

# Demografické, epidemiologické a virologické charakteristiky populace uživatelů drog – srovnání let

2005 a 2006

h MUDr. Vratislav Řehák, MUDr. Laura Krekulová, PhD

---

Program komplexní léčby somatických  
komplikací syndromu závislosti,

Remedis, Nuselská poliklinika

Táborská 57, Praha 4

# Cíle programu

## ➤ Primární cíle:

- diagnostika a léčba akutních a chronických somatických chorob u UD
- záchyt, diagnostika a léčba krví přenosných chorob
- sekundární a terciární prevence (vakcinace a harm reduction postupy)
- funkce zdravotnického servisu pro centra poskytující drogové služby

## ➤ Sekundární cíle:

- léčba sy závislosti
- psychosociální stabilizace

## ➤ **Cíle programu**

### ➤ **Komplexní péče o uživatele drog**

#### ➤ **somatická**

- **vnitřní lékařství**
- **gastroenterologie a hepatologie**
- **návaznost na další specializované obory**

#### ➤ **psychiatrická ?**

#### ➤ **psychosociální poradenství**

#### ➤ **úzká spolupráce s poskytovateli drogových služeb**

# Hlavní principy péče

- ✎ komplexnost
  - ✎ dostupnost (nízkoprahovost)
  - ✎ dispenzarizace a cílená preventivní činnost
  - ✎ přizpůsobení potřebám specifické populace UD
  - ✎ úzká spolupráce s organizacemi SP
- 
- běžné zdravotnické zařízení ošetřující i „běžné“ *pacienty*
  - **somaticky nemocný klient zůstává pacientem !**

# Související aktivity

 výzkum

 aktivní granty NIH 2003-2007, IGA 2006-2009

 poradenství VH a HIV

 školení a přednášky

 publikace pro uživatele

 konzultační a expertní činnost pro GŘ VS

 podporované zaměstnávání (EU)

# Vyhodnocení let 2003 – 2006


 strukturované dotazníky

 počet nově registrovaných (unikátních) klientů

 2003 – 132, 2004 – 240, 2005 – 233, 2006 - 276

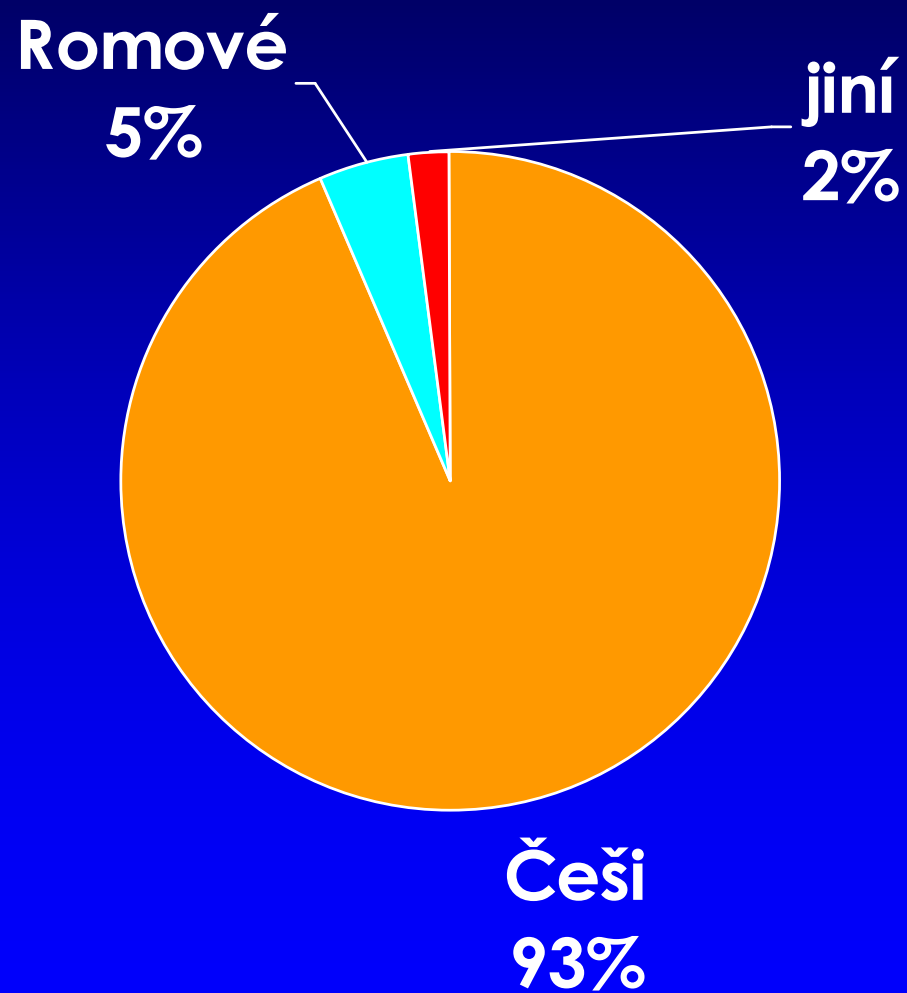
# Věk

 ženy 16 – 52; prům. 23,97    medián 24 let

 muži 17 – 49; prům. 27,31    medián 26 let

 celkem průměrný věk 25.99

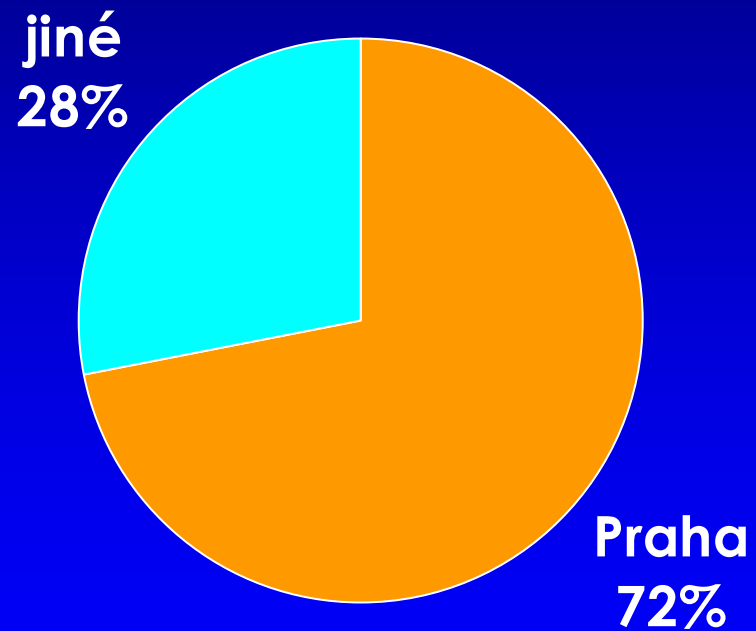
# Etnicita



**n = 671**

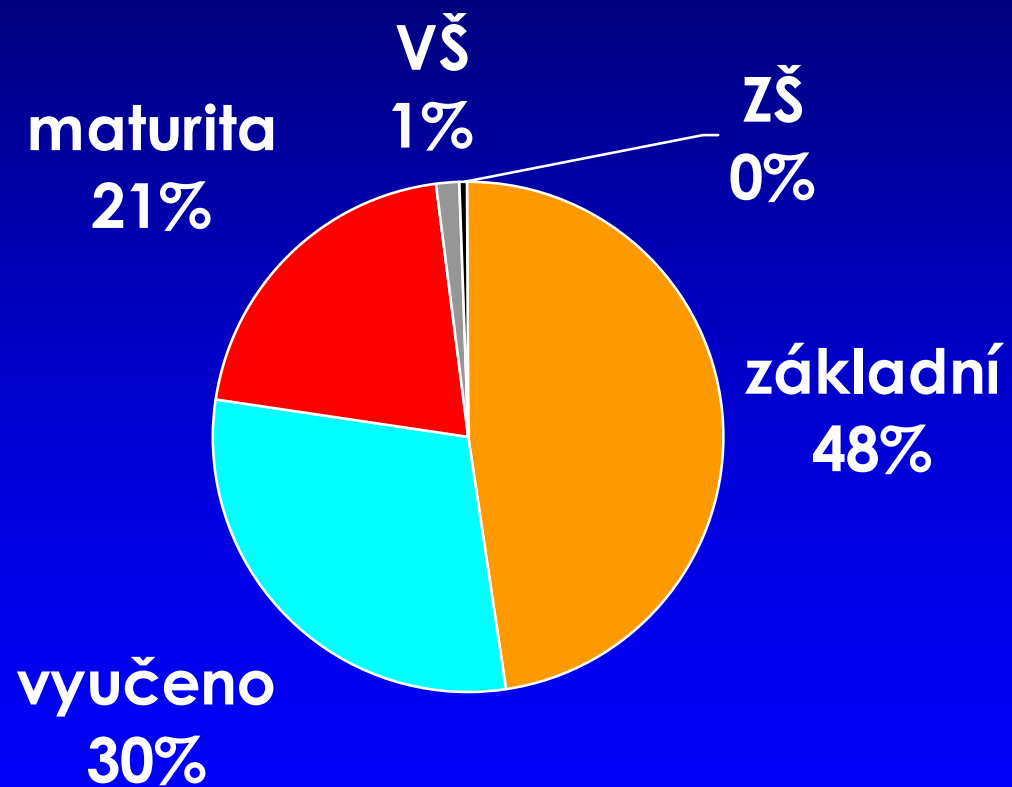


# Trvalé bydliště



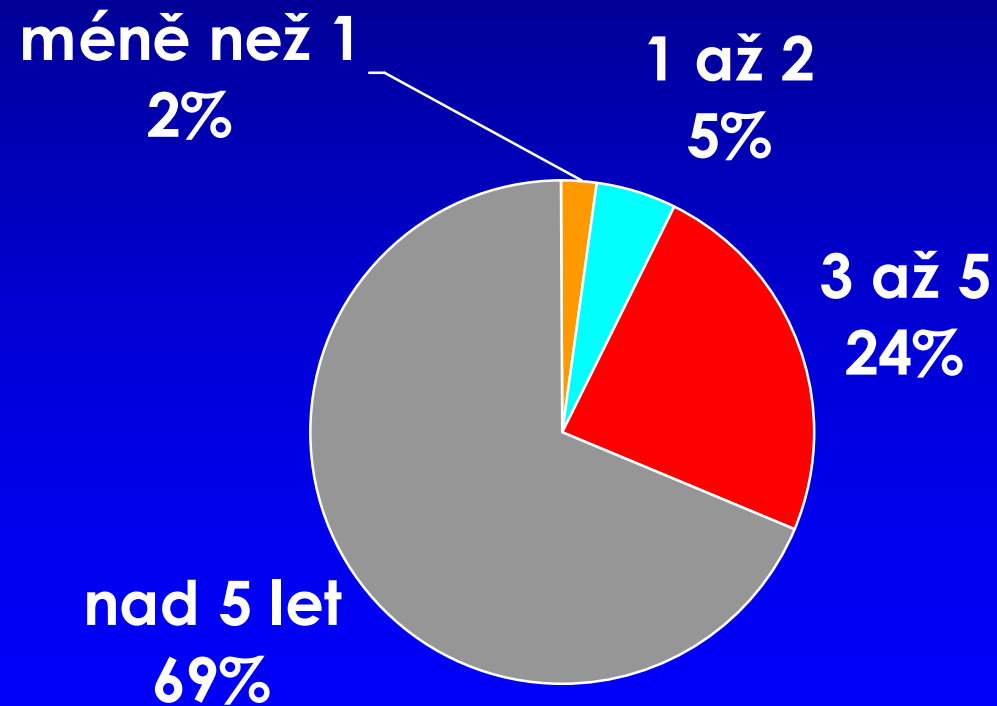
**n = 671**

# Vzdělání



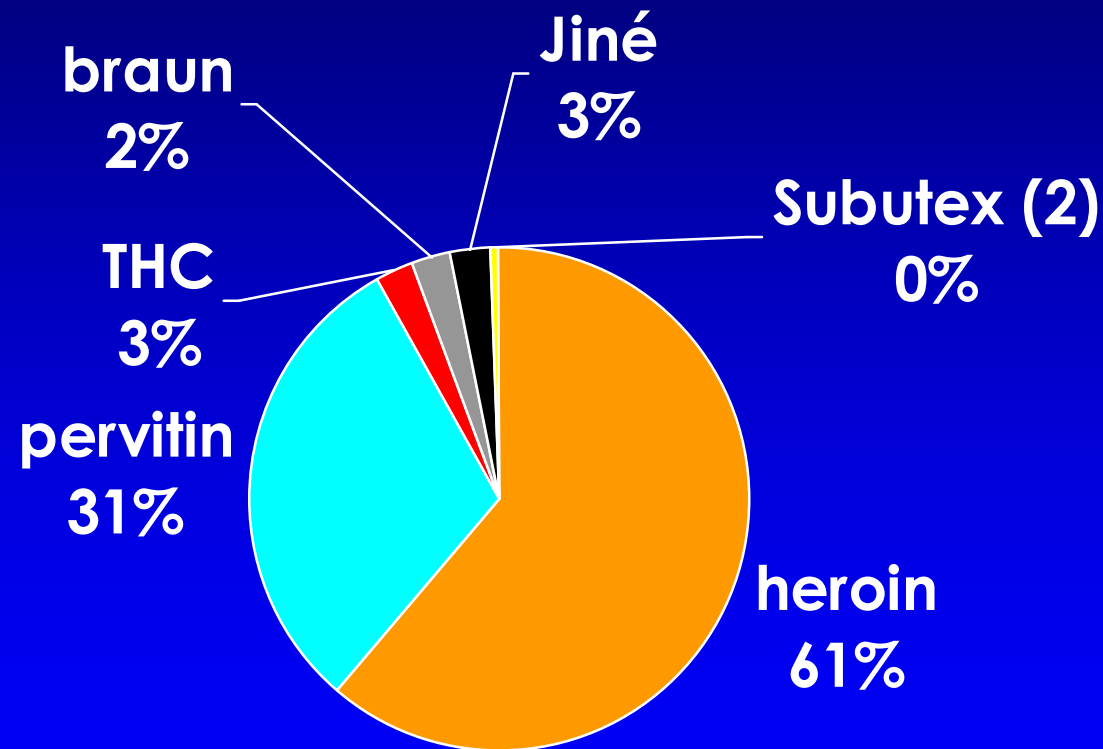
**n = 671**

# Délka drogové kariéry v letech



**n = 671**

# Hlavní droga v drogové kariéře

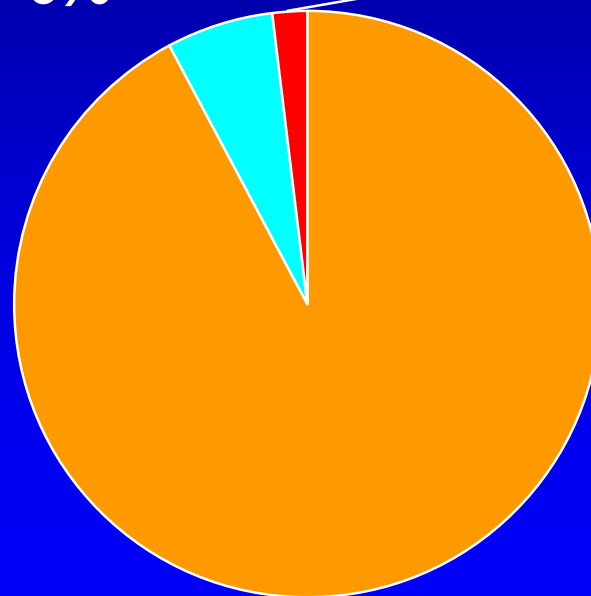


**n = 516**

# Kouření

kouřilo a  
přestalo  
6%

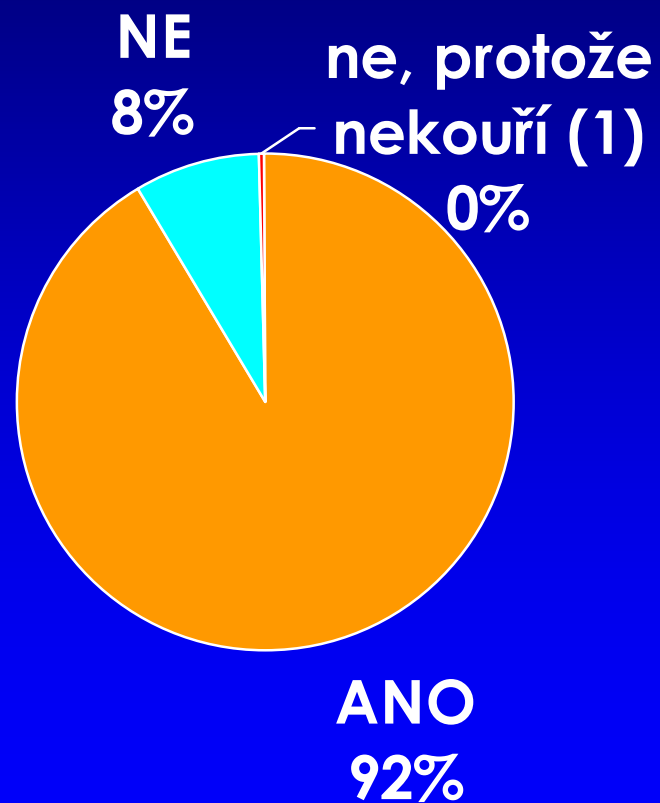
nikdy nekouřili  
2%



aktuálně  
92%

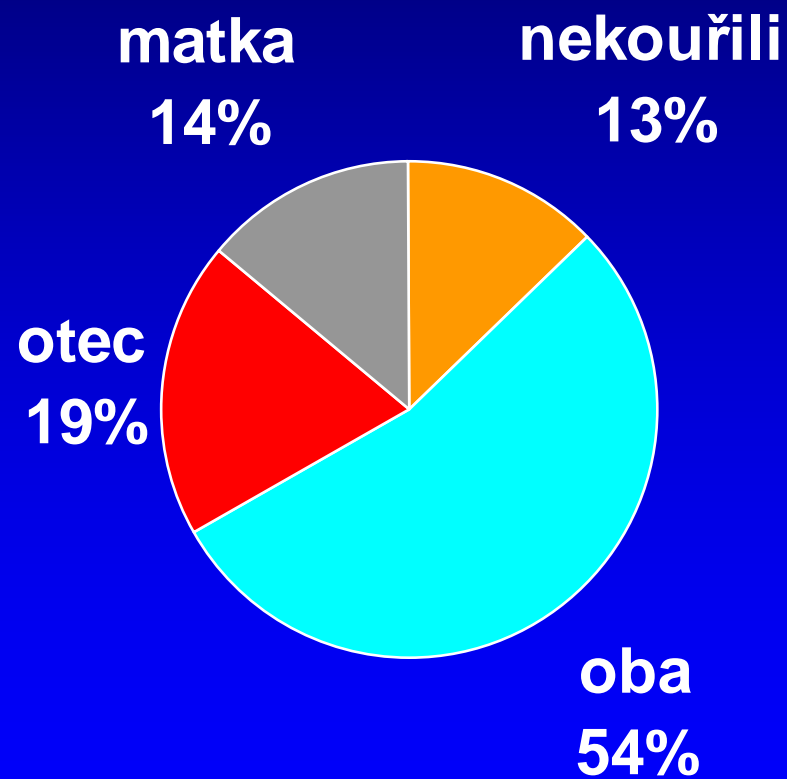
n = 671

# Kouření před začátkem UD



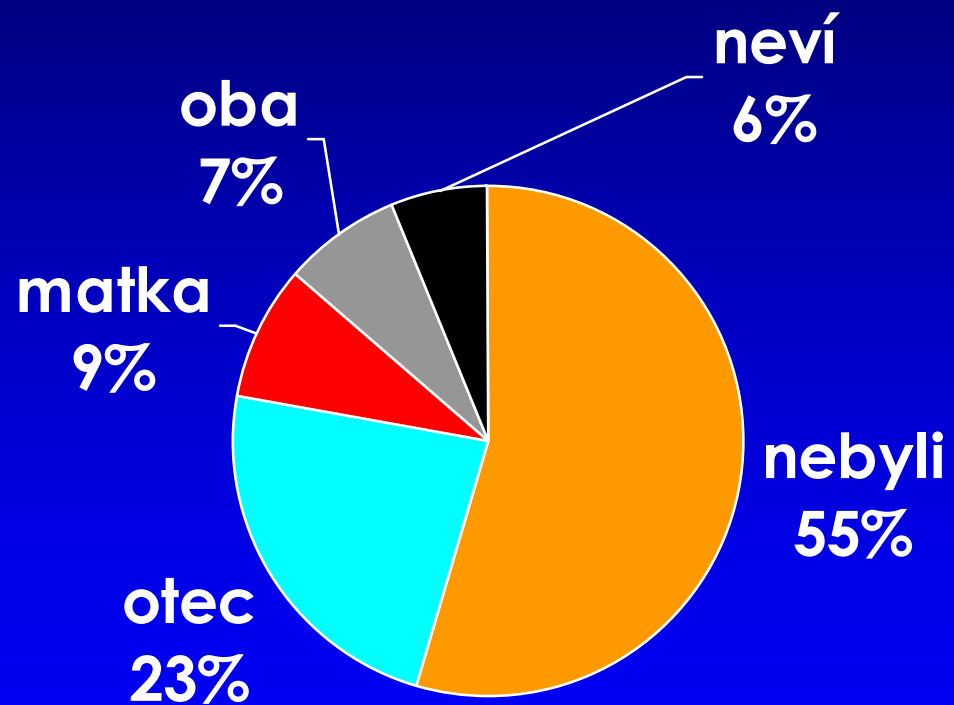
**n = 516**

# Rodiče kuřáci



**n = 516**

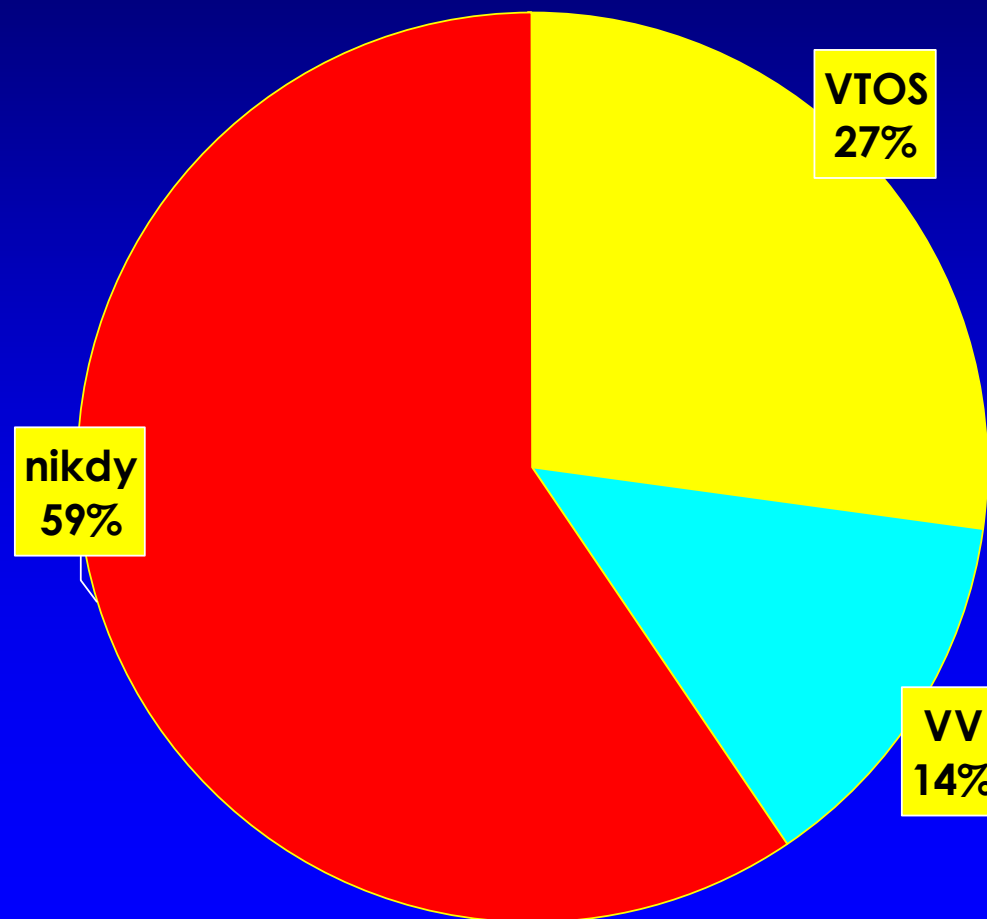
# Rodiče alkoholici



**n = 516**

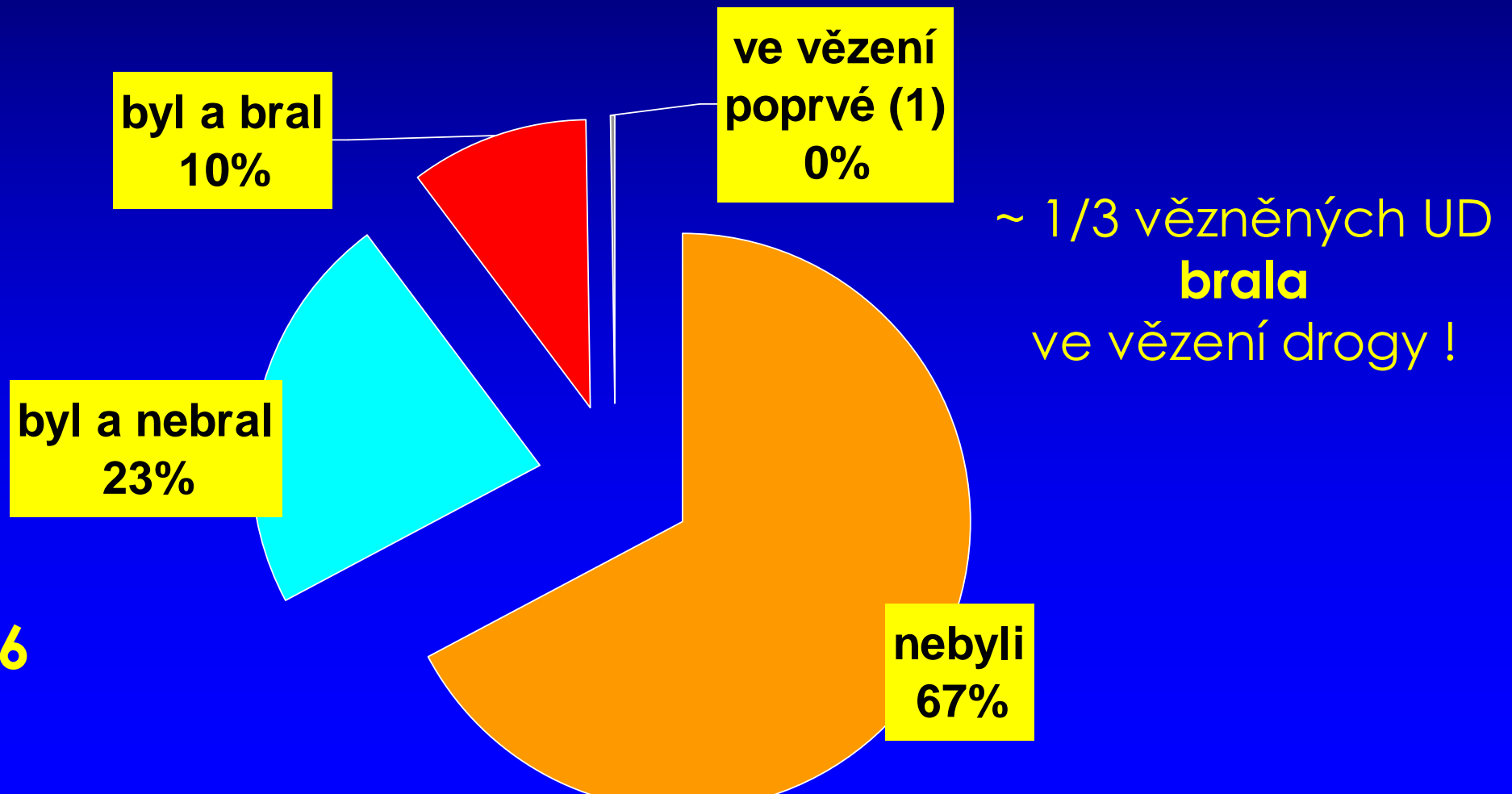


# Vězení



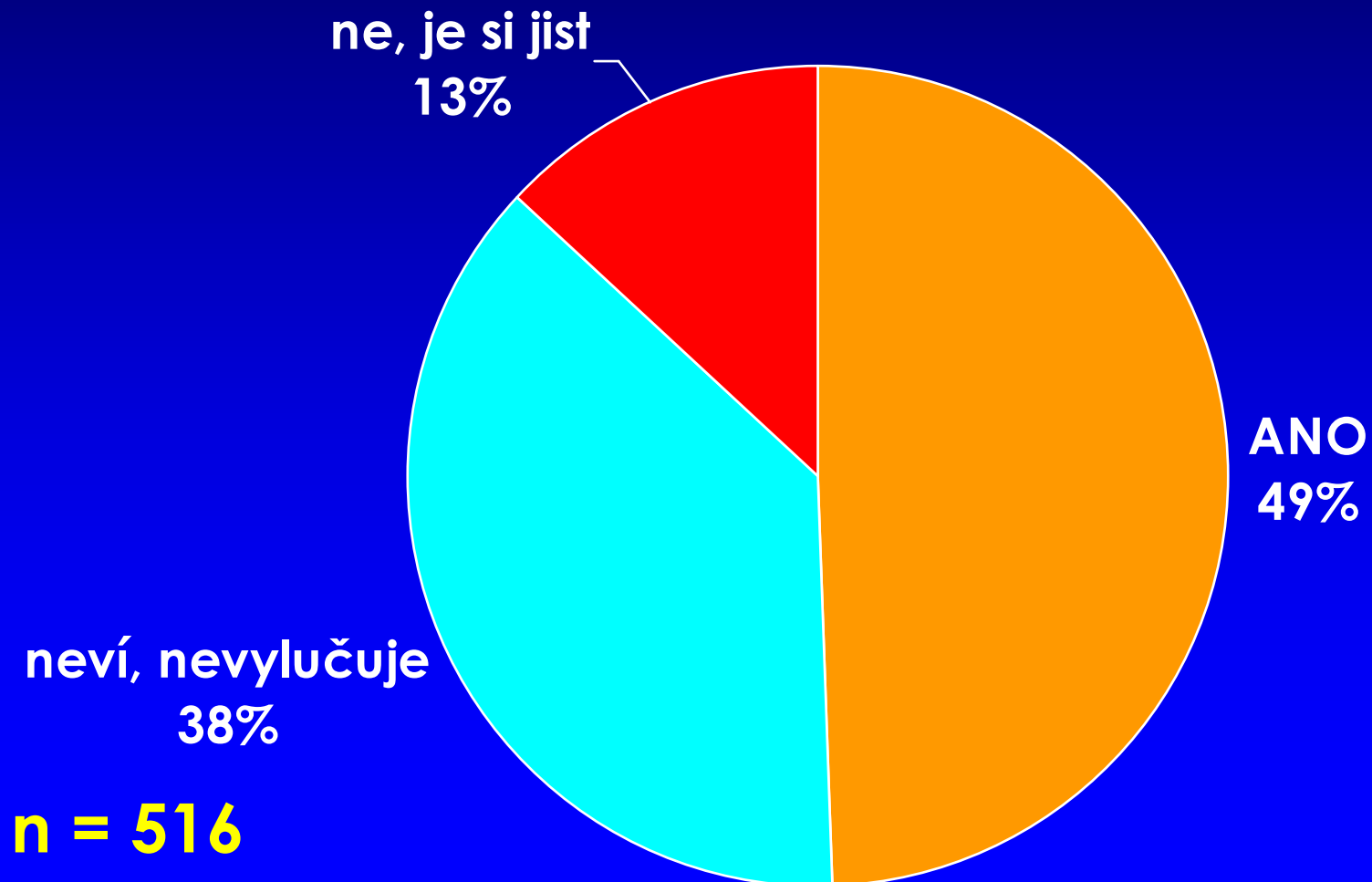
n = 671

# Drogy ve vězení

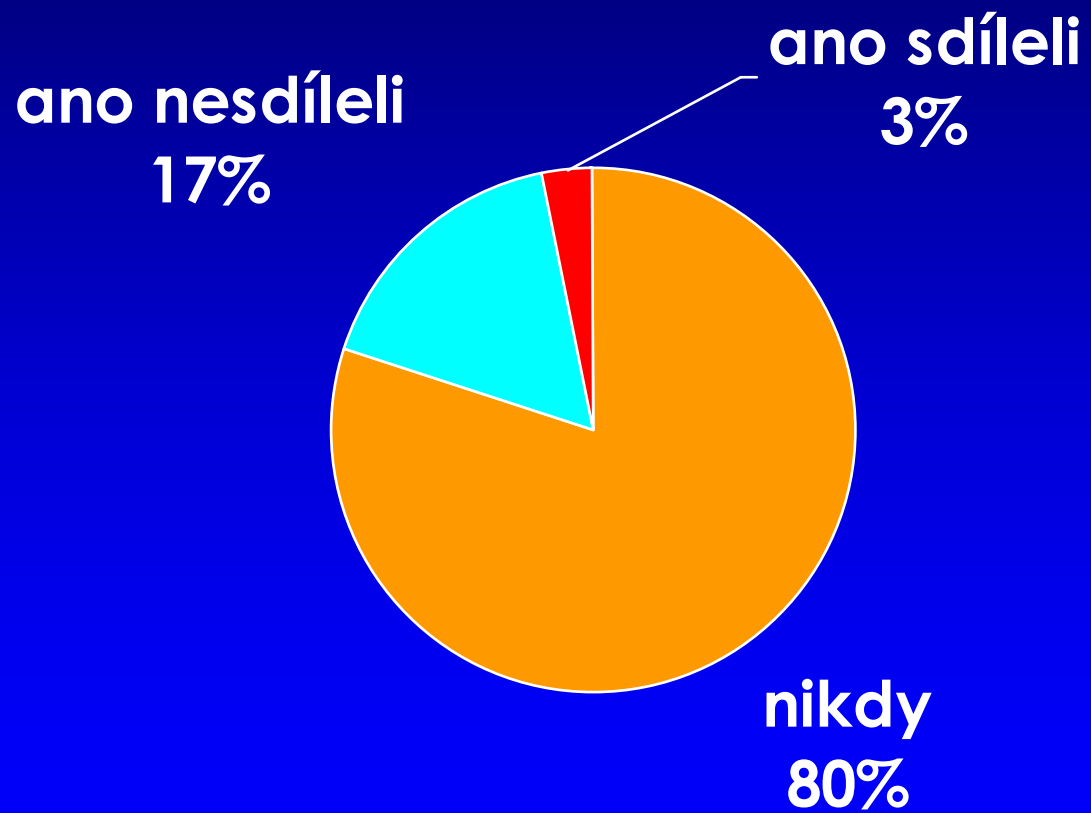


n = 516

# Společná aplikace s osobou s VH

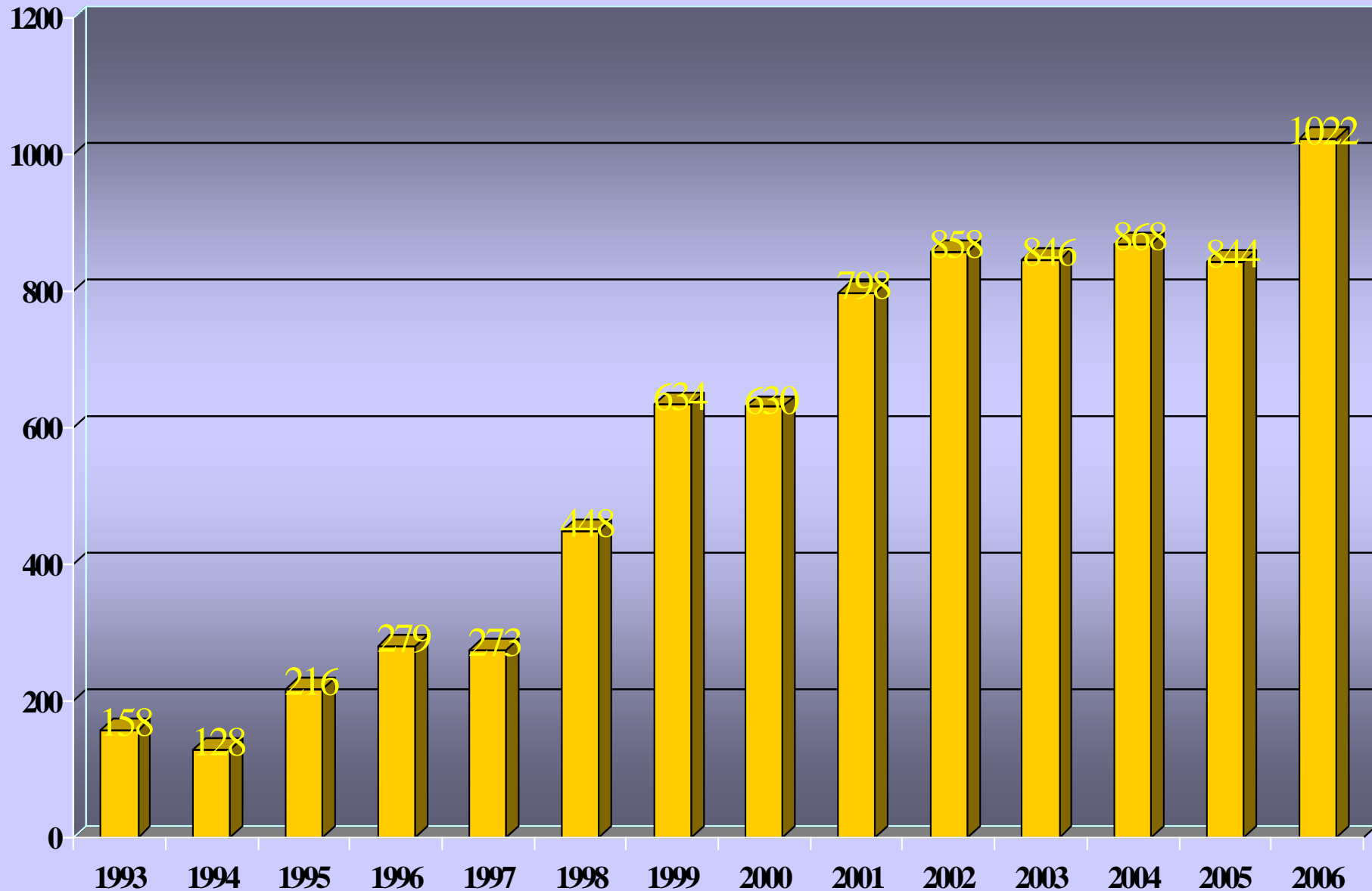


# Braní drog v cizině



**n = 516**

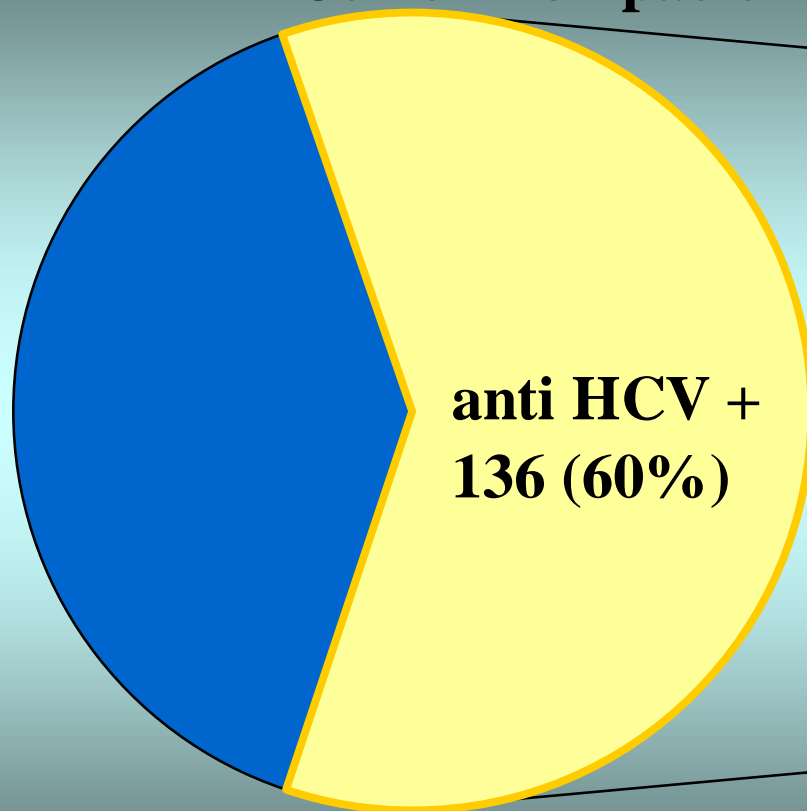
# Celkový počet hlášených případů infekce virem hepatitidy C v ČR v letech 1993 - 2006



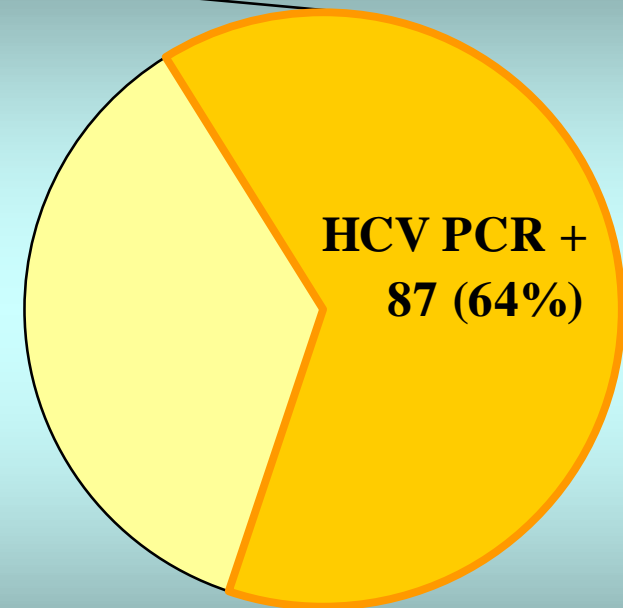
## Hepatitida C - rok 2005:

**232** nově registrovaných uživatelů, z nich 136 (60%) anti HCV +,  
z nich 87 (64%) HCV PCR +

**Celkem 232 pacientů**

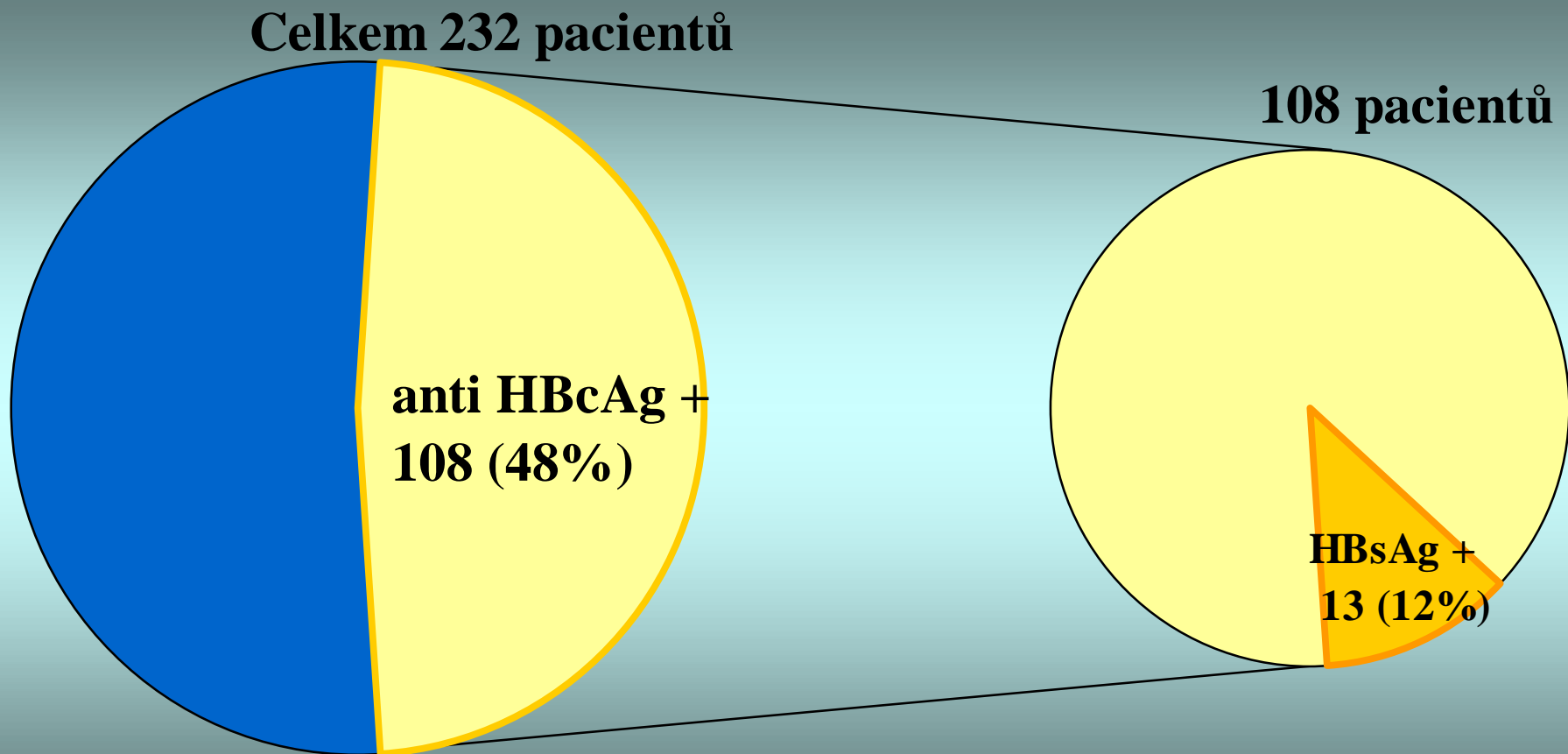


**136 pacientů**

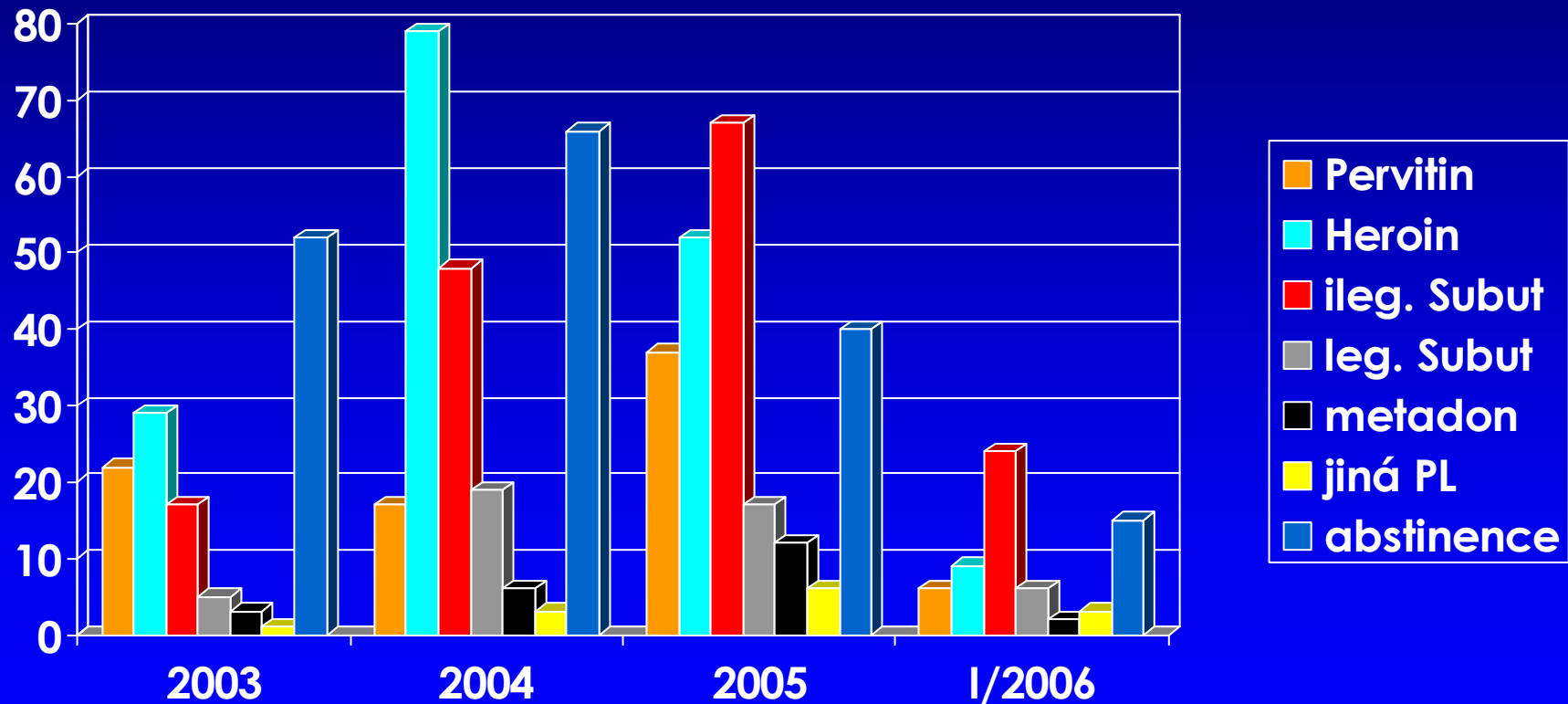


# Hepatitis B - rok 2005:

**232** nově registrovaných uživatelů, z nich 108 (48%) anti HBcAg +,  
z nich 13 (12%) HBsAg +



# Usus PL v době registrace 2003-2006











# 2005 vs. 2006

 <b>Proměnná</b>	<b>rok 2005</b>	<b>rok 2006</b>
 počet nově reg. IDU	233	276
 % mužů	62	64
 průměrný věk	25,6	26,02
 % abstinujících	39	23
 % užívajících pervitin	16	11
 % užívajících heroin	23	16
 % ilegální buprenorfin	29	39
 % anti HCV pozitivních	60	70
 % HCV PCR pozitivních	39	48
 % genotypu 1 u PCR +	68	71
 % genotypu 3 u PCR +	24	19
 % anti HBcAg pozitivních	51	49
 % HBsAg pozitivních	6	8
 % anti HIV1,2 pozitivních	0	0

# SL závislosti na opioidech

-  vždy s doprovodnou psychosociální péčí
  -  u nás
  -  extramurálně (Prevcentrum, Sananim, ...)
-  nikdy pouze preskripce buprenorfinu
  -  výjimky – těhotné, zvláštní případy
-  eliminace pouhého drug-seeking behavior

# SL závislosti na opioidech bup

 10% krátkodobě do 4 týdnů

 30% do 6 měsíců

 60% dlouhodobě

# SL závislosti na opioidech

 2003 – 132 – **SL 21**

 2004 – 240 – **SL 122**

 2005 – 232 – **SL 106**

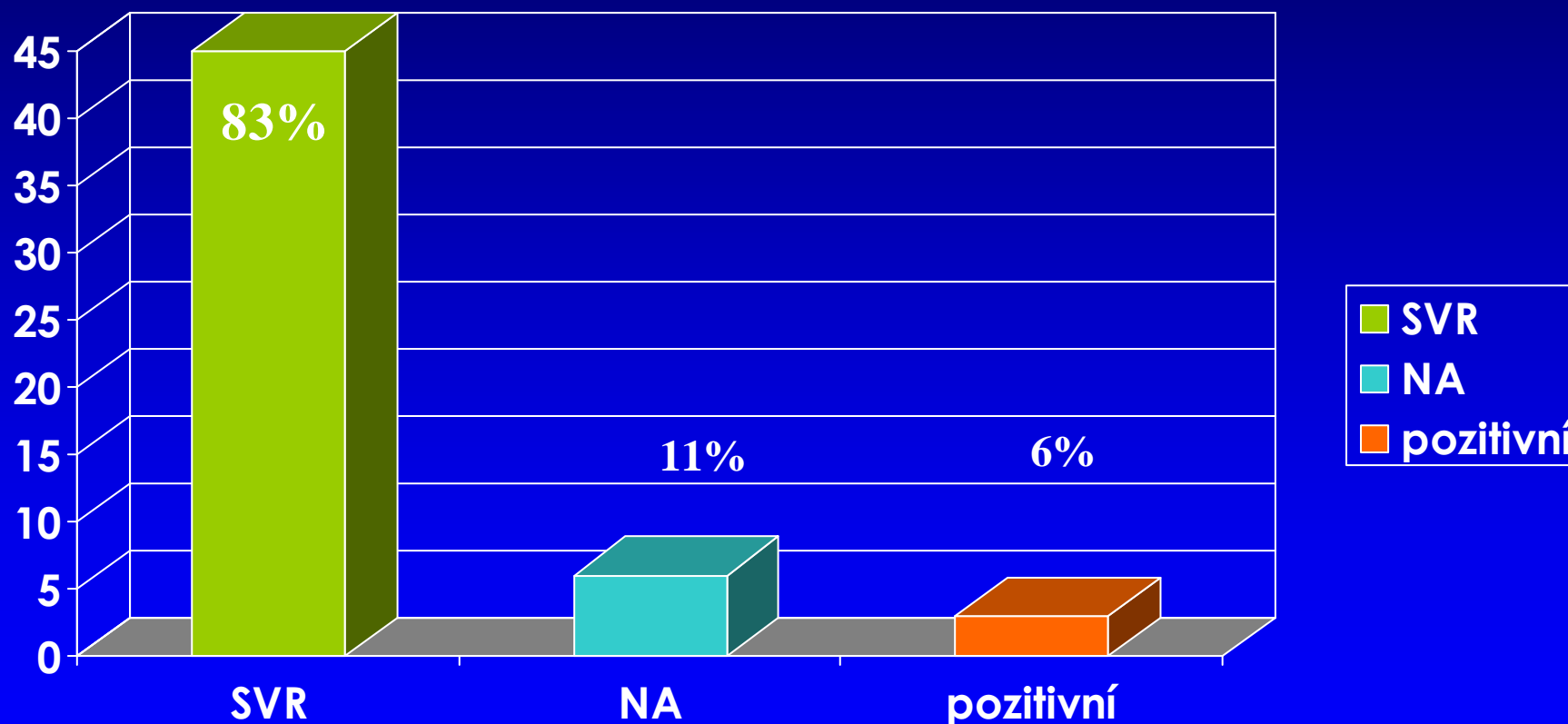
**(+19 z roku 2003, +48 z roku 2004)  $\Sigma$  173**

 2006 – 276 - **SL ~ 200**

# PEG IFN + RBV u chronické VHC

	PEG IFN alfa-2b	PEG IFN alfa-2a	PEG IFN alfa-2a
<b>Autor:</b>	Manns et al. Lancet 2001	Fried et al. NEJM 2002	Hadzianys et al. J Hepatol 2002
<b>Dávka:</b>	1.5 mcg/týden + 800 mg/den RBV	180 mcg + 1000- 1200 mg/den RBV	180 mcg + 1000-1200 mg/den RBV
<b>SVR celkově (%)</b>	54	56	61
<b>SVR genotyp 1 (%)</b>	<b>42</b>	<b>46</b>	<b>51</b>
<b>Definice SVR</b>	PCR – během léčby 1x 6 měs. po vysazení	ALT normalizace a PCR – 2x po > 6 měs. od vysazení (>3 týdny od sebe)	

# Výsledky léčby ve skupině 20 – 40 let (ITT) n = 70



# Interní ambulance

2003 – 1Q 2006

✍ 1650 registrovaných pacientů

✍ z toho **671** nově registrovaných uživatelů drog








✍ z toho 446 anti HCV pozitivních (66%)

✍ z toho **314** HCV PCR pozitivních (70 %)

✍ z toho 317 anti HBcAg pozit. (38 HBV DNA pozit.)

✍ **Σ 50%** registrovaných UD má aktivní HBV nebo HCV infekci

# Co zlepšit ???

-  dostupnost SL (lege artis vs. dostupnost)
  -  lékařská kapacita
  -  poradenská kapacita
-  informovanost veřejnosti (destigmatizace)
-  informovanost uživatelů
  
-  ustanovení SL jako standardní léčebné intervence – výkony hrazené ze zdravotního pojištění ve více oborech
-  propojení Prahy a SČK v poskytování SL