

عزم ملی برای حذف
هپاتیت‌های ویروسی
تا سال ۱۴۱۰
همسو با سازمان جهانی بهداشت با شعار
سرمایه‌گذاری به منظور
حذف هپاتیت

«Invest in eliminating hepatitis»

گروه‌های پرخطر برای ابتلا به هپاتیت C و B

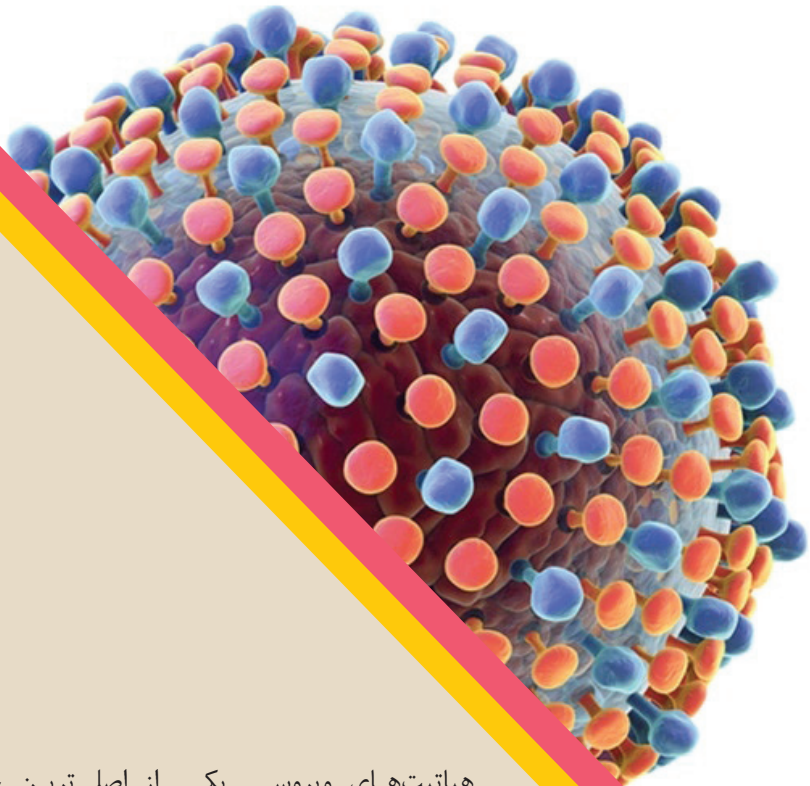


World Health
Organization



وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماری‌های عفونی و انگلیز
دفتر امور عفونی و ارتقای سلامت
مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی



هپاتیت‌های ویروسی یکی از اصلی‌ترین چالش‌های سلامتی در جهان هستند و بار این بیماری در جهان بالا است. شایع‌ترین علت هپاتیت‌های ویروسی عبارتند از هپاتیت‌های ویروسی A، B، C، D، E. هپاتیت‌های B و C علت اصلی بیماری مزمن کبدی هستند که می‌توانند به سیروز، سرطان کبد (کارسینوم هپاتوسلولار) و مرگ منجر شوند. هپاتیت‌های ویروسی به خصوص هپاتیت‌های B و C برای دهه‌ها در سراسر جهان به عنوان قاتلی خاموش مطرح بود.

بر اساس گزارش منتشره در سال ۲۰۱۵ برآورد می‌شود که هر سال ۱/۴ میلیون مرگ به علت سیروز و سرطان کبد در جهان رخ می‌دهد. ۴۷ درصد آن به علت هپاتیت B و ۴۸ درصد به علت هپاتیت C بوده است و بقیه موارد مرگ منتسب به سایر هپاتیت‌ها است. همچنین

چشم‌انداز

جهانی

این است

که انتقال

هپاتیت‌های

ویروسی در

جهان متوقف

شود

برمبنای این گزارش، در جهان حدود ۲۴۰ میلیون نفر عفونت مزمن با هیپاتیت B و ۷۱ میلیون نفر عفونت مزمن با هیپاتیت C دارند.

در صورت نبود پاسخ مناسب و سریع، این دو بیماری در ۴۰-۵۰ سال آینده بار زیادی را به جهان تحمیل خواهد کرد. در آن صورت برآورد می شود که حداقل سال های ۲۰۳۰-۲۰۱۵ تقریباً شاهد ۲۰ میلیون مرگ به علت هیپاتیت در جهان باشیم. لذا چشم انداز (Vision) جهانی این است که انتقال هیپاتیت های ویروسی در جهان متوقف شود و همه افرادی که به هیپاتیت مبتلا هستند به منظور درمان بیماری باید به داروهای ایمن و مؤثر بر بیماری با امکان تهیه آن دسترسی داشته باشند. در همین راستا، سازمان جهانی بهداشت برای حذف (Elimination) هیپاتیت های ویروسی B و C این اهداف را مطرح نموده است:

● کاهش ۹۰ درصدی موارد جدید ابتلا به هیپاتیت های B و C

● دسترسی همگانی به درمان های کلیدی تا ۸۰ درصد که این دسترسی می تواند باعث کاهش مرگ های مرتبط با هیپاتیت تا ۶۵ درصد شود.



گروه‌های پرخطر برای ابتلا به هپاتیت C

خوشبختانه بعد از اجرای برنامه مستمر غربالگری اهداکنندگان خون در ایران، بار این بیماری به طور قابل توجهی در افراد مبتلا به تالاسمی، هموفیلی و بیماران تحت دیالیز کاهش یافته است ولی متأسفانه تزریق با مواد مخدر هنوز هم به عنوان منبع اصلی عفونت در کشور محسوب می‌شود. بر اساس مطالعات انجام شده در ایران، غربالگری برای تشخیص وجود آنتی‌بادی ضدویروس هپاتیت C (Anti-HCV Ab) برای گروه‌های زیر توصیه می‌شود و مهم است تا این افراد به طور سالیانه از نظر هپاتیت C مورد غربالگری قرار گیرند:

● افراد با سابقه دریافت خون و فرآورده‌های خونی قبل از سال ۱۳۷۴ شمسی (۱۹۹۵ میلادی)





یعنی قبل از غربالگری خون‌ها از نظر
هپاتیت C در ایران

● افراد با سابقه مصدومیت و مجروحیت در
جنگ

● افرادی که مواد مخدر تزریق می‌کنند یا سابقه تزریق

مواد مخدر و مواد غیرقانونی را دارند

● افراد زندانی یا افراد با سابقه زندان

● افراد مبتلا به هموفیلی و تالاسمی

● افراد تحت همودیالیز یا افراد با سابقه قبلی دیالیز

● بیماران با سابقه پیوند عضو

● افراد دارای رفتار جنسی پرخطر (شامل افراد تن‌فروش،

افراد با شرکای جنسی متعدد)

● افراد با سابقه خالکوبی یا حجامت

● بچه‌های متولد شده از مادران مبتلا به هپاتیت C

● افرادی که با HIV زندگی می‌کنند

● کارکنان شاغل در مراکز بهداشتی درمانی با سابقه

تماس‌های اتفاقی شغلی با سوزن آلوده

● اهداکنندگان خون یا عضو

افرادیکه

مواد مخدر تزریق

می‌کنند یا سابقه

تزریق مواد مخدر

و مواد غیرقانونی

دارند، از

گروه‌های پرخطر

ابتلا به هپاتیت B

محبوب می‌شوند

گروه‌های پرخطر برای ابتلای به هپاتیت B

گروه‌هایی که بیشترین خطر را برای ابتلا به هپاتیت B دارند، عبارتند از:

- افرادی که در کشورهای متولد شده و زندگی می‌کنند که در آن کشورها هپاتیت B شایع است
- نوزادان متولد شده از مادران مبتلا به هپاتیت B
- افرادی که مواد مخدر تزریق می‌کنند یا سابقه تزریق مواد مخدر و مواد غیرقانونی دارند
- افرادی که رابطه جنسی محافظت نشده دارند
- افراد دارای تماس نزدیک (Close contact) مانند اعضای خانواده افراد مبتلا، کسانی که با بیماران مبتلا به هپاتیت B مزمن تماس طولانی دارند.
- افراد با سابقه دریافت خون و فرآورده‌های خونی قبل از سال ۱۳۷۴ (۱۹۹۵ میلادی) یعنی قبل از غربالگری خون‌ها

افراد دارای
تماس نزدیک
مانند اعضای
خانواده افراد
مبتلا، کت‌نک
با بیماران مبتلا
به هپاتیت B
مزمن تماس
طولانی دارند

از نظر ہیپائیت در سازمان انتقال خون در ایران

- افراد با سابقه مصدومیت و مجروحیت در جنگ
- افراد زندانی یا افراد با سابقه زندان
- افراد مبتلا به هموفیلی و تالاسمی
- افراد تحت همودیالیز یا افراد با سابقه قبلی دیالیز
- بیماران با سابقه پیوند عضو
- افراد با سابقه خالکوبی یا حجامت
- افرادی که با HIV زندگی می کنند
- کارکنان شاغل در مراکز بهداشتی درمانی با سابقه تماس های اتفاقی شغلی با سوزن آلوده

خطر ابتلا به ہیپائیت B در مسافرت به مناطقی که عفونت ہیپائیت B در آنجا شایع است (مناطق پرخطر) کم است به شرطی که مسافرت از یک سری اقدامات پرهیز نموده و مسائلی را نیز رعایت نمایند. مناطق پرخطر عبارتند از: افریقای زیر صحرا، شرق و جنوب شرق آسیا، جزایر اقیانوس آرام، بخش هایی از امریکای جنوبی، بخش هایی از اروپای مرکزی و شرقی، خاورمیانه و شبه قاره هند.



والدین با داشتن رفتارهای
سالم، الگویی مناسب برای
فرزندان هستند

