

عزم ملی برای حذف  
هیپاتیت‌ها و ویروس  
تا سال ۱۴۱۰

همسو با سازمان جهانی بهداشت با شعار

سرمایه‌گذاری به منظور

حذف هیپاتیت

«Invest in eliminating hepatitis»

# گروه‌های پرخطر برای ابتلا به هیپاتیت C و B

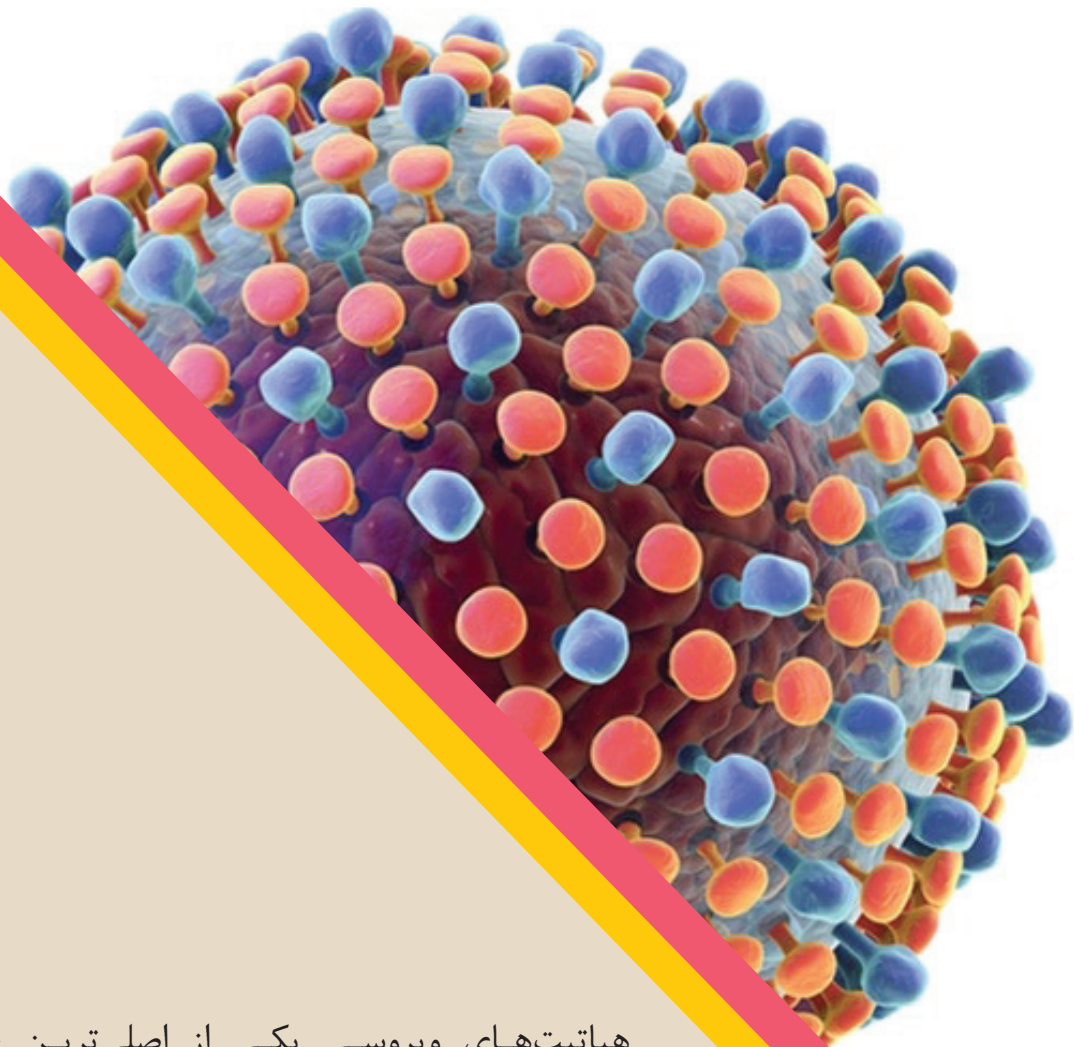


World Health  
Organization



وزارت بهداشت، درمان  
و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر/  
دفتر آموزش 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

# عزم ملی کے لیے ہیپاتیت کے ویرس تاسیسات

ہمسو یا سازمان جهانی بهداشت با شعار

سرمایہ گذاری بہ منظور  
حذف ہیپاتیت

«Invest in eliminating hepatitis»

برمبنای این گزارش، در جهان حدود ۲۴۰ میلیون نفر عفونت مزمن با ہیپاتیت B و ۷۱ میلیون نفر عفونت مزمن با ہیپاتیت 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 ۲۰۱۵-۲۰۳۰ تقریباً شاهد ۲۰ میلیون مرگ به علت ہیپاتیت در جهان باشیم. لذا چشم انداز (Vision) جهانی این است که انتقال ہیپاتیت های ویروسی در جهان متوقف شود و همه افرادی که به ہیپاتیت 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) ہیپاتیت های ویروسی B و C این اهداف را مطرح نموده است:

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

● دسترسی همگانی به درمان های کلیدی تا ۸۰ درصد که این دسترسی می تواند باعث کاهش مرگ های مرتبط با ہیپاتیت 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  
هیپاتیت 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 هیپاتیت 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 هیپاتیت B  
محبوب‌تر 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، کُن‌کُن  
با بیماران مبتلا  
به هپاتیت B  
مزمن، تماس  
طولانی دارند

# 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»

از نظر هپاتیت 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 می‌کنند
- کارکنان شاغل در مراکز بهداشتی درمانی با سابقه تماس‌های اتفاقی شغلی با سوزن آلوده

خطر ابتلا به هپاتیت B در مسافرت به مناطقی که عفونت هپاتیت B در آنجا شایع است (مناطق پرخطر) کم است به شرطی که مسافری 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، بخش‌هایی از امریکای جنوبی، بخش‌هایی از اروپای مرکزی و شرقی، خاورمیانه و شبه‌قاره هند.



والدین با داشتن رفتارهای  
سالم، انگویی مناسب برای  
فرزندان هستند

