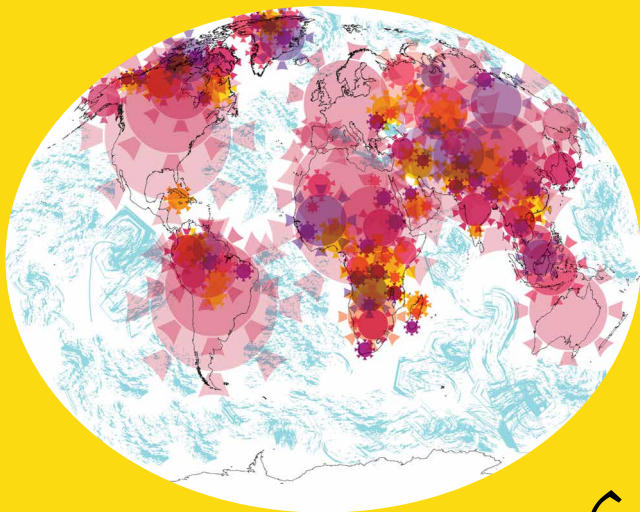


ყველას შეუძლია იყოს ჩართული ამ  
პროექტში



ჰეპატიტი B და C ..  
და ჩვენ



ეს ბროშურა შედგენილია კოლექტიური ძალისხმევის შედეგად, ქვეგანყოფილების ჯგუფები <<საჯარო>> და <<პროფესიონალები>> კოორდინაციას უწევს პრომეთე, ჰეპატიტის ქსელი Isere ში .

## დიდი მადლობას გიხდით მონაწილეებს !

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, ...

მომუშავე პროფესიონალ ჯგუფს და საორგანიზაციო კომიტეტს.  
Denise Bezet (IDE, le CATA LPA), Marc Brisson (coordonateur ODPS), Gaëlle Dubruc (coordinatrice COREVIH), D<sup>r</sup> Bruno Froissart (HGE libéral), Nathalie Hannhart (psychologue de la prévention, Prométhée), D<sup>r</sup> Marie-Noëlle Hilleret (PH, CHU Grenoble), Messaouda Ahdjila-Khellaf (animatrice socio-éducative, CADA le Cèdre), Elhadji M<sup>r</sup> Baye (sociologue, ORSPERE/Samdarra), Hélène Mollard (assistante, Prométhée), Nathalie Muller (IDE, CHU Grenoble), Pascal Pourtau (coordinateur, CRIPS), Jonathan Quard (chargé de prévention, AIDES), Saadia Safsaf (IDE, ODTI), Thierry Trilles (coordonateur AIDES) et Simon (élève IDE, ODTI).

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

თარჯიმნებს , ასევე ჯგუფებსა და სტრუქტურებს, რომლებმაც გაგვიხსნეს თავიანთი კარი.

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

საკოორდინაციო : Laurence Lionet

## რატომ საუბრობენ B და C ჰეპატიტზე ?

რადგან ეს არის დაავადება.



რადგან ეს დაავადებები ვიზუალურად არ ჩანს . . . . . გვ.4



რადგან ხშირია . . . . . გვ.6



ეს დაავადება არის მძიმე . . . . . გვ.8



ეს დაავადება არის გადამდები . . . გვ.12



შესაძლებელია ამ დაავადების აცილება . . . . . გვ.12



შესაძლებელია მკურნალობა . . . . . გვ.22

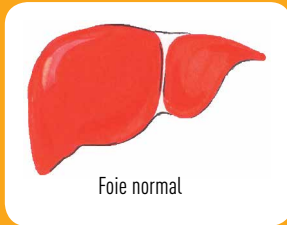
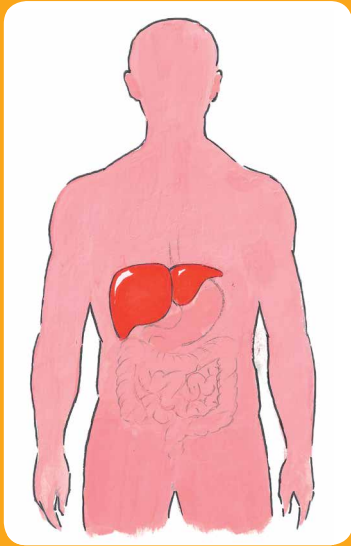


დგინდება ტესტირებით . . . . . გვ.24

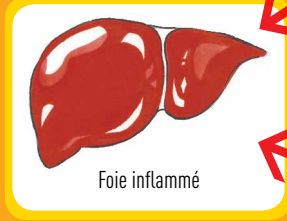


# რა არის ჰეპატიტი ?

ჰეპატიტი არის ღვიძლის ანთება.



Foie normal

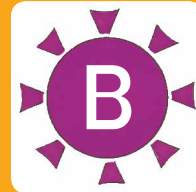


Foie inflammé

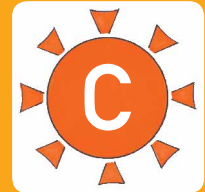
ჰეპატიტი გამოწვეული შეიძლება იქნეს მავნე ნივთიერებებისაგან ( ალკოჰოლი, პრეპარატებით და სოკო ).. ან ვირუსით.



ჰეპატიტი B და C არის ვირუსული ჰეპატიტი და გამოწვეულია ვირუსებისაგან.



ვირუსი ჰეპატიტი B



ვირუსი ჰეპატიტი C

ღვიძლი არის საცივობლო ორგანო.

ღვიძლი გამოიმუშავებს ისეთ ელემენტებს რომელიც ორგანიზმისათვის არის საჭირო. ღვიძლის ფუნქციაა დაშალოს ტოქსიკური ნივთიერებები. საკვების გადამუშავებისათვის არის მნიშვნელოვანი ორგანო.

# რა ნიშნები აქვს ჰეპატიტი B ან C ?

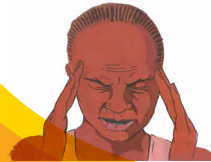
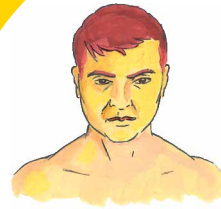


ყველაზე ხშირად არ არსებობს სიმპტომები

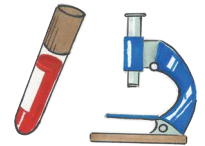
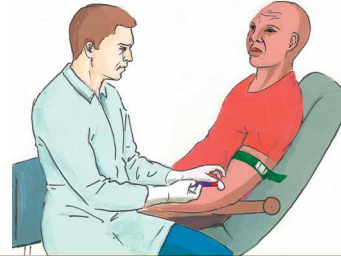


ჩვენ არ ვგრძნობთ თავს ავად.  
ჩვენ არ ვიცით, რომ ვართ ავად

ზოგჯერ ინფექციის დასაწყისში შეიძლება იყოს სიყვითლე, დაღლილობა, გულსრევა, ტკივილი. შეიძლება დაღლილობა არ შეინიშნოს.



ერთადერთი გზაა, რომ თქვენ გაიგოთ გაქვთ თუ არა ჰეპატიტი B ან C არის სკრინინგის ჩვენება.





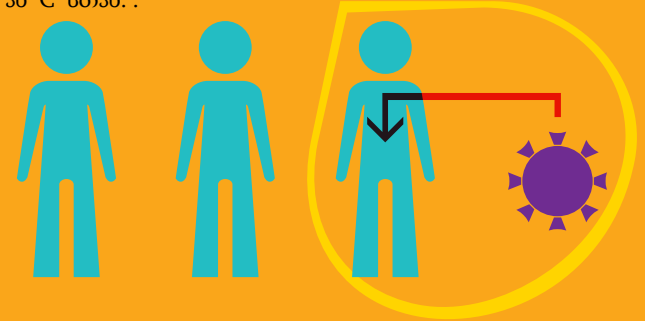
# ჰეპატიტი B და C: ხშირი დაავადებაა ?



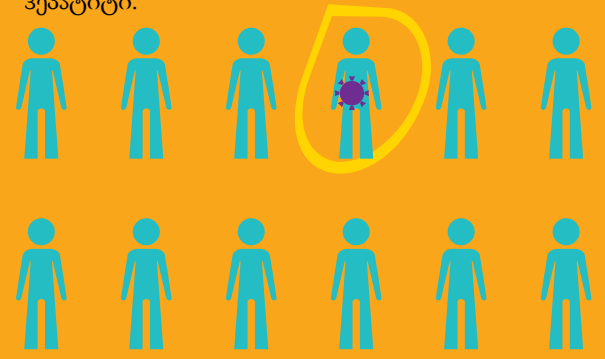
ჰეპატიტი B და C ხშირი დაავადება

## მსოფლიოში...

3 ადამიანიდან 1 ადამიანს ქონია კონტაქტი ვირუსს B ან C სთან. .



12 ადამიანიდან 1 ადამიანს აქვს ქრონიკული B ან C ჰეპატიტი.



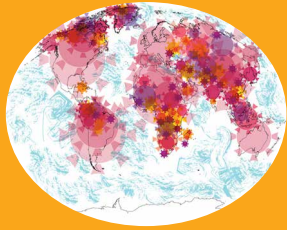
ზოგიერთმა ადამიანებმა არ იციან, რომ აქვთ B ან C ჰეპატიტი.



# ჰეპატიტი B სერიოზული დაავადება ?



მსოფლიოში...




კონტაქტი ვირუსთან



2 მილიარდი.

10%

ქრონიკული ჰეპატიტი: ვირუსი რჩება ღვიძლში და აგრძელებს გამრავლებას




1%

დამანგრეველი ჰეპატიტი: ვირუსი შლის ღვიძლის



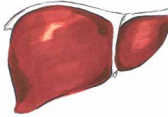
89%

განკურნებისას: ვირუსი იღვენება ორგანიზმიდან

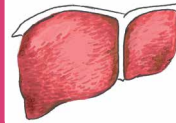



ევოლუცია მკურნალობის გარეშე 20 დან 30 წლამდე.

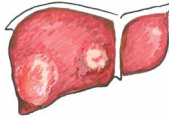
ფიბროზი



ცეროზი (20 – 40%)



კიბო




1 კვირა

80%

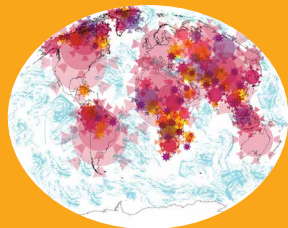
600 000 იღუპება ერთ წელიწადში .



# C ჰეპატიტი C არის სერიოზული დაავადება ?




მსოფლიოში...



კონტაქტი  
ვირუსთან  
  
200 მილიონი


80%

ქრონიკული ჰეპატიტი:  
ვირუსი რჩება ღვიძლში  
და აგრძელებს  
გამრავლებას



20%

განკურნებისას: ვირუსი  
იდევნება ორგანიზმიდან

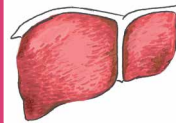


ველურცია მკურნალობის გარეშე 20 დან 30 წლამდე.

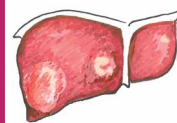
ფიბროზი



ცეროზი  
(20 – 40%)



კიბო



350 000 იღუპება ერთ  
წელიწადში



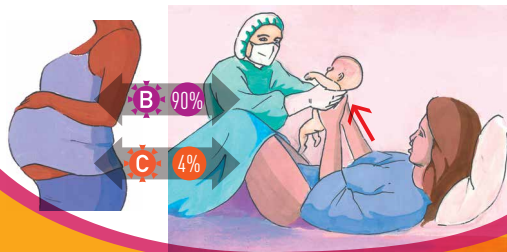


# ჰეპატიტი B და C როგორ ხდება მათი გადაღება ?

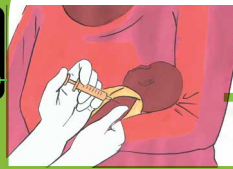
# როგორ უნდა ავიცილოთ ?



დედიდან შვილზე, ორსულობისას ან მშობიარობისას როდესაც დედა არის დაავადებული.



ღროდესაც დედას აქვს ჰეპატიტი B, ვაკუუმით სპეციალურ ვაქცინაციას რომ ახლად დაბადებული ბავშვი დავიცვათ: სერო ვაქცინაცია



C ჰეპატიტის დროს არ არსებობს საწინააღმდეგო ვაქცინაცია, მაგრამ ბავშვს რომ გადაეცეს რისკი დაბალია.

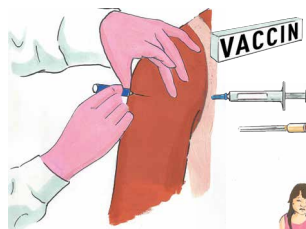


# როგორ უნდა ავიცილოთ ?

# აგრის მიღებისას



არსებობს ეფექტური და უსაფრთხო ვაქცინა B ჰეპატიტის წინაარმდეგ ჩვილ ბავშვებში, ბავშვებში, მოზარდებში და მოზარდათვის. როდესაც თქვენ ვაქცინირებული ხართ B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო ვაქცინით არ არის რისკი ავადმყოფობის გადაცემის და არც დაინფიცირების.



# სად შეიძლება ავიცრაო ?

- ექიმთან
- ვაქცინაციის ცენტრში უფასოდ



C ჰეპატიტის საწინააღმდეგო ვაქცინა არ არსებობს







**B** დაავადება გადადის სქესობრივი აქტის დროს პრეზერვატივის გამოუყენებლობისას ინფიცირებული პირისგან: სექსის დროს, პირი უკანა ტანი, ქალის და კაცის ან ურთიერთ კავშირის დროს.

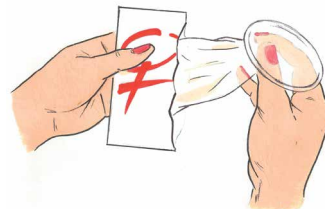


მრავალრიცხოვან პარტნიორებთან ურთიერთობა ზრდის დაბინძურების რისკს.

**C** ვირუსი არ გადადის სქესობრივი სითხეებით, მაგრამ ღია რისკ ჯგუფია თუ კონტაქტი არის სისხლთან: არსებობს მენსტრუაცია, ჭრილობა ან ტრავმატული ურთიერთობა.



• მამრობითი ან მდედრობითი პრეზერვატივის გამოყენებით



• საპოხი რომელიც ამცირებს პრეზერვატივის დაზიანების რისკს და დაზიანება მამაკაცმა ასევე ქალმა უნდა დაიცვას თავი რათა არ მოხდეს დაბინძურება, საჭიროა პრეზერვატივის გამოყენება.



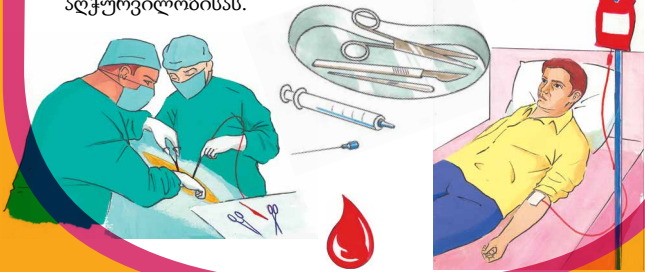


# ჰეპატიტი B და C როგორ ხდება მათი გადადება ?

ზოგიერთ ქვეყანაში მკურნალობის დროს და საფრანგეთში კი 1992 წლამდე: სისხლის გადასხმის დროს, ოპერაციების დროს, რეანიმაციაში მკურნალობისას და არასტრელიური აღჭურვილობისას.



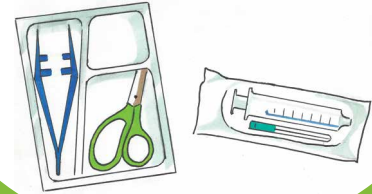
სისხლით



# როგორ უნდა ავიცილოთ ?



ერთ ჯერადი მოხმარების საგნები



საპირფარეშოს მეშვეობით, რომელიც შეიძლება მოვიდეს კონტაქტში სისხლთან



პირადი ჰიგიენური ნივთების გამოყენების დროს.





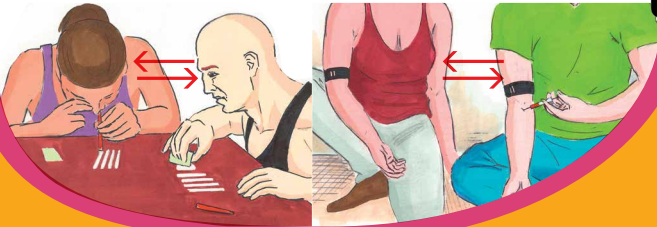
# ჰეპატიტი B და C როგორ ხდება მათი გადადება ?



სისხლით



ნარკოტიკის მოხმარებისას ერთი და იგივე მასალის ხმარებისას: შპრიცით, ნემსით, ფილტრით, ბამბით, კოვჩით, ბზარის მილით...



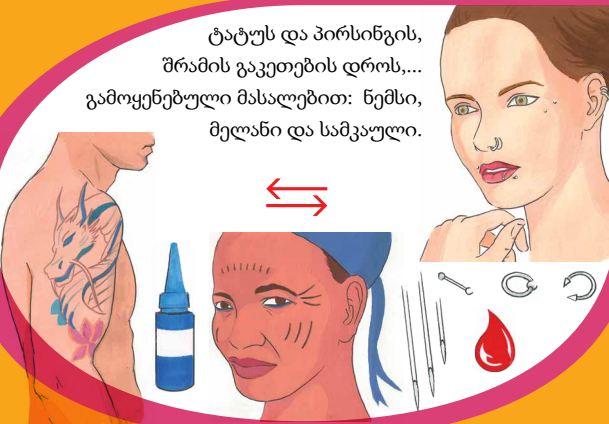
# როგორ უნდა ავიცილოთ ?



თუ ჩვენ ნარკოტიკს ვხმარობთ გამოვიყენოთ საკუთარი და ახალი ადჰურვილობა.



ტატუს და პირსინგის, შრამის გაკეთების დროს, ... გამოყენებული მასალებით: ნემსი, მელანი და სამკაული.



პროფესიონალთან მისვლის დროს რომელიც ხმარობს სტერილურ ინსტრუმენტებს.





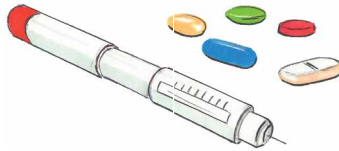
მაგრამ არსებობს ძალიან დაბალი  
რისკი გადაეცეს ჰეპატიტი B ღრმა  
კონსიას, .

# და თუ თქვენ გაქვთ ჰეპატიტი B ან C ?



## არსებობს მკურნალობა

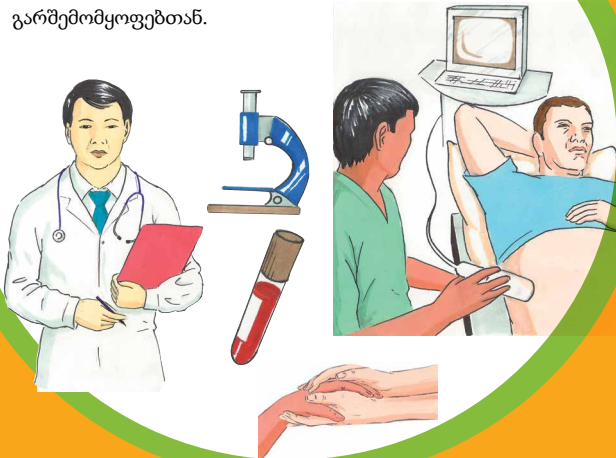
**B** ჰეპატიტი B - სთვის , არ განიკურნება მაგრამ წყვეტს ზრდას: ის იცხოვრებს ნორმალურად.



**C** ჰეპატიტი C - სთვის , უმეტეს შემთხვევაში ის განკურნებადია.

## როდესაც დაავადებული ვართ, მნიშვნელოვანია:

- არ შეწყდეს მკურნალობის ხანგრძლივობა რეცეპტის მიხედვით.
- რეგულარულად ექიმთან გაიარო მონიტორინგი.
- თუ საჭიროა დახმარების მისაღებად უნდა ისაუბროთ გარშემომყოფებთან.



- შეზღუდონ ალკოჰოლი, კანაფი, თამბაქო, ჭარბი წონა, რომელმაც შეიძლება გაამწვავოს დაავადება.





# როგორ გავიგოთ თუ ჩვენ გვაქვს ჰეპატიტი B ან C ?

## სკრინინგის გაკეთებით

ეს არის სპეციალური ანალიზი გამოიკვლიოს გაქვთ თუ არა ვირუსი დარწმუნებული რომ იყოთ ან ვიმპურნალოთ სანამ ცუდათ გახდებით და დავიცვათ ჩვენი ახლობლები.



თუ ტესტი აჩვენებს, რომ თქვენ გაქვთ ჰეპატიტი მაშინ უნდა ჩატარდეს სისხლის ტესტი რადგან პასუხი იყოს ზუსტი.

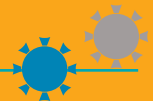
## სად გავაკეთოთ სკრინინგი ?

- ექიმის რეცეპტით ლაბორატორიაში.
- რეცეპტის გარეშე გამოსაცდელ ცენტრში უფასო და ანონიმურად. (CDAG)
- ზოგ ასოციაციებში



უარყოფითი პასუხის შემთხვევაში, თქვენ შეიძლება ეს ვირუსი მაინც შეგხვდეთ გვიან თუ გარისკავთ.






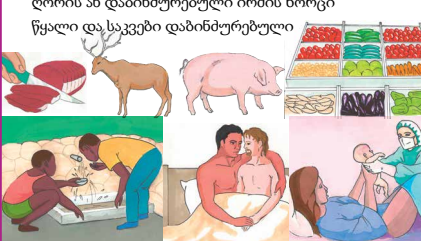

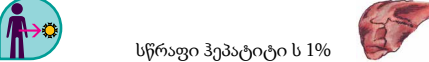
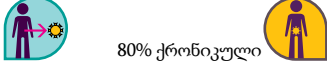



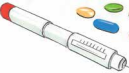



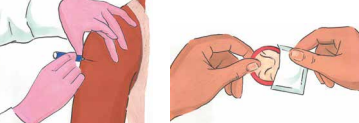





# და სხვა ვირუსული ჰეპატიტი ?

იხილეთ არის იშვიათი და ნაკლებად შაშიში

ჩვენ შეიძლება გვექონდეს რამდენიმე ჰეპატიტი ერთდროულად, რომელიც გართულებების რისკს ზრდის.

	ჰეპატიტი A	ჰეპატიტი D	ჰეპატიტი E
<p>სიხშირე და სიკვდილიანობა მსოფლიოში</p> 	<p>1,4 მილიონი შემთხვევა/წელიწადში 7000 სიკვდილიანობა / წ. იშვიათია საფრანგეთში</p>	<p>ამავე დროს აღმოჩნდეს ჰეპატიტი B სთან ერთად ან შემდგომ. ვირუსი D მრავლდება B ვირუსით . 10 მილიონი ქრონიკულად დაავადებულია.</p>	<p>20 მილიონი შემთხვევაა წელიწადში. 70,000 სიკვდილიანობა წელიწადში. ძალიან იშვიათად საფრანგეთში.</p>
<p>გადადება</p> 	<p>განსაკუთრებით წყალი, საკვები დაბინძურებული წყალი.</p> 	 	<p>ღორის ან დაბინძურებული ირმის ხორცი წყალი და საკვები დაბინძურებული</p> 
<p>ეკოლოგია</p> 	<p>სპონტანური აღდგენა 99% სწრაფი ჰეპატიტი ს 1%</p> 	<p>20% სამკურნალო 80% ქრონიკული</p> 	<p>99% სამკურნალო ჰეპატიტი სწრაფი 1%</p> 
<p>მკურნალობა</p> 			
<p>პრევენცია</p> 			

**PRO**  **ETHEE**  
ALPES - RESEAU

Avec le soutien financier de la DGS



Illustrations : Shadi Morshed - Graphisme : caracteristic.fr