

Okruhlica L., Gazdík F., Klemková D.: **Hepatitída C a aktuálne súvislosti s odborom drogových závislostí.** Alkoholizmus a drogové závislosti, 2003, roč. 38, č. 2, s. 75 – 82.

Súhrn

Po rozšírení vnútrožilového užívania návykových látok došlo u nás k významnému nárastu počtu pacientov so závislosťou, ktorí sú infikovaný vírusom hepatitídy typu C. V Bratislave to bolo až 22 % z celkového počtu pacientov, ktorí prišli v roku 2002 po prvý raz do Centra pre liečbu drogových závislostí. V spolupráci s Ústavom preventívnej a klinickej medicíny sme zo vzorky 36 pacientov so závislosťou testovaných v rokoch 1998-2001 zistili až 78%-né zastúpenie genotypu HCV 3a, ktorý je dobrým respondentom na dnes dostupnú anti vírusovú liečbu. Viacstupňová diagnostika so skrútingom na úrovni poskytovateľa liečby závislosti by mala byť preto štandardným postupom. Podobne aj epidemiologické zisťovanie HCV by bolo vhodné rozšíriť a skvalitniť na úroveň genotypov. Pre – a post-testové poradenstvo si vyžaduje rozšírenie vedomostí o hepatitíde typu C u odborníkov na duševné zdravie. Dôležité je aj prehĺbenie medziodborovej spolupráce. Kritéria na indikáciu na antivírusovú liečbu si v časti, kde je kompetencia odboru drogových závislostí, vyžadujú väčšiu diferenciaciu podľa stavu pacienta (napr. aj obsiahnutie metadónovej liečby), ale aj zohľadnenie genotypu vírusu tak, aby sa liečba HCV stala pre pacientov dostupnejšou.

Kľúčové slová: hepatitída C - vnútrožilové užívanie drog - genotyp - epidemiológia.

Summary

After the spread of intravenous substance use there was significant increase of number of patients with addiction, who were infected by hepatitis C virus in our conditions. In the Centre for Treatment of Drug Dependencies in Bratislava the proportion was 22% of the all the first admission in 2002. In cooperation with the Institute of preventive and clinical medicine we have found out of the sample of 36 addicted patients tested in the year 1998 - 2001 78% proportion of 3a HCV genotype, which is a good responder to available antiviral treatment. A multilevel diagnostics with screening on the level of addiction care provider should therefore be a standard approach. Also there is a need to broaden epidemiological investigation on HCV to the whole country and improve the quality of the testing to achieve the level of genotyping. Pre- and post-testing counselling demands extending of the knowledge about hepatitis C in mental health professionals. Also intensification of transdisciplinary cooperation is important. Criteria for antiviral treatment indication desire higher differentiation according to patient's condition (f.e. Consideration methadone maintenance treatment) in the field of drug professionals competence, and also taking note of virus genotype to make the treatment more available to the patient.

Key words: hepatitis C - intravenous drug use - epidemiology.