

نقش کبد در بدن
کبد شما یکی از مهمترین اعضای بدن است که نقش حیاتی در زندگی شما ایفا می‌کند. وظیفه اولیه کبد تصفیه هر چیزی است که شما می‌خورید. کبد در مراقبت از عفونت‌ها کمک می‌کند و میکروبها و سایر مواد سمی را از خون شما خارج کرده و به حفاظت سلامت شما کمک می‌کند. همچنین کبد مسئول دخیره انرژی برای به حرکت در آوردن عضلات و کنترل قند خون و تنظیم کلسترول و نیز مسئول کنترل چندین هورمون و آنزیم دیگر است.

هپاتیت چیست؟

هپاتیت که از نظر لغوی به معنای التهاب کبد است می‌تواند در اثر عوامل مختلف از جمله بسیاری از داروها، ویروس‌های مختلف، بیماری‌های خود ایمنی و بیماری‌های ژنتیکی پیدا آید. هپاتیت «سی» نوعی بیماری کبدی است که در اثر عفونت (هپاتیت) می‌شود. این ویروس همچنین می‌تواند موجب آسیب‌های دائمی کبد مثل سیروز (تنبلی کبد)، سرطان کبد و نارسایی کبد گردد. بسیاری از بیماران تا زمانیکه دچار آسیب کبدی شوند، از بیماری خود ب اطلاع هستند و این امر ممکن است چندین سال پس از آکوده شدن فرد به ویروس هپاتیت «سی» رخ دهد. بالاصله پس از اینکه فردی به ویروس هپاتیت «سی» آکوده شود، وارد مرحله کوتاه مدت و ابتدایی بیماری می‌گردد. در بعضی افراد پس از این مرحله ویروس هپاتیت به طور دائمی از بدن پاک شده و هرگز مشکل کبدی پیدا نمی‌آید ولی حدود ۸۵ درصد افرادی که این ویروس مبتلا می‌شوند وارد فاز پیشرفتی و طولانی مدت بیماری می‌شوند.

ابتلا به هپاتیت «سی» چگونه رخ می‌دهد؟

بیماری هپاتیت «سی» توسط ویروس هپاتیت «سی» ایجاد می‌گردد. این ویروس پس از تماس فرد با خون بیمار مبتلا به هپاتیت «سی» وارد بدن می‌شود. هپاتیت «سی» از خون یک فرد به خون فرد دیگر منتقل می‌شود ولی از طریق بغل کردن، بوسیدن، سرفه یا عطسه کردن و آب یا غذای مشترک منتقل نمی‌شود. ویروس هپاتیت «سی» در محیط خارج از بدن و درون خون خشک شده نیز به مدت سه ماه زنده می‌ماند، ولی با جوشاندن در ۱۰۰ درجه سانتی گراد و به مدت ۵ دقیقه از بین می‌رود.

امکان انتقال هپاتیت «سی» در چه مواردی است؟

▪ می‌رند. این روش شایعترین روش انتقال هپاتیت «سی» در بسیاری از کشورهای است.

▪ خالکوبی، حمامت، تاتو کردن، سوراخ کردن گوش، خدمات پزشکی و دندانپزشکی در محل های نامطمئن و با وسائل آکوده.

▪ دریافت خون یا عضو اهدائی آکوده قبل از سال ۱۳۷۵.

▪ تماس پزشکان و کارکنان مراکز بهداشتی- درمانی با خون فرد آکوده.

▪ در موارد نادر از مادر آکوده به هپاتیت «سی» به نوزادش در جین زایمان.

▪ اگر شک به ابتلای خود به هپاتیت «سی» دارید، از اهداء خون خودداری کرده و آرمایش دهید.

متاسفانه برخی از ورزشکاران جهت تزریق داروهای تقویتی از سرنگ مشترک استفاده می‌کنند که یکی از راههای ابتلای باشد.

چه مواردی در پیشگیری از انتقال ویروس نقش بسزایی دارند؟

- زخم و بردگی‌های پوست را خودتان پانسمان کنید. در صورت نیاز به کمک برای پانسمان زخم از دستکش استریل استفاده شود.
- در صورتیکه به این بیماری مبتلا هستید، خون، پلاسمما، اعضای بدن یا بافت اهدا نکنید.
- از سرنگ مشترک استفاده نکنید.

- از ریش تراش، مسوک و لوازم آرایش یا لوازم شخصی دیگران بطور مشترک استفاده نکنید.
- مواظب باشید در داخل خانه به صورت اشتباہی از مسوک همدیگر به صورت مشترک استفاده نکنید. بهتر است محل نگهداری مسوک‌ها و رنگ آنها متفاوت باشد.
- بیاد داشته باشید هپاتیت «سی» واکسن ندارد و همیشه درمان کامل ندارد لذا پیشگیری از آکودگی دیگران با عمل به توصیه‌های بهداشتی بر عهده شماست.

علائم و نشانه‌ها

دو نوع هپاتیت «سی» وجود دارد، نوع اول هپاتیت «سی» حاد نامیده می‌شود و به معنی عفونت کوتاه مدت است. علائم این مرحله شبیه آنفولانزای خفیف است. نوع دوم که هپاتیت «سی» مزمن نامیده می‌شود به این معناست که فرد به نوعی عفونت جدی تر و طولانی مدت مبتلا شده است. اکثر بیماران وارد مرحله مزمن می‌شوند ولی همچنان بدون علامت باقی می‌مانند، به همین علت در بسیاری از موارد دیده می‌شود که فرد تا ۱۵ سال یا بیشتر تشخیص داده نشده باقی می‌ماند و به صورت اتفاقی، بعد از اهداء خون یا بررسی کامل پزشکی متوجه ابتلای به هپاتیت «سی» می‌گردد و افراد بدون علامت هستند.

علائم هپاتیت «سی» ممکن شامل موارد زیر باشد:

▪ خستگی، تب اندک، سردرد، گلو درد خفیف، کاهش اشتها، تهوع، استفراغ، درد قسمت فوقانی راست شکم (روی کبد)، درد مفاصل، خارش پوست، درد عضلانی، ادرار پررنگ و زردی (حالتی که در آن پوست و سفیدی چشم بیمار به سمت زردی می‌رود).

هپاتیت «سی» به آهستگی موجب آسیب کبد بیمار می‌شود.

حدود ۸۵ درصد افرادی که وارد مرحله مزمن بیماری می‌شوند، پس از ۲۰ سال یا بیشتر دچار آسیب شدید کبدی و اسکار کبدی (سیروز) می‌شوند.

تشخیص هپاتیت «سی»

هپاتیت «سی» با بررسی شرح حال بیمار، معاینه وی و آزمایش‌های خونی تشخیص داده می‌شود. غالباً میزان آنزیم‌های کبدی در خون مبتلایان به هپاتیت «سی» بالاست. هنگامی که پزشک به هپاتیت «سی» مشکوک شود، وجود آتنی بادی‌های

شایعترین راه انتقال هپاتیت «سی» روش تزریقی است که بیش از ۵۰ درصد موارد را شامل می‌گردد. انتقال هپاتیت «سی» از راه جنسی نسبت به هپاتیت «ب» کمتر است. شیردهی موجب انتقال هپاتیت «سی» نمی‌شود.

آیا ممکن است فردی هم هپاتیت «سی» داشته باشد و هم «بی»؟

با توجه به راه‌های مشترک انتقال این دو ویروس پاسخ مثبت است. اغلب کسانی که آکودگی به هر دو ویروس را دارند، معتقدان تزریقی هستند. بررسی از نظر عفونت HIV نیز مهم است.

آیا واکسنی برای جلوگیری از انتقال هپاتیت «سی» وجود دارد؟

تاکنون واکسنی ساخته نشده که بتواند در برابر ویروس هپاتیت «سی» مصنونیت ایجاد کند.

کدام ویروس هپاتیت بیشتر از راه جنسی منتقل می‌شود؟

ویروس هپاتیت «بی» بیش از هپاتیت «سی» از راه تماس جنسی منتقل می‌شود. موارد هپاتیت «سی» ناشی از تماس جنسی غالباً در افرادی که شرکای جنسی متعددی دارند دیده می‌شود. با توجه به شباخت راههای انتقال هپاتیت و ویروس عامل بیماری ایدز، بسیاری از مبتلایان به ویروس ایدز بطور هم‌مان به ویروس هپاتیت «بی» و «سی» هم آکوده اند، که این امر موجب تشدید علائم و مشکلات بیماران و کوتاه‌تر شدن عمر آنها می‌شود.

اگر لباس کسی آگشته به خون بیمار مبتلا به هپاتیت بی یا سی شود، چه اقداماتی باید انجام داد؟

در صورتیکه لباس یا هر شیئی دیگری به خون آکوده آگشته شود، در ابتدا باید خون را با آب سرد در حالی که دستکش به دست است کاملاً شست. چون ویروس در خون خشک شده هم‌تا مدت باقی می‌ماند، بنابراین باید خون کاملاً پاک شود. سپس با روش می‌توان وسیله را ضدغوفونی کرد:

▪ استفاده از مواد ضدغوفونی کننده مانند مایعات سفید کننده و مواد کلردار برای مدت ۲۰ دقیقه.

▪ جوشاندن برای مدت ۲۰ تا ۳۰ دقیقه.

آیا برای مبتلایان به هپاتیت سی محدودیتی از نظر ازدواج وجود دارد؟

یکی از راههای انتقال هپاتیت «سی»، می‌تواند انتقال از راه تماس جنسی با فرد آکوده باشد، ولی شناس این انتقال بسیار پایین است، بطوریکه در اغلب موارد هپاتیت «سی» از همسر به طرف مقابل منتقل نمی‌شود. بنابراین فرد آکوده به هپاتیت «سی» می‌تواند ازدواج کند و می‌تواند بچه دار شود ولی توصیه‌های بهداشتی را رعایت کند. افراد متاهل بجهه دار شدن، با پزشک مراجعت خود مشورت کنند.

آیا وجود یک فرد ناقل در منزل خطرناک است؟

در صورتیکه دستورات ساده بهداشتی رعایت شود، شناسی برای انتقال هپاتیت «سی» بین افراد خانواده باقی نمی‌ماند.

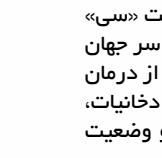
هپاتیت سی

Hepatitis C Virus



www.meldcenter.com

دکتر سید مولید علیون
استاد و فوق تخصص گوارش و کبد
موسس و رئیس مرکز بیماریهای کبدی خاورمیانه



برای کسب اطلاعات بیشتر می توانید به کتاب راهنمای جامع هپاتیت سی برای عموم مردم از سایت
hophealthclub.com و meldcenter.com مراجعه نمایید

درمان است و در صورت مصرف دقیق داروتحت نظارت پزشک، این ویروس بطور کلی از بدن بیمار پاک میشود. در اکثر موارد قابل درمان است و میزان پاسخ به درمان، به میزان آسیب کبدی بیمار، مقدار ویروس موجود در بدن و نوع ویروس هپاتیت «سی» که فرد به آن مبتلا شده است بستگی دارد. شش نوع مختلف از ویروس هپاتیت «سی» وجود دارد، نوع ۱، ۲ و ۳ در سراسر جهان یافت می شود، نوع ۴ در آفریقای شمالی دیده می شود، نوع ۵ در آفریقای جنوبی و نوع ۶ در آسیا شایع است. بخش مهمی از درمان هپاتیت «سی» به مراقبت فرد از خود بستگی دارد. بیمار می تواند با انجام ورزش، مصرف غذا و میوه های سالم، ترک دخانیات، پرهیز از مصرف الکل، مواد مخدر و داروهایی که موجب آسیب کبدی می شوند، از آسیب بیشتر کبد جلوگیری کرده و وضعیت بهتری داشته باشد.

درمان های جدید هپاتیت سی را بشناسید

امروزه با توجه به کشف داروهای جدید و تاثیر بسیار بالای آنها در ریشه کنی هپاتیت سی، باید درمان قطعی بیماری امیدوار بود. در سابق از داروهای تزریقی مثل آلفا ایترافرون استفاده می شد که با عوارض زیادی همراه بوده است. خوشبختانه داروهای جدید با وجود تاثیر نزدیک به ۱۰۰ درصد با عوارض کمی همراه می باشند. اولین داروی مهم که در سال ۲۰۱۴ در دسترس جامعه قرار گرفت، داروی سوفوسبیوویر (Sofosbuvir) بود. این قرص از مهارکننده های مهم هپاتیت سی بوده و به صورت قرص های ۴۵۰ میلی گرمی همراه با سایر داروهای استفاده می شود. داروی بعدی، لدیپاسبیویر (Ledipasvir) می باشد که قرص ۹۰ میلی گرمی آن همراه با داروی Sofosbuvir در انواعی از عقوبات هپاتیت سی تا ۱۰۰ درصد موارد موثر میباشند. به تدریج داروهای دیگری از قبیل داکلاتاسوپویر (Daclatasvir) ، ویکیراپک (Viekirapak) و داروی جدید زیاتیر (Zepatier) (Zepatier) معرفی گردیدند. برای نحوه و مدت مصرف این داروها و اینکه آیا همراه با قرص ریباورین مصرف شوند با پزشک معالج خود در میان بگذارید. تعین شدن هپاتیت سی در بدن و میزان آسیب کبدی با فیبرواسکن و نوع ژنتوتیپ و آنتیم های کبدی می توانند راهنمای پزشک در تصمیم خود باشد.



سال ۱۴۱۰ ریشه کنی هپاتیت سی در ایران

ضد هپاتیت «سی» را در خون بیمار بررسی می نماید. در صورتیکه آنتی بادی های ضد هپاتیت «سی» در خون بیمار وجود داشته باشد، برای تشخیص قطعی هپاتیت «سی» باید خون بیمار با آزمایش ریبا و پی-سی-آر مورد بررسی قرار گیرد. وجود آنتی بادی های ضد ویروس هپاتیت «سی» در خون بیمار نشانگر این است که فرد در گذشته با ویروس تماس داشته است ولی وجود مواد ژنتیکی هپاتیت «سی» در خون بیمار نشان می دهد که وی در حال حاضر مبتلا به هپاتیت «سی» است. این جامد شمارش ویروس قبل از درمان نیز کمک کننده است. در اکثر موارد جهت تعیین اینکه آیا ویروس هپاتیت «سی» موجب اسکار در کبد شده است یا خیر، بیوپسی (نمونه برداری) از کبد وارد کرد نموده و نمونه کوچکی از بافت کبد را جهت بررسی زیر میکروسکوپ جدا می کند.

در چه مواردی باید جهت بررسی ابتلا به هپاتیت «سی» به پژوهش مراجعه کرد؟

◀ فکر می کنید به هپاتیت «سی» مبتلا شده اید.

◀ دارای عوامل خطر ابتلا به هپاتیت «سی» (مانند تزریق وریدی) هستید.

◀ دچار علائم هپاتیت «سی» (خستگی، درد عضلانی، کاهش اشتها، تهوع، ادرار پررنگ، مدفعه کم رنگ، تب، یا زردی) بوده و مشکوک به تماس با فرد مبتلا به هپاتیت «سی» هستید.

◀ تست خانگی شما از نظر هپاتیت «سی» مثبت شده است.

◀ در چه مواردی بیمار ابتلا به هپاتیت «سی» باید با اورژانس تماس بگیرد:

◀ خونریزی از مقدع یا استفراغ خونی

◀ در موارد گیجی شدید یا توهم

به طور منظم پیگیر بیماریتان باشید چون هپاتیت «سی» می تواند بدون تظاهرات بالینی به کبد آسیب برساند در صورت ابتلا به این بیماری هرچه زودتر با پزشک خود موضوع را در میان بگذارید. طبیب و تیم مراقبت های بهداشتی شما را تحت نظر قرار می دهند. آنها تثابیج تحقیقات جدید در مورد هپاتیت «سی» و انواع درمان هپاتیت «سی» را با شما در میان می کذارند و آکاهی های لازم را جهت پیشگیری از انتقال ویروس به دیگران را به شما خواهند داد.

درمان هپاتیت «سی»

هپاتیت «سی» با داروهای خوراکی جدید قابل درمان است و در تمامی موارد نیاز به درمان دارد، لذا پیشنهاد می شود تمامی بیماران مبتلا به هپاتیت «سی» برای جلوگیری از پیشرفت آسیب کبدی، هرچه زودتر درمان شوند. امروزه هپاتیت «سی» کاملا قابل