



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

## SCREENING ȘI TRATAMENT ÎN INFECȚIA CRONICĂ VIRALĂ C

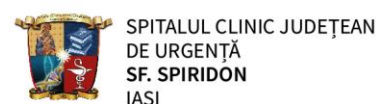
Virusul hepatitei C netratat reprezintă o problemă majoră de sănătate publică, deoarece infecția poate evolua către complicații hepatice și extrahepatice care pun viața în pericol. Mai mult, pacienții coinfectați cu COVID-19 și virusul hepatitei C prezintă un risc crescut de morbiditate și mortalitate. Un prim pas în drumul către diagnosticare îl reprezintă identificarea pacienților, iar dezvoltarea programelor de screening reprezintă un element-cheie în atingerea obiectivului de eliminare a hepatitelor virale.

Cele mai recente cifre publicate de către Organizația Mondială a Sănătății arată că 80% dintre pacienți nu sunt în prezent conștienți că sunt infectați cu virusul hepatitic C.

Un rol esențial în diagnosticarea hepatitei C îl pot avea deopotrivă medicii de familie, care cunosc istoricul pacienților lor și pot recomanda populației considerate la risc investigațiile necesare pentru depistarea virusului hepatitei C, precum și identificarea surselor de finanțare prin care se poate încuraja o diagnosticare timpurie. Cred că este nevoie de eforturi comune, consolidate pentru a progresa în misiunea noastră de a elimina hepatita C. Invit pe această cale autoritățile să intensifice eforturile de prevenire și screening pentru a atinge împreună obiectivul de eliminare a hepatitelor virale cronice.

OMS recomandă tratamentul cu medicație pangenotipică la adulții cu hepatita C. Pacienții cu hepatita C din România au acces începând cu anul 2021 la aceste terapii inovatoare care au eficiență pe toate cele 6 genotipuri majore de VHC.

S-au făcut toate demersurile necesare pentru lansarea terapiei pangenotipice în România încă din anul 2019, având în vedere beneficiile pe care acest regim terapeutic le aduce atât pacienților, cât și sistemului de sănătate din România. Anul acesta, autoritățile au decis introducerea graduală a tratamentului





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

pangenotipic în România. Salutăm această inițiativă care permite accesul la un regim terapeutic unic ce poate fi administrat indiferent de profilul de pacient, genotip sau caracteristici ale bolii și care reduce presiunea administrativă asupra sistemului de sănătate prin simplificarea managementului pacientului diagnosticat cu hepatita C.

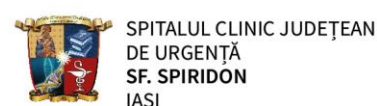
În România, ca și în restul Europei, contextul pandemic a avut un impact semnificativ asupra accesului pacienților la serviciile de sănătate. Acesta a fost, de asemenea, rezultatul temerilor pacienților de a ajunge la spital și de a se infecta cu noul coronavirus. Aceste temeri au determinat pacienții să renunțe la teste și vizite la doctor timp de luni bune.

Cu toate acestea, întârzierea diagnosticului și lipsa tratamentului adecvat vor crește complicațiile hepatice pentru acești pacienți, care vor avea nevoie de îngrijire suplimentară, generând o creștere a costurilor asistenței medicale. Informarea corectă a pacienților, conștientizarea cu privire la riscurile pe care diagnosticarea întârziată și lipsa tratamentului le pot avea asupra pacienților sunt componente importante. Hepatita C este vindecabilă, dacă este depistată în timp util, iar aici este responsabilitatea noastră, a tuturor, să identificăm cele mai bune soluții pentru pacienții din România. Accesul continuu al pacienților care suferă de hepatita C la tratament este un deziderat către care trebuie să ne îndreptăm.

În România, prevalența este una dintre cele mai ridicate din Europa (după Spania și Italia), în jur de 1,9%. Începând cu 2015, diferite companii au susținut în mod constant inițiativele naționale și regionale pentru atingerea obiectivului de eliminare a hepatitelor virale cronice până în 2030, prin creșterea accesului pacienților la investigații, diagnostic și tratament.

Prin intermediul diverselor proiecte s-au susținut campanii de conștientizare care au contribuit la creșterea gradului de informare în rândul comunităților (în special comunități rurale, persoane care au un acces mai dificil la serviciile de sănătate, persoane aflate în detenție) despre importanța testării și diagnosticării precoce și a tratării corespunzătoare a hepatitei C.

Toate aceste proiecte complexe au inclus deopotrivă partea de informare și testare, însă au avut o componentă importantă de consiliere în vederea îndrumării pacienților la medicul specialist pentru continuarea investigațiilor și stabilirea oportunității includerii în tratamentul antiviral. Ne bucură faptul că peste 300.000 de persoane au fost testate în cadrul campaniilor de microeliminare. Cu toate





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

acestea, este nevoie de eforturi susținute și continue de testare la nivel național, prin care pacienții cu hepatita C să fie diagnosticați și să aibă acces la tratament în timp util.

Anul acesta, din nou, pe 28 iulie, cu ocazia Zilei Mondiale de Luptă împotriva Hepatitelor Virale, ne alăturăm inițiativelor comunității medicale pentru creșterea gradului de conștientizare privind depistarea precoce a infecției cu virusul hepatitei C cu sloganul „Hepatita nu așteaptă. Testează-te. Tratamentul îți poate salva viața!”.

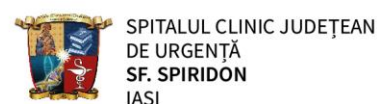
Într-adevăr, este necesară o acțiune imediată pentru eliminarea hepatitei C pentru a ne asigura că povara acestei afecțiuni asupra pacienților, societății și economiei nu este exacerbată de pandemia de COVID-19.

Investind acum în screening și tratament, viețile pot fi salvate, iar presiunile bugetare asupra sistemelor de sănătate pot fi, de asemenea, reduse semnificativ. Drept urmare, economiile asociate cu tratarea infecției cu VHC pot fi redirecționate pentru a construi un sistem de sănătate mai puternic și rezilient în România și pentru a îmbunătăți viața pacienților. Ne-am angajat să facem acest lucru posibil și să continuăm să fim un partener de sănătate activ și de încredere în identificarea de soluții care ar putea aduce beneficii sistemului de sănătate și pacienților din România.

Acest material a fost realizat în cadrul proiectului ”Program regional de prevenire, depistare precoce (*screening*), diagnostic și direcționare către tratament al pacienților cu boli hepatice cronice secundare infecțiilor virale cu virusuri hepatice B/D și C din regiunile Nord-est și Sud-est - LIVE(RO)2 - EST” POCU/755/4/9/136209, Cod SMIS: 136209 implementat de Universitatea de Medicină și Farmacie ”Grigore T. Popa” din Iași în calitate de beneficiar, proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020.

Communication Specialist - Prof. univ. dr. Carol Stanciu

Expert monitorizare acțiuni informare/educare regiunea SE - Asist. univ. dr. Laura Huiban





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” din Iași  
Str. Universității nr. 16, 700115, Iași, România

[www.umfiasi.ro](http://www.umfiasi.ro)

Manager proiect,

Prof. Dr. Anca Victorița TRIFAN

Email: [proiecte.europene@umfiasi.ro](mailto:proiecte.europene@umfiasi.ro)



UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
**GRIGORE T. POPA**  
IAȘI



ASOCIAȚIA ROMÂNĂ ANTI-SIDA  
A.R.A.S.



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN  
DE URGENȚĂ  
SF. SPIRIDON  
IAȘI