

Совершенствование подходов к скринингу населения на инфицированность ВГС в РФ

Морозов В.Г., Калышенко Е.А., Глазкова Е.Я.
Самара

Сообщение о конфликте интересов

Доклад проводится при поддержке компании ЭббВи.

Мнение автора может не совпадать с позицией
компании

Официальная заболеваемость не отражает истинной распространенности HCV-инфекции

Не все больные выявлены



Не все больные с выявленным ХГС обращаются в медицинские учреждения



Не на всех больных, обращающихся в медицинские учреждения, передаются экстренные извещения



Не все больные попадают в регистр

Вирусный гепатит С - проблема мирового здравоохранения



Всемирная организация здравоохранения:
Глобальная цель по элиминации вирусного гепатита
как одной из основных угроз для общественного здоровья к
2030 году¹

Для оценки нагрузки ВГС-инфекцией рекомендуется проводить
сероэпидемиологические исследования среди условно здоровых людей¹

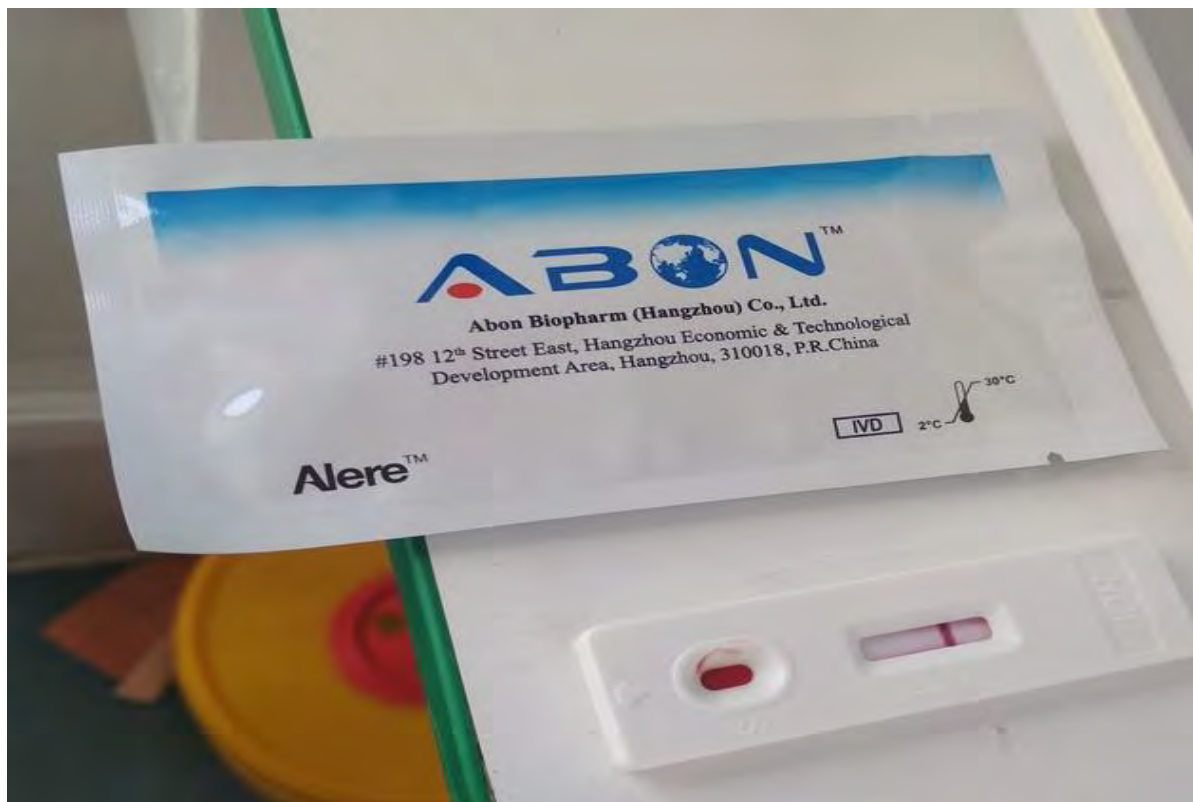
Скрининговые исследования в РФ

Год	Регион	Контингент	Кол-во	Материал	Тест	% ПОЗИТИВН ЫХ	Источник
2008	Московская обл	Условно здоровое население	1047	Кровь	антиВГС/ ПЦР РНК	1,7/0,9	Соболева Н.В и соав. Журнал инфектологии, Том 9, № 2 (2017)
2008	Ростовская обл	Условно здоровое население	954	Кровь	антиВГС/ ПЦР РНК	2,1/1,3	Соболева Н.В и соав. Журнал инфектологии, Том 9, № 2 (2017)
2008	Свердловская обл	Условно здоровое население	871	Кровь	антиВГС/ ПЦР РНК	3/0,6	Соболева Н.В и соав. Журнал инфектологии, Том 9, № 2 (2017)
2008	Республика Тыва	Условно здоровое население	910	Кровь	антиВГС/ ПЦР РНК	3,3/1,3	Соболева Н.В и соав. Журнал инфектологии, Том 9, № 2 (2017)
2016	Московская обл		1447	слюна	Экспресс- тест антиВГС	1,38	Богомолов П.О. и соав. Альманах клинической медицины, 44(6) 2016)
2018	Республика Саха	Плановая диспансеризация, прививочный кабинет, посетители поликлиник без инф заболеваний	1045	Кровь	анти-ВГС/ ПЦР РНК/ Ag ВГС	2/0,6/0,6	Кюрегян К.К.и соав. Инфекционные болезни. Новости, мнения, обучение, Том 8, №2 (2019)

- С 2019 года Медицинская компания «Гепатолог», в рамках реализации программы ВОЗ о глобальной ликвидации вирусных гепатитов к 2030 году, проводит тестирование жителей г. Самара на наличие антител к вирусу гепатита С



Иммунохроматографическая тест-система для качественного определения антител к ВГС в цельной крови, сыворотке или плазме для диагностики in vitro производства Abon Biopharm (Hangzhou) Co., Ltd, КНР(рег.уд. № ФСЗ 2009/05107 от 23.06.2014 г.)



Материал: кровь

Результат: 5-7 мин

Чувствительность : 99.3%

Анкета самооценки факторов риска инфицирования вирусом гепатита С «Центр изучения печени» РУДН

Анкета самооценки факторов рисков инфицированности вирусным гепатитом С «Центр изучения печени», РУДН.



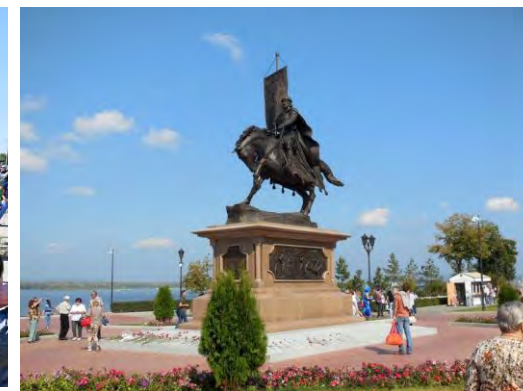
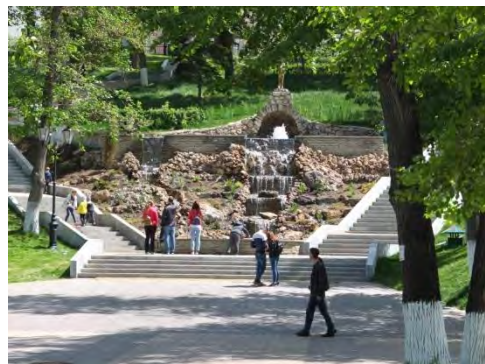
Вирус гепатита С обычно передаётся через кровь или её компоненты; в меньшей степени через другие биологические жидкости человека: сперму, вагинальный секрет, слезную жидкость, слюну и др.

ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА	+/-
Употребление внутривенных наркотиков	
Гемодиализ (процедуры искусственной почки)	
Переливание крови или трансплантация органов	
Получение факторов свёртываемости крови, других продуктов крови	
Половой партнёр с антителами или РНК вируса гепатита С	
Рождение от матери, инфицированной вирусом гепатита С	
Маникюр, педикюр	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА	+/-
Хроническое заболевание печени, причина которого требует уточнения	
Профессиональный риск (например, у работников здравоохранения)	
Проведённые диагностические процедуры и/или хирургические вмешательства, например стоматологические, эндоскопические	
Наличие татуировки или пирсинга	
Получение командировки или вахтовые работы/служба	
Наличие полового партнёра	
Наличие инфекции	
Заболевания, передающиеся половым путём	
Повышенная активность ферментов печени (АЛТ)	
Сниженная концентрация альбумина	
Сниженная концентрация эритроцитов и / или тромбоцитов	
Увеличение размера селезёнки	
Любая стадия фиброза по результатам эластографии (F1-4)	
Цирроз печени	
Сахарный диабет	
Депрессия	
Заболевания кожи: псориаз, васкулиты, плоский лишай, многоформная эритема, крапивница	
Поражение слюнных желез и глаз: лимфоцитарный сиалоаденит, язвы роговицы, увеит	
Боли, отёчность, покраснение суставов	
Лимфомы	
Хроническая болезнь почек, хронический гломерулонефрит	
Заболевания щитовидной железы (аутоиммунный тиреоидит Хашимото)	



С июля по декабрь 2019 г - 16 выездов



Результаты тестирования на антитела к ВГС (Самара)

Дата	Место	Общее число	Кол-во «+»	%
7.07.19	Парк им.Ю.А.Гагарина (выходной день)	67	4	5,9
14.07.19	Парк им.Ю.А.Гагарина (выходной день)	50	2	4
20.07.19	Самара Арена (футбольный матч)	53	0	0
27.07.19	ул. Куйбышева (День торговли)	59	5	8,47
28.07.19	Струковский Сад (выходной день)	75	11	14,6
3.08.19	Самара Арена (футбольный матч)	21	1	4,7
10.08.19	Набережная р. Волга (Некрасовский спуск, выходной день)	70	1	1,4
17.08.19	Аэродром Бобровка (авиационное шоу)	41	1	2,4
24.08.19	Парк им Ю.А.Гагарина (выходной день)	52	3	5,6
25.08.19	Парк им.Ю.А.Гагарина (выходной день)	56	3	5,3
31.08.19	Набережная р. Волга (Некрасовский спуск, выходной день)	43	3	7,1
7.09.2019	Детский парк культуры и отдыха, «парк Щорса» (День города)	48	4	8,3
14.09.2019	Парк им. Ю.А.Гагарина (выходной день)	70	2	2,9
21.09.2019	Струковский Сад (выходной день)	39	1	2,5
10.10.2019	Отель Ренессанс Самара, центральный вход	13	0	0
07.12.2019	Отель Ренессанс Самара, центральный вход	2	0	0

Результаты тестирования на антитела к ВГС (Самара)

Дата	Место	Общее число	Кол-во «+»	%
7.07.19	Парк им.Ю.А.Гагарина (выходной день)	67	4	5,9
14.07.19	Парк им.Ю.А.Гагарина (выходной день)	50	2	4
20.07.19	Самара Арена (футбольный матч)	53	0	0
27.07.19	ул. Куйбышева (День торговли)	59	5	8,47
28.07.19	Струковский Сад (выходной день)	75	11	14,6
3.08.19	Самара Арена (футбольный матч)	21	1	4,7
10.08.19	Набережная р. Волга (Некрасовский спуск, выходной день)	70	1	1,4
17.08.19	Аэродром Бобровка (авиационное шоу)	41	1	2,4
24.08.19	Парк им Ю.А.Гагарина (выходной день)	52	3	5,6
25.08.19	Парк им.Ю.А.Гагарина (выходной день)	56	3	5,3
31.08.19	Набережная р. Волга (Некрасовский спуск, выходной день)	43	3	7,1
7.09.2019	Детский парк культуры и отдыха, «парк Щорса» (День города)	48	4	8,3
14.09.2019	Парк им. Ю.А.Гагарина (выходной день)	70	2	2,9
21.09.2019	Струковский Сад (выходной день)	39	1	2,5
10.10.2019	Отель Ренессанс Самара, центральный вход	13	0	0
07.12.2019	Отель Ренессанс Самара, центральный вход	2	0	0

Результаты тестирования на антитела к ВГС (Самара) в 2019 году

Общее число скринированных лиц	Кол-во «+»	%
759	45	5,9

Доля РНК ВГС-позитивных пациентов среди лиц с антителами к ВГС

Год	Регион	%	Источник
2008	Московская обл	53	<i>Соболева Н.В и соав. Журнал инфектологии, Том 9, № 2 (2017)</i>
2008	Ростовская обл	62	<i>Соболева Н.В и соав. Журнал инфектологии, Том 9, № 2 (2017)</i>
2008	Свердловская обл	20	<i>Соболева Н.В и соав. Журнал инфектологии, Том 9, № 2 (2017)</i>
2008	Республика Тыва	40	<i>Соболева Н.В и соав. Журнал инфектологии, Том 9, № 2 (2017)</i>
2018	Республика Саха	30	<i>Кюрегян К.К.и соав. Инфекционные болезни. Новости, мнения, обучение, Том 8, №2 (2019)</i>
	В среднем	34	

Экспертная оценка количества больных с ХГС в Самарской области

Население Самарской области - 3 183 038 человек

Позитивных по антителам к ВГС - 5,9%



Позитивных по антителам к ВГС - 187 799 человек

Положительных на РНК ВГС - 34%



Больных с ХГС, подлежащих противовирусной терапии -
63 851 человек

Кого обследовать и как
организовать скрининг?

Приложение 1. Контингенты, подлежащие обязательному обследованию на наличие anti-HCV IgG в сыворотке (плазме) крови (СТП 3.1.3112-13 Профилактика вирусного гепатита С, 22.10.2013 №58)

N п/п	Контингенты населения	Период обследования
1	Беременные	в I, III триместрах беременности
2	Роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности	при поступлении в акушерский стационар
3	Реципиенты крови и ее компонентов, органов и тканей	при подозрении на заболевание гепатитом С и в течение 6 месяцев после переливания крови и ее компонентов, пересадки органов и тканей
4	Персонал медицинских организаций: - организаций донорства крови и ее компонентов; - центров, отделений гемодиализа, трансплантации органов, гематологии; - клинико-диагностических лабораторий; - хирургических, урологических, акушерско-гинекологических, офтальмологических, отоларингологических, анестезиологических, реаниматологических, стоматологических, инфекционных, гастроэнтерологических стационаров, отделений и кабинетов (в том числе перевязочных, процедурных, прививочных); - диспансеров; - перинатальных центров; - станций и отделений скорой помощи; - центров медицины катастроф; - ФАПов, здравпунктов	при приеме на работу и далее - 1 раз в год, дополнительно - по показаниям

Приложение 1. Контингенты, подлежащие обязательному обследованию на наличие anti-HCV IgG в сыворотке (плазме) крови (СТП 3.1.3112-13 Профилактика вирусного гепатита С, 22.10.2013 №58)

5	Пациенты центров и отделений гемодиализа, пересадки почки, сердечно-сосудистой и легочной хирургии, гематологии	при поступлении; при необходимости по клиническим и эпидемиологическим показаниям
6	Пациенты перед поступлением на плановые хирургические вмешательства, перед проведением химиотерапии	не ранее 30 дней до поступления или начала терапии
7	Больные с хроническими заболеваниями, в том числе с поражением печени	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
8	Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
9	Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции, хронического гепатита В, а также лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита В	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
10	Пациенты противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров, кабинетов, стационаров, исключая больных дерматомикозами и чесоткой	при постановке на учет и далее - не реже 1 раза в год, дополнительно - по показаниям
11	Опекаемые и персонал учреждений с круглосуточным пребыванием детей или взрослых (домов ребенка, детских домов, специнтернатов, школ-интернатов и др.)	при поступлении и далее - не реже 1 раза в год, дополнительно - по показаниям
12	Контактные в очагах ХГС	не реже одного раза в год; через 6 месяцев после разобщения или выздоровления либо смерти больного ХГС
13	Лица, относящиеся к группам риска по заражению гепатитом С: - потребители инъекционных наркотиков и их половые партнеры; - лица, оказывающие услуги сексуального характера, и их половые партнеры; - мужчины, практикующие секс с мужчинами; - лица с большим количеством случайных половых партнеров.	при выявлении факторов риска
14	Лица, находящиеся в местах лишения свободы	при поступлении в учреждение, дополнительно - по показаниям

Приложение 2. Контингенты, подлежащие обязательному обследованию на наличие anti-HCV IgG и РНК вируса гепатита С в сыворотке (плазме) крови

(СТП 3.1.3112-13 Профилактика вирусного гепатита С, 22.10.2013 №58)

№ п/п	Контингенты населения	Период обследования
1	Доноры крови (ее компонентов), органов и тканей, спермы	при каждой донации или каждом взятии донорского материала
2	Дети в возрасте до 12 месяцев, рожденные от инфицированных вирусом гепатита С матерей	в возрасте 2, 6 (при отсутствии РНК вируса гепатита С в возрасте 2 месяца) и 12 месяцев
3	Дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей	в возрасте 2, 6 (при отсутствии РНК вируса гепатита С в возрасте 2 месяца) и 12 месяцев
4	Лица с иммунодефицитом (больные онкологическими заболеваниями, пациенты на гемодиализе, пациенты, находящиеся на лечении иммунодепрессантами, и другие)	согласно приложению 1 к настоящим санитарным правилам в случае принадлежности к соответствующим контингентам
5	Лица, имеющие заболевание печени неясной этиологии	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования
6	Пациенты отделений гемодиализа, гематологии и трансплантации, пребывающие в медицинской организации более 1 месяца	через 30 дней после поступления и далее - ежемесячно
7	Контактные в очагах ОГС	при выявлении очага и далее - однократно через 30 дней
8	Контактные в очагах ХГС	при выявлении очага

Приложение 1. Контингенты, подлежащие обязательному обследованию на наличие anti-HCV IgG в сыворотке (плазме) крови (СТП 3.1.3112-13 Профилактика вирусного гепатита С, 22.10.2013 №58)

5	Пациенты центров и отделений гемодиализа, пересадки почки, сердечно-сосудистой и легочной хирургии, гематологии	при поступлении; при необходимости по клиническим и эпидемиологическим показаниям
6	Пациенты перед поступлением на плановые хирургические вмешательства, перед проведением химиотерапии	не ранее 30 дней до поступления или начала терапии
7	Больные с хроническими заболеваниями, в том числе с поражением печени	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
8	Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
9	Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции, хронического гепатита В, а также лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита В	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
10	Пациенты противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров, кабинетов, стационаров, исключая больных дерматомикозами и чесоткой	при постановке на учет и далее - не реже 1 раза в год, дополнительно - по показаниям
11	Опекаемые и персонал учреждений с круглосуточным пребыванием детей или взрослых (домов ребенка, детских домов, специнтернатов, школ-интернатов и др.)	при поступлении и далее - не реже 1 раза в год, дополнительно - по показаниям
12	Контактные в очагах ХГС	не реже одного раза в год; через 6 месяцев после разобщения или выздоровления либо смерти больного ХГС
13	Лица, относящиеся к группам риска по заражению гепатитом С: - потребители инъекционных наркотиков и их половые партнеры; - лица, оказывающие услуги сексуального характера, и их половые партнеры; - мужчины, практикующие секс с мужчинами; - лица с большим количеством случайных половых партнеров.	при выявлении факторов риска
14	Лица, находящиеся в местах лишения свободы	при поступлении в учреждение, дополнительно - по показаниям

Приложение 1. Контингенты, подлежащие обязательному обследованию на наличие anti-HCV IgG в сыворотке (плазме) крови (СТП 3.1.3112-13 Профилактика вирусного гепатита С, 22.10.2013 №58)

5	Пациенты центров и отделений гемодиализа, пересадки почки, сердечно-сосудистой и легочной хирургии, гематологии	при поступлении; при необходимости по клиническим и эпидемиологическим показаниям
6	Пациенты перед поступлением на плановые хирургические вмешательства, перед проведением химиотерапии	не ранее 30 дней до поступления или начала терапии
7	Больные с хроническими заболеваниями, в том числе с поражением печени	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
8	Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
9	Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции, хронического гепатита В, а также лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита В	в процессе первичного клинико-лабораторного обследования, дополнительно - по показаниям
10	Пациенты противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров, кабинетов, стационаров, исключая больных дерматомикозами и чесоткой	при постановке на учет и далее - не реже 1 раза в год, дополнительно - по показаниям
11	Опекаемые и персонал учреждений с круглосуточным пребыванием детей или взрослых (домов ребенка, детских домов, специнтернатов, школ-интернатов и др.)	при поступлении и далее - не реже 1 раза в год, дополнительно - по показаниям
12	Контактные в очагах ХГС	не реже одного раза в год; через 6 месяцев после разобщения или выздоровления либо смерти больного ХГС
13	Лица, относящиеся к группам риска по заражению гепатитом С: - потребители инъекционных наркотиков и их половые партнеры; - лица, оказывающие услуги сексуального характера, и их половые партнеры; - мужчины, практикующие секс с мужчинами; - лица с большим количеством случайных половых партнеров.	при выявлении факторов риска
14	Лица, находящиеся в местах лишения свободы	при поступлении в учреждение, дополнительно - по показаниям

Факторы риска	Все		Без антител к ВГС		С антителами к ВГС	
	п	%/(место)	п	%/	п	%
Парент.вмешат в мед.учрежд.	745	91,1 (1)	700	91,4	45	86,7
Татуировки или пирсинг	745	61,2 (2)	700	61,7	45	53,3
Маникюр в салонах	745	45,8 (3)	700	47,1	45	24,4
Непостоянный пол. партнёр	745	9,4 (4)	700	9,3	45	11,1
Переливание крови, транспл.	745	8,9 (5)	700	8,4	45	15,6
Профессиональный риск	745	6,8 (6)	700	7,0	45	4,4
ЗППП в анам.	745	4,2 (7)	700	4,1	45	4,4
Половой партнер с ВГС	745	2,3 (8)	700	2,1	45	4,4
ТИН	745	2,1 (9)	700	1,0	45	20,0
Продукты крови	745	0,8 (10)	700	0,9	45	0,0
ВИЧ	745	0,7 (11)	700	0,3	45	6,7
Рождение от матери с ХГС	745	0,4 (12)	700	0,4	45	0
Цирроз печени	745	0,3 (13)	700	0,0	45	4,4
Гемодиализ	745	0,1 (14)	700	0,1	45	0,0

Разовые акции сделать регулярными!

Центр молекулярной диагностики (CMD) ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора активно поддерживает информационные и профилактические мероприятия, приуроченные к Всемирному дню борьбы с гепатитом, и предлагает присоединиться к акции «Гепатит: найти, чтобы спасти миллионы». В рамках акции 26, 27 и 28 июля 2020 г. можно бесплатно пройти диагностику и сдать анализ на вирус гепатита В (Hepatitis B Virus) и/или вирус гепатита С (Hepatitis C Virus).

**НАЙТИ, ЧТОБЫ СПАСТИ
МИЛЛИОНЫ***



28 июля

Всемирный день борьбы с гепатитом

**26-28 ИЮЛЯ ПРОЙДИТЕ
ОБСЛЕДОВАНИЕ НА
ГЕПАТИТЫ В И С
БЕСПЛАТНО**

Промокод: #стопгепатит

Скрининговые исследования на ВИЧ-инфекцию в РФ с использованием мобильных лабораторий



Диспансеризация населения, лабораторные исследования

Общий анализ крови

Анализ крови на сахар

Анализ крови на холестерин

ТСА у мужчин

Цитологическое исследование мазка с шейки
матки у женщин

Кал на скрытую кровь

Диспансеризация населения, лабораторные исследования

Общий анализ крови

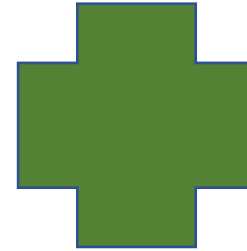
Анализ крови на сахар

Анализ крови на холестерин

ПСА у мужчин

Цитологическое исследование мазка с шейки
матки у женщин

Кал на скрытую кровь



HBsAg

антиHCV

антиВИЧ

Расширение круга специалистов, работающих с больными парентеральными гепатитами

Население Самарской области - 3 183 038 человек

Позитивных по антителам к ВГС - 5,9%



Позитивных по антителам к ВГС - 187 799 человек

Положительных на РНК ВГС - 34%



Больных с ХГС, подлежащих противовирусной терапии -
63 851 человек

Инфекционисты - 112 врачей
В поликлинике -58, в стационаре-54

570 пациентов с ХГС на 1 инфекциониста

Расширение круга специалистов, работающих с больными парентеральными гепатитами

Население Самарской области - 3 183 038 человек

Приказ МЗ РФ от 7 ноября
2012 г. № 685н
"Об утверждении стандарта
специализированной
медицинской помощи при
хроническом вирусном
гепатите С"

Бо... 63 851 человек

Инфекционисты - 112 врачей
В поликлинике - 58, в стационаре - 54

570 пациентов с ХГС на 1 инфекциониста

ВЫРАЖАЕМ БЛАГОДАРНОСТЬ!



**Сотрудники МК «Гепатолог» –
участники программы по
обследованию населения
на инфицированность ВГС**



**Межрегиональная общественная
организация содействия пациентам
с вирусными гепатитами
«Вместе против гепатита» ,
председатель правления
Коваленко Н.В.**

СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!