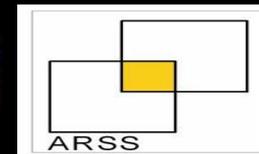


# **VALUTAZIONE DI IMPATTO SUL SSSR DELLA DIFFUSIONE DI HBV, HCV, HIV, SIFILIDE E TUBERCOLOSI NELLA POPOLAZIONE STRANIERA DEL VENETO MARCO POLO PROJECT**

**Dssa E.Morelli, Prof. E.Raise, Dr N.Gennaro**



# ***OBIETTIVI***

- **Condurre una indagine epidemiologica sulla prevalenza di infezione da HIV, HBV, HCV, sifilide e Tubercolosi nella popolazione straniera presente nella Regione Veneto**
  - **Valutare l'impatto economico di appropriate strategie terapeutiche e di profilassi sulla popolazione straniera nella regione Veneto**
- 

# ***METODI (1)***

## **STUDIO MULTICENTRICO PROSPETTICO OSSERVAZIONALE**

### **10 CENTRI PARTECIPANTI**



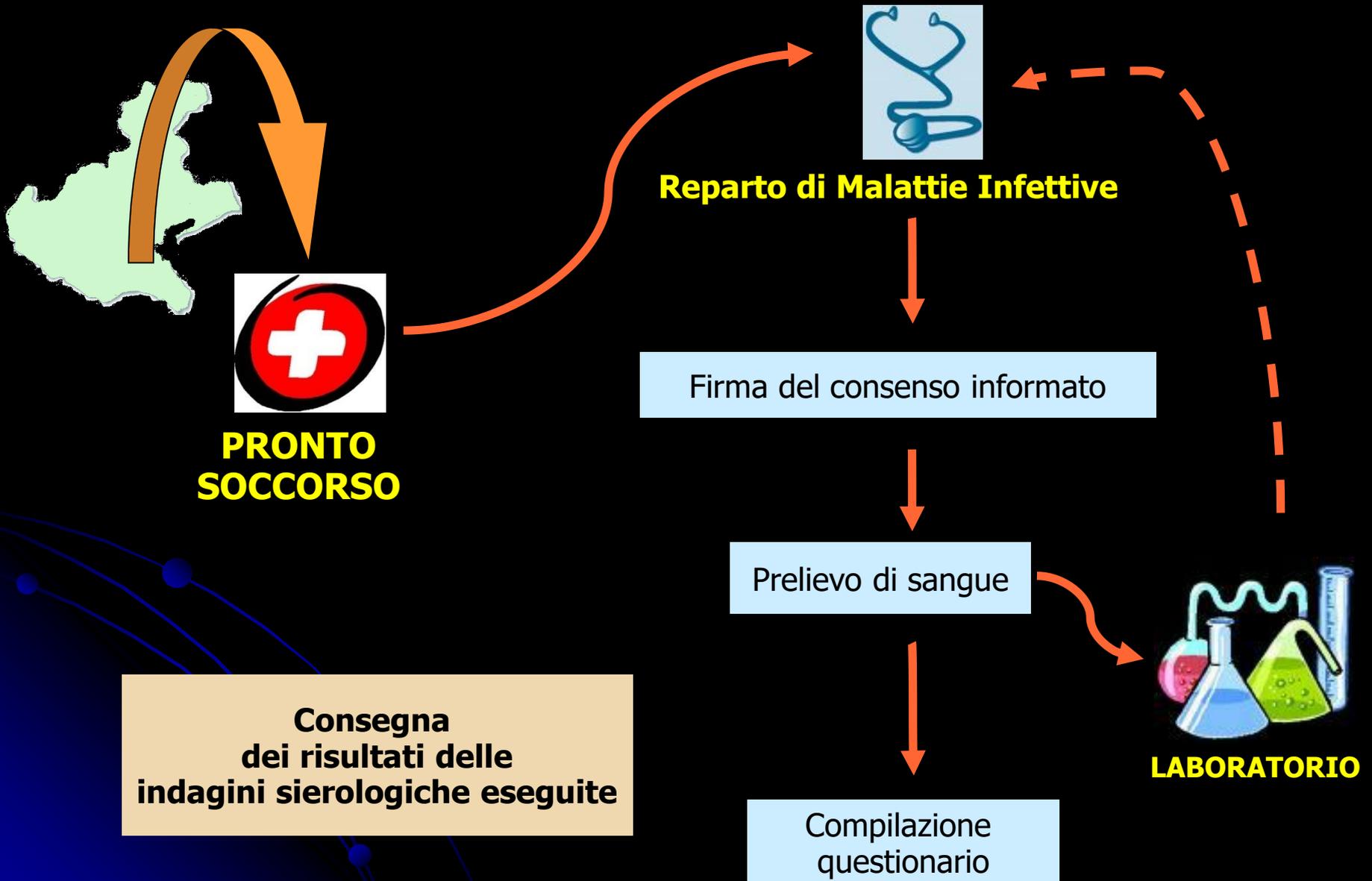
- ***P.O. dell'Angelo (Venezia Mestre)***
- ***P.O. San Bortolo (Vicenza)***
- ***P.O. Ca' Foncello (Treviso)***
- ***A.O. di Verona***
- ***Ospedale Sacro Cuore - Negrar***
- ***A.O. di Padova***
- ***P.O. di Legnago***
- ***P.O. Santa Maria della Misericordia di Rovigo***
- ***P.O. San Martino di Belluno***
- ***P.O. di Schio***

# ***METODI (2)***

**Per garantire un campione rappresentativo della popolazione straniera presente nella Regione Veneto**

- ciascun Centro ha arruolato un numero specifico di soggetti in accordo con il Paese di provenienza e lo stato di regolarità in Italia**
- ai soggetti stranieri di età > 18 anni che accedevano al Pronto Soccorso di ciascun Centro partecipante per un qualsiasi problema di salute è stato chiesto di partecipare allo studio**
- i soggetti arruolati sono stati sottoposti a screening per HIV, HBV, HCV, Sifilide e Tubercolosi**
- i soggetti arruolati hanno compilato un questionario per la valutazione di:**
  - ✓ loro profilo socio-demografico,**
  - ✓ loro comportamento sessuale,**
  - ✓ loro conoscenza relativamente alle malattie sessualmente trasmissibili.**

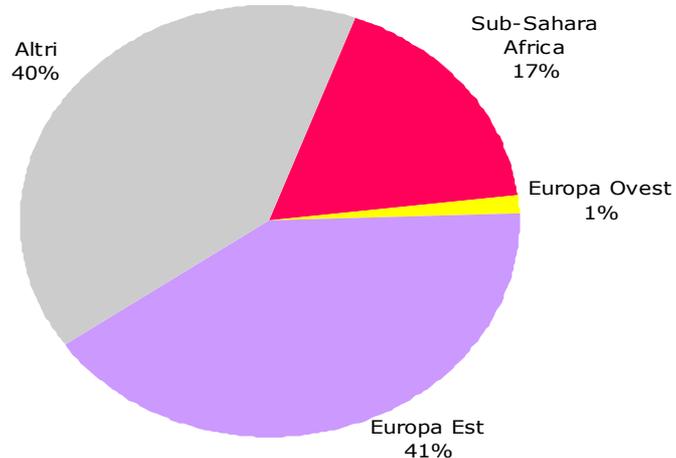
# FLOW CHART



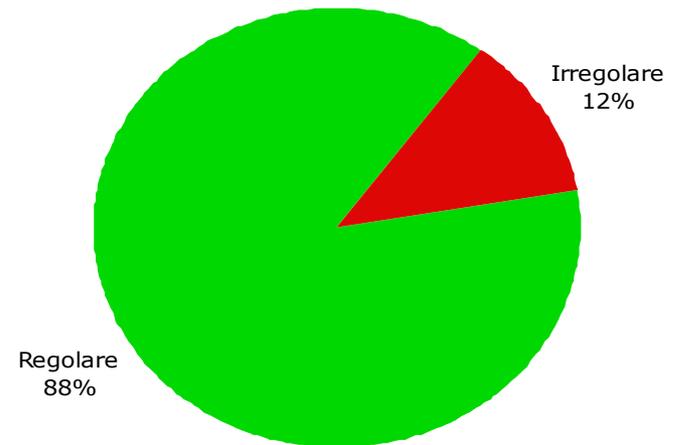
# **Risultati (1)**

## **Caratteristiche demografiche dei pazienti**

### **Area geografica di origine**

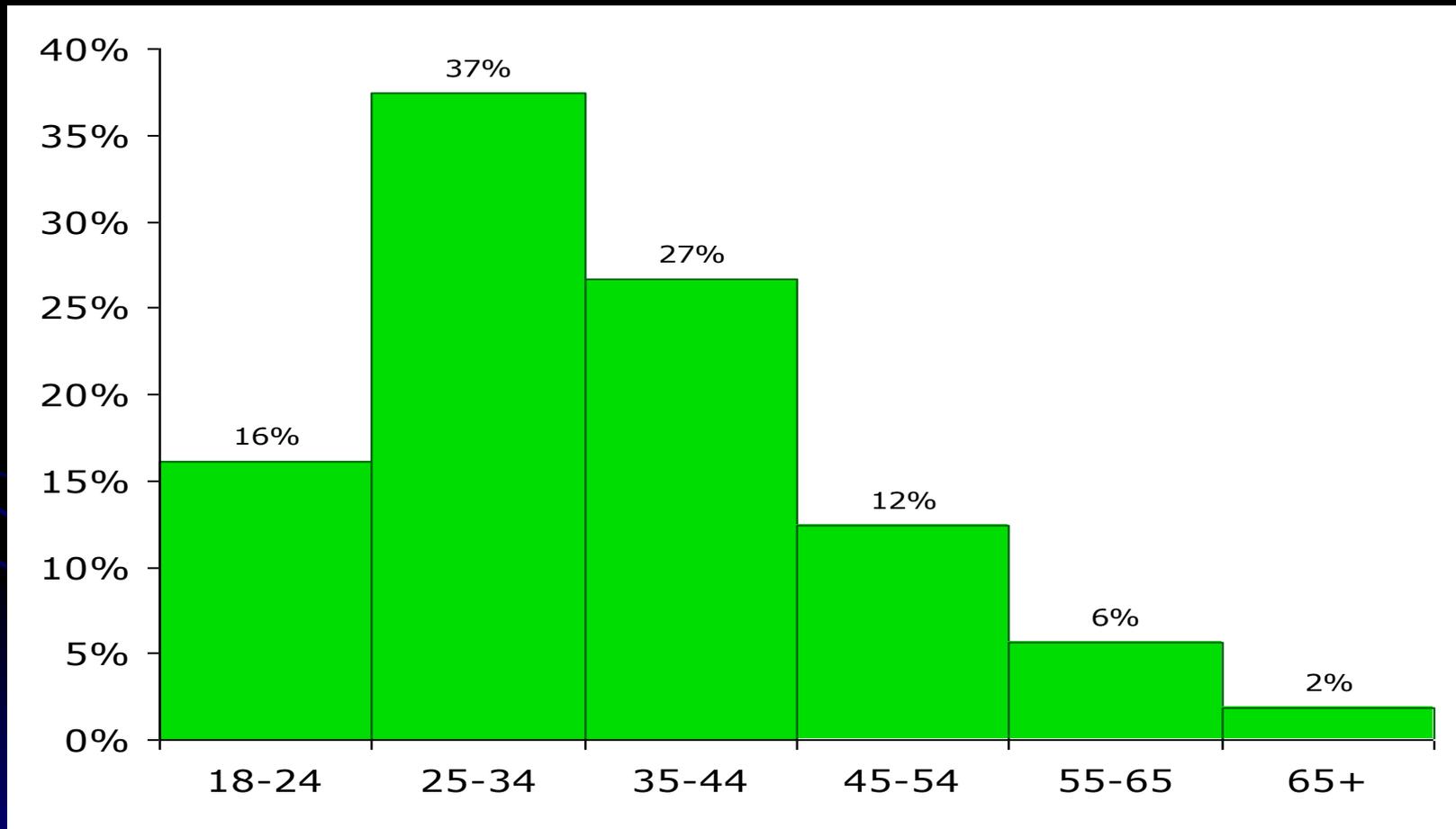


### **Stato legale**



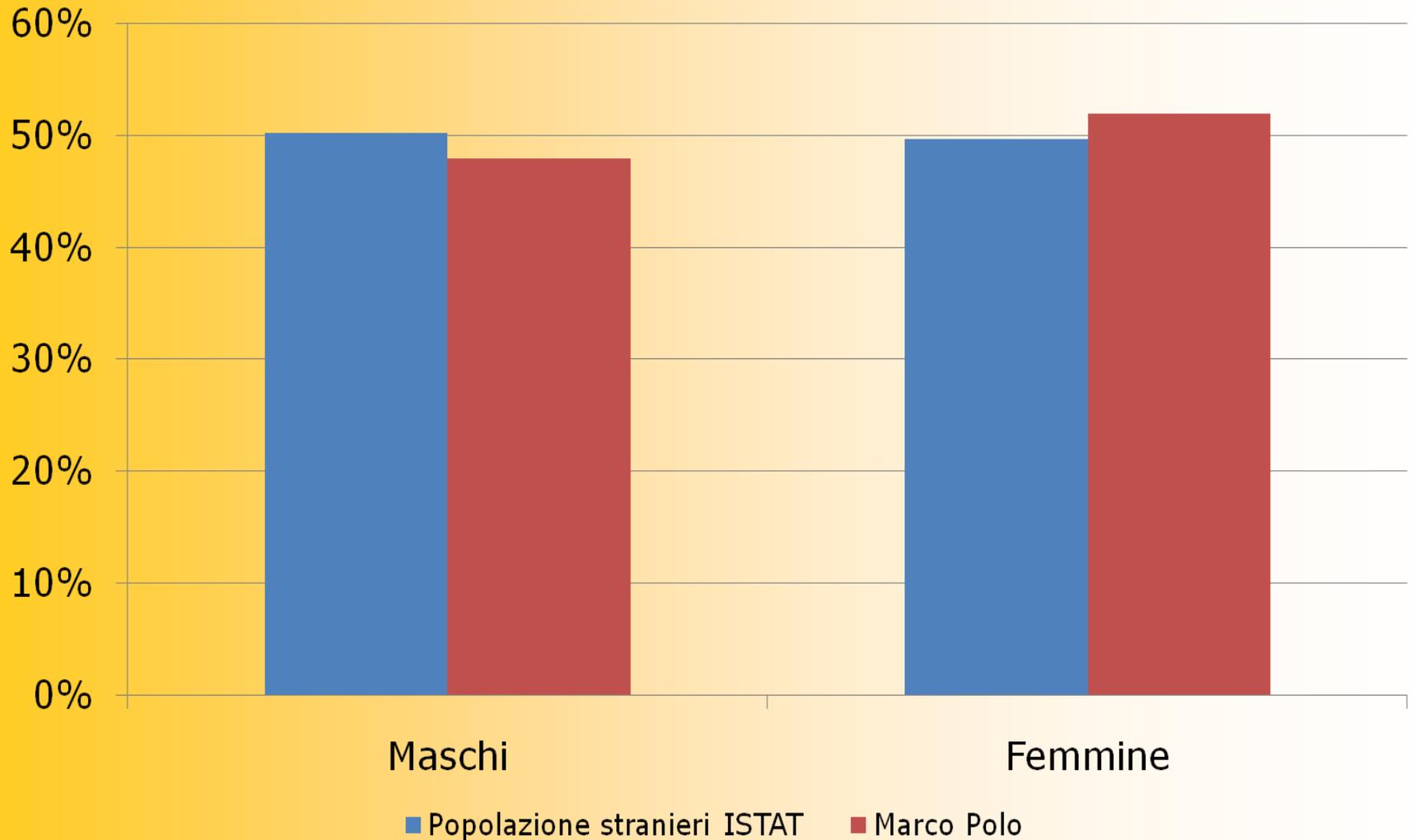
# ***Risultati (2)***

## ***Caratteristiche demografiche dei pazienti***

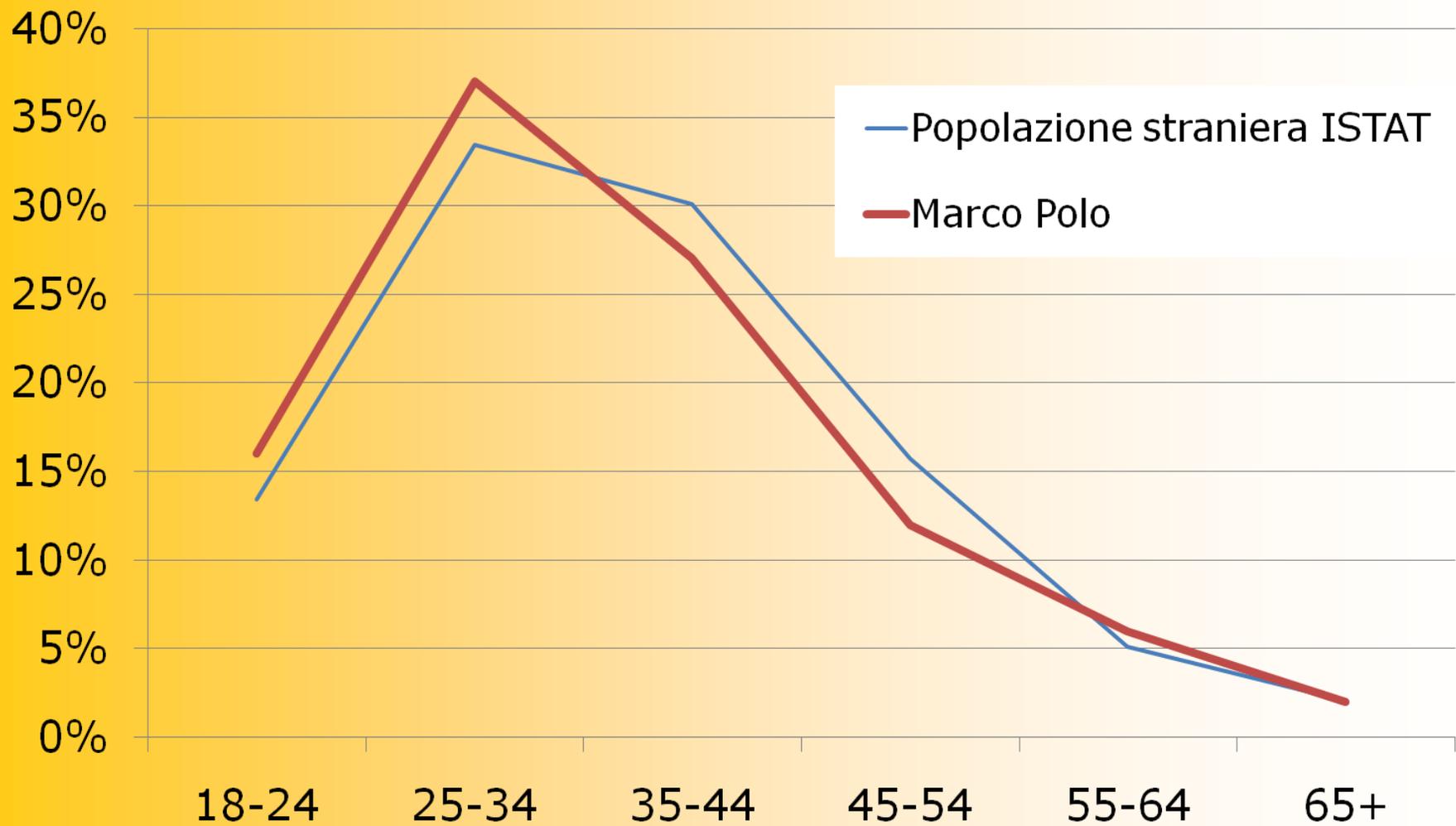


***Source: The Migration project, analyses of 660 patients***

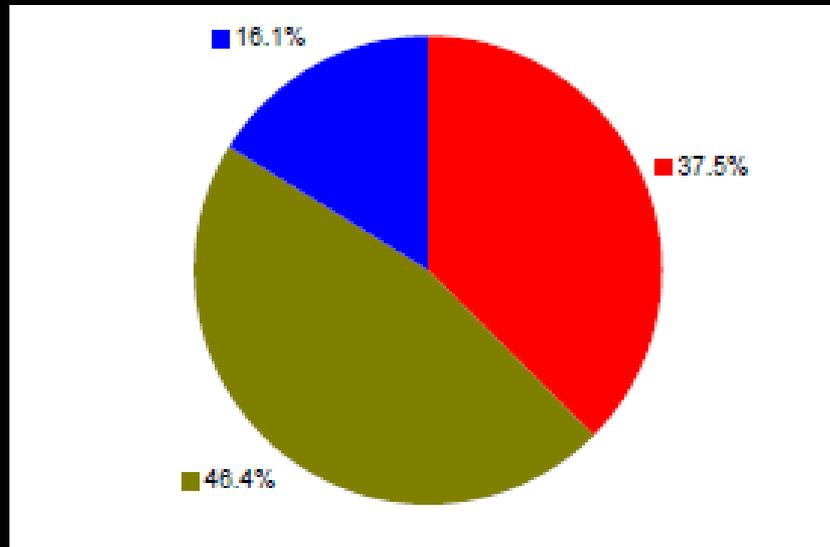
# Confronto popolazione ISTAT vs Marco Polo Study nel sesso



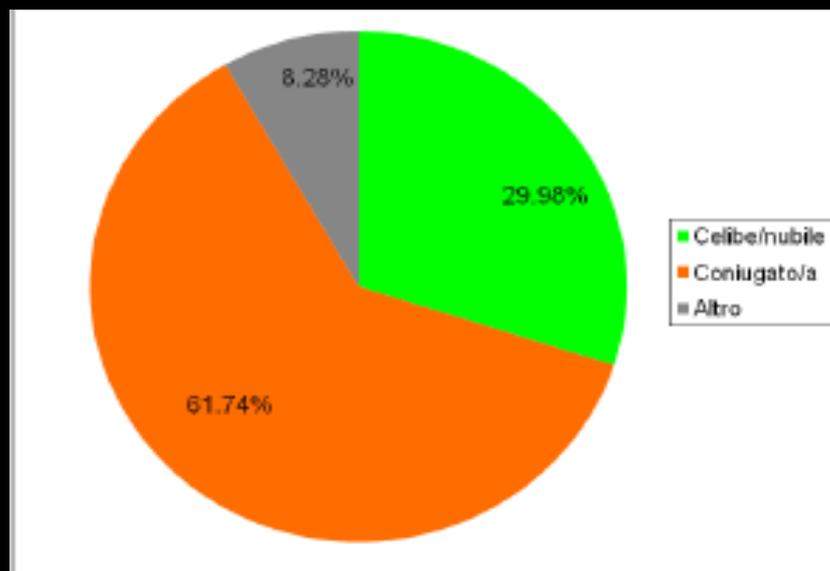
## Confronto popolazione ISTAT vs Marco Polo study nelle diverse classi d'età

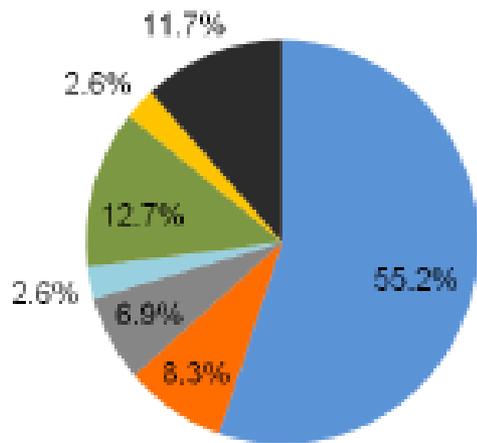


# *Grado di scolarizzazione*



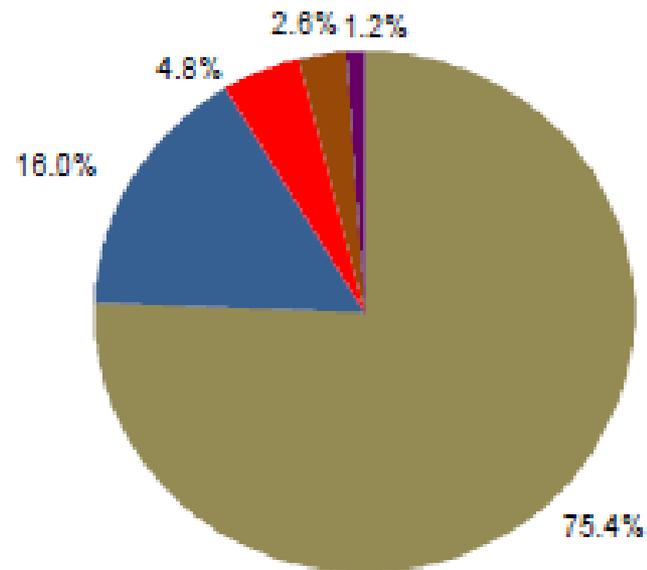
# *Stato civile*





## *Condizione economica*

- Lavoro dipendente
- Lavoro stagionale
- Lavoro saltuario
- Lavoro autonomo
- Casalinga
- Studente
- Nessuna occupazione

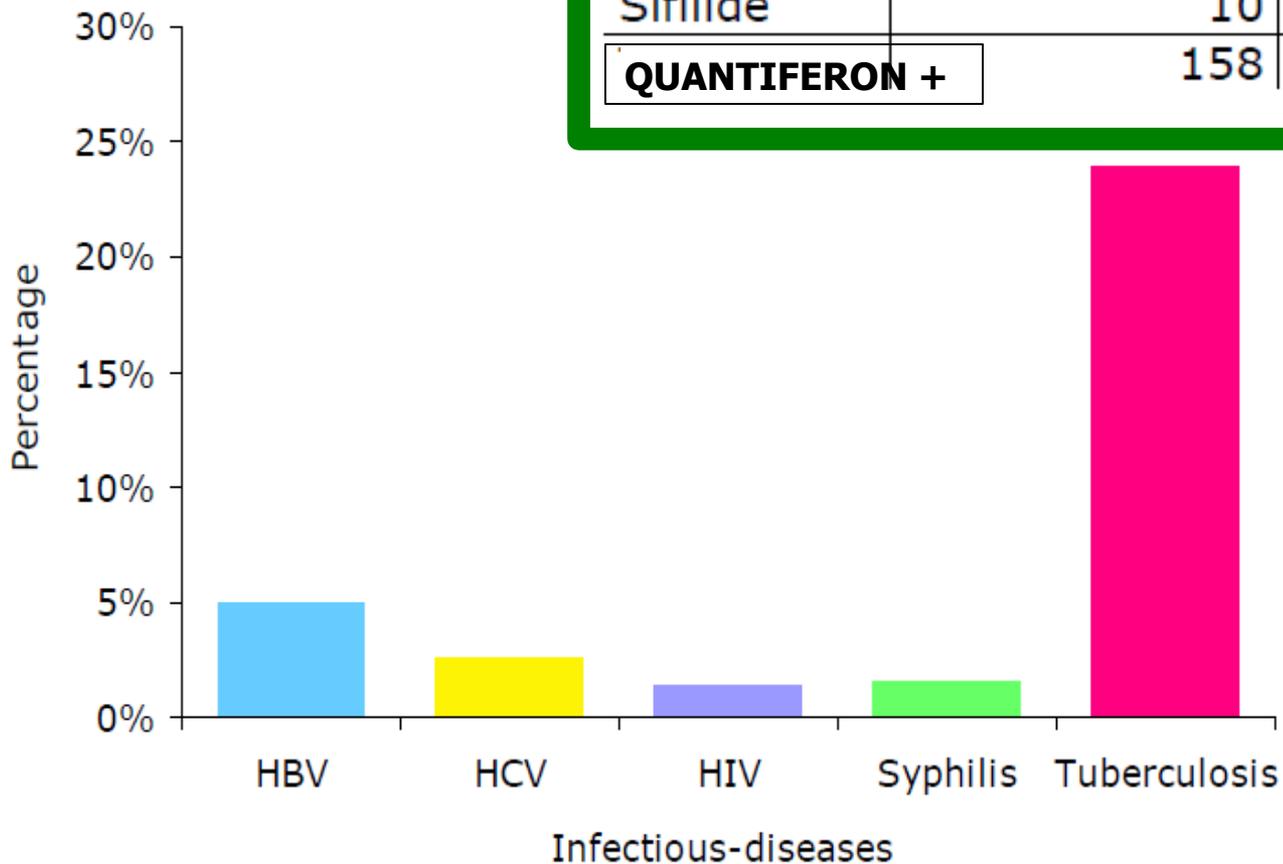


- Casa in affitto
- Casa di proprietà
- Presso il datore di lavoro
- Casa alloggio/famiglia
- Altro (Comunità, Senza fissa dimora)

# *Risultati (3)*

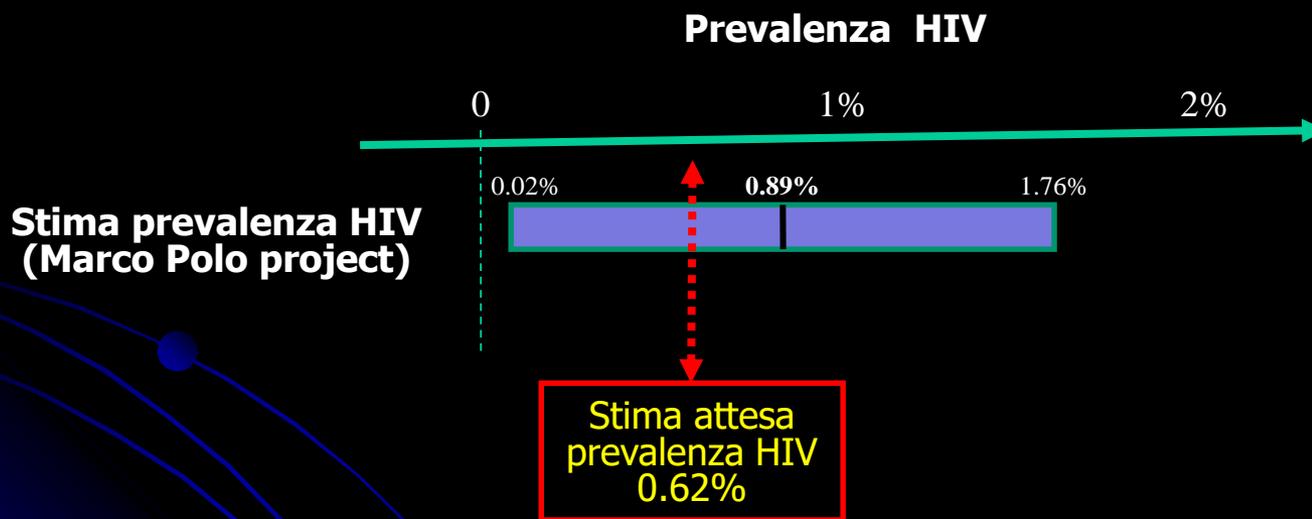
## *Prevalenza Malattie Infettive*

| Positivo             | Freq. Assoluta | Freq. Percentuale |
|----------------------|----------------|-------------------|
| HBV                  | 33             | 5.00              |
| HCV                  | 17             | 2.58              |
| HIV                  | 9              | 1.36              |
| Sifilide             | 10             | 1.52              |
| <b>QUANTIFERON +</b> | 158            | 23.94             |



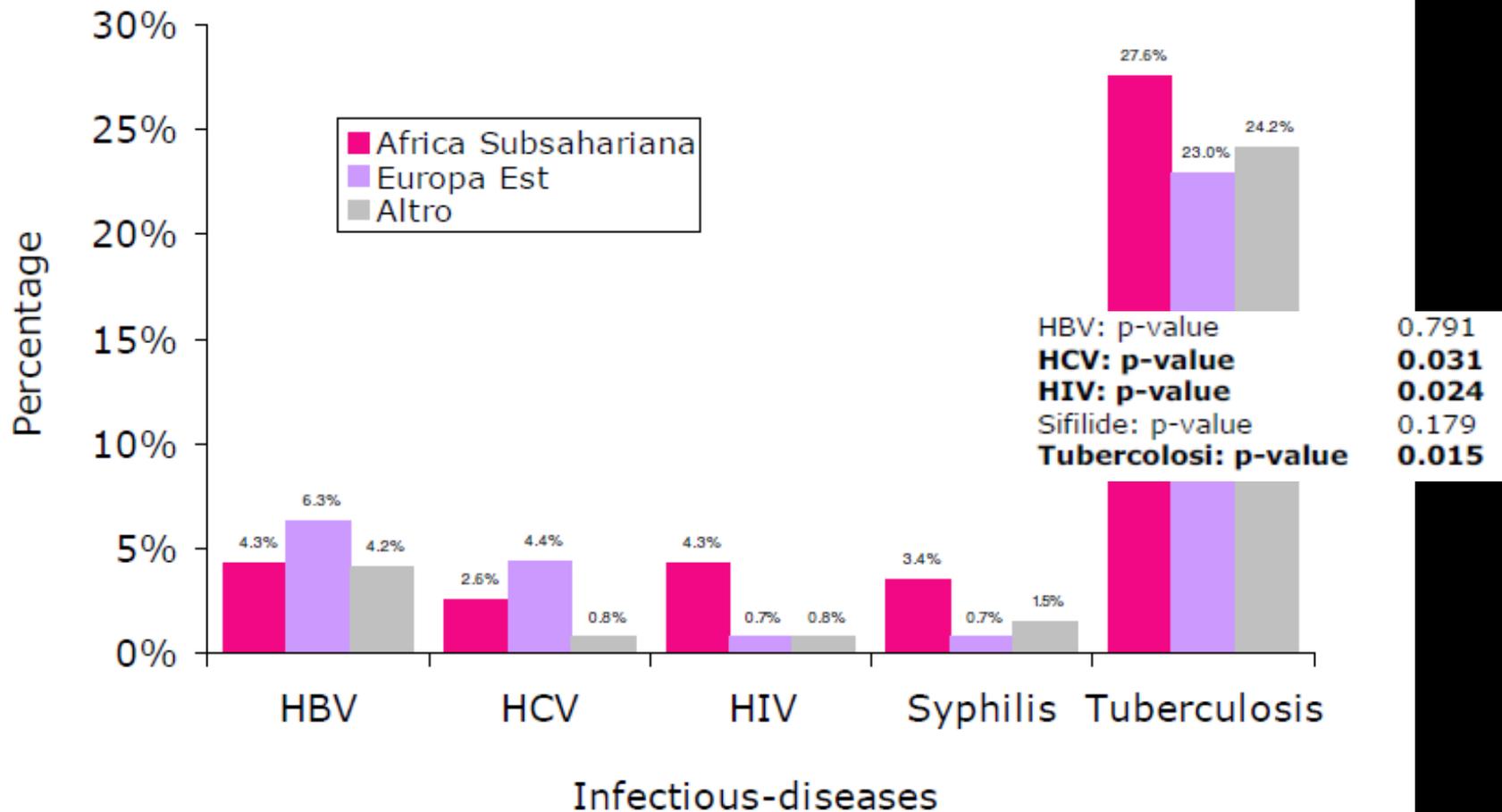
# Prevalenza HIV: confronto atteso vs osservato

A partire dai dati di prevalenza dei paesi d'origine è stato possibile stimare la prevalenza attesa nella popolazione straniera selezionata. Per effettuare un corretto confronto è necessario ricondurci a una popolazione simile per sesso ed età. Le prevalenze specifiche si riferiscono a soggetti di età 15 – 45 anni.

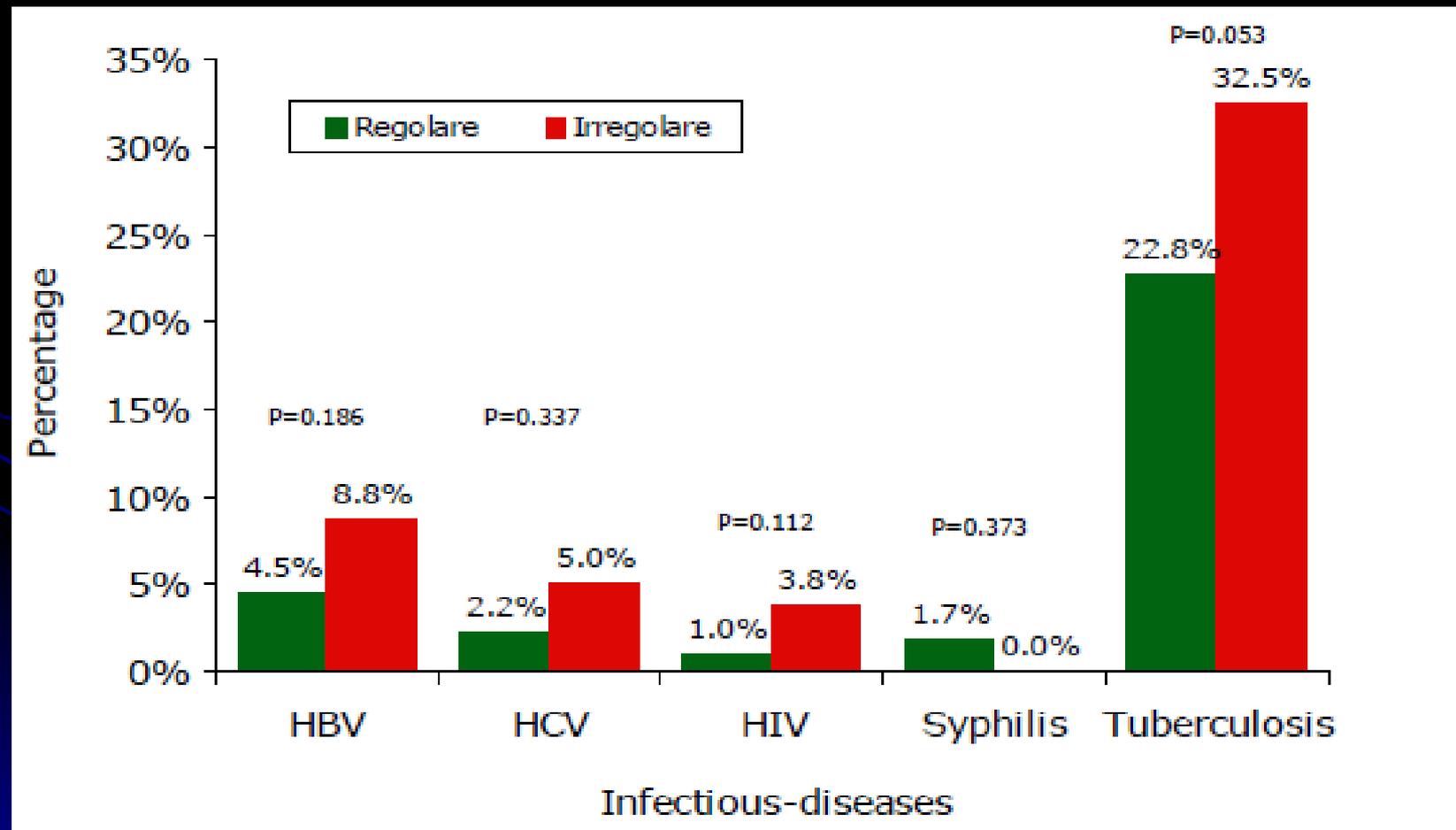


**Conclusione: Per quanto riguarda la prevalenza di HIV la stima ottenuta nel MARCO PROJECT appare statisticamente compatibile con l'atteso**

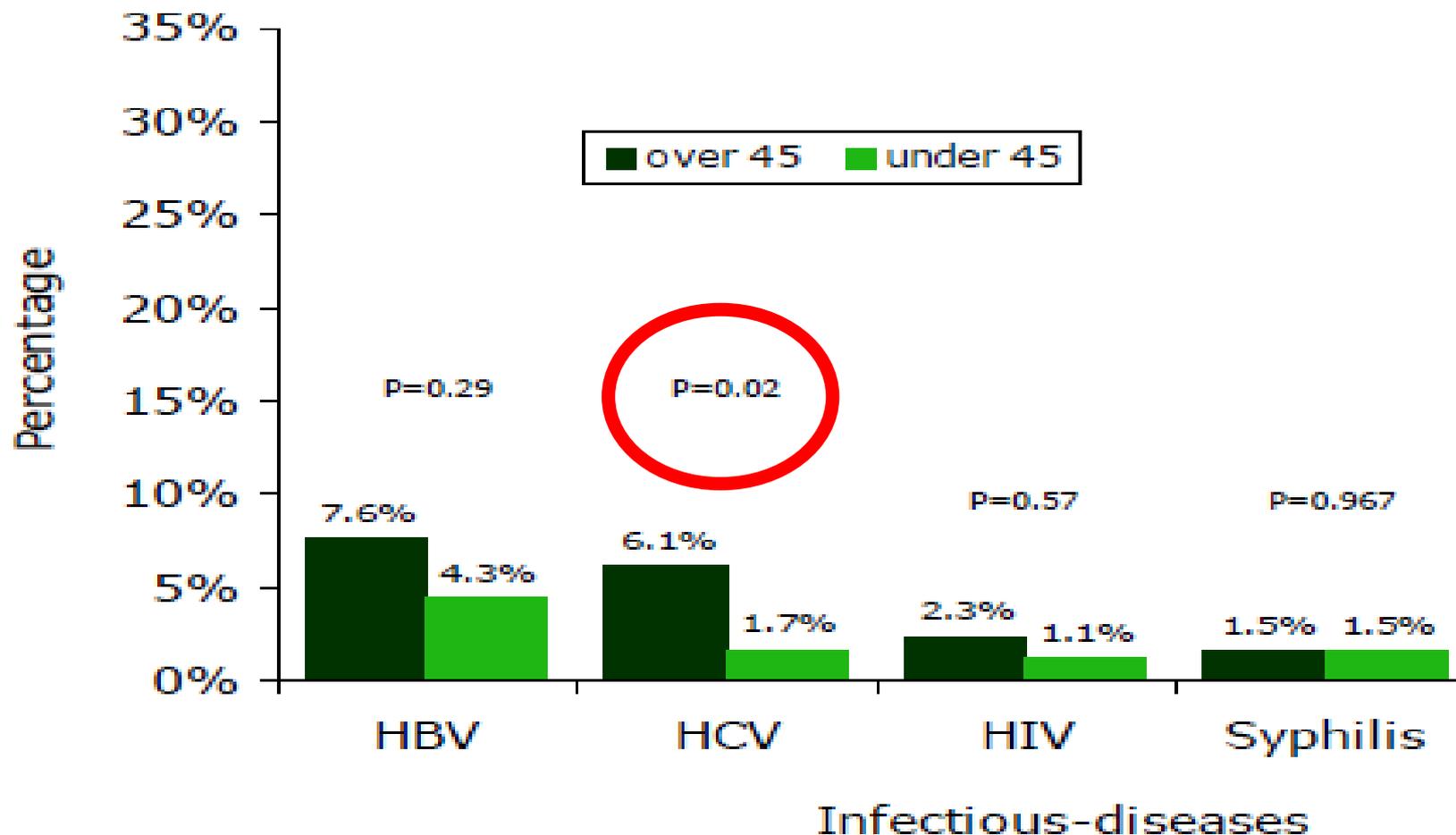
# Prevalenza Malattie Infettive stratificate per area geografica di origine



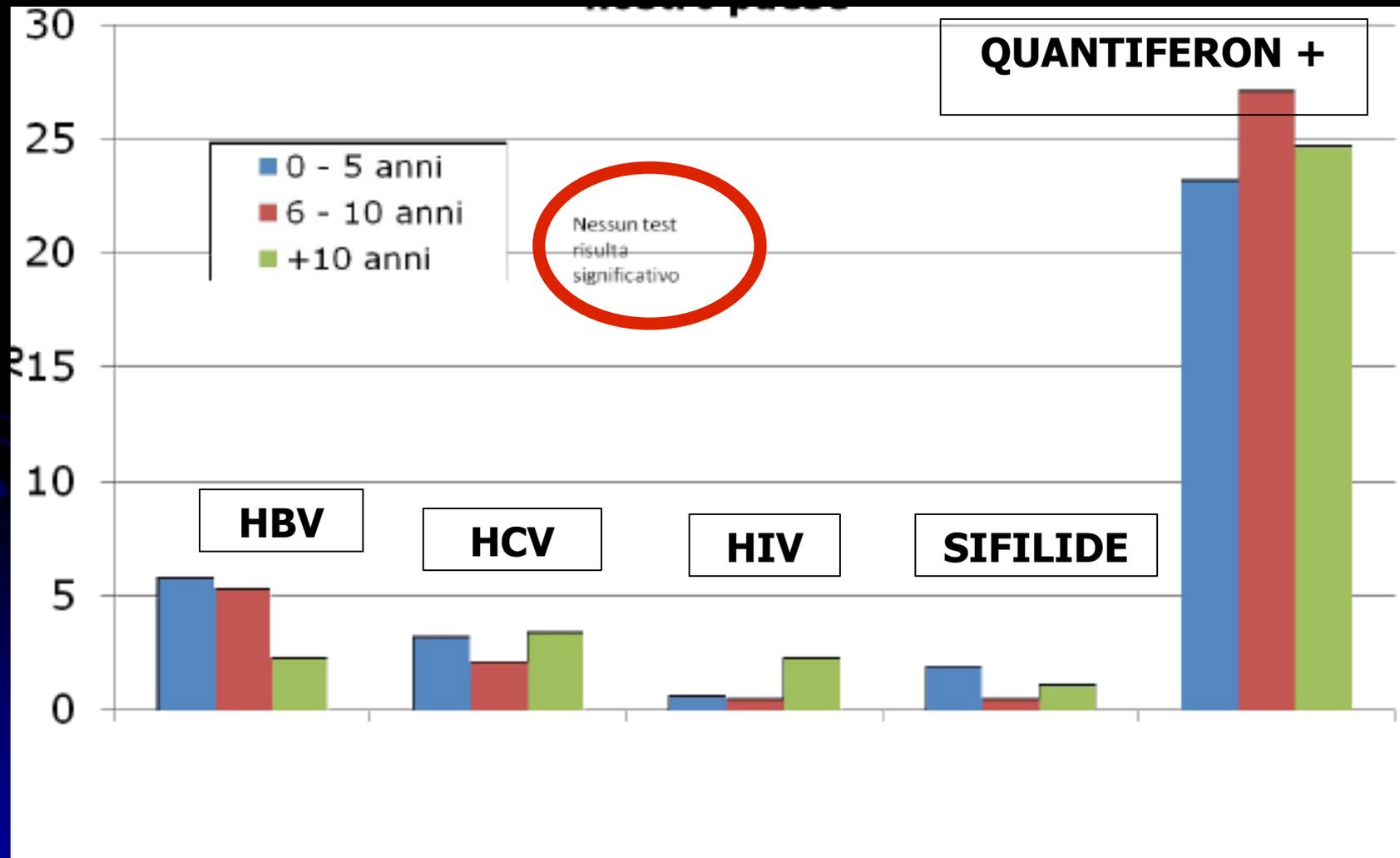
# *Prevalenza Malattie Infettive stratificate per stato legale in Italia*



# *Prevalenza Malattie Infettive stratificate per età*

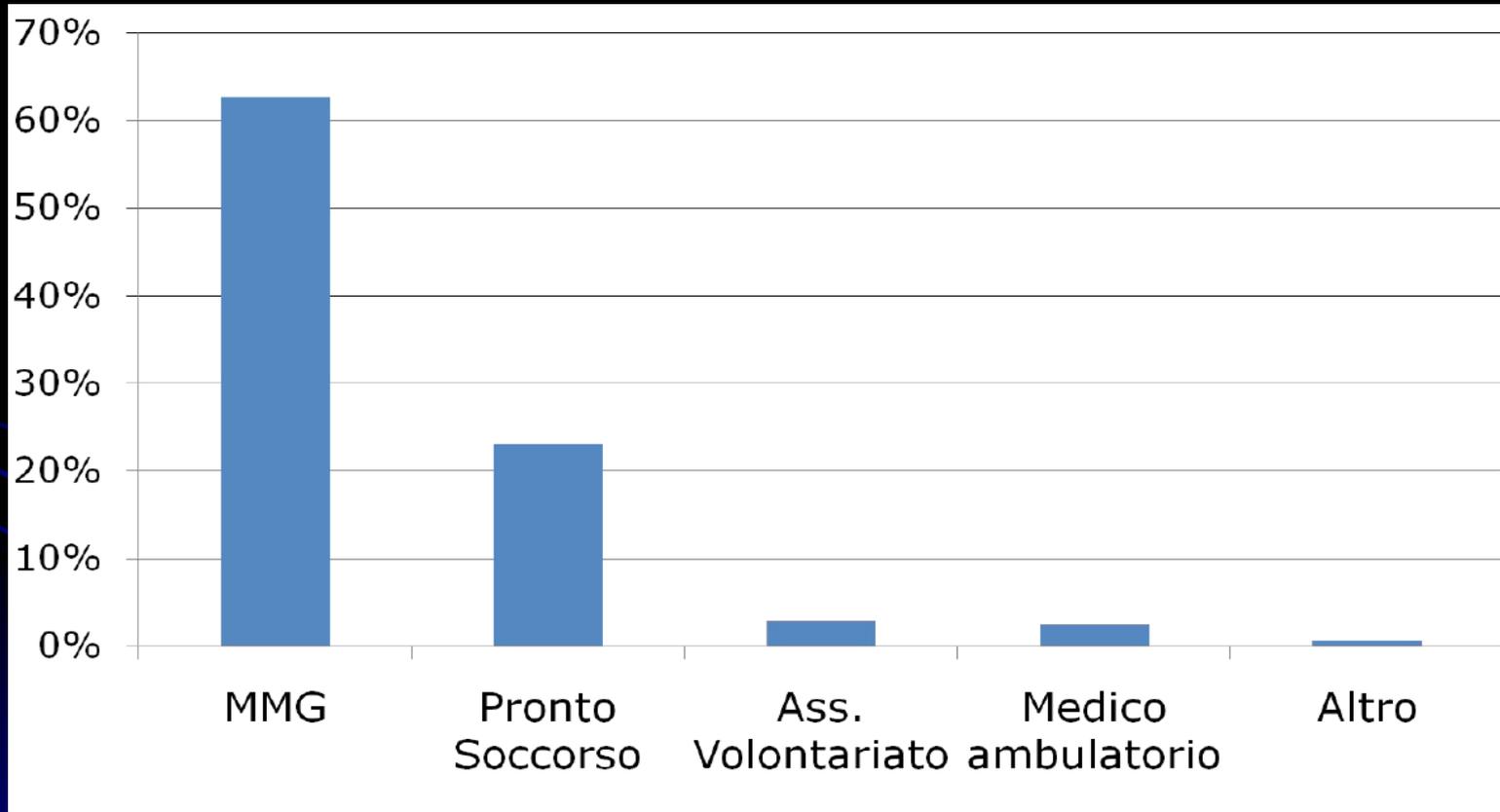


# Prevalenza Malattie Infettive e anni di presenza in Italia

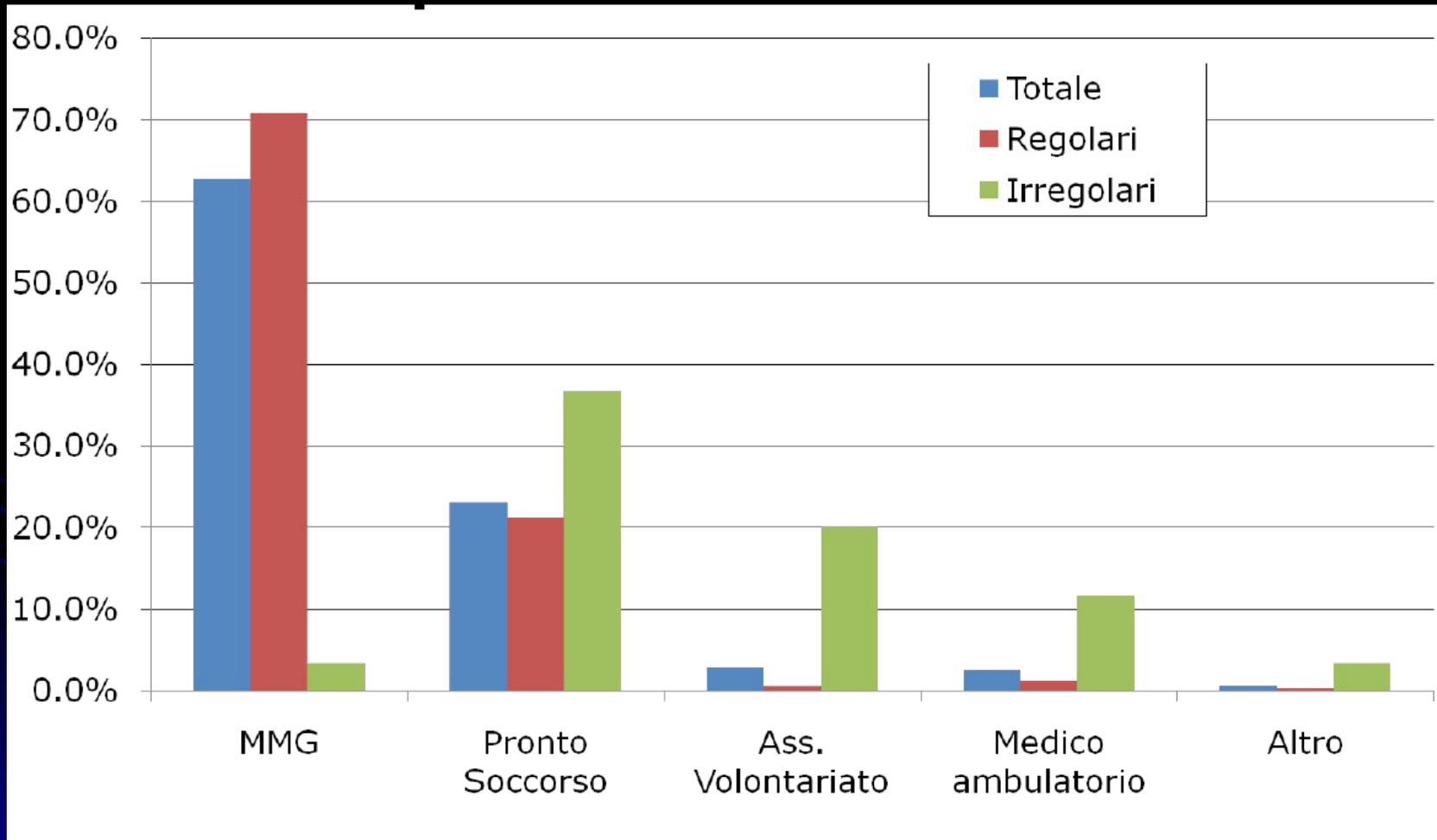


# ACCESSO AI SERVIZI SANITARI (1)

**Negli ultimi 12 mesi per motivi di salute mi sono rivolto a**

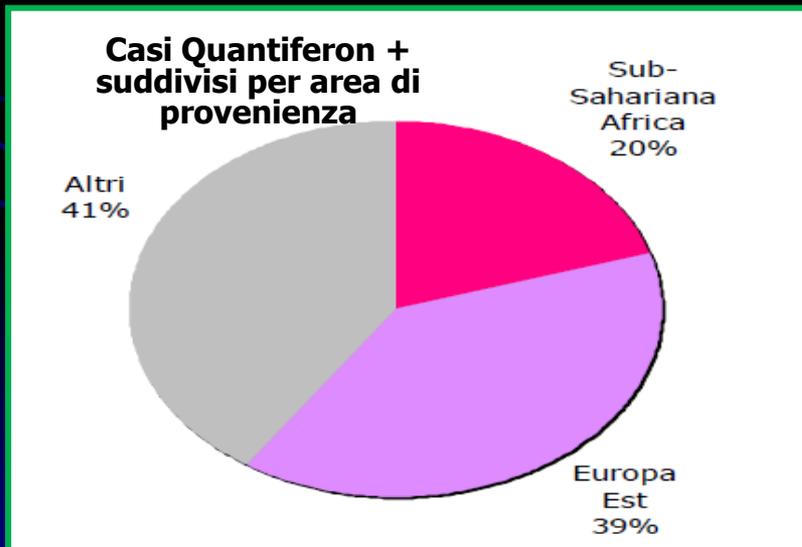
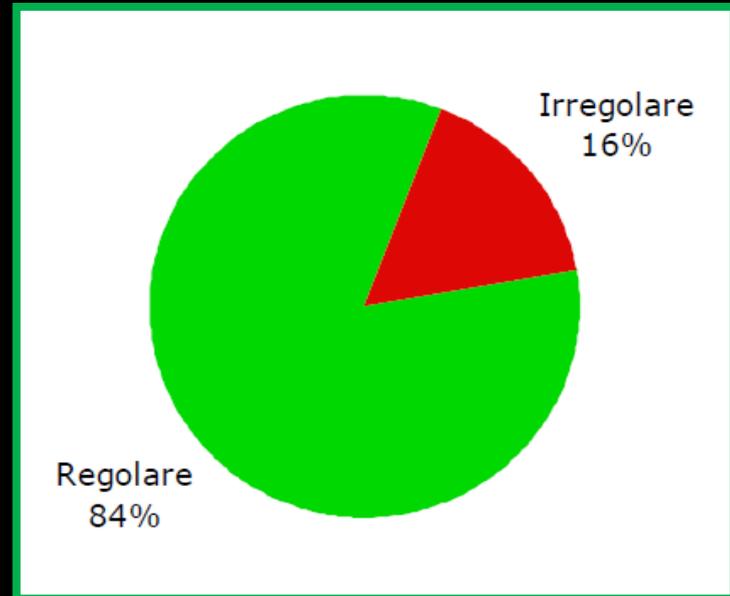
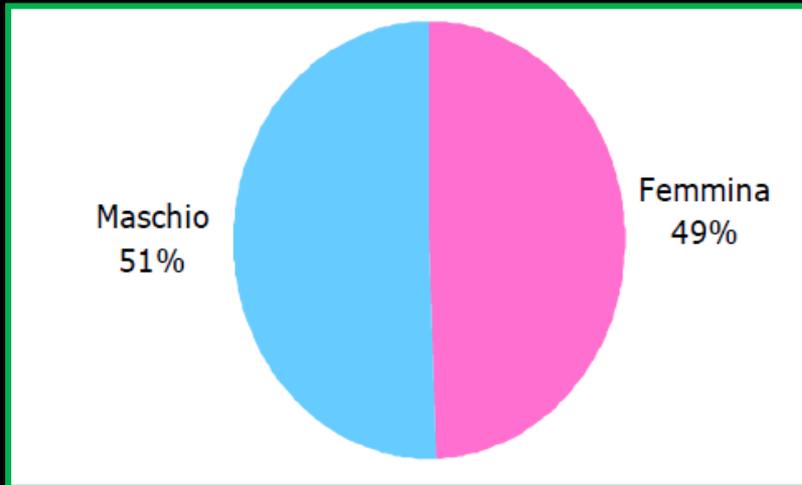


# ACCESSO AI SERVIZI SANITARI (2)



**Source: The Migration Project, analyses of 660 patients**

# ***Caratteristiche dei pazienti con Quantiferon positivo (I)***



# NAZIONALITA' DEI SOGGETTI QUANTIFERON POSITIVI

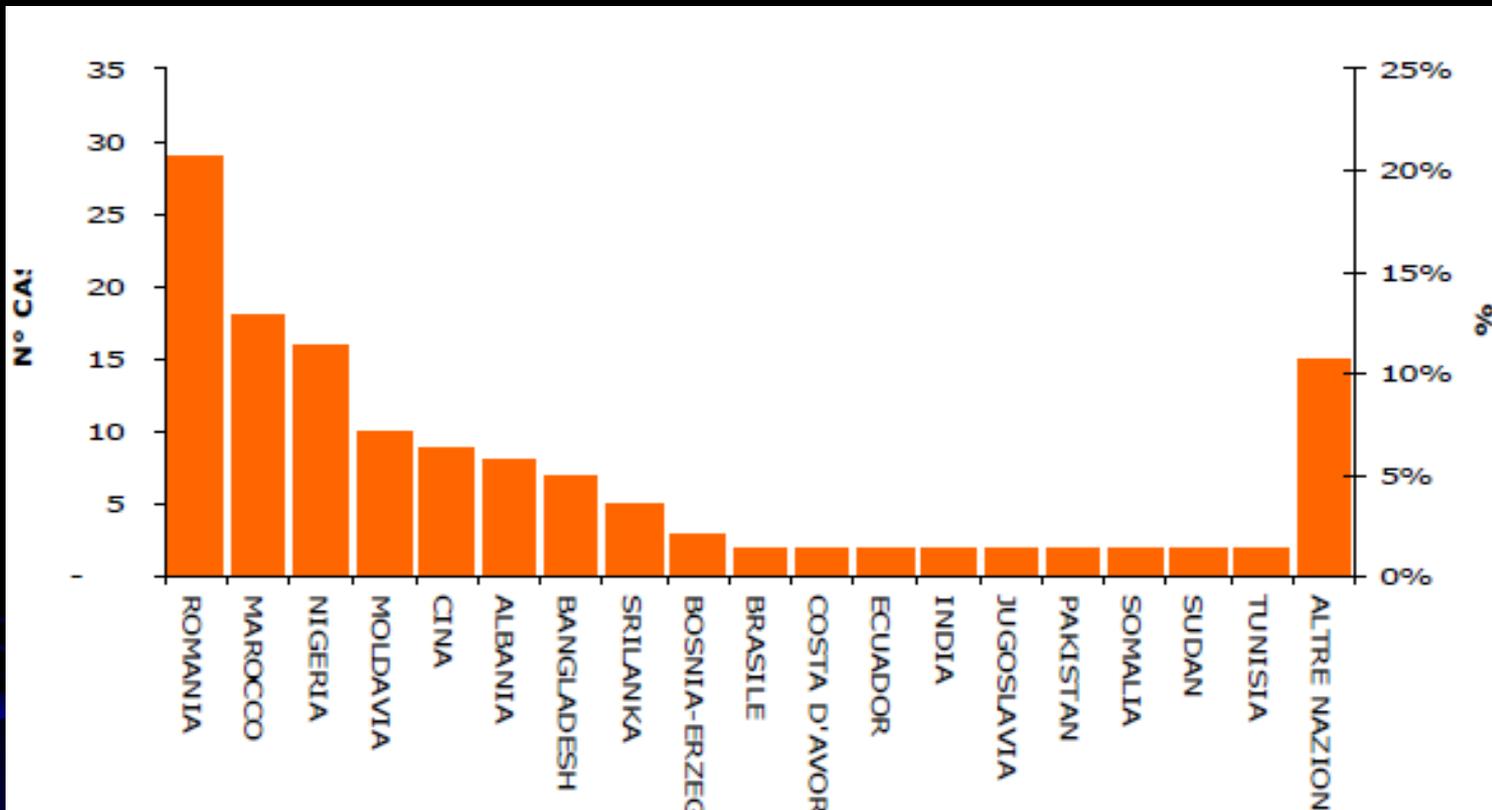
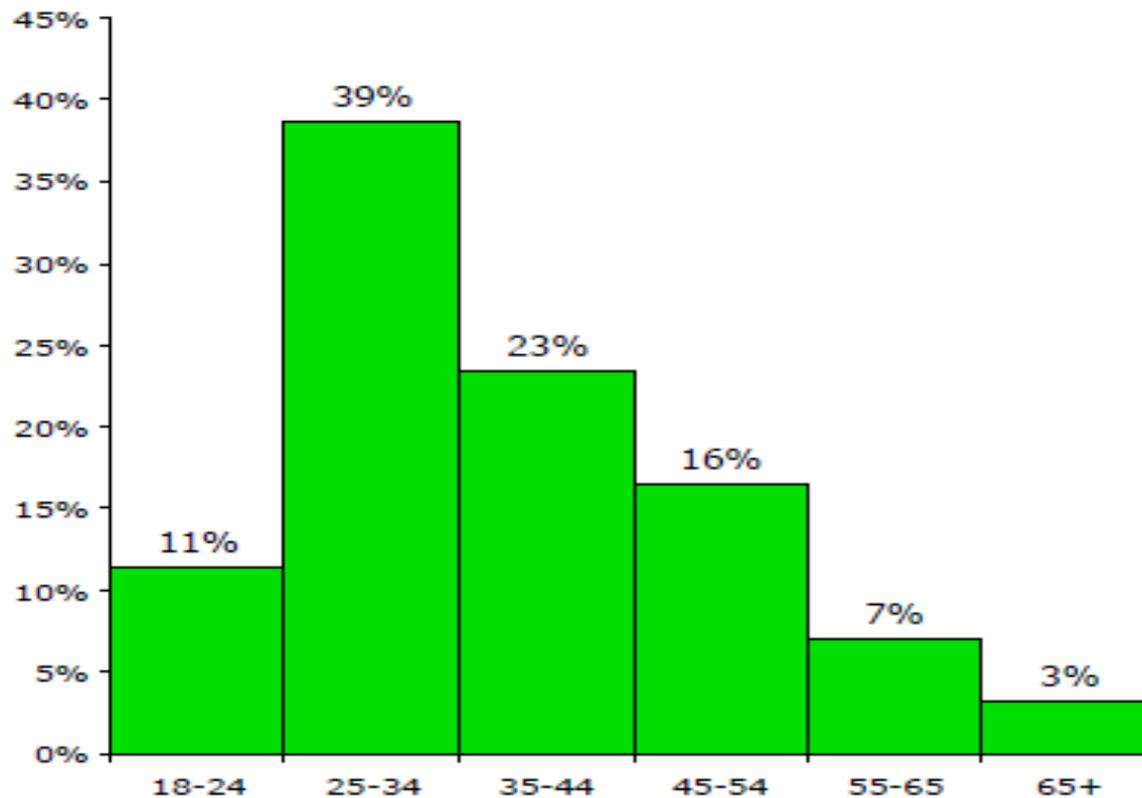


Tabella 2: Popolazione romena e marocchina residente per sesso e relativo tasso di incidenza.

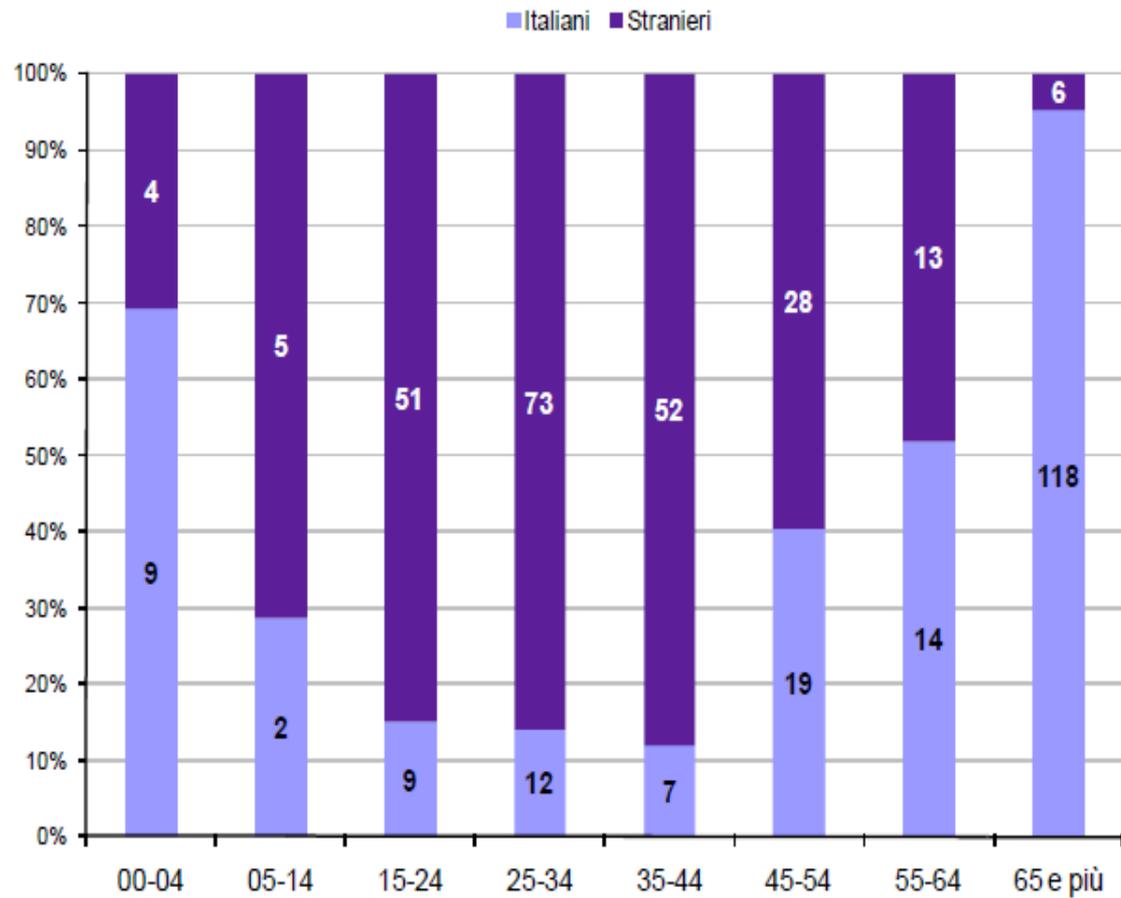
|         | Casi nell'anno 2009 |         |      | Popolazione straniera residente in Veneto (01/01/2009) |         |        | Casi per 100.000 |         |        |
|---------|---------------------|---------|------|--|---------|--------|------------------|---------|--------|
|         | Maschi              | Femmine | Casi | Maschi   | Femmine | Totale | Maschi           | Femmine | Totale |
| ROMANIA | 15                  | 33      | 48   | 45.241   | 46.114  | 91.355 | 33,2             | 71,6    | 52,5   |
| MAROCCO | 20                  | 23      | 43   | 31.117   | 22.988  | 54.105 | 64,3             | 100,1   | 79,5   |
| INDIA   | 8                   | 13      | 21   | 7.399  | 4.979   | 12.378 | 108,1            | 261,1   | 169,7  |

# ***Caratteristiche dei pazienti con Quantiferon positivo (II) Distribuzione per fascia di età***



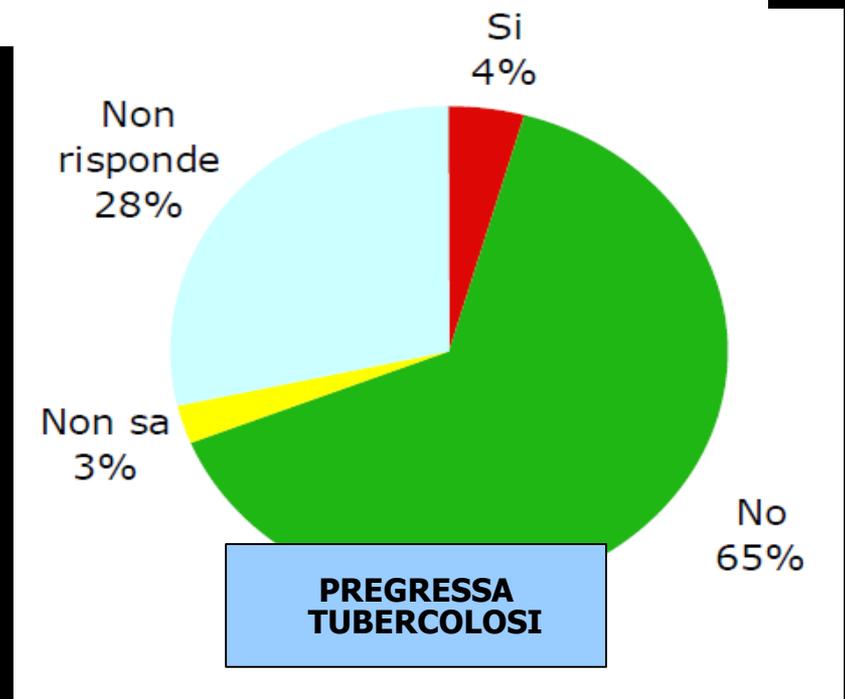
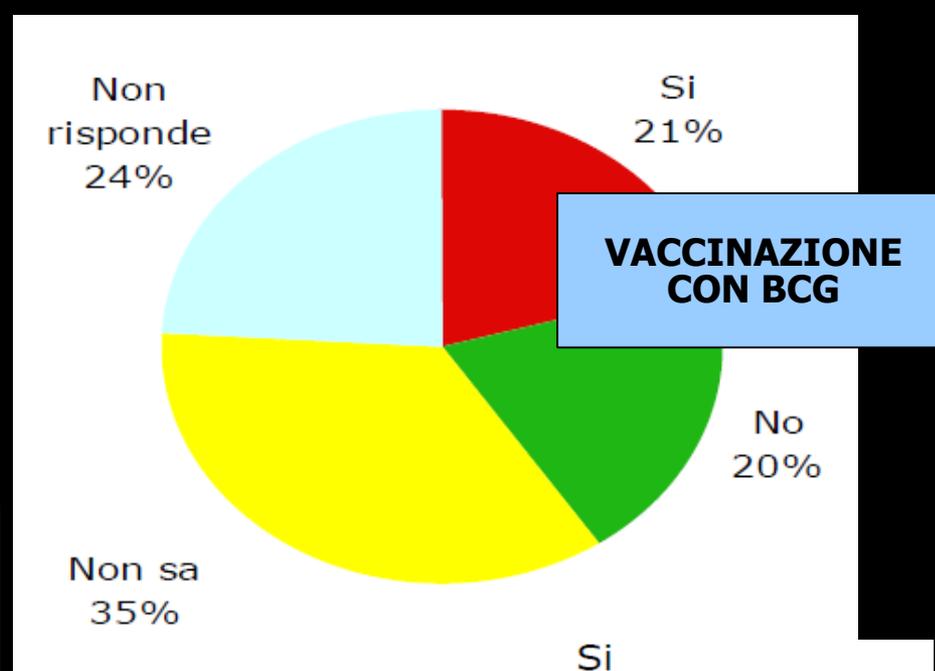
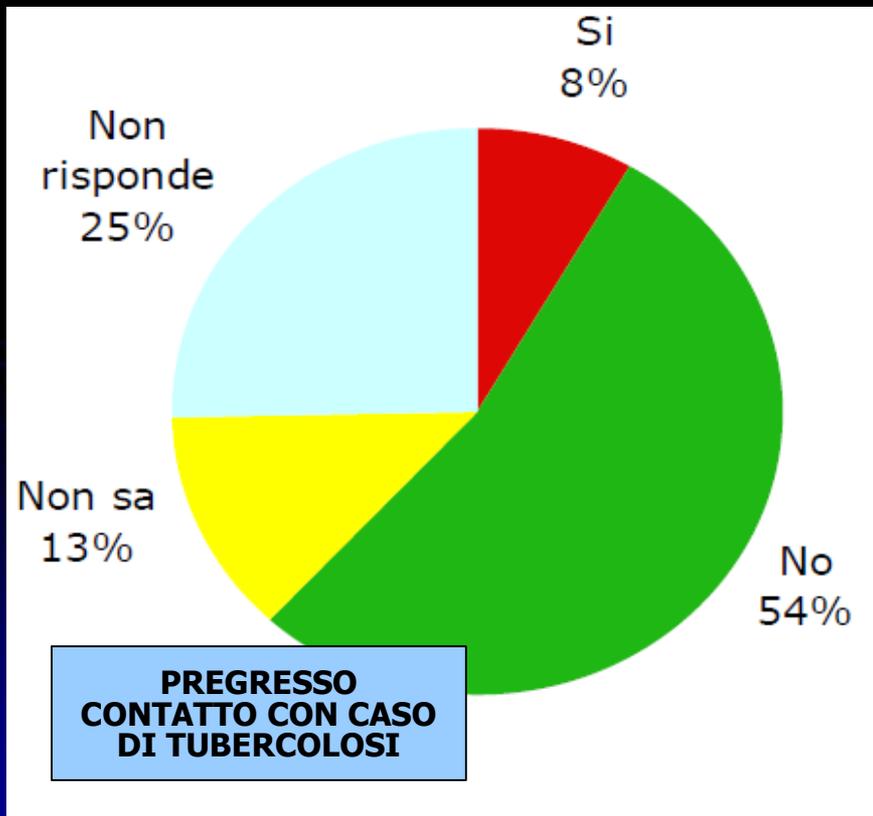
***Source: The Migration project, analyses of 158 patients***

Frequenza dei casi per classe d'età e provenienza. Regione Veneto, anno 2009.

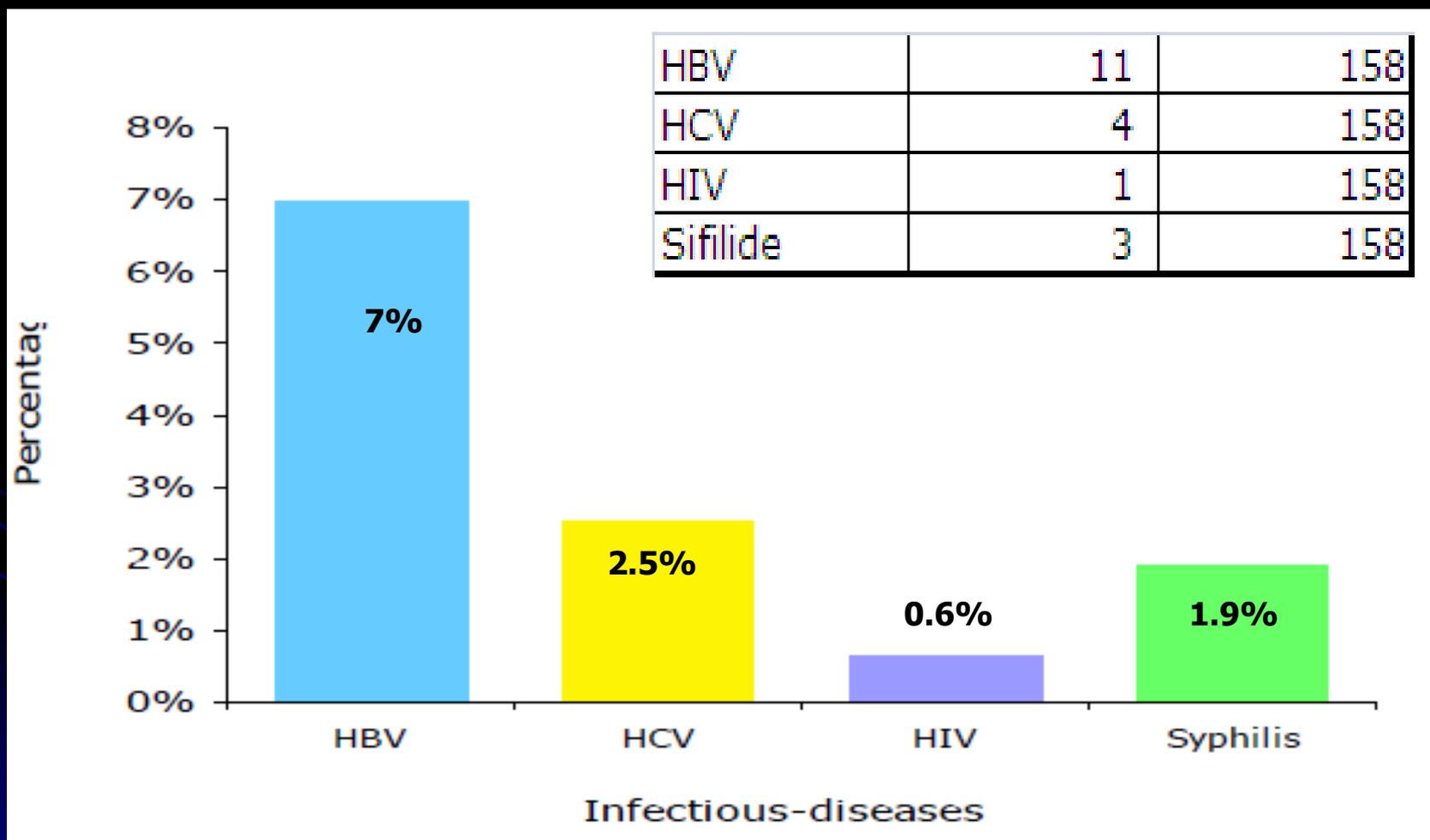


## La tubercolosi nel Veneto

# Caratteristiche dei pazienti con Quantiferon positivo (III)

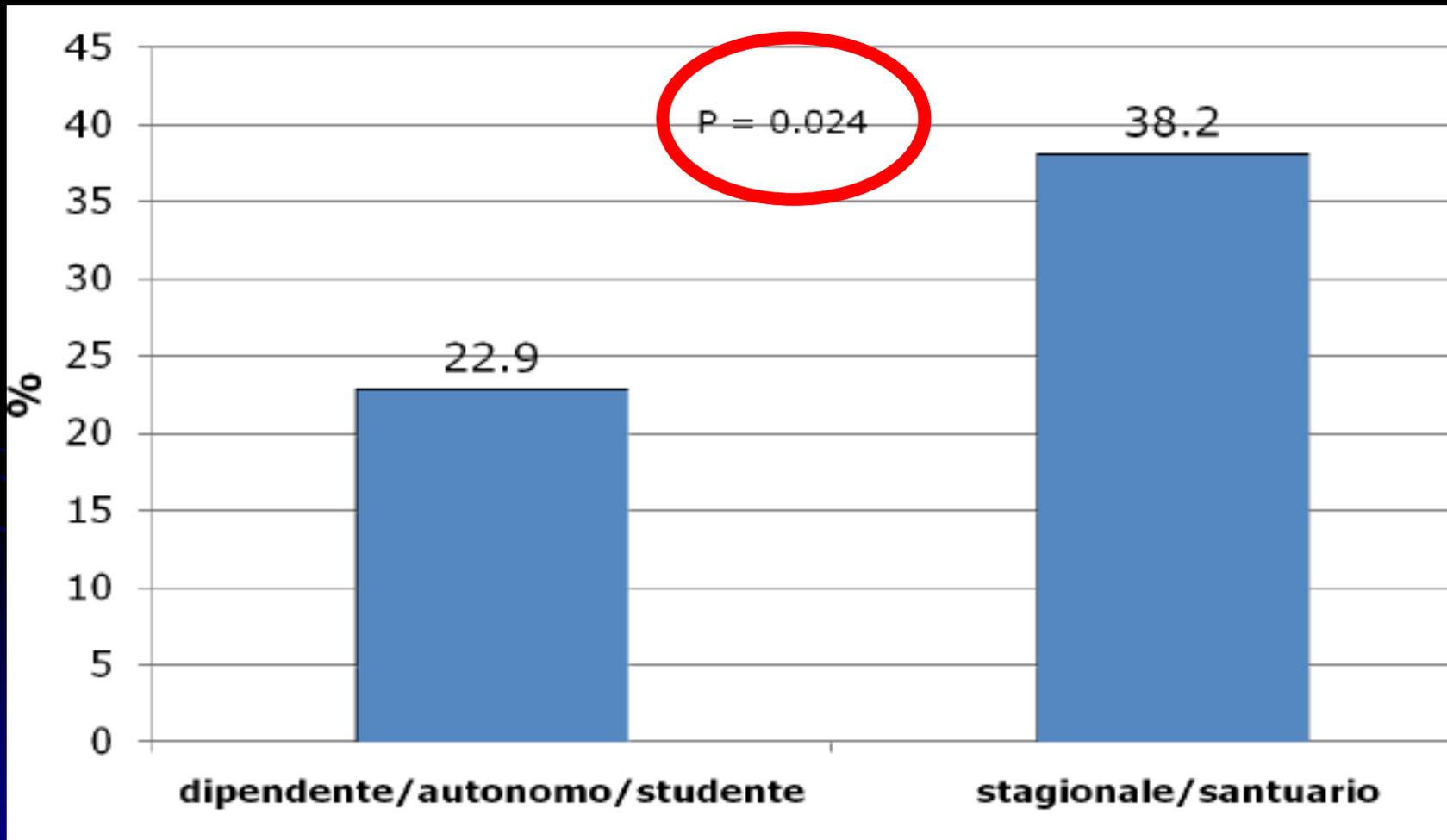


# ***Malattie infettive nei pazienti con Quantiferon positivo***



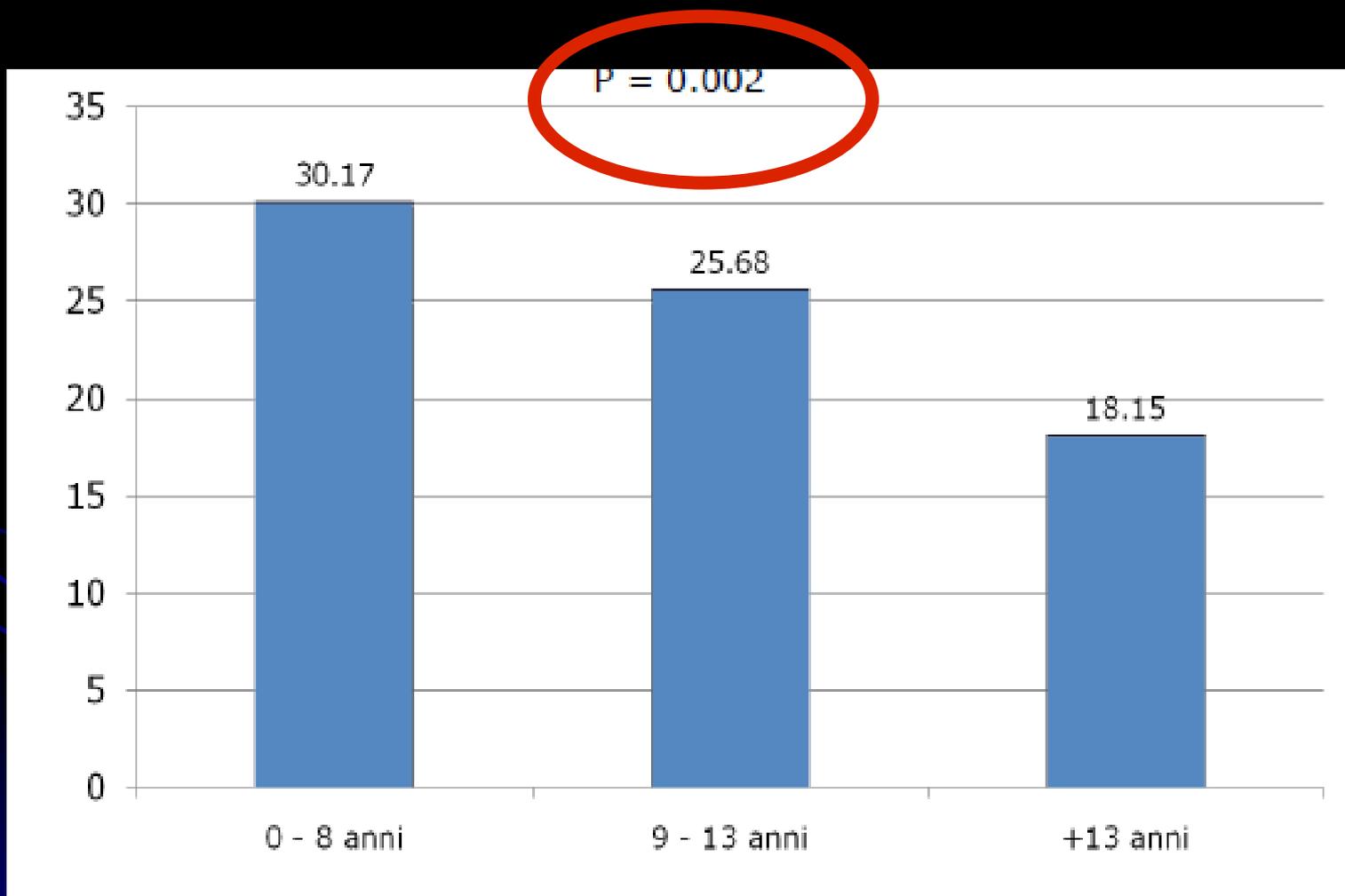
Source: The Migration project, analyses of 158 patients

# TIPOLOGIA DI LAVORO IN SOGGETTI CON QUANTIFERON POSITIVO



Source: The Migration project, analyses of 158 patients

# SCOLARIZZAZIONE IN SOGGETTI CON QUANTIFERON POSITIVO

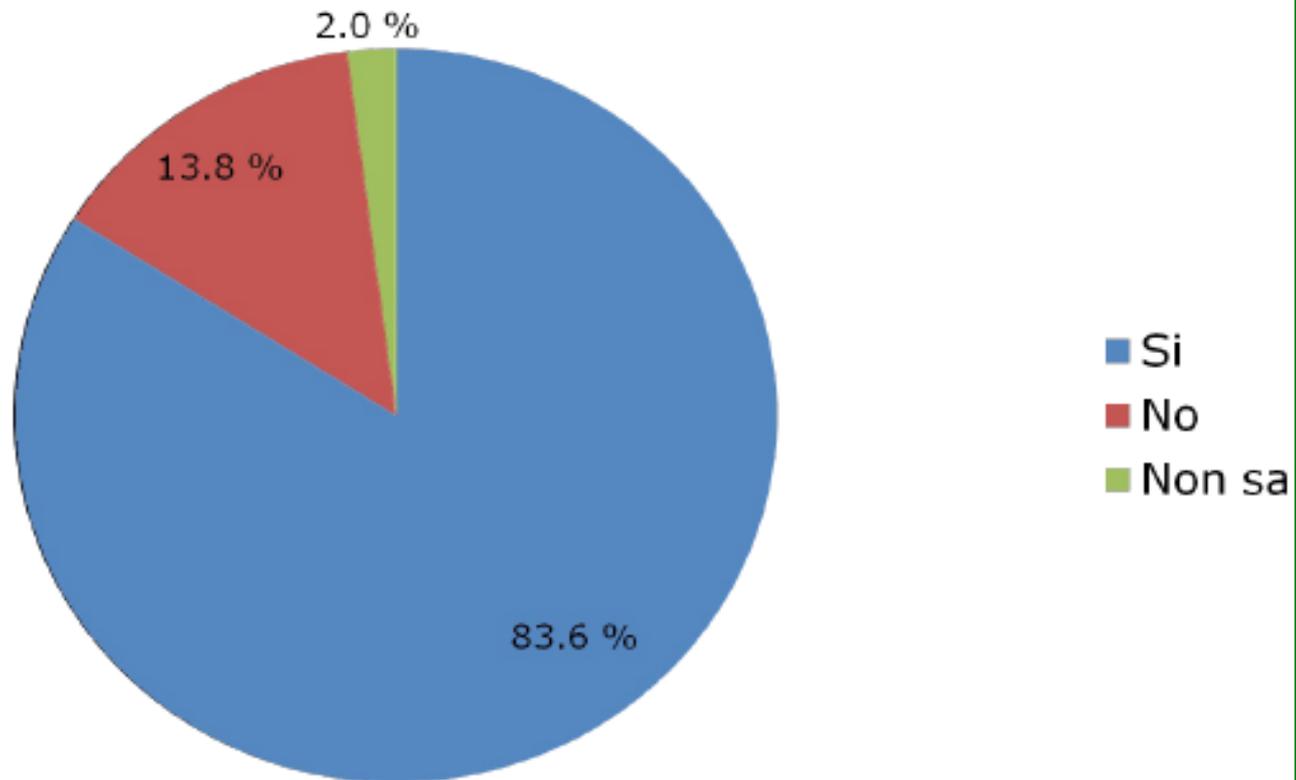


Source: The Migration project, analyses of 158 patients

# INFEZIONE DA HIV

## Conoscenza della infezione da HIV (1)

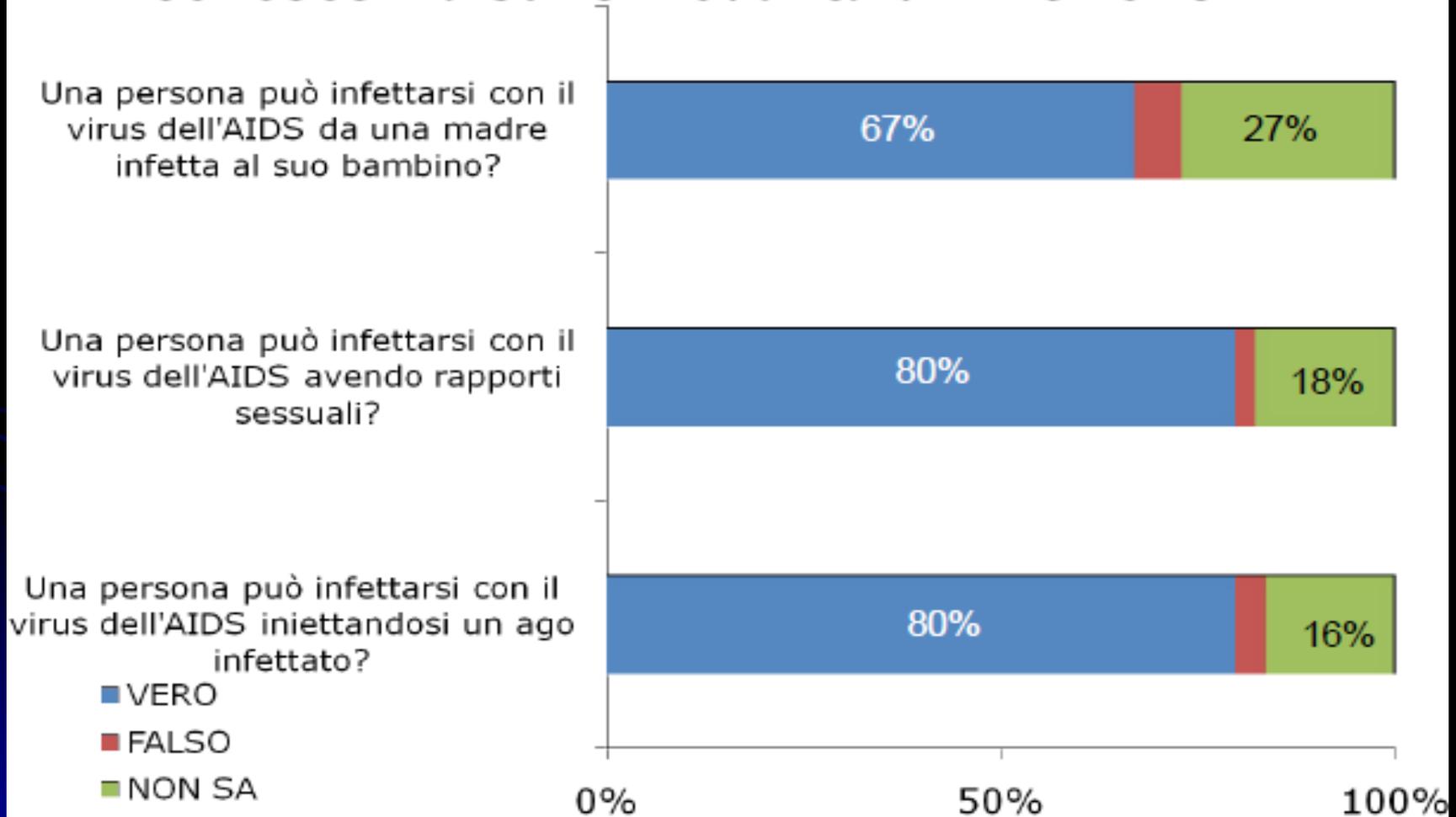
Ha mai sentito parlare del virus dell'AIDS chiamato HIV?



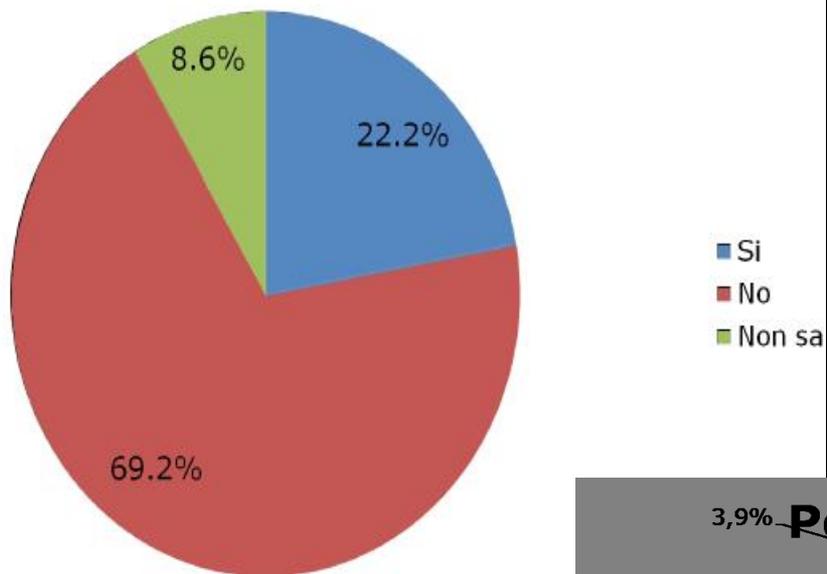
# INFEZIONE DA HIV

## Conoscenza della infezione da HIV (2)

### Conoscenza sulle modalità di infezione hiv

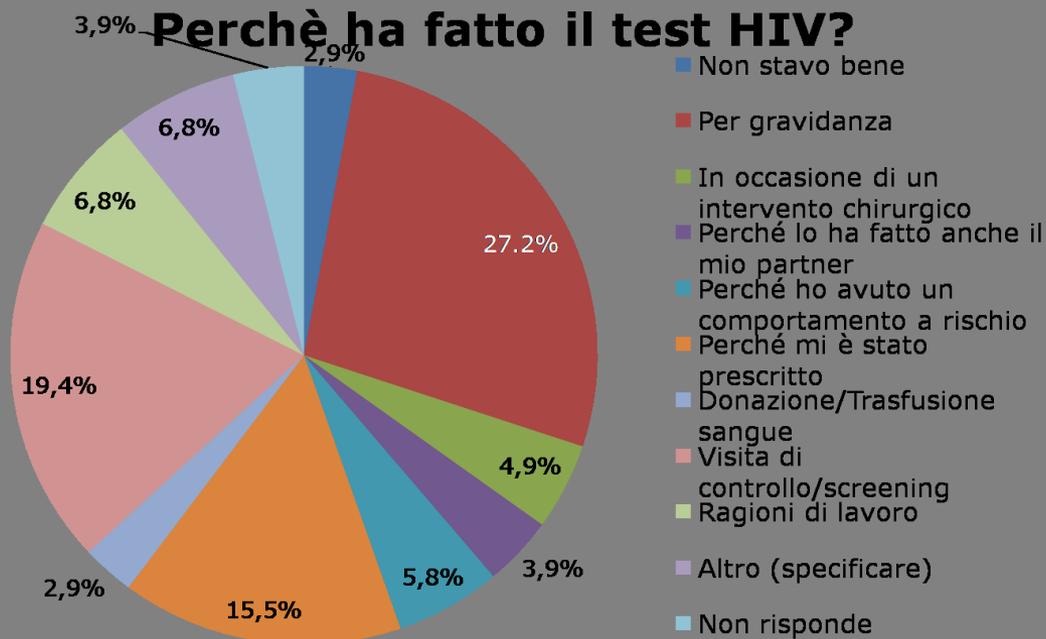


### Ha mai fatto il test HIV?



# ACCESSO AL TEST HIV

### Perchè ha fatto il test HIV?



# COMPORAMENTI A RICHIO PER MST

- **60 % PARTNER STABILE (moglie/marito)**
- **16 % ALTRO PARTNER SESSUALE (fidanzato/a e/o convivente)**
- **20 % NON RAPPORTI STABILI**

**42 soggetti (6%) usano sempre il profilattico in caso di rapporti sessuali occasionali**  
**6 soggetti (0.9%) qualche volta**

Durante l'ultimo anno:

- ha usato droghe in vena,
- è stato curato per una malattia a trasmissione sessuale,
- ha ricevuto o offerto soldi in cambio di sesso,
- ha avuto rapporti anali senza preservativo

**Solo 6 (0.9%) soggetti hanno risposto affermativamente**

# ***Conclusioni (1)***

- **La popolazione straniera nella Regione Veneto è costituita da individui per la maggior parte giovani, confermando i dati nazionali ed internazionali;**
- **La prevalenza di HIV, HCV e Sifilide nei soggetti stranieri è relativamente bassa;**
- **La prevalenza dell'infezione da HBV nei soggetti stranieri arruolati è risultata, invece, più elevata rispetto ai dati di prevalenza nella popolazione italiana ed europea ( 5% vs 2 %);**
- **Riscontro di elevata prevalenza di soggetti con test del QUANTIFERON positivo.**

# *Conclusioni (2)*

- **Considerare l'importanza di definire appropriatamente ed implementare, come misure di salute pubblica, programmi di screening della Tuberculosis nella popolazione straniera, in particolar modo per quei soggetti provenienti da aree ad alta prevalenza per TB al fine di prevenire la trasmissione della TB e prevenire un rebound della TB nei Paesi industrializzati.**
- **Definire ed implementare appropriati programmi di screening per l'epatite B nella popolazione straniera e di follow up clinico e laboratoristico ed eventuale terapia per quelli risultati affetti da epatite cronica HBV, inoltre, screening ed intensificazione dei programmi di vaccinazione dei contatti (conviventi, etc) .**
- **Definire e realizzare programmi di prevenzione delle MST attraverso campagne di informazione specifiche e dirette alla popolazione straniera.**

# ***Acknowledgements***

***AGENZIA REGIONALE SOCIO-SANITARIA del VENETO (ARSS): Dr. C. Gallo - Dssa M.Disegna – Dr. Nicola Gennaro***

***ULSS 12 – U.O. Di Malattie Infettive di Mestre -Venezia – Prof. E.Raise***

***ULSS 6 – U.O. di Malattie Infettive di Vicenza: Dr. G.Pellizer – Dr. M.Conforto – Dssa C. Facchin***

***ULSS 9 – U.O. di Malattie Infettive di Treviso : Dr P.Scotton – Dssa F.Farina***

***ULSS 20 – U.O. di Malattie Infettive di Verona: Prof. E.Concia – Dssa E.Lattuada – Dssa R.Valentinotti***

***ULSS 16 – U.O. Di Malattie Infettive di Padova: Dr. R.Rinaldi - Dssa E.Narne – Dssa S.Tisato - Dssa L.Falcone***

***ULSS 21 - U.O. di Malattie Infettive di Legnago): Dr. P.Rovere***

***ULSS 18 – U.O. di Malattie Infettive di Rovigo: Dssa A.Cattelan – Dssa A.M.Cecchetto***

***ULSS 1 – U.O. di Malattie Infettive di Belluno: Dssa V.Mondardini***

***ULSS 4 – U.O. di Malattie Infettive di Schio-Thiene: Dr. F.Marangoni - Dr. R.Ferretto***

***ULSS - Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria, Negrar : Dr. Z. Bisoffi – Dssa S.Marocco -Dssa C. Postiglione***

***GILEAD : Dr. P.Ariatti***