Mortaliteit en risicofactoren in een retrospectief cohorte onderzoek van druggebruikers

Haio: MÖLLER Jasna , KUL
Promotor: MATHEI Cathy , KUL
Praktijkopleider: ADRIAENSSENS Annemarie , Decante Dagmar

Context: Sterfte is een gekende complicatie van personen die drugs gebruiken (PDD). Nochtans zijn er weinig epidemiologische studies gebeurt in België over deze drug-gerelateerde mortaliteit.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze studie is een ideë te hebben over de mortaliteit, frequentste doodsoorzaken en risicofactoren.

Methode: We onderzochten een cohorte van 1217 PDD die behandeling genoten in FreeClinic van Antwerpen over de periode van 1998 tem 2016. De Kaplan-Meyer analyse en Cox-regressie analyse werden gebruikt om hazard ratio's voor risicofactoren te vinden onder een 95% betrouwbaarheidsinterval (95%BI).

Resultaten: Er werden in totaal 87 overlijdens vastgesteld voor een opvolgperiode van 8498 persoonjaren. De standaard mortaliteitsratio (SMR) bedroeg 14,7 (95%BI = 14,4 ' 15,0). Deze was ongeveer 2 maal hoger voor vrouwen (32,2 (95%BI = 30,97 ' 33,6)) dan voor mannen (11,4 (95% BI =11,1 ' 11,7)). De incidentieratio voor mortaliteit (MR) is hoger voor vrouwen: 12,9 overlijdens per 1000 PJ (95%BI = 9,0 ' 18,4) dan voor mannen: 9,2 overlijdens per 1000 PJ (95% BI = 7,1 -12,0). Deze verschillen waren statistisch niet significant. De gemiddelde leeftijd van overlijden lag op De gemiddelde leeftijd van overlijden was 42,4 jaar (SD ± 10,0). De MR voor overdosis was het hoogst voor mannen, voor vrouwen was de MR het hoogst voor trauma. Uit multivariaatanalyse bleken nationaliteit (HR = 2,83 (95% BI = 1,46 ' 5,50)), opleidingsniveau (HR = 0,60 (95%BI =0,37 ' 0,98)) en leeftijd (HR = 1,08 (95% BI =1,04 ' 1,11)) bij start van de behandeling significante risicofactoren.

Conclusie: De cliënten hebben een mortaliteit dat 15 maal die van de algemene bevolking overstijgt. Onze cliënten sterven gemiddeld rond 42 jaar. De frequentste doodsoorzaken zijn trauma, suïcide, overdosis en ziekte. Ouderen sterven meer ten gevolge van ziekte en jongeren sterven meer ten gevolge van externe risicofactoren. Belangrijkste risicofactoren die de mortaliteit bepalen zijn nationaliteit, opleidingsniveau en leeftijd bij start van de behandeling. De oversterfte van PDD kan men aanpakken door (preventie)maatregelen te treffen op regionaal en nationaal niveau.