

# Epidemiology and burden of viral hepatitis in the North Caucasus Federal District



M.R. Ivanova, Chief External  
Infectionist MH RF for North  
Caucasus Federal District  
October 25, 2018, Moscow

# North Caucasus Federal district

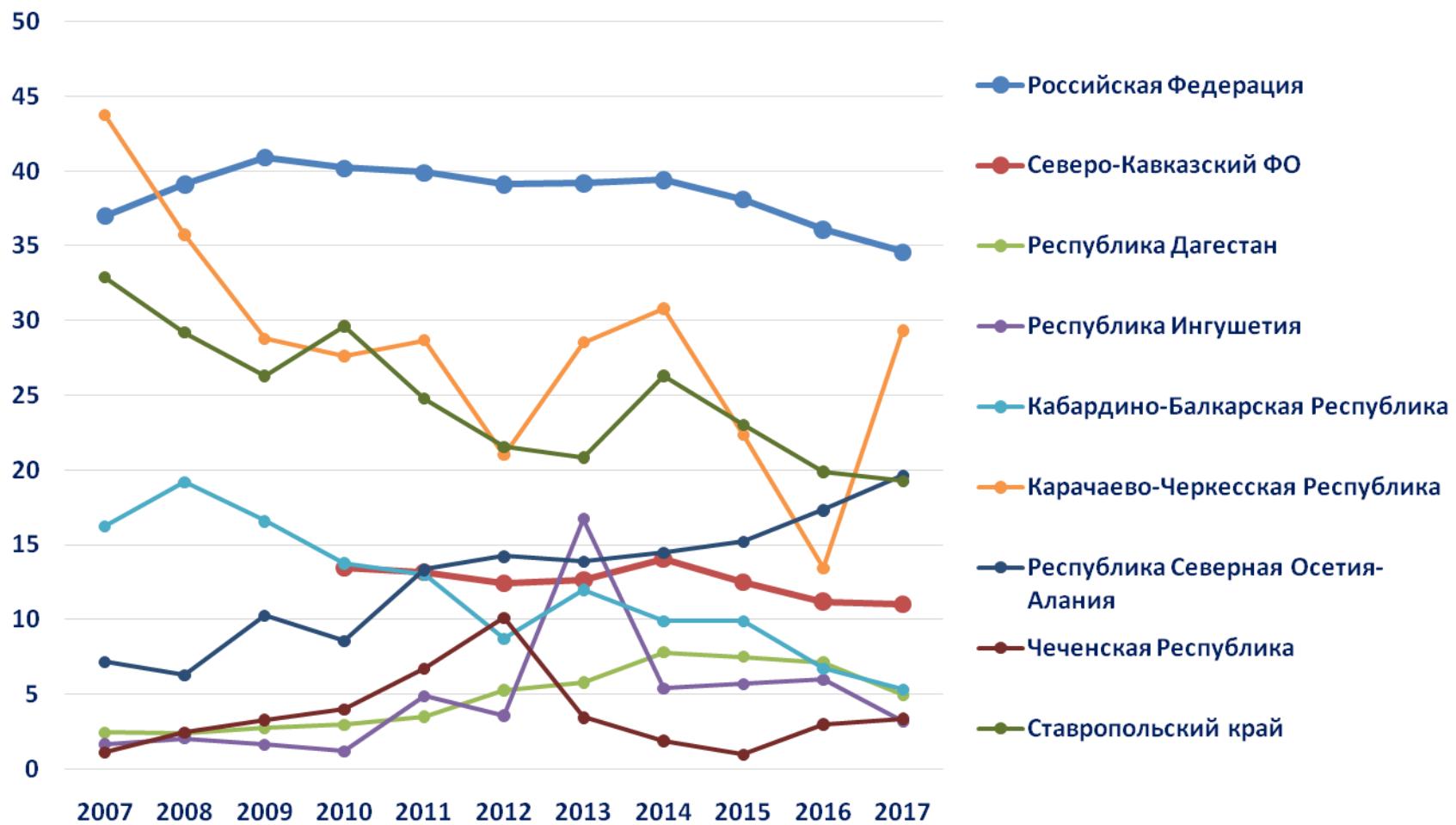


NC FD



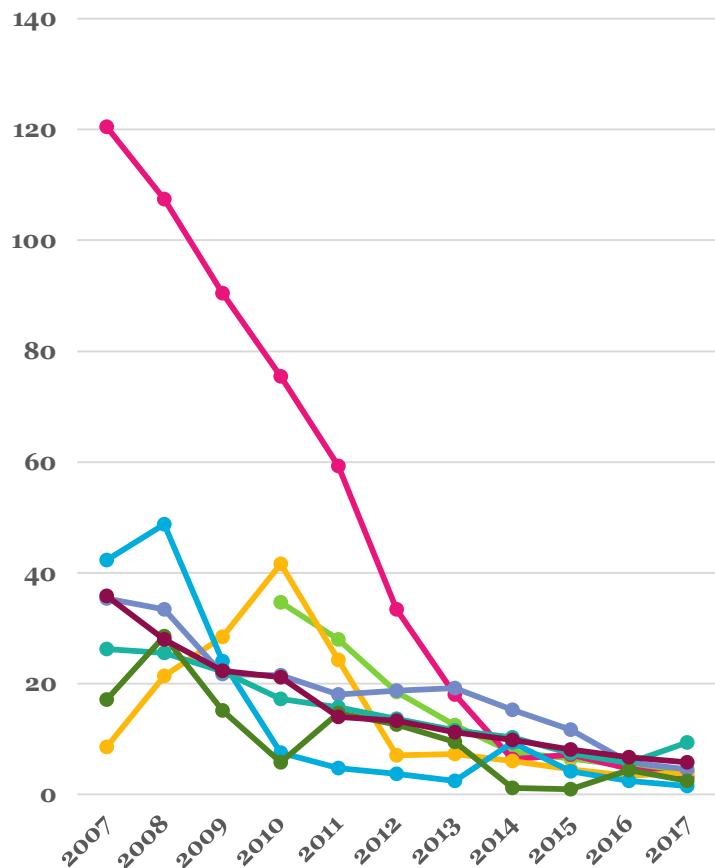
NC FD consists of 7 districts, 170 439 sq. km in total area (1% / RF) and 9 823 481 [1] population (6.69% / RF). NC FD is the smallest one among other FD RF. It borders on South FD, Abkhazia, Azerbaijan, Georgia and Sough Ossetia, and is limited in the east by the Caspian Sea and the Greater Caucasus Mountain Range.

# HCV incidence in RF and NC FD in 2007-2017

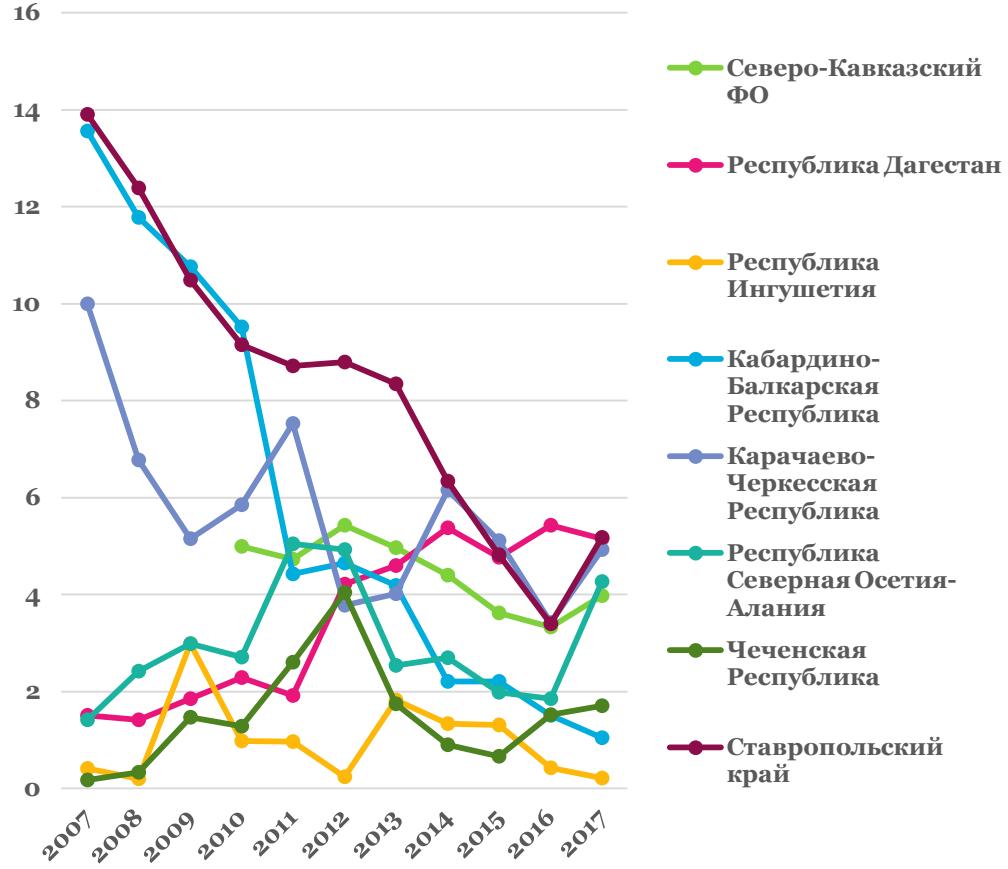


# Chronic HBV new case detection in NC FD

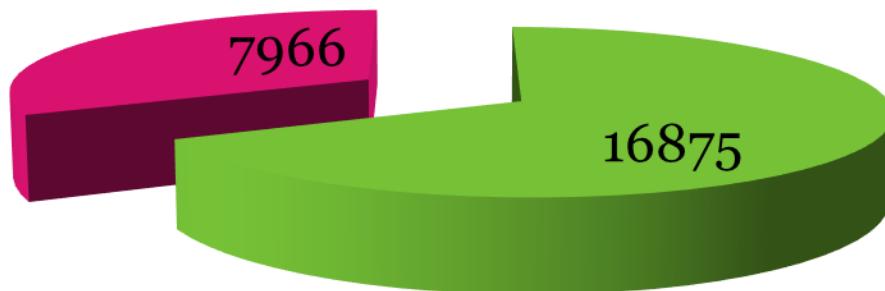
## HBV carriage rate



## ChHBV



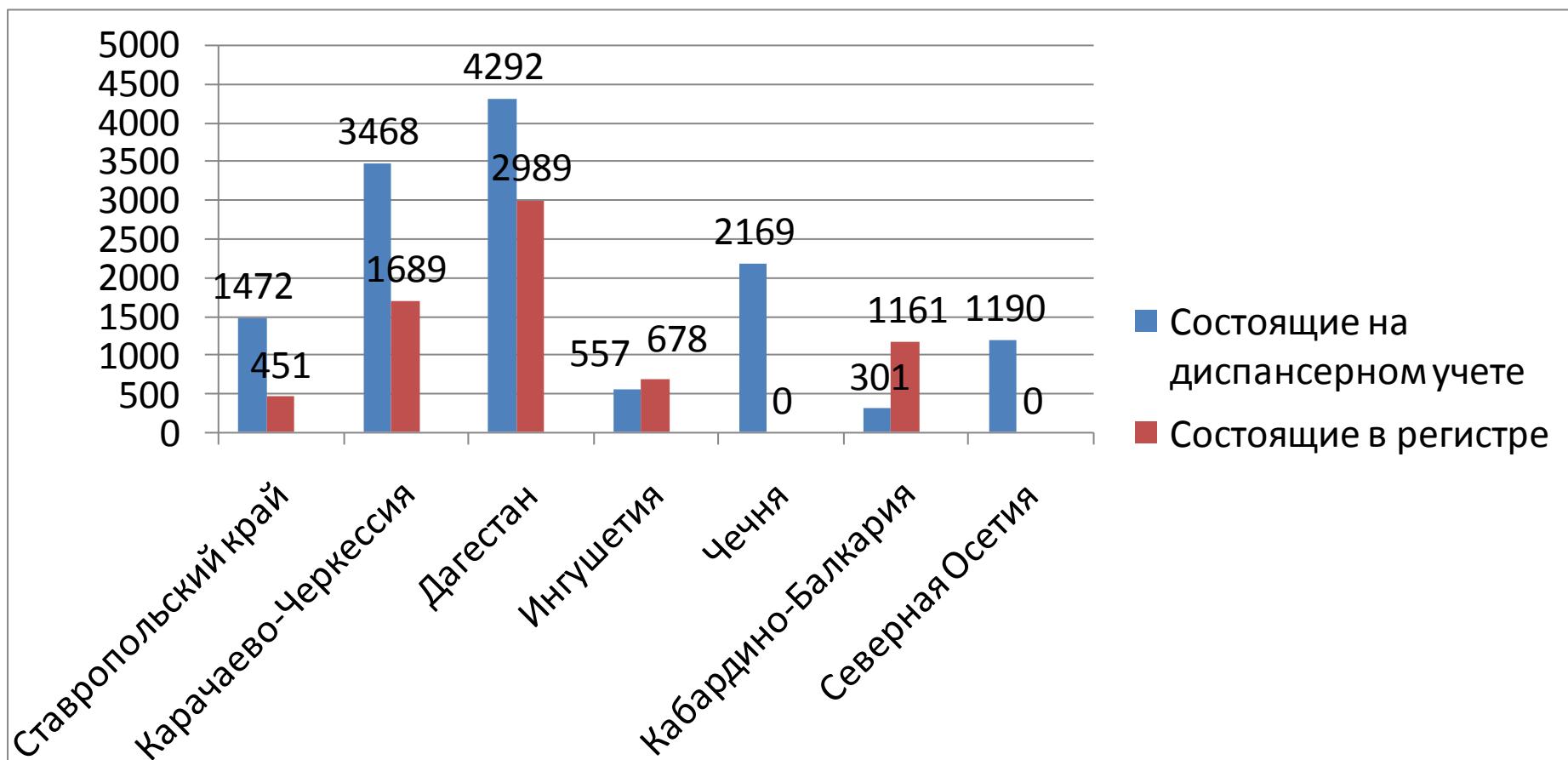
# NC FD: patients on chHBV register (patients/follow-up)



- Количество больных, состоящих на диспансерном учете
- Количество больных, состоящих в Регистре

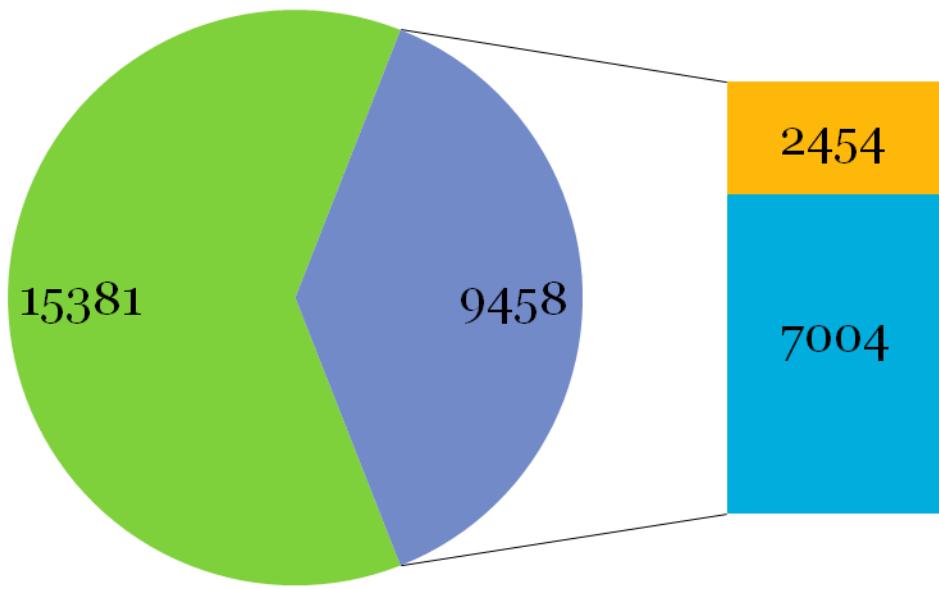
По данным отчетов главных инфекционистов субъектов СКФО за 2017г

# NC FD: patients on chHBV register by districts (follow-up/register)



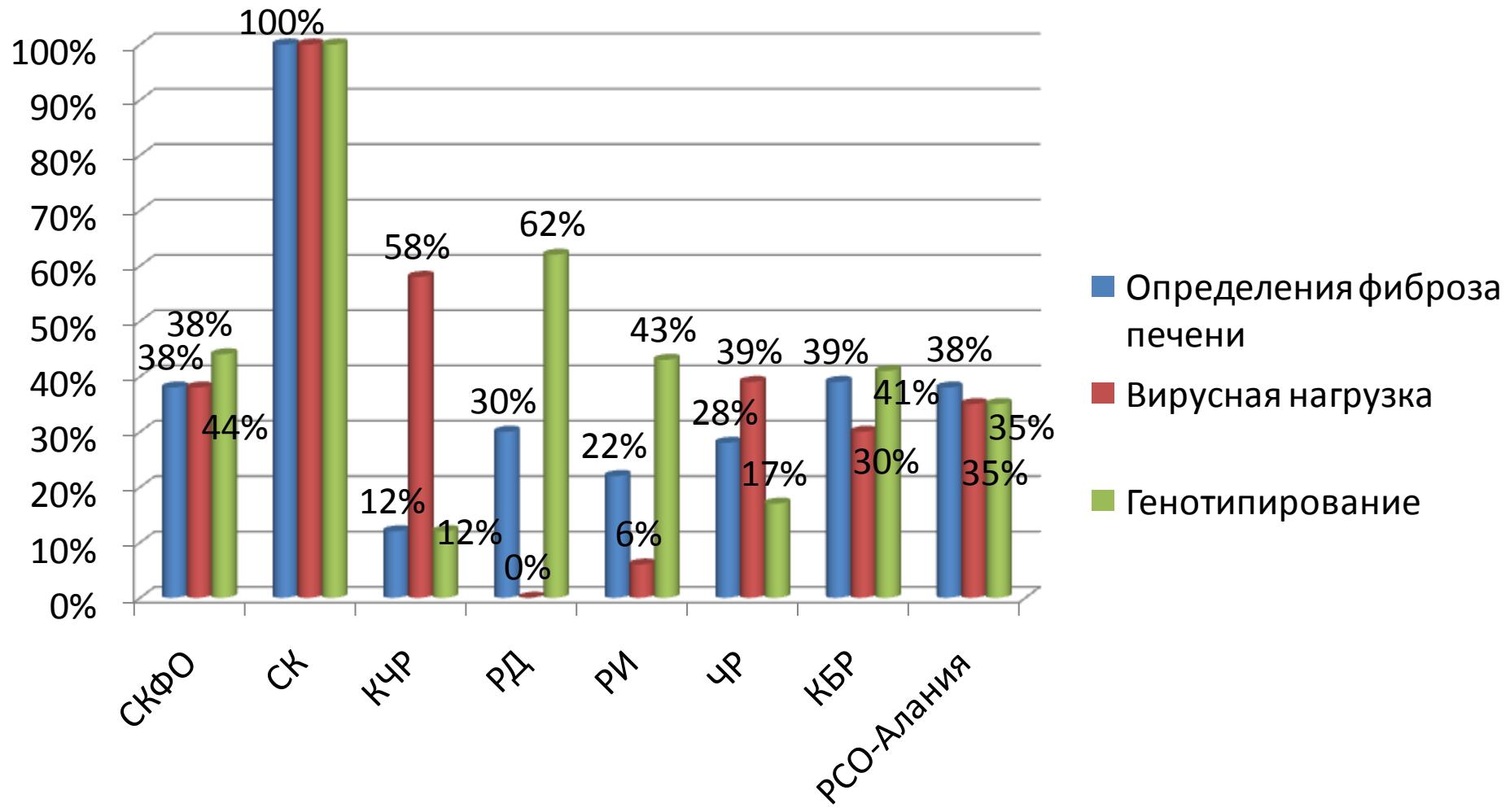
# ChHBV patients in 2017

(chief district infectionists' reports) (n patients, HBsAg & anti HCV carriers; n on follow-up < 2 years; n on follow-up over 5 years)

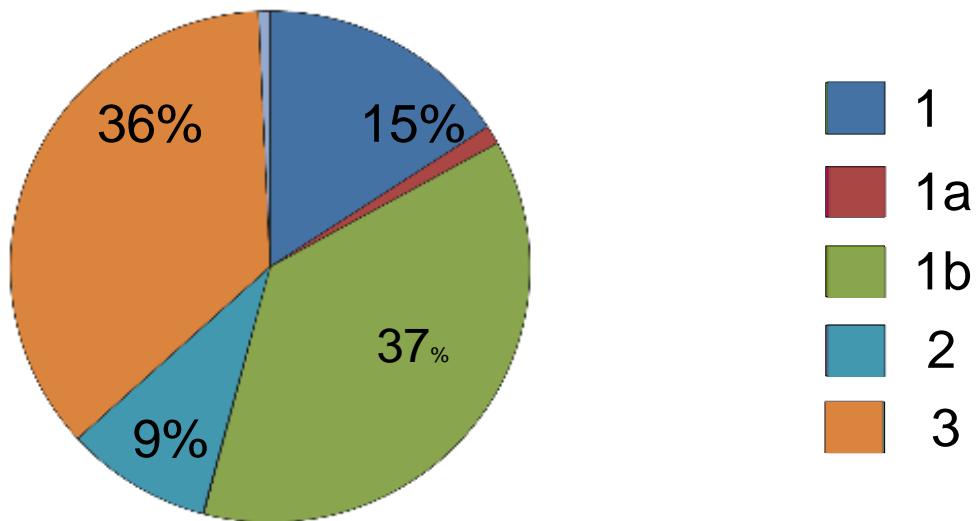


- Количество больных ХВГ, носителей HBsAg и анти-ВГС
- Количество больных с ХВГ, проходящих диспансеризацию менее 2-х лет
- Количество больных с ХВГ, проходящих диспансеризацию более 5 лет

# ChHCV patients tested across districts (liver fibrosis; viral load; genotyping)



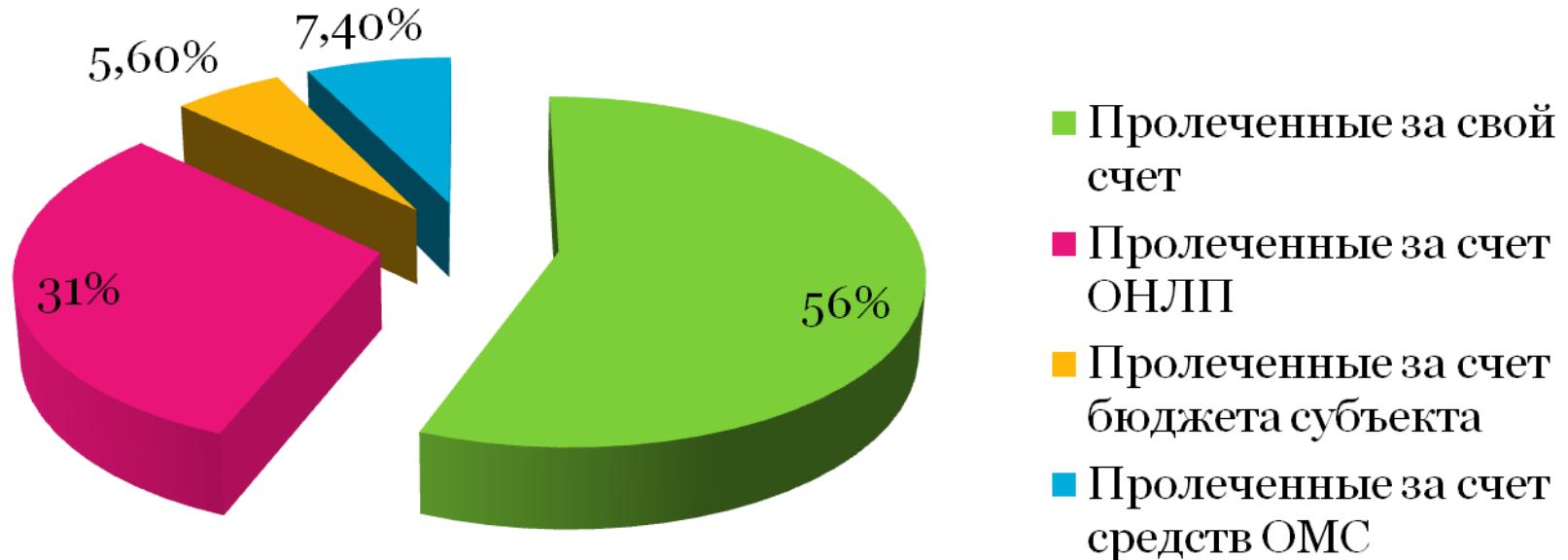
# HCV genotypes prevailing in NC FD



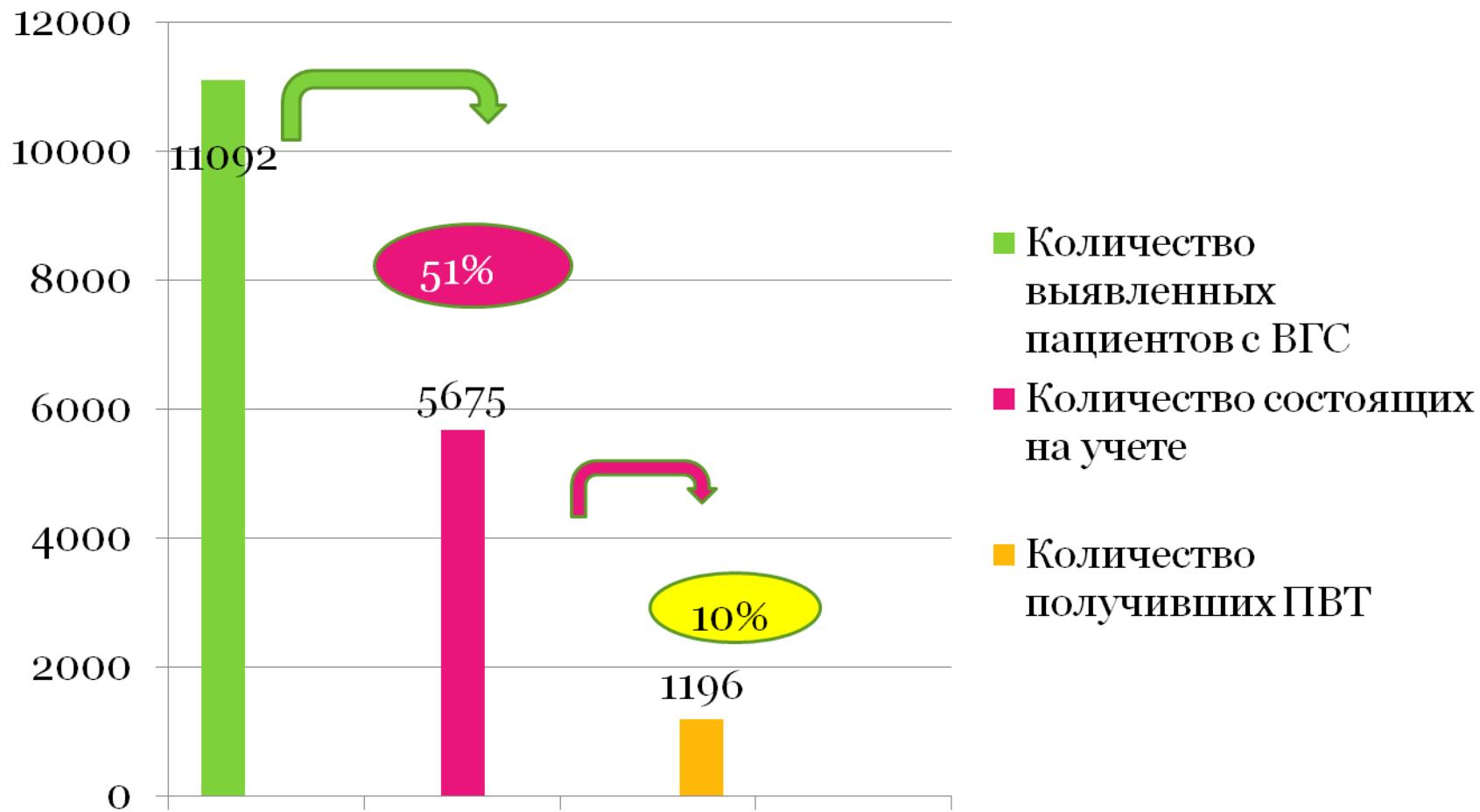
# n treated in NC FD (1190)

District	2017				2018			
	MHI	Regional budget	Essential Drug Supply Program	Patient own expense	MHI	Regional budget	EDSP	Patient own expense
СК	o	68	o	?	o	57	o	?
РСО-Алания	o	o	o	209(INF)	o	o	o	?
КЧР	58(INF)	o	o	111(less INF)	34(INF)	o	o	?
ЧР	o	62(entec avir)	24(INF)	127(less INF)	o	o	o	?
РД	o	o	287(INF)	130(less INF)	o	o	120(INF)	?
КБР	13(less INF)	o	23(INF)	7(less INF)	48	o	12(INF)	?
РИ	o	o	43(INF)	96(less INF)	o	o	?	?

# Sources of AVT finance (chHCV patients) in 2017 (own expense; Essential Drug Supply Program; regional budget; MHI)



# ChHCV patient treatment cascade in 2017 (n cases detected; n on record; n on AVT)



По данным отчетов Главных инфекционистов субъектов СКФО 2017г



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И КУРОРТОВ  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

22 « 01 2018 г.

№ 14 -п

г. Нальчик

«Об организации специализированной медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами в Кабардино-Балкарской Республике»

В целях совершенствования и повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с хроническими вирусными гепатитами приказываю:

1. Руководителям учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:

1.1 - организовать направление пациентов с положительными маркёрами вирусных гепатитов и с установленным диагнозом «Хронический вирусный гепатит», стоящих на диспансерном учете, в ГБУЗ «Центр по борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (далее ГБУЗ «ЦПБ со СПИДом и ИЗ») с обследованием в объеме:

- клинический анализ крови с определением лейкоцитарной формулы и тромбоцитов; общий анализ мочи; биохимический анализ крови: общий билирубин и его фракции, аланинаминотрансфераза (АлАТ), аспартатаминотрансфераза (АсАТ), щелочная фосфатаза (ЩФ), гамма-глютамилтранспептидаза (ГГТП), холестерин, мочевина, креатинин, протромбиновый индекс (ПТИ) и фибриноген, общий белок и альбумины;

- УЗИ органов брюшной полости.

1.2 для пациентов с хроническими вирусными гепатитами, получающих противовирусную терапию, организовать проведение обследования после 2-х, 4-х недель лечения, а затем каждые 4 недели в объеме:

- клинический анализ крови с исследованием лейкоцитарной формулы; биохимический анализ крови: общий билирубин, АлАТ, АсАТ, ЩФ, ГГТП, креатинин, альбумин, ПТИ.

*Positive experience in improved quality of care to chHBV patients in FD NC Kabarda Balkar Republic*

1. ChHBV diagnosis/treatment center established at KBR communicable disease hospital, including ambulatory care, day care unit and hospital.
2. MH KBR Order issued on chBV patient routing.
3. Allocating in KBR MHI program liver biomolecular testing and elastography provided during ambulatory visit.



**Thank you!**