

ΑΙΤΙΑ ΚΑΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΜΕ HIV

Ελένη Παπαντωνίου¹, Αναστασία Γορτσίδου¹, Ευανθία Παπαντώνη¹, Θεόδωρος Μιχαηλίδης¹, Κωνσταντίνος Μαρκάκης¹, Χρυσανθίδης Θεόφιλος¹, Παναγιώτης Κολλάρας¹, Συμεών Μεταλλίδης¹, Όλγα Τσαχουρίδου¹

¹ Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, Α΄ Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, Ιατρική Σχολή, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης



ΣΚΟΠΟΣ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ	ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ
Το αυξημένο προσδόκιμο επιβίωσης των ατόμων που ζουν με HIV (PWH) έχει μεταβάλει τα αίτια νοσηλείας τους, με ολοένα μεγαλύτερη συμμετοχή χρόνιων συννοσηροτήτων και μη μεταδοτικών νοσημάτων. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η περιγραφή των αιτιών, της διάρκειας και της έκβασης της νοσηλείας ατόμων που ζουν με HIV.	Καταγράφηκαν 124 νοσηλείες που αντιστοιχούσαν σε 64 PWH (87,5 % άνδρες, μέση ηλικία 50,9 ± 10,3 έτη, διάμεση τιμή CD4 ⁺ = 566 κύτταρα/μL). Η HIV λοίμωξη ήταν ήδη γνωστή στο 90,6 %, ενώ 25 % των ασθενών είχαν CD4 ⁺ < 200 κατά τη νοσηλεία. Κυριότερες αιτίες εισαγωγής ήταν οι κακοήθειες (39,5 %) και οι λοιμώξεις (28,2 %), ενώ η μέση διάρκεια νοσηλείας ήταν 12,8 ± 6,1 ημέρες. Οι κακοήθειες συνδέθηκαν με μεγαλύτερη διάρκεια νοσηλείας (16,4 ημέρες) έναντι των λοιμώξεων (9,1 ημέρες). Από τους 64 ασθενείς, 22 (34,4 %) παρουσίασαν ≥2 νοσηλείες, συγκεντρώνοντας το 66 % του συνολικού φόρτου νοσηλειών. Οι πολυνοσηλευόμενοι PWH είχαν κατά μέσο όρο 3,7 νοσηλείες και συνολική διάρκεια 38,3 ημερών ετησίως. Οι επανεισαγωγές σχετίζονταν κυρίως με κακοήθειες (65 %), ενώ οι πρώτες νοσηλείες οφείλονταν συχνότερα σε λοιμώξεις (42 %). Η πλειονότητα των νοσηλειών κατέληξε σε εξιτήριο (83,4 %), ενώ 15 % σε αυτόβουλη αποχώρηση και 1,6% σε θάνατο.	Οι νοσηλείες PWH αφορούν κυρίως άτομα μέσης ηλικίας με γνωστή νόσο και σχετικά ικανοποιητική ανοσολογική κατάσταση. Οι κακοήθειες αποτελούν το συχνότερο αίτιο εισαγωγής και συνδέονται με αυξημένη διάρκεια και συχνότητα επανεισαγωγών, υποδεικνύοντας τη συμβολή τους στο συνολικό νοσηλευτικό φορτίο. Η υψηλή αναλογία πολυνοσηλευόμενων ασθενών και η μεγάλη σωρευτική διάρκεια νοσηλείας ανά άτομο καταδεικνύουν την ανάγκη για καλύτερο συντονισμό φροντίδας και ενίσχυση της εξωνοσοκομειακής παρακολούθησης αυτής της ομάδας.	Fleming J, Berry SA, Moore RD, Nijhawan A, Somboonwit C, Cheever L, Gebo KA; HIV Research Network. U.S. Hospitalization rates and reasons stratified by age among persons with HIV 2014-15. AIDS Care. 2020 Nov;32(11):1353-1362. doi: 10.1080/09540121.2019.1698705. Epub 2019 Dec 8. PMID: 31813269., Crowell TA, Gebo KA, Blankson JN, Korthuis PT, Yehia BR, Rutstein RM, Moore RD, Sharp V, Nijhawan AE, Mathews WC, Hanau LH, Corales RB, Beil R, Somboonwit C, Edelstein H, Allen SL, Berry SA; HIV Research Network. Hospitalization Rates and Reasons Among HIV Elite Controllers and Persons With Medically Controlled HIV Infection. J Infect Dis. 2015 Jun 1;211(11):1692-702. doi: 10.1093/infdis/jiu809. Epub 2014 Dec 15. PMID: 25512624; PMCID: PMC4447832., de Léotoing L, Yazdanpanah Y, Finkielstejn L, Chaize G, Vainchtock A, Nachbaur G, Aubin C, Bonnet F. Costs associated with hospitalization in HIV-positive patients in France. AIDS. 2018 Sep 10;32(14):2059-2066. doi: 10.1097/QAD10045., Berry SA, Fleishman JA, Moore RD, Gebo KA; HIV Research Network. Trends in reasons for hospitalization in a multisite United States cohort of persons living with HIV, 2001-2008. J Acquir Immune Defic Syndr. 2012 Apr 1;59(4):368-75. doi: 10.1097/QAI.0b013e318246b862. PMID: 22240460; PMCID: PMC3299935.
ΑΣΘΕΝΕΙΣ & ΜΕΘΟΔΟΙ	Πρόκειται για αναδρομική μελέτη παρατήρησης ενός κέντρου, που περιέλαβε όλες τις νοσηλείες των PWH στη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων του Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ κατά το διάστημα 01/10/2024 – 30/09/2025. Συλλέχθηκαν δημογραφικά στοιχεία, αριθμός CD4 ⁺ T-λεμφοκυττάρων κατά τη νοσηλεία, λόγος εισαγωγής, διάρκεια και έκβαση νοσηλείας. Ως επανεισαγωγή ορίστηκε κάθε νέα νοσηλεία εντός έτους για τον ίδιο ασθενή.	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ <u>Ελένη Παπαντωνίου</u> Α' Παθολογική Κλινική Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης Email: elenispap@yahoo.gr	