

Trend dell'infezione da HIV in Regione Veneto e dati di spesa

Margherita Andretta



REGIONE DEL VENETO

COORDINAMENTO REGIONALE UNICO
SUL FARMACO

Montecchio Precalcino
7 dicembre 2016

Registro HIV e AIDS

Sistema di Sorveglianza delle infezioni da HIV (SSR HIV)



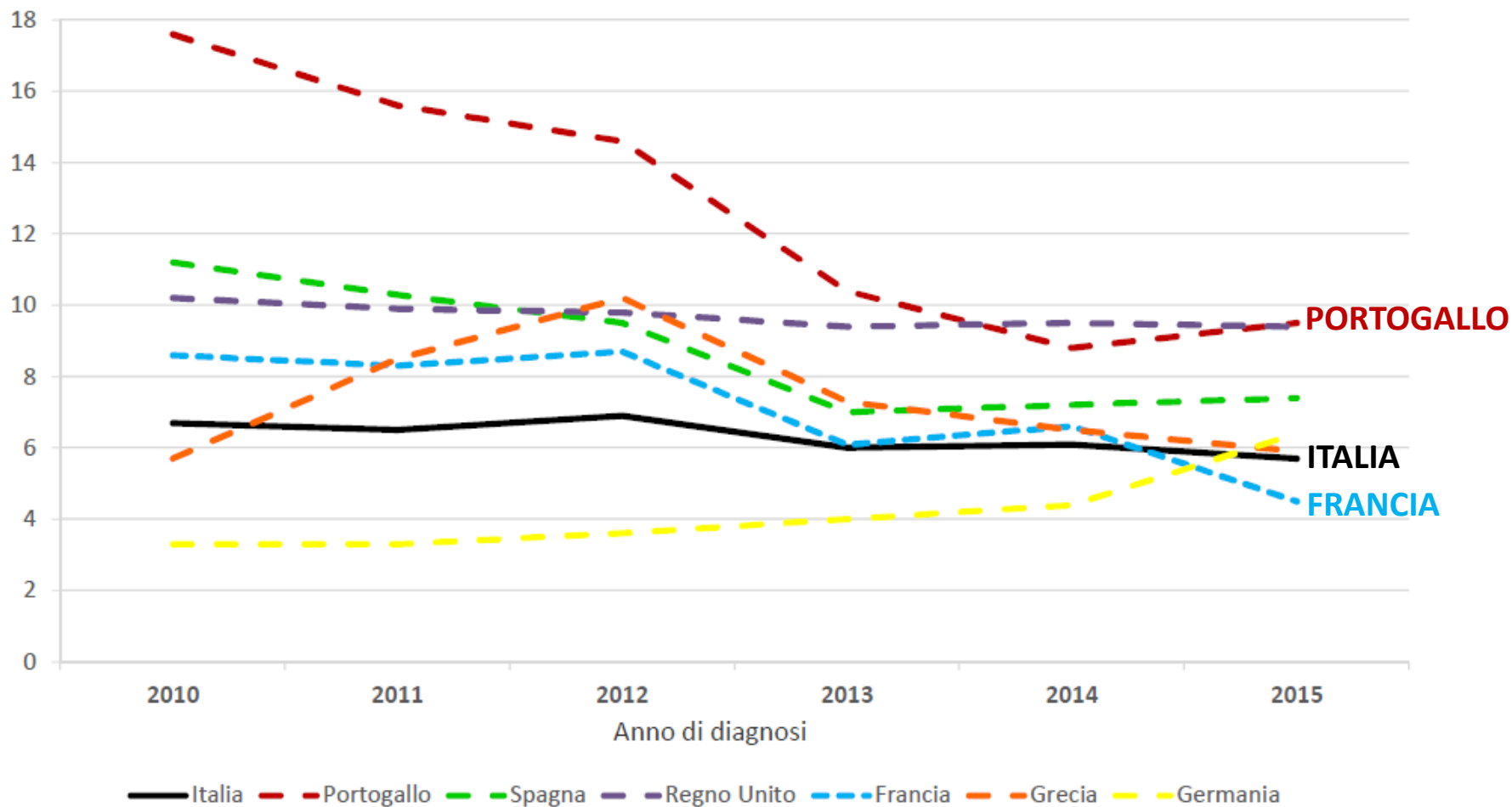
Nel 1988 il Veneto è la prima Regione italiana ad adottare uno specifico sistema di sorveglianza per le infezioni da HIV (SSRHIV).



Nel 2010 viene attivato a livello nazionale il «*Sistema di sorveglianza per le nuove diagnosi di infezione da HIV*» (SORVHIV).

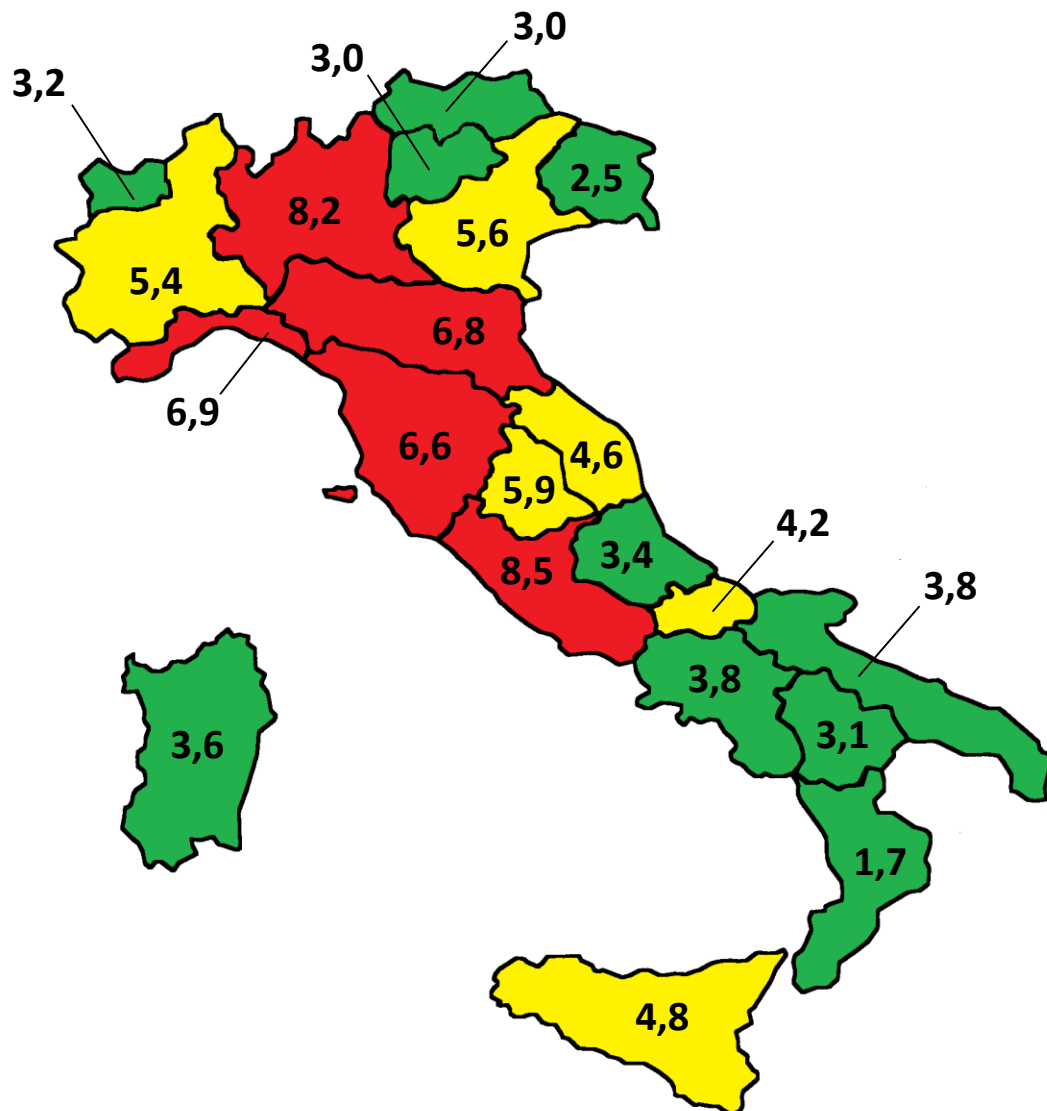
Incidenza delle nuove diagnosi di infezione da HIV per 100.000 ab in Italia, Portogallo, Spagna, Regno Unito, Francia, Grecia e Germania




(n° casi incidenti per 100.000 ab.)



Incidenza dell'infezione da HIV

Anno 2015 (n° casi incidenti per 100.000 ab.)



	< 4 casi x 100.000 ab
	4 - 6 casi x 100.000 ab
	> 6 casi x 100.000 ab

Italia: 5,7
Veneto: 5,6

Incidenza delle nuove diagnosi di infezione da HIV per cittadinanza

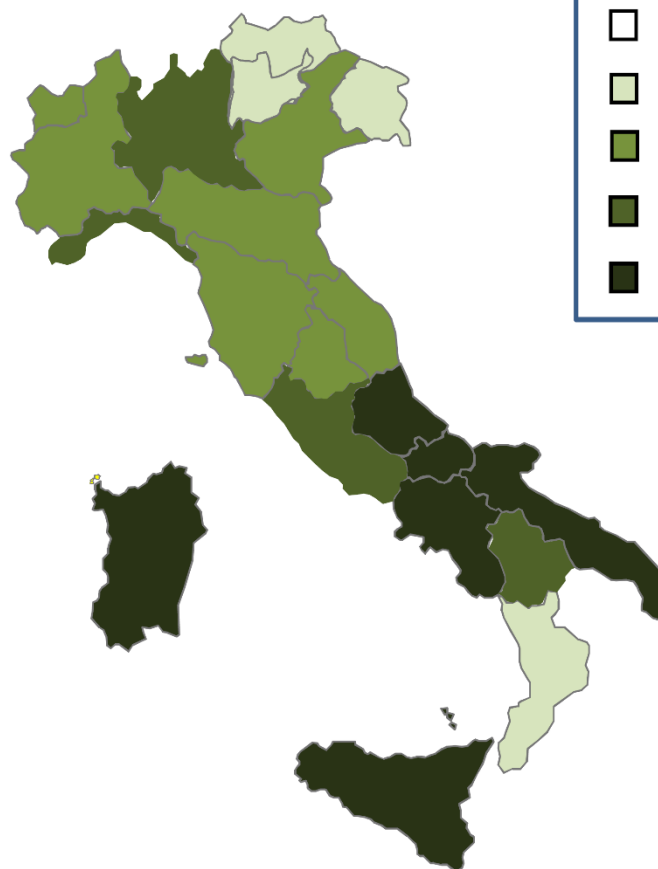
Anno 2015 (n° casi incidenti per 100.000 ab.)

Italiani



Incidenza: 4,3 per 100.000 italiani residenti

Stranieri



Incidenza: 18,9 per 100.000 stranieri residenti

Incidenza per 100.000

0-5

5,1-10,0

10,1-20,0

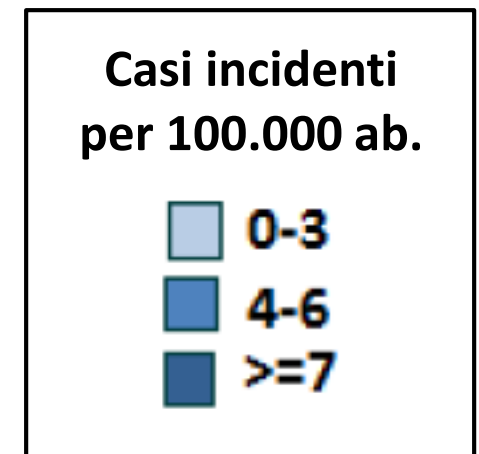
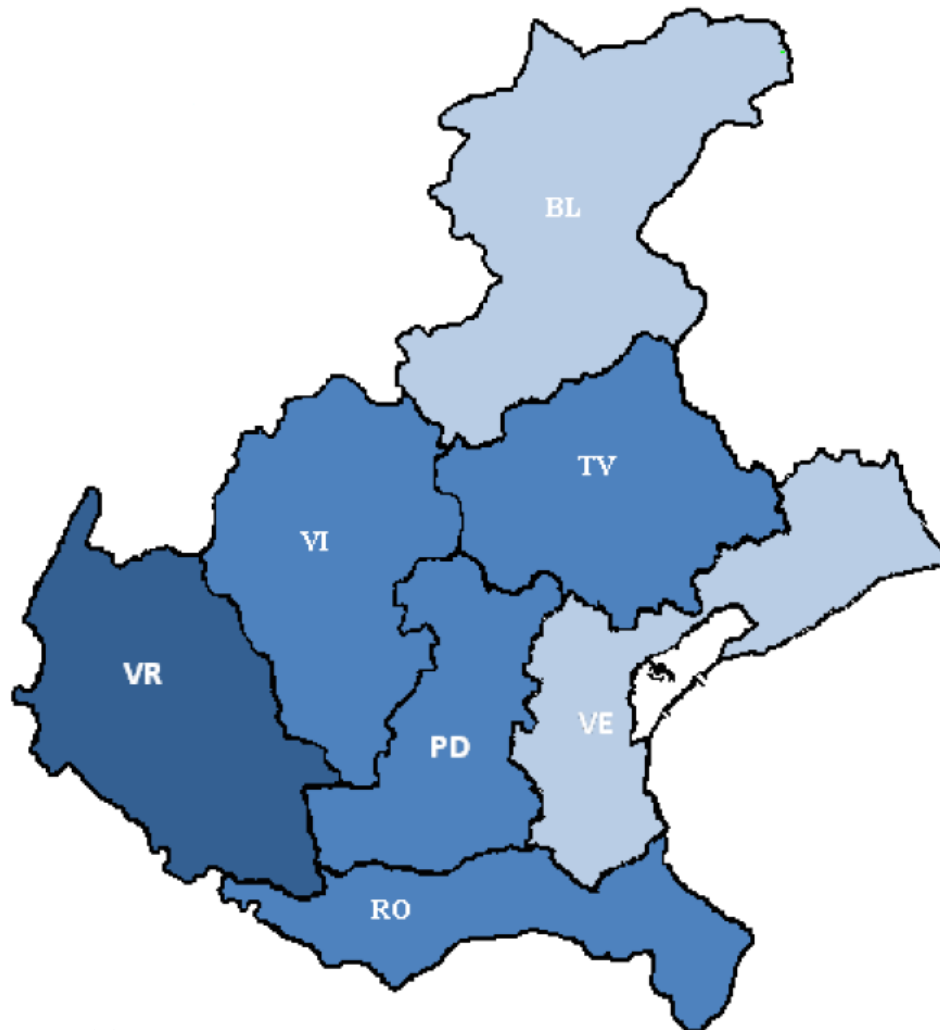
20,1-25,0

> 25

Incidenza dell'infezione da HIV

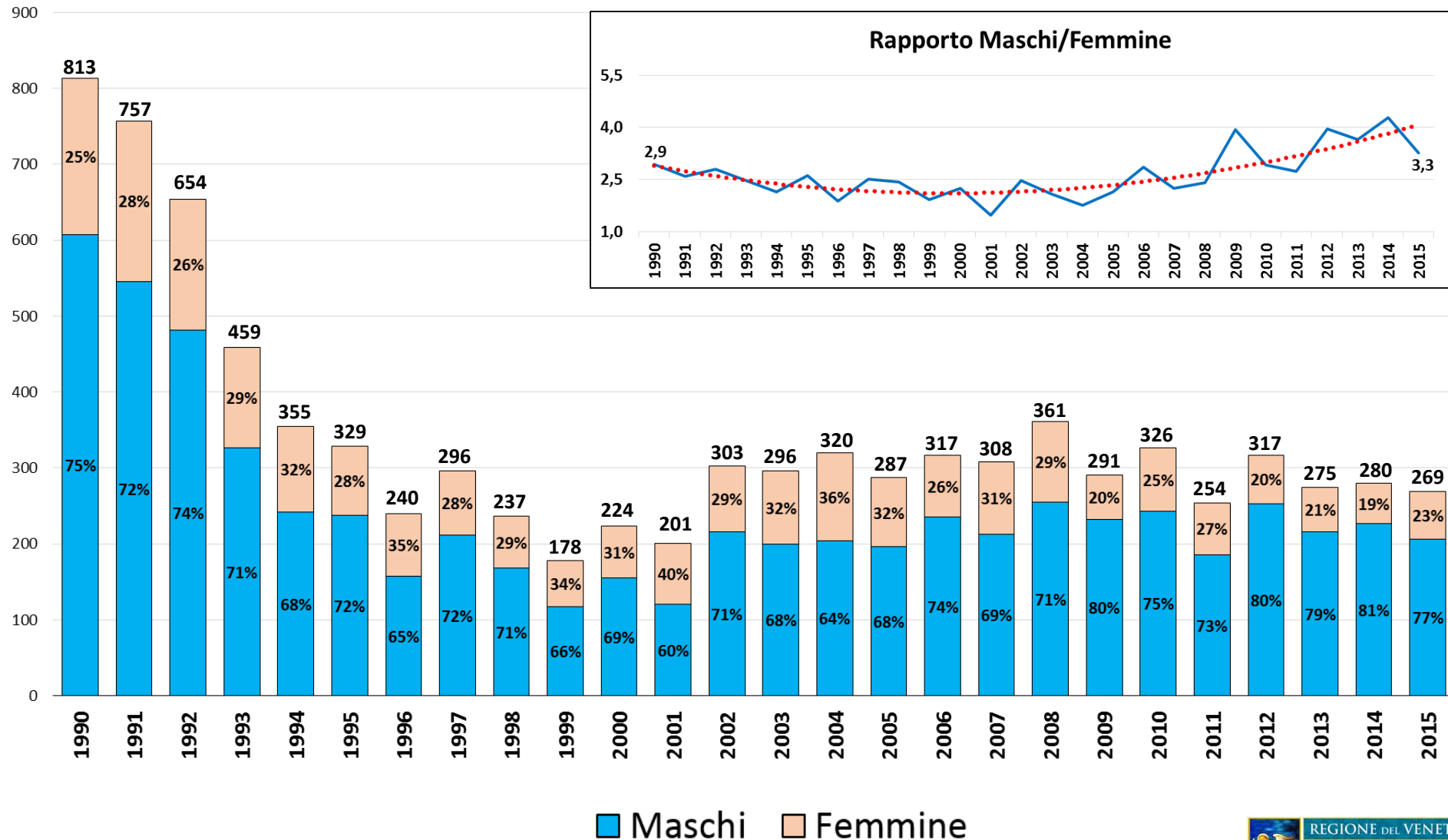
Anno 2015 (n° casi incidenti per 100.000 ab.)

VENETO



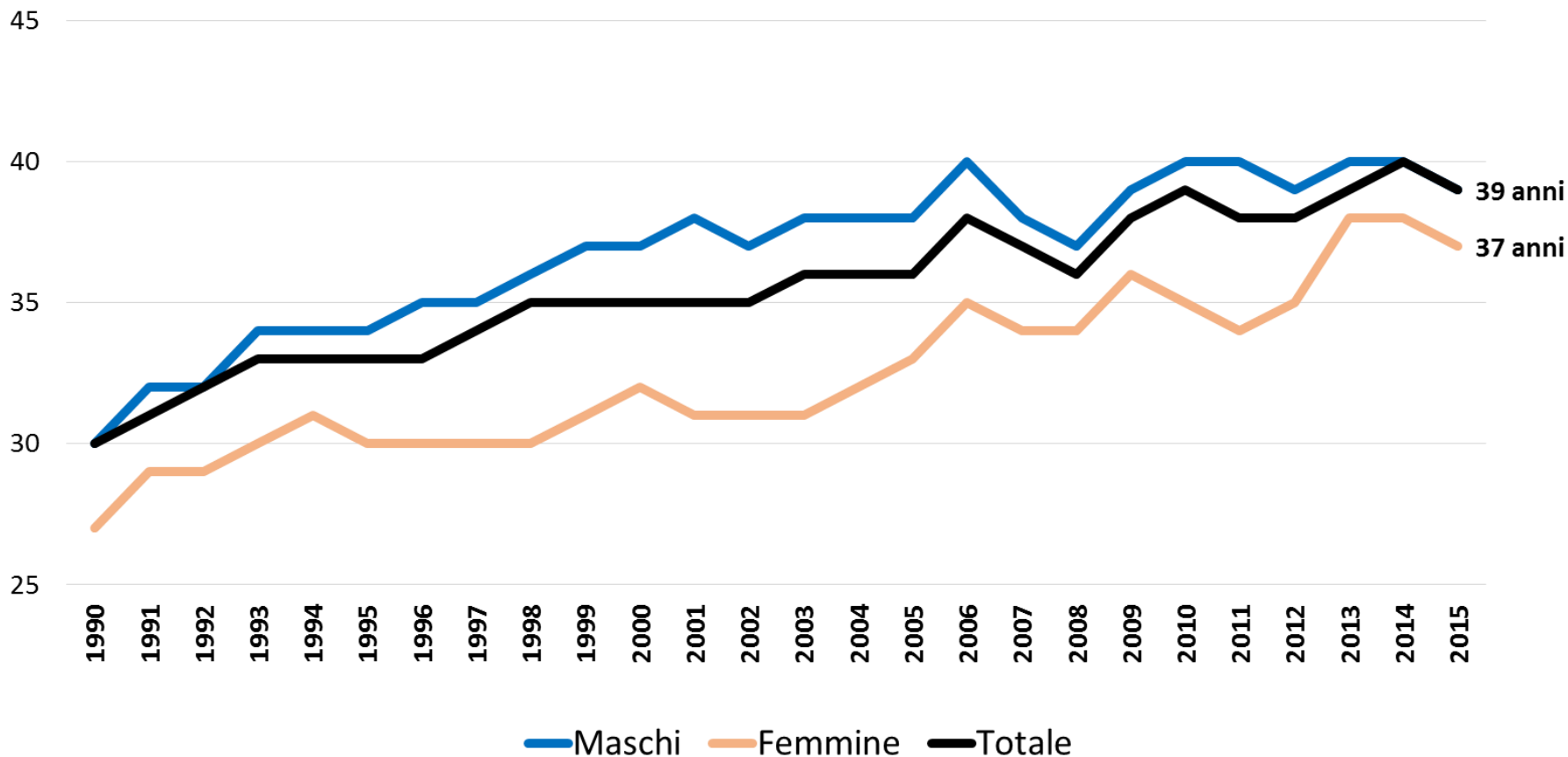
Diagnosi di infezione da HIV in Veneto

(per anno di prima positività)



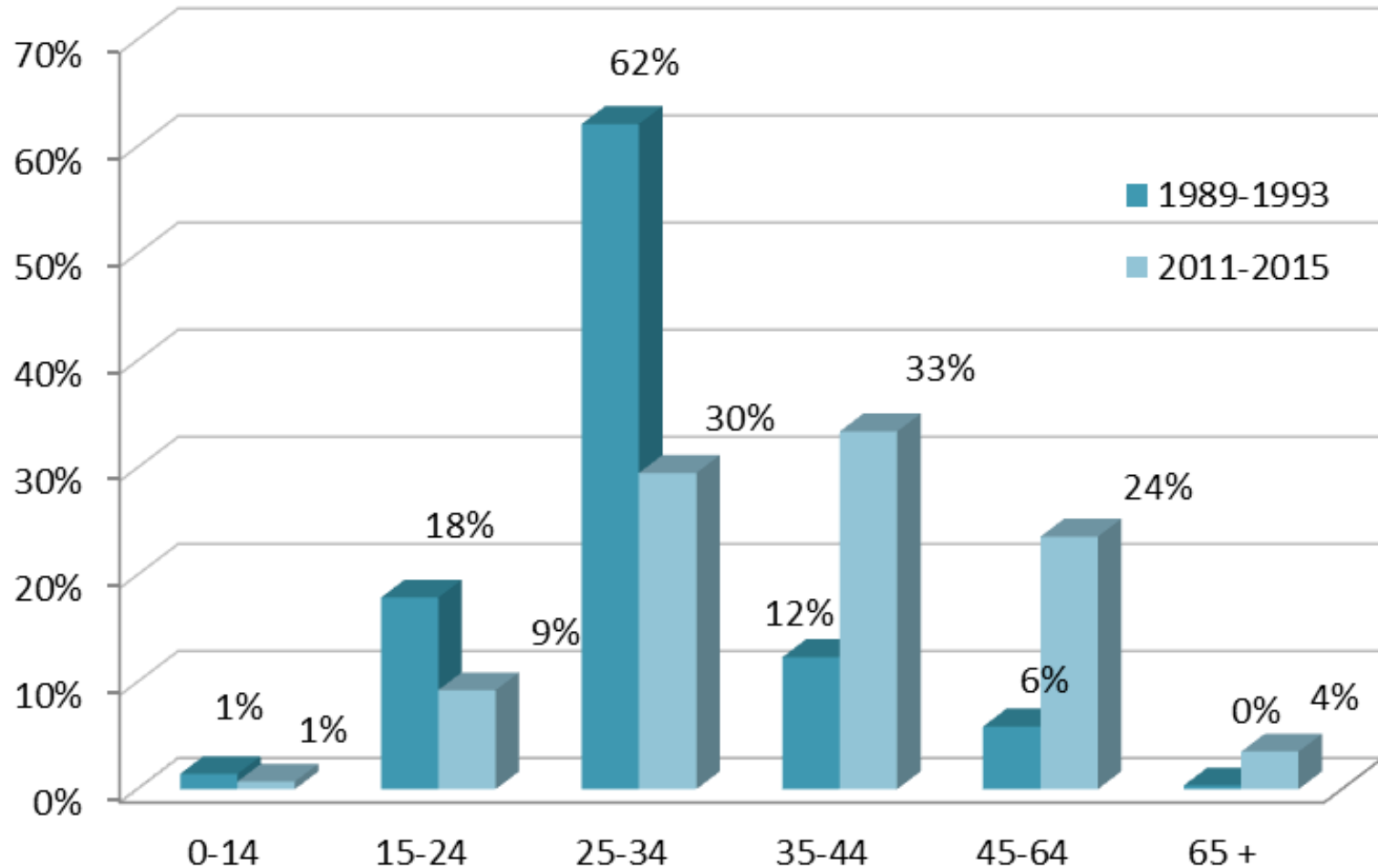
Età media alla diagnosi di infezione da HIV in Veneto

(per anno di prima positività)



Distribuzione per età alla diagnosi

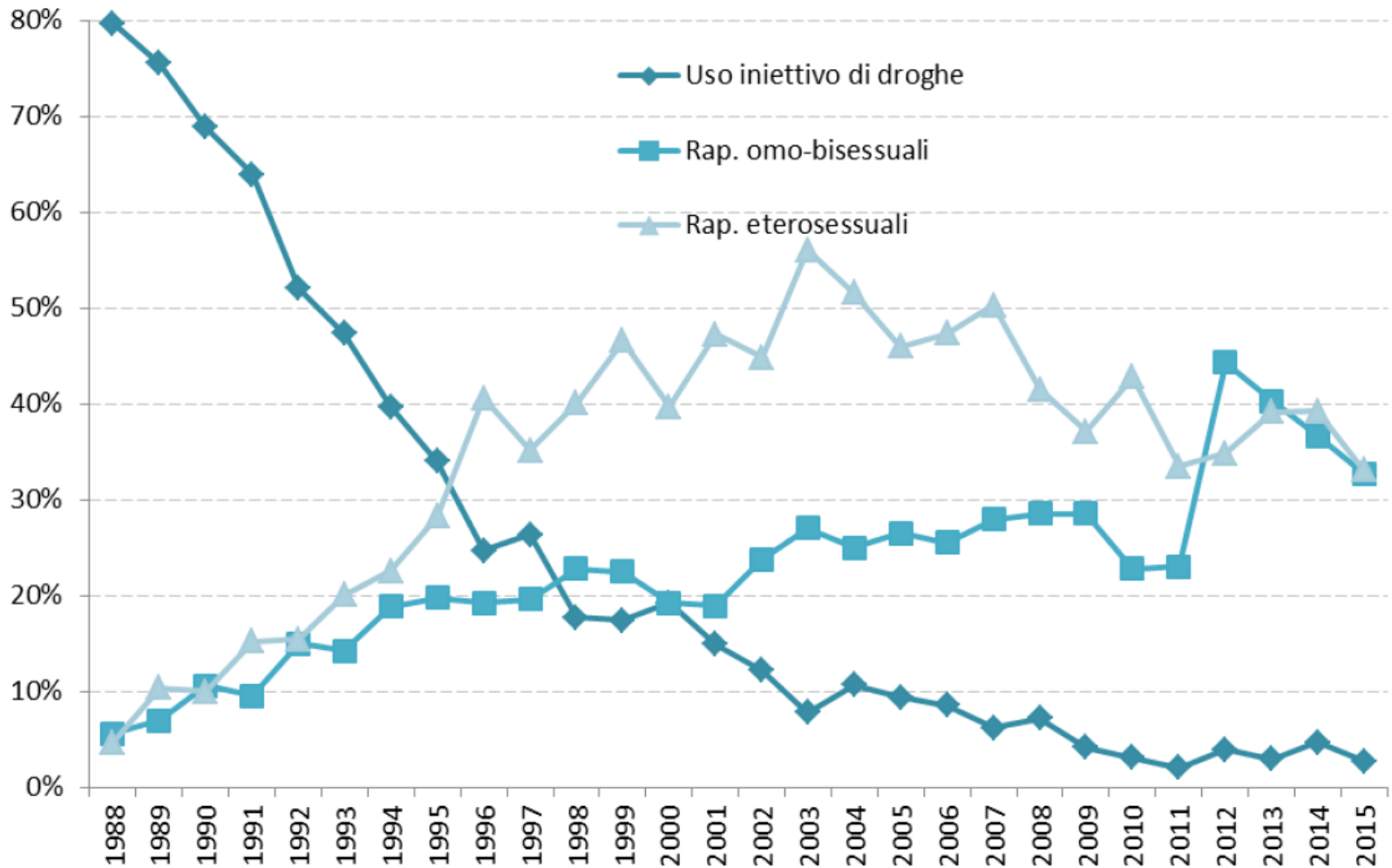
Anni 90 vs Oggi



Innalzamento dell'età di infezione → cambiamenti nella modalità di trasmissione?

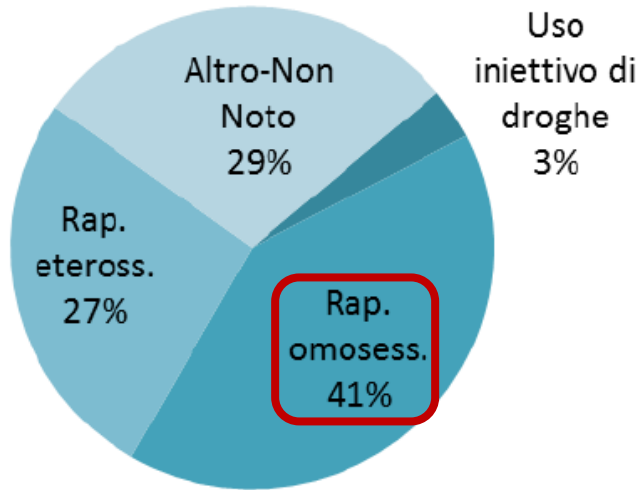
cambiamenti nella modalità di trasmissione

Andamento delle diagnosi da HIV per fattore di rischio ed anno di diagnosi - Valori %

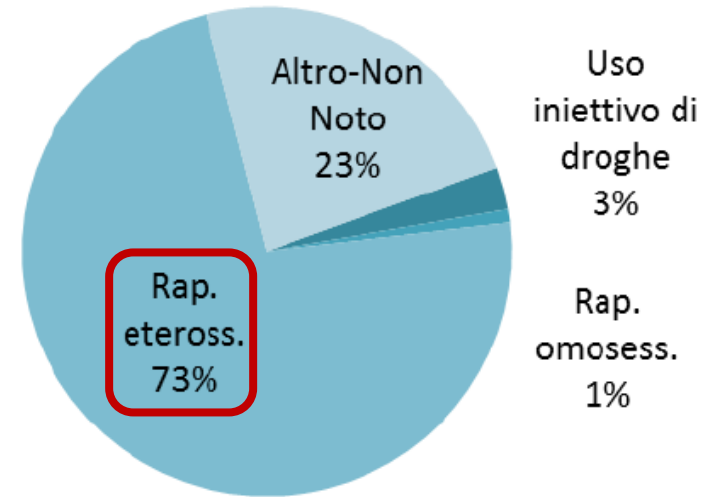


Distribuzione delle cause di infezione per sesso

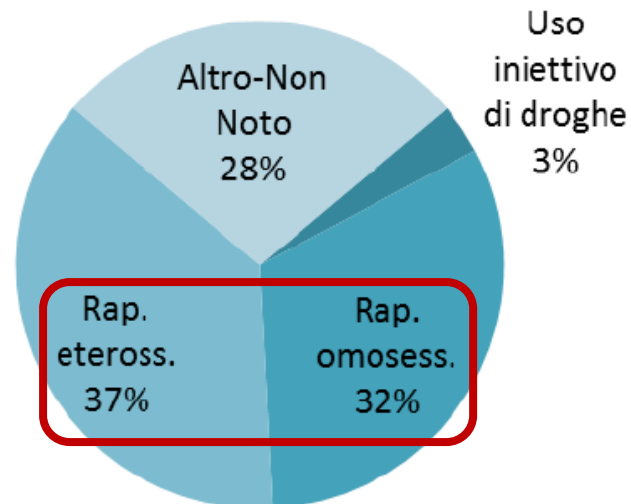
MASCHI



FEMMINE



Totale

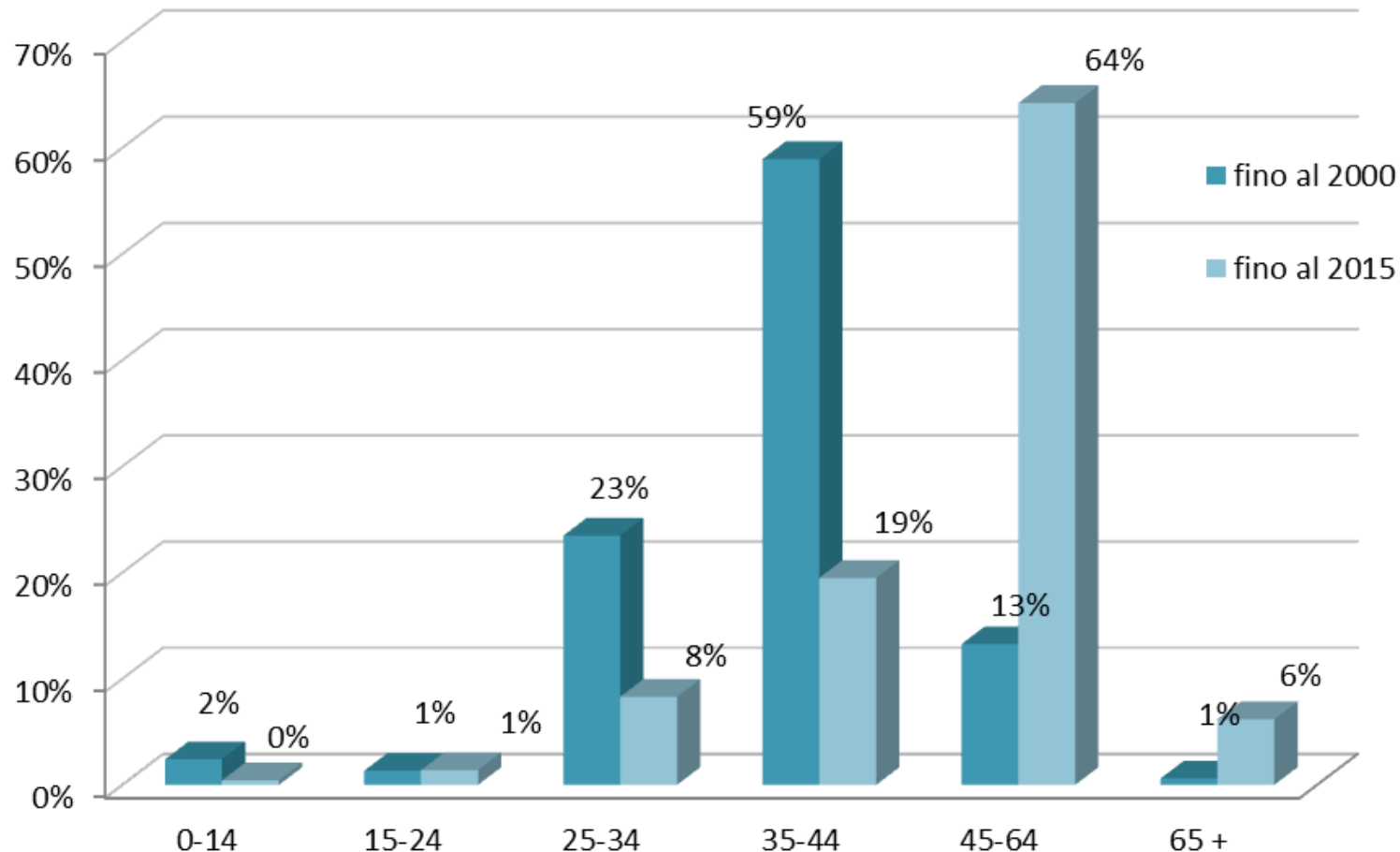


N° di casi di AIDS per fattore di rischio e periodo di segnalazione

Causa	<2000		2000-2004		2005-2009		2010-2014		2015	
	Casi	%	Casi	%	Casi	%	Casi	%	Casi	%
Trasfuso	23	0,9	1	0,3	0	-	0	-	0	-
Uso di droghe	1646	61	114	29	67	20	35	12	4	7
Rap.Omo-bisex	464	17	86	22	71	21	88	31	22	41
Rap.Eterosex	309	12	153	39	172	50	133	47	25	46
Emofilico	11	0,4	0	-	0	-	0	-	0	-
Bambini	30	1,1	2	0,5	0	-	0	-	0	-
Altro	199	7	32	8	33	10	25	9	3	6
Sconosciuto	1	0,04	2	0,5	0	-	2	0,7	0	-
Totale	2683	-	390	-	343	-	283	-	54	-

Negli ultimi 10 anni si sono azzerate categorie a rischio come i soggetti trasfusi, gli emofilici e i bambini

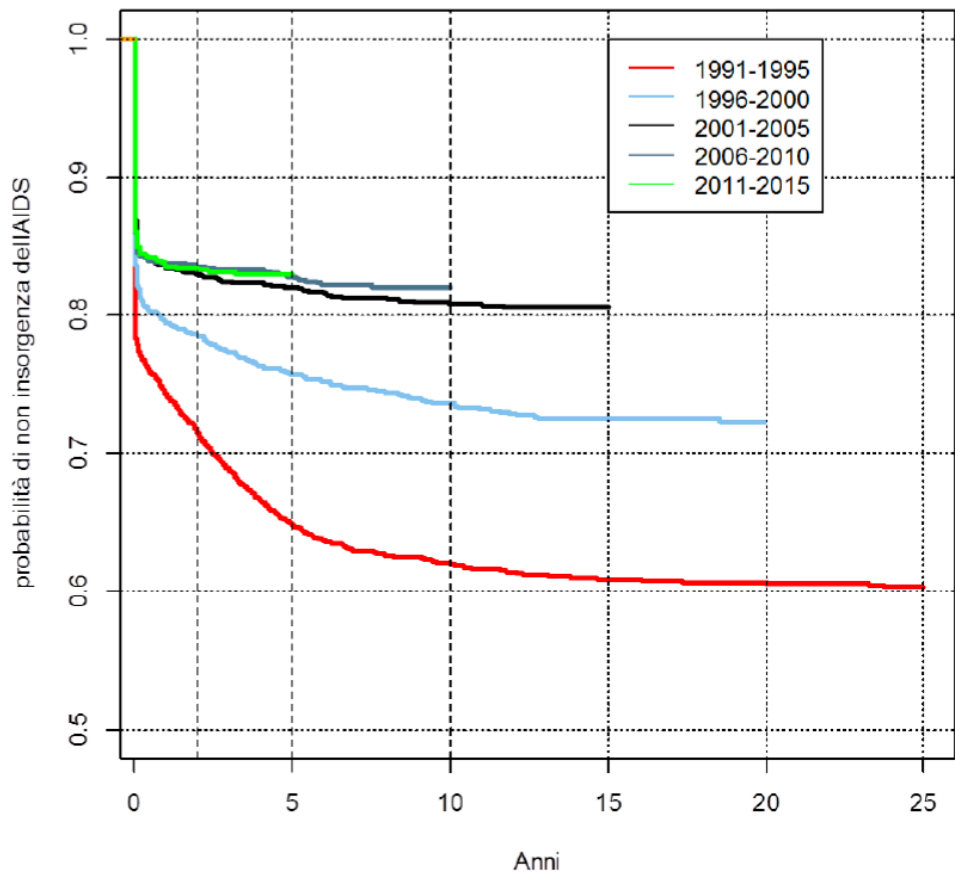
Distribuzione per età dei casi prevalenti 2000 vs 2015



L'età dei casi prevalenti è in aumento → maggiore sopravvivenza?
(effetto della terapia antiretrovirale ad alta efficacia)

→ maggiore sopravvivenza

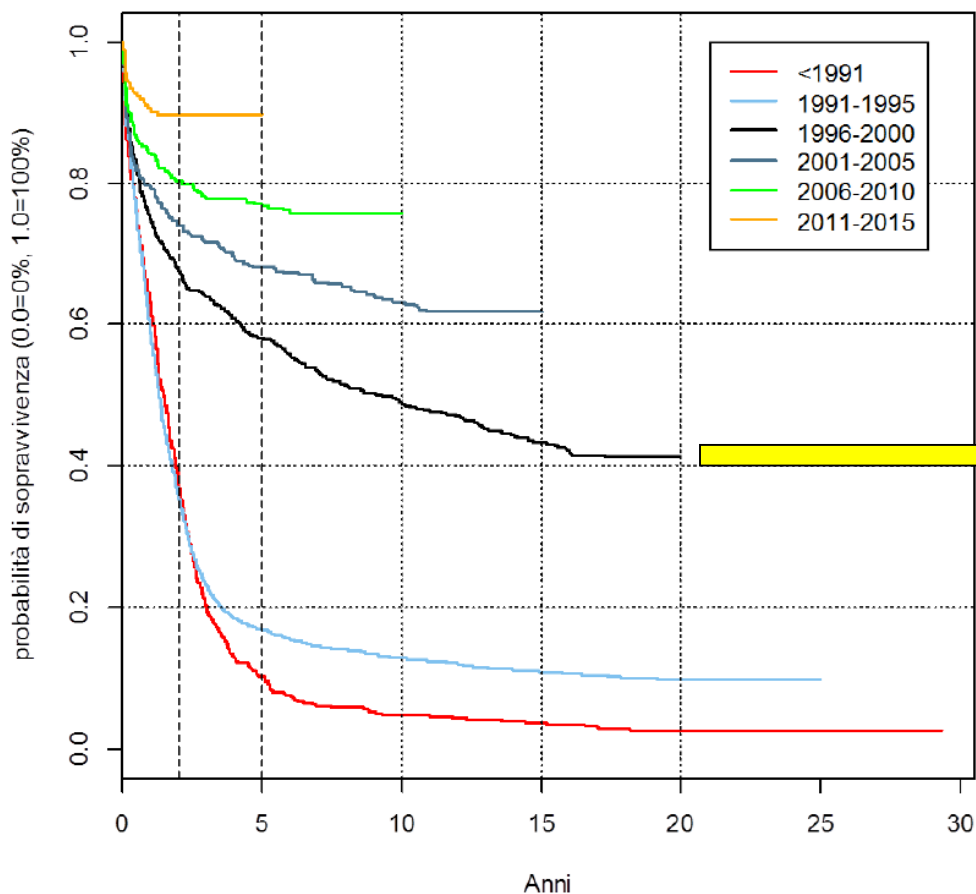
Curve di Kaplan-Meier della progressione ad AIDS per anno di diagnosi di infezione da HIV



Dal 2001 i nuovi casi di infezione da HIV hanno una probabilità inferiore di progredire ad AIDS nel corso del tempo

→ maggiore sopravvivenza

Curve di sopravvivenza di Kaplan-Meier per periodo di diagnosi di AIDS



Nota: a partire dal 1996 si è rapidamente diffusa in Italia la terapia HAART (Highly Active Antiretroviral Therapy), combinazione simultanea di più farmaci antiretrovirali, che ha certamente influito sulla speranza di vita dei malati di AIDS.

Chi contrae l'AIDS ha una probabilità sempre maggiore di sopravvivere nel tempo

Progetto PRIHTA: DGR 2461 del 2012

OBIETTIVO: *istituzione del registro dei pazienti in trattamento con farmaci antiretrovirali*



Permetterà di **censire** prevalenza e incidenza della patologia nel territorio **calibrando interventi e risorse** commisurate ai reali bisogni.



Consentirà la **caratterizzazione della popolazione** in base a:

- **valori ematochimici**
- **valori immunovirologici**
- **terapia prescritta**
- **comorbidità**
- **aderenza**
- **eventi avversi e le complicanze in corso di terapia**
- **follow up**

Progetto PRIHTA: DGR 2461 del 2012

OBIETTIVO: *istituzione del registro dei pazienti in trattamento con farmaci antiretrovirali*

Flussi acquisiti presso Regione:

- Farmaci in Erogazione Diretta
- Assistenza Farmaceutico Territoriale
- Schede di Dimissione Ospedaliera
- Assistenza Specialistica Ambulatoriale

Flussi acquisiti a livello locale:

- Microbiologia
- Immunologia
- Cartella clinica di reparto (per i dati non disponibili nei flussi precedenti)



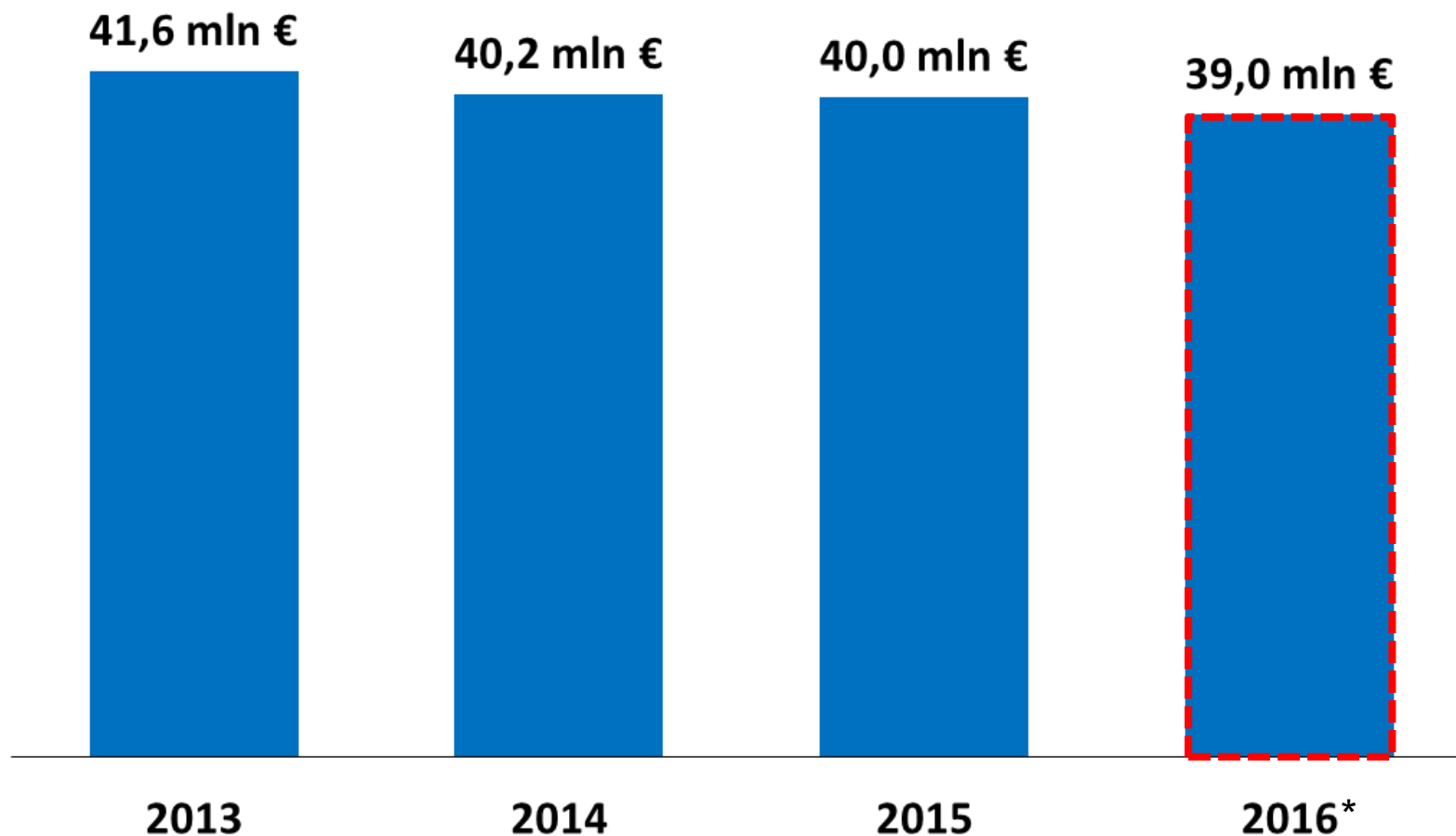
Quali flussi verranno utilizzati?

I flussi saranno integrati attraverso una procedura di **data linkage** sul codice identificativo del paziente (eg. codice fiscale o codice anonimo univoco) permettendo la costruzione di un tracciato individuale, cronologico e dettagliato per ogni singolo assistito.

Opportune procedure di anonimizzazione del dato, attuate dal personale delle strutture sanitarie partecipanti presso la sede delle stesse strutture sanitarie partecipanti, permetteranno di attribuire a ogni soggetto un identificativo anonimo nel rispetto della normativa sulla privacy.

Trend di spesa per i farmaci utilizzati nell'infezione da HIV

Regione Veneto

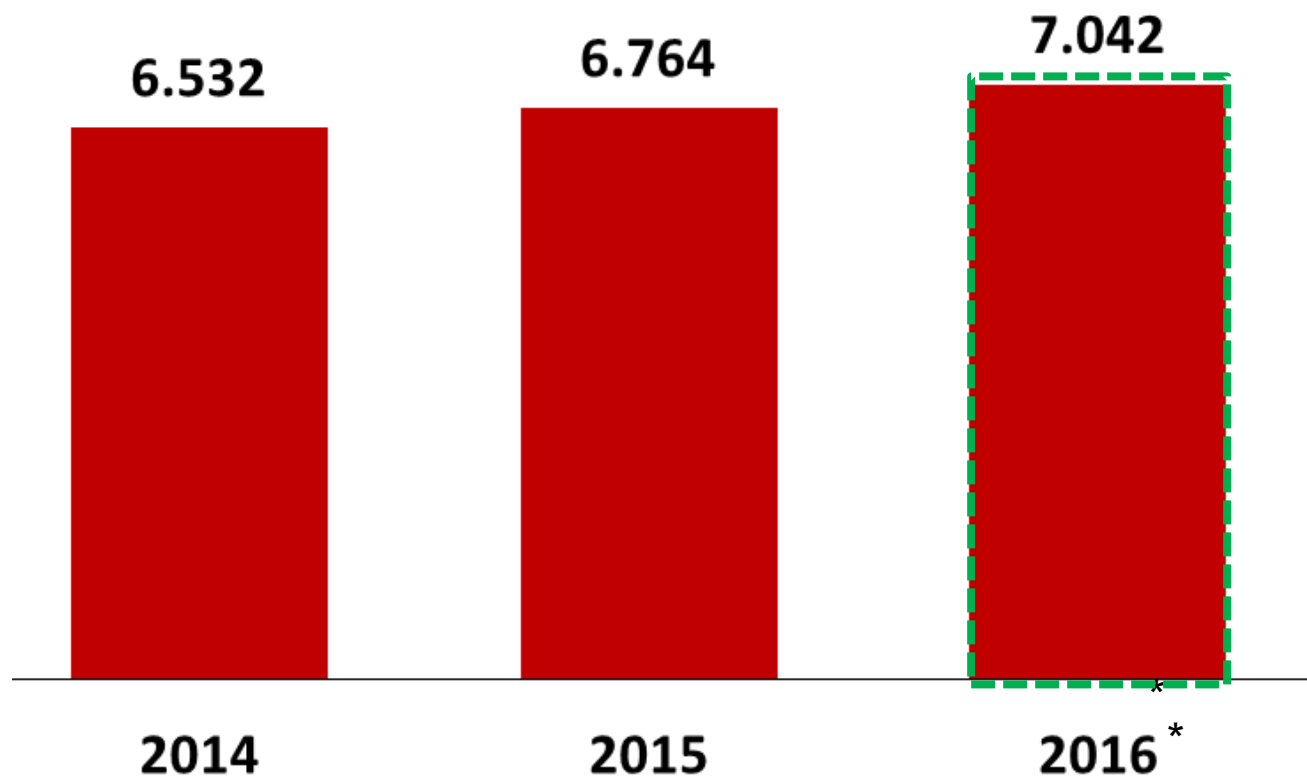


Fonte: DWH regionale

*Stima effettuata sulla base dei consumi del I semestre 2016
Nota: al netto dei farmaci utilizzati anche per l'epatite.

Pazienti trattati con farmaci utilizzati nell'infezione da HIV

Regione Veneto

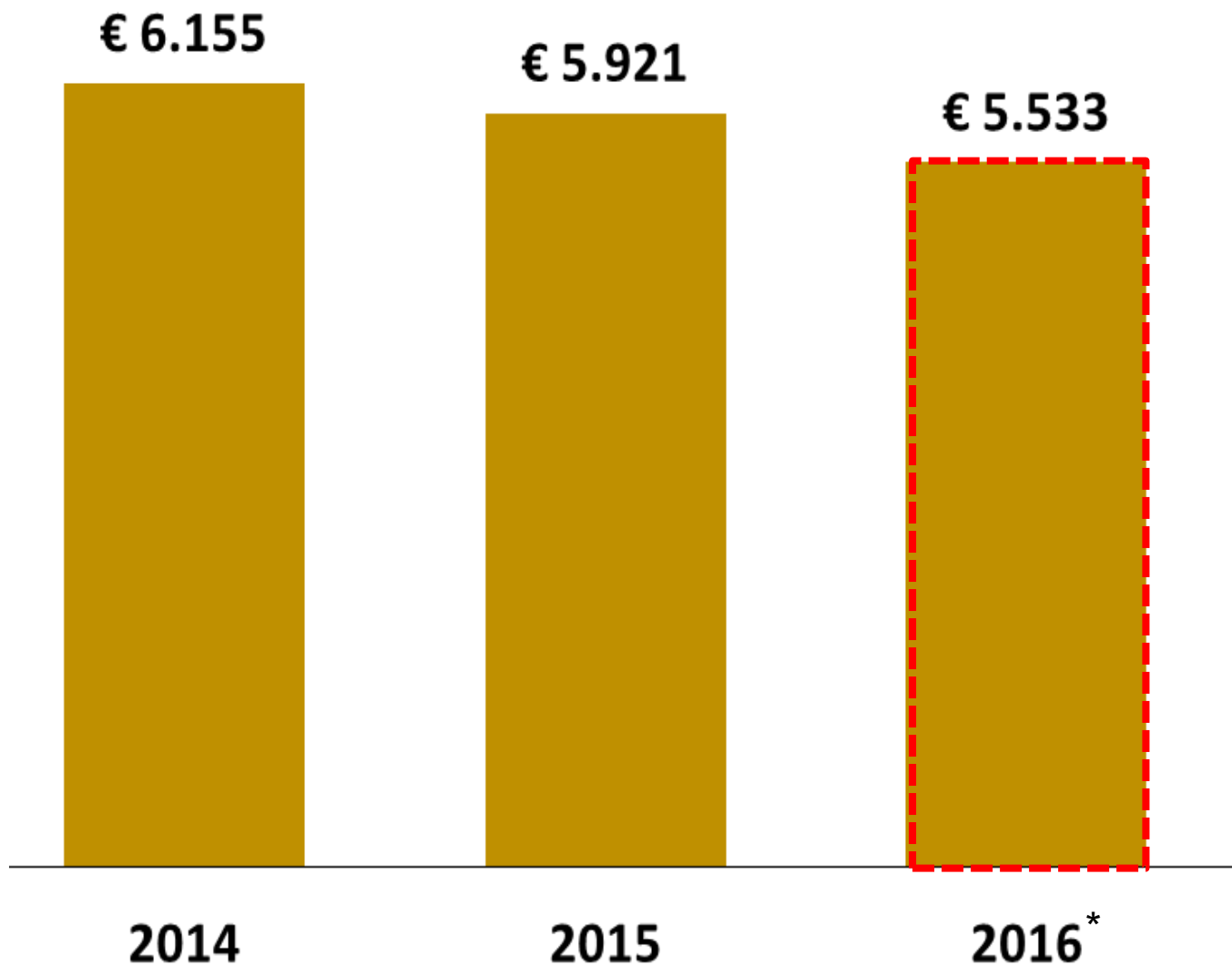


Fonte: DWH regionale

*Stima effettuata sulla base dei consumi del I semestre 2016
Nota: al netto dei farmaci utilizzati anche per l'epatite.

Costo per trattato con farmaci per l'infezione da HIV

Regione Veneto

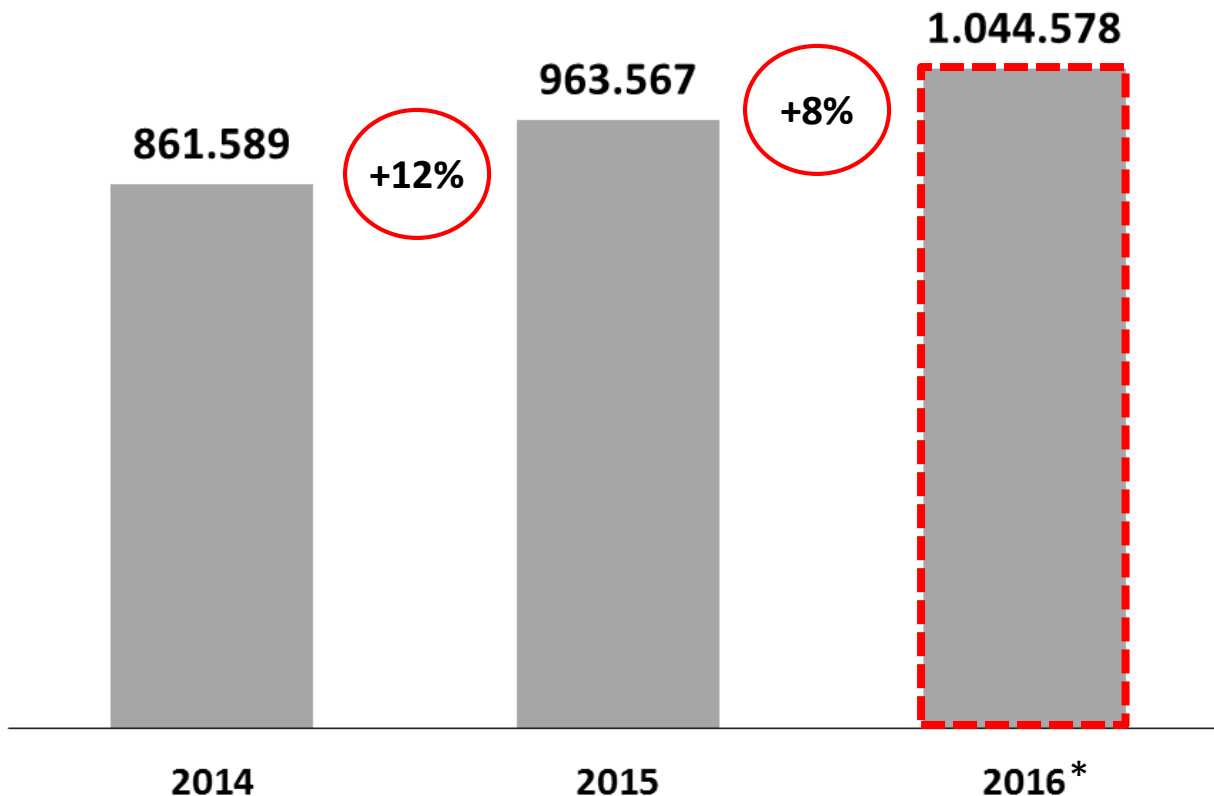


Fonte: DWH regionale

*Stima effettuata sulla base dei consumi del I semestre 2016
Nota: al netto dei farmaci utilizzati anche per l'epatite.

Dosi farmaci a brevetto scaduto

generici + *branded* (*associazioni escluse*)



Farmaci considerati:

J05AF05. LAMIVUDINA

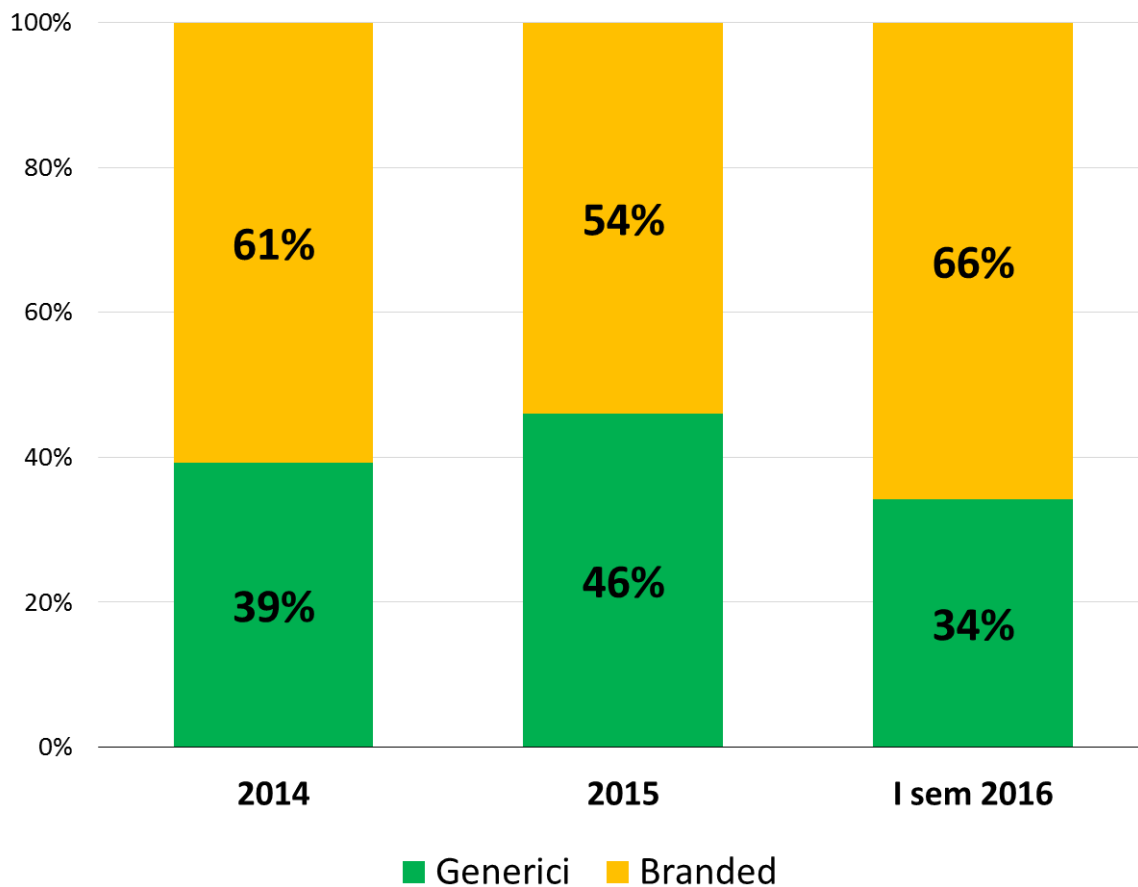
J05AG01. NEVIRAPINA

J05AG03. EFAVIRENZ

J05AR01. ZIDOVUDINA E LAMIVUDINA

Dosi farmaci a brevetto scaduto

generici + *branded* (*associazioni escluse*)



Farmaci considerati:

J05AF05. LAMIVUDINA

J05AG01. NEVIRAPINA

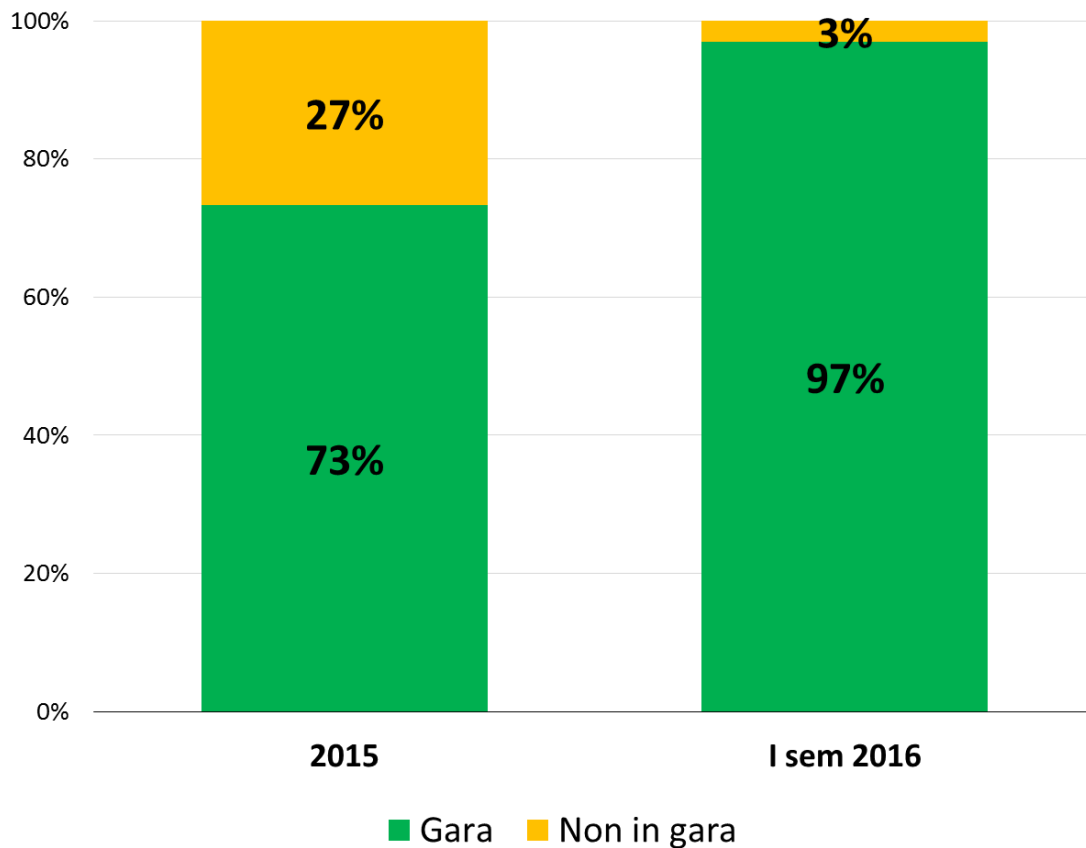
J05AG03. EFAVIRENZ

J05AR01. ZIDOVUDINA E LAMIVUDINA



Dosi farmaci a brevetto scaduto

generici + *branded* (*associazioni escluse*)



Farmaci considerati:

J05AF05. LAMIVUDINA

J05AG01. NEVIRAPINA

J05AG03. EFAVIRENZ

J05AR01. ZIDOVUDINA E LAMIVUDINA

Nota: gare regionali 2014/n.84 del 18 dicembre; 2015/n.30 del 16 marzo; 2015/n.35 del 27 marzo; 2015/n.36 del 27 marzo.

Trend dell'infezione da HIV in regione Veneto e dati di spesa



REGIONE DEL VENETO

COORDINAMENTO REGIONALE UNICO
SUL FARMACO