

Н. Ж. Усебаева, к.м.н., *Г. К. Рустемова*,
Д. А. Оспанова, д.м.н.

Алматинский государственный институт усовершенствования врачей
г. Алматы

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ И РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

АННОТАЦИЯ

В статье показана роль скрининговых осмотров в профилактике и ранней диагностике вирусных гепатитов, рака печени, этапы оказания медицинской помощи больным с хроническим вирусным гепатитом. Приведена роль Интернет-образования для специалистов здравоохранения с целью ознакомления с обновленной информацией о передовой практике диагностики и лечения вирусного гепатита С.

Ключевые слова: вирусный гепатит, эпидемиология, скрининговое исследование.

Вирусные гепатиты являются глобальной проблемой здравоохранения во всем мире. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), вирусные гепатиты являются повсеместно распространенными инфекциями и наносят значительный социально-экономический ущерб.

Постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 декабря 2009 г. № 2018 вирусные гепатиты внесены в Перечень социально значимых заболеваний, представляющих опасность для окружающих. Обследование и лечение больных вирусными гепатитами осуществляется в соответствии с приказом МЗ РК № 92 от 17.02.2012 г. «Об утверждении Правил обследования и лечения больных вирусными гепатитами».

В настоящее время в мире насчитывается более 350 млн. чел., инфицированных вирусом гепатита В, и более 500 млн. больных гепатитом С. Каждый год от этих инфекций умирают более 1 млн. чел. Ежегодно в мире регистрируется 57 % случаев цирроза печени и 78 % случаев первичного рака печени, которые обусловлены инфекцией, вызванной вирусами гепатита В или С. Гепатит С является основной причиной пересадки печени. Понимание всей серьезности проблемы вирусного гепатита С и его практически безграничной масштабности необходимы глобальные совместные действия против этого «молчаливого зла» для человечества.

Успехами в реализации этой кампании стало создание в 2007 г. Международного альянса по борьбе с гепатитом, целью которого стало объединение групп пациентов, страдающих гепатитом В и С по всему миру, и привлечение большего общественного и политического внимания к проблемам вирусного гепатита.

По предложению организаций-участниц альянса 19 мая было объявлено Всемирным днем борьбы с гепатитом, и в 2008 г. он был проведен впервые под девизом «Я 12-й?», отражающий мировую статистику, в соответствии с которой каждый 12-й человек на Земле страдает гепатитом В или С. Девиз был переведен на 40 языков для использования организациями пациентов по всему миру.

Кроме того, он также использовался в ходе кампании Всемирного дня борьбы с гепатитом в 2009 г., а организации-участницы подготовили «12 требований к правительству». В 2010 г. был проведен третий Всемирный день борьбы с гепатитом с новой темой «Это гепатит», которая сместила акцент на человеческие жизни, на которые повлиял вирусный гепатит.

После принятия в мае 2010 г. резолюции о вирусном гепатите в ходе 63-й Всемирной ассамблеи здравоохранения Всемирный день борьбы с гепатитом получил всемирное одобрение как основной способ повышения осведомленности на национальном и международном уровне. Дата была изменена на 28 июля, день рождения лауреата Нобелевской премии

проф. Бламберга, ученого, открывшего вирус гепатита В.

В 2012 г. альянс разработал видеокампанию и приложение Facebook, рассказывающее о Всемирном дне борьбы с гепатитом и повышающее осведомленность о заболевании. (<http://www.worldhepatitisalliance.org/ru/arxiv-vsemirnogo-dnja-borby-s-gepatitom.html>).

В РК проводится большая работа по снижению заболеваемости вирусными гепатитами. В Казахстане с 2011 г. впервые в СНГ внедрено скрининговое исследование на выявление вирусных гепатитов В и С.

Первичное (скрининговое) обследование на вирусные гепатиты осуществляется врачом общей практики/участковым терапевтом или педиатром в организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь по месту прикрепления.

Первичный скрининг целевых групп риска на диагностику хронических вирусных гепатитов В и С среди взрослого и детского населения проводится по бюджетной программе 010-100 «Целевые текущие трансферты областных бюджетов, бюджетов городов Астаны и Алматы на обеспечение и расширение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» на 2012-2014 гг.

Целевые группы риска включают больных с заболеваниями крови; пациентов, находящихся на гемодиализе; со злокачественными новообразованиями; имеющих в анамнезе оперативные вмешательства, переливание крови и ее компонентов; медицинских работников, имеющих повышенный риск инфицирования вирусами гепатитов.

По статистическим данным, в РК за 2012 г. впервые выявленные случаи гепатита В и С составили 3888 против 2116 случаев за 2011 г., рост отмечен в 1,8 раза.

Этапы оказания медицинской помощи пациентам с хроническим вирусным гепатитом (на примере Городской клинической инфекционной больницы):

1. Первичное обследование (скрининг) групп риска.
2. Подтверждение диагноза в гепатокабинете инфекционной больницы.
3. Принятие комиссионного протокольного решения о назначении противовирусной терапии.
4. Формирование листа ожидания.
5. Выписка рецептов для получения противовирусных препаратов.

6. Проведение начального этапа противовирусной терапии в дневном стационаре.

7. Проведение, мониторинг и оценка эффективности противовирусной терапии на уровне ПМСП и гепатокабинета.

8. Консультативная помощь врача гепатокабинета и главного внештатного инфекциониста проф. С. Т. Доскожаевой.

9. Формирование регистра больных с ХВГ.

С 2013 г. в Республике Казахстан проводится скрининг в рамках ГОБМП на раннее выявление рака печени. Целевой группой при скрининге рака печени являются мужчины и женщины, находящиеся на диспансерном учете по поводу цирроза печени вирусной и невирусной этиологии, за исключением находящихся на противовирусной терапии и не получивших оценку эффективности противовирусной терапии. Охват целевой группы скрининговыми исследованиями составляет не менее 70 % от числа подлежащих. Данные скрининговые исследования проводятся на добровольной основе. Поэтому велика роль врачей ПМСП в выявлении и профилактике вирусных гепатитов, а роль врачей-инфекционистов, гастроэнтерологов, онкологов – в лечении этих больных на основе международных стандартов лечения. В век информационных технологий врачи могут самостоятельно получать новейшую информацию об этих заболеваниях.

В 2011 г. Европейской ассоциацией по изучению печени (EASL) было разработано Клиническое руководство по гепатиту С, в котором отражены международные стандарты диагностики и лечения вирусного гепатита С. В апреле 2014 г. Клиническое руководство по гепатиту С было усовершенствовано современными прогрессивными дополнениями в лечении вирусного гепатита С, которые приводят к успеху в излечении и управлении вирусного гепатита С, достигая УВО до 90 %. Также с апреля 2014 г. стали доступными клинические руководства по ВГС на разных языках, в том числе и русском.

Мощным потенциалом для просвещения медиков стала образовательная Интернет-платформа – HCVguidelines.org, результат продолжающегося успешного сотрудничества между профессиональными медицинскими сообществами. В ней отражается информация на базе доказательной медицины, на основе консенсуса рекомендации для скрининга, лечения и ведения пациентов с ВГС. Это руководство будет

доступно для медицинских работников, имеющих отношение к этому заболеванию, которым нужна обновленная информация о передовой практике ВГС. Сайт будет регулярно обновляться, как только новые данные становятся доступными, чтобы идти в ногу с улучшением диагностических методов и новых вариантов лекарственных препаратов и их схем.

Впервые с 2014 г. запускается онлайн HCV, HBV программы Интернет-образования для

специалистов здравоохранения. Эта образовательная программа для первичной медицинской помощи и других заинтересованных поставщиков медицинских услуг, состоит из веб-учебной программы в гепатологии, которая будет предоставлена бесплатно для любого заинтересованного медицинского работника (<http://www.hcvguidelines.org/aasld-launches-hcvhbv-online-education-program-providers>).

ЛИТЕРАТУРА

- 1 Об утверждении Правил обследования и лечения больных вирусными гепатитами: приказ МЗ РК № 92 от 17.02.2012 г.
- 2 World Health Organization. Media Centre // Hepatitis C. July 2012 Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs164/en/>.
- 3 *Alter M. J.* Epidemiology of hepatitis C virus infection World // J. Gastroenterol 2007 May 7; 13 (17): 2436-2441.
- 4 *Simmonds P.* Genetic diversity and evolution of hepatitis C virus-15 years // Gen Virol. 2004; 85 (Pt 11): 3173-88.
- 5 *Nakano T.* et al. An updated analysis of hepatitis C virus genotypes and subtypes based on the complete coding region // International. – 2012. – № 32. P. 339-345.
- 6 The Economist Intelligence Unit supported by Janssen. The silent pandemic: Tackling hepatitis C with policy innovation. January 2013.
- 7 *Alter M. J.* Epidemiology of hepatitis C virus infection World. J Gastroenterol 2007 May 7; 13 (17): 2436-2441.
- 8 *Yoshizawa H.* Hepatocellular carcinoma associated with hepatitis C virus infection in Japan: projection to other countries in the foreseeable future // Oncology. – 2002. – № 62. – Suppl 1. – P. 8-17.
- 9 *Perz J., Armstrong G., Farrington L.* et al. The contributions of hepatitis B virus and hepatitis C virus infections to cirrhosis and primary liver cancer worldwide // Hepatol. – 2006. – 45 (4) P. 529-538.
- 10 *Kershenovich D.* et al. Applying a system approach to forecast the total hepatitis C virus infected population size: model validation using US data // Liver International, 2011.
- 11 Heather Colvin and Abigail Mitchell, eds, Hepatitis and Liver Cancer // A National Strategy for Prevention and Control of Hepatitis B and C, 2010.
- 12 <http://www.worldhepatitisalliance.org/ru/arxiv-vsemirnogo-dnja-borby-s-gepatitom.html>.

ТҮЙІН

Мақалада созылмалы вирустық гепатиті бар науқастарға медициналық көмек көрсету кезеңдері, вирустық гепатит пен бауыр обырының алдын алу мен ерте диагностика жасауда скринингтік тексерулердің ролі көрсетілген. С вирустық гепатитінің алдыңғы қатарлы практикасының жаңарған ақпараттарымен таныстыру үшін денсаулық сақтау мамандарына арналған интернет-білім берудің ролі айтылған.

Түйінді сөздер: вирустық гепатит, скринингтік зерттеу.

SUMMARY

The article shows the role of screening examinations for prophylaxis and early diagnostics of viral hepatitis, hepatic cancer, and stages of medical care provided to chronic viral hepatitis patients. In addition, it shows the role of internet education for healthcare workers to provide them with updated information on the best diagnostic practices and therapy of viral hepatitis C.

Key words: viral hepatitis, screening examination.