

# **DA 3 A 2 FARMACI: COSA DICONO LE PERSONE CON HIV**

*Dati a disposizione*

Simone Marcotullio  
Roma, 20 Settembre 2018

**Dati europei**

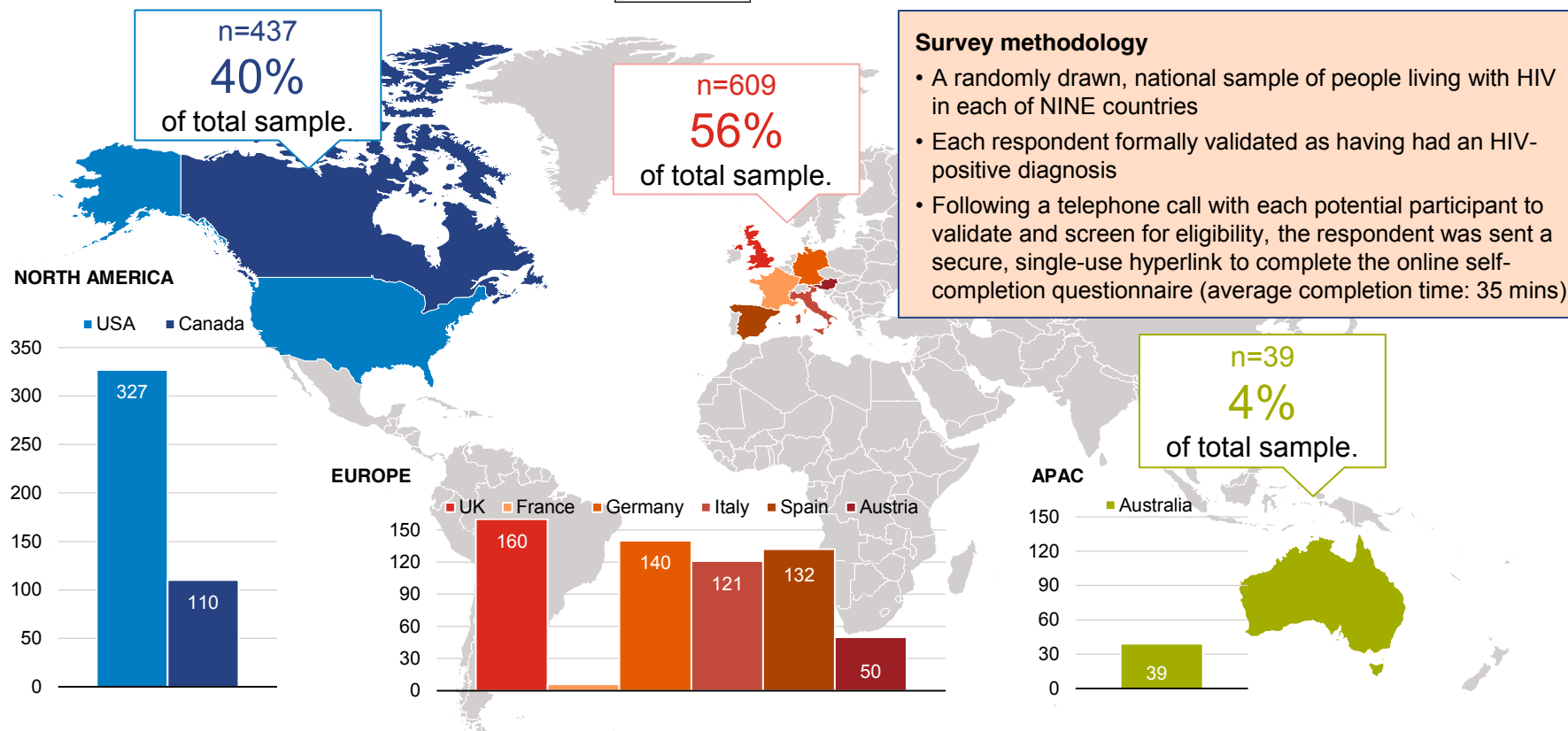
# Positive Perspectives Study 2016-17

## People living with HIV

Global scope and sample size  
**n=1085 people living with HIV**

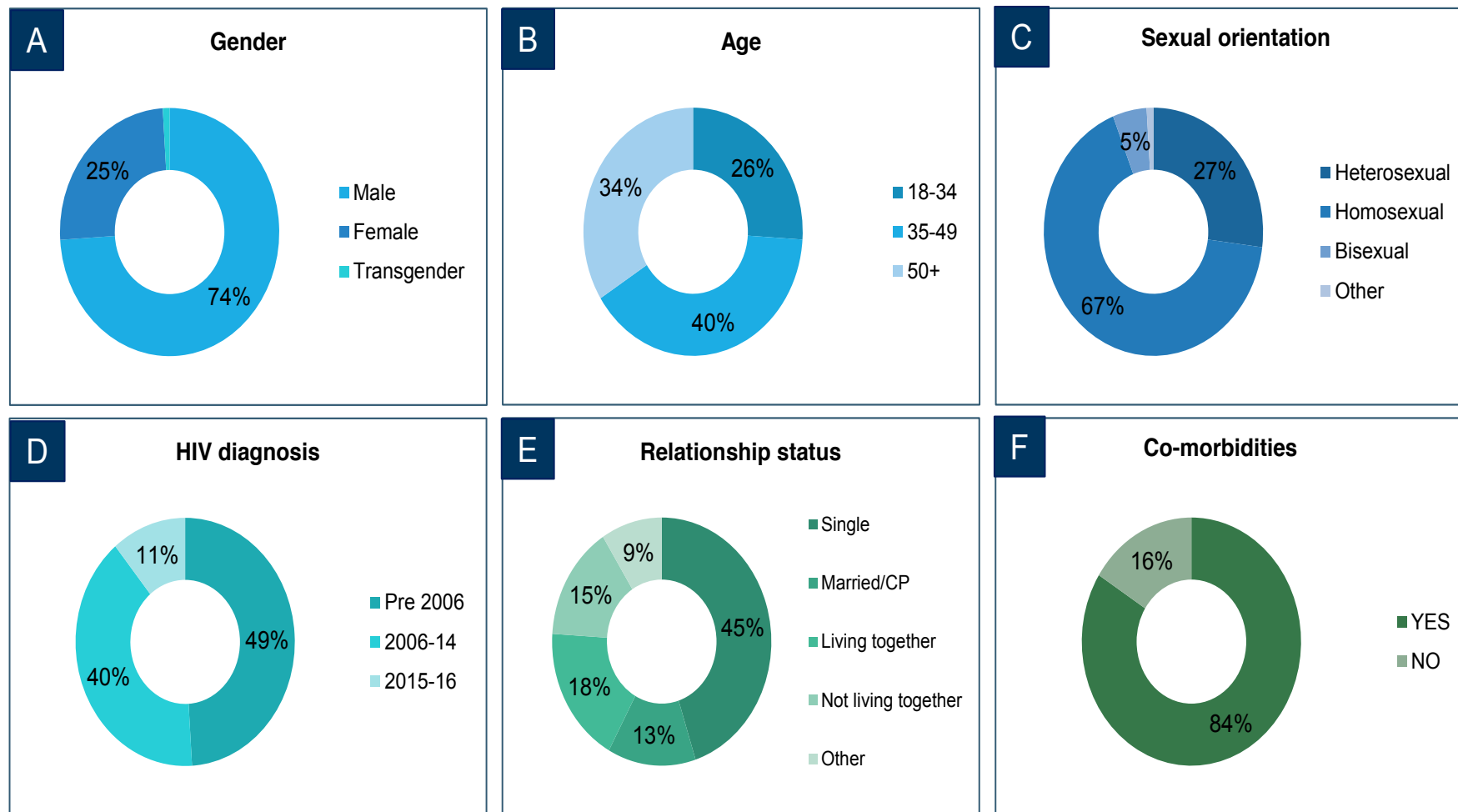


35-minute  
online self-  
completion  
interviews



# Sample characteristics (n=1085)

Most people living with HIV are male, aged 35 above, homosexual and single



## **Concern over number of drugs**

- **How do you feel about the number of drugs in the pill/s that you currently take for your HIV?**
  - **Do you ever worry about the number of drugs in the pill/s that you currently take for your HIV?**
- **8 in 10 PLHIV on medication are aware and understand that they are taking at least three different HIV drugs within their overall medication.**
- **Nearly one in five consider this to be too many and one in four worry about this number.**

# Chi usa le 2DR? EUROSIDA

## CONCLUSIONS

2DR were largely used by individuals with well-controlled viremia and high CD4 counts who tended to be older and have more comorbidities. Virological and immunological outcomes were in line with results from clinical trials and suggest immunological and virological responses to 2DR were similar to 3DR, although confounding by indication cannot be excluded.

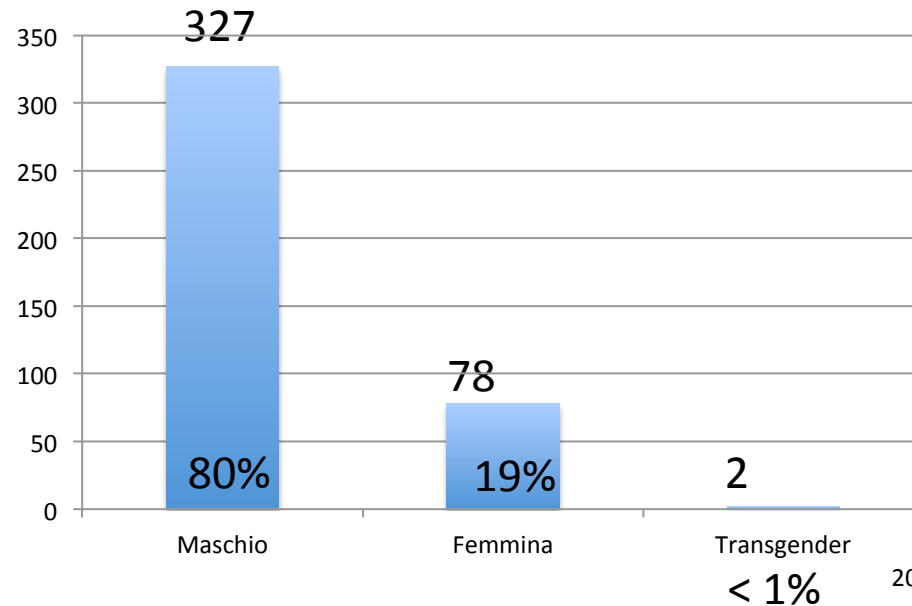
→ Dato importante, ma “sporco”, ossia contiene tutte le dual.

Pelchen-Matthews A, Neesgaard B, on behalf of the EuroSIDA Study in RESPOND. Uptake and effectiveness of two-drug compared to three-drug antiretroviral regimens among HIV-positive individuals in Europe. AIDS 2018: 22nd International AIDS Conference, Amsterdam, Netherlands, July 23-27, 2018. Abstract THPEB052.

**Dati italiani**

# NADIR 2018: 4° 90

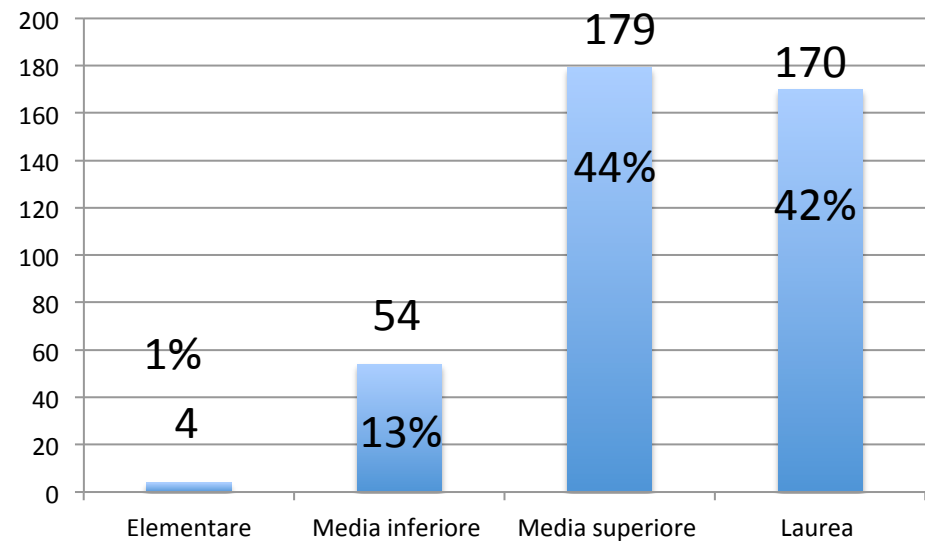
**407 persone: 327 M, 78 F, 2 T**



Caratteristiche socio-demografiche

**Età media = 46,4 anni**

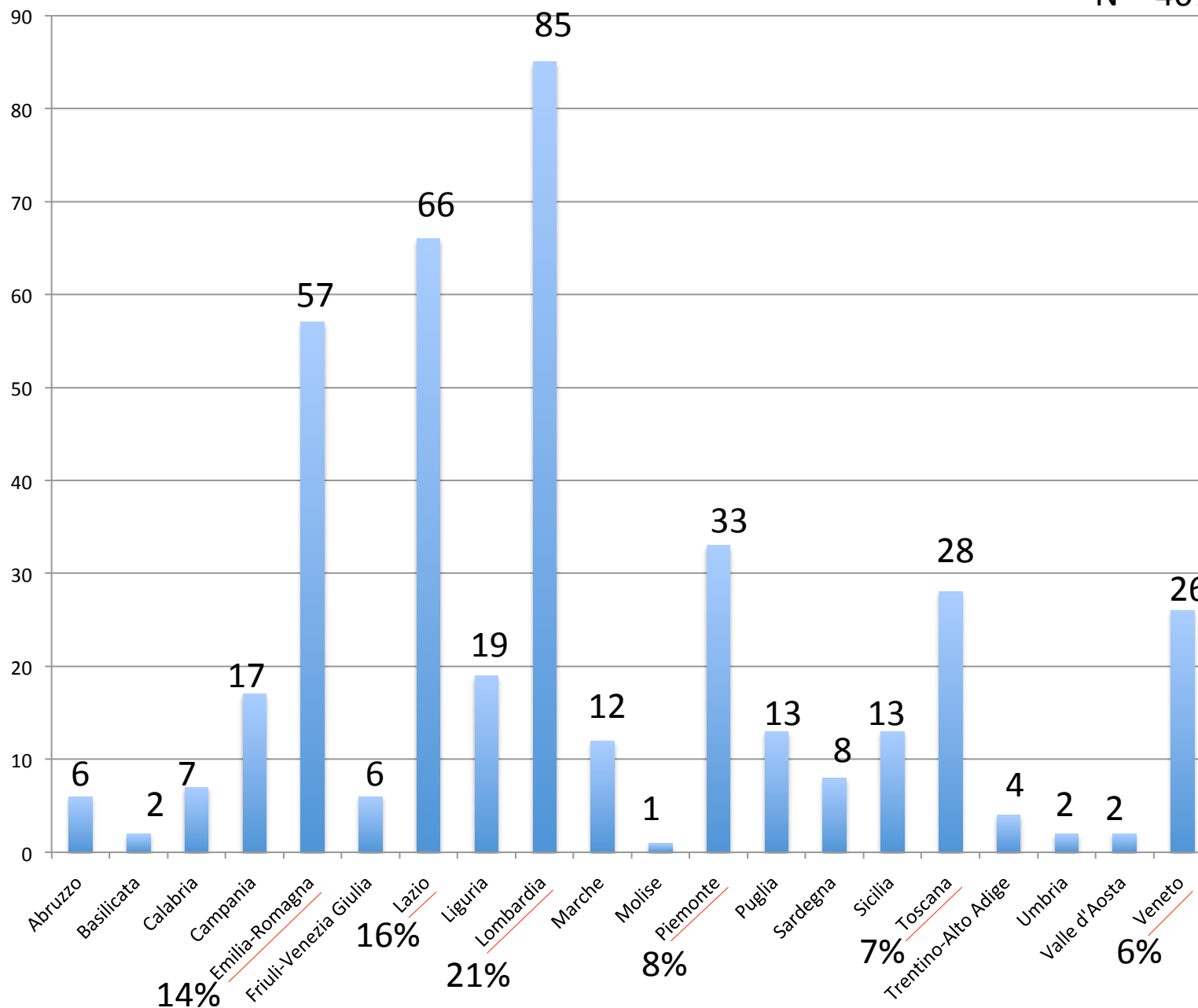
## TITOLO DI STUDIO





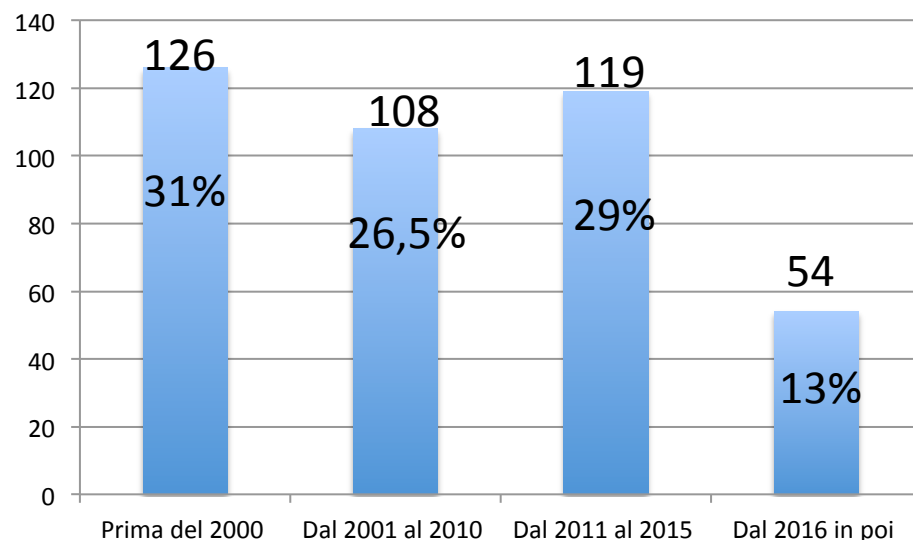
## REGIONE DI RESIDENZA

N = 407

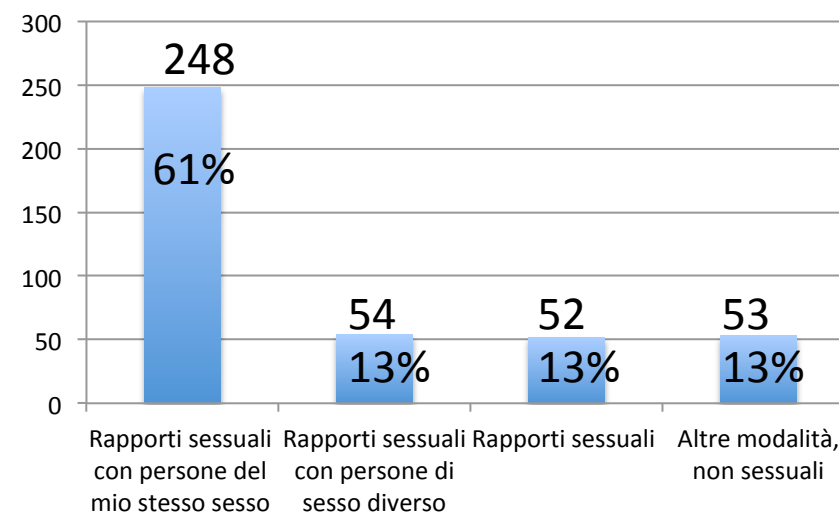


N = 407

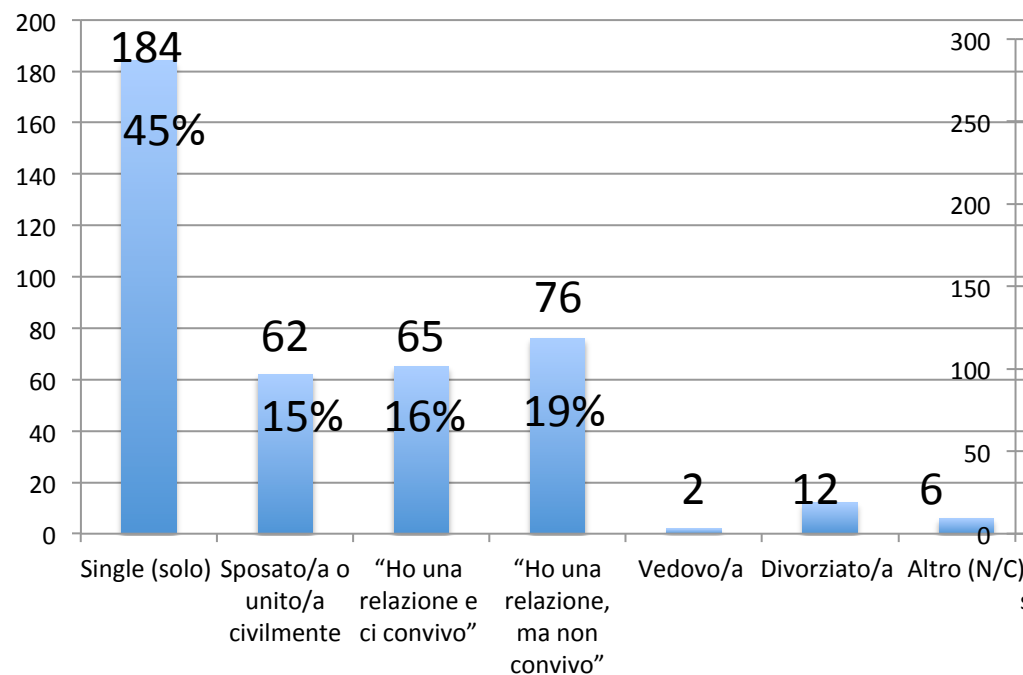
## DIAGNOSI DI HIV



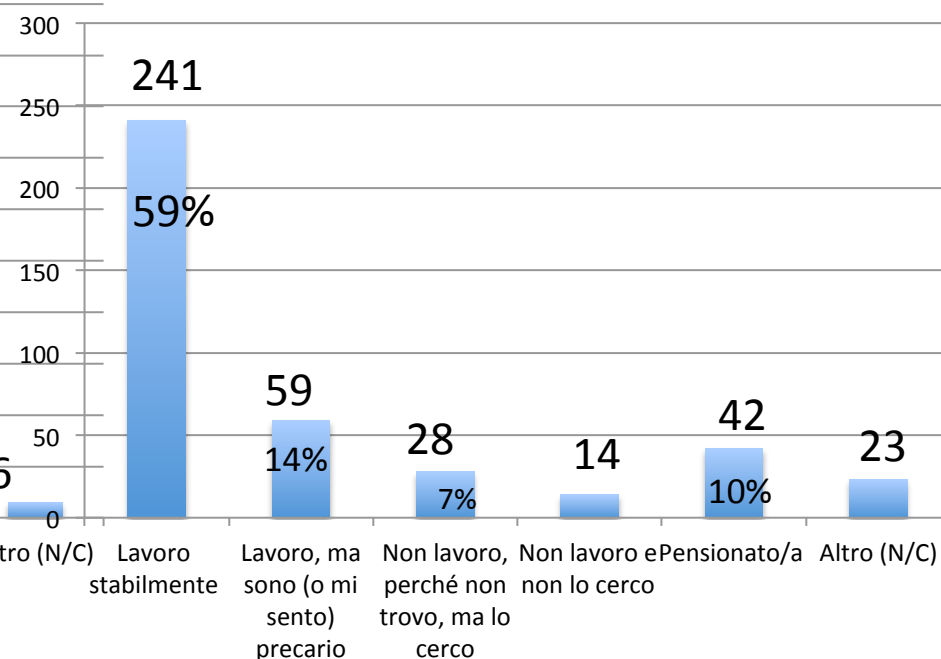
## ACQUISIZIONE DI HIV



## STATUS RELAZIONALE



## STATUS LAVORATIVO

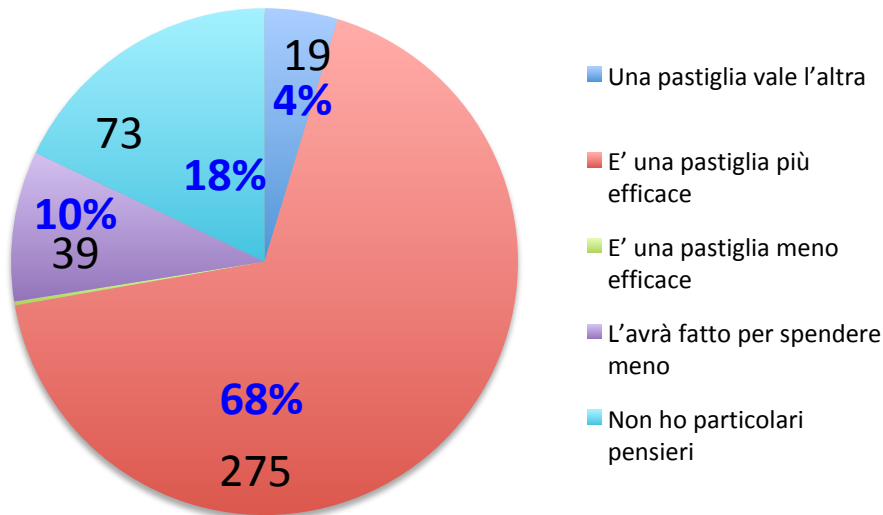


**SITUAZIONE 1):** Oggi prendi una pastiglia per l'HIV. Durante la visita di controllo, il medico te la cambia. Ne prenderai un'altra, diversa, ma sempre una sola. A prescindere da quello che ti ha detto il medico, cosa pensi?

QD: 1 → 1

N = 407

**NOTA: PRESTO LE 2DR DTG-BASED SARANNO DISPONIBILI IN UN'UNICA COMPRESSA**

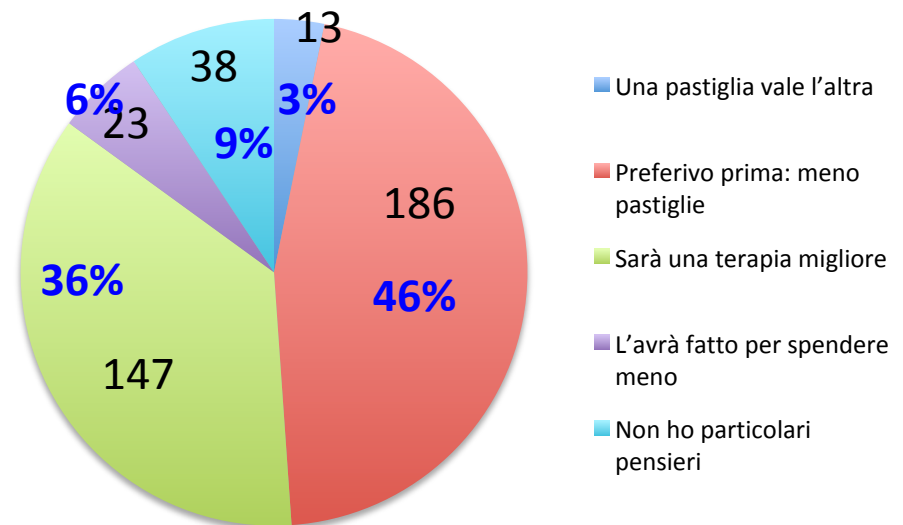


Buona fiducia nel curante!

Si preferiscono meno pastiglie, ma vi è "più accoglienza" all'aumento delle compresse se si presume che la nuova terapia sia migliore.

**SITUAZIONE 2):** Oggi prendi una pastiglia per l'HIV. Durante la visita di controllo, il medico te la cambia. Ne prenderai due. A prescindere da quello che ti ha detto il medico, cosa pensi?

QD: 1 → 2



# **Sessione interattiva**

*Risposte dalla Sala*

# Questioni generali

- Le associazioni territoriali ricevono domande ‘sul numero’ di farmaci prescritti? Altro lato della medaglia: gli studi clinici sulla materia sono ‘sufficientemente conosciuti’?
- Due farmaci per trattare l’HIV nella persona che inizia la terapia: quali possibili questioni possono emergere?
- Racconti di esperienze a due farmaci: quali dubbi, quali opportunità, quali difficoltà, quali vantaggi?

# Aspetti specifici

- Che percepito si ha sulla strategia 2DR:
  - ...in merito al “peso della malattia”?
  - ...in chi assume altre terapie per co-patologie?
  - In merito al perseguimento della salute a lungo termine?
- “Più farmaci = più potenziali tossicità”. Che percepito c'è su questa affermazione?