

# POSITIVE PERSPECTIVES STUDY WAVE 2: RAZUMJETI POTREBE OSOBA KOJE ŽIVE S HIV-om



Positive Perspectives Study, Wave 2 (Positive Perspectives 2) jedno je od najvećih postojećih globalnih ispitivanja ishoda koje su prijavljivali bolesnici s HIV infekcijom, uključilo je 2389 osoba koje žive sa HIV-om (PLHIV) iz 25 zemalja. Istražuje kako osobe koje žive s HIV-om ocjenjuju vlastito zdravlje te kako im HIV utječe na život i razmatranje vlastite budućnosti, a analizira i njihove interakcije i odnose sa zdravstvenim djelatnicima te iskustva s antiretrovirusnom terapijom (ART).

Posetite [www.viivhealthcare.com](http://www.viivhealthcare.com) i preuzmite Positive Perspectives Study, Wave 2 Global Results Report

Rezultati iz Positive Perspectives 2 otkrivaju iskustva osoba koje žive s HIV-om, odražavajući promjene u skrbi za HIV i pružanje uvida u aspekte kvalitete života koji se trebaju riješiti kroz nekoliko ključnih područja uključujući:

- Utjecaj polifarmacije
- Odnos između PLHIV i liječnika
- NEMJERLJIVO = NEZARAZNO (N=N)
- HIV i žene
- Starenje sa HIV-om

## Utjecaj POLIFARMACIJE

Positive perspectives 2 definira polifarmaciju kao uzimanje pet ili više tableta dnevno ili uzimanje lijekova za pet ili više zdravstvenih stanja



82% PLHIV navelo je da dnevno uzima najmanje jednu tabletu koja nije za HIV<sup>1</sup> (1731/2112\*)

# 73%

PLHIV bilo je voljno prijeći na terapiju za HIV koja bi uključivala manji broj lijekova (pod uvjetom da se održi supresija viremije)<sup>1</sup> (1544/2112)\*



Više od polovine (57%) PLHIV izrazilo je zabrinutost zbog povećanja broja lijekova koje će s vremenom morati uzimati.<sup>1</sup> (1195/2112)\*

\*Ukupan je broj sudionika 2112 jer su izračuni napravljeni prije uključivanja dodatnih podataka iz Rusije i Južne Afrike

## RAZGOVOR MOŽE NAPRAVITI RAZLIKU

Otvoren razgovor između liječnika i PLHIV-a povezan je s boljim zdravstvenim ishodima<sup>2</sup>



Ispitanika navelo je da bi htjelo aktivnije sudjelovati u donošenju odluka o liječenju svoje HIV infekcije (1556/2389).<sup>2</sup>



Ispitanika navelo je najmanje jedan problem o kojem se stručava razgovarati sa svojim zdravstvenim djelatnikom (1847/2389).<sup>2</sup>

# UPOZNATI PLHIV S NAČELOM N=N

Positive perspectives 2 podatci pokazuju da osobe koje su navele da ih je zdravstveni djelatnik upoznao sa načelom N=N (66%, 1588/2389) ostvarile su bolje ishode nego one koje su navele da nisu upoznate s tim načelom.<sup>3</sup>

Osim toga, kod osoba upoznatih s načelom N = N postojala je značajno veća vjerojatnost da će se prijaviti:<sup>3</sup>



Ipak malo više od jedne trećine (801/2389) PLHIV uključenih u ispitivanje navelo je da im zdravstveni djelatnik nije rekao za načelo N = N<sup>3</sup>

Informirani od strane liječnika  
Nisu informirani od strane liječnika



## HIV I ŽENE

Danas žene čine više od polovice (52 %) svih osoba s HIV-om diljem svijeta,<sup>25</sup> a HIV i AIDS sada su vodeći globalni uzrok smrti među ženama u dobi od 15 do 44 godine<sup>5</sup>



Unatoč tome što ih se više od dvije trećine (69 %, 393/571) željelo više uključiti u vlastitu skrb, skoro jedna četvrtina (22%, 128/571) žena koje žive s HIV-om ustručavao se razgovarati sa zdravstvenim djelatnikom o pitanjima povezanim s liječenjem zbog nedostatka povjerenja.<sup>6</sup>

**1/3**

Svaka treća žena koja živi s HIV-om (34 %, 196/571) rekla je da ju zdravstveni djelatnik nije upoznao s načelom N = N i da nije vjerovala da redovito uzimanje djelotvorne terapije sprječava prijenos virusa.<sup>6</sup>



Samo 59% (336/571) žena koje žive sa HIV-om prijavilo je da ima virusnu supresiju u odnosu na 78% (1155/1486) muškaraca koji žive sa HIV-om.

\*\*Ukupno je broj sudionika 2112 jer su izračuni napravljeni prije uključivanja dodatnih podataka iz Rusije i Južne Afrike

## Kvalitetno starenje uz HIV infekciju

Osobe koje žive s HIV-om ne mogu uvijek kao najvažniji prioritet imati planiranje za budućnost. Budući da većina PLHIV danas živi dulje, važno je da otvoreno razgovaraju sa zdravstvenim djelatnicima kako bi se ispunile njihove potrebe koje se s dobi mijenjaju.<sup>7,8</sup>



Gotovo četvrtina (23 %, 161/699) osoba koje žive s HIV-om u dobi  $\geq 50$  godina prijavila je suboptimalno zdravlje u svim domenama (tjelesno/mentalno/seksualno/ukupno):

**53%** CONCERNS

Više od polovice osoba koje žive s HIV-om u dobi od  $\geq 50$  godina navodi da se ustručavaju sa svojim zdravstvenim djelatnikom potaknuti razgovor o stvarima koje ih zabrinjavaju (336/632).<sup>8</sup>

**84%**

Novodijagnosticiranih PLHIV starijih od  $\geq 50$  godina češće će prijaviti prepreke u terapiji nego predhodno liječene osobe (56/67).<sup>8</sup>

<sup>8</sup>Novodijagnosticirani u studiji su definirani kao PLHIV sa dijagnozom posle Siječnja 2017

Reference 1. Okoli C, de los Rios P, Eremin A, Brough G, Young B, Short D. Relationship Between Polypharmacy and Quality of Life Among People in 24 Countries Living With HIV. *Prev Chronic Dis* 2020;17:190339. DOI: <http://dx.doi.org/10.5888/pcd17.190339>. 2. de los Rios P, Okoli C, Castellanos E, Allan B, Young B, Brough G, Eremin A, Corbelli GM, McBritton M, Van de Velde N. Putting the heart back into HAART: greater HCP-patient engagement is associated with better health outcomes among persons living with HIV (PLHIV) on treatment; Presented at the 23rd International AIDS Conference, July 6 - 10, 2020. 3. Okoli C, de los Rios P, Richman B, Allan B, Castellanos E, Young B, Brough G, Eremin A, Corbelli GM, McBritton M, Hardy D, Van de Velde N. A tale of two 'U's and their use by healthcare providers: a cross country analysis of information sharing about undetectable = untransmittable (U=U); Presented at the 23rd International AIDS Conference, July 6 - 10, 2020. 4. UNAIDS. Core Epidemiology Slides. Available at: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_2017\\_core-epidemiology-slides\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_2017_core-epidemiology-slides_en.pdf). Last accessed June 2020. 5. Global health estimates 2016: deaths by cause, age, sex, by country and by region, 2000-2016. Geneva: World Health Organization; 2018. [https://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/estimates/en/index1.html](https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/index1.html). Last accessed June 2020. 6. Okoli C, de los Rios P, Muehenje M, Young B. Treatment experiences, perceptions towards sexual intimacy and child-bearing, and empowered decision making in care among women living with HIV; Positive Perspectives; Presented at the 10th International Workshop on HIV & Women, Boston, MA, March 6-7, 2020. 7. Short D, Spinelli F, Okoli C, de Los Rios P. Clinical and sociodemographic characteristics associated with poor self-rated health across multiple domains among older adults living with HIV; Presented at the 23rd International AIDS Conference, July 6 - 10, 2020. 8. Short D, Spinelli F, Okoli C, de Los Rios P. Understanding the changing treatment concerns of older people living with HIV and difficulties with patient-provider communication; Presented at the 23rd International AIDS Conference, July 6 - 10, 2020.

Za sve detalje o svojoj bolesti i liječenju upitajte svojeg liječnika



HR-HIV-04-23, Srpanj 2023