

AKTUALNOŚCI

Starzenie się z HIV

Podczas Konferencji Brytyjskiego Towarzystwa HIV (*British HIV Association* – BHIVA) przedstawiono doniesienie mówiące o rosnących potrzebach zdrowotnych osób zakażonych HIV mających 50 lat i więcej.

Wśród pacjentów szpitala w Brighton przeprowadzono badania ankietowe, w których zbierano dane demograficzne, pytano o inne choroby, przyjmowane dodatkowo leki, wykonywane badania przesiewowe i inne.

Spośród 350 pacjentów 257 (73%) wypełniło ankiety. Przynajmniej jedną chorobę, poza zakażeniem HIV, wymieniło 85% pacjentów, dwie – 21%, 3 – 14%, 4 – 11%, 5 lub więcej – 18%. W wieloczynnikowej analizie statystycznej długość zakażenia HIV korelowała z ilością dodatkowych schorzeń, a nie wiek metrykalny.

67% pacjentów przyjmowało jeden lub więcej leków innych, niż leki antyretrowirusowe (12% podawało przyjmowanie 5 lub więcej), w tym 27% pacjentów przyjmowało statyny - 13% równocześnie z inhibitorami proteazy HIV, co stwarza potencjalne ryzyko wystąpienia poważnych interakcji.

201 pacjentów pozostawało pod opieką innych specjalistów: 20% - kardiologów, 29% - dermatologów, 25% - gastroenterologów, 25% - chirurgów, 17% - reumatologów, 14% - endokrynologów, 1 pacjent był pod opieką gerontologa.

Tylko 25% mężczyzn podało wykonanie badania PSA (badanie przesiewowe w diagnostyce nowotworów prostaty), a 75% kobiet – mammografię.

Autorzy analizy konkludują, że starsi wiekiem ludzie żyjący z HIV dla optymalizacji swojego leczenia i zmniejszenia ewentualnych szkód wymagają właściwej komunikacji i rozważenia potrzeb szkolenia lekarzy zajmujących się terapią HIV i/lub włączenia w opiekę wspólnych usług innych zespołów specjalistów. Zebrane dane sugerują, że to sam HIV, a nie wiek zwiększa częstość występowania innych chorób.

Na podstawie:

Patel R, McArdle C, Perry N, Heald L, Fisher M.

Greying with HIV: an observational study of healthcare needs of HIV-infected patients aged 50 years or over

HIV Medicine 2010;11(Suppl 1): Abst. P65

3 maja 2010r.

Dorota Rogowska-Szadkowska