

Πρόληψη Ιογενών Ηπατιτίδων στην κοινότητα

Διατομεακή εκπαιδευτική ημερίδα Δημόσιας Υγείας

ΕΟΔΥ

Απρίλιος 2022

Γεωργία Νικολοπούλου

Παιδίατρος-Λοιμωξιολόγος

Προϊσταμένη Τμήματος Ιογενών Ηπατιτίδων ΕΟΔΥ

- Ηπατίτιδα ονομάζεται η διάχυτη νέκρωση και φλεγμονή του ήπατος.
- Ηπατίτιδα μπορεί να προκληθεί από πολλά αίτια, όπως ιούς: HAV, HBV, HCV, HDV, HEV, HGV
- Ηπατιτιδομιμητικούς ιούς: CMV, EBV, ιός ιλαράς και ερυθράς, παρβοϊός κ.λ.π
- Τοξίνες
- Φάρμακα
- Αυτοάνοση

- Οξεία: < 6 μήνες, ALT>10 ΦΤ
- Χρόνια: > 6 μήνες

ΙΟΙ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ

ΙΟΣ	ΧΡΟΝΙΟΤΗΤΑ (%)
A	0
B	5-10
C	>60
D	45
E	0

Ποια είναι τα συμπτώματα σε ιογενή ηπατίτιδα;

- Τα συμπτώματα των ασθενών με ιογενή ηπατίτιδα δεν εξαρτώνται από τον ιό της ηπατίτιδας του κάθε ασθενούς, αλλά από τη φάση ή το στάδιο της νόσου

Ποια είναι τα συμπτώματα σε οξεία ηπατίτιδα;

Τα κύρια συμπτώματα είναι:

- έντονη αδυναμία, καταβολή
- ανορεξία, ναυτία, εμετοί, διάρροιες
- μυαλγίες, αρθραλγίες, πονοκέφαλος
- αίσθημα βάρους στο δεξιό άνω τμήμα της κοιλιάς
- πυρετός

Ποια είναι τα συμπτώματα σε οξεία ηπατίτιδα;

ενώ κάποιοι ασθενείς μπορεί να εμφανίσουν:

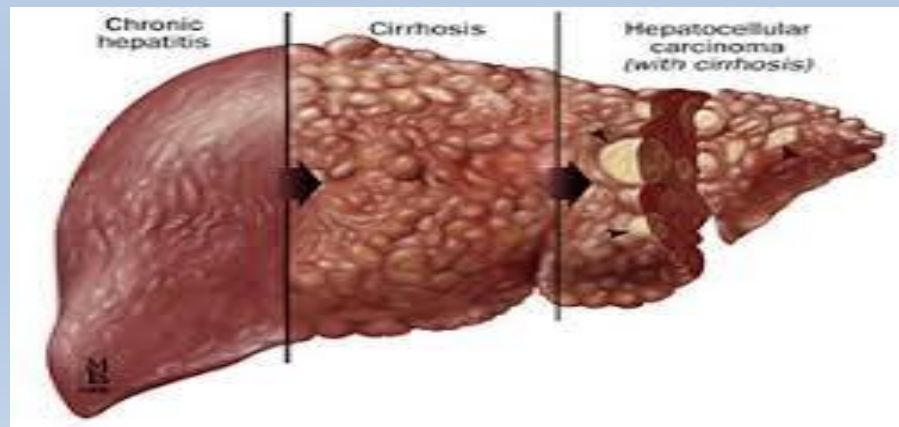
- ίκτερο
- υπέρχρωση ούρων
- αποχρωματισμό κοπράνων

Ποια είναι τα συμπτώματα σε οξεία ηπατίτιδα;

- Μερικές φορές δεν υπάρχουν καθόλου συμπτώματα ή είναι πολύ ήπια.
- Σπάνια (<1-2%), η οξεία ηπατίτιδα έχει πολύ βαριά πορεία, οπότε χαρακτηρίζεται ως **κεραυνοβόλος** οξεία ηπατίτιδα με αυξημένη θνητότητα (70-90%).

Ποια είναι τα συμπτώματα σε χρόνια ηπατίτιδα

- οι ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα δεν έχουν συνήθως κανένα σύμπτωμα
- ένα ποσοστό των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα αναπτύσσει κίρρωση και ηπατοκυτταρικό καρκίνο



Επιδημιολογική επιτήρηση στην Ελλάδα

- Η επιδημιολογική επιτήρηση των ιογενών ηπατιτίδων στην Ελλάδα βασίζεται στο σύστημα υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων

Δηλώνονται

- Οξεία ηπατίτιδα Α
- Οξεία και χρόνια ηπατίτιδα Β
- Οξεία και χρόνια ηπατίτιδα C και ανεύρεση anti-HCV αντισωμάτων (πρώτη διάγνωση)

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α

- Η λοίμωξη από τον ιό της ηπατίτιδας Α έχει παγκόσμια κατανομή
- Η νόσος έχει ενδημικό χαρακτήρα σε περιοχές του πλανήτη καθώς η μετάδοσή του ιού ευνοείται από κακές συνθήκες διαβίωσης

Πώς μεταδίδεται ο ιός της ηπατίτιδας Α

- Με την κοπρανοστοματική οδό από μολυσμένα τρόφιμα ή νερό και σπανιότατα με αίμα λόγω της βραχύτατης διάρκειας ιαιμίας
- η συνήθης κοινωνική επαφή στα πλαίσια της εργασίας ή στο σχολείο, δεν ενέχει κινδύνους για τη μετάδοση του ιού της ηπατίτιδας Α

Πώς εξελίσσεται η ηπατίτιδα Α

- Χρόνος επώασης: 15-50 ημέρες
- Είναι καλοήθους αυτοπεριοριζόμενη νόσος και ποτέ δεν οδηγεί σε χρόνια ηπατίτιδα
- στα **παιδιά**, ιδίως σε αυτά κάτω των 6 ετών, η νόσος είναι υποκλινική, εν αντιθέσει με τους **ενήλικες** που εμφανίζουν ικτερική νόσο σε σημαντικά μεγαλύτερο ποσοστό (70%)

Πρόληψη

- **Μέτρα υγιεινής**
- **Ενεργητική ανοσοποίηση**

Τι μπορώ να κάνω για να προστατευτώ από τον ιό της ηπατίτιδας Α;

- πλένετε τα χέρια σας πριν την ετοιμασία και κατανάλωση τροφής, και μετά από κάθε χρήση τουαλέτας, αλλαγή πάνας σε παιδιά ή χρήσης προφυλακτικού
- εάν βρεθείτε σε χώρες με αυξημένη ενδημικότητα, πίνετε εμφιαλωμένο νερό, μη χρησιμοποιείτε παγάκια και μην πλένετε φρούτα και λαχανικά με νερό βρύσης
- σε περίπτωση φυσικών καταστροφών, όπου το δίκτυο ύδρευσης-αποχέτευσης μπορεί να έχει υποστεί ζημιές, συμβουλευτείτε τις τοπικές αρχές για την καταλληλότητα του πόσιμου νερού
- ο ιός της ηπατίτιδας Α αδρανοποιείται στιγμιαία με το βρασμό του νερού και των τροφών, με παστερίωση και με τη χρήση οικιακής χλωρίνης (για επιφάνειες)

Εμβόλιο ασφαλές και αποτελεσματικό

Ενήλικες

- 95% επιτυχής ανοσοποίηση μετά από μία δόση
- 100% επιτυχής ανοσοποίηση μετά από δύο δόσεις

Παιδιά (≥ 1 έτους) και έφηβοι

- $>97\%$ επιτυχής ανοσοποίηση μετά από μία δόση
- 100% επιτυχής ανοσοποίηση μετά από δύο δόσεις

Ποιοι πρέπει να εμβολιάζονται

- MSM
- Χρήστες ναρκωτικών ουσιών
- Άτομα με HIV λοίμωξη
- Άστεγοι
- Άτομα που είναι δυνατόν να εκτεθούν σε μολυσμένα βιολογικά υλικά, π.χ. επαγγελματίες υγείας, εργαζόμενοι σε καταστήματα κράτησης, σε υπηρεσίες καθαριότητας, σε ιδρύματα με τρόφιμους με νοητική στέρηση, κ.λπ.
- Άτομα που ασχολούνται με επεξεργασία ή διακίνηση τροφίμων
- Άτομα που ασχολούνται με πειραματόζωα
- Ασθενείς με χρόνια ηπατική νόσο ή ασθενείς που λαμβάνουν παράγοντες πήξης καθώς και άτομα του στενού τους περιβάλλοντος
- Ταξιδιώτες σε περιοχές με υψηλή και μέση ενδημικότητα της νόσου
- Άτομα που πρόκειται να αναλάβουν την φροντίδα υιοθετημένου παιδιού προερχόμενου από χώρα με μέση ή υψηλή ενδημικότητα
- Υγιείς ενήλικες ηλικίας ≤ 40 ετών μη εμβολιασμένοι με πρόσφατη έκθεση στον ιό της Ηπατίτιδας Α

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β

- ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα δημόσιας υγείας
- 250 εκατ. χρόνιαι φορείς παγκοσμίως
- 900.000 θάνατοι ετησίως από επιπλοκές
- 200.000 χρόνιαι φορείς στην Ελλάδα

Κύριοι τρόποι μετάδοσης

- Σεξουαλική
- Παρεντερική (IV, IM, SC)
- Περιγεννητική (10-90%)

Πώς **δεν** μεταδίδεται ο ιός της ηπατίτιδας Β;

- νερό, τροφή
- σκεύη μαγειρικά ή εστίασεως
- τουαλέτες
- την κοινωνική επαφή
(χειραψία, αγκαλιά, φιλή, βήχας, φτέρνισμα)

Ομάδες υψηλού κινδύνου

- Άτομα σε στενή επαφή με φορείς του ιού της Ηπατίτιδας Β (σεξουαλική/οικογενειακή)
- Επαγγελματίες υγείας
- Εργαζόμενοι σε διαγνωστικά/ερευνητικά εργαστήρια
- Άτομα με νοητική υστέρηση ή άλλες ψυχικές/νοητικές μειονεξίες και οι εργαζόμενοι σε δομές φροντίδας αυτών
- Φυλακισμένοι και προσωπικό φυλακών
- Εκδιδόμενα άτομα
- Άτομα με πολλαπλούς ερωτικούς συντρόφους ιδιαίτερα αν έχουν άλλο σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα
- Πολυμεταγγιζόμενοι και ασθενείς σε αιμοκάθαρση
- Χρήστες ενδοφλεβίων εξαρτησιογόνων ουσιών
- Εργαζόμενοι σε κέντρα υποδοχής προσφύγων και μεταναστών
- Εργαζόμενοι σε υπηρεσίες καθαριότητας και επεξεργασίας λυμάτων

Πρόληψη

- **Γενικά μέτρα (αποφυγή επαφής με μολυσμένο υλικό)**
- **Παθητική ανοσοποίηση (HBIG):**
 - **χορηγείται μόνο μετά από έκθεση**
 - **εντός 48 ωρών και όχι αργότερα από 7 ημέρες**
 - **80-90% αποτελεσματική**
 - **η προφύλαξη διαρκεί 3-6 μήνες**
- **Εμβόλιο**

Εμβόλιο για την Ηπατίτιδα Β

- Ασφαλές και αποτελεσματικό
- Είναι το πρώτο προληπτικό εμβόλιο έναντι ενός σοβαρού καρκίνου (ηπατοκυτταρικού)
- Τα εμβόλια που κυκλοφορούν περιέχουν HBsAg που παρασκευάζεται με την τεχνική του ανασυνδυασμένου DNA

Ποιοι πρέπει να εμβολιάζονται

- σήμερα είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός των βρεφών και παιδιών
- συνιστάται στα άτομα που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου που αναφέρθηκαν προηγουμένως

Εμβόλια που κυκλοφορούν στην Ελλάδα

1. HBvaxPro (Anentis Pasteur)

5μg/0.5 ml (0-19 χρ)

10μg/1 ml (ενήλικες ≥ 20 χρ)

40μg/1 ml (αιμοκαθαιρόμενους)

2. Engerix (GlaxoSmithKline)

10μg/0.5 ml (0-19 χρ)

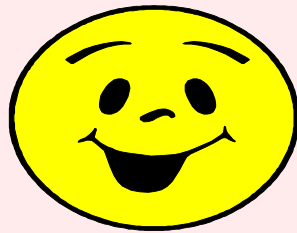
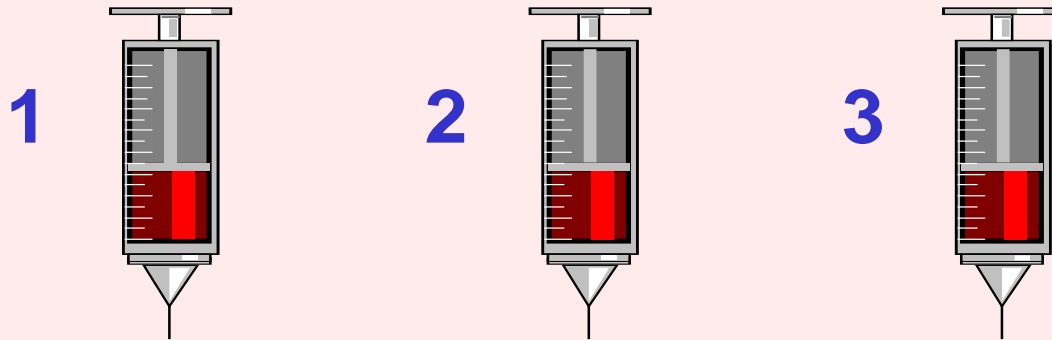
20μg/1 ml (ενήλικες ≥ 20 χρ)

3. Fendrix (GlaxoSmithKline)

20μg/0.5 ml με ανοσοενισχυτικό παράγοντα (ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια > 15 χρ)

Η ηπατίτιδα Β προλαμβάνεται!

Με τρεις δόσεις εμβολίου . . .



. . μακρά διάρκεια προστασίας

Εμβολιαστικό σχήμα

- 3 δόσεις ενδομυϊκά (0, 1 και 6 μήνες)
- Μεσοδιάστημα μεταξύ 1ης και 2ης δόσης: τουλάχιστον 4 εβδομάδες
- Η 3η δόση μπορεί να χορηγηθεί 2 μήνες μετά τη 2η και 4 μήνες μετά την 1η.
- Η τελευταία δόση 3η ή 4η του εμβολίου δεν πρέπει να χορηγείται στα βρέφη πριν την ηλικία των 24 εβδομάδων της ζωής.
- Σε περίπτωση μη τήρησης του χρονοδιαγράμματος ο εμβολιασμός πρέπει να συνεχίζεται και να μην ξεκινά από την αρχή.

Ανοσολογική ανταπόκριση ανάλογα με την ηλικία και τον αριθμό δόσεων

Δόση	Βρέφη**	Έφηβοι και ενήλικες***
1	16%-40%	20%-30%
2	80%-95%	75%-80%
3	98%-100%	90%-95%

* Τίτλος anti-HBs αντισωμάτων ≥ 10 mIU/mL

** Πρόωρα νεογνά με Β.Σ.<2 kg φαίνεται ότι παρουσιάζουν μειωμένη ανταπόκριση

*** Παράγοντες που μειώνουν την ανοσολογική ανταπόκριση είναι ηλικία >40 ετών, άρρεν φύλο, κάπνισμα, παχυσαρκία και ανοσοανεπάρκεια

Αντενδείξεις εμβολιασμού

- Σοβαρή αλλεργία σε ένα από τα συστατικά του εμβολίου ή αλλεργική αντίδραση μετά από προηγούμενη δόση
- Οξύ εμπύρετο νόσημα
- Η εγκυμοσύνη και ο θηλασμός δεν αποτελούν αντένδειξη εμβολιασμού

Ανεπιθύμητες ενέργειες

- Πόνος στο σημείο της ένεσης (3-29%)
- Κεφαλαλγία, καταβολή (0-20%)
- Πυρετός (0,4-6%)
- Σπανιότατα αλλεργικές αντιδράσεις

Περιγεννητική μετάδοση Ηπατίτιδας Β

- Αν η μητέρα είναι θετική για HBsAg και HBeAg
 - 70%-90% των νεογνών μολύνονται
 - 90% των μολυνθέντων νεογνών παραμένουν χρόνιαι φορείς
- Αν η μητέρα είναι θετική για HBsAg μόνο
 - 20% των νεογνών μολύνονται
 - 90% των μολυνθέντων νεογνών παραμένουν χρόνιαι φορείς

*αν δεν χορηγηθεί υπεράνοση γ-σφαιρίνη

Πρόληψη περιγεννητικής μετάδοσης

- Έλεγχος όλων των εγκύων για HBsAg
- Ανοσοπροφύλαξη (έναρξη εμβολιασμού και χορήγηση HBIG στα νεογνά μητέρων με θετικό HBsAg)

Έλεγχος δεικτών ηπατίτιδας πριν τον εμβολιασμό

- πρέπει να γίνεται σε ενηλίκους που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου
- στον παιδικό πληθυσμό και στους εφήβους στην Ελλάδα, δε συνιστάται λόγω του χαμηλού επιπολασμού της HBV λοίμωξης

Έλεγχος αντισωμάτων μετά από τον εμβολιασμό

- Δεν χρειάζεται στα βρέφη, τα παιδιά και τους εφήβους.

Συνιστάται σε:

1. Βρέφη HbsAg-θετικών μητέρων
2. Ανοσοκατασταλμένα άτομα (π.χ. προσωπικό και ασθενείς μονάδων αιμοκάθαρσης, άτομα με HIV λοίμωξη)
3. Άτομα που εμβολιάστηκαν στην περιοχή του γλουτού
4. Επαγγελματίες υγείας
5. Σεξουαλικούς συντρόφους ατόμων με λοίμωξη από τον ιό της ηπατίτιδας Β

- Ο έλεγχος αντισωμάτων πρέπει να γίνεται 1-2 μήνες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού.
- Ο έλεγχος των βρεφών HbsAg-θετικών μητέρων που έλαβαν προφύλαξη κατά τον τοκετό θα πρέπει να γίνεται 3 με 9 μήνες μετά την ολοκλήρωση του εμβολιασμού.

- 5-10 % δεν απαντούν στον εμβολιασμό
- Μια δόση εμβολίου και έλεγχος anti-HBs
- Αν τίτλος >10 IU/L προστασία
- Αν τίτλος <10 IU/L άλλες δύο δόσεις εμβολίου

Αναμνηστικές δόσεις

- **δεν υπάρχουν ενδείξεις** ότι χρειάζονται επαναληπτικές δόσεις εμβολίου (booster) για τις δύο πρώτες δεκαετίες μετά από επιτυχή εμβολιασμό
- η ανοσιακή μνήμη **παραμένει άθικτη**, ακόμη και με μη ανιχνεύσιμους τίτλους αντισωμάτων, εξασφαλίζοντας 100% προστασία έναντι του ιού της ηπατίτιδας Β σε άτομα που ανέπτυξαν αρχικά τίτλο αντισωμάτων anti-HBs ≥ 10 IU/L μετά από εμβολιασμό

- **Περιοδικοί έλεγχοι τίτλου αντισωμάτων δεν συνιστώνται**

με εξαίρεση τους ασθενείς σε αιμοκάθαρση που πρέπει να ελέγχονται ετησίως και αν anti-HBs αντισωμάτων < 10 mIU/mL να επανεμβολιάζονται

Παγκόσμια Ημέρα Ιογενούς Ηπατίτιδας 27 Ιουλίου 2020

- 2019: ποσοστό παιδιών ηλικίας < 5 ετών με χρόνια ηπατίτιδα Β παγκοσμίως <1%
- 1980 -2000 πριν την εφαρμογή του εμβολιασμού : αντίστοιχο ποσοστό 5%
- " Even in the midst of the COVID-19 pandemic, we must ensure that mothers and newborns have access to life-saving services including hepatitis B vaccinations."

Οξεία Ηπατίτιδα Β: επίπτωση ανά 100.000 κατοίκους, 2004-2019, Ελλάδα



Κλινικά στοιχεία οξείας HBV λοίμωξης

Περίοδος επώασης **45-180 ημέρες**

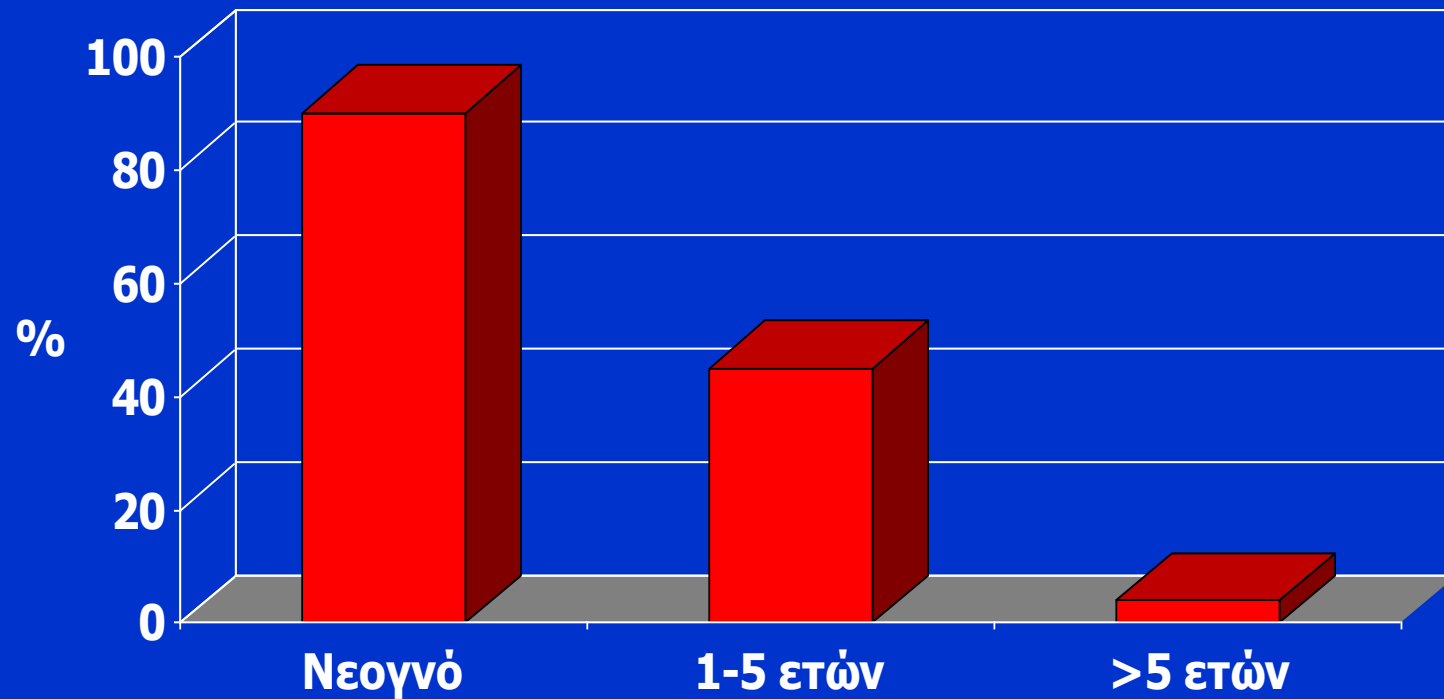
Ίκτερος **παιδιά, <10%**
ενήλικες, 30-50%

Κεραυνοβόλος **1-2%**
ηπατίτιδα

Μετάπτωση HBV λοίμωξης σε χρoνιότητα

- **Παραμονή HBsAg θετικό για διάστημα μεγαλύτερο από 6 μήνες από τη λοίμωξη**
- **Συχνά ασυμπτωματική**
- **15-25% με χρόνια ηπατίτιδα Β καταλήγει πρώιμα από τις επιπλοκές της, κίρρωση και ηπατοκυτταρικό καρκίνο**

Κίνδυνος για χρόνια ΗΒV λοίμωξη σε σχέση με την ηλικία μόλυνσης



World Hepatitis Day: fast-tracking the elimination of hepatitis B among mothers and children



Κάθετη μετάδοση HBV

- Φυσική ιστορία: 10-90%
- Εξαρτάται από: HBeAg, ιϊκό φορτίο (HBV-DNA) και γονότυπο ιού (C)
- Επιβάλλεται καθολικός έλεγχος εγκύων
- Χορήγηση αντιϊκής αγωγής στο 3^ο τρίμηνο κύησης (tenofovir) όταν HBV DNA >200.000 IU/mL*
- Ανοσοπροφύλαξη νεογνών HBsAg(+) μητέρων
- άμεση χορήγηση HBIG και εμβολιασμός
- Αποτυχία προφύλαξης:
 - γονότυπος C με HBeAg(+) και υψηλό ιϊκό φορτίο

*American Association for the study of the liver

- Ορολογικός έλεγχος για αντι-HBs και HBsAg σε ηλικία 9-12 μηνών
- Βρέφη που γεννιούνται HBsAg θετικές μητέρες και λαμβάνουν προφύλαξη μετά την έκθεση μπορεί να θηλάσουν αμέσως μετά τη γέννηση

Πρόληψη

- **Γενικά μέτρα (αποφυγή επαφής με μολυσμένο υλικό)**
- **Παθητική ανοσοποίηση (HBIG):**
 - **χορηγείται μόνο μετά από έκθεση**
 - **εντός 48 ωρών και όχι αργότερα από 7 ημέρες**
 - **80-90% αποτελεσματική**
 - **η προφύλαξη διαρκεί 3-6 μήνες**
- **Εμβόλιο ασφαλές και αποτελεσματικό >95% στα παιδιά**

- 5-10 % δεν απαντούν στον εμβολιασμό
- Μια δόση εμβολίου και έλεγχος anti-HBs
- Αν τίτλος >10 IU/L προστασία
- Αν τίτλος <10 IU/L άλλες δύο δόσεις εμβολίου

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

71 εκατ. χρόνια φορείς παγκοσμίως
399 θάνατοι ετησίως από επιπλοκές
90.000 χρόνια φορείς στην Ελλάδα

3,5-5 εκατομμύρια παιδιά*

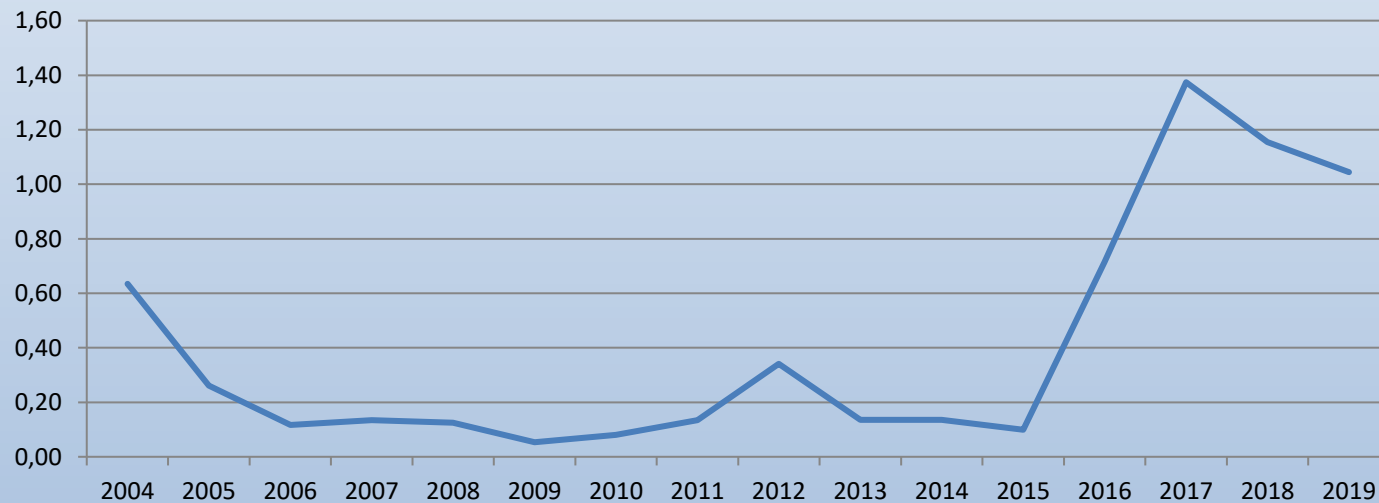
Μεγαλύτερος ο επιπολασμός στους εφήβους

*Indolfi G, Easterbrook P, Dusheiko GM, et al. [Hepatitis C virus infection in children and adolescents](#). Lancet Gastroenterol Hepatol. 2019;4:477-

Data from the National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES)

Ηπατίτιδα C: επίπτωση ανά 100.00 κατοίκους, 2004-2019, Ελλάδα

Ηπατίτιδα ANTI-HCV
: επίπτωση ανά 100.000 κατοίκους,
2004-2019, Ελλάδα



Πίνακας 1.6 Επιπολασμός anti-HCV σε ομάδες υψηλού κινδύνου στην Ελλάδα

	% Anti-HCV(+)
Αιμοκαθαιρόμενοι	
1993 ^[1]	29,00
2003 ^[2]	7,50
2005 ^[3]	24,00
Θαλασσαιμικοί ^{[4], [5]}	38,30-39,60% με χρόνια ηπατίτιδα C
Χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών ^[6]	
Αττική	79,90
Λουπές περιοχές	68,10
Σύνολο χώρας	73,50
HIV(+)	
MSM ^[7]	8,10-8,60
Ετεροφυλόφιλοι ^[7]	1,70-8,80
Μεταγγιζόμενοι ^[7]	45,50
Χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών ^[8]	92,30
Φυλακισμένοι	
Για αδικήματα σχετιζόμενα με ναρκωτικά ^[9]	58,20
Για βιασμό ή σεξουαλική κακοποίηση παιδιών ^[10]	6,50
Εκδιδόμενα άτομα ^[11]	2,30

[1] Sypsa et al., 2005

[2] Marinaki et al., 2015

[3] Rigoroulou et al., 2005

[4] Triantos et al., 2013

[5] Zachou et al., 2017

Κύριοι τρόποι μετάδοσης

- **Παρεντερική (IV, IM, SC)**
- **Περιγεννητική** : 0-18% σε πληθυσμούς γυναικών χωρίς άλλους παράγοντες κινδύνου
Ως 30% όταν συνυπάρχουν παράγοντες κινδύνου όπως:
 - ταυτόχρονη λοίμωξη από HIV
 - υψηλή ιαιμία της μητέρας κατά τον τοκετό
 - ιστορικό ενδοφλέβιας χρήση ναρκωτικών από τη μητέρα
 - **Σεξουαλική (σπάνια)**

Κλινικά στοιχεία ΗCV λοίμωξης

- **Οξεία λοίμωξη** **20%**
- **Χρόνια λοίμωξη** **60-80%**
- **Κίρρωση** **10%-20%** σε 20-30 έτη
- **ΗΚΚ** **1%-5%**

- Δεν υπάρχει εμβόλιο ή άλλο μέσο προφύλαξης έναντι του ιού της ηπατίτιδα C

Οδηγίες για τον έλεγχο των παιδιών που εκτέθηκαν περιγεννητικά στην HCV λοίμωξη

Τα παιδιά των HCV + μητέρων πρέπει να ελέγχονται για πιθανή λοίμωξη. Εξέταση εκλογής: έλεγχος αντισωμάτων μετά την ηλικία των 18 μηνών

Ανίχνευση HCV-RNA όχι πριν την ηλικία των 2 μηνών

Επαναλαμβανόμενες εξετάσεις για ανίχνευση HCV-RNA πριν την ηλικία των 18 μηνών δεν συνιστώνται

Παιδιά με θετικά anti-HCV αντισώματα μετά την ηλικία των 18 μηνών θα πρέπει να ελέγχονται με HCV-RNA μετά την ηλικία των 3 ετών, ώστε να επιβεβαιώνεται η χρόνια ηπατίτιδα C

Τα αδέρφια των παιδιών θα πρέπει να ελέγχονται για HCV λοίμωξη

Δεν αποτρέπεται ο θηλασμός

HCV Guidance: Recommendations for Testing, Managing, and Treating Hepatitis C

Last update: August 27, 2020

Η ηπατίτιδα C είναι ιάσιμη

- Από το 2011 κυκλοφορία νέων φαρμάκων **υψηλού κόστους:**
- Ποσοστά ιολογικής ανταπόκρισης >90%
- Μικρότερη διάρκεια θεραπείας
- Χορηγούνται από το στόμα
- Πολύ λιγότερες παρενέργειες

AASLD-IDSA HCV Guidance: Recommendations for Testing, Managing, and Treating Hepatitis C. Last update: August 27, 2020

- Διάρκεια Θεραπείας 8-24 εβδομάδες
- SVR>98%

- 2016: Ο ΠΟΥ θέτει ως στόχο την εκρίζωση της ΗCV μέχρι το 2030
- 2017: στην Ελλάδα Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την αντιμετώπιση της ηπατίτιδας C
- Σεπτέμβριος 2018: αποζημιώνεται πλήρως η θεραπεία από τα ασφαλιστικά ταμεία για όλους τους ασθενείς, ανεξαρτήτως σταδίου της νόσου (ΦΕΚ 3967,Β 12-9-18)



Εθνική Μελέτη Υγείας Ηπαρίτιδας-2017

Υπεύθυνη κ. Τουλούμη

	HBsAg	Δεν το γνώριζαν	Anti-HCV	Δεν το γνώριζαν
ΓΕΝΙΚΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ N=4709	1.27%	64.5%	0.73%	70%
ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ N=501	7.5%	63.5%	3.5%	66.7%
ΤΣΙΓΓΑΝΟΙ-ΡΟΜΑ N=530	7.7%	77%	1.39%	85.7%

Αδιάγνωστες περιπτώσεις χρόνιας ΗCV

- Μεγάλο ποσοστό ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα C παραμένει αδιάγνωστο στις ΗΠΑ
 - 50%
- Το ποσοστό των αδιάγνωστων ατόμων με χρόνια ΗCV διαφέρει σημαντικά από χώρα σε χώρα στην Ευρώπη
 - Γαλλία: 44%
 - Αγγλία: 69%
 - Βόρεια Ισπανία: 84%
 - Γερμανία: 90%
 - Πολωνία: 98%

Ηλεκτρονική συνταγογράφηση

Προειδοποίηση

Για τους εξεταζόμενους που έχουν γεννηθεί από 1945 έως 1980 συστήνεται έλεγχος για «Αντί ΗCV - Αντίσωμα ηπατίτιδας C» (Εξετάσεις βιολογικών υλικών 2 - Α/Α 99), με ICD10 διάγνωση Z10.8 - Γενικός προσυμπτωματικός έλεγχος.

OK

**BORN FROM
1945-1965?**

CDC recommends
you get tested for
Hepatitis C.

GET TESTED. Learn more



Ευχαριστώ

