

هیپاتیت و هموفیلی

دکتر داود یادگاری^۱، دکتر شهناز سالی^۲

^۱ مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی و گرمسیری، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۲ متخصص عفونی، اداره کل درمان تامین اجتماعی استان تهران

کودک به کودک دیگر منتقل می شود (افقی). در ایران شیوع متوسط ۵-۲٪ گزارش شده است. یعنی حداقل ۲ میلیون نفر از افراد جامعه آلوده به HBV می باشند که حدود ۲۰۰ هزار نفر آنها دچار هیپاتیت مزمن می باشند و نیاز به بررسی و درمان دارند.

میزان کشندگی ناشی از HBV، ۱٪ بوده و ۲۵٪ ناقلین به سمت بیماری شدید کبدی شامل هیپاتیت مزمن، سیروز و HCC می روند.

عفونت ناشی از HCV مزمن شیوع ۱ تا ۵ درصدی دارد که در کشورهای مختلف متغیر است و شایعترین علت هیپاتیت مزمن HCC و پیوند کبد در کشورهای صنعتی است. HCV از طریق خون و فرآورده های خونی آلوده، سرنگ مشترک، مواجهه شغلی (پرسنل بهداشتی و آزمایشگاهی)، تماس جنسی و سایر موارد جلدی (خالکوبی) انتقال می یابد و افراد مبتلا دچار طیف وسیعی از علائم شامل افزایش تستهای عملکردی کبد تا بیماری کبد کاملاً پیشرفته و سرطان متغیر است. لازم به ذکر است که تنها یک سوم از افراد دچار عفونت با HCV دچار علائم و مشکلات ظاهری می شوند و بقیه علائم واضحی ندارند. هیپاتیت حاد C معمولاً بدون علائم است و در اکثر موارد باعث هیپاتیت مزمن می گردد. در ایران شیوع HCV در مطالعات مختلف، متغیر ولی در کل زیر ۱٪ گزارش شده است. شایعترین راه انتقال انتقال خون و فرآورده های خونی قبل از ۱۳۷۲ و پس از آن اعتیاد تزریقی و استفاده از سرنگ مشترک است. HCV در بیماران هموفیلی، تالاسمی و نارسایی کلیه شایعترین علت هیپاتیت مزمن و سیروز کبدی می باشد (۴،۲).

قبل از سال ۱۹۸۵ (در ایران قبل از ۱۳۷۲) به علت عدم کنترل خونهای اهدایی از نظر HCV، اکثر بیماران هموفیلی به

آلودگی با ویروس های هیپاتیت B و C یکی از معضلات مهم بهداشتی- درمانی در جهان و ایران می باشد. طبق آمار ارائه شده ۲ میلیارد نفر از مردم دنیا مدرک سرولوژیک دال بر رد پای عفونت HBV را دارند (حداقل یکی از تست های HbsAb، HbcAb و HbsAg و حدود ۳۵۰ میلیون نفر ناقل هیپاتیت B می باشند (۱-۳)).

HBV می تواند سبب طیف وسیعی از بیماریهای کبدی مثل هیپاتیت حاد، فولمینانت، هیپاتیت مزمن، سیروز کبدی و هپاتوسلولار کارسینوما (HCC) شود. هر ساله در دنیا ۱ میلیون مورد مرگ از هیپاتیت حاد و مزمن ناشی از HBV رخ می دهد (۱).

شیوع HBV در جهان متغیر است و از نظر اپیدمیولوژی HBV جهان به ۳ منطقه تقسیم می شود:

۱- مناطق با شیوع پایین که کمتر از ۲٪ افراد جامعه ناقل هیپاتیت B می باشند، شامل آمریکای شمالی، اروپای غربی، استرالیا، نیوزلند.

۲- مناطق با شیوع متوسط: ۷-۲٪ در کل جامعه وجود دارد شامل: مدیترانه، ژاپن، هند و سنگاپور.

۳- مناطق با شیوع بالا: در این جوامع بیش از ۷٪ افراد ناقل هیپاتیت B می باشند و شامل آسیای جنوب شرقی، چین و آفریقا است (۱).

در نواحی از دنیا که هیپاتیت به صورت آندمیک است، HBV به طور شایعی در دوران کودکی و یا نوزادی منتقل می شود و مهمترین راه انتقال، از مادر ناقل به نوزاد (عمودی) و یا از