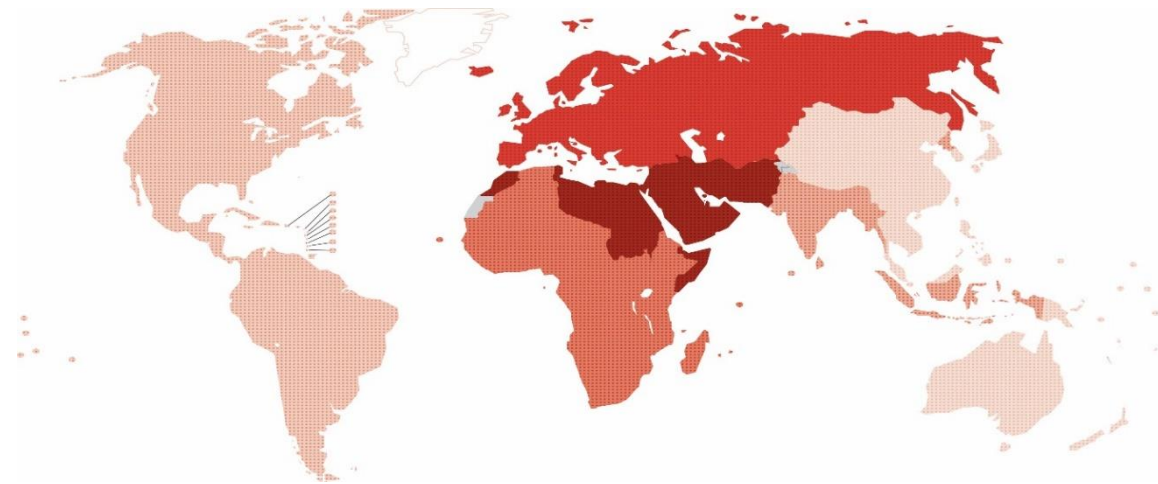
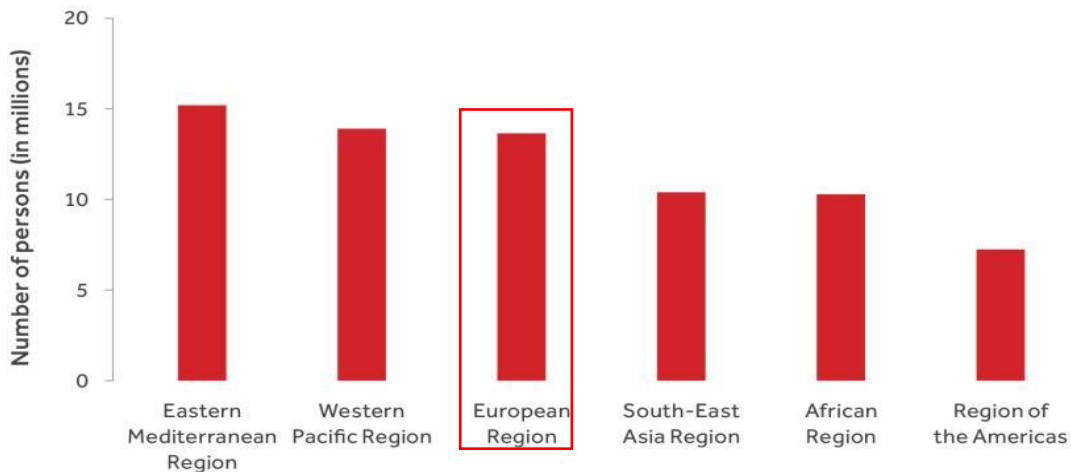


Рекомендации ВОЗ по элиминации гепатита С среди людей, употребляющих инъекционные наркотики

Др. Антонс Мозалевскис, Европейское Региональное Бюро ВОЗ

Online встреча «Элиминация гепатита С среди людей,
употребляющих инъекционные наркотики», 22 апреля 2021 г.

Глобальная и региональная нагрузка инфекции ВГС



Глобальная распространенность:

71 млн. инфицированных, все регионы

В европейском регионе ВОЗ:

➤ **14 млн.** людей, **инфицированных ВГС**

➤ 31% диагностировано (2015 г.)

➤ Оценочное количество смертей: 112,500 ежегодно

➤ Более, чем 60% страдающих от болезни живут в Восточной Европе и Центральной Азии

Заболеваемость:

1.75 млн. новых инфекций ежегодно
(небезопасные медицинские услуги и
употребление наркотиков)

Эпидемиология ВГС среди ЛУИН

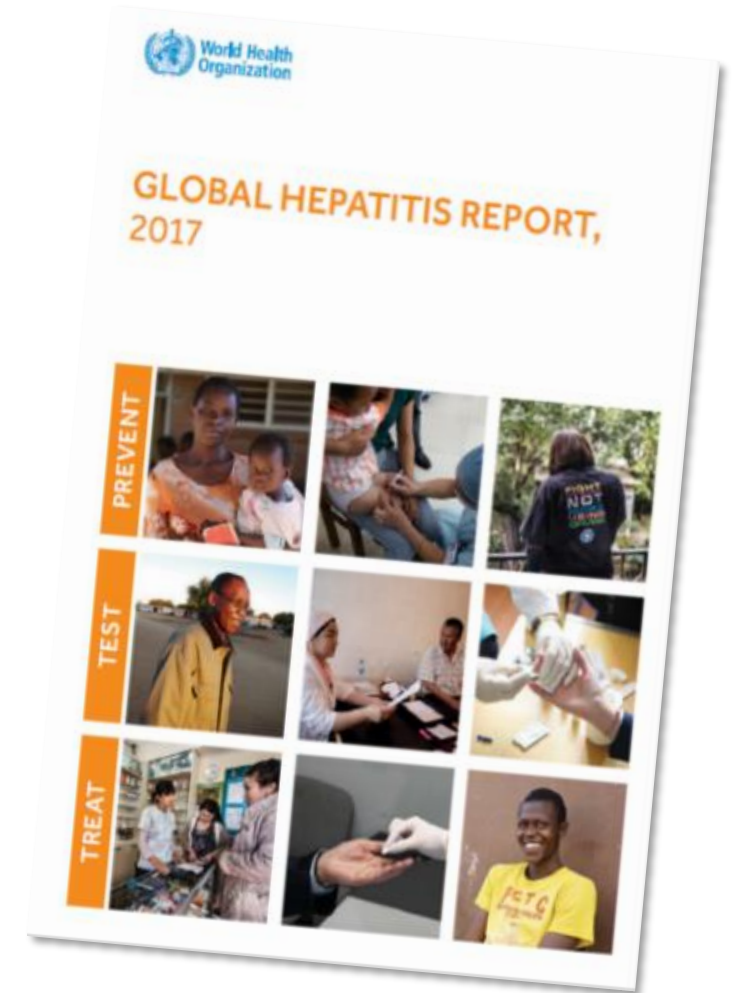
- Во всём мире 15.6 млн. ЛУИН (3 млн. в Восточной Европе)
- 52.3% ЛУИН в настоящее время имеют положительный анти-ВГС (*Degenhardt et al., Lancet GH, 2017*)

Первый глобальный доклад ВОЗ по гепатиту, 2017 г.:

- **71 млн. с хронической инфекцией ВГС** (14 млн. в Европе)
 - 23% новых инфекций заболеваний ВГС среди активных ЛУИН
 - 33% глобальной смертности от ВГС связны с опытом употребления инъекционных наркотиков на протяжении всей жизни)

Ко-инфекция ВИЧ/ВГС

- **82.4%** распространение ВГС среди ЛУИН с ВИЧ
- 6.4% распространение ВГС среди MSM с ВИЧ
- 2.4% распространение среди ЛЖВ, не принадлежащим группам повышенного поведенческого риска



Что необходимо для достижения целей ВОЗ по элиминации ВГС в странах с концентрированной эпидемией?

Impact of current and scaled-up levels of hepatitis C prevention and treatment interventions for people who inject drugs in three UK settings—what is required to achieve the WHO's HCV elimination targets?

Увеличение охвата программ **обмена шприцев и игл + опиоидная заместительная терапия + эффективное лечение ВГС уменьшило бы заболеваемость от инфекции ВГС на 90% до 2030 г.**

Ward Z et al. Impact of current and scaled-up levels of hepatitis C prevention and treatment interventions for people who inject drugs in three UK settings – what is required to achieve the WHO's HCV elimination targets? *Addiction*, Sep 2018

Scaling up prevention and treatment towards the elimination of hepatitis C: a global mathematical model

Alastair Heffernan, Graham S Cooke, Shevanthi Nayagam, Mark Thursz, Timothy B Hallett

До 2030 г. интервенции, уменьшающие риск передачи на 80% среди не-ЛУИН и увеличивающие охват услуг по снижению вреда на 40% среди ЛУИН могло бы предотвратить 14.1 млн. (95% доверительный интервал 13.0–15.2) новых инфекций.

Heffernan A, Cooke GS, Nayagam S, Thursz M, Hallett TB. Scaling up prevention and treatment towards the elimination of hepatitis C: a global mathematical model. *Lancet* (London, England). 2019.

Ключевые рекомендации для ЛУИН

Увеличение масштаба и сохранение мер по снижению вреда с целью профилактики инфицирования

Увеличение тестирования, привлечение к лечению и назначение терапии противовирусными препаратами прямого действия (ПППД) среди ЛУН (Рекомендации ВОЗ по ВГС, 2018 г.)

- **‘Лечить всех’**- предлагать лечение всем ВГС РНК+ >12 лет, вне зависимости от стадии болезни
- Использовать **пангенотипный режим ПППД** для хронических инфицированных ВГС >18 лет
 - Sofosbuvir/Velpatasvir
 - Sofosbuvir/Daclatasvir
 - Glecaprevir/Pibrentasvir

Структурные интервенции являются частью всеобщего охвата медико-санитарными услугами

Существует сильная синергия между профилактикой и лечением ВИЧ, а также другими проблемными областями общественной охраны здоровья, такими как передозировки или ТБ

ВГС и ЛУИН: обзор политики (2019)

- Растёт количество стран с наличием планов по борьбе с гепатитами (Рис. 1)
- Однако существуют ощутимые различия в ответе стран на нужды этих популяций с перспективы национального планирования (Рис. 2)

- 81 план обеспечивает доступ. 51 (63%) план включает интервенции для ЛУИН.
- 37 (46%) из этих страновых планов предусматривают интервенции обязательные для ЛУИН в соответствии с Глобальной стратегией сектора здравоохранения (GHSS).
- Только 28 национальных планов (35%) включают интервенции для заключённых, подчёркивая пробел в планировании для этой популяции.

Рис. 1. Основные этапы политики борьбы с гепатитами



FIG. 1 Key hepatitis policy milestones, 2012–2019

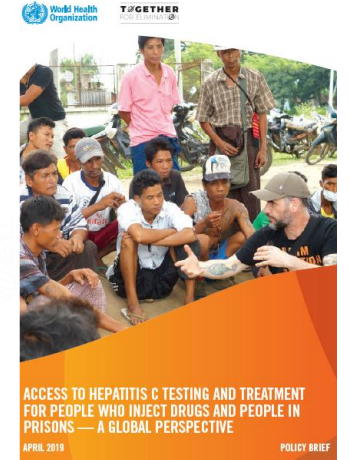
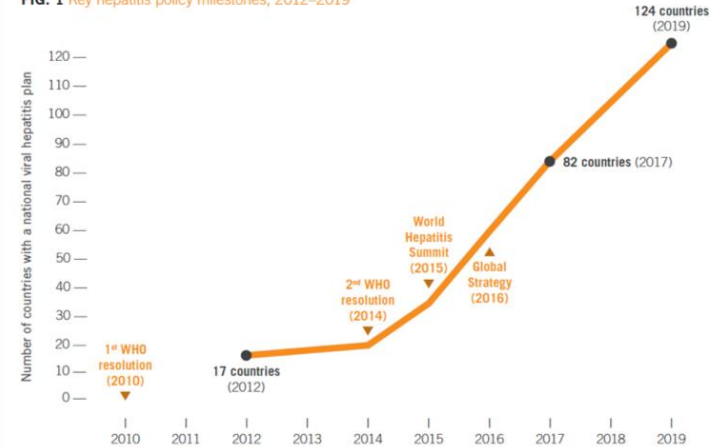
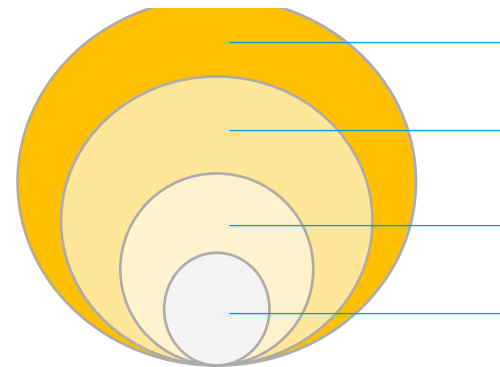


Рис. 2. Количество стран с наличием планов по борьбе с гепатитами



Общее кол-во планов по борьбе с гепатитами: 124

Страновые планы с обеспечением доступа: 81

Страновые планы с интервенциями для ЛУИН: 51

Страновые планы с интервенциями для заключённых: 28

Лечение ВГС среди ЛУИН: основные препятствия

На системном уровне

- исключение ЛУИН из рекомендаций по лечению и национальных планов
- оказание лечения в специализированных мед. учреждениях; места оказания помощи не приспособлены к потребностям ЛУИН
- отсутствие платформ по снижению вреда

На уровне предоставления услуг

- обеспокоенность касательно приверженности к лечению
- обеспокоенность из-за наличия повторных инфекций
- обеспокоенность по поводу побочных явлений и межлекарственного взаимодействия во время лечения
- отсутствие расположения к лечению людей, употребляющих наркотики

Криминализация употребления наркотиков

(Marieta Simonova, EASL 2016)

(Wolfe et al. IJDP 2015)

Следует помнить про места заключения!

30 млн. заключённых ежегодно

Употребление наркотиков

- ЛУИН чрезмерно представлены
- Некоторые начинают использовать/вовлекаться в более рискованные способы инъекций

Нанесение татуировок

Распространённость ВГБ и ВГС (а также ВИЧ и ТБ) выше, чем в общей популяции

Неравный доступ к профилактике и лечению

- Ограниченный доступ к услугам по снижению вреда
- Непрерывность оказания мед. помощи между сообществом и местом заключения

Prevention of transmission of HIV, hepatitis B virus, hepatitis C virus, and tuberculosis in prisoners

Adeeba Kamarulzaman, Stewart E Reid, Ameer Schwitters, Lucas Wiessing, Nabila El-Bassel, Kate Dolan, Babak Moazen, Andrea L Wirtz, Annette Verster, Frederick L Altice

Первый Сборник примеров передовой практики здравоохранения в сфере противодействия вирусному гепатиту в Европейском регионе ВОЗ (2020)

- 34 передовые практики из 18 стран членов,
- Национальные программы по борьбе с гепатитами, предоставление услуг, научные исследования, НПО...



Compendium of good practices in the health sector response to viral hepatitis in the WHO European Region

Темы

- **Национальные стратегии, планы действий, страновое картирование**
- **Национальные программы иммунизации**
- **Синергия, межсекторальное сотрудничество**
- **Модели предоставления услуг**
- **Социальная трансформация**
- **Социальная прибыль на инвестицию (SROI)**
- **Здоровье в местах заключения**
- **Инновация и доступность**
- **Доступ к лекарственным препаратам**



Передовые практики для ЛУИН

- Антверпенская модель: интегрированная, многопрофильная модель лечения с сильной поддержкой равных для обеспечения непрерывности лечения ВГС среди ЛУИН
- Использование диагностики на местах для улучшения установления и лечения ВГС среди ЛУИН в Италии
- Интеграция лечения ВСЦ в услуги снижения вреда в Грузии
- Элиминация ВГС в группах с повышенным уровнем риска в Словении (микро-элиминация)
- Элиминация ВГС в греческих местах заключения, в Каталонии, а также комбинированная программа профилактики в тюрьмах Люксембурга.

Влияние COVID-19 на элиминацию ВГС:

Глобальный опрос Всемирного альянса

по гепатиту (с 30 марта по 4 мая 2020 г.)

Отсутствие доступа к тестированию

- 85/132 заявили об отсутствии доступа к тестированию на вирусные гепатиты
- 46/101 заявили о закрытии мест тестирования
- 66/101 заявили о том, что пациенты избегают обращения в места тестирования

Отсутствие доступа к лечению

- 28/132 респондентов заявили об отсутствии доступа к рецептурным препаратам; большинство в странах с низким уровнем доходов
 - пациенты избегали обращения в клиники
 - приоритет для COVID-19 ограничил доступ к лечению

Моделирование глобального влияния COVID-19 на глобальные усилия по элиминации ВГС

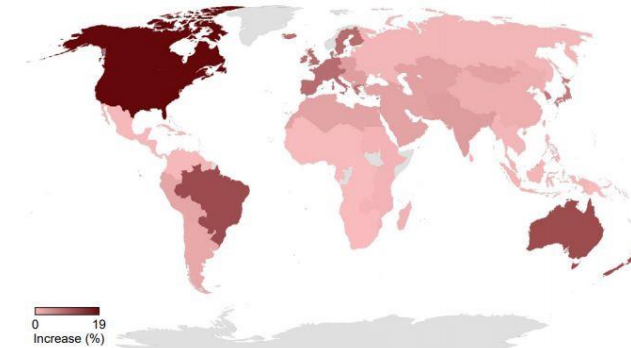


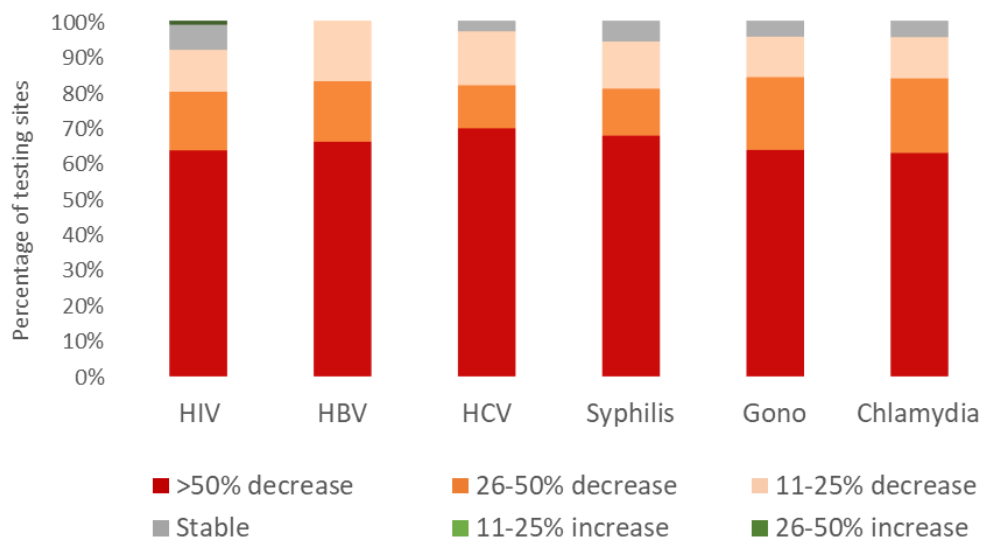
Fig. 2. Impact of a 1-year delay on cumulative (2020–2030) liver-related deaths, by Global Burden of Disease region.

Сценарий “задержки на 1 год” (допуская перебои в тестировании и лечении в 2020 г.) может привести к:

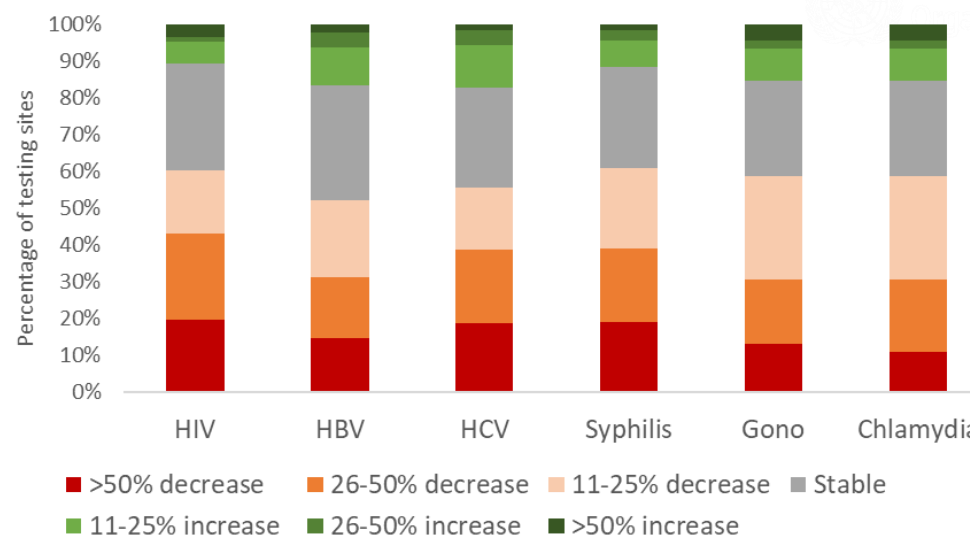
- 15,800 избыточных возникновений ВГС,
- 8,700 избыточных случаев гепатоцеллюлярной карциномы, а также
- 13,800 избыточных смертей в Европе от болезней печени за период 2020-2030 г.

Опрос EuroTEST

Изменение (в процентном отношении) в объёмах тестирования по типам инфекций: март-май и июнь-август 2020 г. по сравнению с периодом март-май 2019 г. (n=96)



Март-май 2020



Июнь-август 2020

Оперативное руководство по непрерывному оказанию основных услуг здравоохранения

• Рекомендуются практические действия по реорганизации и обеспечению безопасного оказания основных услуг здравоохранения в контексте страновых карантинов:

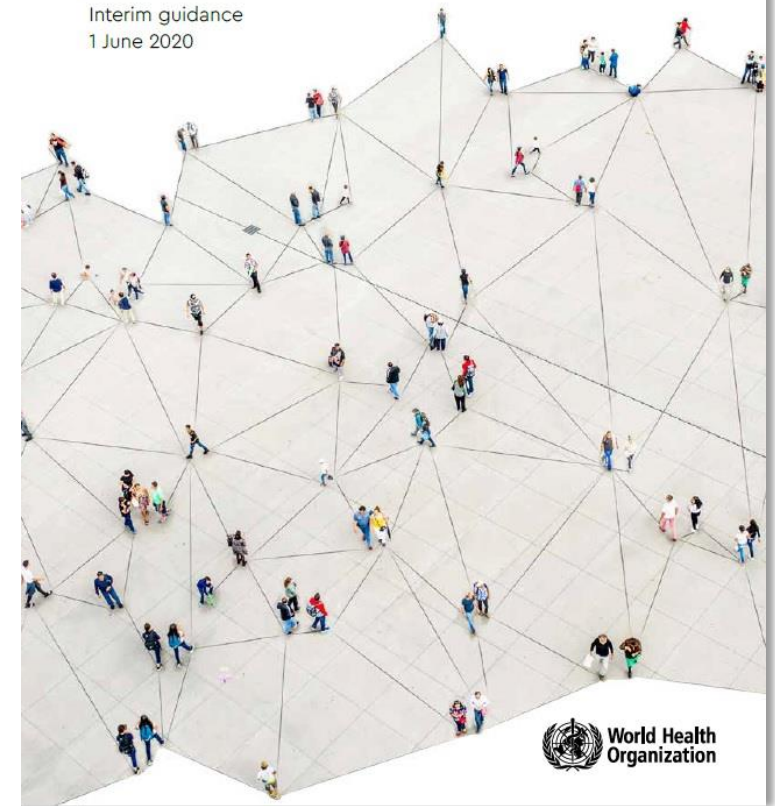
- **Выдача на дом доз ОЗТ**
- Увеличение объёмов самотестирования
- Многомесячное отпусkanie препаратов (на 6 месяцев) АРТ; полного курса лечения ВГС на 12 (или 24) недели
- Вовлечение компаний курьерских доставок или групп сообщества в поддержку доставок или лечения на дому
- **Онлайн консультации, профилактика и контроль заболеваний**

• **Описываются аспекты возобновления или навёрстывания предоставления услуг после ослабления условий карантина**

- Навёрстывание аутрич профилактики и кампании тестирования среди ключевых популяций
- Навёрстывание тестирования вирусной нагрузки ВИЧ и оценки излеченности ВГС у тех, кто пропустил тест

Maintaining essential health services:
operational guidance for the
COVID-19 context

Interim guidance
1 June 2020

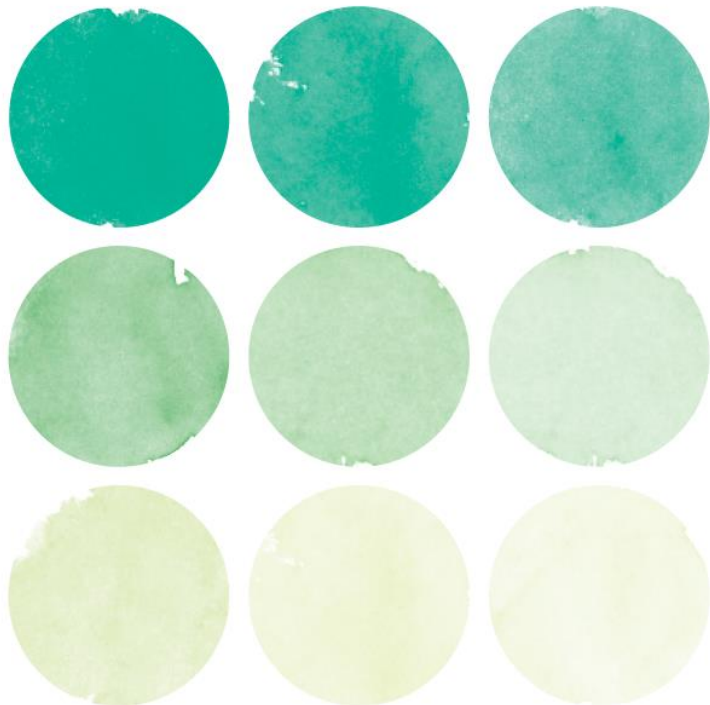


Чего ожидать
в ближайшем
будущем?



GLOBAL HEALTH SECTOR STRATEGY ON
VIRAL HEPATITIS
2016–2021

TOWARDS ENDING VIRAL HEPATITIS



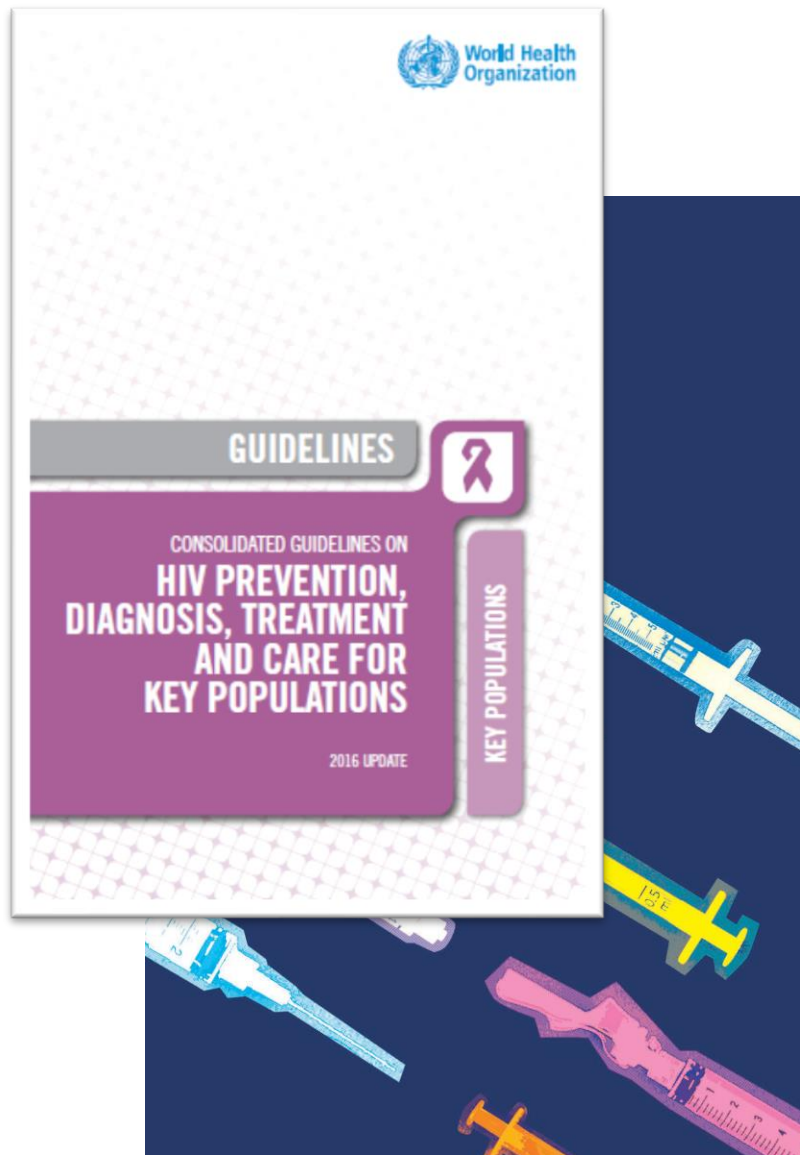
Глобальная стратегия сектора здравоохранения (GHSS)

- Исполнительный комитет решил представить обновленные и хорошо взаимосвязанные стратегии во время Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2022 г.
 - Проведение широкомасштабного консультативного процесса по развитию глобальных стратегий сектора здравоохранения на период 2022–2030 г.
 - Проведение консультаций со странами членами, учитывая соответствующие стратегии UNAIDS и Глобального фонда, а также мнения всех заинтересованных сторон
 - Организация региональной консультации по вопросам Глобальной стратегии 16-17 июня 2021 г.

Обновленная редакция Сводного руководства по ключевым группам населения

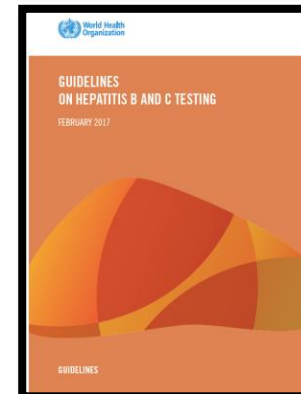
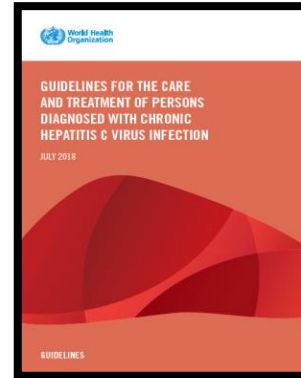
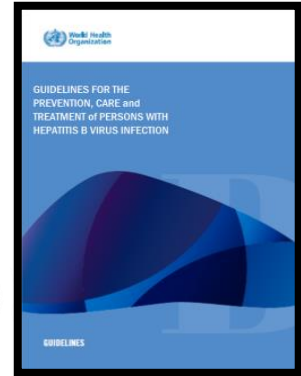


- Обновленная редакция Сводного руководства ВОЗ по ключевым группам населения в конце 2021 г.
- Внимание сосредоточено на:
 - лично-центрированный подход среди ВИЧ, ВГ и ИППП (равным образом)
 - выделение ключевых инструментов реализации для предотвращения структурных препятствий
 - интегрирование новых типов ВГ, ИППП, профилактики ВИЧ (ДКП), рекомендаций по тестированию и лечению
 - упрощение, оптимизацию рекомендаций, основанных на доказательствах
 - определение основных, базовых интервенций здравоохранения для установления лучшей системы приоритетов
- В новых рекомендациях, возможно, появятся:
 - поведенческая психотерапия, поведенческая психотерапия для пользователей химсекса
 - доставка услуг (онлайн, через равных) для ВИЧ, ВГ и ИППП
 - **тестирование/скрининг и лечение недавней инфекции ВГС (острого ВГС)**



Консолидированные руководящие принципы по гепатиту

- ✓ Профилактика, тестирование и лечение по всем протоколам ВГВ и ВГС
- ✓ Включение **новых рекомендаций**, разработанных в 2021/2022 г.:
 - Интеграция и децентрализация тестирования, лечения и ухода за больными ВГЦ вне стационарных услуг
 - Самотестирование на ВГС (будет опубликовано в июле 2021 г.)
 - Делегирование функций по тестированию, лечению и уходу за больными ВГС
 - Тестирование вирусной нагрузки в местах предоставления мед. услуг
 - Использование тестирования вирусной нагрузки ВГС как альтернативу лабораторным анализам
 - Ограничение определения вирусной нагрузки ВГС при контроле излеченности
 - Режимы лечения ВГС на основе ПППД для детей и подростков (унифицированные рекомендации для всех возрастных групп)
 - Тестирование и лечение острого ВГС, включая реинфекцию среди людей, постоянно подвергающихся повышенному риску
 - Дополненные рекомендации по лечению ВГВ



Основные послылы

Одобрена амбициозная стратегия по элиминации

- Определён пакет и руководство по упрощённой схеме лечения

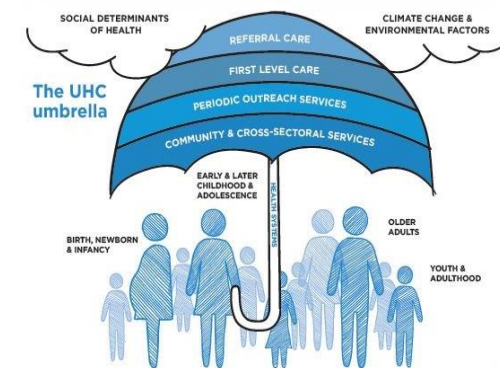
Для достижения целей следует закрыть основные пробелы в доступе:

- Вести переговоры об уменьшении стоимости ПППД
- Содействовать увеличению масштаба интервенций для ЛУИН и заключённых
- Содействовать моделям дифференцированного и интегрированного предоставления услуг

Следует сосредоточиться на влиянии на уровне страны, решить вопросы по наличию данных, нормативно-правовым и политическим потребностям:

- Содействовать устранению структурных препятствий, криминализации, стигмы и дискриминации
- Обеспечить законный доступ к услугам по снижению вреда, тестированию и лечению для ЛУИН

Использование возможностей всеобщего охвата медико-санитарными услугами



Большое спасибо за внимание!

Слова благодарности:

Странам членам и партнёрам
Штаб-квартире ВОЗ: **Niklas Luhmann, Annette Verster, Yvan Hutin**
Европейскому региональному бюро ВОЗ: **Nicole Seguy, Marcelo Naveira**

Европейское региональное бюро ВОЗ:

UN City
Marmorvej 51
Copenhagen Ø
Denmark



[WHO_Europe](#)



[facebook.com/WHOEurope](#)



[instagram.com/whoeurope](#)



[youtube.com/user/whoeuro](#)



World Health
Organization

REGIONAL OFFICE FOR
Europe



Weltgesundheitsorganisation

REGIONALBÜRO FÜR
Europa



Organisation
mondiale de la Santé

BUREAU REGIONAL DE L'
Europe



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро