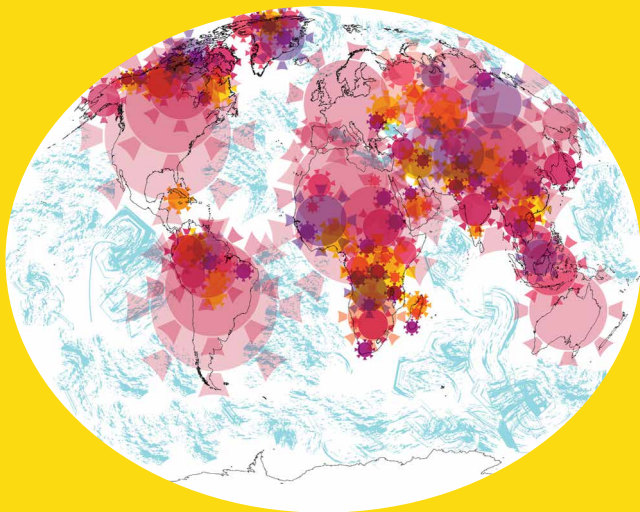


ممکن است به همه ما مربوط باشد



هویت و ث...

...ام و



این جزوه نتیجه یک کار دسته جمعی در منطقه ایزر می باشد که توسط گروه های « دولتی » و « حرفه ای » زیر نظر پرومته، شبکه بیماریهی هپاتیتی، صورت گرفته است.

با تشکر فراوان از شرکت کنندگان!

Abdalouhab, Abdelhakim, Aïcha, Alexandre, Anouch, Elisabeth, Fatima, Fitim, Iulia, Jaspal, Kanga, Lukoki-Lady, Magribe, Marie, Naadire, Narine, Orzhen, Paruire, Pratima, Rudi, Shadi, Shkumbim, Spartak, Taulant, Valon, Wajdi, Yeseda, Zinfira, ...

از عوامل حرفه ای گروه کاری و کمیته نظارتی

Denise Bezet (IDE, le CATA LPA), Marc Brisson (coordonateur ODPS), Gaëlle Dubruc (coordinatrice COREVIH), Dr Bruno Froissart (HGE libéral), Nathalie Hannhart (psychologue de la prévention, Prométhée), Dr Marie-Noëlle Hilleret (PH, CHU Grenoble), Messaouda Ahdjila-Khellaf (animatrice socio-éducative, CADA le Cèdre), Elhadji M'Baye (sociologue, ORSPERE/Samdarra), Hélène Mollard (assistante, Prométhée), Nathalie Muller (IDE, CHU Grenoble), Pascal Pourtau (coordonateur, CRIPS), Jonathan Quard (chargé de prévention, AIDES), Saadia Safsaf (IDE, ODTI), Thierry Trilles (coordonateur AIDES) et Simon (élève IDE, ODTI).
از مترجمان داوطلب، مترجمان ادت (ADATE) و مترجمان اپیو (EPU)

Nerxhivane Elbasani, Maximilien Pofelski, Jessica Howkins, Fares Gueddah, Achot Akopian, Zrinka Radic, Juliette Lalanne, Vaclav Capek, Karine Maura, Irina Rafaelyan, Paolo Fonti, Angelo Lemma, Tatiana Badin, Battulga Enkhbayar, Rahim Ebrahim, Joanna Pofelski, Abinoan Siqueira, Aurora Tatu, Christina Moreva, Phongsu Montiya, Sercan Genc.

و همچنین از همه مسئول گروه ها و سازمان هایی که در این امر ما را یاری دادند

Adoma, Assfam, CADA le Cèdre, Centre social les Essarts, MJC Abbaye.

تنظیم و هماهنگی : لورانس لیبونه

چرا باید از هپاتیت ب و ث حرف زد ؟

چون این بیماریها :



به چشم دیده نمی شوند p. ۴



شایع هستند p. ۶



می توانند خطرناک باشند p. ۸



قابل انتقال هستند p. ۱۲



قابل پیشگیری هستند p. ۱۲



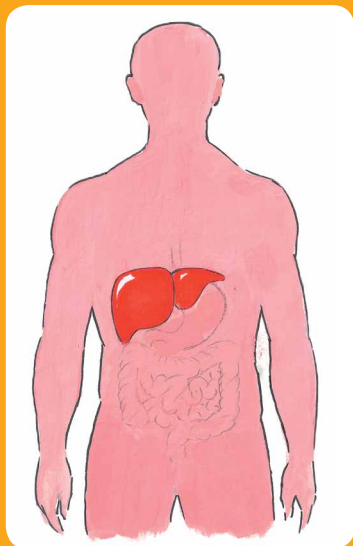
قابل درمان هستند p. ۲۲



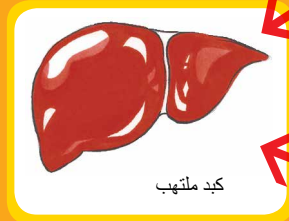
قابل تشخیص هستند p. ۲۴

هپاتیت چیست؟

هپاتیت التهاب کبد می باشد.



کبد عادی



کبد ملتهب

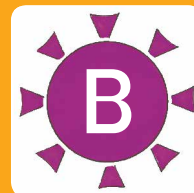
کبد یکی از اعضای حیاتی بدن است.

کار کبد ذخیره سازی، تبدیل و ساخت عناصر لازم برای کارکرد بدن و از بین بردن مواد سمی است.

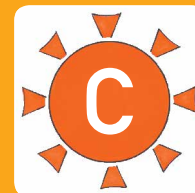
مواد سمی (الکل، دارو، قارچها...) یا ویروسها می توانند سبب ابتلا به هپاتیت شوند



هپاتیت ب و ث از نوع هپاتیت های ویروسی هستند یعنی از ویروس ها نشأت می گیرند



ویروس هپاتیت ب (B)



ویروس هپاتیت ث (C)

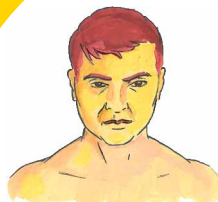
علائم ابتلا به هپاتیت ب و ث چه می باشد ؟

معمولا علائمی ندارد



احساس بیماری نمی کنیم
نمی دانیم که بیمار هستیم

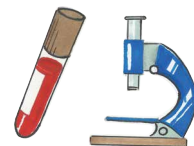
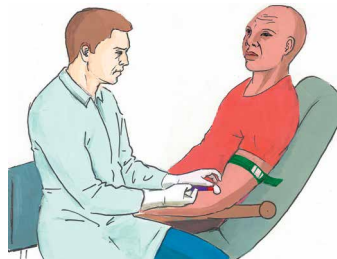
گاه، در ابتدای عفونت، زردی، خستگی، تهوع و درد نزد
بیمار مشاهده می شود



در مواردی خستگی همچنان ادامه می یابد.



تنها راه تشخیص هپاتیت ب و ث، از طریق آزمایش پزشکی است

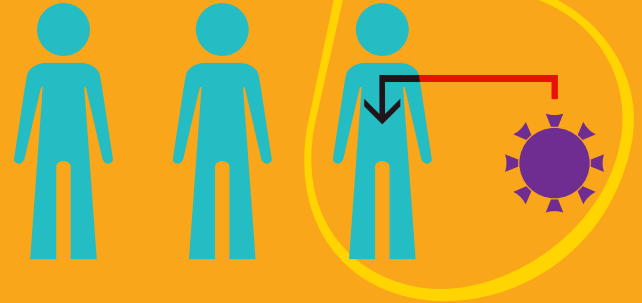




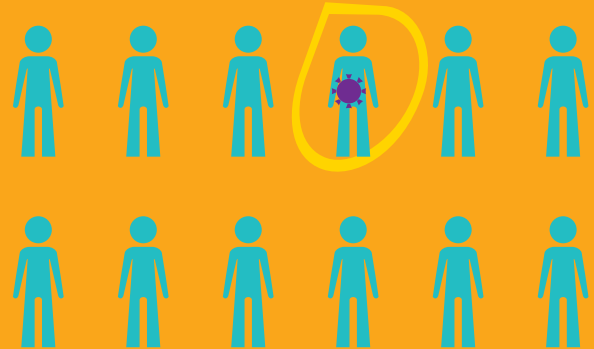
آیا هپاتیت ب و ث بیماریهای شایعی هستند؟

در جهان ...

از هر ۳ نفر ۱ نفر با یکی از انواع ویروس های ب و ث در تماس بوده است



از هر ۱۲ نفر ۱ نفر هپاتیت ب یا ث مزمن دارد



هپاتیت ب و ث بیماریهای شایعی هستند

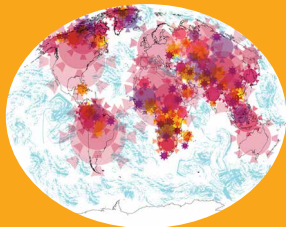
اکثر کسانی که به هپاتیت ب و ث مبتلا هستند از بیماری خود آگاهی ندارند



آیا هپاتیت ب خطرناک است ؟



در جهان ...



تماس با این
ویروس



۲ میلیارد

10%

هپاتیت مزمن :

ویروس در کبد می ماند و تکثیر خود
را ادامه می دهد (۱۰ %)



1%

هپاتیت کشنده :

ویروس کبد را از بین می برد
(۱ %)



89%

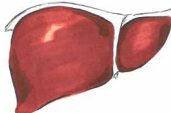
بهبودی :

ویروس توسط بدن از بین
می رود (۸۹ %)

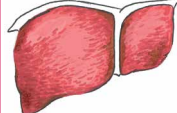


رشد تدریجی بدون مداوا، در ۲۰ تا ۳۰ سال

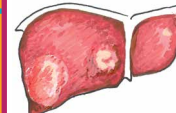
فیروز



سیروز یا تشمع
۲۰ تا ۴۰ %



سرطان



۶۰۰۰۰۰ مرگ در سال



80%

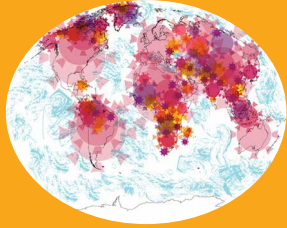
یک هفته





آیا هپاتیت ث خطرناک است ؟

در جهان ...



تماس با این
ویروس



۲۰۰ میلیون

80%

هپاتیت مزمن :

ویروس در کبد می ماند و تکثیر خود را
ادامه می دهد (۸۰ %)



بهبودی :

ویروس توسط بدن از بین
می رود (۲۰ %)

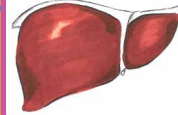


20%



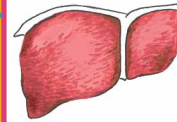
رشد تدریجی بدون مداوا، در ۲۰ تا ۳۰ سال

فیروز

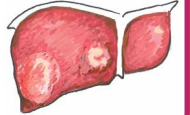


سیروز یا تشمع

۲۰ تا ۴۰ %



سرطان



۳۵۰ ... مرگ در سال



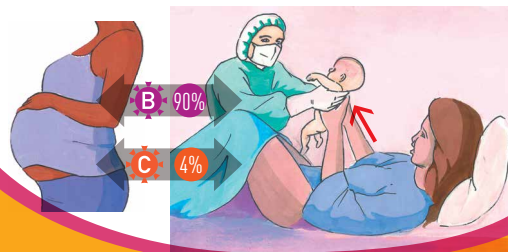


چگونه هپاتیت ب و ث انتقال می یابند ؟

چگونه می توان از آن جلوگیری کرد ؟



از مادر به فرزند، در دوران بارداری و یا در هنگام زایمان، وقتی مادر مبتلا باشد



اگر مادر هپاتیت ب داشته باشد، به منظور حفاظت از طفل، پس از تولد واکسن مخصوصی به نوزاد تزریق می شود: سروواکسن



سروواکسن ضد هپاتیت ث وجود ندارد اما امکان انتقال آن به نوزاد کم است

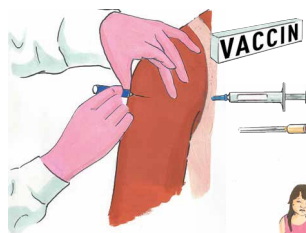


چگونه می توان از آن جلوگیری کرد ؟

با واکسن زدن



ضد هپاتیت ب، واکسنی موثر و بی خطر برای نوزادان، کودکان، نوجوانان و بزرگسالان وجود دارد بعد از تزریق واکسن هپاتیت ب، دیگر خطر ابتلا و انتقال این بیماری وجود ندارد



کجا می توان واکسن زد؟

- پیش دکتر
- در یکی از مراکز رایگان تزریق واکسن



برای پیشگیری از هپاتیت ث واکسنی وجود ندارد



B از طریق ارتباط جنسی بدون استفاده
از کاندوم با
فرد مبتلا (تماس با اندام جنسی،
مقعد و دهان، میان زنان و مردان و یا
افراد همجنس)



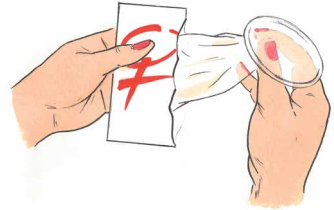
هر چه تعداد شرکای جنسی
بیشتر باشد، خطر ابتلا هم
بالا تر می رود



C ویروس هیپاتیت ث از طریق مایع
جنسی انتقال نمی یابد
اما در صورت تماس با خون خطر
انتقال وجود دارد
(هنگام عادت ماهانه، از طریق زخم
و رابطه تروماتیک)



• با استفاده از کاندوم مردانه یا زنانه



• و چرب کننده که خطر پاره
شدن کاندوم و زخمی شدن
را کم می کند



هیپاتیت ب و ث : چگونه انتقال می یابند ؟

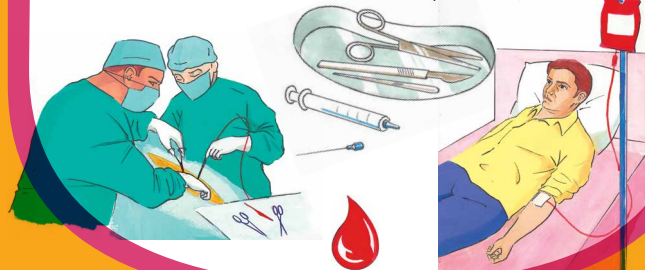
چگونه می توان از آن جلوگیری کرد ؟



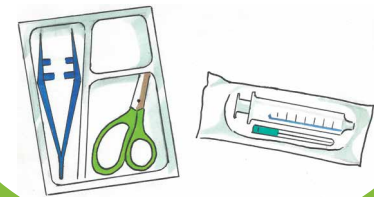
در هنگام **معالجه و درمان** در برخی از کشورها و در فرانسه پیش از سال ۱۹۹۲ :

از طریق انتقال خون، عمل جراحی سنگین، مراقبت‌های ویژه پزشکی استفاده از تجهیزات استریل نشده،

توسط خون



با استفاده از وسایل یک بار مصرف



با استفاده از وسایل بهداشتی شخصی

استفاده مشترک از وسایل بهداشتی که در تماس با خون بوده اند

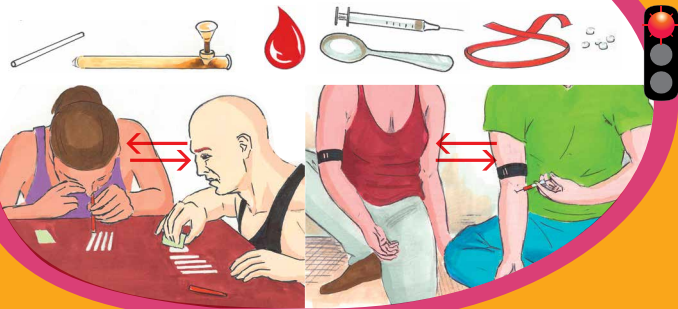




هیپاتیت ب و ث : چگونه انتقال می یابند ؟

توسط خون

با به اشتراک گذاری وسایل استعمال مواد مخدر
(سرنگ، پنبه، فیلتر، قاشق، نی، پیپ کرک...)



از طریق خالکوبی، پیرسینگ، زخم
آرایی...
از طریق وسایلی که قبلاً استفاده شده
اند : سوزن، جوهر، زیورات...
↔



چگونه می توان از آن جلوگیری کرد ؟

در صورت استعمال مواد مخدر،
تنها از وسایل نو و شخصی
استفاده شود



با مراجعه به افراد حرفه ای که از وسایل استریل
استفاده می کنند





احتمال انتقال هپاتیت ب در اوایل بیماری، از طریق تبادل بوسه های عمیق بسیار کم است

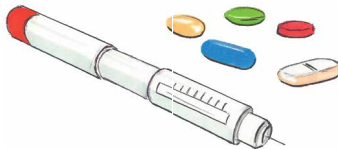


و اگر به هپاتیت ب و ث مبتلا باشیم ؟

درمان وجود دارد



دوا و درمان هپاتیت ب را از بین نمی برند
اما مانع تکثیر ویروس می شوند
امکان یک زندگی عادی را فراهم می کند



در اغلب موارد، هپاتیت ث درمان می شود

در زمان بیماری، بسیار مهم است که :

- مداوا تا پایان دوران درمان قطع نشود
- به طور منظم به پزشک مراجعه شود و آزمایشهای لازم را انجام داد
- با اطرافیان در مورد بیماری صحبت شود و در صورت نیاز درخواست کمک شود



- مصرف الکل، حشیش، تنباکو و اضافه وزن
که سبب تشدید بیماری می شوند، محدود شود





چگونه از ابتلا به هپاتیت ب و ث آگاه شویم؟

با انجام آزمایش پزشکی - یک آزمایش ویژه برای جستجوی وجود ویروس در بدن می باشد.
برای آرامش خاطر یا مداوا پیش از تشدید بیماری و جهت حفاظت از اطرافیان



اگر نتیجه آزمایش مثبت باشد، باید با خون گرفتن نتیجه آزمایش بررسی و تأیید شود



در کجا آزمایش پزشکی انجام می شود؟

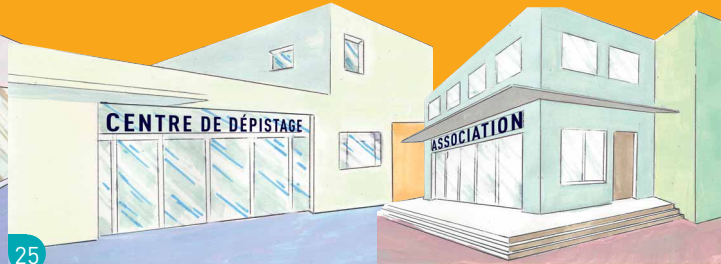
- با نسخه دکتر، در یک لابراتوار
- بدون نسخه در یکی از مراکز آزمایش پزشکی به صورت محرمانه و رایگان (س.د.آژ)
- در برخی انجمن ها



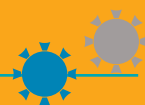
24



نتیجه منفی از ما در برابر بیماری محافظت نمی کند. در صورت بی احتیاطی، امکان دارد به بیماری مبتلا شویم



25



وہیاتیت های ویروسی دیگر ؟

آنها یا کمیابند و یا کم خطر ترند
امکان دارد به طور همزمان به چند هپاتیت مبتلا باشیم، در این حالت خطر پیچیده شدن وضعیت افزایش می یابد

هپاتیت ا	هپاتیت د	هپاتیت آ
۲۰ میلیون مورد در سال ۷۰۰۰۰ مرگ در سال بسیار کمیاب در فرانسه گوشت خوک یا گوزن آلوده آب و غذای آلوده	پس از ابتلا به هپاتیت ب یا همزمان با آن به بدن حمله می کند B با استفاده از ویروس D ویروس خود را تکثیر می کند ۱۰ میلیون بیمار مبتلا به نوع مزمن	۱،۴ میلیون مورد در سال ۷۰۰۰ مرگ در سال کمیاب در فرانسه به ویژه آب و غذای آلوده به مدفوع (نبود آب آشامیدنی)
بهبود ۹۹٪ هپاتیت کشنده ۱٪	بهبود ۲۰٪ هپاتیت مزمن ۸۰٪	بهبودی خود به خود ۹۹٪ هپاتیت کشنده ۱٪
بهبود ۹۹٪ هپاتیت کشنده ۱٪	بهبود ۲۰٪ هپاتیت مزمن ۸۰٪	بهبودی خود به خود ۹۹٪ هپاتیت کشنده ۱٪
بهبود ۹۹٪ هپاتیت کشنده ۱٪	بهبود ۲۰٪ هپاتیت مزمن ۸۰٪	بهبودی خود به خود ۹۹٪ هپاتیت کشنده ۱٪
بهبود ۹۹٪ هپاتیت کشنده ۱٪	بهبود ۲۰٪ هپاتیت مزمن ۸۰٪	بهبودی خود به خود ۹۹٪ هپاتیت کشنده ۱٪



Avec le soutien financier de la DGS

