



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

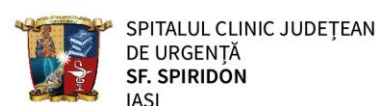
HEPATITA CRONICĂ VIRALĂ C, ÎNTRE SCREENING, TRATAMENT ȘI ELIMINARE LA NIVEL NAȚIONAL

România are una dintre cele mai mari prevalențe ale hepatitei C din Europa și, deși peste 39.000 de pacienți au fost deja vindecați, sunt necesare eforturi susținute pentru depistarea tuturor persoanelor afectate de virusul hepatitic C. Statisticile internaționale arată că doar 20% dintre bolnavi sunt efectiv diagnosticați. Dezvoltarea programelor de screening reprezintă un element-cheie în atingerea obiectivului de eliminare a hepatitelor virale, explică specialiștii în domeniu, care atrag atenția asupra importanței tratării tuturor persoanelor afectate de virus în vederea eliminării complicațiilor și riscului de transmitere către populația largă.

- **Anual, sfârșitul lunii iulie marchează Ziua Mondială a Hepatitelor, iar mesajul acestui an este că pacienții nu pot aștepta. Care este strategia privind eliminarea hepatitelor virale până în 2030?**

Într-adevăr, persoanele afectate de hepatită nu pot aștepta! Trebuie să fim conștienți de gravitatea acestei afecțiuni, care are adesea o evoluție silențioasă până în stadii tardive și care poate conduce la ciroză, iar dacă nu este controlată, la deces. Conform estimărilor Organizației Mondiale a Sănătății, la fiecare 30 de secunde, o persoană își pierde viața din cauze asociate afecțiunilor hepatice.

România se poate mândri cu peste 39.000 de pacienți care au fost vindecați, începând cu 2015, anul în care a fost implementat programul național de tratament fără interferon. În pofida acestor eforturi remarcabile, hepatita virală C rămâne o provocare pentru sănătatea publică.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- **Cum poate fi îmbunătățită diagnosticarea hepatitelor virale (având în vedere că doar 20% dintre bolnavi sunt efectiv diagnosticați)? Care sunt riscurile/costurile (financiare, sociale) ale nedepistării la timp a acestor afecțiuni?**

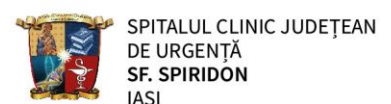
Virusul hepatitei C netratat este, de fapt, o problemă majoră de sănătate publică, deoarece infecția poate evolua către complicații hepatice și extrahepatice care pun viața în pericol. Mai mult, pacienții coinfectați cu COVID-19 și virusul hepatitei C prezintă un risc crescut de morbiditate și mortalitate. 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. Considerăm că este nevoie de eforturi comune, consolidate pentru a progresa în misiunea noastră de a elimina hepatita C.

- **OMS recomandă tratamentul cu medicație pangenotipică la adulții cu hepatita C. Pacienții cu hepatita C din România vor avea acces în curând la aceste terapii inovatoare care au eficiență pe toate cele 6 genotipuri majore de VHC.**

Anul acesta, autoritățile au decis introducerea graduală a tratamentului pangenotipic în România. Salutăm această inițiativă care permite accesul la un





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

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.

- ***Cum poate fi îmbunătățit accesul la terapii al pacienților 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.

Accesul la terapii al pacienților cu hepatita C poate fi îmbunătățit prin intermediul proiectelor complexe ce includ deopotrivă partea de informare și testare, cu 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 organizate până la acest moment. Cu toate 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.





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

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

Expert monitorizare acțiuni informare/educare regiunea NE - Ivona Burduja

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

www.umfiasi.ro

Manager proiect,

Prof. Dr. Anca Victorița TRIFAN

Email: proiecte.europene@umfiasi.ro



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN
DE URGENȚĂ
SF. SPIRIDON
IAȘI