



Iran Hepatitis Network

Official Network of Iranian Research Centers in
the field of Hepatology and Viral Hepatitis

www.HEP.ir

شبکه هپاتیت ایران

بیانیه تهران - اول مرداد ماه ۱۳۹۵ / ۲۲ جولای ۲۰۱۶

مقدمه

هپاتیت سی از علل مهم مرگ و میر در جوامع بشری است. خاورمیانه و منطقه مدیترانه شرقی از جمله کشورهای مصر، پاکستان، آذربایجان و ... دارای شیوع بالای هپاتیت سی می باشند و ایران در منطقه، دارای شیوع کم بیماری می باشد. تعهد همه کشورهای جهان تا سال ۲۰۳۰ کنترل مناسب تر هپاتیت سی با بیماریابی و درمان افراد مبتلا می باشد. تعهد کشور ایران تا سال ۲۰۳۰ (۱۴۱۰) ریشه کنی هپاتیت سی، با کاهش شیوع کمتر از ۰/۰۵٪ می باشد.

در طی ۲ سال اخیر انقلابی در عرصه درمان هپاتیت سی در دنیا رخ داده که منجر به کشف و معرفی داروهای جدید به جامعه پزشکی در جهت درمان قطعی بیماری شده است. خوشبختانه این داروها در کشور ایران نیز تولید و عرضه شده اند. امروزه می توان ادعای درمان با اثربخشی بالا و هزینه کم را به عنوان سرلوحه قرار داد.

در راستای کمک به پزشکان، وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و بیمه های محترم در جهت ارائه مناسب تر تشخیص و درمان هپاتیت سی و به واسطه جلسه علمی مورخ ۹۵/۰۵/۰۱ در تهران و تایید این بیانیه به عنوان یک سند تاریخی برای تعهد تمام ارگان های دخیل و از همه مهمتر پزشکان در درمان بیماران ارائه می شود. اعضای هیات بود شبکه هپاتیت ایران که در تهیه پیش نویس آن مداخله داشته اند به ترتیب حروف الفبا عبارتند از:

ناصر ابراهیمی دریانی، پیمان ادیبی، بیژن اقتصاد، امیر حسین امامی، مجید امیری، کامران باقری لنکرانی، بیتا بهنوا، حسین پوستچی، بهزاد حجاری زاده، حیدر شرفی، سید موید علویان، حسین کیوانی، محمد مهدی گویا، مینو محرز، شاهین مرآت، مسعود مردانی، هاتف معصومی، رضا ملک زاده، علی نامور، محمود نبوی، محسن نصیری طوسی، مهری نیک بین و داوود یادگاری نیا.

و در خاتمه اسامی کلیه شرکت کنندگان که این بیانیه را مورد تایید قرار داده اند تقدیم می شود. امید است با عنایت پروردگار و تلاش همه عزیزان بتوانیم در سال ۱۴۱۰ شاهد ریشه کنی هپاتیت سی در ایران باشیم.

دکتر سید موید علویان

استاد و رئیس شبکه هپاتیت ایران

Iran Hepatitis Network

Official Network of Iranian Research Centers in
the field of Hepatology and Viral Hepatitis

www.HEP.ir

شبکه هپاتیت ایران

غربالگری و بیماریابی ضرورت زمان

طبق مطالعات انجام شده در کشور ایران، افراد زیر در معرض خطر بوده و لازم است مورد غربالگری هپاتیت سی با anti-HCV Ab قرار گیرند و در صورت مثبت بودن این تست، بررسی تکمیلی توصیه می شود.

- ۱- افراد با سابقه تزریق خون و فرآورده های خونی قبل از سال ۱۳۷۵ (زمان شروع غربالگری خون)
 - ۲- افراد با سابقه مجروحیت در جبهه خصوصا اگر همراه با جراحی، بستری در بیمارستان و دریافت خون باشد.
 - ۳- افراد با سابقه حتی یک بار تزریق مواد مخدر
 - ۴- افراد با سابقه زندان خصوصا سابقه زندانی در بندهای اعتیاد
 - ۵- کلیه بیماران هموفیلی، تالاسمی و دیالیزی
- افراد فوق در اولویت یک قرار می گیرند و کسانی که افزایش ALT غیرقابل توجیه با سابقه خالکوبی و یا با سابقه رفتارهای جنسی پرخطر در اولویت دوم می باشند.

توصیه های بررسی و تشخیص

جهت شروع درمان توصیه می شود اقدامات زیر انجام شود:

- ۱- انجام شمارش ویروس به روش کمی
- ۲- انجام تست تعیین ژنوتیپ هپاتیت سی
- ۳- انجام بیوپسی کبد و یا فیبرواسکن (ترجیحی)
- ۴- بررسی آزمایشگاهی روتین و سونوگرافی شکم
- ۵- در موارد شک به سیروز کبدی، آندوسکوپی فوقانی جهت بررسی واریس مری
- ۶- در بیماران با فیروز کبدی بالا (F3 و بالاتر)، غربالگری HCC هم انجام شود.

توصیه های درمانی

✓ براساس نوع ژنوتیپ هپاتیت سی، سابقه قبلی درمان، وجود یا عدم وجود سیروز کبدی، بیماری های زمینه ای همراه، عفونت های همزمان HIV و یا HBV و ... تصمیم گیری درمان صورت می گیرد.

✓ درمان ژنوتیپ ۱ و ۴



Iran Hepatitis Network

Official Network of Iranian Research Centers in
the field of Hepatology and Viral Hepatitis

www.HEP.ir

شبکه هپاتیت ایران

- در موارد غیرسیروز درمان های انتخابی سوفوسبویر/لدیپاسویر یا سوفوسبویر/داکلاتاسویر به مدت ۱۲ هفته می باشد.
- در موارد سیروز کبدی یا فیروز شدید درمان های انتخابی سوفوسبویر/لدیپاسویر یا سوفوسبویر/داکلاتاسویر به مدت ۱۲ یا ۲۴ هفته همراه با ریباورین می باشد.
- در موارد سیروز کبدی دکمپانسه درمان های انتخابی سوفوسبویر/لدیپاسویر یا سوفوسبویر/داکلاتاسویر به مدت ۲۴ هفته همراه با ریباورین می باشد.

✓ درمان ژنوتیپ ۲

- در موارد غیرسیروز درمان های انتخابی سوفوسبویر/ریباورین یا سوفوسبویر/داکلاتاسویر به مدت ۱۲ هفته می باشد.
- در موارد سیروز کبدی یا فیروز شدید درمان های انتخابی سوفوسبویر/ریباورین به مدت ۲۴ هفته یا سوفوسبویر/داکلاتاسویر به مدت ۱۲ هفته می باشد.
- در موارد سیروز کبدی دکمپانسه درمان انتخابی سوفوسبویر/داکلاتاسویر به مدت ۲۴ هفته همراه با ریباورین می باشد.

✓ درمان ژنوتیپ ۳

- در موارد غیرسیروز درمان انتخابی سوفوسبویر/داکلاتاسویر به مدت ۱۲ هفته می باشد.
- در موارد سیروز کبدی یا فیروز شدید درمان انتخابی سوفوسبویر/داکلاتاسویر به مدت ۲۴ هفته همراه با ریباورین می باشد.
- در موارد سیروز کبدی دکمپانسه درمان انتخابی سوفوسبویر/داکلاتاسویر به مدت ۲۴ هفته همراه با ریباورین می باشد.

شماره:
تاریخ:
پیوست:

شبکه رسمی مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی کشور
فعال در زمینه بیماری کبد و هپاتیت

Iran Hepatitis Network

Official Network of Iranian Research Centers in
the field of Hepatology and Viral Hepatitis

www.HEP.ir

بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت تحقیقات و فناوری



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

شبکه هپاتیت ایران



تاسیس ۱۳۹۰
ثبت ۵۰۰/۱۵۸۱/د

- ✓ توصیه می شود که نظام سلامت کشور در جهت غربالگری افراد با سابقه حتی یکبار اعتیاد تزریقی حمایت صورت دهد. پیشنهاد می شود تا درمان رایگان این افراد در برنامه کشوری قرار گیرد. تمرکز روی زندانیان و درمان آنها با پروتکل جدید قویا توصیه می شود.
- ✓ پیشنهاد می شود مراکز علمی و تحقیقاتی همگام با وزارت بهداشت مطالعات ملی برای بررسی اپیدمیولوژی بیماری همراه با عوامل خطر را انجام نمایند.

آدرس دبیرخانه: تهران- میدان ونک- خیابان ملاصدرا- دانشگاه علوم پزشکی بقیه ا... (عج)- پژوهشگاه علوم پزشکی- مرکز تحقیقات گوارش و کبد- شبکه هپاتیت ایران

تلفکس: ۲۱۸۸۶۱۴۵۲۳-۲۱۸۱۲۶۲۰۷۲

سندوق پستی: ۵۴۸۷-۱۹۳۹۵، پست الکترونیک: info@hep.ir، وب سایت: www.HEP.ir

Address: Iran Hepatitis Network, Research Center for Gastroenterology and Liver Disease, Institute of Medical Sciences, Baqiyatallah University of Medical Sciences-
Mollasadra Street- Vanak Square, Tehran, Iran.

Tel/ Fax: 98-21-81262072/ 98-21-88614523

Postal Box: 19395-5487 Email: info@hep.ir Website: www.HEP.ir