

# **ZNACZENIE DIAGNOSTYKI I WYKRYWALNOŚCI ZAKAŻEŃ HCV NA POZIOMIE POZ**

**Lek. med. Jacek Krajewski**

**Praktyka Lekarza Rodzinnego Jacek Krajewski**

**Seminarium**

**„Nowe perspektywy w leczeniu HCV – znaczenie  
diagnostyki i edukacji”,**

**Warszawa 6 czerwiec 2017r.**

**CZY I JAKA JEST ROLA  
LEKARZA RODZINNEGO W  
ZAKRESIE DIAGNOSTYKI I  
WYKRYWANIA  
ZAKAŻENIA HCV?**

---

# GRUPA DOCELOWA

---

To pacjenci :

- ✘ u których przetaczano krew bądź preparaty krwiopochodne przed 1992 r.,
- ✘ wielokrotnie hospitalizowani,
- ✘ u których wykonywane były zabiegi chirurgiczne, dializy, badania endoskopowe,
- ✘ będący pracownikami służby zdrowia, straży pożarnej, policji, którzy zranili się i mogli mieć kontakt z krwią nosiciela HCV,
- ✘ przyjmujący narkotyki drogą dożylną,
- ✘ poddani zabiegom chirurgicznym, stomatologicznym,

# GRUPA DOCELOWA

---

- × hemodializowani,
- × pensjonariusze zakładów karnych.
- × po przebytych WZW typu B,
- × zakażeni HIV,
- × z wykrytą patologiczną aktywnością aminotransferaz o niejasnej etiologii.
- × chorzy na hemofilię,
- × korzystający z salonów tatuażu, kolczykowania, zabiegów kosmetycznych
- × z kontaktu domowego,
- × z kontaktu seksualnego

# NARZĘDZIA JAKIMI OBECNIE DYSPONUJE LEKARZ RODZINNY

## W zakresie diagnostyki i wykrywalności:

1. Obwieszczenie ministra zdrowia z dnia 17 grudnia 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 września 2016 r. w sprawie zakresu zadań lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej i położnej podstawowej opieki zdrowotnej
3. Zarządzenia Prezesa NFZ


# PROCES POSTĘPOWANIA DIAGNOSTYCZNEGO<sup>1</sup>

Wywiad, badanie  
przedmiotowe,

Badania  
laboratoryjne, w  
tym test na anty-  
HCV

Ilościowe  
oznaczenie RNA  
HCV+ określenie  
genotypu

Biopsja,  
nieinwazyjne  
metody oceny  
włóknienia



Aktywność enzymów  
wątrobowych

Wielkość wątroby lub  
śledziony

Drobne zabiegi medyczne

Hospitalizacje, dializy

Piercing, tatuowanie

Przyjmowanie  
narkotyków

**Wskazanie do przeprowadzenia testów  
w kierunku HCV**

# PROCES POSTĘPOWANIA DIAGNOSTYCZNEGO<sup>2</sup>

Wywiad, badanie przedmiotowe,

Badania laboratoryjne, w tym test na anty-HCV

Ilościowe oznaczenie RNA HCV+ określenie genotypu

Biopsja, nieinwazyjne metody oceny włóknienia

Cięcie cesarskie u kobiet

Posiadanie partnera zakażonego HCV

Biopsje

Transfuzje przed 1992r.

Posiadanie tatuażu u mężczyzn

Przyjęcie (przynajmniej jednokrotne) narkotyku w iniekcji

**Wskazanie do przeprowadzenia testów w kierunku HCV**

# **NARZĘDZIA JAKIMI OBECNIE DYSPONUJE LEKARZ RODZINNY**

## **Diagnostyka**

**W zakresie diagnostyki lekarz rodzinny/poz nie dysponuje żadnym, finansowanym ze środków publicznych, specyficznym testem służącym potwierdzeniu zakażenia HCV**

**Dostępne są jedynie badania pośrednio wskazujące na taką możliwość:**

- 1. Transaminazy (ALT)**
- 2. Wskaźnik protrombinowy,**
- 3. Albuminy,**



# NARZĘDZIA JAKIMI OBECNIE DYSPONUJE LEKARZ RODZINNY

## Wykrywalność

W ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej lekarz POZ współpracuje z:

1. pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej i położną podstawowej opieki zdrowotnej, wybranymi przez świadczeniobiorcę zgodnie z art. 28 ust. 1a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
2. pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania;
3. innymi świadczeniodawcami, zgodnie z potrzebami świadczeniobiorców;
4. przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia.

# NARZĘDZIA JAKIMI OBECNIE DYSPONUJE LEKARZ RODZINNY

## Wykrywalność

W zakresie działań mających na celu zachowanie zdrowia świadczeniobiorcy lekarz POZ:

1. prowadzi edukację zdrowotną;
2. prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań bilansowych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
3. uczestniczy w realizacji programów zdrowotnych i programów polityki zdrowotnej, działając na rzecz zachowania zdrowia w społeczności lokalnej;
4. rozpoznaje środowisko świadczeniobiorcy.

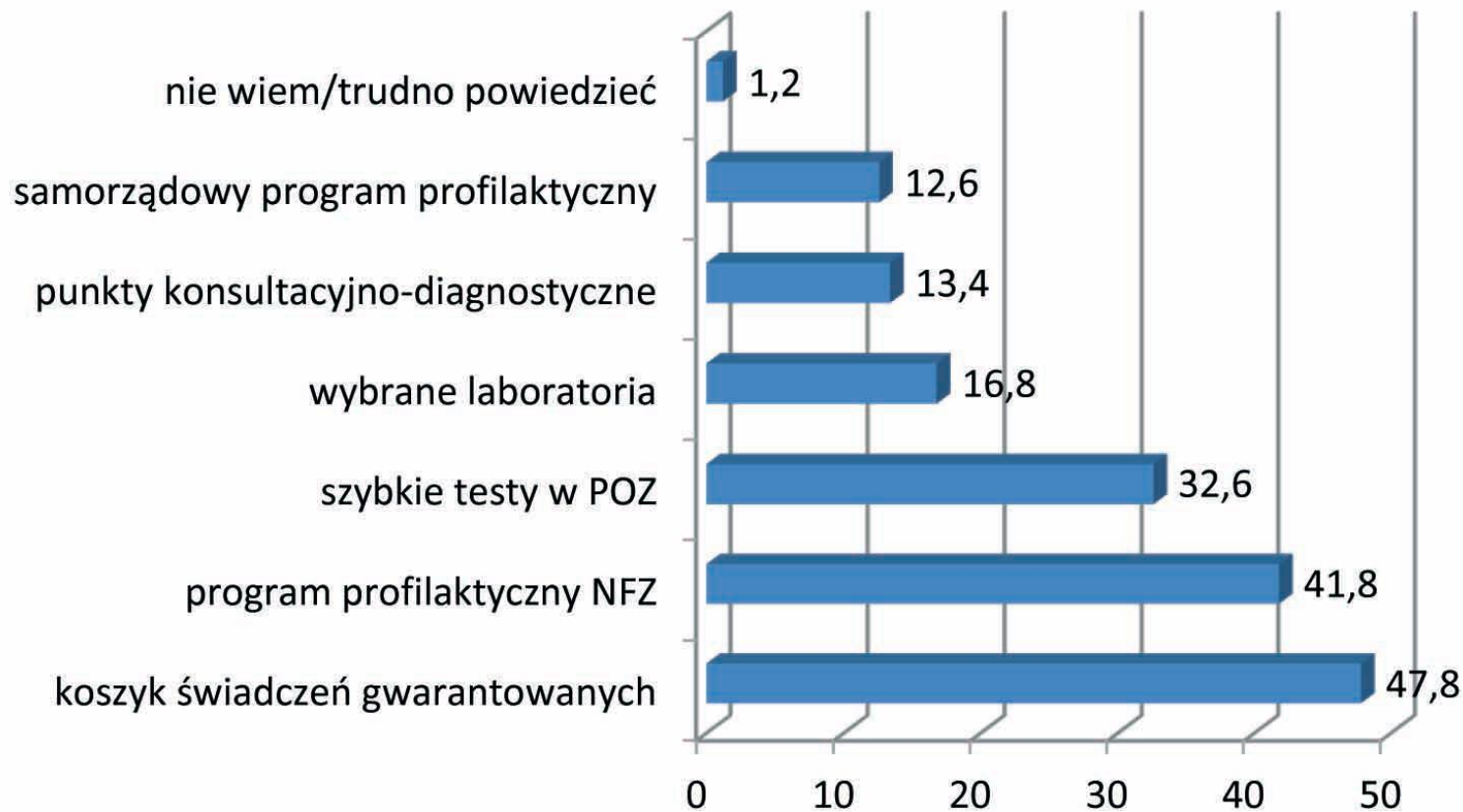
# NARZĘDZIA JAKIMI OBECNIE DYSPONUJE LEKARZ RODZINNY

## Wykrywalność

W zakresie działań mających na celu profilaktykę chorób lekarz POZ:

1. identyfikuje czynniki ryzyka oraz zagrożenia zdrowotne świadczeniobiorcy, a także podejmuje działania ukierunkowane na ich ograniczenie;
2. koordynuje wykonanie i dokonuje kwalifikacji do obowiązkowych szczepień ochronnych świadczeniobiorcy, zapewnia wykonywanie szczepień oraz informuje o szczepieniach zalecanych;
3. uczestniczy w realizacji programów profilaktycznych;
4. prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia w ramach badań przesiewowych.

# ROLA LEKARZA RODZINNEGO



Preferowane przez lekarzy rozwiązania w zakresie diagnostyki w kierunku HCV (możliwość wyboru do trzech najlepszych opcji)

# ROLA LEKARZA RODZINNEGO

Lekarze Rodzinni mogą stać się ważnym elementem w procesie wczesnego wykrywania zakażeń HCV pod warunkiem:

1. Wyłonienia grupy poddawanej badaniu przesiewowemu opartej na wybranych czynnikach ryzyka (np. transfuzja przed 1992r, przyjęcie narkotyku w iniekcji, partner zakażony HCV itp.)
2. Rozszerzenia koszyka świadczeń gwarantowanych lekarza POZ o przesiewowe testy diagnostyczne w kierunku HCV (np. ELISA).
3. Wzrost liczby szkoleń dla personelu POZ w zakresie zapobiegania i leczenia zakażeń HCV
4. Wzrost finansowania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej przeznaczonych m.in. na badania laboratoryjne.

# EDUKACJA<sup>3</sup>

---

## **działania edukacyjne powinny zostać skierowane do:**

- ✘ personelu medycznego – pod kątem zapobiegania nowym zakażeniom szpitalnym,
- ✘ ogółu społeczeństwa – celem poprawy własnego bezpieczeństwa poprzez unikanie ryzykownych zachowań oraz aktywny udział w dbaniu o przestrzeganie wysokich standardów sanitarno-higienicznych,
- ✘ osób zakażonych HCV – pod kątem zwiększania wiedzy na temat konsekwencji zdrowotnych, możliwych opcji terapeutycznych oraz metod ograniczania ryzyka przeniesienia infekcji na inne osoby,
- ✘ personelu gabinetów kosmetycznych, salonów fryzjerskich i in. – podobnie jak w przypadku pracowników placówek medycznych – celem zapobiegania potencjalnej transmisji zakażenia.

# BIBLIOGRAFIA

1. Konferencja – Epidemiologia, diagnostyka i terapia HCV. Warszawa 21 kwietnia 2015r.
2. Projekt kik/35- Zapobieganie zakażeniom HCV jako przykład zintegrowanych działań w zdrowiu publicznym na rzecz ograniczenia zakażeń krwiopochodnych w Polsce. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny. Praca zbiorowa pod redakcją: Prof. dr hab. Mirosław J. Wysocki, Prof. dr hab. Andrzej Zieliński, Dr hab. Rafał Gierczyński str.49-50; str. 52-53:
3. Modelowy program profilaktyki zakażeń HCV. Kraków 2016.CEESTAHC

---

**DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ**