

## **ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΜΕΤΑΞΥ ΧΡΗΣΤΩΝ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΕΛΩΝ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΤΟΥΣ ΔΙΚΤΥΩΝ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ (ΑΑ11)**

Χατζικήκου Άντρια,<sup>1</sup> Παυλίτινα Ειρήνη,<sup>2</sup> Παρασκευής Δημήτριος,<sup>3</sup> Σύψα Βάνα,<sup>3</sup> Ψυχογιού Μήνα,<sup>4</sup> Λάμνισος Δημήτριος,<sup>1</sup> Λαβράνος Γιάγκος,<sup>1</sup> Friedman Samuel,<sup>5</sup> Χατζάκης Άγγελος,<sup>3</sup> Νικολόπουλος Γεώργιος <sup>6</sup>

1. Τμήμα Επιστημών Υγείας, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου, Λευκωσία, Κύπρος
2. Transmission Reduction Intervention Project, Αθήνα, Ελλάδα
3. Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
4. Α' Παθολογική Κλινική, Λαϊκό Νοσοκομείο, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
5. National Development and Research Institutes, New York, USA
6. Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κύπρου, Λευκωσία, Κύπρος

**Εισαγωγή:** Στην Αθήνα, την περίοδο 2011-2013, παρατηρήθηκε μεγάλη αύξηση της επίπτωσης της HIV λοίμωξης στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών (XEN).

**Σκοπός:** Η διερεύνηση ύπαρξης περιβάλλοντος βοήθειας και υποστήριξης, και της σχέσης αυτού με τα κοινωνικά δίκτυα των XEN, οι οποίοι συμμετείχαν στο πρόγραμμα TRIP (Transmission Reduction Intervention Project-NIH DP1 DA034989, υλοποίηση στην Ελλάδα μέσω της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS και των ΣΜΝ).

**Υλικό:** Η ανάλυση περιλαμβάνει συμμετέχοντες στο TRIP (6/2013 – 7/2015). Το TRIP στόχευε στην πρόληψη της μετάδοσης του HIV μέσω της ανίχνευσης μολύνσεων στα δίκτυα κινδύνου ατόμων με πρόσφατη λοίμωξη (< 6 μήνες). Τα άτομα κατηγοριοποιήθηκαν σε: 1) ομάδα παρέμβασης XEN με πρόσφατη λοίμωξη, 2) ομάδα ελέγχου XEN με παλαιά λοίμωξη, 3) μέλη κοινωνικών δικτύων XEN με πρόσφατη λοίμωξη, 4) μέλη κοινωνικών δικτύων XEN με παλαιά λοίμωξη και 5) ομάδα ελέγχου XEN χωρίς HIV.

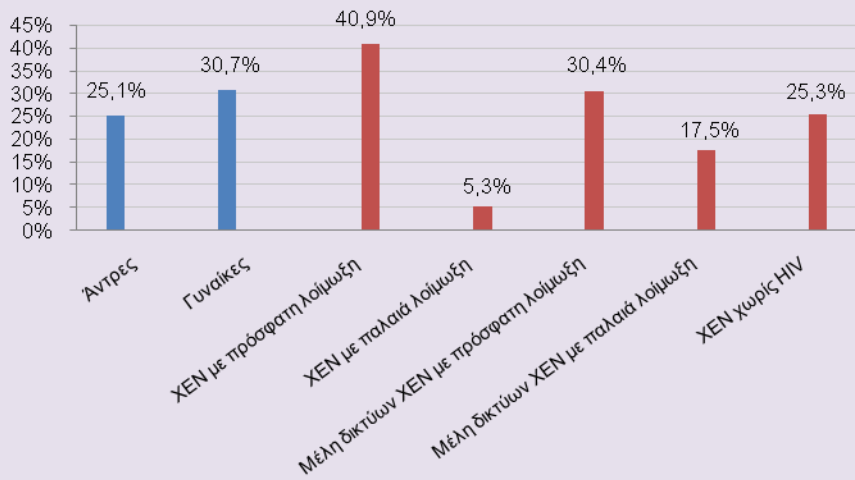
**Μέθοδος:** Χρήση ερωτηματολογίου. Στατιστική ανάλυση: χι-τετράγωνο τεστ και ανάλυση διακύμανσης (ANOVA).

**Αποτελέσματα:** Στο πρόγραμμα συμμετείχαν 356 άτομα (23, 19, 171, 64 και 79 άτομα για τις ομάδες 1-5 αντίστοιχα), κυρίως άνδρες (78,9%) και με μέση ηλικία 35,9 έτη ( $\pm$  8,4). Προς τα άτομα του κοινωνικού τους περιβάλλοντος, το 26,3% των συμμετεχόντων ανέφερε ότι δεν παρείχε καμία βοήθεια για την αντιμετώπιση της εξάρτησής τους, το 44,4% δεν τους πρόσφερε χώρο διαμονής σε επείγουσα κατάσταση και το 38,5% δεν τα βοήθησε οικονομικά. Τα ευρήματα ήταν ανεξάρτητα του φύλου ή της ηλικίας των συμμετεχόντων.

### Μη παροχή βοήθειας προς τα άτομα του κοινωνικού περιβάλλοντος για αντιμετώπιση της εξάρτησης

- Σύνολο: 93/354 (26,3%)
- $P < 0,05$  (για ομάδες 1-5, μεγαλύτερο ποσοστό σε ΧΕΝ με πρόσφατη λοίμωξη)

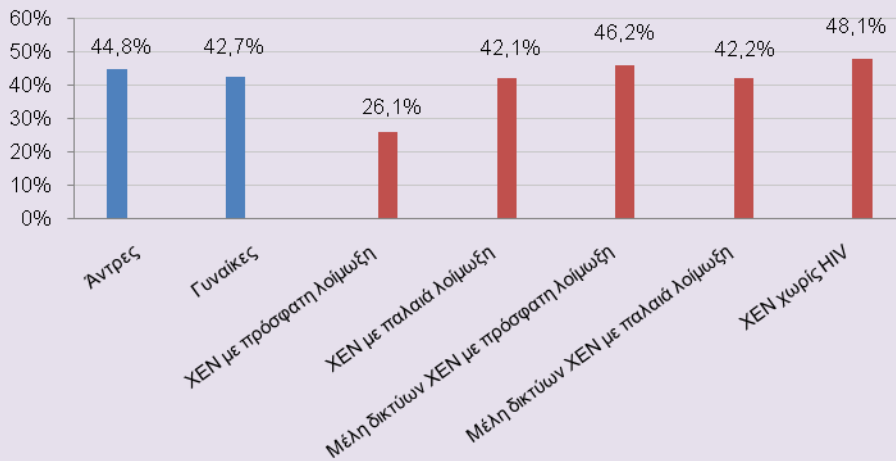
#### Μη παροχή βοήθειας στα άτομα του κοινωνικού περιβάλλοντος για αντιμετώπιση της εξάρτησής τους



### Μη παροχή στέγης προς τα άτομα του κοινωνικού περιβάλλοντος σε επείγουσα κατάσταση

- Σύνολο: 158/356 (44,4%)
- $P > 0,05$  (για φύλο και ομάδες 1-5)

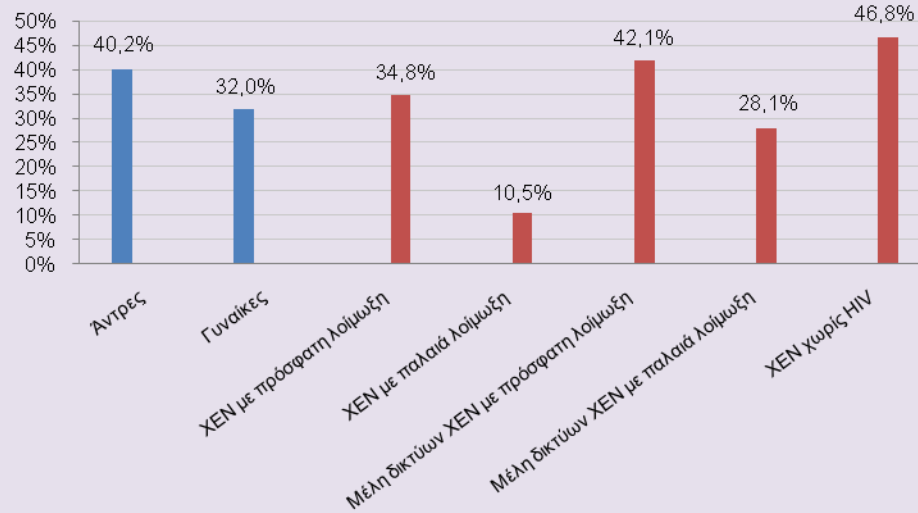
#### Μη παροχή στέγης στα άτομα του κοινωνικού περιβάλλοντος σε επείγουσα περίπτωση



### Μη παροχή οικονομικής βοήθειας προς τα άτομα του κοινωνικού περιβάλλοντος

- Σύνολο: 137/356 (38,5%)
- $P < 0,05$  (για ομάδες 1-5, μεγαλύτερο ποσοστό σε ΧΕΝ χωρίς HIV)

### Μη παροχή οικονομικής βοήθειας στα άτομα του κοινωνικού περιβάλλοντος



**Συμπέρασμα:** Σημαντικό ποσοστό των ΧΕΝ δεν φάνηκε να υποστηρίζει άτομα του κοινωνικού του περιγύρου. Με δεδομένο τον ευεργετικό ρόλο στην υγεία της κοινωνικής υποστήριξης (social support), προσπάθειες ενίσχυσής της στους ΧΕΝ της Αθήνας είναι επιβεβλημένες.