



Tomsk Region
Administration



Tomsk Region
Department for Healthcare

トムスク地方における 今年度の感染症対策の 課題、取り組み、対策等

ジュリア・エルモラエワ氏

トムスク地方保健局
主任感染症専門医
医学博士
シベリア州立医科大学 小児科助教授



トムスク州の行政区域区分

トムスク州



トムスク州はロシア連邦の属国であり、
シベリア連邦管区の一部です。
行政の中心地はトムスク市です。

1 043 385

人口



トムスク州は西シベリア平原の南東部に位置しています。
州の北から南への長さは約600km、西から東への長さは780kmです。

プライマリ・ヘルスケアにおける感染症管理の組織体制



G.E.シビルツェフ記念
小児感染症病院



B.I.アルペロヴィッチ記念
市立臨床病院第3号

プライマリ特化型医療 および衛生ケア

感染症科は、市内のクリニック(診療所)や、中央地区および市立病院の総合診療部に設置されています。

28 成人向け
感染症病棟

09 小児向け
感染症病棟

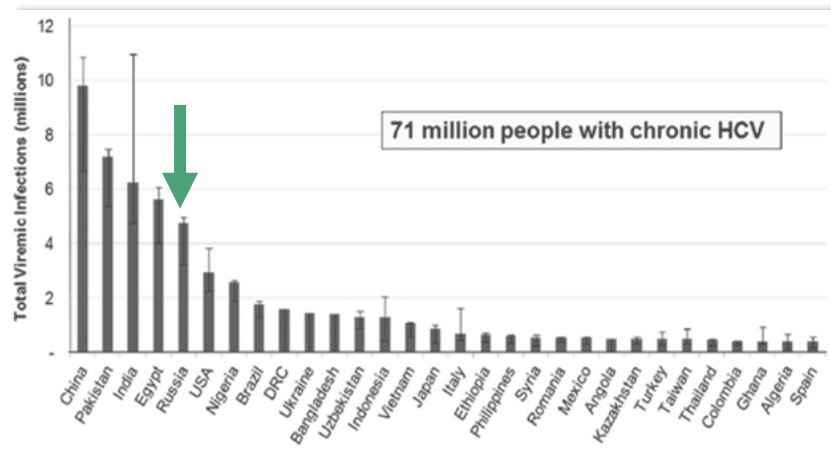
特化型医療ケア

中央地区病院や市立病院を含む **18の医療施設** において、感染症科が設置されており、合計 **384床**(成人向け277床、小児向け107床)が確保されており、ベッド不足は発生していません。

ベッドの利用可能率は **人口1万人あたり3.6床** であり、年間の平均ベッド占有率は **288日** です。



調査結果



ロシアはC型肝炎ウイルス(HCV)感染者数で
世界第5位

慢性C型肝炎ウイルス(HCV)
の有病率



71,000,000

5047

ウイルス性肝炎の患者数

トムスク地域



C型肝炎の罹患率

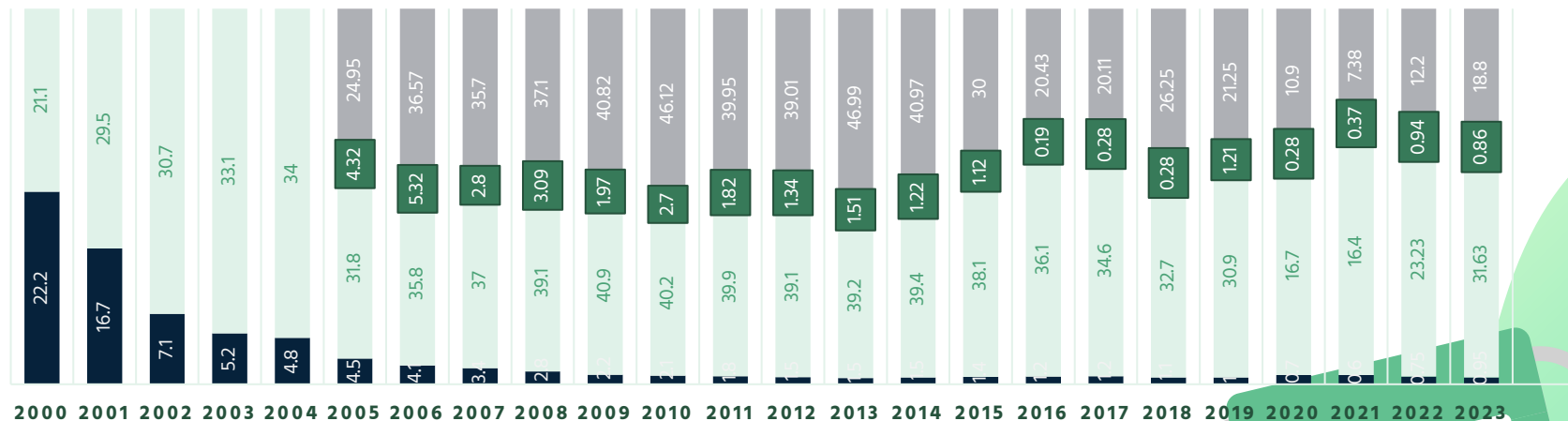
ロシア・トムスク地域

■ 急性C型肝炎(ロシア)

■ 慢性C型肝炎(ロシア)

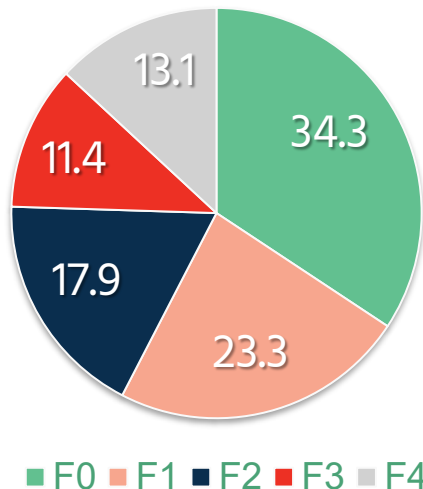
■ 急性C型肝炎(トムスク地域)

■ 慢性C型肝炎(トムスク地域)

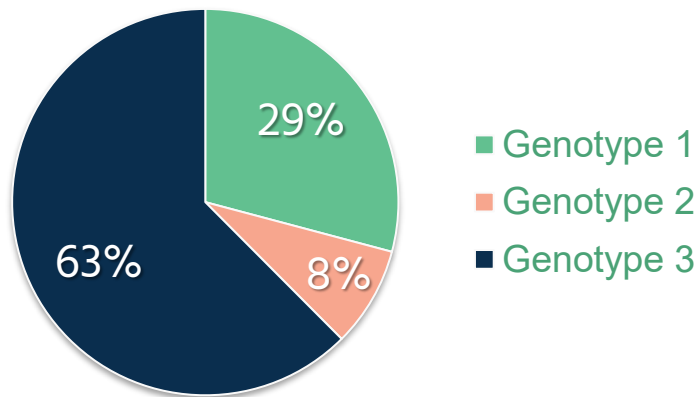


慢性C型肝炎患者の特徴

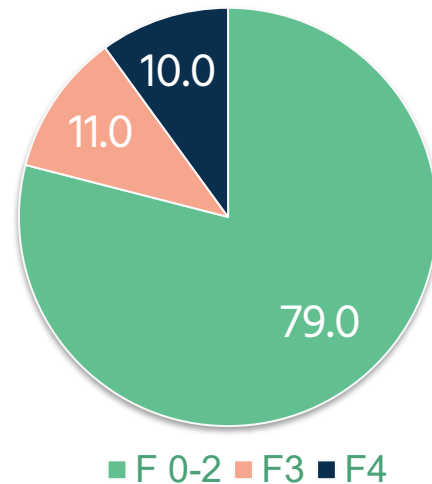
線維化HCV(C型肝炎ウイルス)
患者分布
ロシア



HCV遺伝子型分布
トムスク地域



線維化HCV(C型肝炎ウイルス)
患者分布
トムスク地域



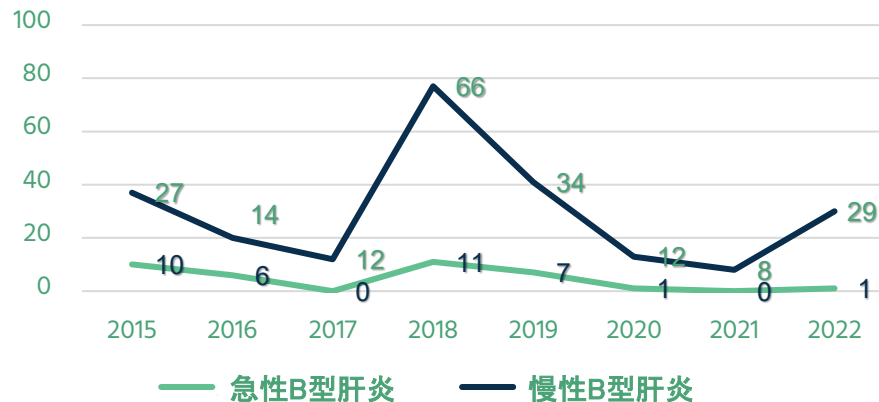
B型・C型・D型ウイルス性肝炎の罹患率

トムスク地域

C型ウイルス性肝炎の罹患率



B型ウイルス性肝炎の罹患率



ロシアにおける慢性D型ウイルス性肝炎の正確な有病率は不明
トムスク地域には、D型ウイルス性肝炎の患者が18人います。

理由:

- HCVやHBVとは異なり、HDV患者の連邦記録システムが確立されていない
- ロシアの統計(統計№.2)にはD型肝炎の報告がない
- HBsAg(B型肝炎表面抗原)の一般検査が行われていない

ウイルス性C型肝炎の管理に関する課題、取り組み、対策

ウイルス性C型肝炎管理のための連邦プロジェクト

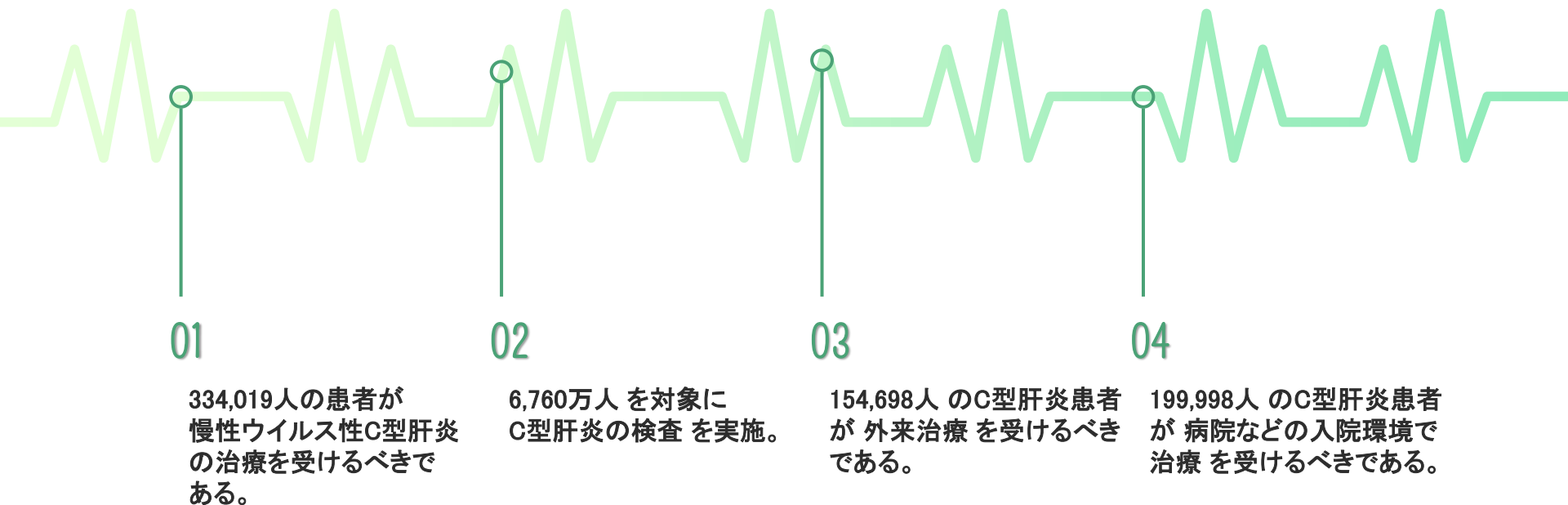
国家プロジェクト「長く活動的な生活」の一環

このプロジェクトの主な目的は、慢性C型肝炎患者の治療の

利用可能性を向上させることである。



ロシアにおける203のプロジェクト目標



トムスク地域における2030年のプロジェクト目標

成果: 慢性ウイルス性C型肝炎患者において、抗ウイルス療法を完了した後の持続的ウイルス学的反応

ロシア連邦の 対象地域	単位	基準値		実施期間中の基準値(年ごとの目標)					
		値	年	2025	2026	2027	2028	2029	2030
トムスク地域	人	217	2024	346	353	355	357	359	359

活動: 25歳以上の市民に対し、C型肝炎ウイルス(HCV)の抗体検査を10年ごとに実施する

ロシア連邦の 対象地域	単位	基準値		実施期間中の基準値(年ごとの目標)					
		値	年	2025	2026	2027	2028	2029	2030
トムスク地域	人	27 323	2024	54 646	54 646	54 646	54 646	54 646	54 646

ロシア連邦保健省による臨床推奨事項(2021年) 慢性ウイルス性C型肝炎(HCV)の治療

入院治療が推奨されるケース



- 肝硬変(代償不全性肝硬変を含む)に進行したHCV、および重度の線維化(METAVIR F3)がある場合
 - 臨床的に重大な肝外症状を伴う場合
 - 肝移植後にC型肝炎(CVC)が再発した場合
- 肝疾患の急速な進行リスクが高い場合
(慢性B型肝炎、HIV感染症、糖尿病などの合併症を有する患者、または肝臓以外の臓器移植を受けた患者)
- 感染リスクが高い患者



治療

緊急治療の適応がない患者は、
優先順位に基づいて医療を受けます。

ロシア連邦政府による共同資金調達プログラム
政令 №.407「医療開発プログラム」
2024年3月15日付ロシア連邦政府命令 №.615

外来段階における抗ウイルス治療のための
慢性ウイルス性C型肝炎患者の優先選択基準

- 地域の公的医療機関における診断に基づき、
患者が所属地の診療所へ入院すること
- 肝臓(Hepatology)内科クリニックでの抗ウイルス療法の実施・提供
のための、患者の検査結果が利用可能であること
- 少なくとも6か月間、HCVのPCR検査結果が陽性であること
- HIV感染がないこと

結論



国家資金(国家保証プログラム、連邦共同資金調達プログラム、地域予算)は、
抗ウイルス療法の規模を拡大するのに役立ちます。
これにより、政府はC型肝炎ウイルスの撲滅という目標を達成することが可能になります。
また、この取り組みは統一された患者登録システムの構築を通じて、感染者の早期発見を
促進し、HCV(C型肝炎ウイルス)の拡散防止と最小化に貢献することが期待されます。



ご清聴ありがとうございました！

ご質問はございますか？
以下の連絡先までお問い合わせください：

Ms. Julia ERMOLAEVA

euassmu@yandex.ru

Ermolaeva.ya@ssmu.ru

+79528040454

