

Diffusione e terapia dell'infezione da HIV nei detenuti: stato dell'arte



***Sergio Carbonara
Clinica Malattie Infettive
A.O.U. Policlinico – Università degli Studi,
Bari***

***Consulente Infettivologo,
C.C. Bari***



**Società Italiana di Medicina e
Sanità Penitenziaria - ONLUS**

Generale Assenza di Sorveglianza Epidemiologica

Gli Osservatori Permanenti Regionali per la Sanità Penitenziaria (DPCM 01/04/2008) funzionano efficacemente in pochissime regioni ¹

nella scheda di notifica delle nuove infezioni da HIV (CoA, ISS), la voce “Test in carcere” (o similare) compare solo in 5 regioni



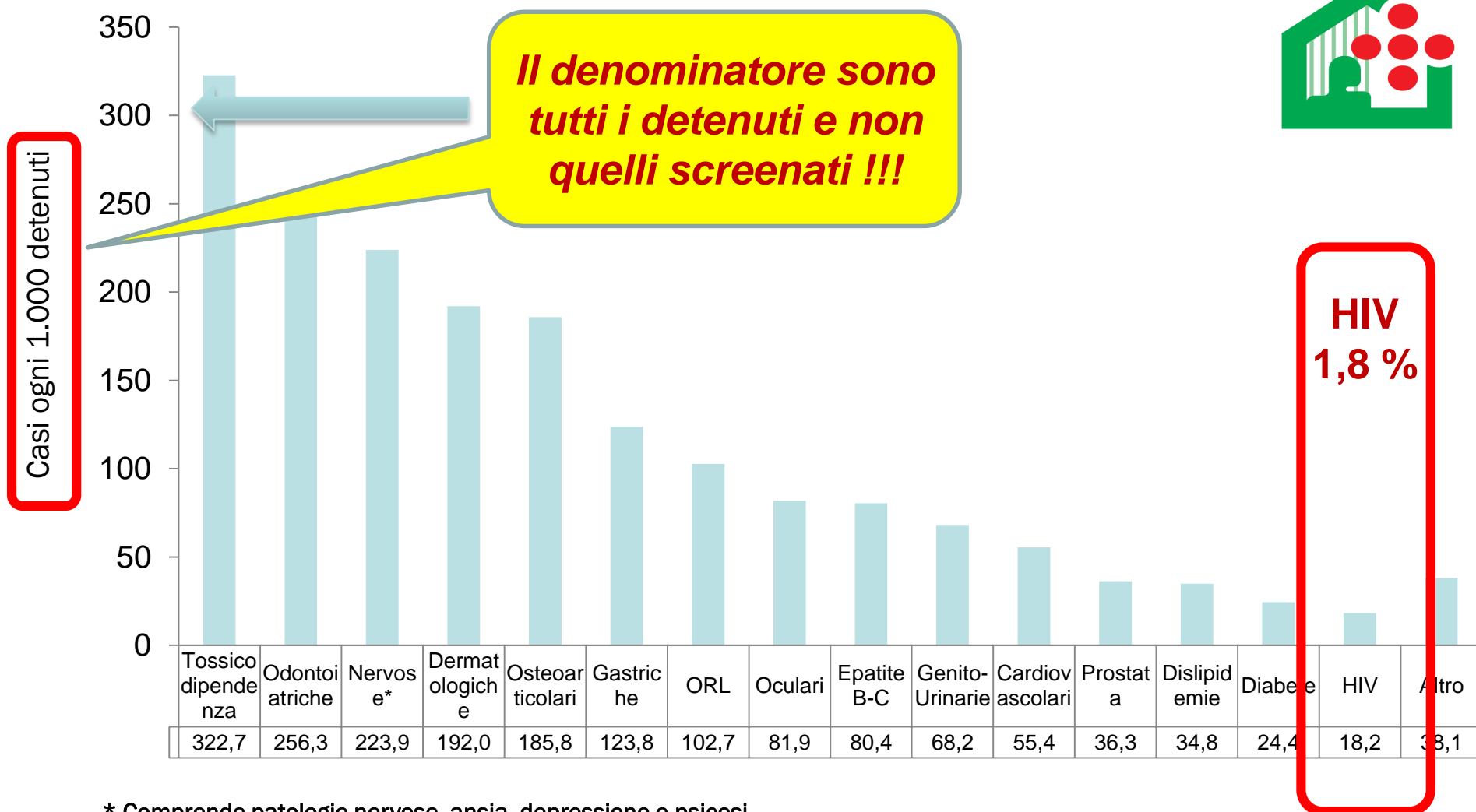
- Necessaria implementazione degli OPR ¹
- Proposta di Osservatorio Epidemiologico Nazionale ²

1. Comit. Naz. per la Bioetica (Presid. Cons. Ministri). La Salute dentro le Mura. 11/10/2013

2. SIMSPe onlus, Audizione Commiss. Sanità Senato, 07/11/2013

Tassi di patologie tra la popolazione detenuta

Regione Emilia Romagna - settembre 2012



* Comprende patologie nervose, ansia, depressione e psicosi



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Indagine puntuale multicentrica “CCM” – Infezione da HIV

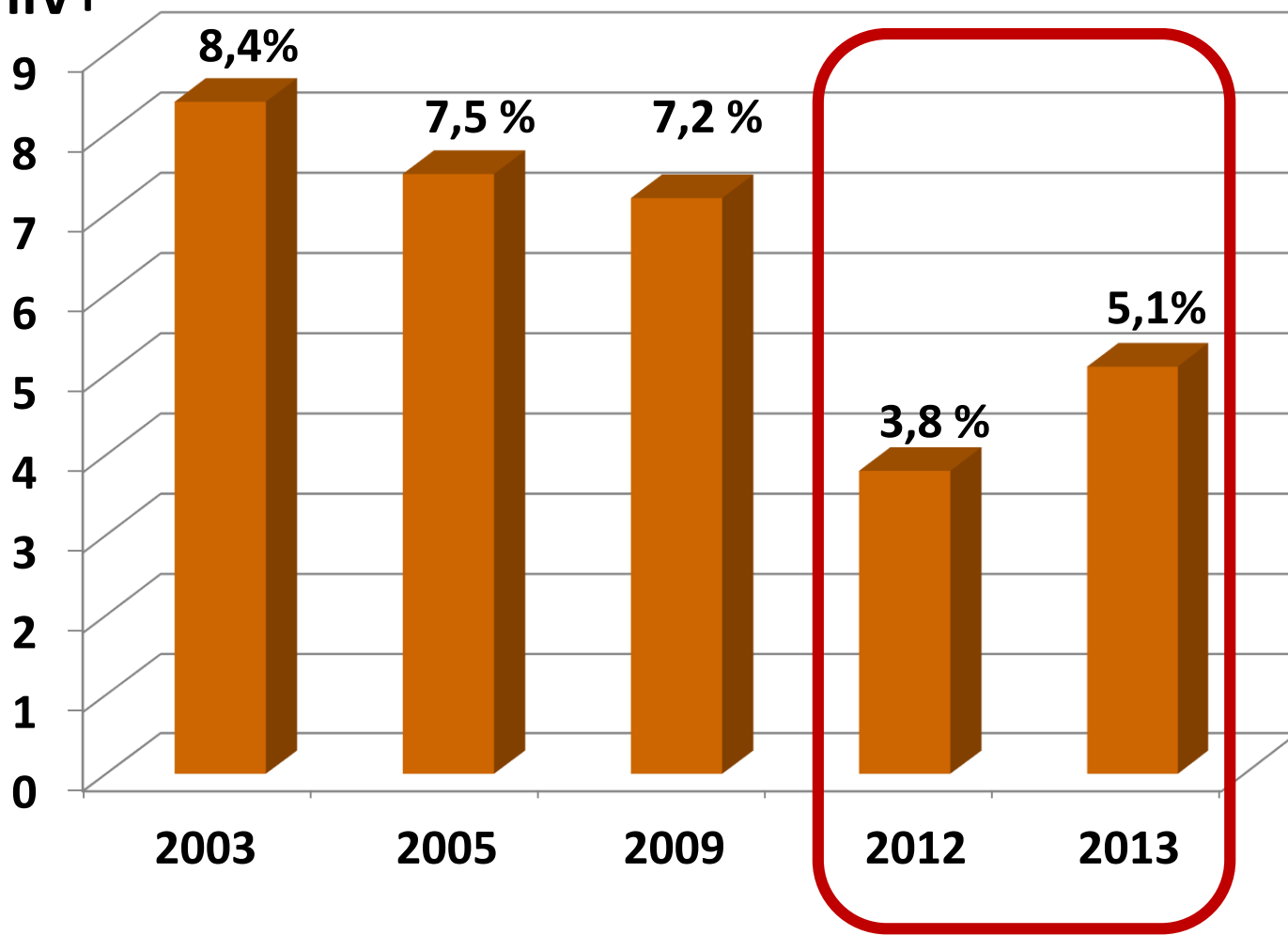
- Data indagine: 03/02/2014
- II.PP. in 5 regioni + 1 ASL
- 57 II.PP. (28% del totale nazionale)
- detenuti arruolati: 15.751 (92% dei presenti)

Regione	N	%
Toscana	50	1,5
Veneto	37	1,4
Lazio	27	2,5
Liguria	53	3,3
A.USL Salerno	0	0,0
Umbria	13	1,0
Totale	130	2,0

*Il denominatore sono
tutti i detenuti e non
quelli screenati !!!*

Prevalenza di HIV-Ab nel Sistema Penitenziario Italiano - Indagini multicentriche SIMSPe

% detenuti HIV+



Prevalenza di Infezioni da HIV, HBV, HCV, *T. pallidum* ed *M. tuberculosis* negli Istituti Penitenziari italiani

2012

LA SALUTE NON CONOSCE CONFINI



Network Persone Sieropositive



SIMIT

ISSUE 100 VOL 100 N 100
MEETING 2012



GILEAD
Advancing Healthcare
Empowering Lives

Sagnelli E. et al. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2012;16(15):2142-6.

4.072 detenuti in 9 Istituti

(Stranieri 17%, TD 16%)

2.291 accettano il test: **Tasso di esecuzione : 56,3% (r. 37,3-95,2%)**

● **anti-HIV+ 3,8% (r. 1,0-8,5%)**

● HBsAg+ 4,4 %

● anti-HCV+ 22,8 %

● TPHA 2,1 %

● PPD+ 17,2 %

x 17,3 vs. Pop. Gen.*

* 0,18-0,26%.

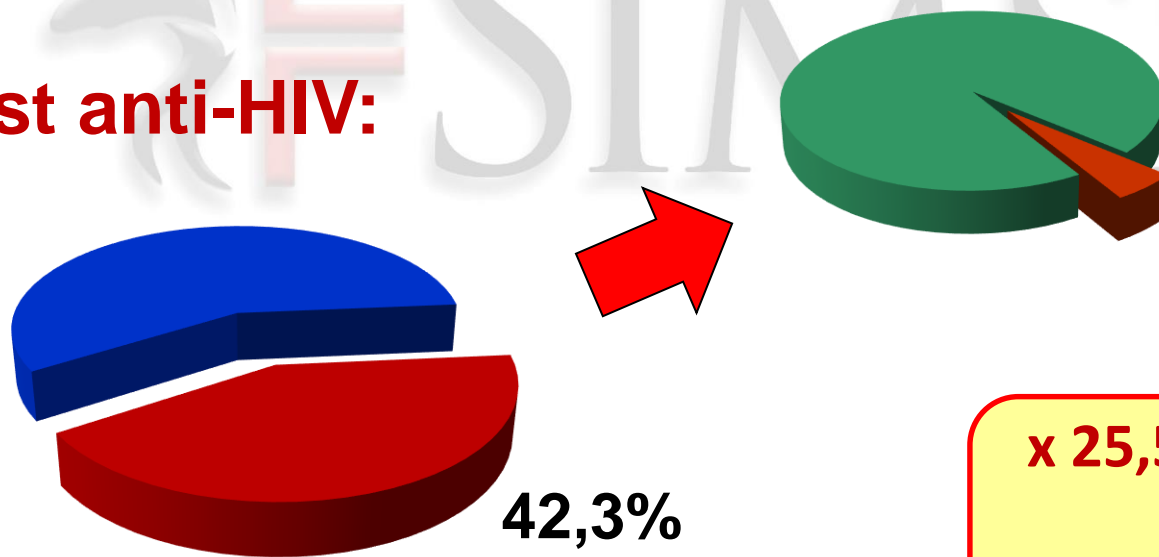
COA, M.Raimondo, et al. Not Ist
Super Sanità 2013;26(7-8):3-6

INDAGINE PUNTUALE SULL'OFFERTA ED EFFICACIA DELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE NELLE CARCERI ITALIANE

SIMIT - SIMSPe 2013

- 35 II.PP. in 16 regioni Italiane
- ospitanti 15.675 detenuti (= 24,2% della popolaz. detenuta italiana)
- **Stranieri 37%; T.D. e.v. 27%**

Test anti-HIV:



TEST EFFETTUATO

HIV+ 5,1 %

x 25,5 vs. Pop. Gen.*

* 0,18-0,26%.

COA, M.Raimondo, et al. *Not Ist Super Sanità* 2013;26(7-8):3-6

Recent data from abroad....

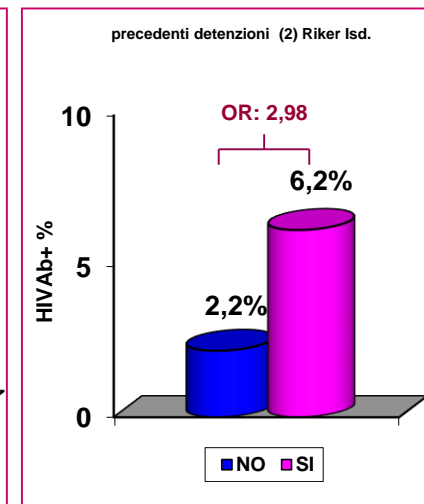
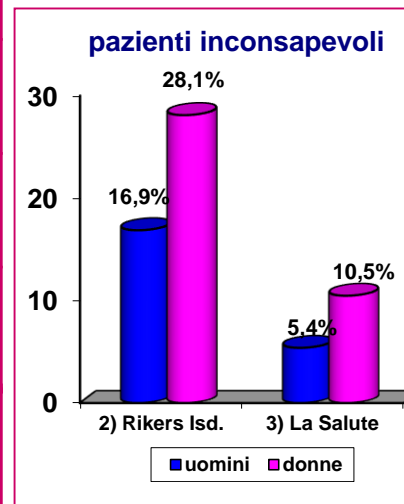
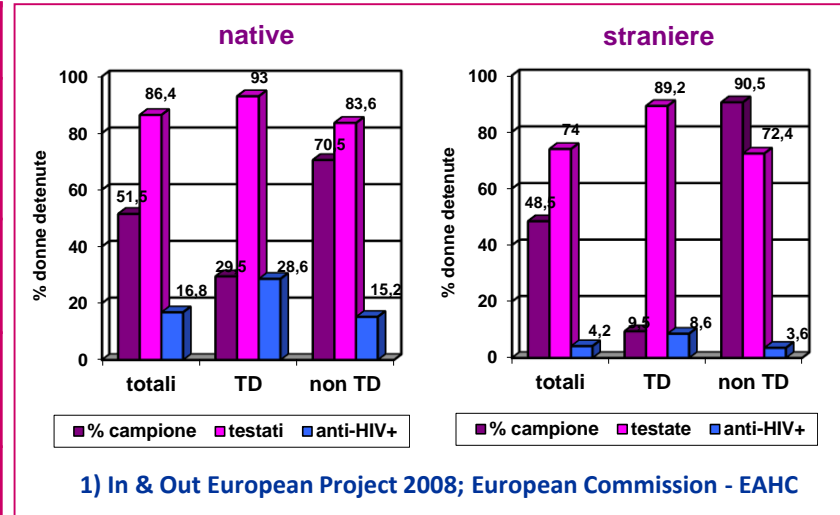
country	Year	Source	Note	HIV- Ab+%	HBsA g+%	HCV- Ab+%	TB cases	PPD+ %
France	2010	APSEP	All prisoner s	2.0	#	4.8	#	#
Spain	2013	SESP	All prisoner s	6.0	#	21.3	100 (2010)	40.0
UK (England and Wales)	2014	PHE	All prisoner s	0.6 (2011)	1.7 (2012)	10.6 (2013)	78 (2013)	#

- controlled incidence studies not available.
- Opt-in Screening policy in most Countries. In UK Opt-Out policy introduced in April 2014 and applied in a minority of facilities

HIV e donne detenute

Anni	2008 ⁽¹⁾	2010 ⁽²⁾	2012 ⁽³⁾
Regioni	Lombardia, Catalogna, Main	Rikers Island, USA	Italia "La Salute non conosce confini"
Test HIV donne n.	1.133	1.742	124
Tasso di esecuzione	80,4%	65,2%	70,8%
donne anti-HIV+	11,1%	9,8%	8,1%
Test HIV uomini n.	11.427	4.669	2.167
Tasso di esecuzione	62,2%	69,3%	56,3%
uomini anti-HIV+	8,7%	4,7%	5,5%

1) In & Out European Project 2008; European Commission - AGIS
 2) Begier EM et al. J Acquir Immune Defic Syndr 2010;54:93–101)
 3) Progetto "La Salute non conosce confini 2012": SISMPe – NPS, dati preliminari

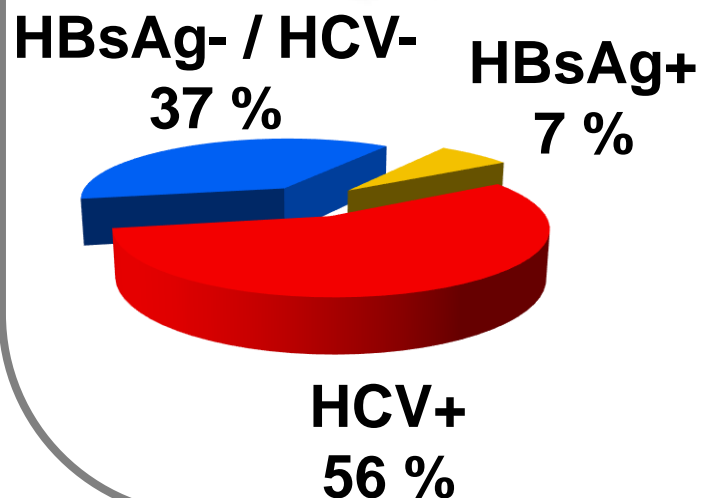


Coinfezioni HBV & HCV tra detenuti HIV+

Rilevazione SIMSPe 2013

- 35 Il.PP. in 14 regioni
- 15.318 detenuti presenti (24,2% popolaz. detenuta italiana)
- TD: 27,0%, Stranieri: 37,1%

338 detenuti HIV+



ICONA Cohort 2013

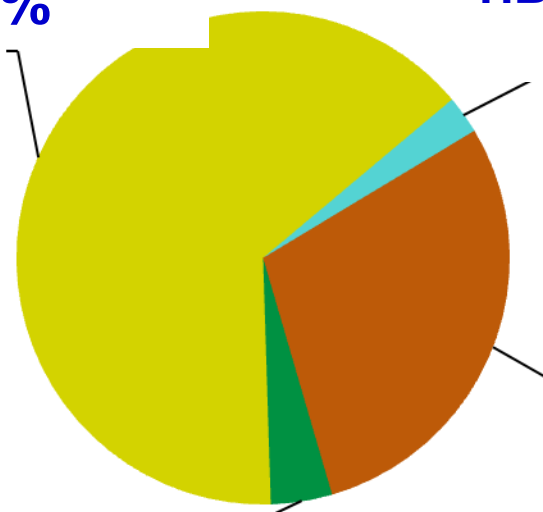
11.241 patients HIV+

HBsAg- / HCV-
64 %

HBsAg+ / HCV+
3 %

HCV+
29 %

HBsAg+
4 %

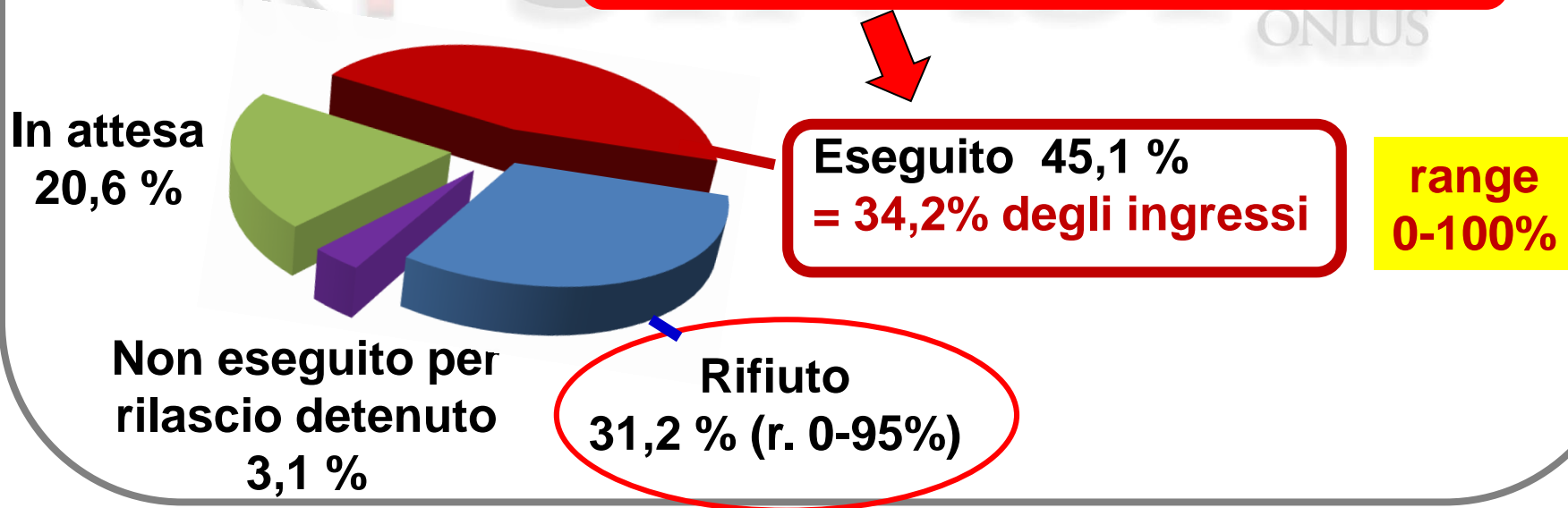


INDAGINE PUNTUALE SULL'OFFERTA ED EFFICACIA DELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE NELLE CARCERI ITALIANE - 2013

SIMIT - SIMSPe 2013

- 35 II.PP. in 16 regioni Italiane, ospitanti 15.675 detenuti (= 24,2% della popolaz. detenuta italiana)
- Stranieri 36,7%; T.D. e.v. 27%
- Nuovi giunti dalla libertà (mese precedente a indagine, 1.764):

Test anti-HIV: Offerta = 75,8% (r. 10-100%)





Malattie infettive croniche

Patologia

LA SALUTE NON CONOSCE CONFINI



Si ringrazia per il contributo non condizionato

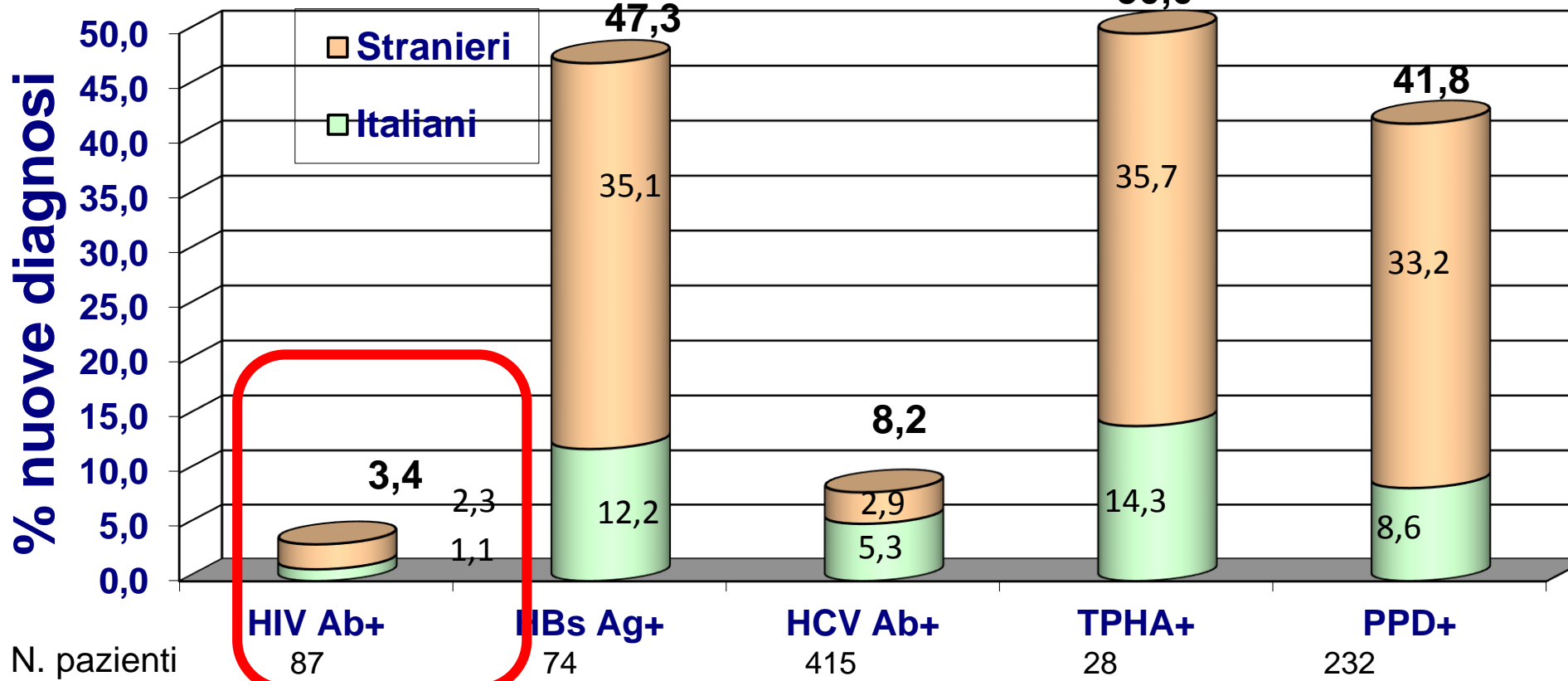


Sagnelli E, et al. *Eur Rev Med Pharmacol Sci* 2012; 16: 2142-6

- 3,468 detenuti
- 9 Istituti

Le infezioni inconsapevoli

Tasso nuove diagnosi tra gli infetti



Malattie infettive croniche

LA SALUTE NON CONOSCE CONFINI



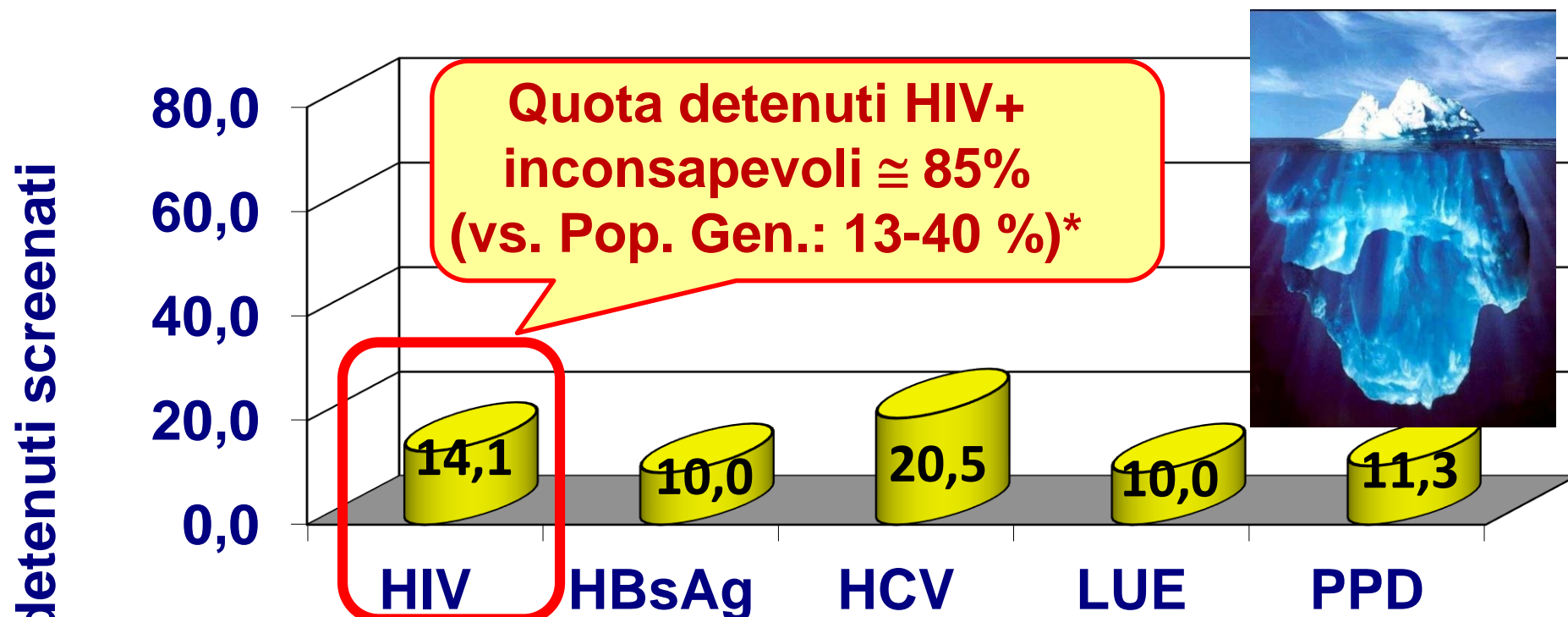
Si ringrazia per il contributo non condizionato



- 3,468 detenuti
- 9 Istituti

Le infezioni inconsapevoli

Tasso basale effettuazione tests

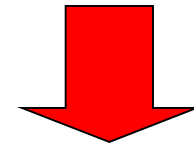


* COA, M.Raimondo, et al. *Not. Ist Super Sanità* 2013;26(7-8):3-6

I casi inconsapevoli

Il tasso di trasmissione stimato dalle persone HIV+:

- **consapevoli : 1.7% - 2.4%**
- **inconsapevoli: 8.8% - 10.8%**



Il tasso di trasmissione è circa 6 volte più elevato nelle persone inconsapevoli

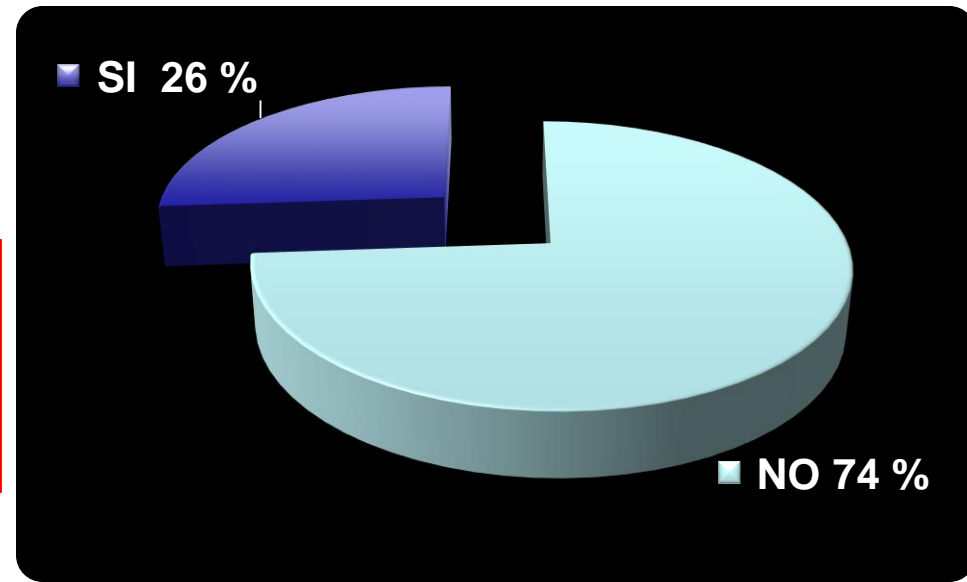
HIV & Carcere – La corretta informazione

ISS – CNAIDS, MIN. GIUSTIZIA, SIMSPe ONLUS - 2012

Studio pilota per la determinazione di indicatori di prevenzione dell'infezione da HIV definiti dall'Assemblea generale delle Nazioni Unite (UNGASS) e il Centro Europeo per la Prevenzione e il Controllo delle malattie (indicatori ECDC: focus sulle persone detenute)

- 7 Il.PP. / 7 Regioni
- 684 questionari
- 65% Italiani, 46% Stranieri

Il 74% NON ha una corretta informazione sulle modalità di prevenzione dell'infezione da HIV

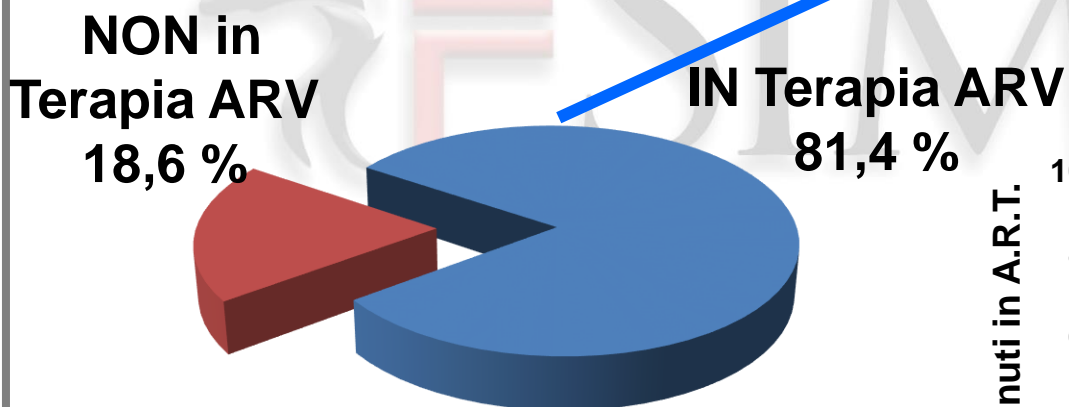


INDAGINE PUNTUALE SULL'OFFERTA ED EFFICACIA DELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE NELLE CARCERI ITALIANE

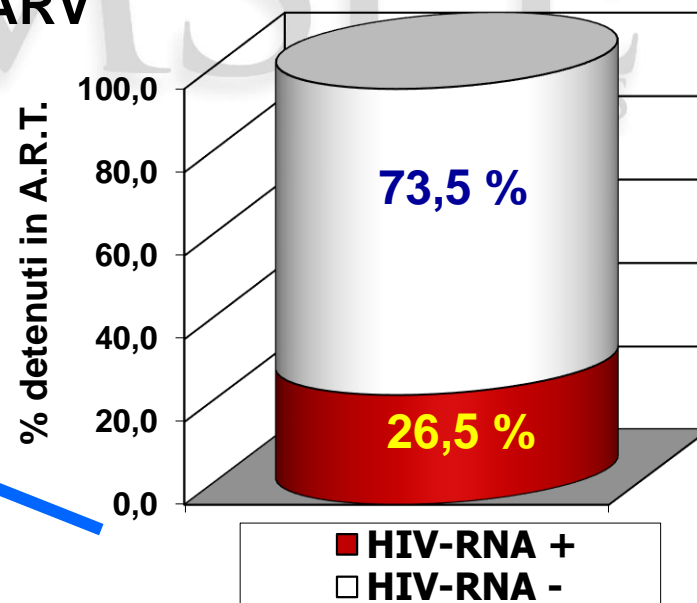
SIMIT - SIMSPe 2013

- 35 II.PP. in 16 regioni Italiane, ospitanti 15,675 detenuti (= 24,2% della popolaz. detenuta italiana)

• 338 detenuti HIV+ :



**soppressione della viremia
in detenuti IN terapia
antiretrovirale**



**Accesso ad HIV-RNA:
34/35 II.PP.**

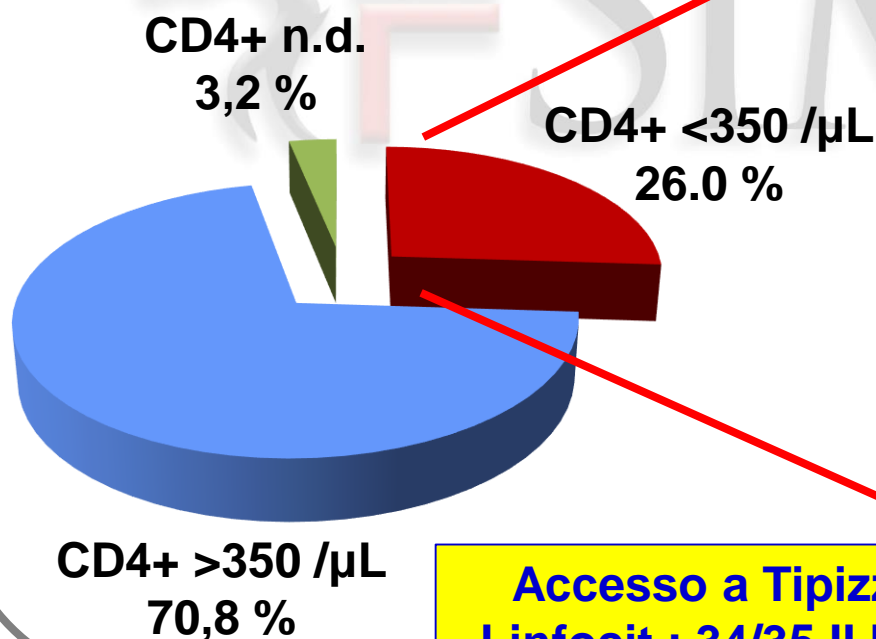
INDAGINE PUNTUALE SULL'OFFERTA ED EFFICACIA DELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE NELLE CARCERI ITALIANE

SIMIT - SIMSPe 2013

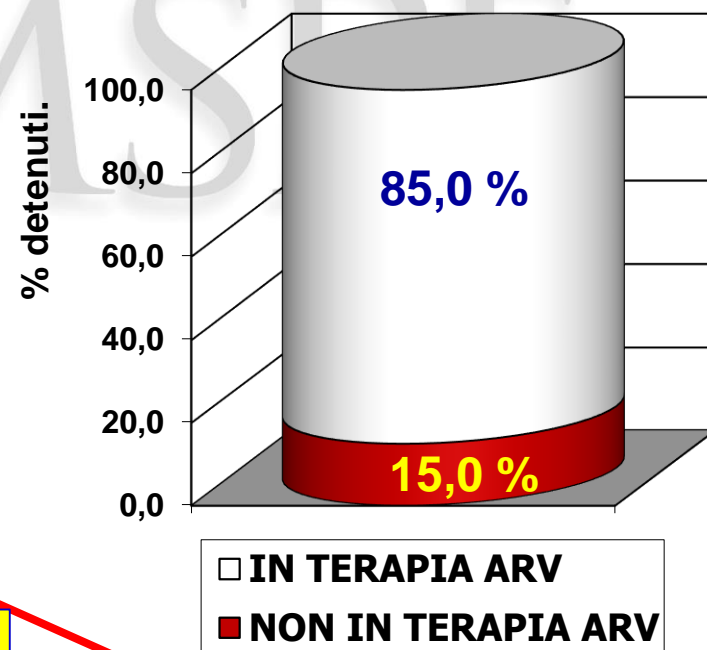
- 35 II.PP. in 16 regioni Italiane, ospitanti 15,675 detenuti (= 24,2% della popolaz. detenuta italiana)

• 338 detenuti HIV+ :

Livelli di linfociti CD4+



Detenuti con CD4+ <350/μL

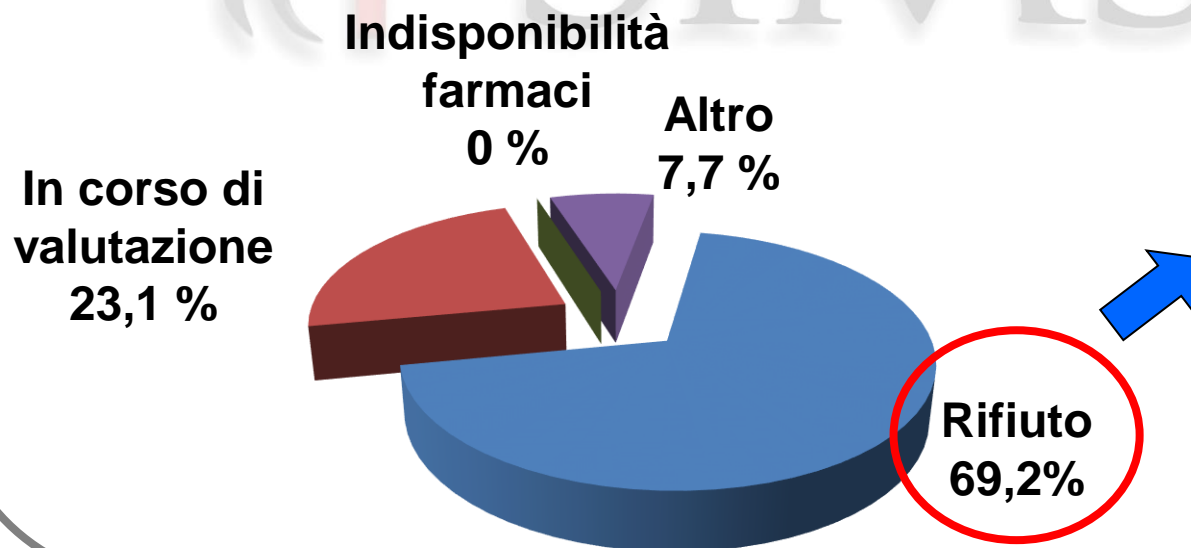


**Accesso a Tipizz.
Linfocit.: 34/35 II.PP.**

INDAGINE PUNTUALE SULL'OFFERTA ED EFFICACIA DELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE NELLE CARCERI ITALIANE

SIMIT - SIMSPe 2013

- 35 II.PP. in 16 regioni Italiane, ospitanti 15,675 detenuti (= 24,2% della popolaz. detenuta italiana)
- 338 detenuti HIV+
- Dei detenuti NON in terapia antiretrovirale sebbene candidati alla stessa, ragioni del non trattamento:



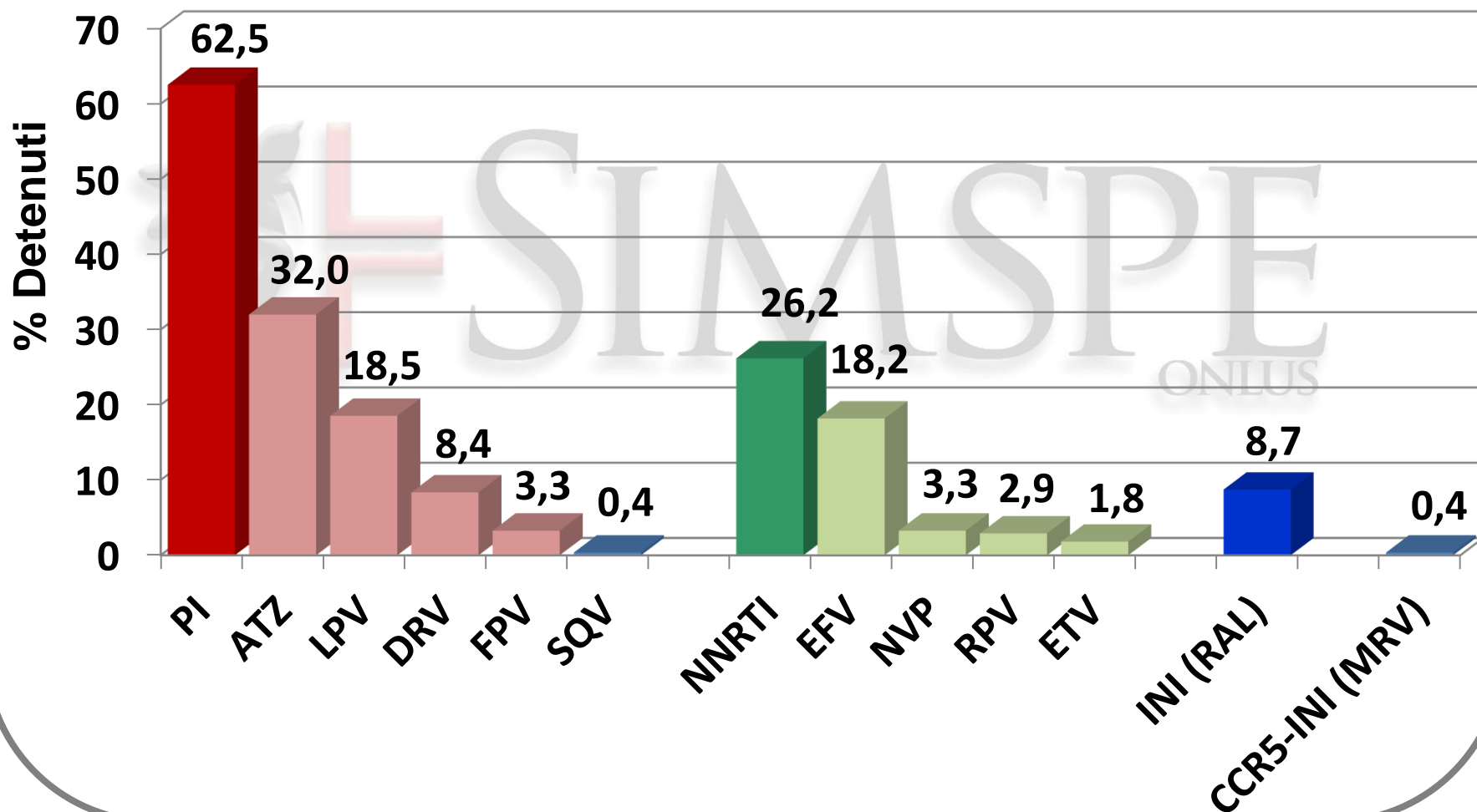
Barriere legate a:

- *Popolazione*
- *Contesto*
- *Organizzazione*

INDAGINE PUNTUALE SULL'OFFERTA ED EFFICACIA DELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE NELLE CARCERI ITALIANE

SIMIT - SIMSPe 2013

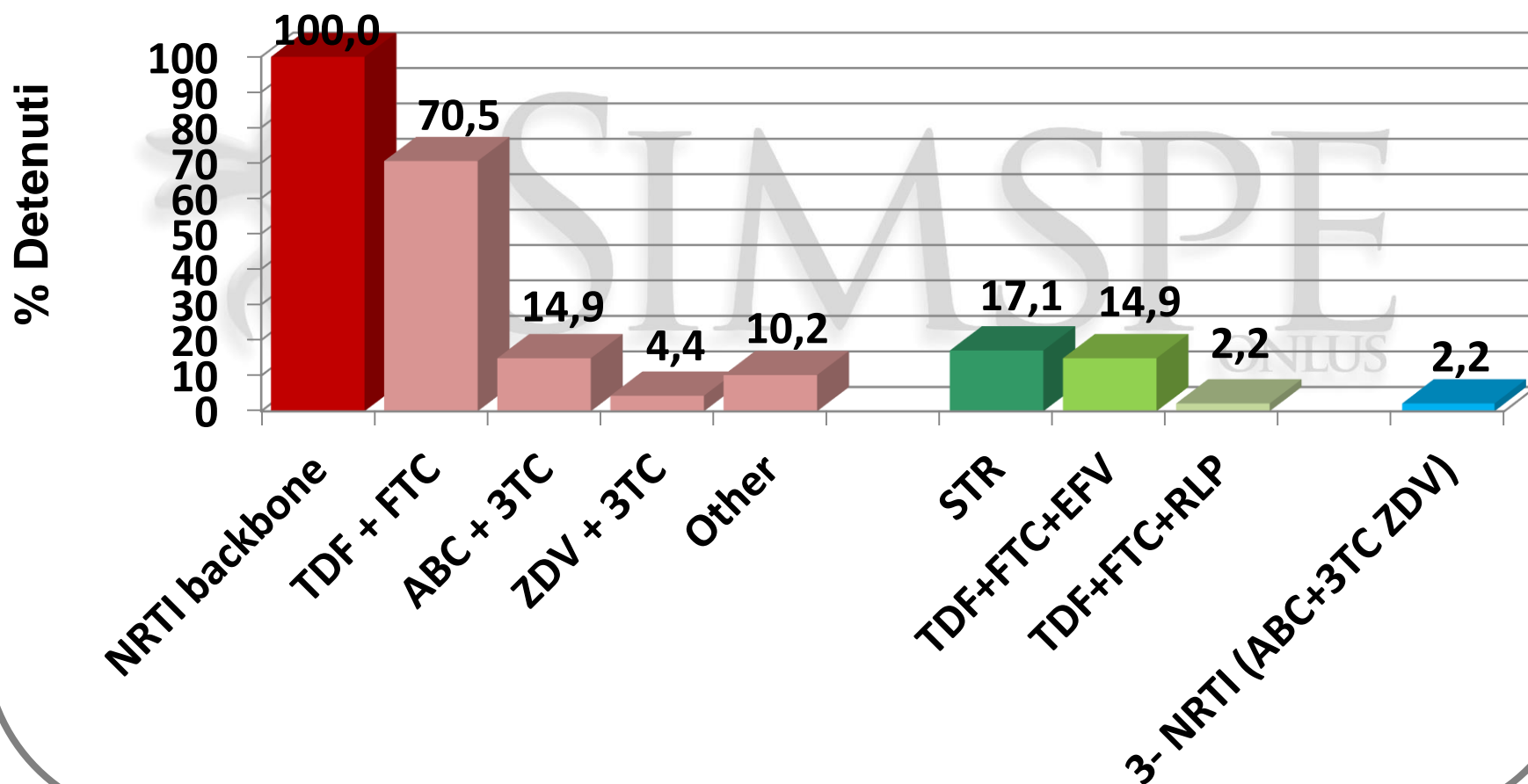
Regimi Tx ARV in 275 detenuti HIV+



INDAGINE PUNTUALE SULL'OFFERTA ED EFFICACIA DELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE NELLE CARCERI ITALIANE

SIMIT - SIMSPe 2013

Regimi Tx ARV in 275 detenuti HIV+





ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Indagine puntuale multicentrica “CCM” – Infezione da HIV

**In ART: 231/310
(74,5%) HIV+**

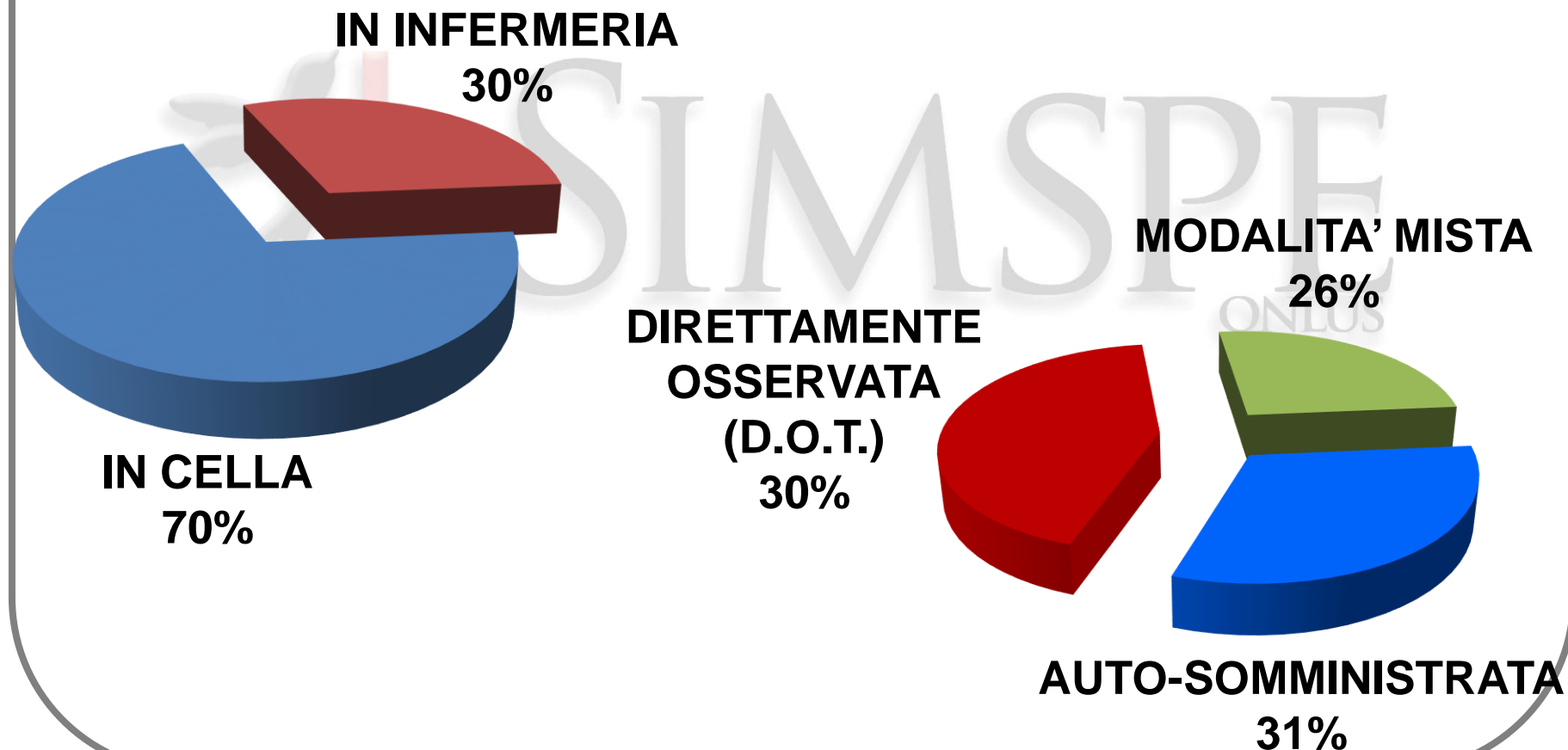
- Data indagine: 03/02/2014
- Il.PP. in 5 regioni + 1 ASL
- 57 Il.PP. (28% del totale nazionale)
- detenuti arruolati: 15.751 (92% dei presenti)

Combinazione	N	%
2 NRTI + PI	145	62,8
2 NRTI + NNRTI	48	20,8
Raltegravir + PI	14	6,1
2 NRTI + INI	5	2,1
3 NRTI	4	1,7
Altre combinazioni	15	6,5
Totale	231	100

INDAGINE PUNTUALE SULL'OFFERTA ED EFFICACIA DELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE NELLE CARCERI ITALIANE

SIMIT - SIMSPe 2013

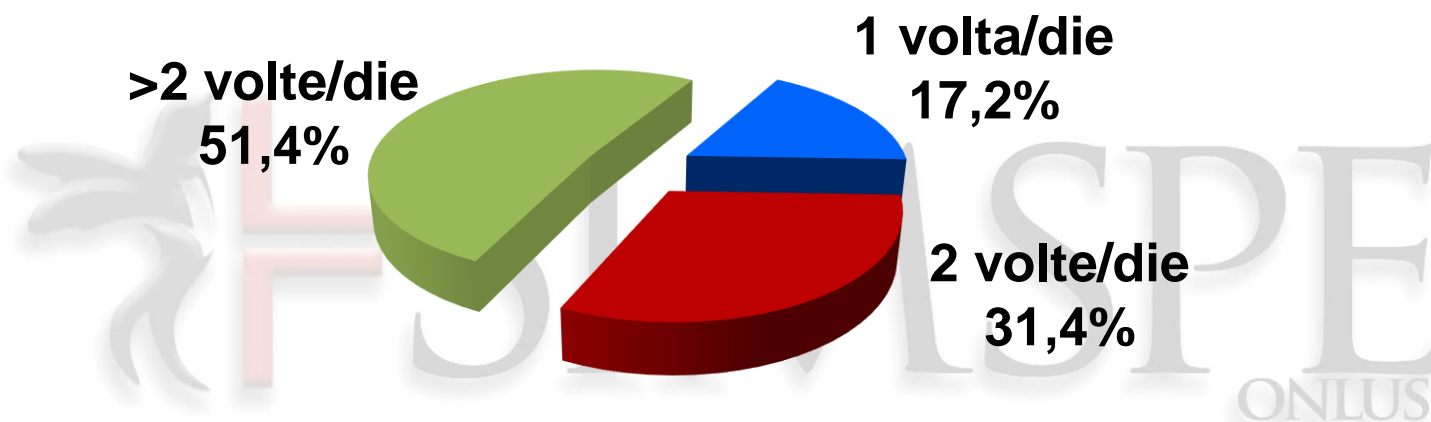
MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE ART:



INDAGINE PUNTUALE SULL'OFFERTA ED EFFICACIA DELLA TERAPIA ANTIRETROVIRALE NELLE CARCERI ITALIANE

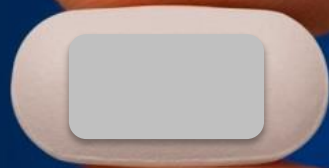
SIMIT - SIMSPe 2013

Con quale frequenza viene somministrata la terapia (anche non ART)?



**Ritieni che la semplificazione della terapia con farmaci
"once a day" sia un fattore sufficiente a favorire
l'applicazione della DOT?**

SI: 65,7%



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Multilevel challenges to engagement in HIV care after prison release: a theory-informed qualitative study comparing prisoners' perspectives before and after community reentry

Danielle F Haley^{1,2*}, Carol E Golin^{2,3,8}, Claire E Farel⁴, David A Wohl⁴, Anna M Scheyett⁵, Jenna J Garrett^{2,6}, David L Rosen⁴ and Sharon D Parker⁷

LINEE GUIDA ITALIANE INFEZIONE DA HIV - 2014

Interventi utili per l'assistenza al paziente detenuto HIV+ e per la prevenzione in ambito penitenziario.

- Offerta del Test HIV
- Formazione personale sanitario e laico
- Educazione sanitaria della popolazione detenuta
- Presa in carico del detenuto HIV+
- Offerta terapeutica
- Continuità del trattamento
- Collegamento con i servizi ospedalieri esterni



In collaborazione con



Ministero della Salute

Commissione Nazionale per la lotta contro l'AIDS
Consulta delle Associazioni per la lotta contro l'AIDS

e





World Health
Organization

GUIDELINES



CONSOLIDATED GUIDELINES ON
**HIV PREVENTION,
DIAGNOSIS, TREATMENT
AND CARE FOR
KEY POPULATIONS**

JULY 2014

KEY POPULATIONS

3.2.1 Prisons and other closed settings

- prevention of HIV transmission through medical and dental services
- prevention of transmission of HIV and other bloodborne diseases through tattooing, piercing and other forms of skin penetration
- protecting staff from occupational hazards.