

# Интеграция лечения гепатита «С» с услугами снижения вреда в Грузии

*Майя Бутсашвили, MD, MS, PhD*

*Союз по исследованиям в сфере здравоохранения, Грузия*



ჯანმრთელობის კვლევის კავშირი

## Контекст

- Бремя инфекции ВГЦ в Грузии высоко: распространённость с наличием антител к ВГЦ (анти-ВГЦ) составляет 7.7%, хронического ВГЦ - 5.4%
- Люди, употребляющие инъекционные наркотики, составляют бóльшую часть пациентов с ВГЦ.
- В 2015 г. Министерство здравоохранения, получив техническую поддержку Центра по контролю за заболеваниями США (U.S. CDC), внедрило национальную программу по искоренению ВГЦ.

# Места проведения ПОШ в Грузии



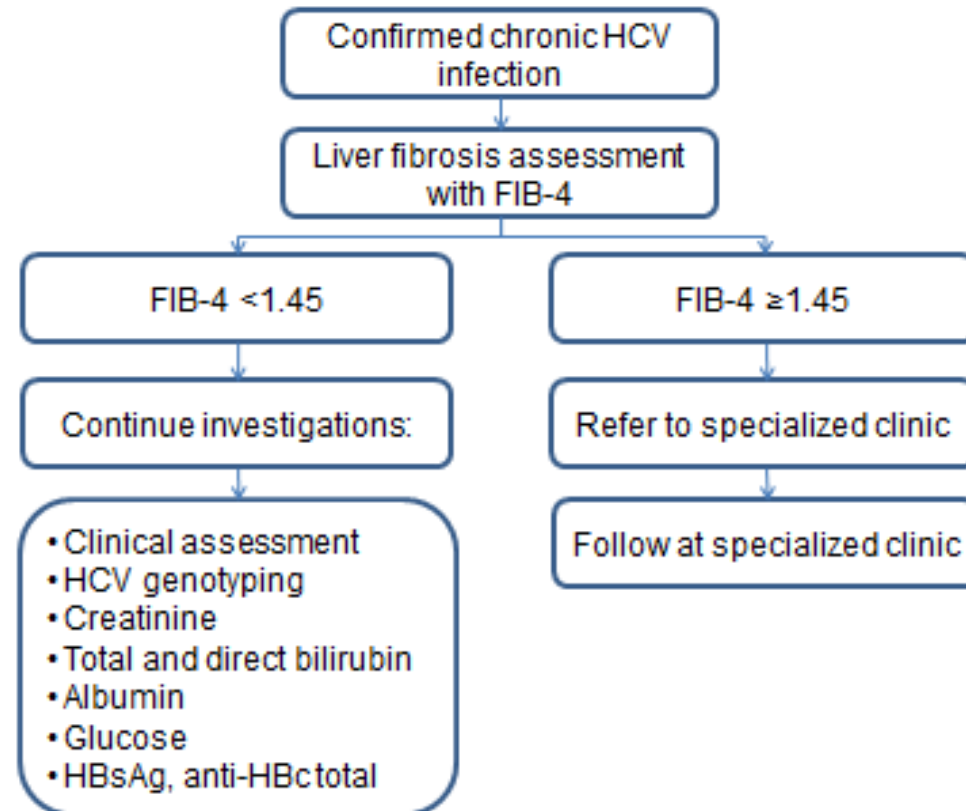
# Результаты лечения ВГЦ среди людей с историей употребления наркотиков

- Первоначальные опасения среди медицинского персонала и лиц, формирующих политику, относительно плохого соблюдения режима лечения среди ЛУИН, что приведёт к плохим результатам.
- Исследования, оценивающие частоту УВО среди ЛУИН по сравнению с теми, кто не употреблял инъекционные наркотики
- Результаты лечения ЛУИН были аналогичны результатам лечения не-ЛУИН, что позволяет сделать предположение, что приверженность к лечению может быть достаточно схожей для достижения достаточно сопоставимых клинических результатов.

# Децентрализация лечения ВГЦ



## Упрощенный алгоритм диагностики



# Упрощенный мониторинг лечения

Simplified treatment monitoring procedures				
Measurements	Treatment Duration (weeks)			After treatment completion (weeks)
	4	8	12	
				<b>12 or 24</b>
Clinical assessment	X	X	X	X
HCV RNA quantitative				X
Complete blood count	X*	X*	X*	
ALT	X	X	X	

\* *only for patients receiving Ribavirin containing regimens*

# Изучение препятствий для проведения лечения среди ЛУИН

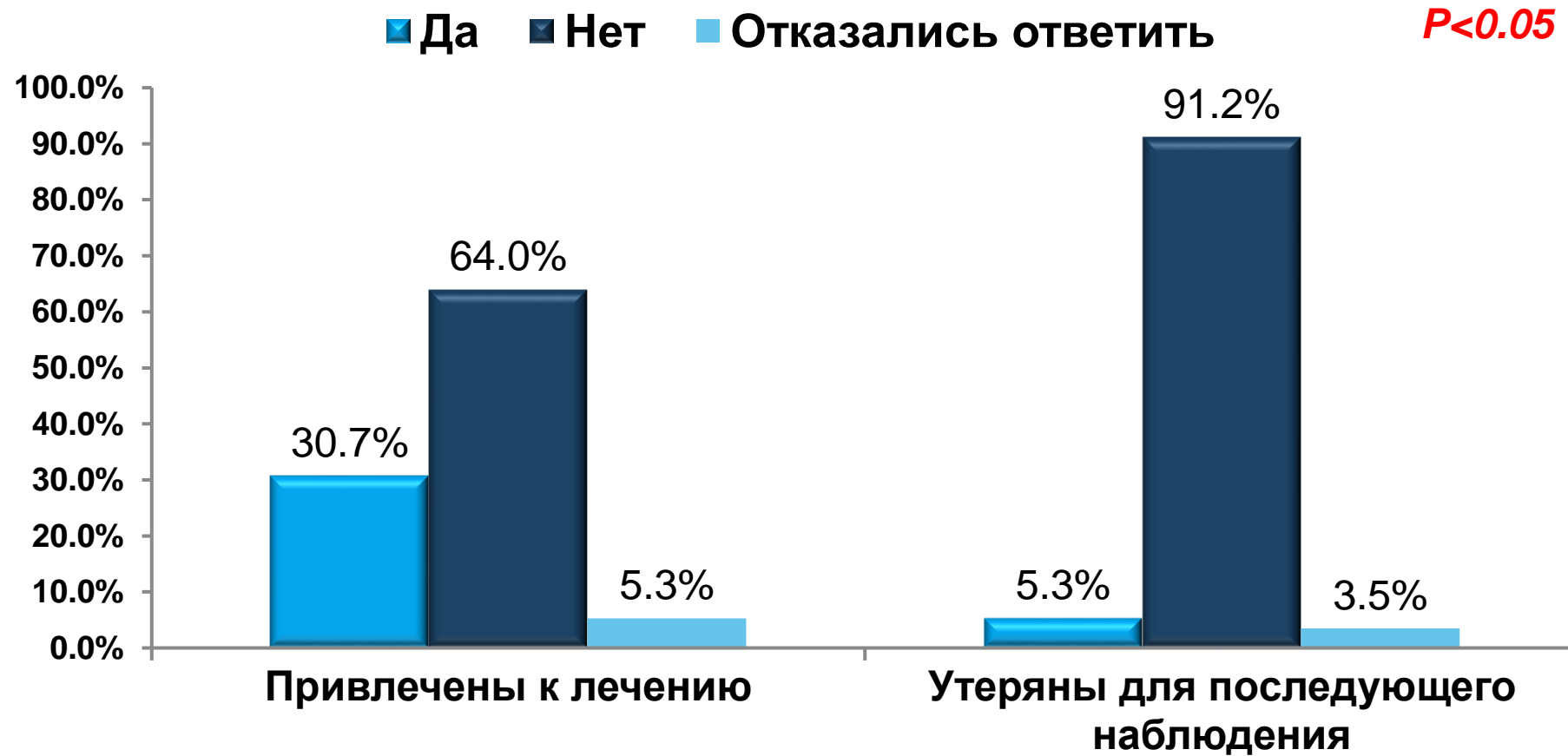
## Привлечение к лечению

Скрининг на положительный анти-ВГЦ и тест на РНК / структурный антиген с занесением в базу данных по искоренению болезни

## Утерян для последующего наблюдения

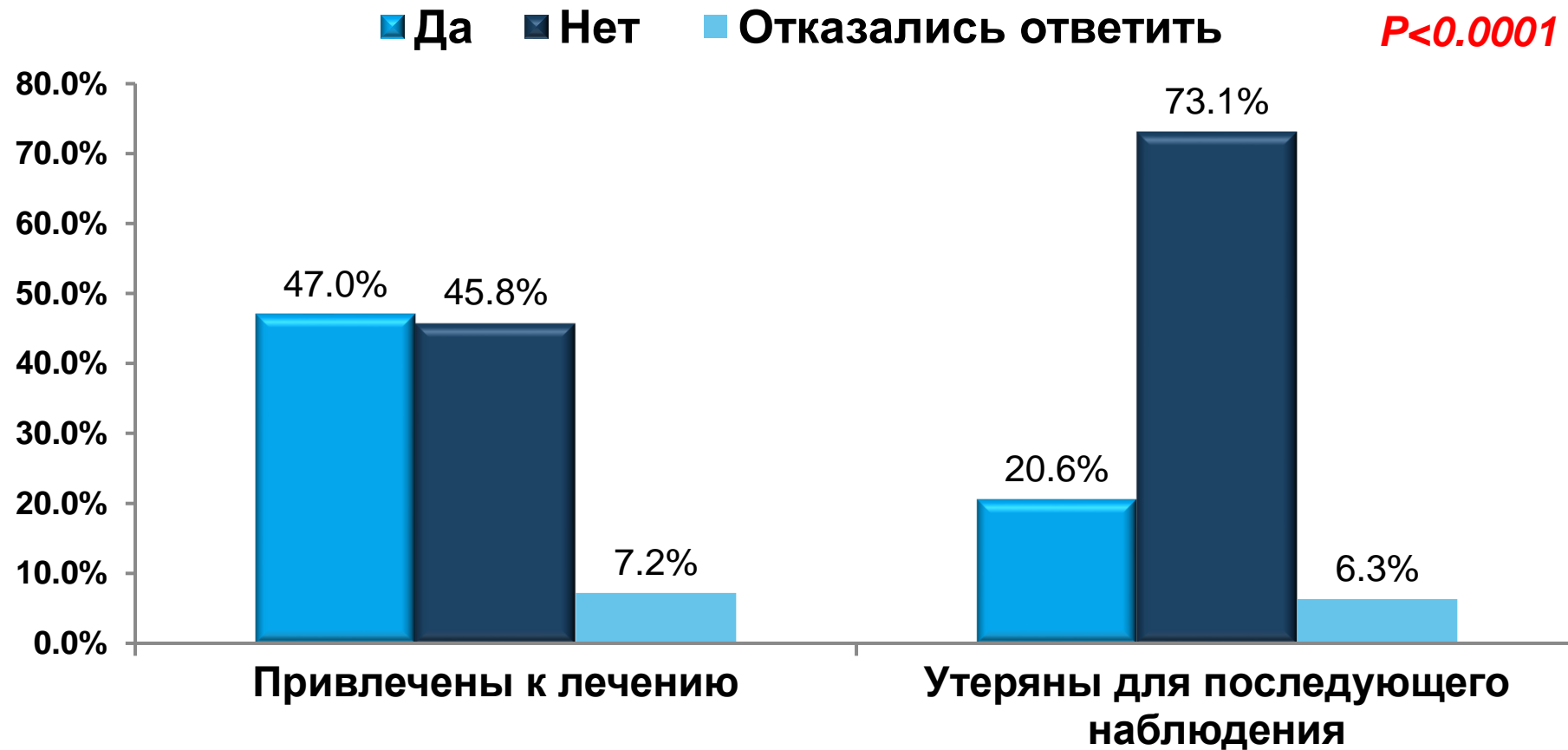
Отсутствие теста на РНК / структурный антиген в базе данных по искоренению болезни на 90-й день после скрининга на положительный анти-ВГЦ

# Осведомлённость о нужде дополнительного теста





# Финансовая доступность программы по искоренению ВГЦ



**Примечание: в настоящее время все тесты оплачивает правительство, пациентам они ничего не стоят**

# Опрос удовлетворённости пациентов

- В опросе участвовало 358 пациентов: 48.6% лечились от ВГЦ в специализированных клиниках, а 51.4% в местах оказания услуг СВ с интегрированным лечением.
- Похожий удел опрошенных пациентов в местах оказания услуг СВ (88.0%) и клиниках (84.5%) заявили об отсутствии каких-либо препятствий для вовлечения в программу.
- Большинство пациентов с пилотных мест оказания услуг СВ и специализированных клиник заявили о получении всеобъемлющей информации о лечении (98.4% / 94.3%).

# Опрос удовлетворённости пациентов

- 95% респондентов в обоих случаях ответили об уверенности, что во время лечения была полностью обеспечена конфиденциальность.
- Бóльший удел пациентов в пилотных местах оказания услуг СВ был доволен лечением ВГЦ, по сравнению с лечением в специализированных клиниках (85.3% и 81.0%).
- Ощутима большая разница в периоде до начала лечения (среднее время от тестирования вiremии до принятия первой дозы лекарств от ВГЦ): 42.9% пациентов в пилотных местах оказания услуг СВ и 4.6% в специализированных клиниках получили первую дозу в течении двух недель.
- Качество услуг и удовлетворение пациентов позволяет сделать вывод, что интеграция лечения ВГЦ с услугами СВ является обоснованной/осуществимой.

## **Вызовы, связанные с интеграцией лечения в услуги СВ**

- Процесс интеграции лечения занял больше времени, чем предполагалось и планировалось заранее.
- Регулирующий орган Минздрава затребовал несколько реорганизаций в местах оказания услуг СВ для обеспечения соответствия правилам интеграции лечения.
- До лечения ВГЦ места оказания услуг СВ не работали как медицинские учреждения. Возникло много вызовов, связанных с началом лечения.
- С целью обеспечения соответствия всем требованиям, потребовалось несколько шагов приспособления.
- Необходима замена и переподготовка персонала
- Сложности при расширении на другой объект - ещё не получено утверждение Минздрава для следующих 4 мест оказания услуг СВ.