

NON ESISTONO RAGAZZI CATTIVI



**Screening dell'HCV nell'adolescente e giovane
adulto.**

**Esperienza dentro gli istituti (IPM Beccaria, casa circondariale di S.Vittore) e
territorio di Milano. Dott.ssa Teresa Sebastiani.**



Eradicazione HCV → gruppi a rischio

- 1) diagnosi precoce dei casi
(intensificazione att.infettivologica e offerta test rapidi)
- 2) Counselling di prevenzione
- 3) intensificato linkage to care

Equipe multidisciplinare capace di seguire il ragazzo lungo il suo percorso dentro e fuori gli istituti



Perche' questi ragazzi e perche' adesso?

- Sono ragazzi sani con piu' fattori di rischio*
 - intranasal drug use (55.6%), tattooing (50.5%), or body piercing (25.3%), Injection drug (5.3%), sesso non sicuro
 - 95% dei e.v.u. sono HCV positivi
 - In genere sono infezioni recenti e altoviremiche

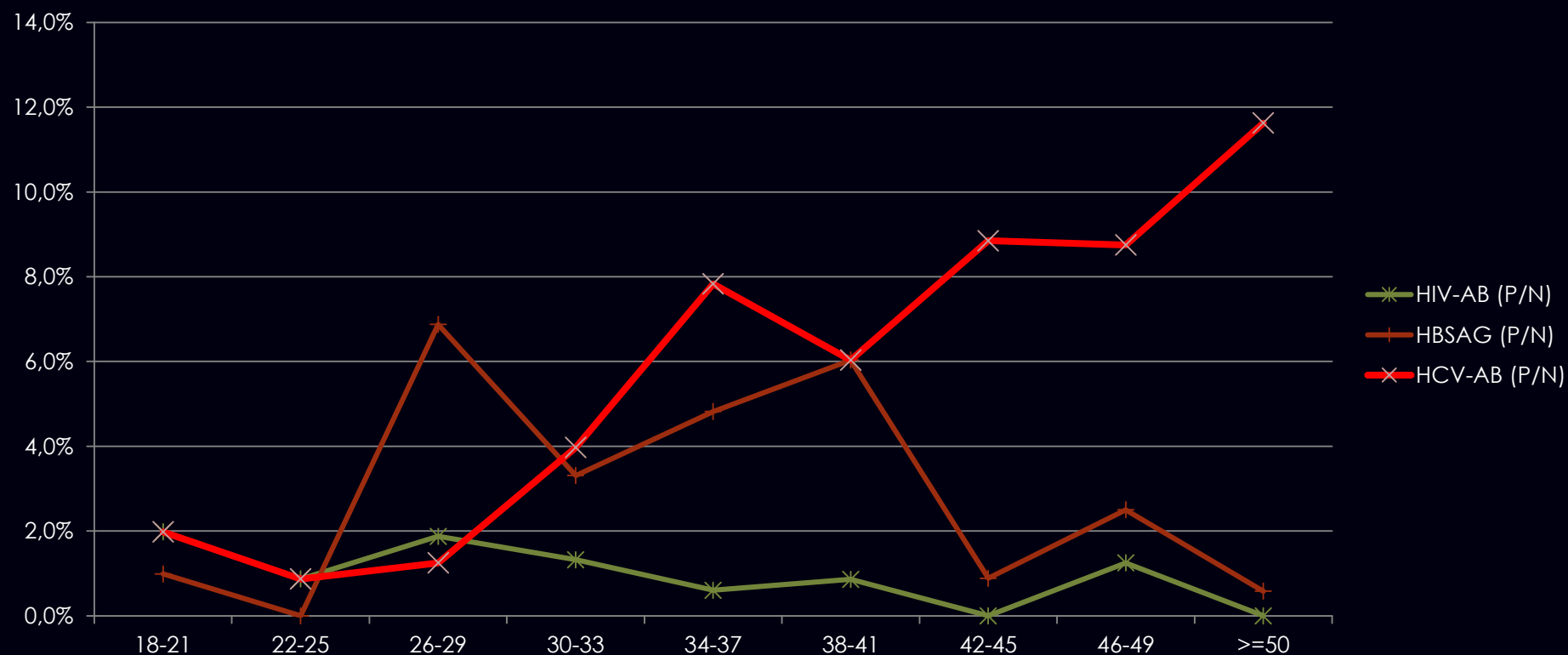


Epidemiologia

- 2-3% popolazione mondiale, >1M in Italia
- Prevalenza 1.8% nella popolazione generale negli USA, più bassa 0.4% negli adolescenti, più alta (2.5%) negli adulti
- Uso di droghe e.v. principale via di trasmissione
- 30% of new drug injecting individuals become infected with HCV within the first 36 months of instituting IDU*



Prevalenza HIV HCV HBV all'ingresso carcere SVittore per fascia d'eta'





Dove?

- I.P.M accoglie i minori in custodia cautelare o per esecuzione pena
- C.P.A accoglie temporaneamente i minori arrestati o fermati in flagranza di reato (al massimo 96 h),
- C.C. S. Vittore
- Comunità assistenziali ministeriali o del privato sociale in cui sono collocati i ragazzi sottoposti a misura cautelare (art.22 DPR448/88)
- SERT adolescenti per ragazzi con problema di sostanze con procedimenti penali/amministrativi



Istituto Penale Cesare Beccaria:

- Circa 200 nuovi entrati dal 2016 ad oggi
- 40% meno di 18aa
- 70% nati all'estero o di seconda generazione
- → ragazzo sano, 1 sifilide, 2 pregresse B, 1 HCV pos
- 10-15 % rifiutato screening



Centro Prima Accoglienza

- Permanenza dei ragazzi per un massimo di 96 ore.
- HCV Oral test da luglio 2017.
- Sono stati somministrati 19 test dal personale sanitario penitenziario
- 2 rifiuti
- 0 positivi
- Feedback positivo ragazzi/operatori accettabilità e rilevanza



Oral Test : risultati CPA e CCSV

➡ 219 test, 17% giovani con meno di 25 anni

Risultato Test	POS	13	5,9%
	NEG	194	88,6%
	Mancante	4	1,8%
	Invalido	2	0,9%
Risultato stesso giorno	No	6	2,7%
	Si	210	95,9%
	Non noto	3	1,4%



Risultati questionario

- 40% non aveva conoscenza HCV
- 60% non conosceva vie trasmissione
- fattori di rischio riportati
 - 49% tattoo (20% in carcere)
 - 60% rapporti a rischio
 - 51% cocaina
 - 5% e.v. eroina



Fuori dal carcere sul territorio

- Associazioni terapeutiche
 - Formazione agli operatori/ ai ragazzi
 - Visite infettivologiche (offerta screening, valutaz. stato vaccinale..)
- SERT per adolescenti



SERT adolescenti (Spazio Blu) occasione di diagnosi precoce e prevenzione

- >700 ragazzi, piu' del 90% maschi
- 42% minori, 40% giovani adulti (18-21 anni), 18% >22 anni
- 10% alcol, 5% mdma, 10% cocaina, 73% THC (spaccio), 10% anamnesi negativa.
- 1% eroina e.v.

→ 35 risultati dello screening presenti nel database



Criticita'

- Assenza punto prelievo, doppio invio ATS per certificazione temporanea tossicodipendenza e laboratorio analisi
- Difficolta' a parlare di MTS coi ragazzi (ridotto n. che abusa endovena)
- Ragazzi difficili



Riassumendo..

- Adolescente/giovane adulto sono inconsapevolmente a rischio
- Utilizzare il momento della carcerazione per sviluppare Intervento di screening e prevenzione sui HCV HIV HBV
- approccio multidisciplinare data complessita' dell'adolescente lungo il cammino

**NON ESISTONO
RAGAZZI CATTIVI**

