

Hepatit C Eliminasyon mümkün mü ?

AMATEM deneyimi

Prof.Dr.Tuğba SARI

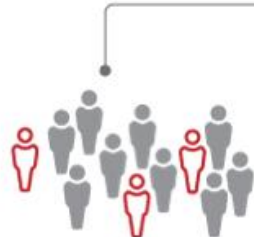
Pamukkale Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji A.D. Denizli

Hepatit C Eliminasyonunun Önemi



71 milyon

Kronik HCV



1 milyon

Yeni tanı vaka



242 000

HCV nedenli ölüm

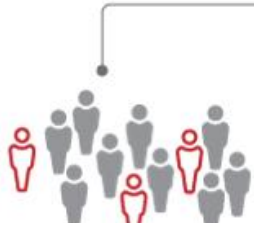
Dünya'da yeni HCV vakalarının %23-39'u damar içi madde kullanımına bağlı

Hepatit C Eliminasyonunun Önemi



13,2 milyon

Damar içi madde bağımlısı



1,4 milyon

HIV enfekte

5,5 milyon

HCV enfekte



HCV nedenli ölümlerin
1/3'ü DİMB bağlı

1,3 milyon

HIV +HCV

Hepatit C Eliminasyonunun Önemi



DSÖ 2030 yılı hedefleri

2015-2022 yılları arasında DSÖ verilerine göre
%36 tanı koyma
%20 tedavi etme

*Hepatit C ve B için,
öncelikle yeni enfeksiyonları azaltmayı ve ölümleri
durdurmayı planlamaktadır.*



**World Health
Organization**



Viral hepatitis elimination barometer among people who inject drugs in Europe

Page last updated: 26 July 2024

- DİMB için
- Sadece 4 ülke zarar azaltma hedeflerine ulaştığını belgeleyebildi...
- 12 ülke, DİMB larının yarısından azının son 12 ayda HCV için test edildiğini bildirdi.
- 5 ülke, DİMB larında DEA lerin geri ödemesini yapmadı.

Daha çok
yolumuz var...

HCV Eliminasyonunda Madde Bağımlıları

43,6%

Yeni Vakalar

92,4%

Amerika

72,9%

Avrupa

35,4%

Güney doğu Asya

Table 2.2. Hepatitis C incidence among people who inject drugs (1995–2020) and the contribution of injecting drug use to total hepatitis C incidence, by WHO region

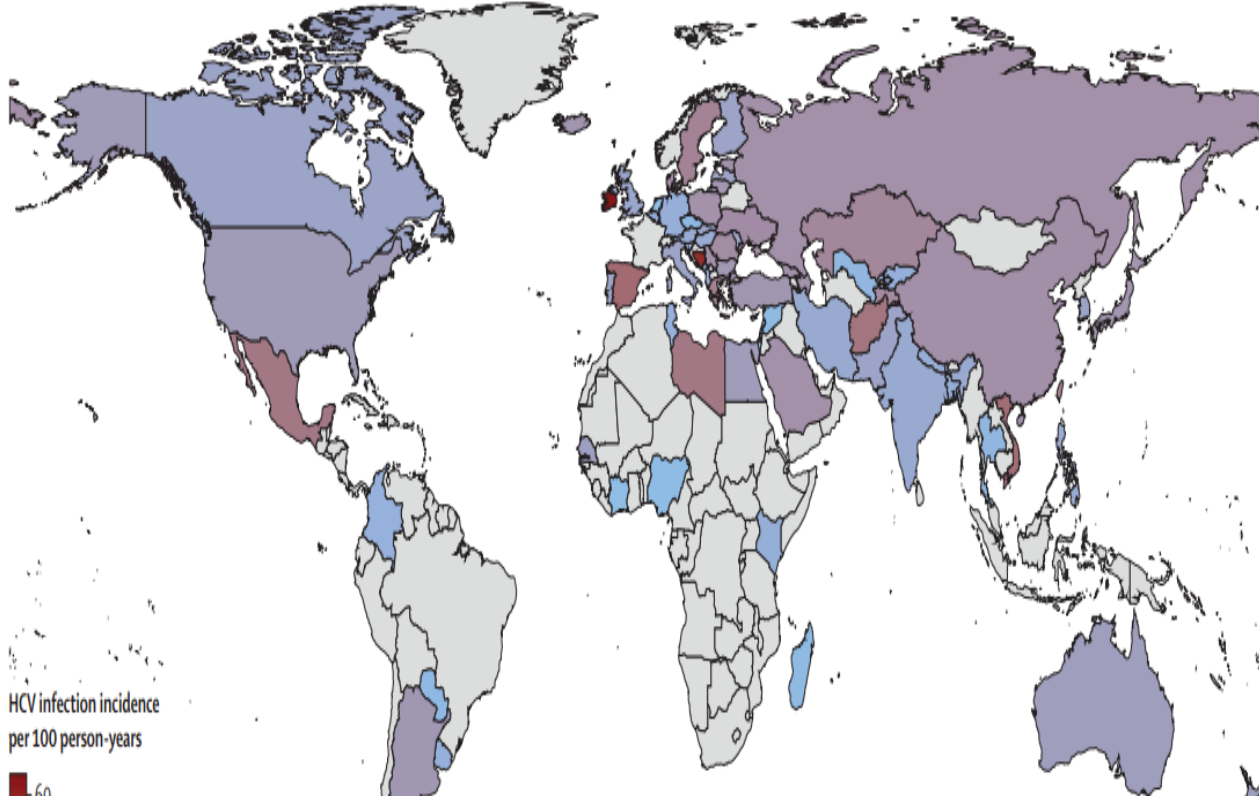
WHO region	Number of countries included	Population-size weighted hepatitis C incidence rate per 100 person-years	Contribution of injecting drug use to new hepatitis C infections
African Region	13/50 (26%)	2.1 (1.3–3.2)	13.5% (10.9–15.6%)
Region of the Americas	9/39 (23%)	14.3 (10.9–18.2)	92.4% (91.3–93.4%)
South-East Asia Region	8/11 (73%)	11.7 (9.9–13.7)	35.4% (28.8–43.4%)
European Region	50/51 (98%)	14.8 (12.5–17.3)	72.9% (58.3–78.6%)
Eastern Mediterranean Region	13/22 (59%)	7.9 (6.8–9.2)	7.9% (6.6–9.4%)
Western Pacific Region	12/27 (44%)	15.8 (13.2–18.9)	90.4% (87.7–91.7%)
Global	105/200 (52%)	12.2 (10.8–13.9)	43.6% (33.9%–52.5%)

Madde bağımlıları, küresel HCV yükünün önemli bir bölümünü oluşturduğundan, eliminasyon stratejilerinde bu gruba öncelik verilmelidir.

2015 öncesi 13,9/100 kişi/yıl

Türkiye 17,3

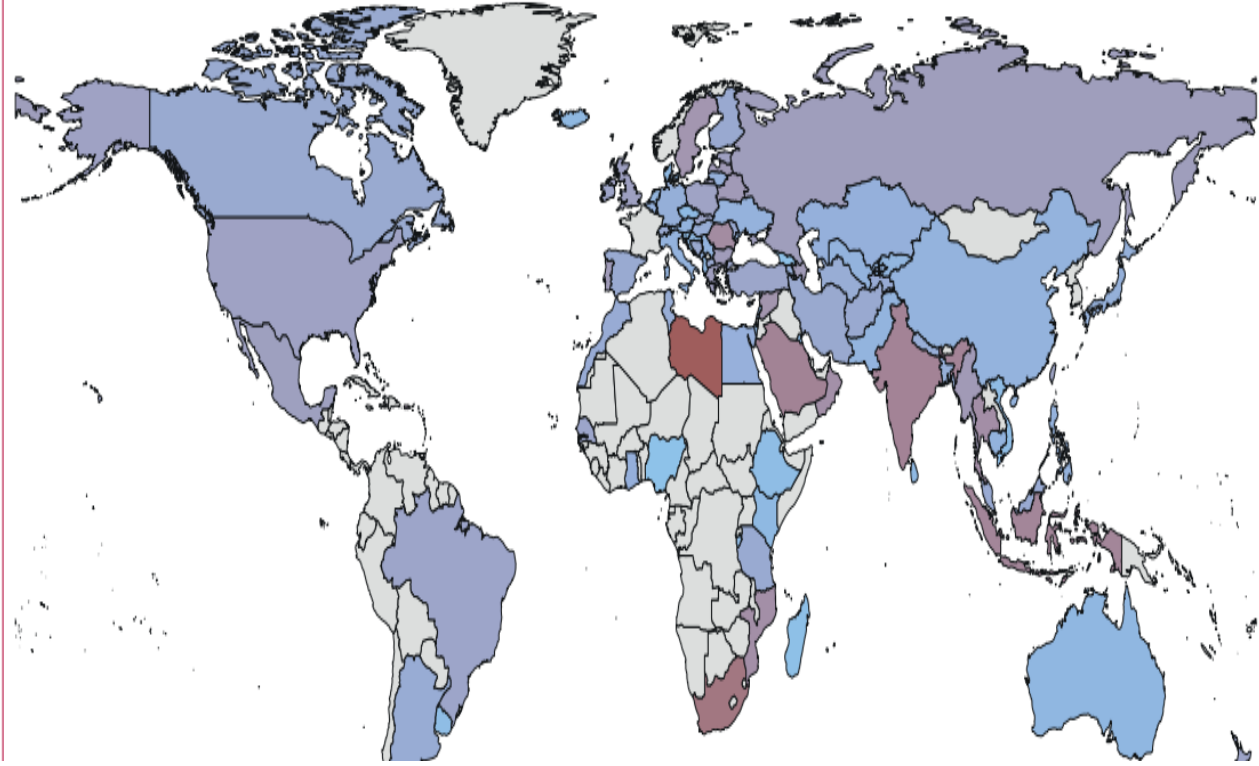
A Pre-2015 period



2015-21 döneminde 8,6/100 kişi/yıl, her yıl 833 760

Türkiye 11,1

B 2015-21 period



Batı Pasifik bölgesinde ortalama %68, Doğu Akdeniz bölgesinde %33 ve Avrupa bölgesinde %21 daha düşüktü. Amerika bölgesi için fark yok. Veriler Afrika ve Güneydoğu Asya bölgelerindeki eğilimleri değerlendirmek için yetersiz
DSÖ'nün 2030'daki HCV insidansı hedefini karşılamak için, %76,7 (95% UI 71,8-81,3) düşüş gerekiyor

Hepatit C Eliminasyonunun Önemi



Türkiye'de 750.000

HCV enfekte kişi tahmin edilmekte

Her yıl 5500 viremik hasta tanı alıyor.



HCV tanı konma
oranı % 31,7

Tedavi oranı %12

Oysa tedavi başarı
oranı >%97

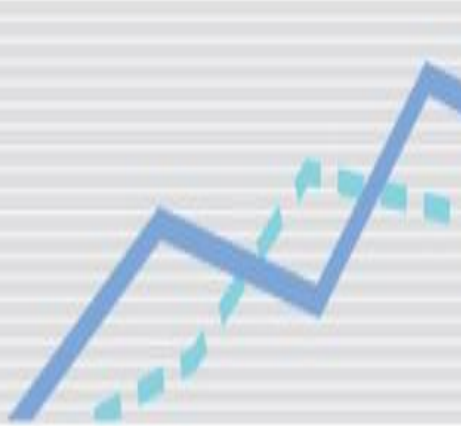
Türkiye'de madde kullanımı



Avrupa Uyuşturucu ve Uyuşturucu
Bağımlılığı İzleme Merkezi

Haberler

Lizbon'daki AB Uyuşturucu Ajansından



AVRUPA UYUŞTURUCU RAPORU 2023: ÖNEMLİ GELİŞMELER

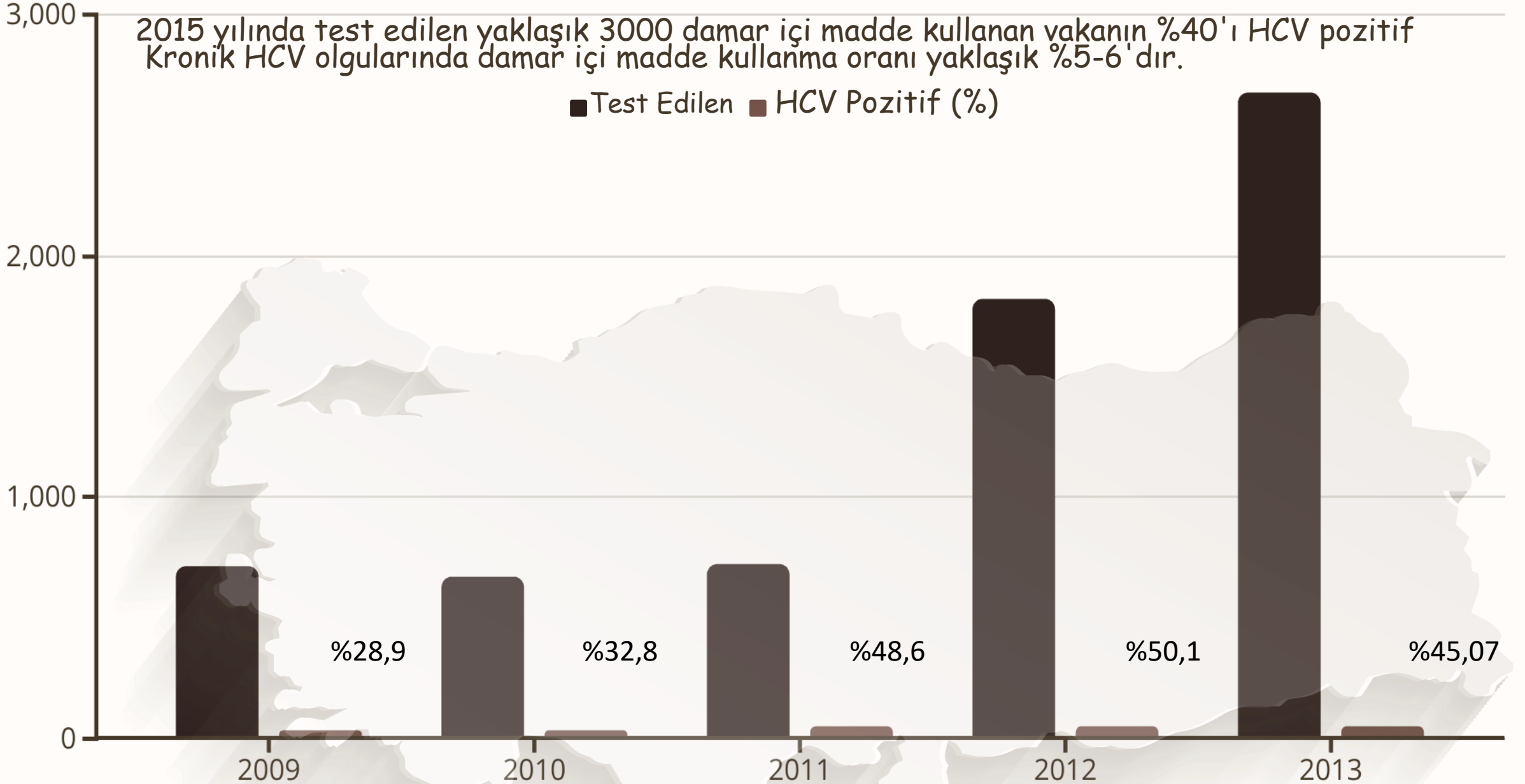
AB Üye Devletleri
tarafından ele geçirilen
eroïn miktarı 2023'de iki
kattan fazla artarak 9,5
tona ulaşırken,
Türkiye'de 22,2 tonluk
rekor bir miktar ele
geçirilmiştir.

Son 10 yılın en büyük
miktarı...

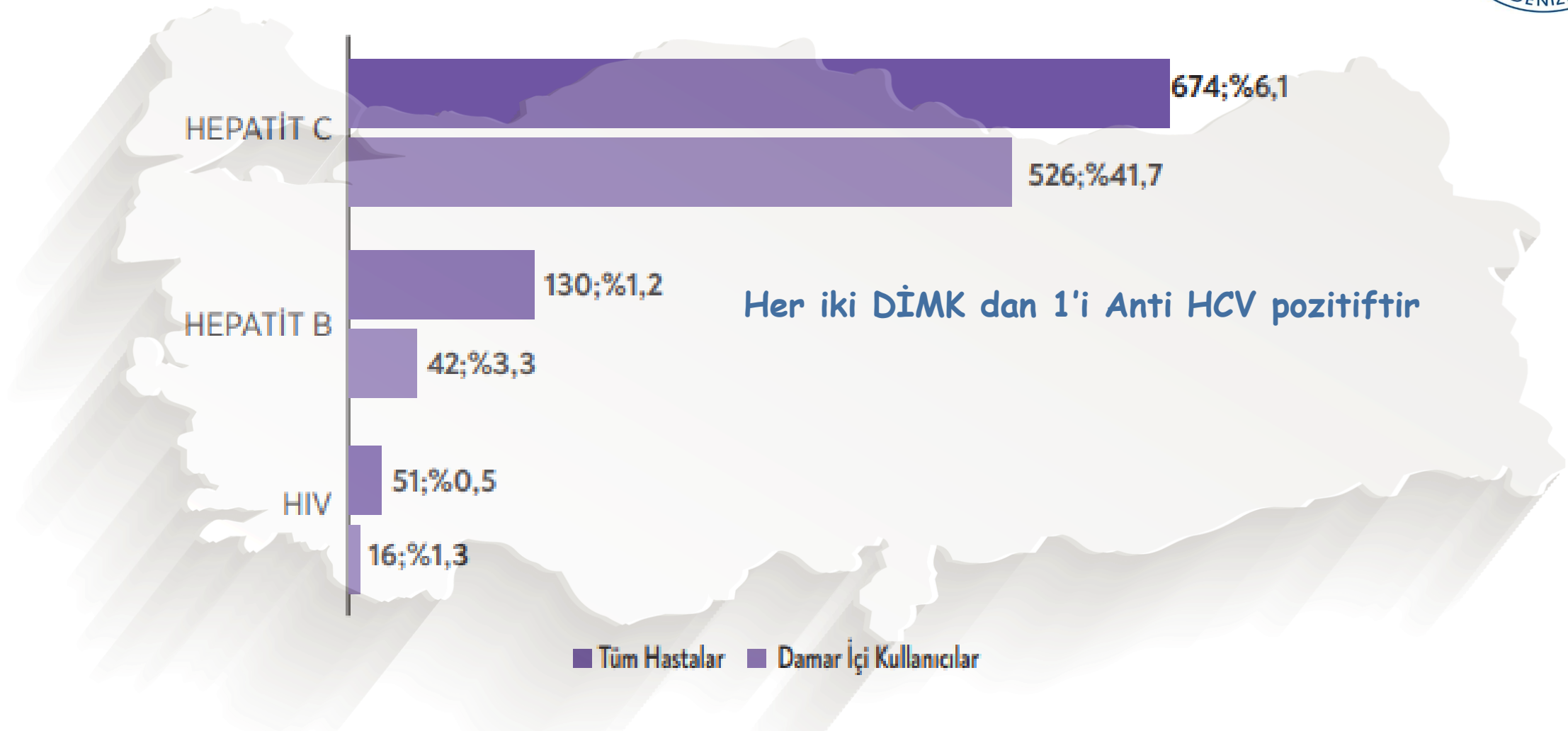
Türkiye'de Madde Kullanımı ve HCV

2015 yılında test edilen yaklaşık 3000 damar içi madde kullanan vakanın %40'ı HCV pozitif Kronik HCV olgularında damar içi madde kullanma oranı yaklaşık %5-6'dır.

■ Test Edilen ■ HCV Pozitif (%)



Türkiye'de Madde Kullanımı ve HCV



Tedavi Gören Kişilerden Damar Yoluyla Uyuşturucu Kullananlara Uygulanan Tarama Testi Sonuçlarının Dağılımı (Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, 2024).

Türkiye'de tedavi gören kişilerin tedavi oldukları madde türlerine göre dağılımı

Türkiye'de damar içi en çok kullanılan madde eroindir.

Eroinin sigara ve hava yoluyla kullanımı da mevcut (nazal pipetten bulaş)

Kokain, amfetamin, çeşitli sentetik ve yeşil reçeteli opioidlerin de eritme ve çözündürme ile IV kullanımı mevcut

● Eroin; 28,0%

Opioid bağımlılığının yüksek oranda görülmesi, HCV eliminasyonu için bu hasta grubuna özel stratejiler geliştirilmesini gerektirmektedir.

Türkiye'de 18 ilde 49 atık su tesisinden numune alınmış

- Atık su analizine göre 2020-2021 yıllarında eroinde Isparta, Denizli ve Edirne ilk üç sırada yer alıyor.
- Ecstasy'de Karaman,
- Metamfetaminde Aydın ilk sırada bulunuyor.
- Esrar kullanımında ise Adıyaman kişi başı 13,287 miligramla bütün büyük şehirlerin önünde gözüküyor

Damar İçi Madde Kullanımı ve HCV Bulaşı

Yüksek Bulaş Riski

Kontamine iğne ve enjektör paylaşımıyla yapılan güvenli olmayan enjeksiyon risk. Tek bir kullanımda bile HCV bulaşma riski yüksektir.

DİMB'da HCV bulaş riski gençlerde ve yeni ilaç kullanmaya başlayanlarda yüksek

Pek çok ülkede DİMB'da ulusal tarama programlarının olmayışı nedeniyle çoğu DİMB kendi infeksiyon durumunu bilmemektedir.

Transmission of Hepatitis C Virus Among People Who Inject Drugs: Viral Stability and Association With Drug Preparation Equipmen

Julian Dierckx,¹ Patrick Beleveld,^{1,2} Pedro Mateu-Gelabert,¹ Sandra Ciesek,^{1,2} Nina Rabenold,¹ Carine Willem,¹ Jang Steinmann,¹ Thomas Florschütz,¹ and Eike Steinmann¹

Hepatitis C Virus Maintains Infectivity for Weeks After Drying on Inanimate Surfaces at Room Temperature: Implications for Risks of Transmission

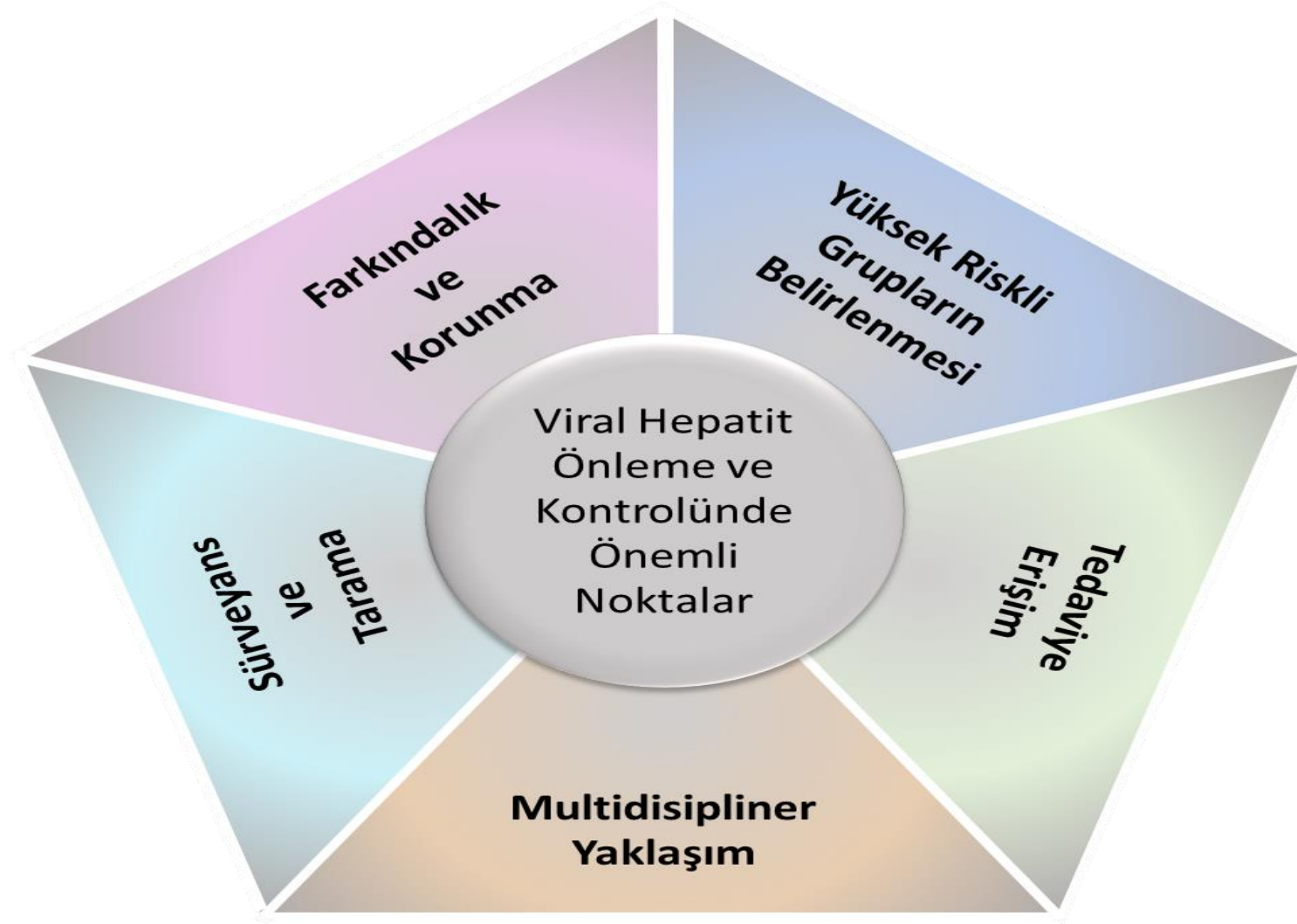
Elijah Palmiter,¹ Marvonne Blake,² Anisha Patel,² Brett D. Lindenbach,² and Robert Heimer²



Damar İçi Madde Kullanımı ve HCV Bulaşı

- Avrupa'daki 8 şehir
- Kullanılmış enjektörlerin analiz sonuçları,
- Enjektörlerin yarısından fazlasında psikoaktifler,
- Üçte birinde çoklu madde kullanımı
- Bunların genelini ise psikoaktif maddeler ve opioidler
- Metamfetamin cinsel isteği ve dürtüsel davranışları artırır, bu da birden çok partner edinmeyi ve riskli cinsel davranışlara yol açma olasılığını yükseltir

Hepatit C Eliminasyonunun Önemi



Hepatitis C Elimination Goals: Challenges



Eliminasyon: Hedeflere Ulaşmadaki Zorluklar

Düşük Farkındalık

Genel popülasyonda ve risk gruplarında bilgi eksikliği
Türkiye'de farkındalık çok düşük

Sınırlı Tarama

Global olarak HCV ile enfekte olguların sadece % 30'una tanı konulabilmektedir. Tarama programları genişletilmelidir.

Tedaviye Erişim

Tanı konulan olguların yalnızca %12'si tedavi alabilmektedir. Tedaviye erişimin artırılması şarttır.

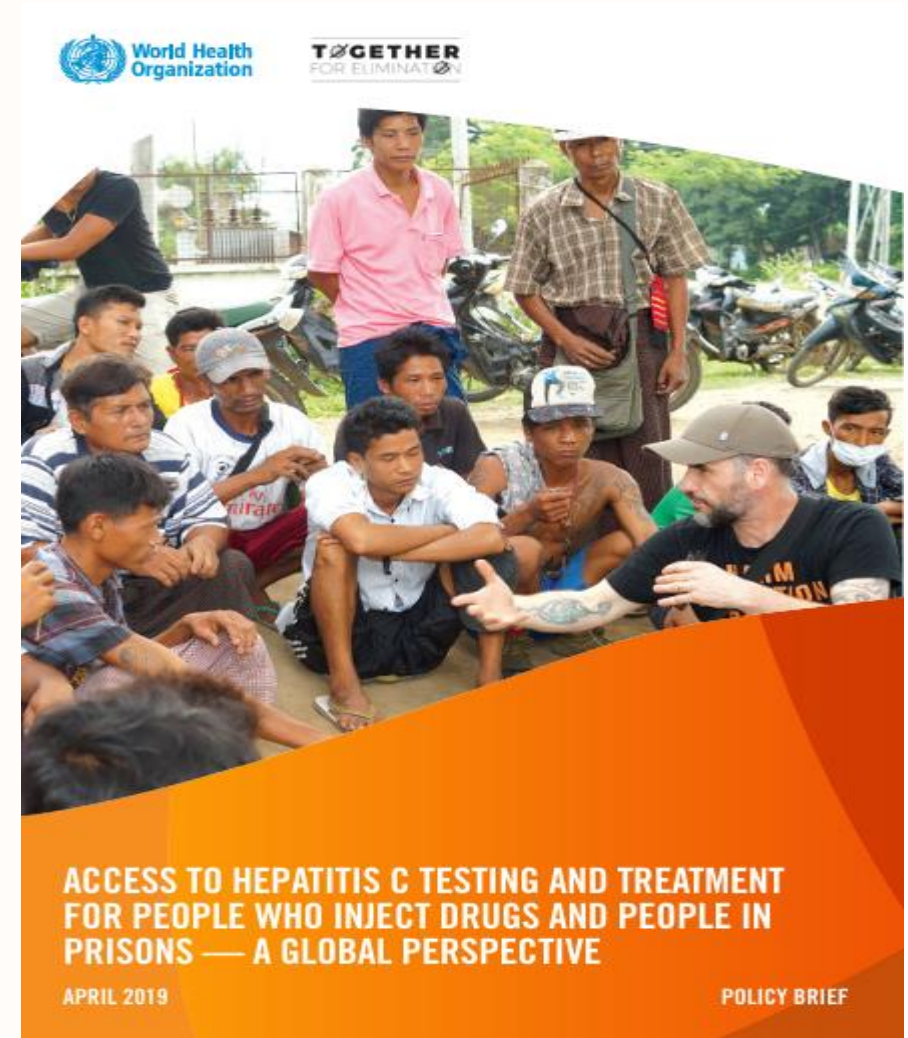
Mikro-Eliminasyon Yaklaşımı

Mikro-Eliminasyon Nedir?

Eliminasyon hedeflerini daha küçük hedeflere ayırarak
spesifik yüksek riskli gruplara odaklanma
Tedavi ve önleme müdahalelerinin daha hızlı ve verimli
hale gelmesi
Kaynakların daha etkin kullanımını sağlar

Hedef Gruplar

- Damar içi madde kullanıcıları
- Mahkumlar



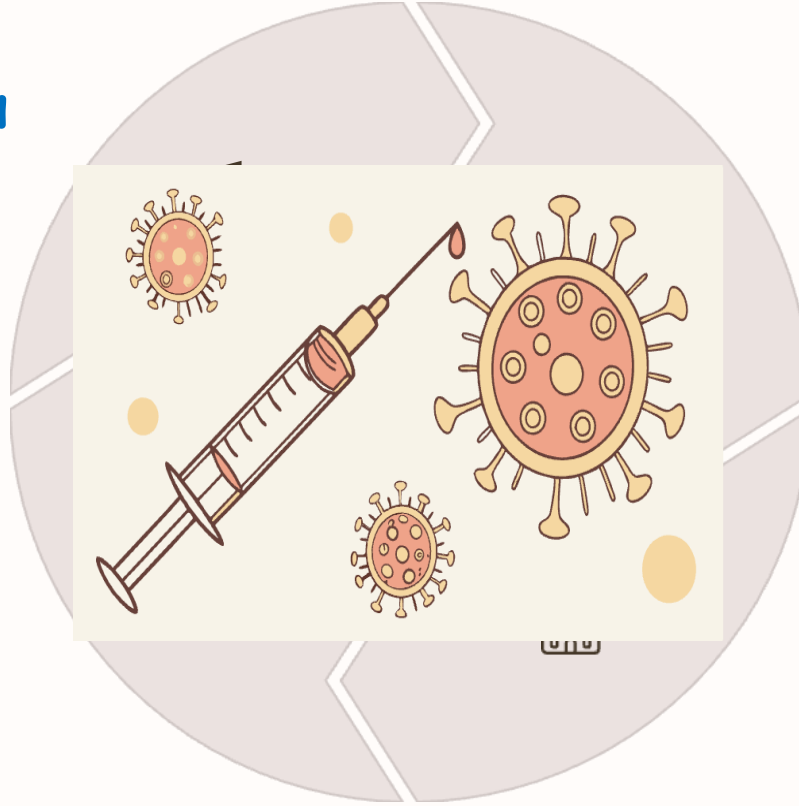
Madde Bağımlılarında Zarar Azaltma Stratejileri

İğne ve Şırınga Programları

Temiz enjeksiyon malzemelerine erişim sağlanması

Düzenli Tarama

HCV ve diğer enfeksiyonlar için test



Opioid Agonist Tedavisi

Buprenorfin veya metadon ile tedavi

Eğitim ve Danışmanlık

Güvenli enjeksiyon ve bulaş konusunda bilgilendirme

Zarar Azaltma Programlarının Etkinliđi

Kombine Yaklaşım

İğne-şırınga programları ve opioid agonist tedavisi birlikte uygulandığında, HCV enfeksiyonu riskinde **%74'lük bir azalma** görölmüşdür.

Tam kapsamlı zarar azaltma programları şöyle tanımlanır: Uyuşturucu kullanan kişi başına yılda >200 iğneli şırınga, her 100 kişi başına >40 opioid agonist tedavisi alan kişi.

Sadece Opioid Agonist Tedavisi

Yalnız opioid agonist tedavisi, iğne ve şırınga programları olmadan **%50'lik bir azalmaya** yol açmıştır.

HCV Eliminasyonunda başarı örnekleri

- Norveç'te 2030 hedefleri doğrultusunda DİMB larda HCV prevelansı
- DEA ler öncesi 2000-2013 de %43-49 iken 2015-2021 yılları arasında %80'lik azalma sağlanmıştır. 2021'de %14,2 ye düşmüştür.
- Mısır'da ulusal eylem planı ile 50 km aralıklarla tüm ülkede tarama ve tedavi merkezleri ile 60 milyondan fazla insan tarandı ve 4 milyondan fazla insan tedavi edildi.

Madde Kullanımı klinik değerlendirme

Bağımlılığını söylemeyebilir

İşlik ağrı, ekimoz
Dersleri

bi
me

Mahkum madde
bağımlılığını
söylemeyebilir



Damar İçi Madde Kullananlarda HCV Tedavisi

1 Tedavi Erişimi

Aktif madde kullanımı tedavi için engel olmamalıdır. Tedavi sonuçları kullanmayanlara benzer

İlaç Etkileşimleri

Opioid replasman tedavisi ile DEA'lar arasında önemli etkileşim yoktur.

Destek Sistemleri

Psikososyal destek ve düzenli takip tedavi başarısını artırır. HCV tedavisi, bağımlılık tedavisi ile koordineli yürütülmelidir. .

Reenfeksiyon Önleme

Tedavi sonrası eğitim ve reenfeksiyon açısından yılda bir HCV RNA



T.C. Sağlık Bakanlığı

Denizli'de 2018 yılından bu yana risk gruplarında HCV eliminasyonu için kapsamlı ve sistematik çalışmalar yürütülmektedir.

TÜRKİYE VİRAL HEPATİT ÖNLEME ve KONTROL PROGRAMI

2018-2023

ANKARA-2018

Denizli'de HCV Eliminasyon Çalışmaları



2018 Başlangıç

Denizli'de kapsamlı HCV eliminasyon çalışmaları başlatıldı.



Risk Grupları

Damar içi madde kullanıcıları ve cezaevi popülasyonu öncelikli hedef olarak belirlendi.



Multidisipliner Yaklaşım

Enfeksiyon hastalıkları, psikiyatri ve bağımlılık tedavi merkezleri işbirliği kuruldu.



Tarama Programları

Yüksek riskli gruplarda aktif tarama programları uygulandı.

Denizli Aile Hekimleri Derneği

Covid-19 Pandemisinde Hepatit C Hastalarının Tedavisi Nasıl Olmalı?

OTURUM BAŞKANI
Dr. Hasan GÖKÇE
Denizli Aile Hekimleri Derneği Başkanı

KONUŞMACI
Doç. Dr. Tuğba SARI
Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji AD

BİLİMSEL PROGRAM

- Türkiye Viral Hepatiti Önleme Programı ve Risk Grupları
- HCV de Kür Mümkün Mü? Güncel Tedavi Yaklaşımları

CANLI 11 Ocak 2021
YAYIN 12:15-13:00

abbvie
Kogulsuz Destegıyla

denizli-aile-hekimleri-derneği

BULUŞKI HASTALIKLARI ÖNLEME DERNEĞİ
BUHASDER

Covid-19 Pandemisinde Zor Olgularla Hepatit C

WEB SEMİNERİ
08 Aralık 2020
20:00 - 21:30

BİLİMSEL PROGRAM

Kronik Böbrek Yetmezliği ve HCV
Doç. Dr. Ender HÜR
(Nefroloji Uzmanı)

Transplantasyon ve HCV
Doç. Dr. Tuğba SARI
(Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı)

HIV, HBV ve HCV
Doç. Dr. Ercan YENİLMEZ
(Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı)

OTURUM BAŞKANLARI

Prof. Dr. Şükran KÖSE

Prof. Dr. Yusuf YILMAZ

abbvie
Kogulsuz Destegıyla

III. CEZAEVİ HEKİMLERİ ZİRVESİ
9 - 10 Şubat 2024
Gloria Verde Resort Otel Belek / ANTALYA

İMECE
Risk Gruplarında HCV Farkındalığı

AMATEM Çalışanları için Damar içi madde kullanıcılarında multidisipliner yaklaşım

Doç. Dr. Tuğba SARI

PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
DENİZLİ

Denizli'deki HCV eliminasyon çalışmaları, DSÖ'nün 2030 eliminasyon hedeflerine uygun olarak yürütülmektedir.

Farkındalık Artırma

Sağlık çalışanları ve risk grupları için eğitim programları

Tarama Programları

AMATEM, cezaevleri ve diğer yüksek riskli ortamlarda

Tedavi Erişimi

Tanı alan hastaların tedaviye erişimi kolaylaştırılmaktadır.

Veri İzleme

Eliminasyon ilerlemesini değerlendirmek için veri toplama ve analiz sistemleri kurulmuştur.

ARAŞTIRMA | RESEARCH

Bir AMATEM Kliniğinde Yatan Opioid Bağımlısı Hastalarda HCV Enfeksiyonu ve Tedavi Oranları

HCV Infection and Treatment Rates in Opioid Dependent Patients Hospitalized in an Alcohol and Drug Addiction Treatment Center Clinic

Tuğçe Toker Uğurlu ¹, Cansu Güvendik ¹, Figen Ateşci ¹

1. Pamukkale Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Psikiyatri Anabilim Dalı, Denizli, Türkiye

AMATEM Çalışması

Araştırma Odağı

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı AMATEM

Hedef Grup

Opioid kullanım bozukluğu tanılı hastalar

İncelenen Parametreler

Anti-HCV pozitiflik oranları

Takip ve Tedavi

Taburculuk sonrası hepatit C enfeksiyonu takip ve tedavi oranları ile ilişkili faktörler

Bu çalışmada, opioid kullanım bozukluğu olan hastalarda HCV prevalansı ve tedaviye erişim engelleri araştırılmıştır.

AMATEM Çalışması: Yöntem ve Örneklem

Retrospektif İnceleme

2017-2018 yıllarında yatarak tedavi gören 321 hasta retrospektif olarak incelendi.

Dahil Edilme Kriterleri

DSM-5 tanı ölçütlerine göre opioid kullanım bozukluğu tanılı 265 hasta çalışmaya dahil edildi.

Dışlama Kriterleri

Opioid dışı madde ve alkol kullanım bozukluğu tanılı 56 hasta çalışma dışı bırakıldı.

Veri Kaynakları

Hastane elektronik kayıt sistemi, hasta dosya arşivi ve telefon görüşmeleri

Çalışmada, opioid kullanımı olan hastalarda HCV prevalansını ve tedavi oranlarını etkileyen faktörler kapsamlı şekilde değerlendirilmiştir.

AMATEM Çalışması: Veri Toplama

Demografik Veriler

Yaş, cinsiyet, meslek, medeni durum, çalışma durumu

Tedavi Durumu

HCV tedavisine başlama ve tamamlama oranları

Madde Kullanım Özellikleri

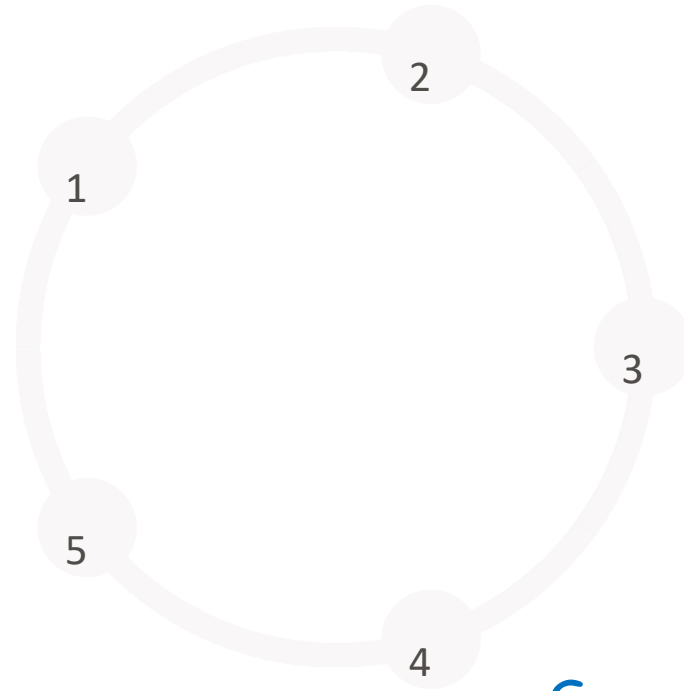
Kullanım şekli, süresi (yıl), yatış süresi (gün) ve sayısı

Poliklinik Takibi

AMATEM poliklinik kontrollerine devam durumu

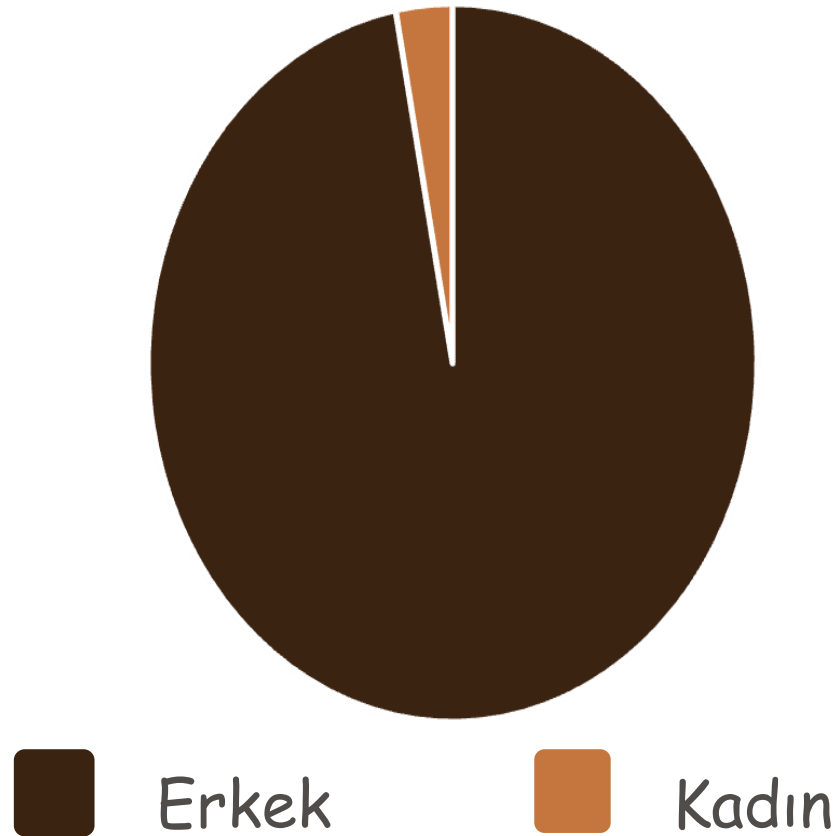
Serolojik Testler

Anti-HCV, HbsAg, Anti Hbs, Anti HIV



Verilerin kapsamlı toplanması, opioid kullanıcılarında HCV enfeksiyonu ve tedavi başarısını etkileyen faktörlerin belirlenmesine olanak sağlamıştır.

AMATEM Çalışması: Sosyodemografik Özellikler

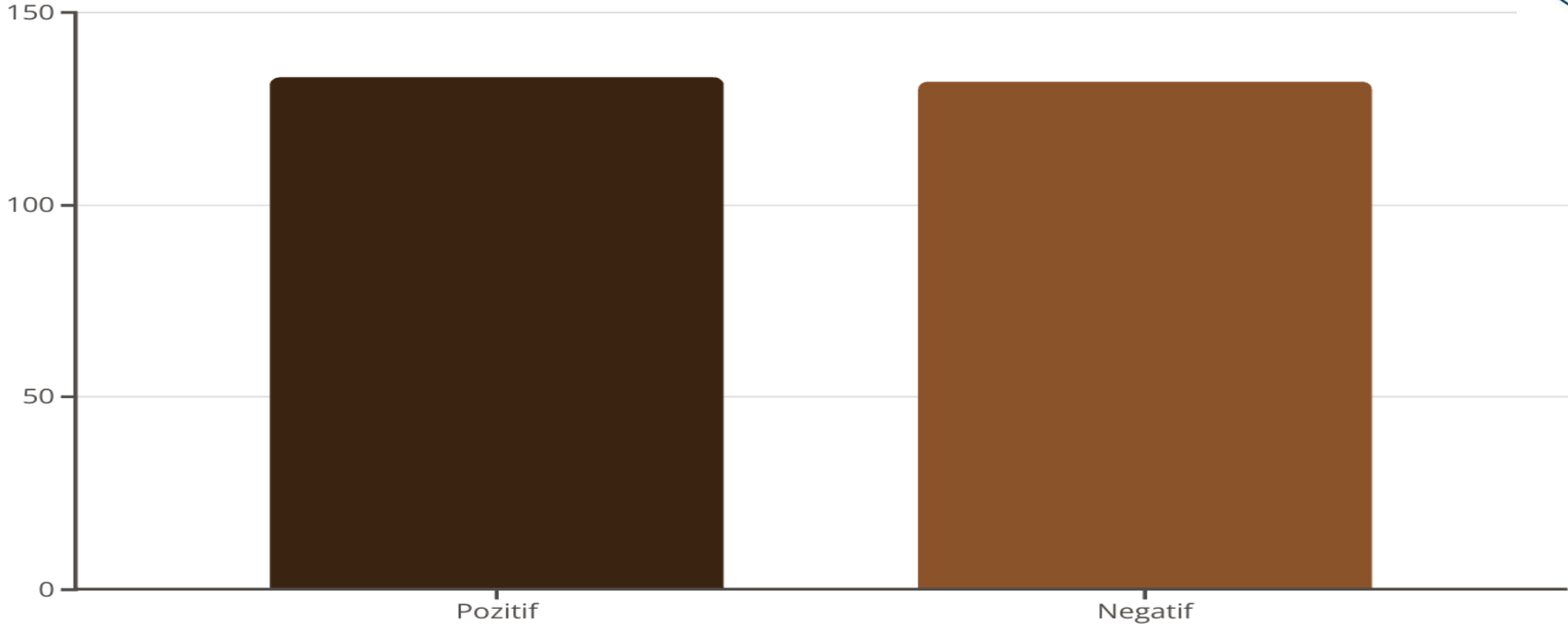


*Çalışmada toplam 265 hasta değerlendirilmiştir.

*Hastaların %97'si (n=257) erkek, %3'ü (n=8) kadındır.

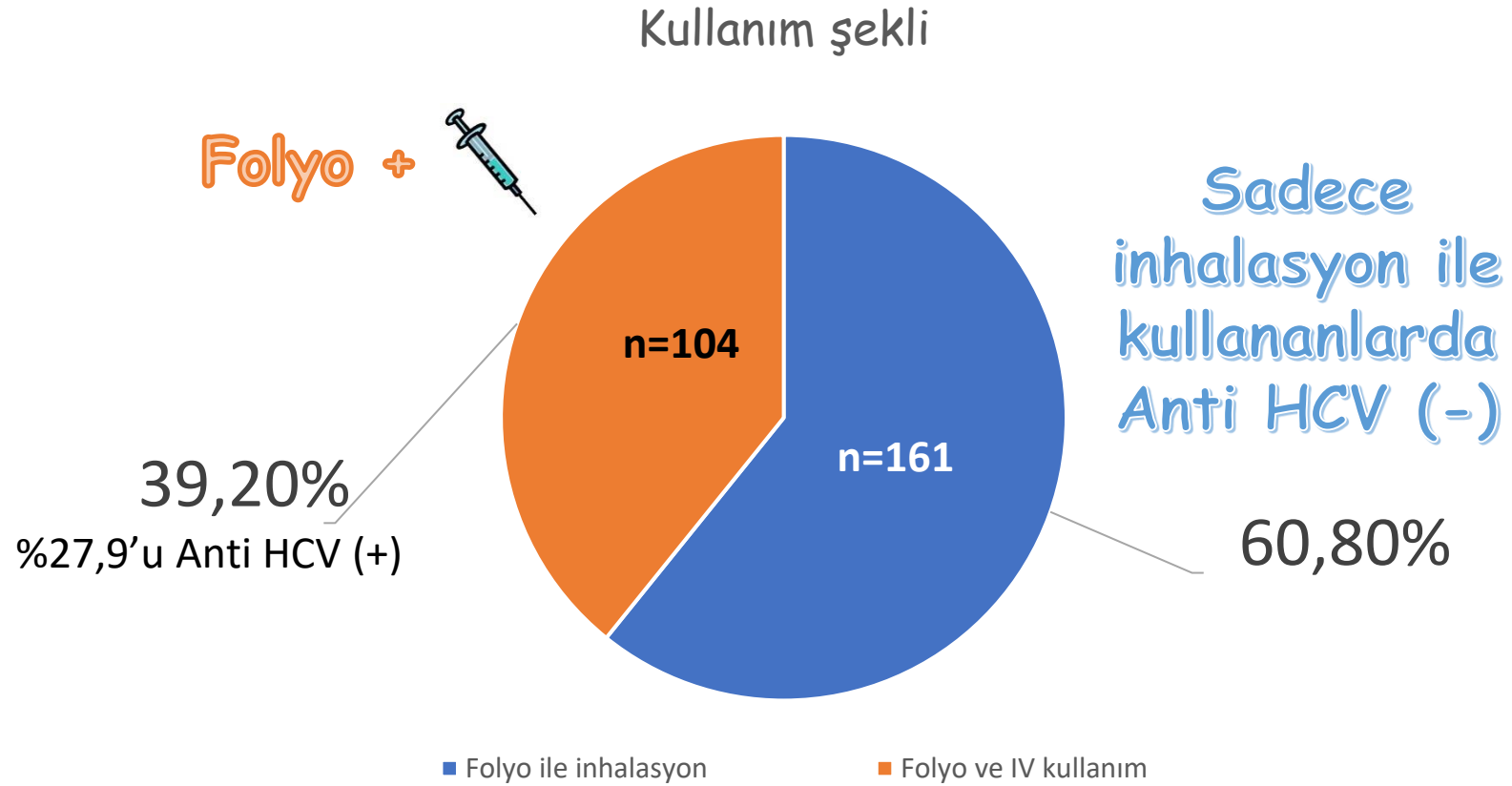
*Bu cinsiyet dağılımı, opioid kullanım bozukluğunun erkeklerde daha yaygın olduğunu göstermektedir.

AMATEM Çalışması: Anti-HCV Sonuçları



Opioid kullanım bozukluğu olan hastalarda Anti-HCV pozitiflik oranı %50,2 olarak saptanmıştır. Bu oran, genel popülasyona göre yaklaşık 50 kat daha yüksektir ve damar içi madde kullanımının HCV bulaşındaki önemini vurgulamaktadır.

Bulgular - Madde kullanım özellikleri



AMATEM Çalışması: Risk Faktörleri

Madde Kullanım Süresi

Anti-HCV (+) hastaların istatistiksel olarak anlamlı şekilde daha uzun zamandır ($5,45 \pm 2,04$ yıl) madde kullandığı saptandı ($p=0.001$).

Demografik Faktörler

Anti-HCV (+) ve (-) hastalar yaş, öğrenim durumu, medeni durum açısından benzer bulundu ($p>0.05$).

Yatış Özellikleri

Yatış süresi ve yatış sayısı açısından iki grup arasında anlamlı fark saptanmadı ($p>0.05$).

Madde kullanım süresinin uzaması, HCV enfeksiyonu riskini belirgin şekilde artırmaktadır. Bu bulgu, erken müdahalenin önemini vurgulamaktadır.

AMATEM Çalışması: Tedaviye Erişim

Tedaviyi Tamamlayan

Çok düşük oranda hasta tedaviyi tamamlamıştır

Başvuranların ise
4'ü tedavi almış

Tedaviye Başlayan

Enf. Hst'na başvuranların bir kısmı tedaviye başlamıştır

9'u taburculuk
sonrası Enfeksiyon
hastalıklarına
başvurmuş

Enfeksiyon Hastalıklarına Başvuran

Anti-HCV pozitif hastaların sınırlı bir kısmı sevk edildiği bölüme başvurmuştur

Anti-HCV Pozitif

Hastaların yarısında anti-HCV pozitifliği saptanmıştır

29 hastanın
anti HCV (+)

Taburculuk sonrası yapılan yönlendirmeye rağmen, enfeksiyon hastalıkları kliniğine başvuru oranları düşüktür.
Bu durum, tedavi kaskadında önemli bir kopuş olduğunu göstermektedir.

AMATEM Çalışması: Tedavi Engelleri



Bilgi Eksikliği

Hastalar HCV enfeksiyonunun ciddiyeti hakkında yeterli bilgiye sahip değildir.



Sağlık Sistemine Erişim

Randevu alma, doktora ulaşım ve tedavi erişiminde zorlanma



Sosyal Destek Eksikliği

Aile ve çevre desteğinin olmaması tedavi devamlılığını etkilemektedir.



Takip Sorunları

Düzenli kontrollere gelme ve tedaviye uyum gösterme oranları düşüktür.

AMATEM Çalışması Sonuçlarına Göre Yapılan İyileştirmeler



Eğitim Programları

Hasta eğitimi ve hekim duyarlılığını artırma çalışmaları

Tanı Sürecinin İyileştirilmesi

Psikiyatri hekimi tarafından HCV RNA istenmesi

Düzenli Tarama

Hem ayaktan hem yatan AMATEM hastalarında rutin ve tekrarlanan taramalar yapıldı.

İletişim ve Koordinasyon

Psikiyatri tarafından geriye dönük verilerin taranması ve paylaşım

Enfeksiyon Hastalıkları tarafından verilerin incelenip, başvurmayan hastaların telefonla aranması

T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI

2021-2022 yılı Toplam: 245 kişi

PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ AMATEM
POLİKLİNİĞİNE BAŞVURAN HASTALARDA
HEPATİT B BİLGİ FARKINDALIK VE
SEROPREVALANS DURUMU

TIPTA UZMANLIK TEZİ
DR. ONUR ORHAN

Değişkenler		Sayı(n)	Yüzde(%)
HbsAg			
	Veri Yok	6	%2,4
	Pozitif	5	%2,0
	Negatif	235	%95,5
Anti-HBs			
	Veri Yok	7	%2,8
	Pozitif	146	%59,3
	Negatif	93	%37,8
AntiHBc IgM			
	Veri Yok	21	%8,5
	Pozitif	1	%0,4
	Negatif	224	%91,1
AntiHBc IgG			
	Veri Yok	17	%6,9
	Pozitif	13	%5,3
	Negatif	216	%87,8
Anti-HCV			
	Veri Yok	7	%2,8
	Pozitif	40	%16,3
	Negatif	199	%80,9



SS-002

Denizli İli Cezaevlerinde Hepatit C Seroprevelansının Hızlı Tanı Testi ve ELİSA Yöntemleriyle Karşılaştırılması

Tuğba Sarı¹, Mehmet Akın², Ege Rıza Karagür³

¹Pamukkale Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji A.D. Denizli

²Denizli Honaz T Tipi Kapalı Ceza İnfaz Kurumu Aile Sağlığı Merkezi

³Pamukkale Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Genetik A.D. Denizli

Cezaevi HCV Tarama Çalışması: Genel Bilgi ve Amaç

Çalışma Zamanı ve Yeri

2021-2022 tarihlerinde Denizli'de bir Ceza İnfaz kurumunda

Amaç

Anti-HCV seroprevalansının ELİSA ve HCV SPOT test

Hızlı Tanı Testlerinin Önemi

HCV SPOT hızlı tanı testleri, geniş ölçekli, güvenilir

Test Prensipleri

HCV SPOT test, HCV genomu antijenlere karşı geliştirilen antikorların kalitatif tespiti sağlar.

Cezaevlerinde hızlı tanı testlerinin kullanımı, HCV tarama programlarının etkinliğini ve erişilebilirliğini artırmaktadır.



Cezaevi Çalışması: Gereç ve Yöntem



Katılımcılar

Toplam 187 mahkum çalışmaya dahil edilmiştir.

HCV SPOT Testi

Tüm mahkumlara parmak ucu kanında HCV SPOT test

Test Prensipleri

Anti-HCV antikorları, konjuge rekombinant HCV antijenleriyle tespit edilmiştir.

Laboratuvar Testleri

ELISA yöntemiyle anti-HCV, Anti-HIV, HBsAg, Anti-HBs ve VDRL testleri uygulanmıştır.

Tablo 1.

Sosyodemografik özellikler

	n	%	Ortalama yaş±std.hata
Cinsiyet			30,51±7,46
Erkek	104	55,61	31,71±7,51
Kadın	83	44,39	29±7,16
Medeni durum			
Bekar	99	52,94	
Evli	88	47,06	
Eğitim durumu			
İlköğretim	45	24,06	
Lise	141	75,4	
Yüksek öğretim	1	0,54	

Cezaevi Çalışması: HCV Risk Faktörleri

		Anti HCV (+) (n/%)	Anti HCV (-) (n/%)	p
Dövme-piercing	Var	2 (%1,07)	20 (%10,7)	0,628
	Yok	14 (%7,49)	151 (%80,75)	
Ortak enjektör kullanımı	Var	0	2 (%1,07)	0,696
	Yok	16 (%8,56)	169 (%90,37)	
Damar içi madde kullanımı	Var	3 (%1,6)	21 (%11,23)	0,788
	Yok	13 (%6,95)	150 (%80,21)	



Damar İçi Madde Kullanımı

Katılımcıların %12,83'ünde damar içi madde kullanımı öyküsü mevcuttur.



Ortak Enjektör Kullanımı

Katılımcıların %1,07'sinde ortak enjektör kullanımı öyküsü bulunmaktadır.

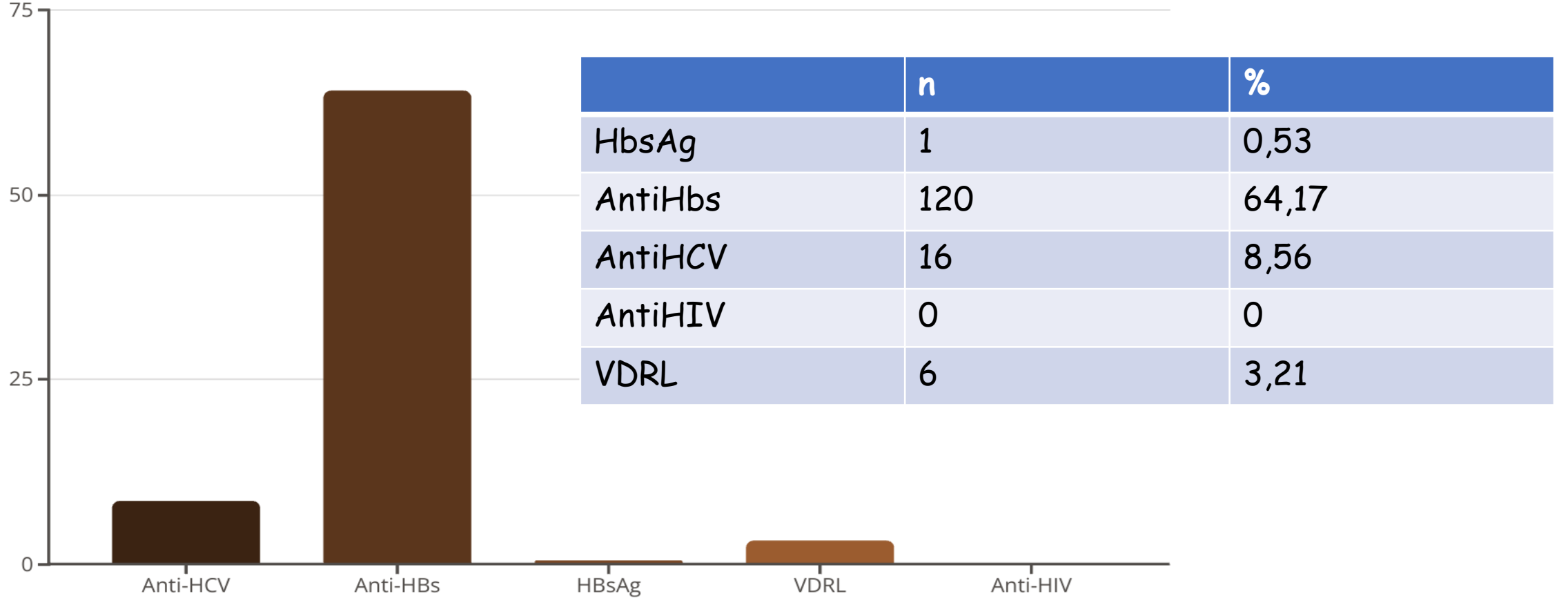


Dövme-Piercing

Katılımcıların %11,76'sında dövme-piercing öyküsü mevcuttur.

Cezaevinde HCV bulaşı için en önemli risk faktörleri damar içi madde kullanımı ve dövme-piercing olarak belirlenmiştir.

Cezaevi Çalışması: Serolojik Tarama Sonuçları



Katılımcıların %8,56'sında Anti-HCV, %0,53'ünde HBsAg, %3,21'inde VDRL pozitif saptanmıştır. Anti-HIV pozitifliği hiçbir katılımcıda tespit edilmemiştir. Koenfeksiyon saptanmamıştır.

Cezaevi Çalışması: Yöntem Karşılaştırması



	Anti HCV (+)	Anti HCV(-)	Toplam
HCV SPOT test pozitif	15	0	15
HCV SPOT test negatif	1	171	172
Toplam	16	171	187

8.56%

ELISA Pozitiflik

187 katılımcının 16'sı

8.02%

HCV SPOT Pozitiflik

187 katılımcının 15'i

93.75%

HCV SPOT testinin duyarlılık oranı

100%

HCV SPOT testinin özgüllük oranı

HCV SPOT testinin pozitif öngörü değeri %100, negatif öngörü değeri ise %99,42

Bir hastada diskordans, bu hastanın önceden tedavi almış ve HCV RNA'sı negatif

Cezaevi Çalışması: Tartışma

Archives of Virology (2022) 167:1025–1039
<https://doi.org/10.1007/s00705-022-05382-1>

ORIGINAL ARTICLE



Global prevalence of hepatitis C in prisoners: a comprehensive systematic review and meta-analysis

Nader Salari¹ · Niloofar Darvishi² · Mahvan Hemmati² · Shamarina Shohaimi³ · Yasaman Ghyasi² · Farahnaz Hossaini⁴ · Mohammad-Rafi Bazrafshan⁵ · Hakimeh Akbari⁶ · Masoud Mohammadi⁶ 

Received: 19 October 2021 / Accepted: 21 December 2021 / Published online: 14 February 2022
© The Author(s), under exclusive licence to Springer-Verlag GmbH Austria, part of Springer Nature 2022



HCV SPOT Testi Güvenilirliği

Yüksek pozitif ve negatif öngörü değerleri ile cezaevi ortamında güvenilir bir tarama aracıdır.



Yüksek Prevalans

Cezaevinde HCV prevalansı (%8,56) Türkiye ortalamasından 8 kat daha yüksektir. Dünya çapında bu oran %17,7



Tarama Önemi

Cezaevlerinde düzenli HCV taraması yapılmasının kritik önemi bulunmaktadır.

Risk Faktörleri

Damar içi madde kullanımı ve dövme yaptırma öyküsü literatürde de risk faktörü

Hepatit C Eliminasyonu: Sonuç ve Öneriler

1

Kapsamlı Tarama

Risk gruplarının düzenli ve sistematik taranması gereklidir.



Tedaviye Bağlantı

Tanı alan hastaların tedaviye erişimi kolaylaştırılmalıdır.



Multidisipliner Yaklaşım

Farklı uzmanlık alanlarının koordineli çalışması şarttır.



Veri İzleme

Eliminasyon ilerlemesinin düzenli izlenmesi gerekir.

Sonuç: Eliminasyon Mümkün mü?



Mahkum ve madde bağımlılarında hepatit C eliminasyonu zorlu ancak mümkün bir hedeftir.



TEŞEKKÜR EDERİM.