



ضرورت رعایت بهداشت فردی، محیطی و تکمیل واکسن هپاتیت B و A در صورت سفر به مناطق پرخطر

رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تبریز گفت: روز جهانی هپاتیت با هدف افزایش آگاهی عموم جامعه نسبت به راه‌های انتقال، پیشگیری و درمان هپاتیت انتخاب شده است.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر مسعود شیر محمدی، رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تبریز در خصوص وضعیت کلی هپاتیت در ایران (طبق آمار ۱۴۰۳-۱۴۰۴) گفت: هپاتیت نوع B: شیوع ۱.۵٪ (کمتر از ۱.۲ میلیون نفر) - کاهش چشمگیر به لطف واکسیناسیون سراسری از ۱۳۷۳ تا ۱۴۰۳؛ هپاتیت نوع C: شیوع ۰.۳٪ (کمتر از ۲۰۰ هزار نفر) کمترین میزان در منطقه مدیترانه شرقی و تمرکز در گروه‌های پرخطر مانند معتادان تزریقی و هپاتیت نوع A: ۱۲.۸۷ مورد به ازای هر میلیون نفر (۵۰٪ موارد در کودکان زیر ۱۰ سال) است.

رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تبریز در مورد راه‌های انتقال و گروه‌های پرخطر بیماری هپاتیت افزود: راه انتقال هپاتیت B از مادر به نوزاد (پیش از واکسیناسیون)، تماس با خون آلوده و رفتارهای پرخطر جنسی است؛ هپاتیت C معتادان تزریقی (۳۰٪ موارد)، بیماران هموفیلی و دیالیزی می‌باشد و هپاتیت



A عمدتاً از طریق آب و غذای آلوده، با ارتباط قوی با شرایط بهداشتی نامناسب می‌باشد.

این استاد دانشگاه در خصوص پیشرفت‌ها و چالش‌ها در خصوص بیماری هپاتیت گفت: کاهش ۹۰٪ موارد جدید هپاتیت B با واکسیناسیون - درمان ۹۵٪ موق هپاتیت C با داروهای جدید و همچنین برنامه ریشه‌کنی هپاتیت C تا سال ۱۴۱۰ را از موفقیت‌های کشوری در این مورد دانست و تأکید کرد: شیوع بالای هپاتیت B در استان‌های مرزی - نیاز به غربالگری بیشتر در گروه‌های پرخطر و عدم پوشش واکسن هپاتیت A در برنامه ملی نیز جزو چالش‌های مطرح در این حوزه هست.

دکتر شیر محمدی فوق تخصص گوارش در پایان با توضیح اینکه با انجام آزمایشات ساده HBSAg و Anti-HCV می‌توان بیماری هپاتیت را تشخیص داد اظهار کرد: انجام آزمایش تشخیصی در گروه‌های پرخطر و استفاده از وسایل استریل، رعایت بهداشت فردی و محیطی، به ویژه در کودکان و تکمیل دوره واکسن هپاتیت B و مشورت برای واکسن هپاتیت A در صورت سفر به مناطق پرخطر ضروری است.