

Международный круглый стол

«Профилактика вирусных гепатитов и борьба с ними в Российской Федерации: проблемы, достижения и перспективы»

Особенности эпидемиологии и бремя вирусных гепатитов в Краснодарском крае

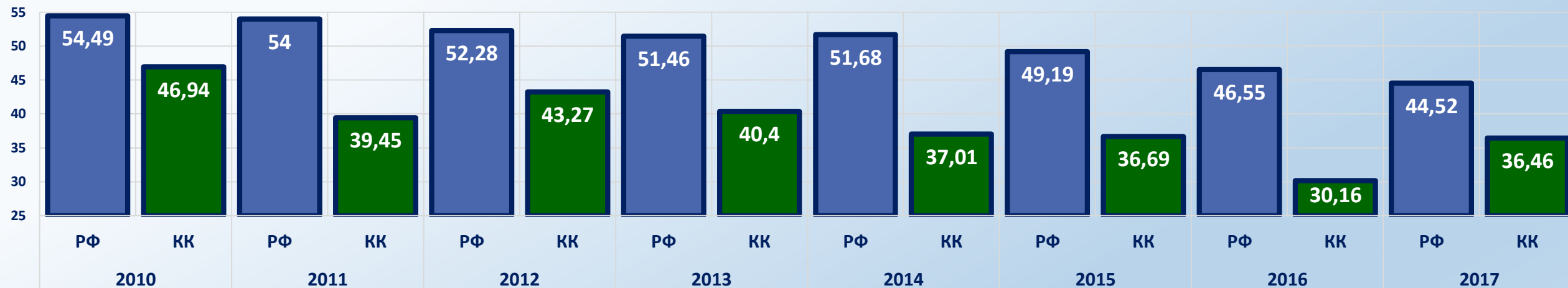


Бахтина В.А.

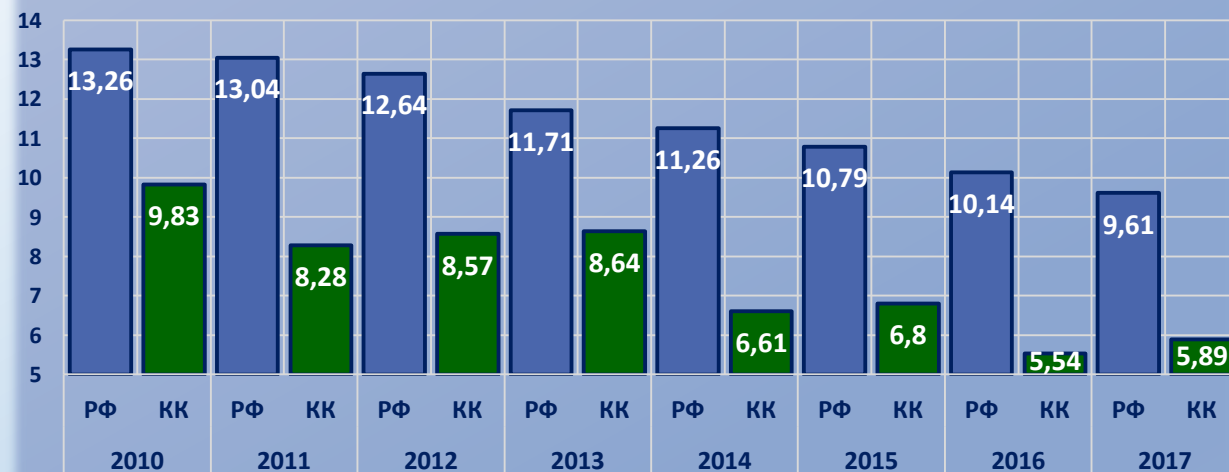
25-26 октября 2018 г., г. Москва

Динамика заболеваемости хроническими вирусными гепатитами (КК и РФ на 100 тыс. нас.)

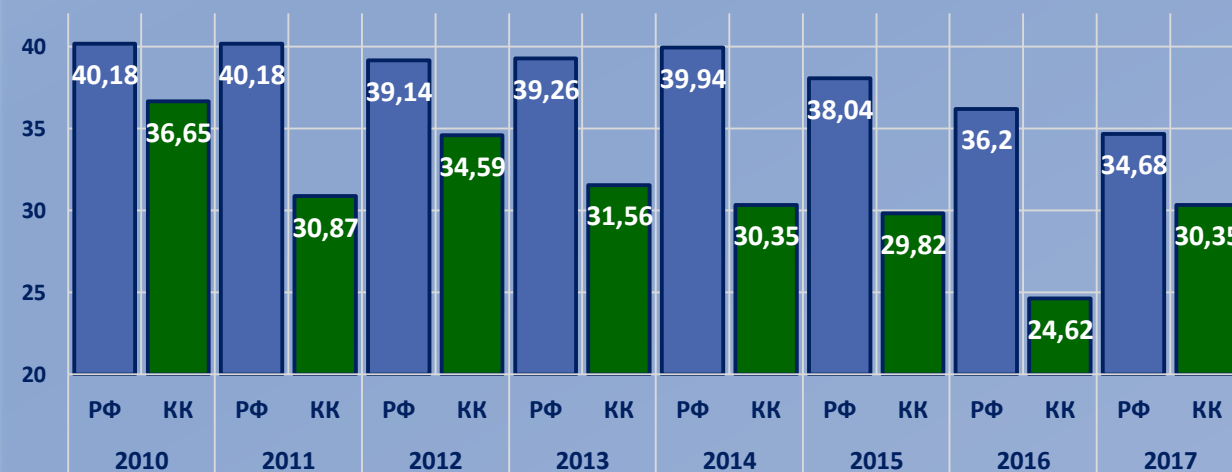
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМИ ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ, НА 100 ТЫС. НАС.



В ТОМ ЧИСЛЕ ХВГ В, НА 100 ТЫС. НАС.

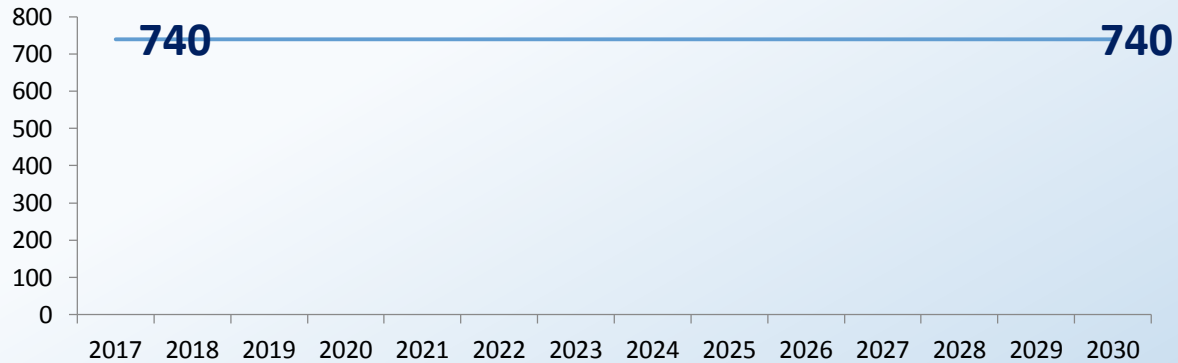


В ТОМ ЧИСЛЕ ХВГ С, НА 100 ТЫС. НАС.

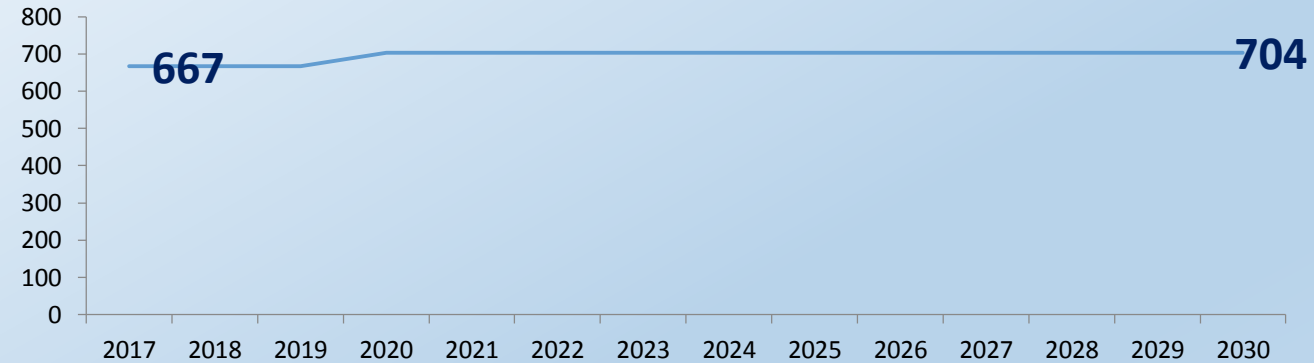


Базовый сценарий развития эпидемиологического процесса

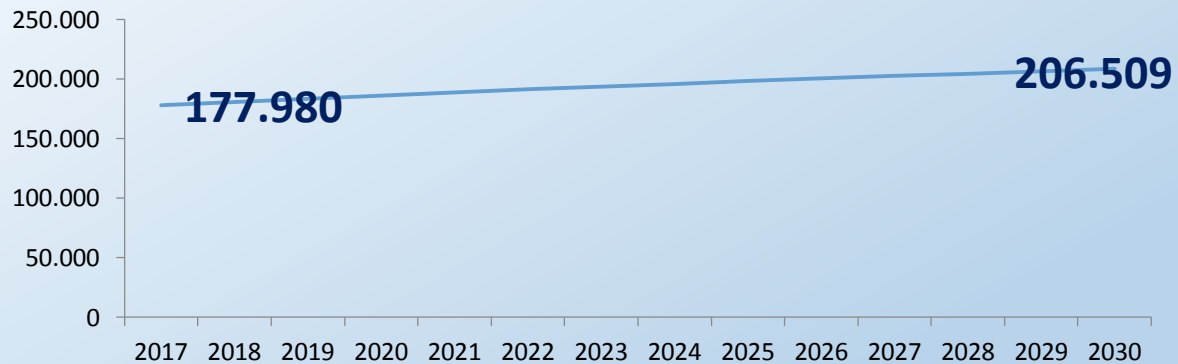
Получившие лечение



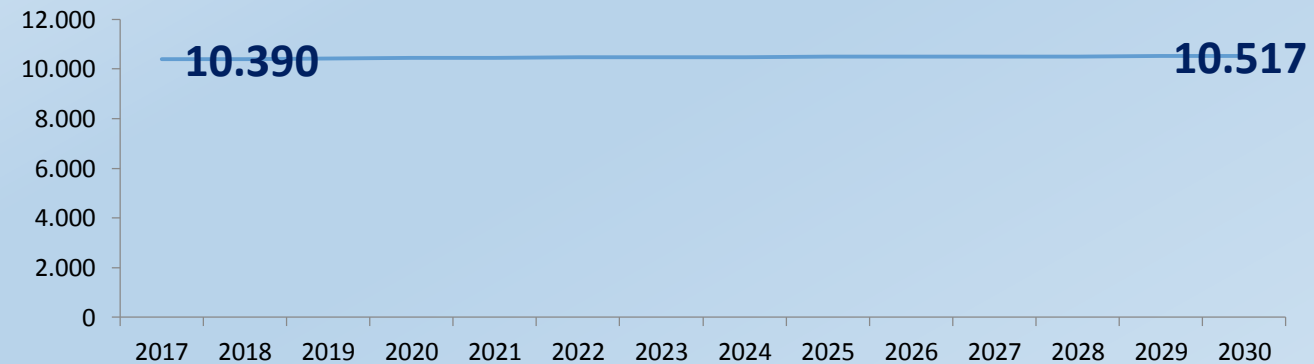
Достигшие СВО



Общее число инфицированных



Новые случаи инфицирования

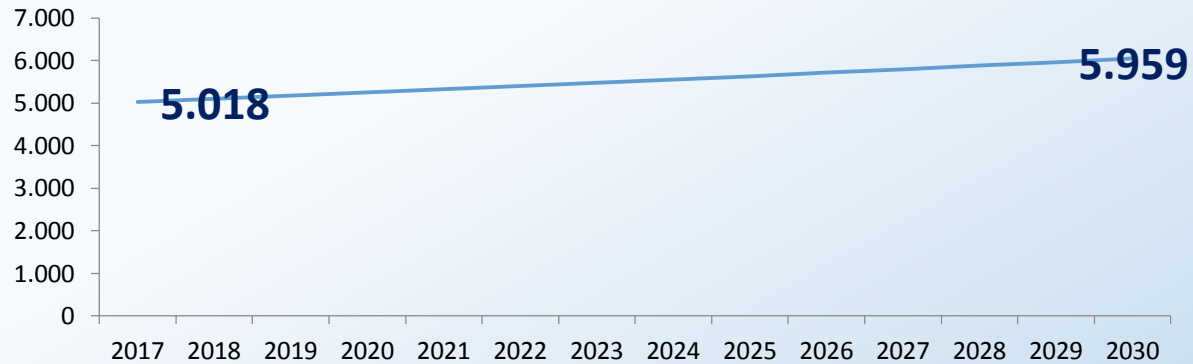


Рост общего числа инфицированных, с 177 980 в
2017 г. до 208 400 в 2030 г.

Ежегодно истинный прирост новых пациентов с ХГС
составит, в среднем, 10 470 человек

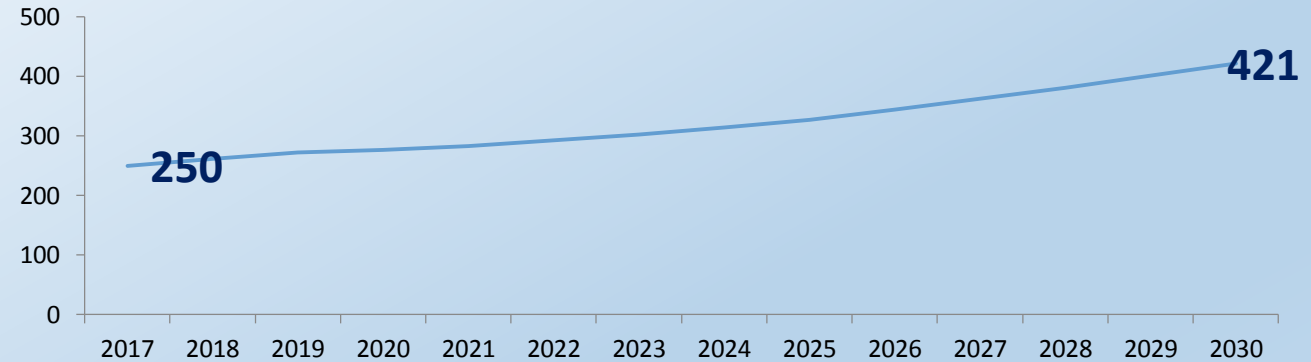
Базовый сценарий развития эпидемиологического процесса

Общая смертность



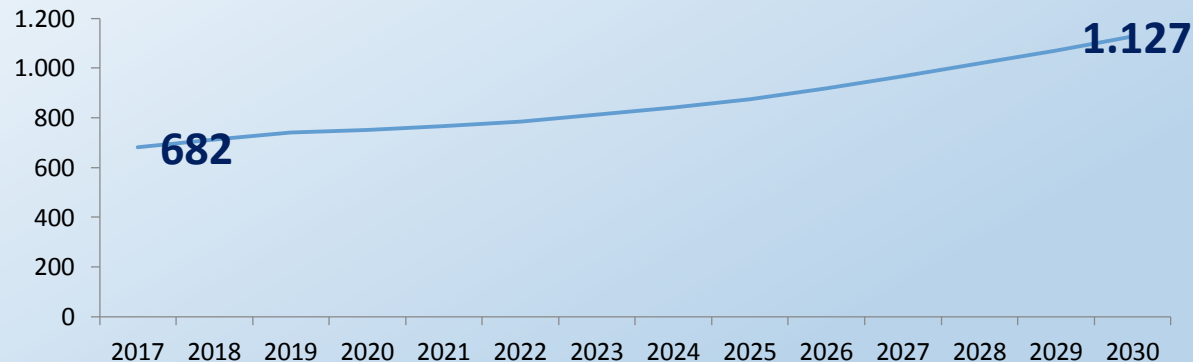
**Рост общей смертности
с 5 018 в 2017 г. до 5959 в 2030 г.**

Смертность, связанная с поражением печени



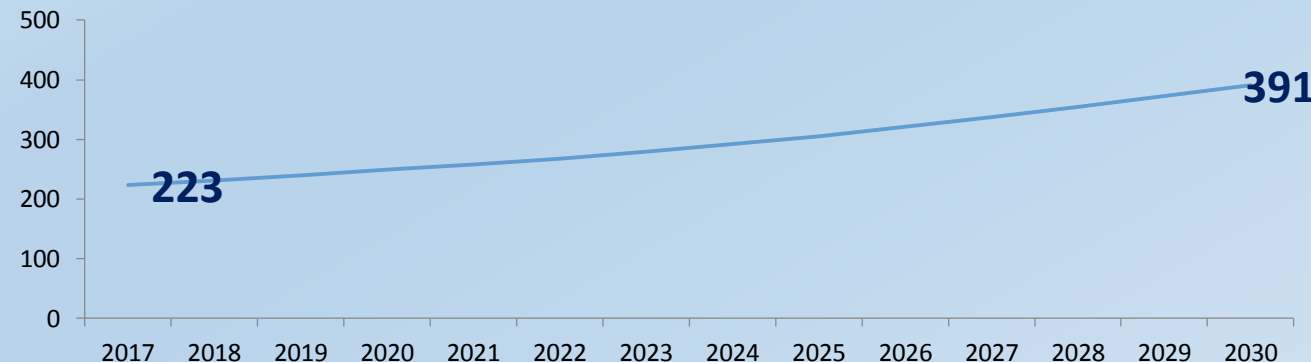
**Рост смертности, связанной с поражением
печени, с 250 в 2017 г. до 421 в 2030 г.**

Случаи декомпенсированного цирроза в исходе ХГС



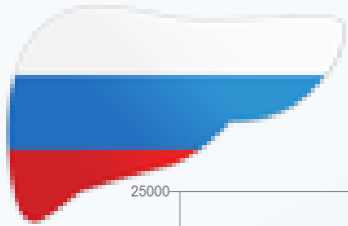
**Рост числа больных декомпенсированным
циррозом с 682 в 2017 г. до 1 127 в 2030 г.**

Случаи развития ГЦК при ХГС

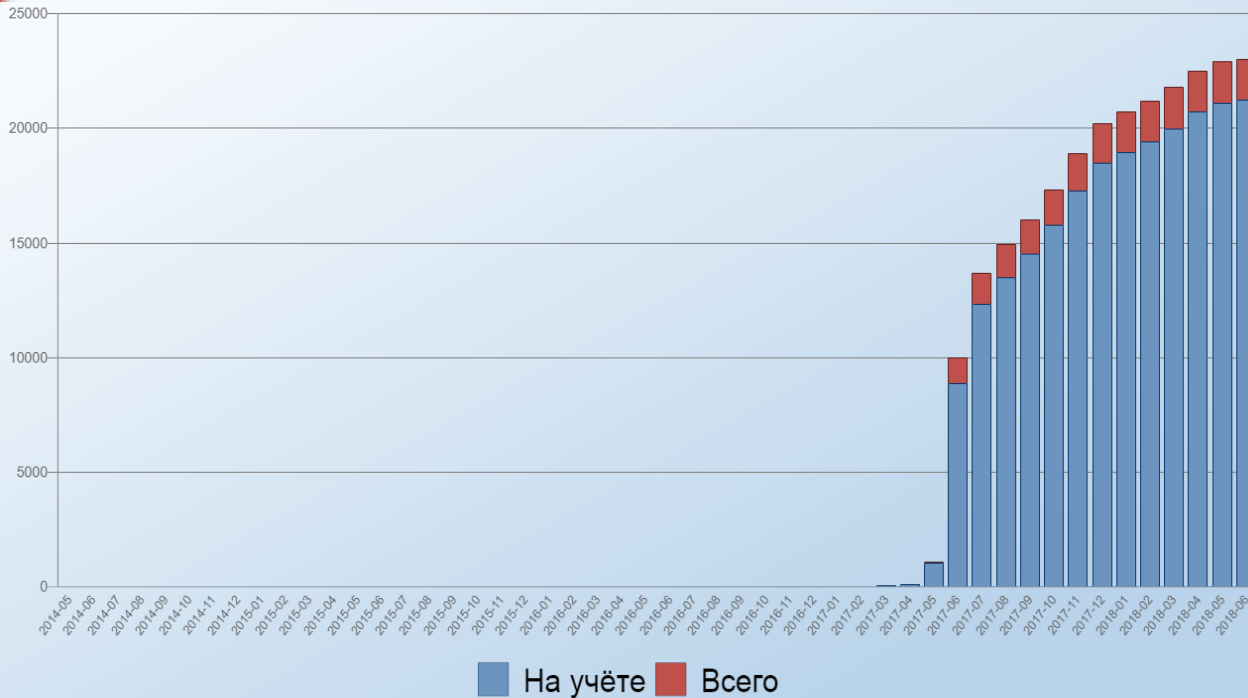


**Рост числа случаев развития ГЦК
с 223 в 2017 г. до 391 в 2030 г.**

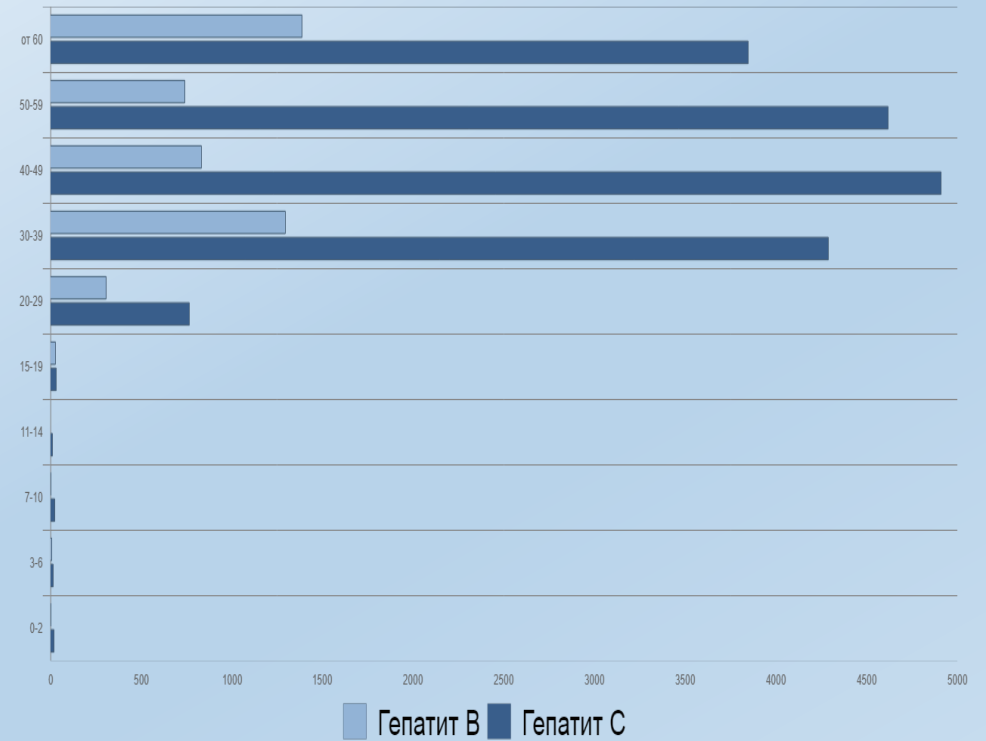
Система мониторинга «Регистр больных вирусными гепатитами»



Общее количество



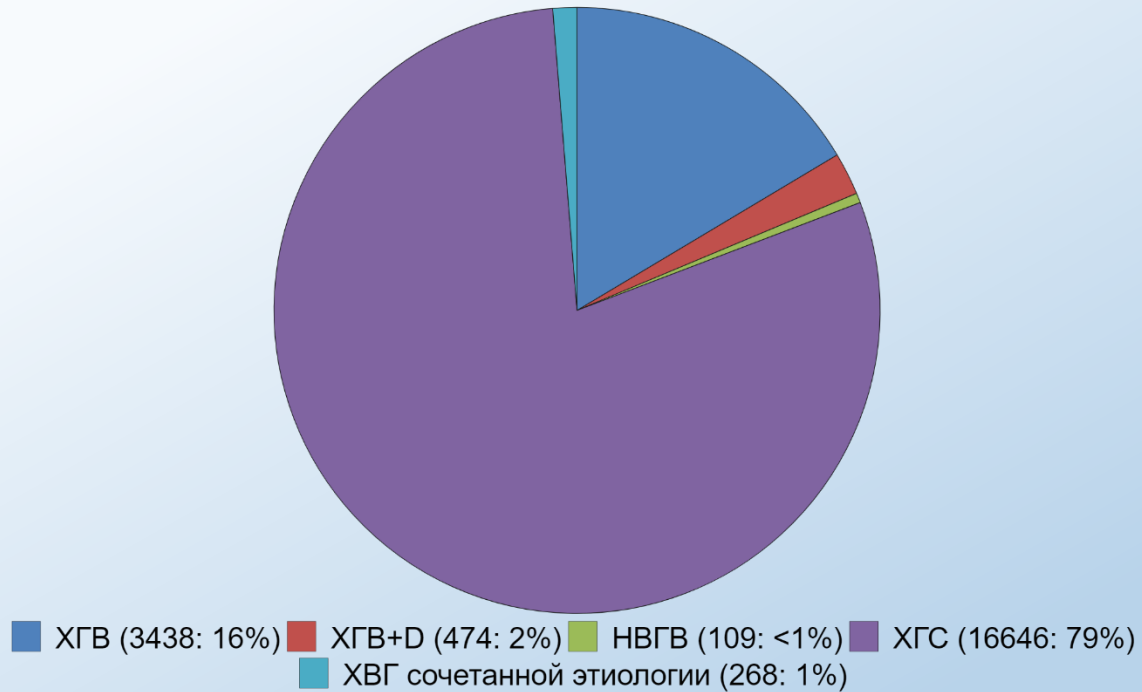
Возрастные группы



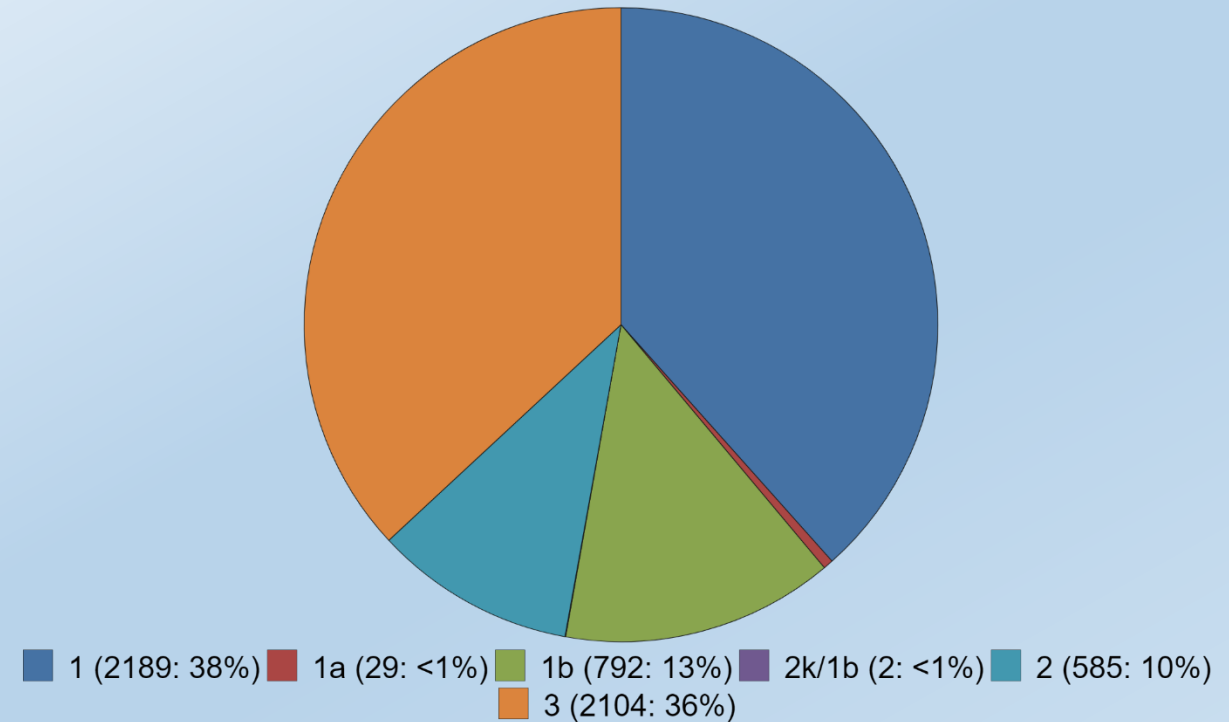
Система мониторинга «Регистр больных вирусными гепатитами»



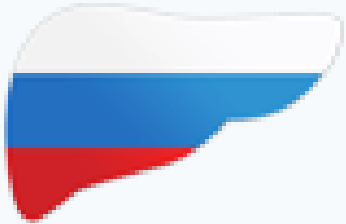
Хронические вирусные гепатиты



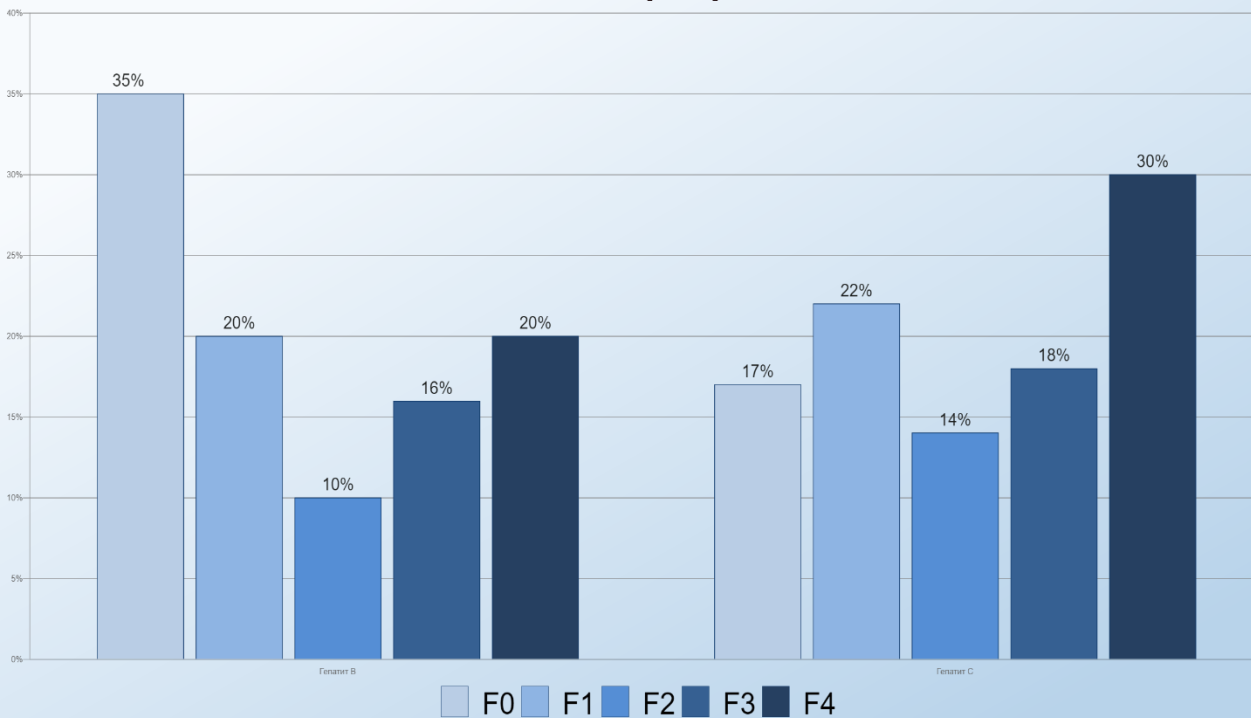
Генотипы вируса гепатита С



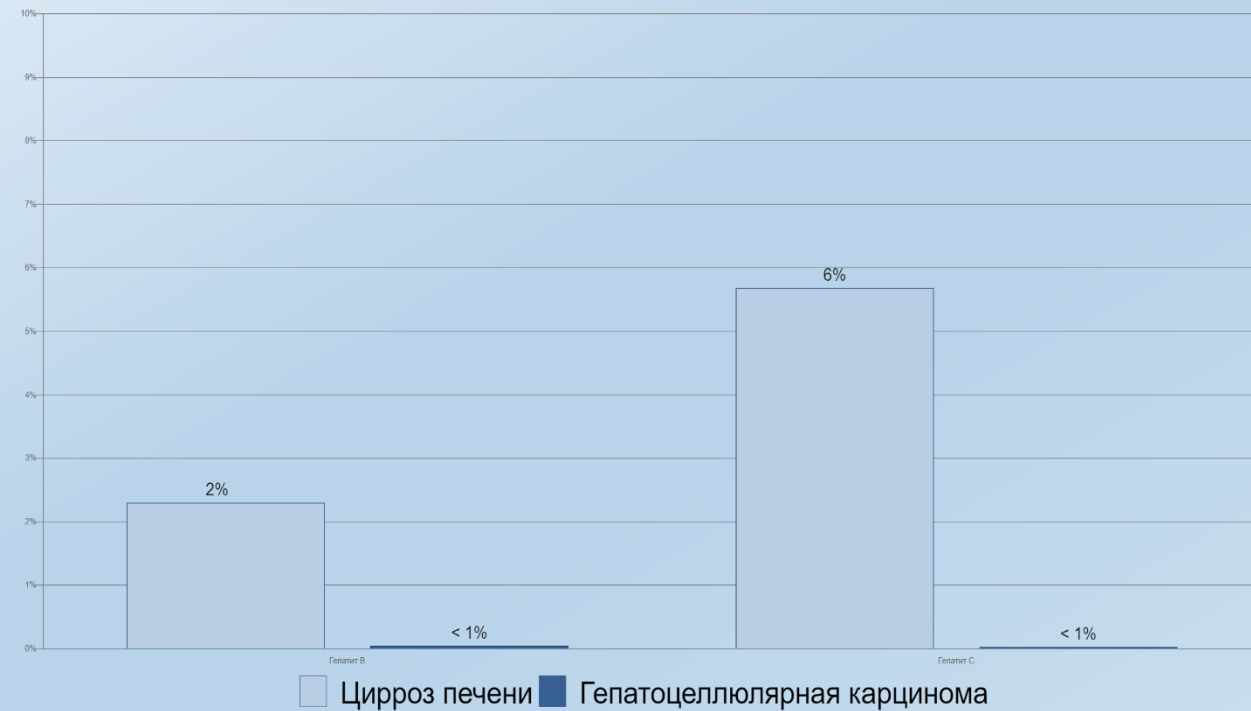
Система мониторинга «Регистр больных вирусными гепатитами»



Стадии фиброза



Исходы



Структура Гепатологического центра Специализированной клинической инфекционной больницы

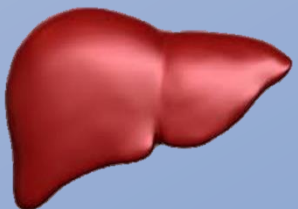


ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- ДИСПАНСЕРНЫЙ КАБИНЕТ
- КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ КАБИНЕТ
- ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ (ЭФГДС, УЗИ, ФИБРОСКАН)
- ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР
- КРУГЛОСУТОЧНОЕ ГЕПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- КАБИНЕТ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ



ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ПЕЧЕНИ

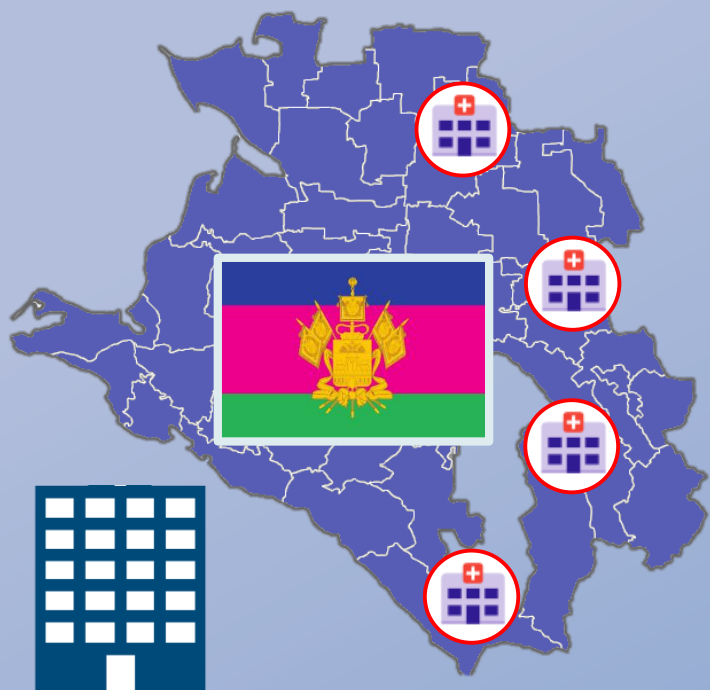
ГБУЗ «НИИ-КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 ИМ. ПРОФ. ОЧАПОВСКОГО»

ГБУЗ «КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2»

Школа гепатитов

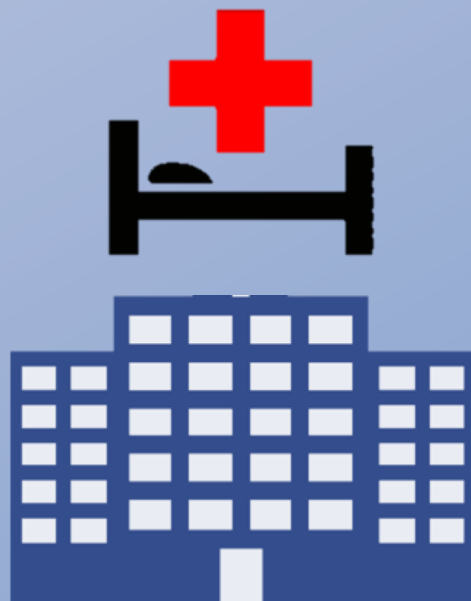


Маршрутизация пациентов



МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ

- ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ
- ПЕРВИЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ
- ПОСТАНОВКА НА УЧЕТ



ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЬНИЦЫ
(АРМАВИР, НОВОРОССИЙСК,
КРАСНОДАР, СОЧИ)

- СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ
- УТОЧНЕНИЕ ФАЗЫ АКТИВНОСТИ



СКИБ

ЦЕНТР
ГЕПАТОЛОГИИ

- КРАЕВАЯ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ
- КРАЕВОЙ РЕГИСТР БОЛЬНЫХ
- СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ:
АМБУЛАТОРНАЯ
СТАЦИОНАРЗАМЕЩАЮЩАЯ
СТАЦИОНАРНАЯ

Источники финансирования



ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО НА СОЦИАЛЬНУЮ ЛЬГОТУ:

- ФЕДЕРАЛЬНЫЙ БЮДЖЕТ
- ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ БЮДЖЕТ



СРЕДСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ КСГ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОТИВОВИРУСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА



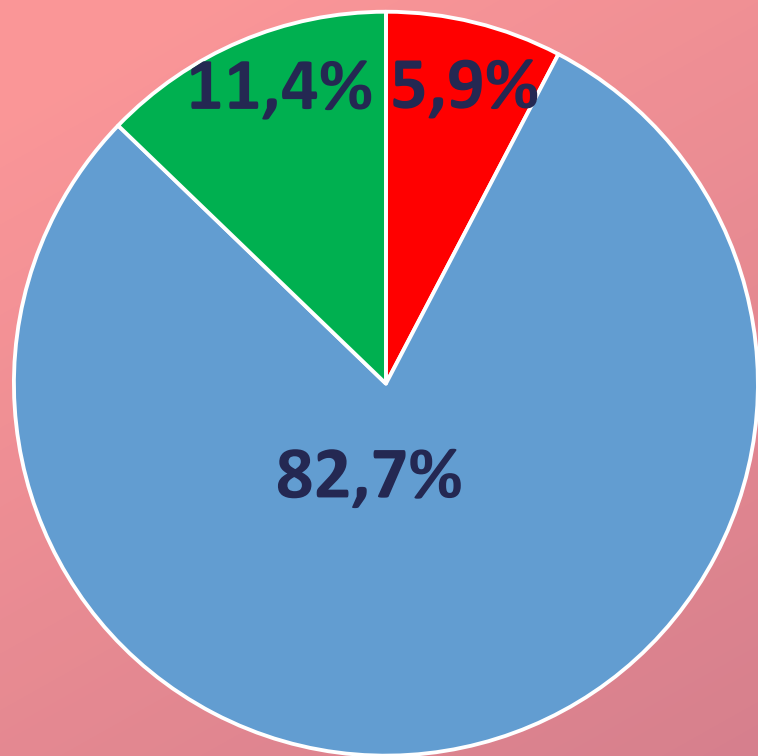
ЛИЧНЫЕ СРЕДСТВА ГРАЖДАН



КРАЕВАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА ОТСУТСТВУЕТ

Доля источников обеспечения противовирусными препаратами

Источники финансирования в 2016-2017 гг

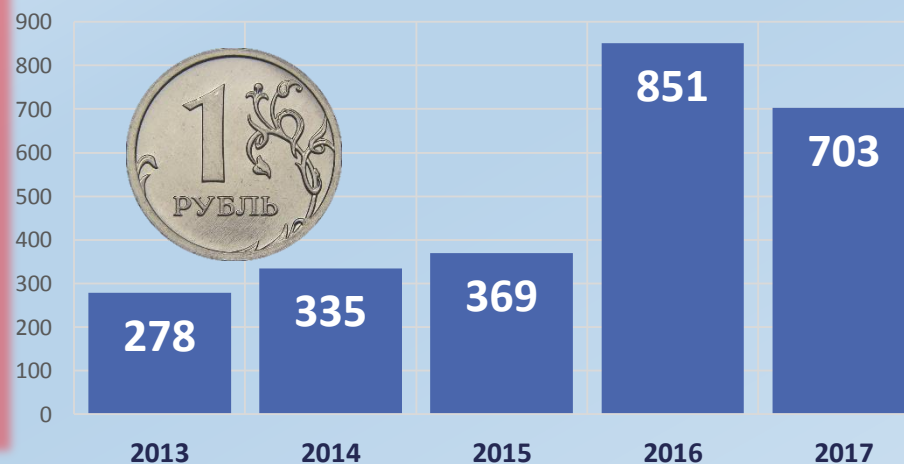


■ ДЛО ■ Личные средства ■ ОМС
111 чел. 1554 чел. 214 чел.

За счет льготного обеспечения, чел.



За счет личных средств, чел.



ОМС



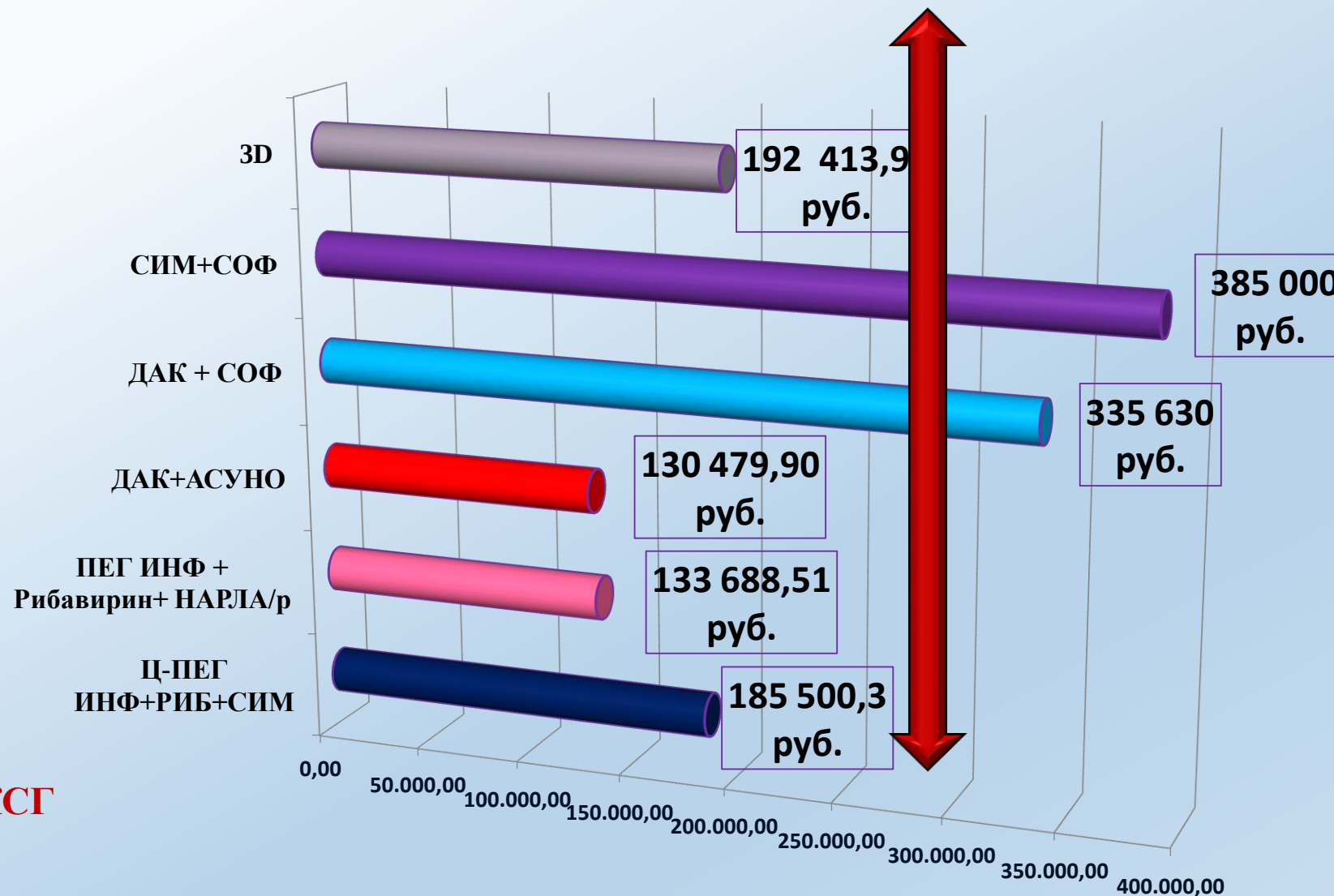
2016

104 чел.

2017

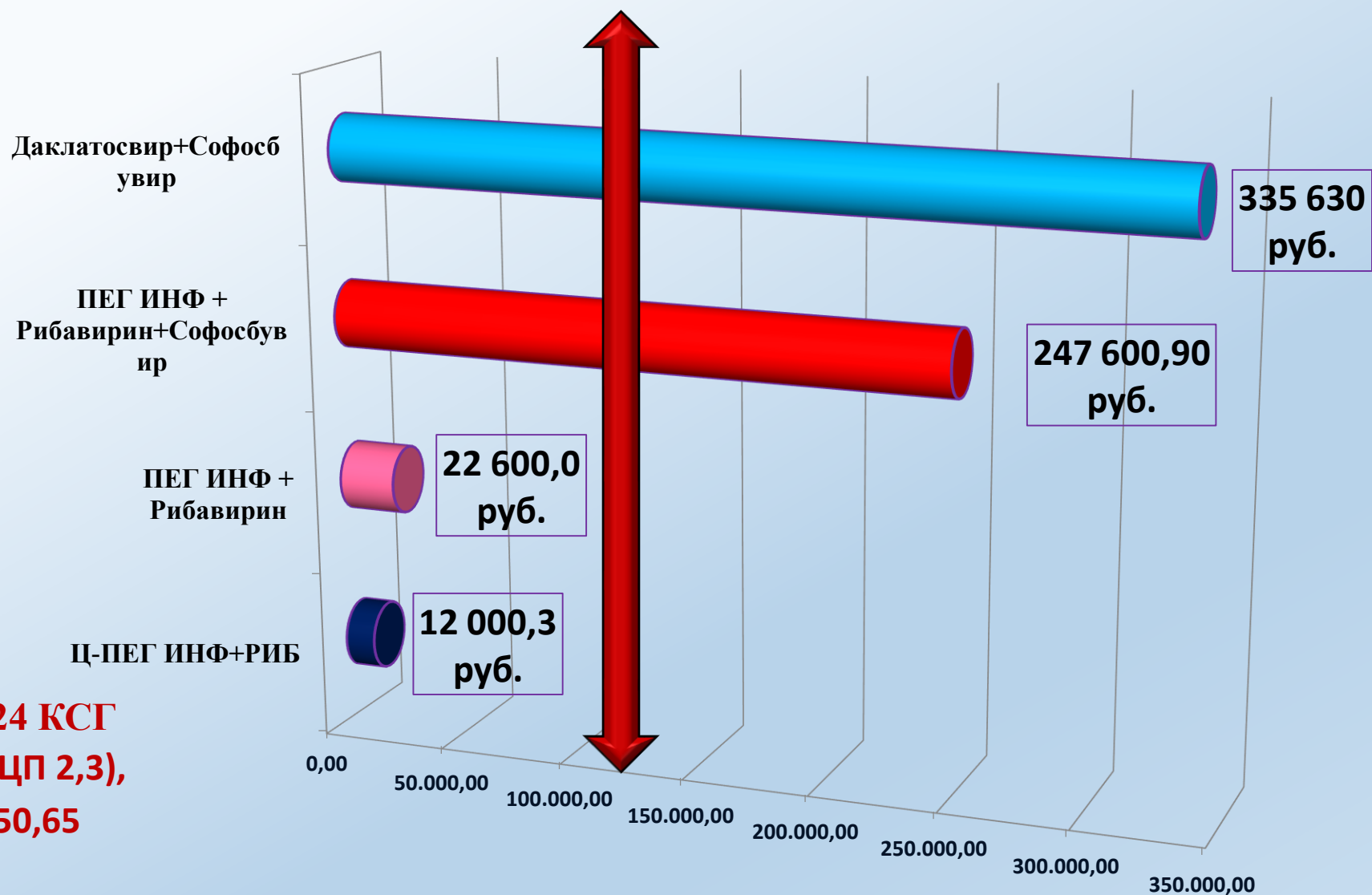
110 чел.

Стоимость 4-х недель терапии (26 КСГ)



МАХ
стоимость 26КСГ
294 808,01

Стоимость 4 недель терапии (23-24 КСГ)



МАХ
стоимость 24 КСГ
119 516,76 (ЦП 2,3),
без ЦП 20 450,65

Прогнозируемое изменение эпидемиологической ситуации по ХГС: Сценарий по стратегии ВОЗ

- Постепенное увеличение количества пролеченных пациентов до 5 060 человек в год;
- Постепенное увеличение числа впервые диагностированных до 14 140 человек в год;
- Постепенное снижение заболеваемости до 1 030 случаев в год;
- Лечение при продвинутом фиброзе $\geq F3$.

	2017	2018	2019	2020	2022	2030
Впервые диагностированные	1 680	2 510	3 770	9 430	14 140	14 140
Получившие лечение	740	1 110	1 670	2 500	3 380	5 060
Случаи инфицирования	10 390	10 400	7 290	4 370	2 160	1 030
Стадии фиброза	$\geq F1$	$\geq F3$	$\geq F3$	$\geq F3$	$\geq F2$	$\geq F2$
Возраст получающих лечение больных	15-74	15-74	15-74	15-74	15-74	15-74
СВО	90%	90%	90%	95%	95%	95%

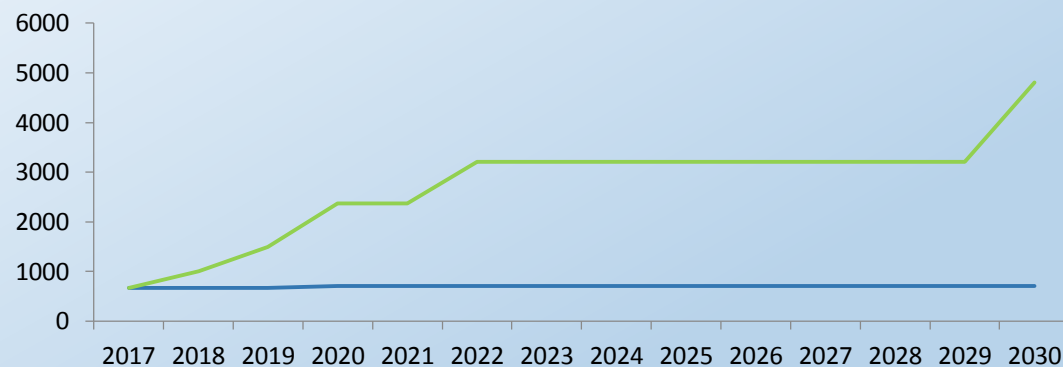
Прогнозируемое изменение эпидемиологической ситуации по ХГС: Сценарий по стратегии ВОЗ

Получившие лечение



Общее число вылеченных (2017-2030) 30 221

Достигшие СВО

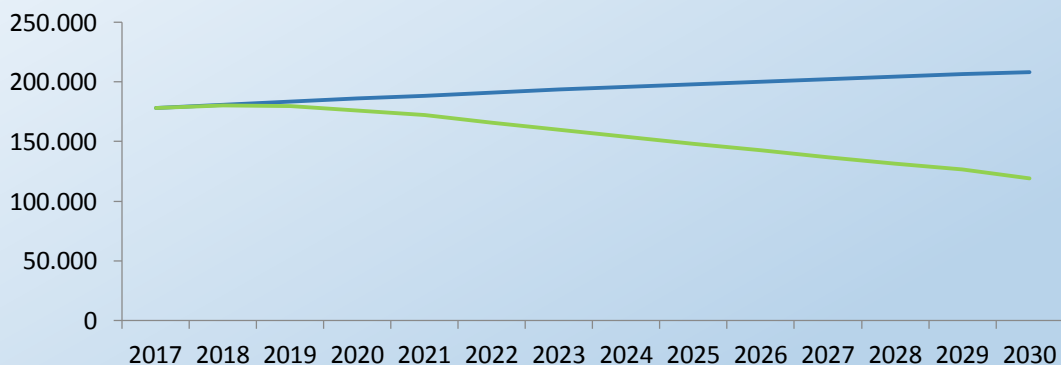


Число достигших СВО (2017-2030) 28 645

Базовый сценарий

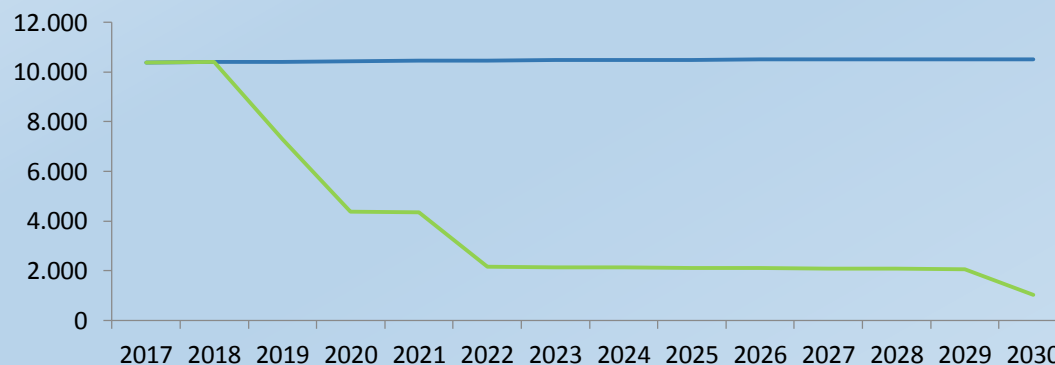
Сценарий ВОЗ

Общее число инфицированных



Уменьшение числа инфицированных (2017-2030) 89 453

Новые случаи инфицирования



Уменьшение новых инфекций (2017-2030) 91 880

Рассчитанное бремя ХГС – результаты моделирования: Сценарий по стратегии ВОЗ

Распространенность	2017	2030
Хронический гепатит С (с вирусемией)	177 980	118 950
Связанные с поражением печени смерти	250	146
Гепатоцеллюлярная карцинома	223	135
Декомпенсированный цирроз	682	381

• Предотвращенные случаи	Число предотвращенных случаев на 2030 г.	Число предотвращенных новых случаев за период 2017-2030 гг.
Цирроз	7 742	51 728
Декомпенсированный цирроз	746	5 073
ГЦК	256	1 750
Смерть в исходе болезни печени	1 875	

Предложения:

ОПТИМИЗАЦИЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЫ ПО ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ

- Разработка и утверждение Национальной стратегии по элиминации ВГ;

УВЕЛИЧЕНИЕ ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ИНФИЦИРОВАННЫХ ВГ

- Внедрение федеральной скрининговой программы по выявлению ВГ;
- Использование современных методов лабораторной диагностики вирусных гепатитов в медицинских организациях всех субъектов Российской Федерации.

МОНИТОРИНГ БОЛЬНЫХ

- Внедрение единого регистра больных вирусными гепатитами во всех субъектах Российской Федерации

УВЕЛИЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ К ТЕРАПИИ

- Повышение доступности и охвата современным противовирусным лечением хронических вирусных гепатитов, за счет увеличения финансирования медицинской помощи больным вирусными гепатитами в рамках ОМС

•ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

- Повышение уровня знаний медицинских работников о современных подходах к диагностике и лечению вирусных гепатитов посредством проведения информационно-просветительских и образовательных мероприятий

УВЕЛИЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

- Осуществление комплекса информационных (популяризация/агитация/мотивация) мероприятий с помощью современных средств массовой информации и привлечения общественных организаций

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!