

183. The dynamic of improving the access to antiretroviral therapy for people living with HIV in Dnipropetrovsk Oblast in 2017.

Daragan G.¹, Kolesnikova I.², Stepanyskiy D.¹

¹SI Dnipropetrovsk Medical Academy of the MoH of Ukraine;

²Bogomolets National Medical University

Introduction. The realization of UNAIDS Fast-Track strategy "Ending the AIDS epidemic by 2030" in Ukraine is priority in state policy against HIV/AIDS. One of the key directions of the strategy is to prescribe antiretroviral therapy (ART) and to aim effective treatment in people living with HIV (PLWH), that confirms the principle "Treatment as prevention Methods. In our work, we used descriptive, analytical techniques of the epidemiological method with the calculation of proportionate and comparatives mistakes. Statistic reports, newsletters about HIV/AIDS were analyzed in order to results of Ukrainian cross-sectional cascade, built with taking into account renew estimates (calculation in a Spectrum/EPP 5.5 program) and routine monitoring indicators of testing, treatment, laboratory follow-up. To improve PLWH access to ART in Dnipropetrovsk Oblast in 2017 the work connected with decentralization of HIV-service (including giving ART) was prolonged, new patients on ART were enrolled.

Results. As of 01.01.2017, 54.0±0.1% individuals of the estimated number of PLWH in Ukraine knew about their HIV-positive status and were under medical surveillance; 36±0.2% receives ART and 17±0.2% gain indeterminate level of viral load. In the beginning of the year 2017 the strategy performance measures in Dnipropetrovsk Oblast were «54,0±0,3% – 25,0±0,4% – 18,0±0,5%». Implemented measures in Dnipropetrovsk Oblast allowed increasing number of PLWH, receiving ART, in 2017 on 22,4±0.8% compared with 2016 (from 12179 to 14910 individuals Compliance to treatment allowed keeping of PLWH in cohort 2015 on ART during 12 months from the beginning of treatment, and was 83.7%, that is nearly country level (85.9%). At the same time indicator value of strategy achievement at the beginning of 2018 in point of PLWH ART increased by 40,0±0.4% and has not yet reached the necessary 90%, because of unstable temps of engaging HIV-positive PLWH to medical treatment and keeping them in the treatment.

Conclusions. In 2017 in Dnipropetrovsk Oblast the positive dynamic of increasing the amount of PLWH on ART was observed, but temps of increasing need to be intensified by further implementation of WHO and European AIDS Clinical Society recommendations in Ukraine connected with immediate start of ART for all PLWH, regardless of CD4 lymphocytes number, and development of additional measures for forming the compliance to ART in patients.

183. Динаміка розширення доступу до антиретровірусної терапії, людей, які живуть з ВІЛ у Дніпропетровській області у 2017 р.

Дараган Г.¹, Колеснікова І.², Степанський Д.¹

¹ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»;

²Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

Вступ. Реалізація в Україні стратегії ЮНЕЙДС Fast-Track «Прискорення подолання епідемії ВІЛ-інфекції» є пріоритетом державної політики з протидії ВІЛ/СНІДу. Одним із ключових напрямів стратегії є призначення антиретровірусної терапії (АРТ) і досягнення ефективного лікування у людей, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ) за 6 місяців 2017 р. в Україні спостерігався ріст поширеності ВІЛ-інфекції (323,7 на 100 тис. населення) та СНІДу (98,1) у порівнянні з аналогічним періодом 2016 року на 5,5% та 14,4 %, відповідно. Найвищі рівні поширеності ВІЛ-інфекції реєструвались крім Одеської області (861,8 на 100 тис. населення), також - у Дніпропетровській (827,0).

Методи. В роботі використано дескриптивні, аналітичні прийоми епідеміологічного методу дослідження з розрахунками екстенсивних показників та помилки відносних показників. Проаналізовані статистичні звіти, інформаційні бюлетені із ВІЛ/СНІДу щодо результатів крос-секційного каскаду в Україні, побудованого з урахуванням оновлених оціночних даних (у програмі Spectrum/EPP 5.5) та рутинних показників моніторингу тестування, лікування, лабораторного . З метою розширення доступу ЛЖВ до АРТ у Дніпропетровській області у 2017 р. було продовжено роботу щодо децентралізації ВІЛ-послуг (у т.ч. видачі АРТ), проводився набір нових пацієнтів на АРТ. До соціального супроводу ЛЖВ залучалися представники неурядових громадських організацій, які працюють у сфері протидії епідемії ВІЛ/СНІДу. Оцінка ефективності лікування здійснювалась шляхом когортного аналізу.

Результати. Станом на 01.01.2017 року в Україні 54,0±0,1% осіб від оціночної кількості ЛЖВ знали про свій ВІЛ-позитивний статус та перебували під медичним наглядом; 36±0,2% отримували АРТ та 17±0,2% досягли невизначуваного рівня вірусного навантаження Дніпропетровській області на початку 2017 р. показники виконання стратегії склали «54,0±0,3% – 25,0±0,4% – 18,0±0,5%». Впроваджені в області заходи дозволили, порівняно з 2016 р. на 22,4±0,8% збільшити кількість ЛЖВ, які отримують АРТ у 2017 р. з 12179 до 14910 осіб. Завдяки формуванню прихильності до лікування, утримання на АРТ у когорті 2015 р. ЛЖВ протягом 12 місяців від початку лікування становило 83,7%, що майже на рівні показника по країні (85,9%). На початку 2018 р. показник охоплення АРТ ЛЖВ, збільшився на 15,0% і склав 40,0±0,4% та ще не досяг необхідних 90%, що обумовлено несталими темпами залучення ЛЖВ до медичних послуг та їх утримання на лікуванні. Висновки. У -2017 р. в Дніпропетровській області спостерігалася позитивна динаміка щодо збільшення кількості ЛЖВ, які отримують АРТ, але темпи її зростання потребують інтенсифікації одним із шляхів якої є подальше впровадження в Україні рекомендацій ВООЗ та Європейського клінічного товариства СНІДу щодо негайного початку АРТ для всіх ЛЖВ, незалежно від кількості CD4 лімфоцитів, та розробки додаткових заходів з формування у пацієнтів прихильності до АРТ.