

6.10

SCREENING HCV NEI SERD DI REGIONE LOMBARDIA: ANALISI DEL PRIMO BIENNIO DI ATTIVITÀ

Riglietta M.^[1], Cereda D.^[2], Crottogini L.^[2],
Del Castillo G.^[2]

^[1]ASST Papa Giovanni XXIII. SC Dipendenze, - Bergamo,

^[2]Regione Lombardia, Direzione Generale Welfare, UO
Prevenzione - Milano - Italy

L'attività di screening per HCV nei SerD di Regione Lombardia è impegno consolidato. La DGR 5830 del 29/12/2021, ha permesso di incentivare l'attività attraverso un aumento di sensibilizzazione degli operatori, l'utilizzo di test rapidi e la possibilità di trattamento all'interno degli stessi servizi

Introduzione

L'uso di sostanze per via endovenosa rappresenta il principale fattore di rischio per l'infezione da HCV sia in Europa che negli Stati Uniti. La prevalenza di positività sierologica di HCV nei PWID (persone che fanno uso di droghe per via endovenosa) è stimata essere superiore all'80% in Italia(1). I primi anni dopo l'inizio dell'uso di sostanze per via endovenosa determinano un rischio del 40% di acquisire l'infezione da HCV(2). Questa popolazione rappresenta un importante serbatoio per la perpetuazione dell'epidemia da HCV e l'assenza di un vaccino efficace per prevenire l'infezione, rende sempre più rilevanti altri mezzi di prevenzione dell'infezione, quali le strategie di riduzione del danno (es. educazione e distribuzione di siringhe sterili)(3) e le campagne di screening per la diagnosi e trattamento precoce dell'infezione(4,5). Agire sulla popolazione dei pazienti PWID è il fulcro per il raggiungimento dell'obiettivo dell'OMS di eradicazione dell'HCV entro il 2030(6). I servizi per le dipendenze (SerD) sono quindi registi principali per l'implementazione e realizzazione di queste strategie.

L'uso di test rapidi per la diagnosi dell'infezione (HCV Ab e HCVRNA GenExpert (7)), rappresenta un supporto prezioso per questa categoria di pazienti, sia per le difficoltà pratiche nell'esecuzione del prelievo venoso, sia per la ridotta compliance degli stessi pazienti. Inoltre la possibilità di somministrare il trattamento antivirale

specifico con DAA (direct-acting antiviral) direttamente al SerD, permetterebbe di superare ulteriori barriere di accesso per questa popolazione chiave.

Questo lavoro ha lo scopo di evidenziare lo stato di avanzamento della campagna di screening nei SerD di Regione Lombardia e di rappresentare alcune prime considerazioni sui punti più critici che abbiamo osservato.

Metodi

Il lavoro si è basato sull'analisi dei dati ufficiali trasmessi da Regione Lombardia al Ministero della Salute, riferiti a tutti i SERD operativi in regione riferiti al periodo 1° luglio 2022 – 30 giugno 2024.

Risultati

L'attività di screening è iniziata il 30 giugno 2022.

Nella tabella 1 vengono riportate alcune informazioni preliminari: la popolazione target del periodo considerato è rappresentata da 53.990 soggetti identificati attraverso il flusso AMB (flusso delle attività SerD, trimestrale). Di questi 9.246 sono rappresentati da PWID (consumatori di droghe per via iniettiva). 3.585 soggetti sono stati esclusi dall'invito (ad es. perché soggetti con infezione da HCV nota).

26.156 (48,45%) sono i soggetti invitati per lo screening di cui 5,517 (21,09%) sono utilizzatori per via iniettiva.

Nella Tabella 2 si analizzano i dati relativi allo screening e all'esito dei test.

I soggetti screenati sono complessivamente 19.693 (75,29%) dei soggetti invitati.

Lo screening nella maggior parte dei casi è ancora effettuato tramite prelievo di sangue venoso (68,9%). Altre modalità sono la ricerca di anticorpi su sangue capillare 4422 (22,4%), ricerca di anticorpi su saliva 752 (3,8%). Vi è poi lo screening effettuato con ricerca di HCV RNA direttamente su prelievo venoso 754 (3,82%) o su sangue capillare 195 (0,99%).

Il numero di pazienti positivi al test di screening sono stati 2.402 che rappresentano il 12,19% della popolazione screenata.

Dei 949 pazienti sottoposti direttamente al test RNA (195 su sangue capillare e 754 su prelievo venoso) 356 sono risultati positivi, con una percentuale di positività pari al 37,51%.

La Tabella 3 analizza i Test di conferma.

I soggetti sottoposti al test di conferma sono stati 1613 pari al 78,83% dei soggetti positivi al test di screening (non considerando i soggetti ai quali è stato somministrato il test RNA direttamente al primo livello). Di questi 631 sono positivi (39,12%).

La tabella 4 evidenzia il dato delle reinfezioni: 62 soggetti positivi al test di conferma (9,83%) sono soggetti

con una reinfezione.

Nella tabella 5 abbiamo voluto riassumere la “cascade of care”.

Nel corso dei primi due anni di screening il 75% dei pazienti invitati sono stati screenati evidenziando che il 5% dei soggetti screenati ha un’infezione attiva.

Solo il 67,38% dei pazienti sono stati INVIATI a visita specialistica effettuata però dal 90% dei soggetti inviati. Di questi l’84,81% dei pazienti ha iniziato un trattamento specifico, il 30% nei SerD ed il 70% nei servizi specialistici.

L’80% ha completato il trattamento.

Conclusioni

L’attività di screening per HCV è attività consolidata nei SerD è nel biennio considerato è stato ulteriormente incrementata nonostante il percorso amministrativo per ottenere i test rapidi sia stato particolarmente laborioso. È evidente, infatti, che la maggior parte dell’attività sia svolta attraverso il prelievo di sangue venoso. Possiamo essere soddisfatti dall’adesione alla campagna, indice della capacità dei servizi di motivare i pazienti all’effettuazione dello screening.

Altrettanto positivo il dato che l’84% dei pazienti che effettuano visita specialistica (dentro o fuori SerD) iniziano un trattamento e, di questi, l’86% lo portano a termine.

Due i punti che riteniamo critici: il primo riguarda il fenomeno della reinfezione. 62 pazienti (corrispondenti al 10% di coloro che risultano positivi ad HCV RNA) hanno avuto una reinfezione. Il fenomeno dovrebbe spronare i servizi a sviluppare un modello continuo di pratiche di riduzione del danno, attraverso l’educazione continua sulle modalità di consumo di sostanze meno rischiose, ma anche con la distribuzione di materiale di consumo sterile, specifico per tipologia di consumatore, accompagnato all’educazione e allo sviluppo di competenze anche attraverso la peer education.

Il secondo punto che deve far riflettere riguarda l’invio alla visita specialistica: solo il 67% dei pazienti con infezione attiva, infatti, è stato inviato per la visita specialistica nonostante tutti i servizi abbiano percorsi facilitati all’interno delle proprie aziende.

Se si considera che il 90% dei pazienti inviati ha effettuato la visita, che di questi l’84% ha iniziato il trattamento e che l’86% lo ha completato, si dovrebbe spingere perché i servizi implementino l’attività al proprio interno arrivando a strutturare un Point of Care anche attraverso la presenza di specialisti esterni.

Un interessante valutazione futura sarà quella di confrontare i dati relativi al trattamento fra i servizi che offrono un point of care interno e chi invia all’esterno.


Bibliografia

1. Nelson PK, Mathers BM, Cowie B, Hagan H, Des Jarlais D, Horyniak D, Degenhardt L. Global epidemiology of hepatitis B and hepatitis C in people who inject drugs: results of systematic reviews. *Lancet*. 2011 Aug 13;378(9791):571-83. doi: 10.1016/S0140-6736(11)61097-0. Epub 2011 Jul 27. PMID: 21802134; PMCID: PMC3285467.
2. Maher L, Jalaludin B, Chant KG, Jayasuriya R, Sladden T, Kaldor JM, et al. Incidence and risk factors for hepatitis C seroconversion in injecting drug users in Australia. *Addiction*. 2006;101(10):1499-1508.
3. Cousien A, Tran VC, Deuffic-Burban S, Jauffret-Roustide M, Mabileau G, Dhersin JS, Yazdanpanah Y. Effectiveness and cost-effectiveness of interventions targeting harm reduction and chronic hepatitis C cascade of care in people who inject drugs: The case of France. *J Viral Hepat*. 2018 Oct;25(10):1197-1207. doi: 10.1111/jvh.12919. Epub 2018 May 9. PMID: 29660211.
4. National Academies of Sciences, committee on a national strategy for the elimination of hepatitis B and C, board on population health and public health practice: a national strategy for the elimination of hepatitis B and C: phase two report. Washington, DC: National Academies Press; 2017.
5. Martin NK, Hickman M, Hutchinson SJ, Goldberg DJ, Vickerman P. Combination interventions to prevent HCV transmission among people who inject drugs: modeling the impact of antiviral treatment, needle and syringe programs, and opiate substitution therapy. *Clin Infect Dis*. 2013;57(Suppl 2):S39-S45.
6. World Health Organization 2017 - Action plan for the health sector response to viral hepatitis in the WHO European Region
7. <https://www.cepheid.com/en/tests/Virology/Xpert-HCV-Viral-Load>
8. https://www.progettopiter.it/Repository/News/CCU-RIAMO_2020-03-10.pdf
9. EMCDDA 2019: Hepatitis C new model of care for drug services - https://www.emcdda.europa.eu/drugs-library/hepatitis-c-new-models-care-drugs-services_en
10. WHO 2020 - Compendium of good practices in the health sector response to viral hepatitis in the WHO European Region ISBN 9789289055161
11. Riglietta M, Chiesa A, Cocca G, Ranieri R., Zilio V. PDTA per la diagnosi e il trattamento in Regione Lombardia dell’infezione da HCV nelle carceri e nei SerD Mission 60, *Italian Quarterly Journal of Addiction*, giugno 2023, pgg 14-17 - Doi: 10.3280/mis60-2022oa15188
12. Marco Riglietta, Lorenza Bertù, Alberto Chiesa,

Roberto Ranieri - HCV elimination plan 2.0: un progetto per migliorare il percorso delle persone con HCV consumatrici di sostanze in Lombardia - Mission 63-64, Italian

Quarterly Journal of Addiction, Doi: 10.3280/mis63-64-2023oa17234

<p>Torna al Menu</p> <p>USARE Mouse o Tasti Freccia Destra e Sinistra per spostarsi</p>	<p>Ministero della Salute</p> <p>DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA</p> 	<p>SCREENING DELL'INFEZIONE DA HCV</p> <p>Scheda di monitoraggio e valutazione</p> <p>ALLEGATO 1</p>																																				
<p>PARTE II – POPOLAZIONE TARGET: soggetti seguiti dai Servizi pubblici per le Dipendenze (SerD), indipendentemente dalla coorte di nascita e dalla nazionalità</p>																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Data inizio screening:</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">30/06/2022</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">▼</td> </tr> <tr> <td>N. di soggetti appartenenti alla popolazione target:</td> <td style="text-align: right;">53990</td> <td style="text-align: right;">▼</td> </tr> <tr> <td>di cui PWID (Consumatori di droghe per via iniettiva):</td> <td style="text-align: right;">9246</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Età media target:</td> <td style="text-align: right;">43</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Range Min:</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Range Max:</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. di soggetti esclusi dall'invito: <i>(es. soggetti con infezione attiva da HCV già nota)</i></td> <td style="text-align: right;">3585</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. di soggetti invitati:</td> <td style="text-align: right;">26156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>di cui PWID (Consumatori di droghe per via iniettiva):</td> <td style="text-align: right;">5517</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Età media invitati:</td> <td style="text-align: right;">43</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Range Min:</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Range Max:</td> <td style="text-align: right;">86</td> <td></td> </tr> </table>			Data inizio screening:	30/06/2022	▼	N. di soggetti appartenenti alla popolazione target:	53990	▼	di cui PWID (Consumatori di droghe per via iniettiva):	9246		Età media target:	43		Range Min:	12		Range Max:	92		N. di soggetti esclusi dall'invito: <i>(es. soggetti con infezione attiva da HCV già nota)</i>	3585		N. di soggetti invitati:	26156		di cui PWID (Consumatori di droghe per via iniettiva):	5517		Età media invitati:	43		Range Min:	13		Range Max:	86	
Data inizio screening:	30/06/2022	▼																																				
N. di soggetti appartenenti alla popolazione target:	53990	▼																																				
di cui PWID (Consumatori di droghe per via iniettiva):	9246																																					
Età media target:	43																																					
Range Min:	12																																					
Range Max:	92																																					
N. di soggetti esclusi dall'invito: <i>(es. soggetti con infezione attiva da HCV già nota)</i>	3585																																					
N. di soggetti invitati:	26156																																					
di cui PWID (Consumatori di droghe per via iniettiva):	5517																																					
Età media invitati:	43																																					
Range Min:	13																																					
Range Max:	86																																					
<p>MODALITA' DI INVITO AL TEST DI SCREENING</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">- In occasione di un accesso al SerD</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">Si</td> </tr> <tr> <td>POCT - Point of care testing</td> <td style="text-align: right;">Si</td> </tr> <tr> <td>Non POCT - Point of care testing</td> <td style="text-align: right;">Si</td> </tr> <tr> <td>- Strutture Sanitarie</td> <td style="text-align: right;">Si</td> </tr> </table>			- In occasione di un accesso al SerD	Si	POCT - Point of care testing	Si	Non POCT - Point of care testing	Si	- Strutture Sanitarie	Si																												
- In occasione di un accesso al SerD	Si																																					
POCT - Point of care testing	Si																																					
Non POCT - Point of care testing	Si																																					
- Strutture Sanitarie	Si																																					

<p>Torna al Menu</p> <p>USARE Mouse o Tasti Freccia Destra e Sinistra per spostarsi</p>	<p>Ministero della Salute</p> <p>DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA</p> 	<p>SCREENING DELL'INFEZIONE DA HCV</p> <p>Scheda di monitoraggio e valutazione</p> <p>ALLEGATO 1</p>																																																			
<p>ADESIONE ALLO SCREENING ED ESITO DEL TEST</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Test di screening o di primo livello</th> <th style="width: 25%;">N. di soggetti che hanno effettuato il test</th> <th style="width: 25%;">N. di soggetti risultati positivi al test</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Ab anti HCV su prelievo venoso</td> <td style="text-align: right;">13570</td> <td style="text-align: right;">1562</td> </tr> <tr> <td>- Ab anti HCV su sangue capillare</td> <td style="text-align: right;">4422</td> <td style="text-align: right;">421</td> </tr> <tr> <td>- Ab anti HCV su saliva</td> <td style="text-align: right;">752</td> <td style="text-align: right;">63</td> </tr> <tr> <td>- HCV RNA su sangue capillare</td> <td style="text-align: right;">195</td> <td style="text-align: right;">34</td> </tr> <tr> <td>- HCV RNA su prelievo venoso</td> <td style="text-align: right;">754</td> <td style="text-align: right;">322</td> </tr> <tr> <td>- Altro Test:</td> <td style="text-align: right;">No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTALE</td> <td style="text-align: right;">19693</td> <td style="text-align: right;">2402</td> </tr> <tr> <td>Età media:</td> <td style="text-align: right;">* Dato richiesto numero decimale</td> <td style="text-align: right;">48</td> </tr> <tr> <td>Range Min:</td> <td style="text-align: right;">* Dato richiesto numero intero</td> <td style="text-align: right;">18</td> </tr> <tr> <td>Range Max:</td> <td style="text-align: right;">* Dato richiesto numero intero</td> <td style="text-align: right;">77</td> </tr> <tr> <th>Test di conferma</th> <th>N. di soggetti che hanno effettuato il test</th> <th>N. di soggetti risultati positivi al test</th> </tr> <tr> <td>- HCV RNA su prelievo venoso</td> <td style="text-align: right;">1285</td> <td style="text-align: right;">559</td> </tr> <tr> <td>- HCV RNA Reflex Test</td> <td style="text-align: right;">308</td> <td style="text-align: right;">55</td> </tr> <tr> <td>- HCV Ag Reflex Test</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>- HCV RNA su sangue capillare</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">17</td> </tr> <tr> <td>- Altro Test:</td> <td style="text-align: right;">No</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Test di screening o di primo livello	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test	- Ab anti HCV su prelievo venoso	13570	1562	- Ab anti HCV su sangue capillare	4422	421	- Ab anti HCV su saliva	752	63	- HCV RNA su sangue capillare	195	34	- HCV RNA su prelievo venoso	754	322	- Altro Test:	No		TOTALE	19693	2402	Età media:	* Dato richiesto numero decimale	48	Range Min:	* Dato richiesto numero intero	18	Range Max:	* Dato richiesto numero intero	77	Test di conferma	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test	- HCV RNA su prelievo venoso	1285	559	- HCV RNA Reflex Test	308	55	- HCV Ag Reflex Test	0	0	- HCV RNA su sangue capillare	20	17	- Altro Test:	No	
Test di screening o di primo livello	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test																																																			
- Ab anti HCV su prelievo venoso	13570	1562																																																			
- Ab anti HCV su sangue capillare	4422	421																																																			
- Ab anti HCV su saliva	752	63																																																			
- HCV RNA su sangue capillare	195	34																																																			
- HCV RNA su prelievo venoso	754	322																																																			
- Altro Test:	No																																																				
TOTALE	19693	2402																																																			
Età media:	* Dato richiesto numero decimale	48																																																			
Range Min:	* Dato richiesto numero intero	18																																																			
Range Max:	* Dato richiesto numero intero	77																																																			
Test di conferma	N. di soggetti che hanno effettuato il test	N. di soggetti risultati positivi al test																																																			
- HCV RNA su prelievo venoso	1285	559																																																			
- HCV RNA Reflex Test	308	55																																																			
- HCV Ag Reflex Test	0	0																																																			
- HCV RNA su sangue capillare	20	17																																																			
- Altro Test:	No																																																				

