

Discontinuation of first line ART is associated with female sex and migration background - Data from a German outpatient clinic

Sylwia Bilinski¹, Philipp De Leuw¹, Siri Göpel¹, Pavel Khaykin², Gundolf Schüttfort¹,
Timo Wolf¹, Christoph Stephan¹, Eva Herrmann³ & Annette Haberl¹

¹HIVCENTER Department of Infectious Diseases; University Clinic Frankfurt

²MainFachArzt, Frankfurt

³Institute for Biostatistics and Mathematical Modelling, Goethe University Frankfurt

Hintergrund und Zielsetzung der Studie

- Trotz individuell zugeschnittener moderner antiretroviraler Kombinationstherapien kommt es immer noch zu Abbrüchen bzw. Modifikationen von Initialregimen
- **Primäres Studienziel:** Untersuchung der Häufigkeit von Therapieunterbrechungen der First-Line-ART von Patientinnen und Patienten am HIVCENTER des Frankfurter Universitätsklinikums
- **Sekundäres Studienziel:** Untersuchung von möglichen Einflussgrößen

Methode

- **Retrospektive monozentrische Untersuchung**
- **Beobachtungszeitraum:** Januar 2009 bis Dezember 2013
- **Einschlusskriterium:** Alle Patientinnen und Patienten, die im Beobachtungszeitraum am HIVCENTER ihre initiale ART begonnen haben
- **Follow-Up:** Die ersten 60 Wochen der Initialtherapie

Patientinnen- und Patientencharakteristika

	All Patients (n=557)	Male Patients (n=420)	Female Patients (n=137)
Age (years)	40.8 (+/- 11.4)	41.5 (+/- 11.2)	38.3 (+/- 11.5)
Migration Background	30.2% (including 15% African origin)	19.3% (including 7% African origin)	63.5% (including 39% African origin)
CDC-Stage			
A	61.8%	58.9%	69.6%
B	19.5%	20.7%	16.3%
C	18.6%	20.3%	14.1%
CD4 count	292 (+/- 207)	290 (+/- 213)	298 (+/- 184)
HIV-RNA	67.600	73.700	41.450
ART Components apart from NRTI-Backbone:			
Protease Inhibitor			
NNRTI	55.7%	53.3%	62.8%
Integrase Inhibitor	27.3%	28.6%	23.4%
	20.5%	22.1%	15.3%

Table 1: Patients characteristics

Ergebnisse (I)

- **557 Initialtherapien:** 420 (75,4%) Männer und 137 Frauen (24,6%) mit First-Line-ART
- **Insgesamt 138 (24,8%) Therapieunterbrechungen:** In der Gruppe der 137 Frauen 43 (31,4%) und in der Gruppe der 420 Männer 95 (22,6%)
- **Frauen mit Therapieunterbrechung** waren zu **81,4% Migrantinnen**, hauptsächlich aus Ländern der Sub-Sahara
- Ein **afrikanisches Herkunftsland** war statistisch **signifikant assoziiert mit einer Therapieunterbrechung** ($p=0,007$)

Ergebnisse (II)

■ Häufigste Gründe für Therapieabbrüche:

Adverse Events (56,4%)

Komorbidität (21%)

Virologisches Versagen (13,5%)

Adhärenzprobleme (12%)

Schwangerschaft (12%)

Zusammenfassung

- Therapieabbrüche der First-Line-ART traten bei rund 25% der Patientinnen und Patienten innerhalb der ersten 60 Behandlungswochen auf
- Frauen waren häufiger betroffen als Männer (31% vs. 23%)
- Frauen mit Migrationshintergrund waren signifikant häufiger betroffen als Frauen und Männer deutscher Herkunft
- Frauen aus Sub-Sahara-Afrika waren am häufigsten von Therapieabbrüchen betroffen
- Adverse Events, Komorbidität und virologisches Versagen waren die häufigsten Gründe für Therapieunterbrechungen, aber auch Schwangerschaften führten in 12% der Fälle dazu