

# HIV İLE YAŞAYAN BİREYLERDE MORTALİTE NEDENLERİ: YAŞAT(A)MADIĞIMIZ SADECE VİRÜS MÜ?

Dr.Merve SANCIOĞLU DEMİR

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik  
Mikrobiyoloji Ana bilim Dalı



## HIV İLE YAŞAYAN BİREYLERDE MORTALİTE NEDENLERİ: YAŞAT(A)MADIĞIMIZ SADECE VİRÜS MÜ?

B Kurtaran, M Sancioğlu, F Kuşçu, AS İnal, S Kömür, A Candevir, Y  
Taşova

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik  
Mikrobiyoloji AD, ADANA



**HIV İLE YAŞAYAN  
BİREYLERDE  
MORTALİTE  
NEDENLERİ:  
YAŞAT(A)MADIĞIMIZ  
SADECE VİRÜS MÜ?**

- Antiretroviral tedavi (ART) sonrası
  - Mortalite oranlarında belirgin azalma
  - AIDS ile ilişkili olmayan nedenlere bağlı mortalitede göreceli bir artış
- Çalışmamızda takip ettiğimiz HIV ile yaşayan bireylerde mortalite oranları ve nedenlerinin ortaya konulması planlandı

**HIV İLE YAŞAYAN  
BİREYLERDE  
MORTALİTE  
NEDENLERİ:  
YAŞAT(A)MADIĞIMI  
Z SADECE VİRÜS  
MÜ?**

- 2017 Ocak-2021 Ekim arasında yeni tanı alan
- Toplam 559 hasta
- Geriye dönük olarak tarandı
- Kaybedilen hastaların demografik ve klinik özellikleri ile mortalite nedenleri kaydedildi

**HIV İLE YAŞAYAN  
BİREYLERDE  
MORTALİTE  
NEDENLERİ:  
YAŞAT(A)MADIĞIMI  
Z SADECE VİRÜS  
MÜ?**

- Toplam 559 hasta
  - 23 hasta kaybedildi (%4,11)
    - 20 erkek
    - 3 kadın
- Yaş ortalaması 44,8 +/- 13,3 yıl

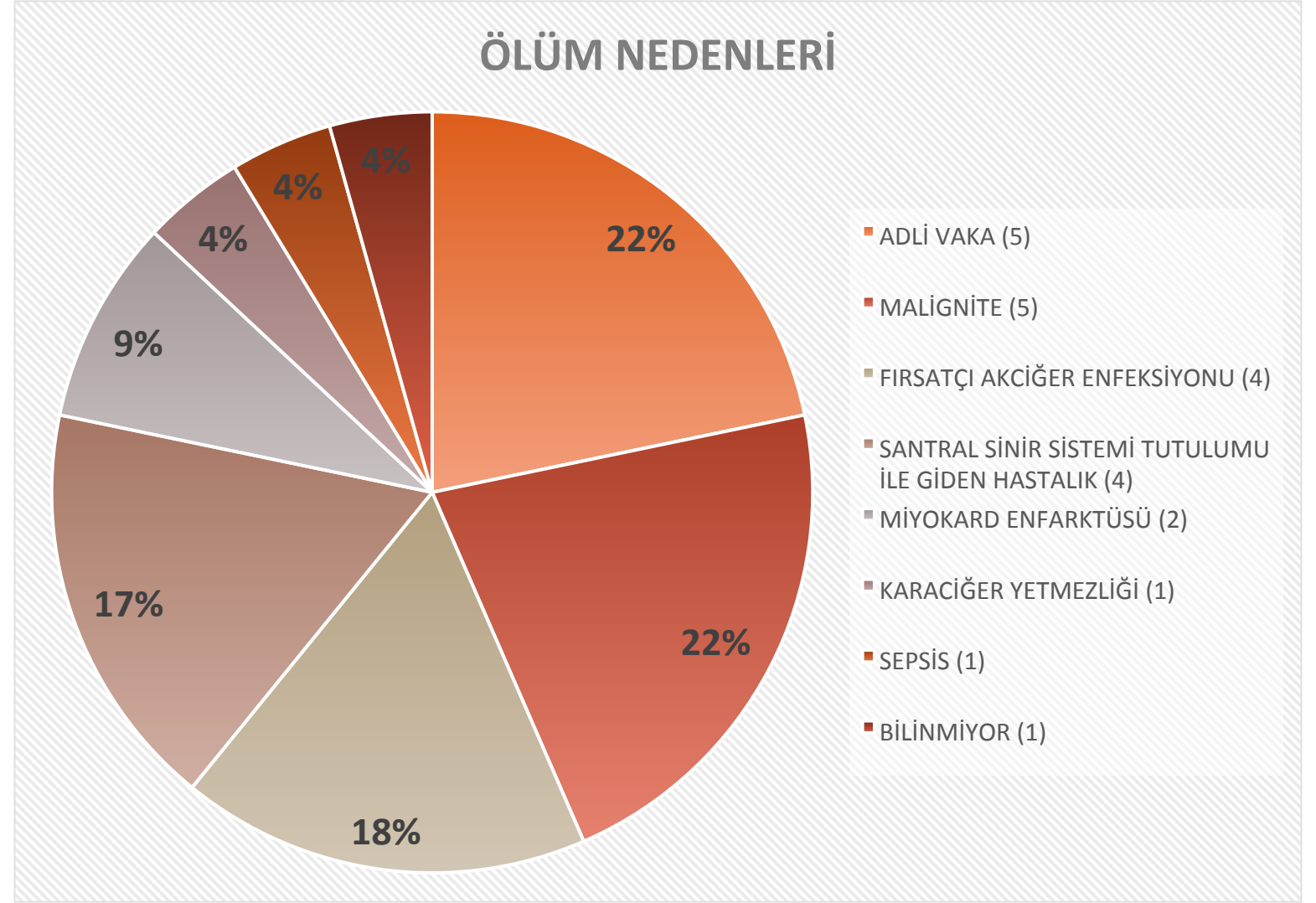
**HIV İLE YAŞAYAN  
BİREYLERDE  
MORTALİTE  
NEDENLERİ:  
YAŞAT(A)MADIĞIMI  
Z SADECE VİRÜS  
MÜ?**

- Tanı sırasında median;
  - CD4 sayısı 58 hücre/mL
  - HIV RNA 1.250.000 kopya/mL

# HIV İLE YAŞAYAN BİREYLERDE MORTALİTE NEDENLERİ: YAŞAT(A)MADIĞIMI Z SADECE VİRÜS MÜ?

- Tanıdan ölüme kadar geçen süre;
    - Median 10 ay
    - Ortalama 19,6 ay
  - 20 (%86) hasta tanıdan sonraki ilk yıl
  - 9 (%39) hasta ilk ay
- } içerisinde kaybedildi
- Hastaların 12'si (%52) pandemi döneminde kaybedildi

**HIV İLE YAŞAYAN  
BİREYLERDE  
MORTALİTE  
NEDENLERİ:  
YAŞAT(A)MADIĞIMI  
Z SADECE VİRÜS  
MÜ?**





**HIV İLE YAŞAYAN  
BİREYLERDE  
MORTALİTE  
NEDENLERİ:  
YAŞAT(A)MADIĞIMI  
Z SADECE VİRÜS  
MÜ?**

- 5 adli vakanın üçünün evde ölü bulunduğu bilgisine hasta yakınları ile bağlantı kurularak ulaşıldı

# HIV İLE YAŞAYAN BİREYLERDE MORTALİTE NEDENLERİ: YAŞAT(A)MADIĞIMI Z SADECE VİRÜS MÜ?

Yaş	Cinsiyet	Tanı yılı	Tanı sırasında hastalık evresi	Ölüm Yılı	Tanı ile ölüm arası süre	Ölüm nedeni
32	E	2017	Evre 3	2017	8 GÜN	Fırsatçı akciğer enfeksiyonu (Pnömosistis pnömonisi?)
32	E	2017	Bilinmiyor	2017	5 GÜN	Adli vaka, evde ölü bulunmuş
49	E	2017	Evre 1	2018	12 AY	Ölüm nedenine ulaşamadı
28	E	2017	Bilinmiyor	2017	24 AY	Adli vaka, travma , multipl fraktür, evde ölü bulunmuş
50	E	2017	Evre 3	2021	52 AY	Miyokard enfarktüsü
48	E	2017	Evre 3	2021	48 AY	Adli vaka, araştırma devam ediyor, evde ölü bulunmuş
34	E	2017	Evre 2	2020	36 AY	Adli vaka, Trafik kazası
33	E	2018	Evre 3	2018	25 GÜN	Serebral kitle; toksoplazmoz, mantar enfeksiyonu?
54	E	2018	Evre 3	2018	28 GÜN	Fırsatçı akciğer enfeksiyonu
60	K	2018	Evre 3	2018	3 AY	Akciğer tüberkülozu
32	E	2018	Bilinmiyor	2018	10 AY	High grade B hücreli lenfoma
32	E	2018	Evre 3	2019	10 AY	Diffüz büyük B hücreli lenfoma (DBBHL) -Burkit lenfoma arası sınıflanamayan grup/fırsatçı akciğer enfeksiyonu
59	K	2019	Evre 3	2019	22 GÜN	Sepsis
35	E	2019	Evre 3	2019	20 GÜN	HIV ensefalopatisi
56	E	2020	Evre 3	2020	3 GÜN	Kriptokok menenjitisi
41	K	2020	Evre 3	2020	20 GÜN	Serebral kitle; toksoplazmoz? tüberküloz? beyin apsisi?
26	E	2020	Evre 3	2020	3 AY	Fırsatçı akciğer enfeksiyonu
55	E	2020	Bilinmiyor	2021	60 AY	Alkolik dekompanse karaciğer hastalığı/Sepsis
81	E	2021	Evre 2	2021	Bilinmiyor	Kolon ca, miyokard enfarktüsü
48	E	2021	Evre 3	2021	6 AY	Kaposi sarkomu/ pulmoner kaposi? Fırsatçı akciğer enf?
49	E	2021	Evre 3	2021	6 AY	DBBHL (beyin, kemik, testis, akciğer metastazları ve peritoneal karsinomatozis)
44	E	2021	Evre 3	2021	4 AY	Adli vaka, nedeni bilinmiyor
54	E	2021	Evre 3	2021	23 GÜN	Miyokard enfarktüsü

**HIV İLE YAŞAYAN  
BİREYLERDE  
MORTALİTE  
NEDENLERİ:  
YAŞAT(A)MADIĞIMIZ  
SADECE VİRÜS MÜ?**

**SONUÇ**

- Yüksek etkili ART döneminde bile geç tanı alan ve tedaviye zamanında ulaşamadıkları için fırsatçı akciğer ve serebral hastalıklar ile AIDS ilişkili maligniteler nedeniyle tanı sonrası erken dönemde kaybedilen hastaların varlığı gösterildi
- Öz kıyım şüpheli ölümler, travma ve kazalar da bu hasta grubunda hastalık evresinden bağımsız olarak psikososyal travma ve pandemi döneminin ruh sağlığı üzerine olumsuz etkisi ile ilişkilendirilebilir

**HIV İLE YAŞAYAN  
BİREYLERDE  
MORTALİTE  
NEDENLERİ:  
YAŞAT(A)MADIĞIMIZ  
SADECE VİRÜS MÜ?**

**SONUÇ**

- Tanı sonrası erken dönemde;
  - Psikiyatrik ve sosyal destekler
  - Hızlı tedavi başlangıcı ve sık aralıklar ile hastanın izlemi
- Erken tanı ile ilgili daha büyük adımların atılması acil bir gerekliliktir

**HIV İLE YAŞAYAN  
BİREYLERDE  
MORTALİTE  
NEDENLERİ:  
YAŞAT(A)MADIĞIMI  
Z SADECE VİRÜS  
MÜ?**

**DİNLEDİĞİNİZ İÇİN TEŞEKKÜRLER**

