

406. Analysis of Mortality Rates among People Living with HIV in Odesa OblastSadvkova O.¹, Yesypenko S.¹, Myroshnichenko M.¹, Peltek N.¹, Zublenko O.²¹Odesa Oblast Center for Socially Significant Diseases;²Bogomolets National Medical University

Introduction. Among the most common causes of death in the world are HIV associated conditions. Globally, there is a tendency to reducing mortality among people living with HIV. Only constant administration of antiretroviral therapy (ART) can ensure an average life expectancy. The work objective was to study mortality among people living with HIV in Odesa Oblast and analyse the mortality structure among adults receiving and not receiving ART.

Methods. The epidemiological method of research was used. As a data source was taken the Ukrainian report form on people with conditions and diseases caused by the human immunodeficiency virus (HIV) during the period of 2009-2018 and Ukrainian report form on conditions and diseases caused by the human immunodeficiency virus (HIV) in HIV-infected citizens of Ukraine, including adults and children aged 15–17 years (adapted to the revised clinical classification of HIV infection in adults and children, WHO, 2007) for 2016-2018.

Results. Over the past 10 years, HIV mortality in Odesa Oblast tends to increase. In 2009, the mortality rate was 5.7 per 100,000 population, and 21.2 in 2018, so the mortality rate increased 3.7 times. During the period of 2009-2018, the average mortality rate composed 12.1, which was 1.5 times higher than the average rate in Ukraine (7.6 per 100,000 population). The mortality rate in Odesa Oblast among people living with HIV made up 1.7% in 2016, 2.1% – in 2017 and 2.3% – in 2018. In Ukraine, mortality is about 1%. The main proportion of all death cases was accounted for the age group of 25-49 years and made up 75±4.8%. Among the adults with the fourth clinical stage who died, the HIV-infected people receiving ART composed 31.6% in 2016, 27.5% – in 2017, 23.9% – in 2018. Accordingly, among the adults who died and needed treatment, but did not receive ART, the HIV-infected people made up 68.4% in 2016, 72.5% – in 2017, 76.1% – in 2018. Among the persons who died and needed treatment with ART, 38±5.2% sought medical care too late. The main cause of mortality was co-infection with TB/HIV; during the period of 2016-2018 the proportion of such patients was 65±4.6%, among which 74±6.3% of patients needed, but did not receive ART. The central nervous system pathology (8.9%), candidal lesions of the skin and mucous membranes and significant (>10%) weight loss (6.5% each) took the second place among the causes of mortality.

Conclusions. In Odesa Oblast, there is a trend toward a mortality and case fatality rate increase among HIV-infected persons. The proportion of death cases among patients needed to treat, but not received ART, is increasing. The main mortality cause is co-infection with TB/HIV, out of which the patients needed to treat, but did not receive ART made up 74%. Reducing mortality among people living with HIV is possible only with early and chronic administration of ART.

406. Аналіз смертності серед ВІЛ-інфікованих осіб в Одеській областіСадкова О.¹, Єсипенко С.¹, Мірошніченко М.¹, Пельтек Н.¹, Зубленко О.²¹КНП «Одеський обласний центр соціально значущих хвороб» Одеської обласної ради;²Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Вступ. Серед одних із найбільш поширених причин смертності в світі є стани, які спричинені ВІЛ-інфекцією. У світі спостерігається тенденція до зменшення смертності серед ВІЛ-інфікованих. Тільки постійний прийом антиретровірусної терапії (АРТ) може забезпечити звичайну тривалість життя. Метою роботи було вивчити смертність серед ВІЛ-інфікованих в Одеській області та аналізувати структуру померлих, які отримували та не отримували АРТ.

Методи. В роботі використано епідеміологічний метод дослідження. Здійснено ретроспективний аналіз форм звітності № 2-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» за 2009-2018 рр. та звітних форм «Стани та хвороби, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), у ВІЛ-інфікованих громадян України, дорослі особи та діти віком 15-17 років включно (адаптовано до переглянутої клінічної класифікації стадій ВІЛ-інфекції у дорослих та дітей, ВООЗ, 2007 р.)» за 2016-2018 рр.

Результати. За останні 10 років смертність на ВІЛ в Одеській області має тенденцію до збільшення. В 2009 р. показник смертності склав 5,7 на 100 тис., а в 2018 р. – 21,2, тобто смертність збільшилась в 3,7 раза. Протягом 2009-2018 рр. середній показник смертності склав 12,1, що в 1,5 раза вище середнього показника по Україні (7,6 на 100 тис.). Летальність в Одеській області серед ВІЛ-інфікованих в 2016 р. склала 1,7%, в 2017 р. – 2,1% та в 2018 р. – 2,3%. В Україні летальність складає біля 1%. Основна частка всіх випадків смерті припадає на вікову групу 25-49 років та складає 75±4,8%. Серед померлих безпосередньо у ІV клінічній стадії ВІЛ-інфекції отримували АРТ в 2016 р. – 31,6%, в 2017 р. – 27,5%, в 2018 р. – 23,9%. Відповідно серед померлих, які потребували, але не отримували АРТ, в 2016 р. – 68,4%, в 2017 р. – 72,5%, в 2018 р. – 76,1%. Серед померлих пацієнтів, які потребували АРТ, 38±5,2% пізно звернулись за медичною допомогою. Основною причиною смертності є ко-інфекція ТБ/ВІЛ, за 2016-2018 рр. частка таких пацієнтів склала 65±4,6%, серед них потребували, але не отримували АРТ 74±6,3%. На другому місці з причин смертності – патології ЦНС (8,9%), кандидозне ураження шкіри і слизових оболонок та значна (>10%) втрата ваги (по 6,5%).

Висновки. В Одеській області спостерігається тенденція до збільшення смертності та летальності серед ВІЛ-інфікованих. Збільшується частка померлих серед пацієнтів, які потребували, але не отримували АРТ. Основна причина смертності є ко-інфекція ТБ/ВІЛ, серед цих пацієнтів потребували, але не отримували АРТ – 74%. Зниження смертності серед ВІЛ-інфікованих осіб можливо тільки при ранньому призначенні та постійному прийомі АРТ.