma

Enabling factors

- Insurance
- Housing
- Employment
- Transportation
- Competing life activities
- Social support
- Reminder strategies
- Medication features

Linkage → Engagement / Retention → Adherence



Clinic factors

- Clinic distance
- Appointment availability
- Waiting time



Provider factors

- Trust
- Experience
- Concordance



System factors

- Mental health services
- Substance abuse services
- Pharmacy services



Health care environment

BAMBINI/ADOLESCENTI

Aderenza (responsabilità genitoriale, comportamenti e stili di vita, disturbi neurocognitivi)

DONNE

Gravidanza; aderenza (problematiche psico-sociali; **interazioni** con terapia ormonale, **tossicità**)

ANZIANI

Comorbidità, politerapie → **aderenza, interazioni**

Popolazioni su cui porre attenzione

IMMIGRATI

Aderenza, continuità del trattamento (problematiche psico-sociali, mobilità, sottotipi HIV; **tossicità** (farmacogenomica))

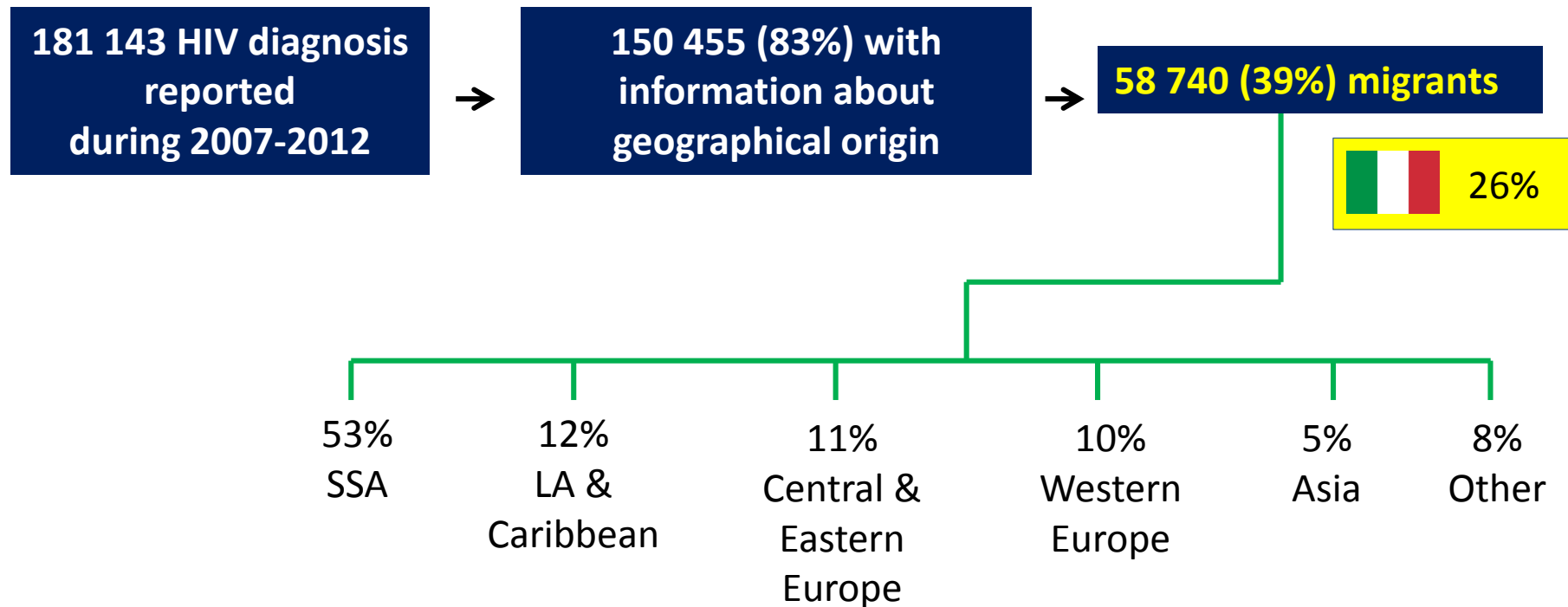
TOSSICODIPENDENTI

Aderenza, interazioni con sostanze d'abuso o farmaci sostitutivi

DETENUTI

Aderenza, continuità del trattamento

HIV Infection in Migrant Populations in the European Union and European Economic Area in 2007-2012: An Epidemic on the Move.

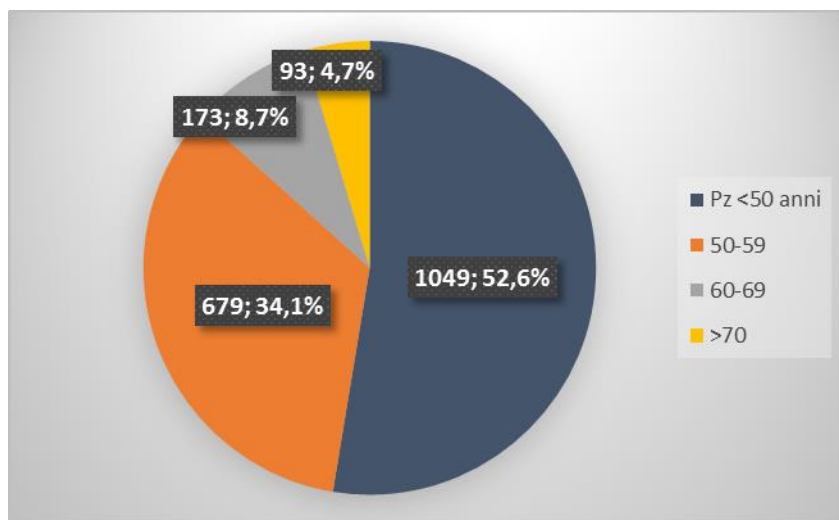
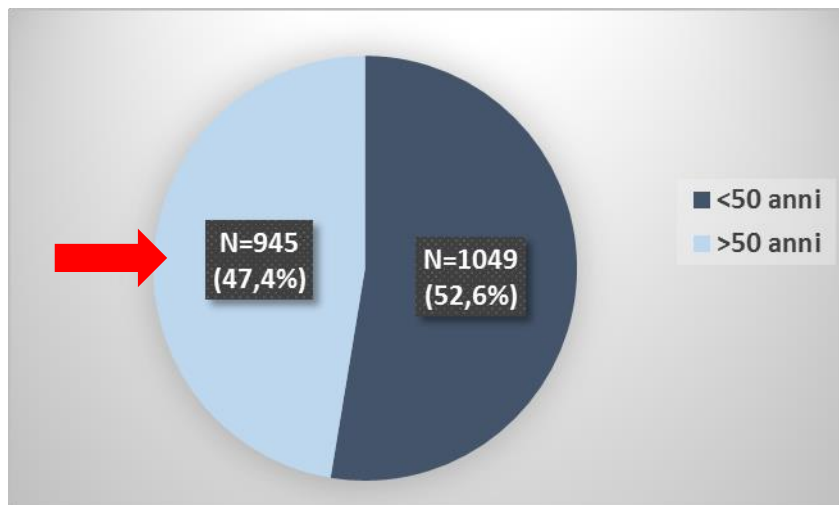


Future challenges for clinical care of an ageing population infected with HIV

Coorte ATHENA
Smit et al., Lancet Infect Dis, 2015

	2010	<i>Stime per il</i> 2030
Età mediana, anni	43.9	56.6
Malattie Cardiovascolari	19%	78%
Diabete mellito	4%	17%
Neoplasie non-AIDS	2%	17%
Almeno 1 comorbidità	29%	84%
Almeno 1 farmaco non-ARV	13%	54%
3 o più farmaci non-ARV	5%	20%
Farmaci cardiovascolari	9%	50%
Possibili interazioni farmacologiche	12%	53%

Caratteristiche dei soggetti HIV positivi di età ≥ 50 anni nella casistica Osp. L. Sacco-UNIMI -2016 vs ATHENA 2030



Almeno 1 comorbilità	62%	84%
Elevato rischio/malattia cardiovascolare	52%	78%
Diabete mellito	10%	17%
Neoplasie non-AIDS	11%	17%
Almeno 1 farmaco non-ARV	70%	54%
3 o più farmaci non-ARV	22%	20%
Possibili interazioni farmacologiche	38%	53%

Popolazioni speciali: indicazioni

- ✓ La prevenzione e cura dell'infezione da HIV non può prescindere dalla comprensione delle specifiche vulnerabilità di particolari segmenti di popolazione che possono interferire negativamente sullo stato di salute ed esito delle cure.
- ✓ A fronte di una diffusa tendenza in sanità alla standardizzazione dei percorsi clinico-terapeutici, le evidenze indicano la necessità di personalizzare, almeno per cluster di popolazione, gli interventi terapeutici, assistenziali e di sostegno.

