

Öncelikli Gruplar ve Tarama Önerileri Nasıl Belirlenmeli?

Aysel Kocagül Çelikbaş
Ankara Numune Eğitim ve Araştırma
Hastanesi

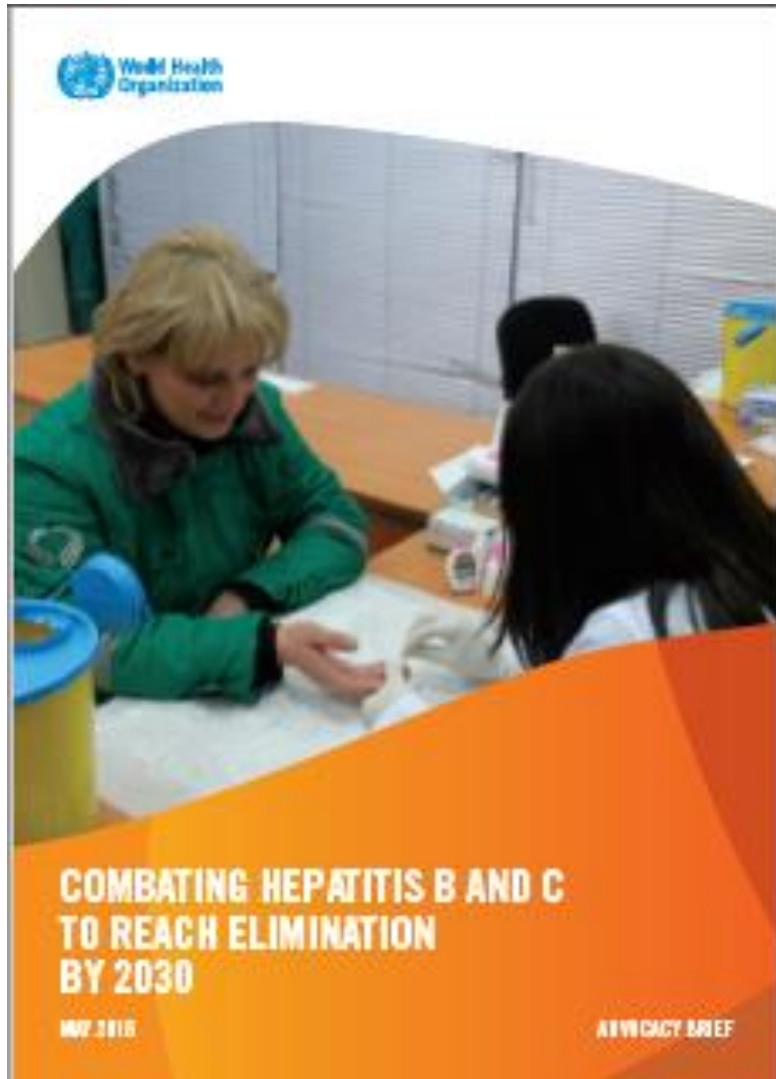
Dünya Sağlık Örgütü;Sürdürülebilir Kalkınma Hedefleri: Eliminasyon

- HIV
- Malaria
- Sexually transmitted infections
- Tuberculosis
- *Viral Hepatitis*



Focus on eradication of Polio

Hepatitler Morbidite ve Mortalite Nedeni



2030



Salgın

The diagram illustrates the progression of hepatitis. On the left, under the heading 'Salgın' (Epidemic), are three boxes: 'Hepatit A' (red), 'Hepatit E' (orange), and 'Hepatit B' (green). A large blue arrow labeled 'Kronik infeksiyon' (Chronic infection) points from these boxes to a column on the right. This column contains four boxes: 'Hepatit B' (green), 'Hepatit C' (purple), 'Delta Hepatit' (teal), and 'Hepatit E' (orange).

Hepatit A

Hepatit E

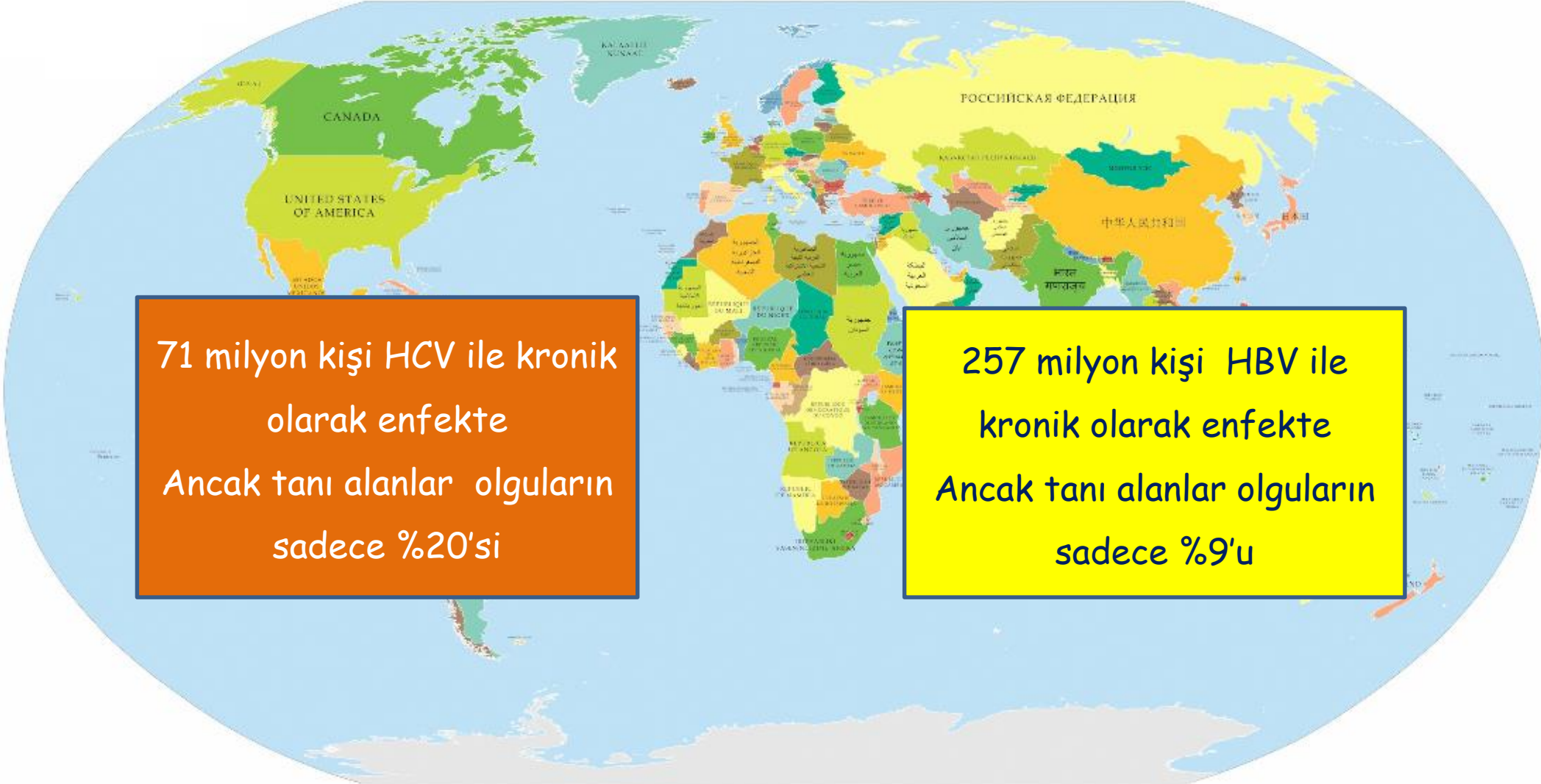
Kronik
infeksiyon

Hepatit B

Hepatit C

Delta
Hepatit

Hepatit E



71 milyon kiři HCV ile kronik
olarak enfekte
Ancak tanı alanlar olguların
sadece %20'si

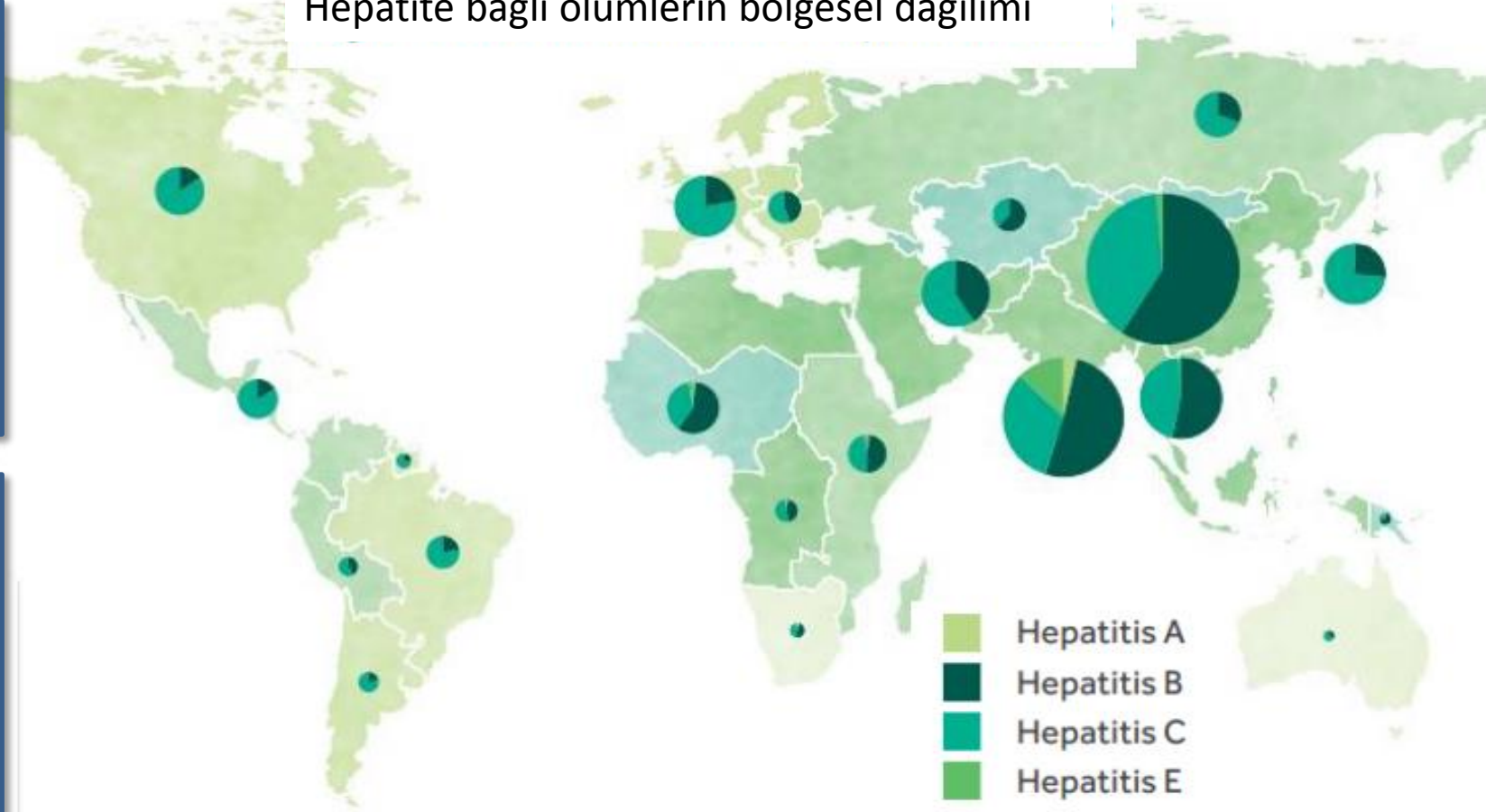
257 milyon kiři HBV ile
kronik olarak enfekte
Ancak tanı alanlar olguların
sadece %9'u

Viral hepatitler: Küresel Salgın

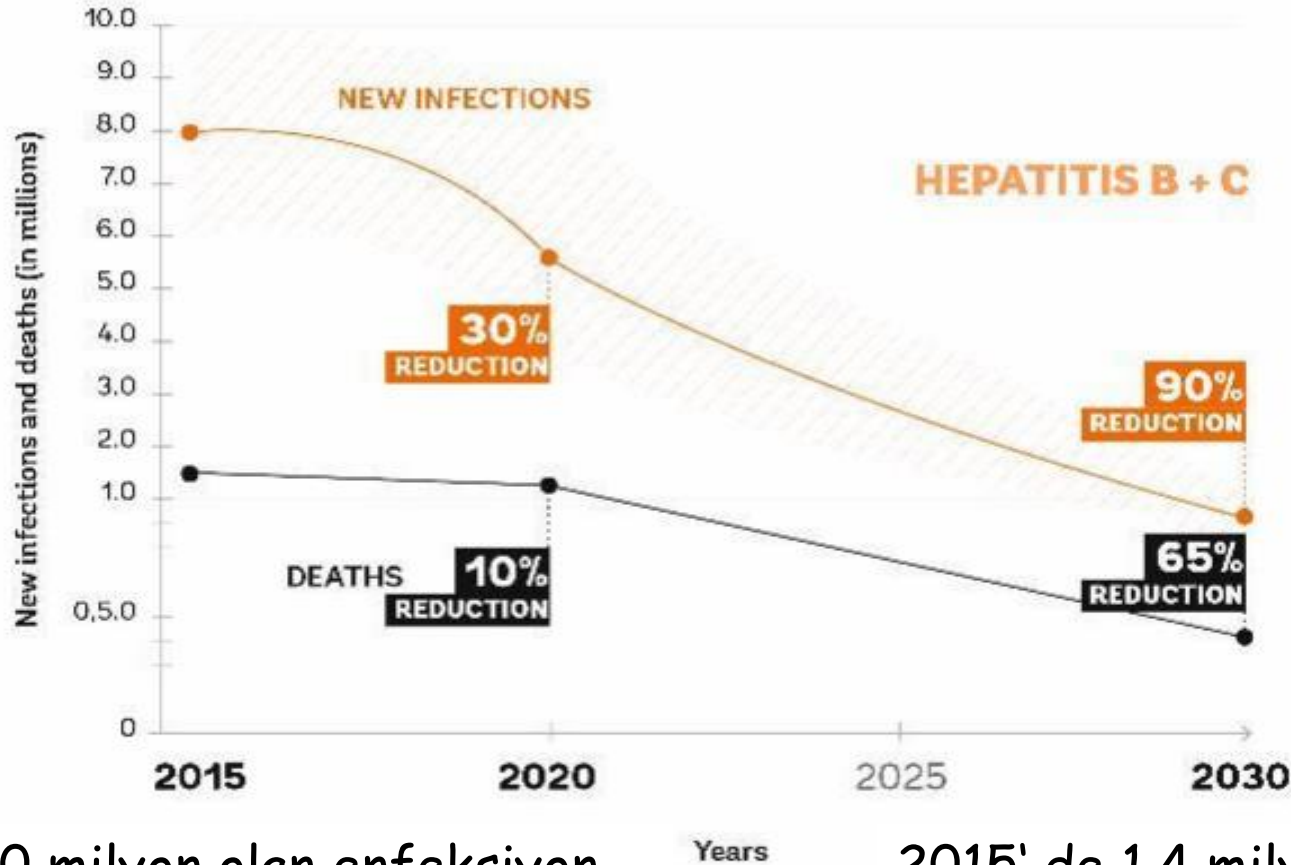
7.
önde gelen
ölüm nedeni
(2013)

%95'i
Hepatit
B ve C'ye
bağlı

Hepatite bağlı ölümlerin bölgesel dağılımı



Hepatit B ve C Eliminasyon Hedefleri



2015'de 6-10 milyon olan enfeksiyon
2030 da 900000' e inmesi
hedefleniyor

2015' de 1.4 milyon olan ölümlerin
2030' da 500000 'e inmesi
hedefleniyor



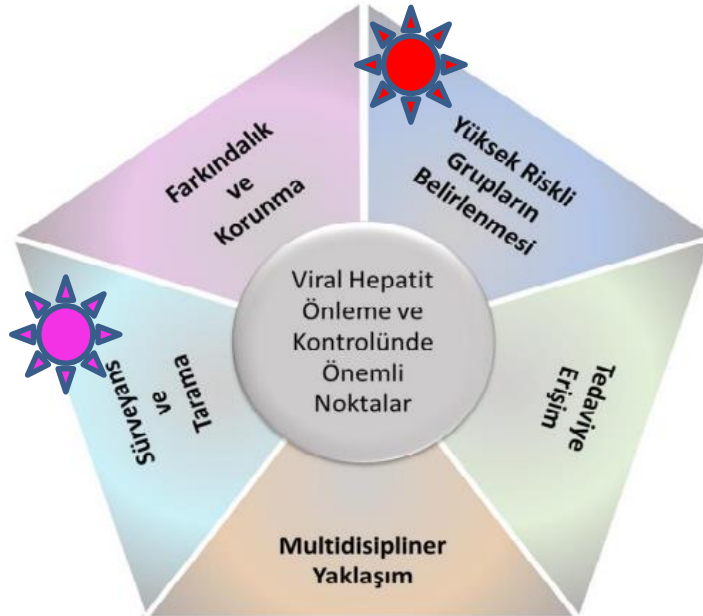
GUIDELINES ON HEPATITIS B AND C TESTING

FEBRUARY 2017

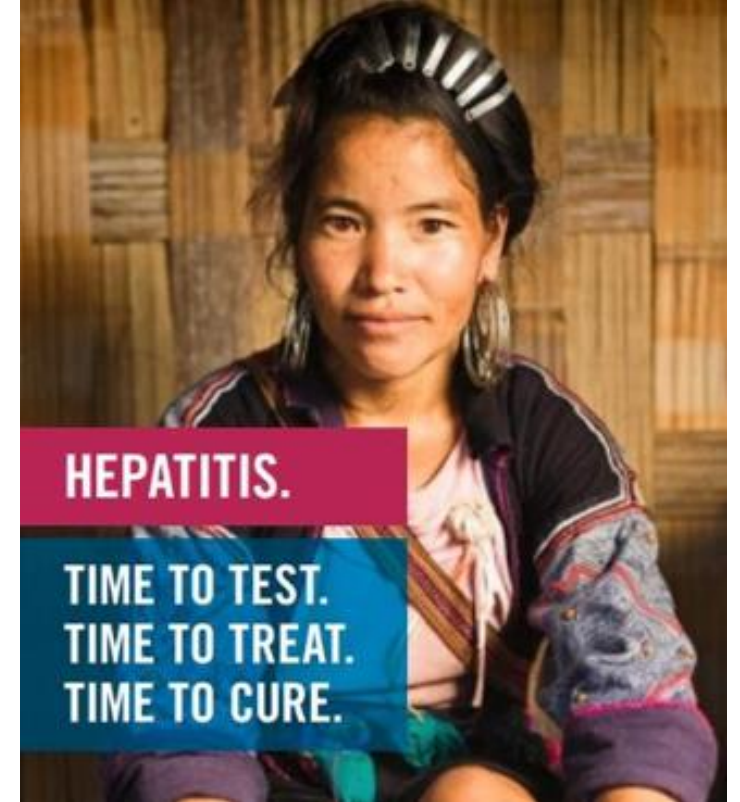
2030'a kadar kronik hepatitli olguların
%80'ine tanı konulması ve tedaviye
ulaşmalarının sağlanması

Tarama

TÜRKİYE VİRAL HEPATİT ÖNLEME VE KONTROL PROGRAMI (2018-2023)



Şekil 1. Viral Hepatitlerin Kontrolünde Önemli Noktalar



Tarama Testleri

Kimlere yapalır?

Belli bir hastalık için hiçbir semptomu olmayan kişiler

Neden yapılır ?

- Taraması yapılan hastalık açısından önlem almak
- Seronegatifleri bağışıklama
- Kronik hastalığın tanısını koyup ve tedavi gereken kişileri saptayarak tedaviye ulaşmalarını sağlamak

Nasıl tarayalım?

GUIDELINES ON HEPATITIS B AND C TESTING

FEBRUARY 2017

Serolojik
yöntemler
±
Moleküler
yöntemler

- ELISA
- Kemiluminisense immünassay
- Hızlı tanı testleri (RDT)

Hangi Serolojik Göstergeleri Seçelim?

Hepatit A Kronikleşmez Aşısı var	Hepatit B Kronikleşir Aşısı var	Hepatit C Kronikleşir Aşısı yok	Hepatit D Kronikleşir Hepatit B aşısı koruyucu	Hepatit E Kronikleşebilir Yaygın bir aşı yok
Tarama amacı Korunma Bağışıklama	Tarama amacı Korunma Bağışıklama Kronik olguları tedavi etmek	Tarama amacı Korunma Kronik olguları tedavi etmek	Tarama amacı Korunma Bağışıklama Kronik olguları tedavi etmek	Tarama amacı Korunma Bağışıklama Kronik olguları saptama
Anti HAV Ig G	HBs Ag Anti HBc IgG Anti HBs	Anti HCV	Anti Delta Ig G	Anti HEV Ig G

Serolojik Göstergeleri Nasıl Yorumlayalım ?

Anti HAV Ig G



Hepatit A

Anti HAV Ig G +

Geçirilmiş Hepatit

Anti HAV Ig G -

Duyarlı birey

Aşıla

Serolojik Göstergeleri Nasıl Yorumlayalım ?

HBs Ag
Anti Hbc IgG
Anti HBs

Hepatit B

HBs Ag +
Anti Hbc Ig G +

Kronik HBV
enfeksiyonu
Kronik Hepatit B

Takip veya
Tedavi

Anti HBc Ig G +
Anti HBs +

Geçirilmiş hepatit

İmmünosüpresyon
durumunda
Aktivasyon
açısından dikkat

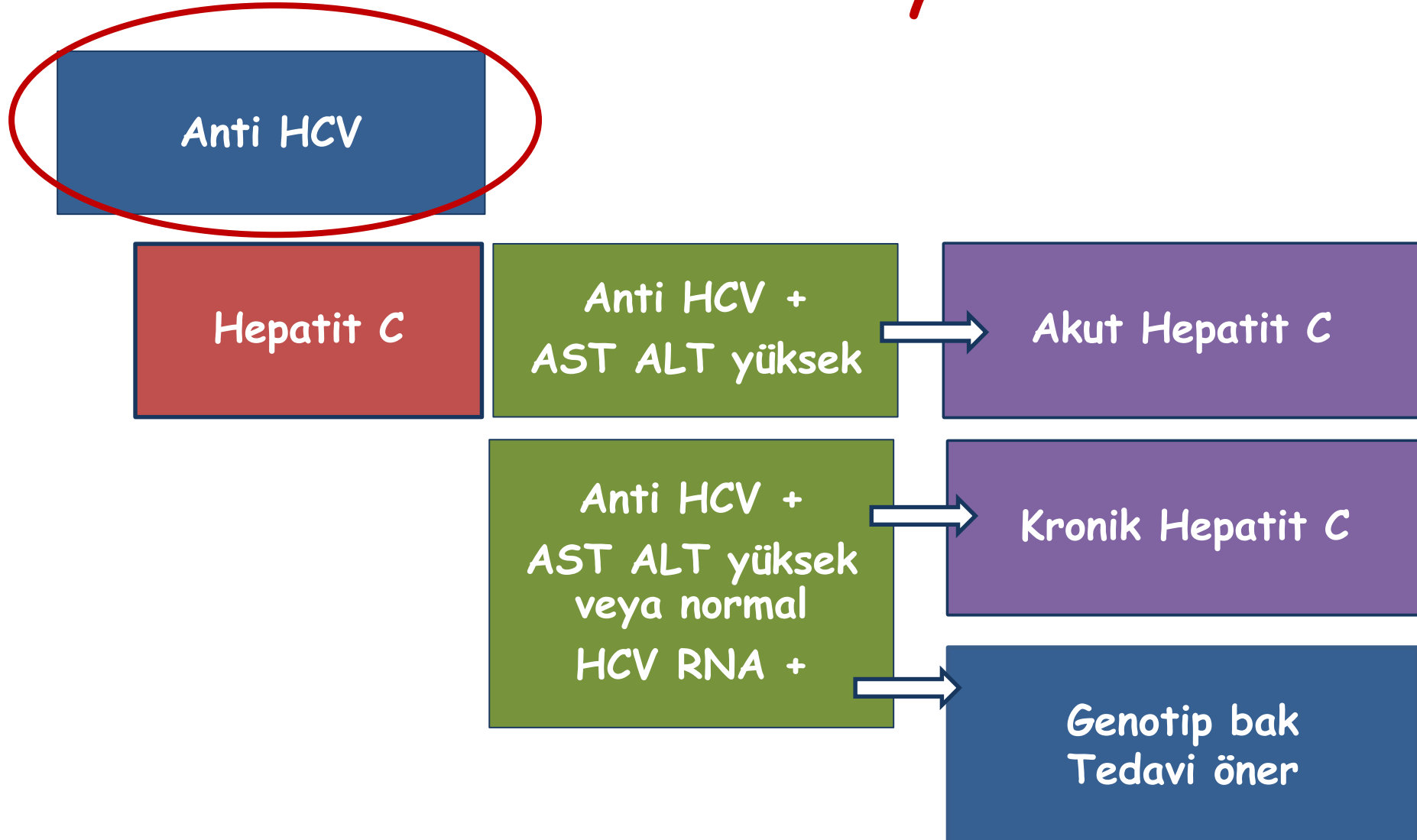
HBs Ag -
Anti Hbc IgG -
Anti HBs -

Hepatit B ile
karşılaşmamış

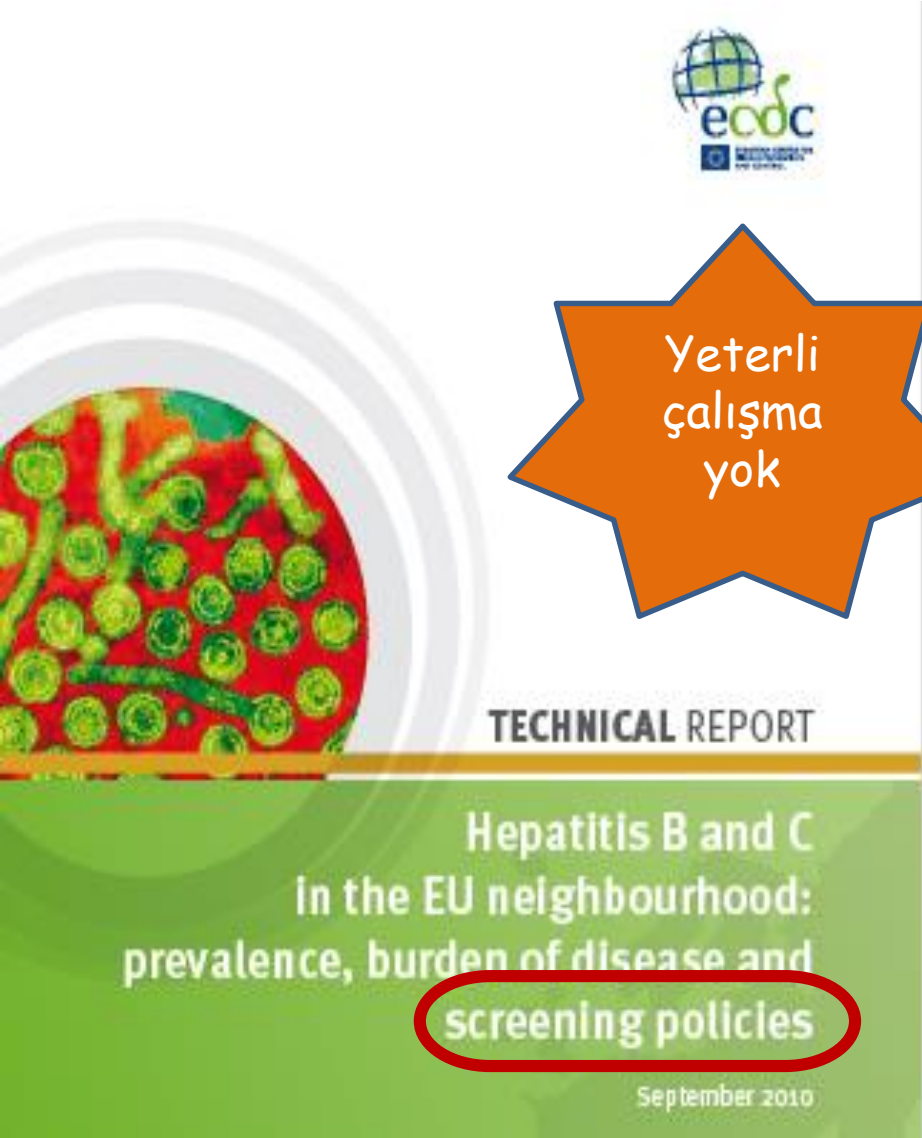
Aşıla



Serolojik Göstergeleri Nasıl Yorumlayalım ?



Tarama Önerileri Nasıl Belirlenmeli?



- Toplumlardaki insidans
- Salgınlar ve etkilenen gruplar
- Hastalık ve yayılımı için tehlike oluşturan riskli gruplar
- Maliyet etkinlik

Kan donörleri
Göçmenler
Gebeler
IV ilaç kullananlar
MSM

HBV ve HCV
taraması
.Toplum sağlığına
pozitif etkili
ve
.Maliyet etkin

Peki Ülkemizde İşler Nasıl Yürüyor?

Taranan grup	Test İsteyen Merciler
İş başvurusunda bulunanlar	Taşeron firma
Polis Okulu Öğrencileri	Emniyet Genel Müdürlüğü
Üniversiteye kayda gelen öğrenciler	Üniversite kayıt bürosu
Yurda başvuranlar	Yurt müdürü
Bakımevinde kalmak üzere başvuranlar	Bakımevi yönetimi
Garson olarak çalışmak üzere başvuranlar	Restoran işletmecileri
Ameliyat öncesi taramalar	Cerrahlar



Genel Öneriler?
Kimleri tarayalım ?

RISK

Durum
ve
davranışlar

Bulaş Yolları Risk Gruplarını Belirler

FEKAL - ORAL

Hepatit A

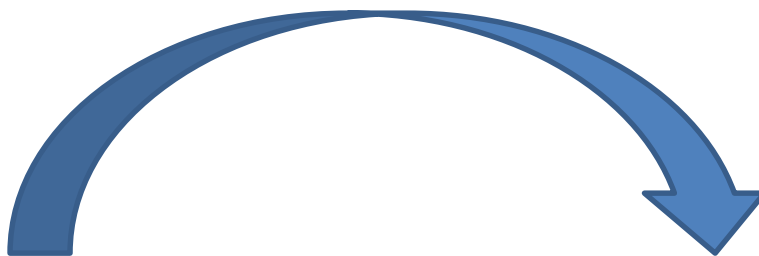
Hepatit E

PARENTERAL - VERTİKAL - CİNSEL

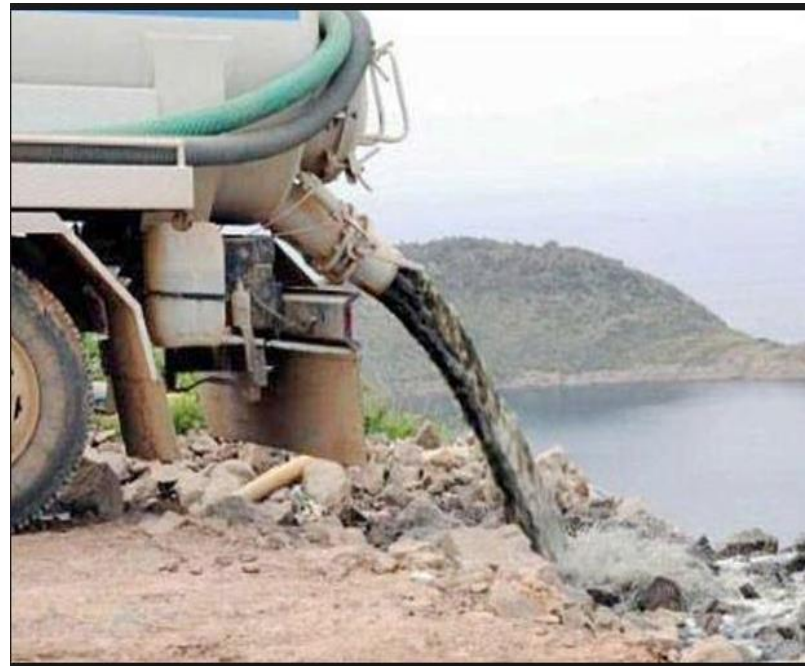
Hepatit B

Hepatit C

Delta
Hepatit



Hepatit A



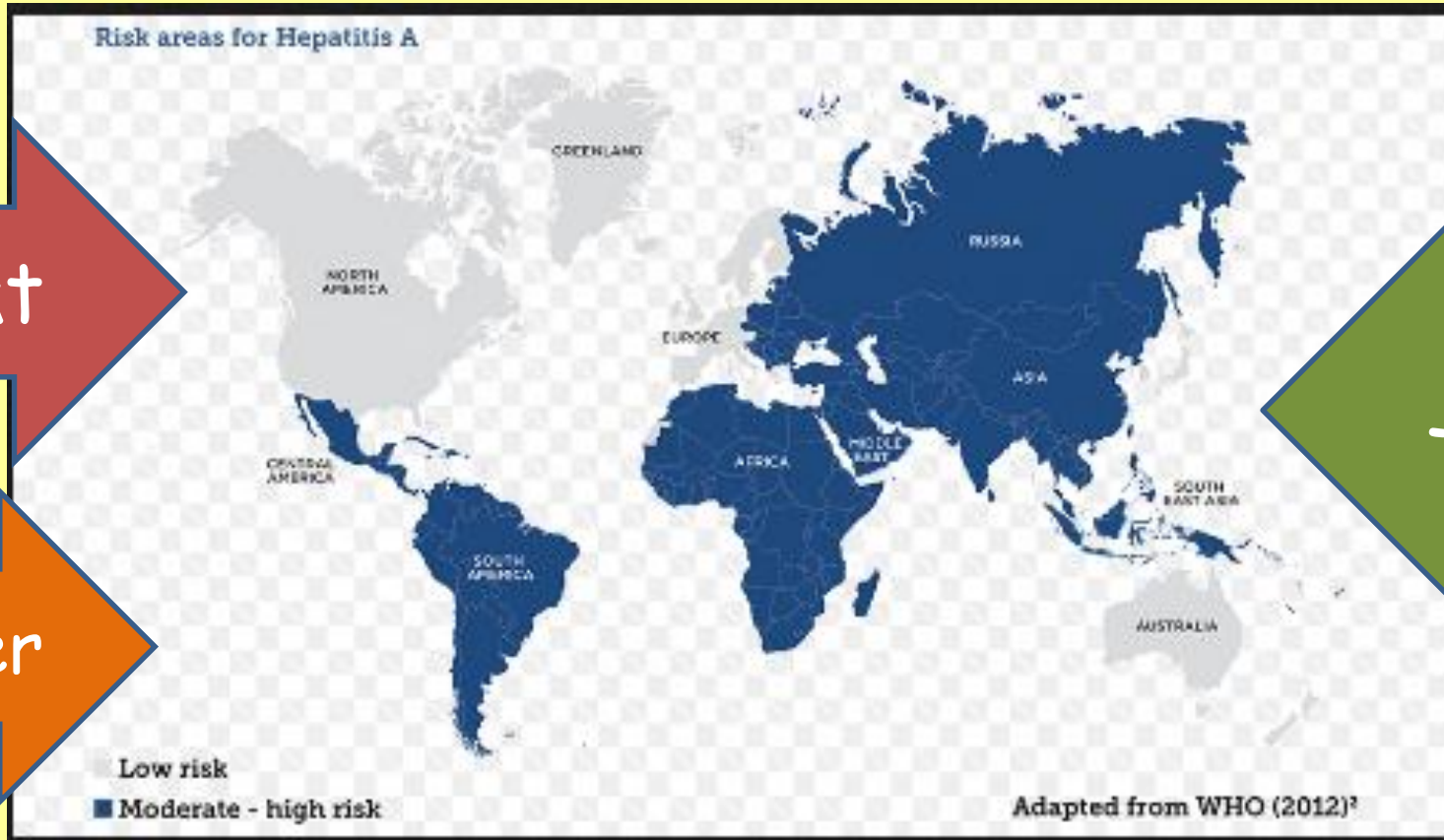
Kimlere Test yapalım?

Hepatit A Açısından Riskli Durumlar ve Risk Grupları

Seyahat

Göçmenler

Gıda
Ticareti



FEKAL- ORAL

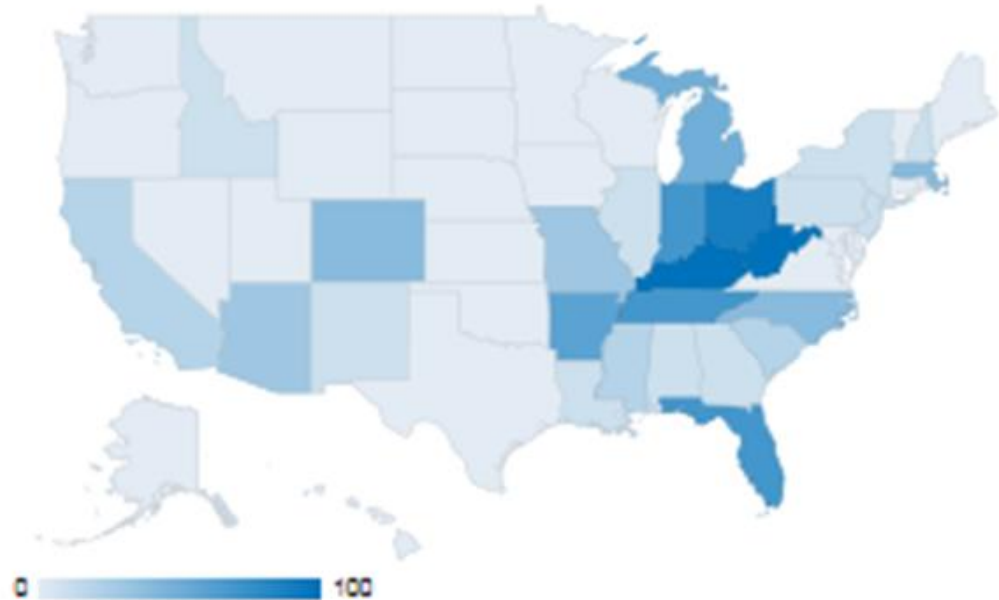
Hepatit A

2018

Olgu sayılarında

%300 artış

10973 vaka



**AN UNWELCOME
NEW YEARS
PRESENT: HEPATITIS
A OUTBREAK
CONTINUES**

January 3, 2019
by Divya Hosangadi



Centers for Disease Control and Prevention
CDC 24/7: Saving Lives, Protecting People™

Search

Viral Hepatitis

Viral Hepatitis > Outbreaks > Hepatitis A Outbreaks

🏠 Outbreaks

Hepatitis A Outbreaks

Outbreaks of hepatitis A —
in multiple states among
people who use drugs
and/or people
experiencing
homelessness

Outbreaks of hepatitis A in multiple states among people who use drugs and/or people experiencing homelessness

Since March 2017, CDC's Division of Viral Hepatitis (DVH) has been assisting several state and local health departments with hepatitis A outbreaks, [spread through person to person contact](#), that have occurred primarily among persons who use injection and non-injection drugs, and/or persons experiencing homelessness, and their close direct contacts.

Ocak 2017 - Nisan 2018
2500 den fazla olgu



Hepatology Research



Short Communication

Outbreak of hepatitis A linked to European outbreaks among men who have sex with men in Osaka, Japan, from March to July 2018

Satoshi Tanaka, Tomomi Kishi, Akio Ishihara, Dai Watanabe, Tomoko Uehira, Hisashi Ishida, Takuma Shirasaka, Eiji Mita

First published: 17 January 2019 | <https://doi.org/10.1111/hepr.13314>

13 MSM



Centers for Disease Control and Prevention
CDC 24/7: Saving Lives, Protecting People™

Search

Viral Hepatitis

Viral Hepatitis > Outbreaks > Hepatitis A Outbreaks



Outbreaks

Hepatitis A Outbreaks

Outbreaks of hepatitis A
in multiple states among

2016 – Multistate outbreak of hepatitis A linked to frozen strawberries (Final Update)

Posted December 16, 2016 2:30 PM ET

- Case Count: 143
- States: 9
- Deaths: 0
- Hospitalizations: 56

Kaynak: Mısırdan ithal edilen dondurulmuş çilekler

RAPID COMMUNICATION

Two concurrent outbreaks of hepatitis A highlight the risk of infection for non-immune travellers to Morocco, January to June 2018

Martyna Gassowski^{1,2,3,4}, Kai Michaelis^{1,5}, Jürgen J. Wenzel^{1,6}, Mirko Faber⁵, Julie Figoni⁷, Lina Mour Vennema¹⁰, Ana Avellon¹¹, Carmen Varela¹², Lena Sundqvist¹³, Josefine Lundberg Ederth¹⁴, James Plunkett¹⁵, Koye Balogun¹⁶, Diew Lin Ngui¹⁵, Sofie Elisabeth Midgley¹⁶, Sofie Gillesberg Lassen¹⁷, Luise Müller¹⁷

www.eurosurveillance.org

Vaccination recommendations should be emphasised to increase awareness among non-immune travellers to Morocco and HAV-endemic countries.

An Outbreak of Hepatitis A among Health Care Workers: Risk Factors for Transmission

Bradley N. Doebbeling, MD, MS, Ning Li, MB, MS, and Richard P. Wenzel, MD, MSc

American Journal of Public Health 1679

NEW MICROBIOLOGICA, 31, 337-341, 2008

Sewage workers: risk of acquiring enteric virus infections including Hepatitis A

Maurizio Divizia, Barbara Cencioni, Leonardo Palombi, Augusto Panà



T.C. Sağlık Bakanlığı

TÜRKİYE VİRAL HEPATİT ÖNLEME

VE

PROGRAM

2.1.1.HAV Enfeksiyonu için Risk Altındaki

- Kronik hastalığı olan kişiler,
- Pıhtılaşma hastaları,
- Kan hastalıkları olan hastalar,
- Öğrenciler,

• Temiz su

• Temiz gıda

• Temiz çevre

Seronegatif ise

AŞIILA

Kimlere Test Yapalım?

Hepatit B Riskli Durumlar ve Risk Grupları

Genel popülasyon	Genel popülasyonda HBs Ag seroprevalansı ≥ 2 yada ≥ 5 ise tüm erişkinlerin hepatit b ye yönelik serolojik testlere ulaşmasının sağlanması önerilir.
Gebelerde rutin tarama	Genel popülasyonda HBsAg seroprevalansı ≥ 2 veya ≥ 5 olan, tüm hamile kadınlara rutin HBsAg serolojik testlerinin yapılması önerilmektedir. Doğum öncesi takipler sırasında eşlere de hepatit b açısından serolojik test yaptırmaları önerilmelidir.
En sık etkilenen gruplar	Hepatit b açısından yüksek prevalanslı toplumlarda yaşayan veya hepatit b açısından riskli davranışları olan bireyler; Kronik viral hepatit şüphesi olan (semptom, bulgu veya laboratuvar gösterge) gençler ve erişkinler HBV ile enfekte olan bireylerle aynı evi paylaşan yakın temaslılar (cinsel partner, çocuk veya diğer aile bireyleri) Sağlık çalışanları (daha önce hepatit b aşısı olmayanlar)
Kan donörleri	Tüm merkezlerde kan donörleri taramalı, test sonucu pozitif olanlar danışmanlık ve tedavi veren merkezlere yönlendirilmeli

[WHO guidelines on testing for hepatitis B and C - meeting targets for testing.](#)

Hellard ME, BMC Infect Dis. 2017 Nov 1;17(Suppl 1):703.

Table 1. Risk Factors, Prevalence, and Testing Guidelines for Chronic HBV Infection

Risk Factor	Prevalence of HBsAg (95% CI), %*	Organizations Recommending Screening			Reference
		USPSTF, 2014	CDC, 2008	AASLD, 2009	
Orta ve yüksek endemisiteli yerlerde doğanlar	4.5-10.3 (2.5-12.9)	✓	✓	✓	2, 5
Erkeklerle seks yapan erkekler		✓	✓	✓	
<30 yaş	1.1-2.3 (0-3.0)				7, 37-40
HIV koenfekte olanlar	7 (5-10)				7
Aile bireyleri yüksek endemisiteli bölgelerde doğmuş olan ve infant dönemine aşılammamış olanlar	-	✓	✓	✓	-
IV ilaç kullananlar	11.8 (3.5-20)	✓	✓	✓	41
HIV ile koenfekte olanlar	7 (6-8)				7
HIV pozitif bireyler	4-17 (-)	✓	✓	✓	7
HBV enfeksiyonu olanların ev içi temaslıları ve seksüel partnerleri	3-20 (-)	✓	✓	✓	7
Gebeler	0.38 (-)	✓	✓	✓	42
İmmünsüpressif tedavi alanlar	-		✓	✓	-
Diyaliz hastaları	2.8 (2.3-3.3)		✓	✓	43
AST ve ALT si yüksek olanlar	-		✓	✓	-
HBV pozitif anneden doğan bebekler	1.1 (-)		✓		44
Kan plazma, organ, doku ve semen donörleri	-		✓		-
Kan ve vücut sıvıları ile temas sonrasında profilaksi alanlar	-		✓		-
Mahkumlar	1.0-3.7			✓	45
HCV ile enfekte olan bireyler	1.4 (1.3-1.5)			✓	46
Multipl seks partneri veya cinsel yolla bulaşan hastalığı olanlar	-			✓	-

AASLD = American Association for the Study of Liver Diseases; CDC = Centers for Disease Control and Prevention; HBsAg = hepatitis B surface antigen; HBV = hepatitis B virus; HCV = hepatitis C virus; USPSTF = U.S. Preventive Services Task Force.

* Where available.

† HBsAg testing only is recommended for all pregnant women, and HBsAg and antibody to HBsAg testing are recommended for infants born to HBV-infected mothers.

‡ Screening should be done only if needed after exposure.

Hepatit B: Riskli Gruplar



2.2.1. HBV Enfeksiyonu Yönünden Risk Altındaki Gruplar

- Sağlık çalışanları ve stajyer öğrenciler,
- Hemodiyaliz hastaları, solid organ ve kemik iliği nakli adayları ve alıcıları,
- Sık kan ve kan ürünü kullanmak zorunda kalan kişiler,
- Madde bağımlıları,
- Hepatit B taşıyıcılarının/hastalarının aile içi temaslılarından aşısız olanlar,
- HBsAg pozitif annelerin çocukları,
- Çok sayıda cinsel partneri olan ve seks işçileri ile cinsel ilişkide bulunan kişiler,
- Eşcinsel/biseksüel erkekler,

TÜRKİYE
VİRAL HEPATİT
ÖNLEME ve KONTROL PROGRAMI
2018-2023

Hepatit B: Riskli Gruplar

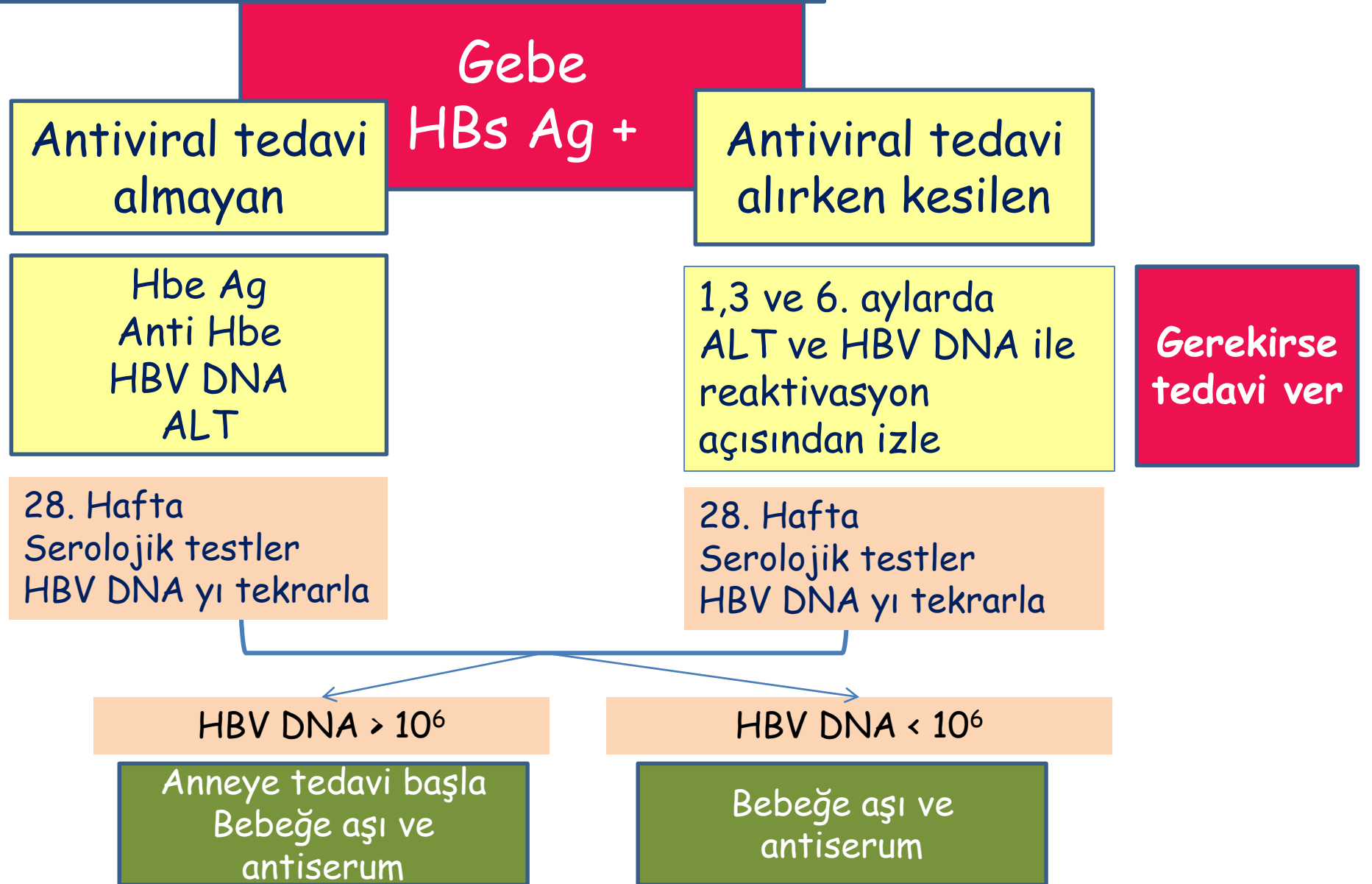


- Hepatit B dışında kronik karaciğer hastalığı olan kişiler,
- Cezaevlerinde ve ıslahevlerinde bulunan hükümlüler ve çalışanlar,
- Riskli diş tedavisi ve girişim öyküsü olanlar,
- Berberler-kuaförler, manikür-pedikürcüler,
- Piercing, dövme yaptırmayı planlayan kişiler,
- Zihinsel engelli bakımevlerinde bulunan kişiler,
- Yetiştirme yurtlarında bulunan kişiler,
- Güvenlik personeli (asker, polis vb. arasında kan ve hasta çıkartıları ile temas riski yüksek olanlar),
- Kazalarda ve afetlerde ilk yardım uygulayan kişiler,
- HBV sıklığının yüksek olduğu bölgelerden gelen göçmenler.

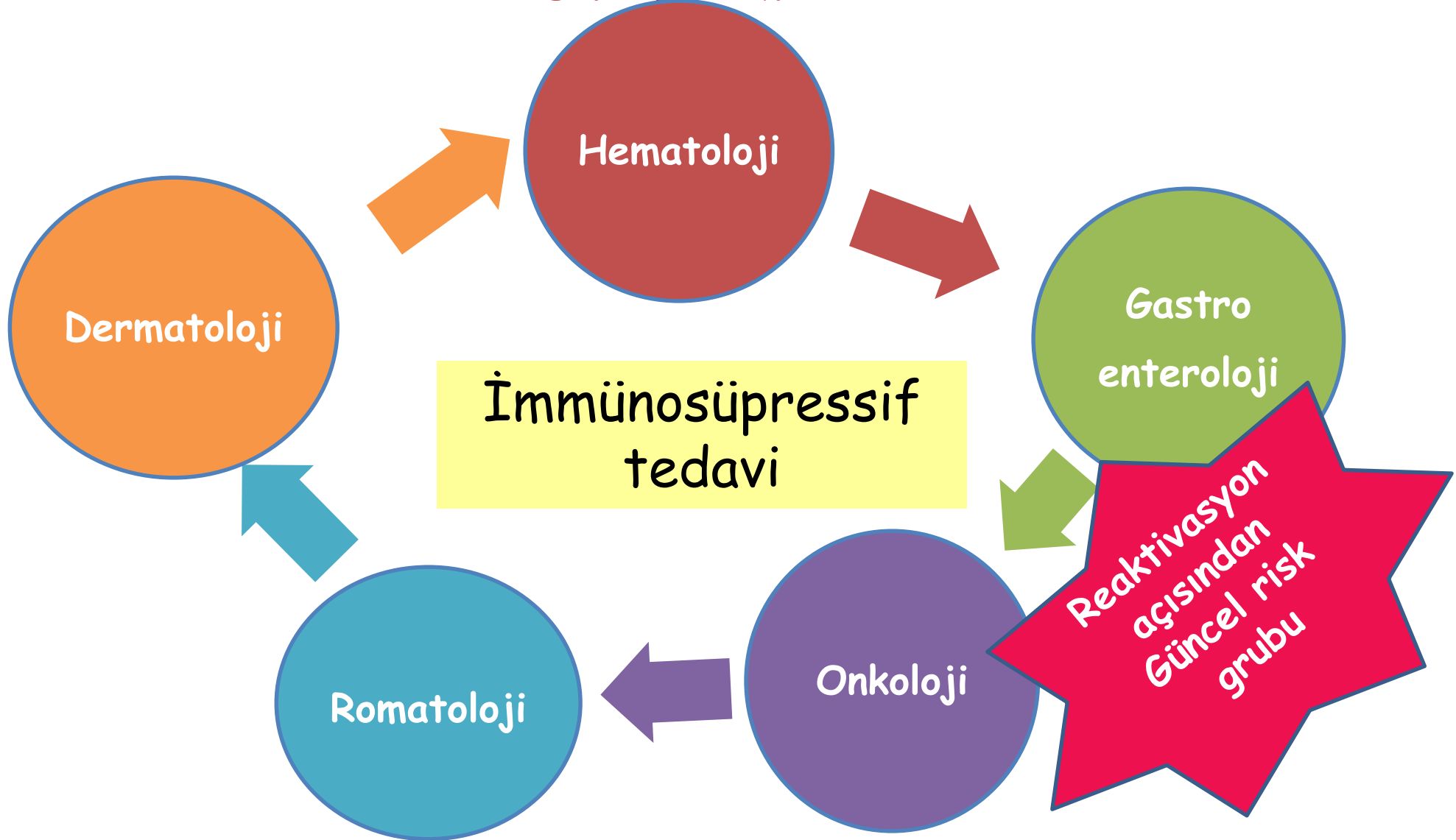
Taramada Öncelikli ve Özellikli Gruplar:1 Gebelik (Hepatit B)



- Vertikal bulaşın önlenmesi açısından taranması gereken grup
- Doğurganlık çağındaki tüm kadınlar ve gebelerin HBV yönünden HBs Ag bakılarak taramaları yapılmalı
- Seronegatif ve risk grubunda olanlar aşılanmalı



Taramada Öncelikli ve Özellikli Gruplar:2



HBV Reaktivasyonu

HBs Ag +

- Hasta HBV DNA'nın negatif iken pozitifleşmesi
- HBV DNA düzeyinde bazal değere göre 1 log artış
- ALT' nin bazal değerinin 3 katı artması veya düzeyin 100 IU/ml'nin üzerine çıkması

HBsAg -
Anti HBc +

- HBs Ag pozitifleşmesi
- HBV DNA pozitifleşmesi

Hastalık Süreciyle Birlikte HBV Reaktivasyon Riski

Kemik İliği Transplantasyonu

Organ Transplantasyonu

Lenfoma

Lösemi

Miyeloma

Sistemik Enfeksiyonu Olan Kanser olguları
(HIV, HCV)

Otoimmün hastalıklar

Enflamatuvar Barsak Hastalıkları

Dermatolojik hastalıklar

Alonso, M. World J Gastroenterology. t 2011. 17(12) 1531-1537

Bhadimarri, NAJMS, 2011; 4(1): 44-49

İmmünsüpressif Hastada HBV Yönetimi

Gastroenterology 2015;148:215–219

AGA SECTION

American Gastroenterological Association Institute Guideline on the Prevention and Treatment of Hepatitis B Virus Reactivation During Immunosuppressive Drug Therapy



K. Rajender Reddy,¹ Kimberly L. Beavers,² Sarah P. Hammond,³ Joseph K. Lim,⁴ and
Yngve T. Falck-Ytter⁵

REVIEW

Immunosuppressive therapy and the risk of hepatitis B reactivation: Consensus report

Bilgehan Aygen¹ , Ahmet Muzaffer Demir² , Mahmut Gümüş³ , Oğuz Karabay⁴ , Sabahattin Kaymakolu⁵ , Aydın Şeref Köksal⁶ ,
İftihar Köksal⁷ , Necati Örmeci⁸ , Fehmi Tabak⁹

Cite this article as: Aygen B, Demir AM, Gümüş M, et al. Immunosuppressive therapy and the risk of hepatitis B reactivation: Consensus report. Turk J Gastroenterol 2018; 29: 259-69.

HBs Ag
Anti HBc IgG
Anti HBs
gereğinde
HBV DNA

İmmünsüpressif Tedaviler Sırasında Reaktivasyon Riski

Serolojik Duruma Göre Reaktivasyon riski	
Risk Durum	Seroloji
Yüksek Risk	HBV DNA 2000 IU/ml üzerinde olanlar
Orta Risk	İzole Anti HBc pozitifliği
Düşük risk	HBs Ag negatif Anti HBc Ig G pozitif Anti HBS pozitif

HBs Ag Pozitif

Yüksek risk
Reaktivasyon riski
>%10

- Rituximab, ofatumumab, ustekinumab, natalizumab, alemtuzumab, ibritumomab
- Yüksek doz kortikosteroid: >20 mg/ gün 1 aydan uzun süre
- Antrasiklinler, doxorubicin, epirubicin
- TNF a blokülerleri infliximab, adalimumab, certolizumab, golimumab
- HCC lokal tedavisi TACE

Orta risk
Reaktivasyon riski
%1-10

- Sistemik kemoterapi
- Potensi düşük TNF a inhibitörleri: etanercept
- Sitokin bazlı tedaviler :abatacept, ustekinumab, mogamulizumab, natlizumab, vedolizumab
- Cyclosporine
- Timozin kinaz inhibitörleri: imantinib, nilotinib
- Proteasome inhibitörleri :bortezomib
- Histon deasetilaz inhibitörleri
- Orta doz steroid: 10- 20 mg/gün

Düşük risk
Reaktivasyon riski
<%1

- Antimetabolitler :azatioprin, 6 mercaptopurine, metotrexate
- Kısa süreli düşük doz steroid: <10mg/gün 1 haftadan kısa süre
- İntraartiküler steroid enjeksiyonu

HBs Ag negatif- Anti HBc Pozitif

Yüksek risk

Reaktivasyon riski >%10

- B hücre depleksiyonuna neden olan ajanlar: Rituximab, ofatumumab, ustekinumab, natalizumab, alemtuzumab, ibritumomab

Orta risk

Reaktivasyon riski

%1- 10

- Yüksek doz kortikosteroid,
- Antrasiklinler, doxorubicin, epirubicin
- TNF a blokörleri infliximab, adalimumab, certolizumab, golimumab
- Sistemik kanser tedavisi
Citokin bazlı tedaviler :abatacept, ustekinumab, mogamulizumab, natlizumab, vedolizumab
Cyclosporine
Timozin kinaz inhibitörleri: imantinib, nilotinib
Proteasome inhibitörleri :bortezomib
Histon deasetilaz inhibitörleri

Düşük risk

Reaktivasyon riski

<%1

- Orta ve düşük doz prednisone
- Anti metabolitler azathioprine, 6 mercaptopurine, methotrexate

İmmünsüpresif hastalarda hepatit B virüs tarama sıklığı ve gerçek yaşam verileri

Tablo 1. İmmünsüpresif tedavi alan olguların, tedavi alt gruplarına göre tarama oranları

Alt grup/tarama durumu	Tam tarama		Eksik tarama		Tarama yapılmamış		Toplam	
	Sayı	Yüzde	Sayı	Yüzde	Sayı	Yüzde	Sayı	Yüzde
Sitotoksik kemoterapi	58		99		144		301	
Sitotoksik kemoterapi+monoklonal antikor	14		8		35		57	
Monoklonal antikor	26		9		32		67	
Rituksimab	5		13		2		20	
Toplam	103	23.1	129	29	213	47.9	445	100

Olguların neredeyse yarısına hiç tarama yapılmamış

Reaktivasyon Riski En Yüksek Ajan Rituximab

- AntiHBc pozitifler reaktivasyon oranı %3-25

Hui CK, Gastroenterology. 2006 Jul; 131(1):59-68.

- Proflaksi almayanlarda mortalite %30-38

Hui CK, Gastroenterology. 2006 Jul; 131(1):59-68.

Coppola N, J Med Virol. 2011 Nov; 83(11):1909-16.

Sagnelli E, World J Hepatol. 2014 Jun 27; 6(6):384-93.

- Anti HBs düzeyi 10 IU olanlarda rituximab tedavisi sırasında aktivasyon olabilir

Huanh HS. AASLD 2013 poster presentation

Seto WK, J Clin Oncol. 2014 Nov 20; 32(33):3736-43

Lee J. Nephrol Dial Transplantation 2017

Rituximab takip

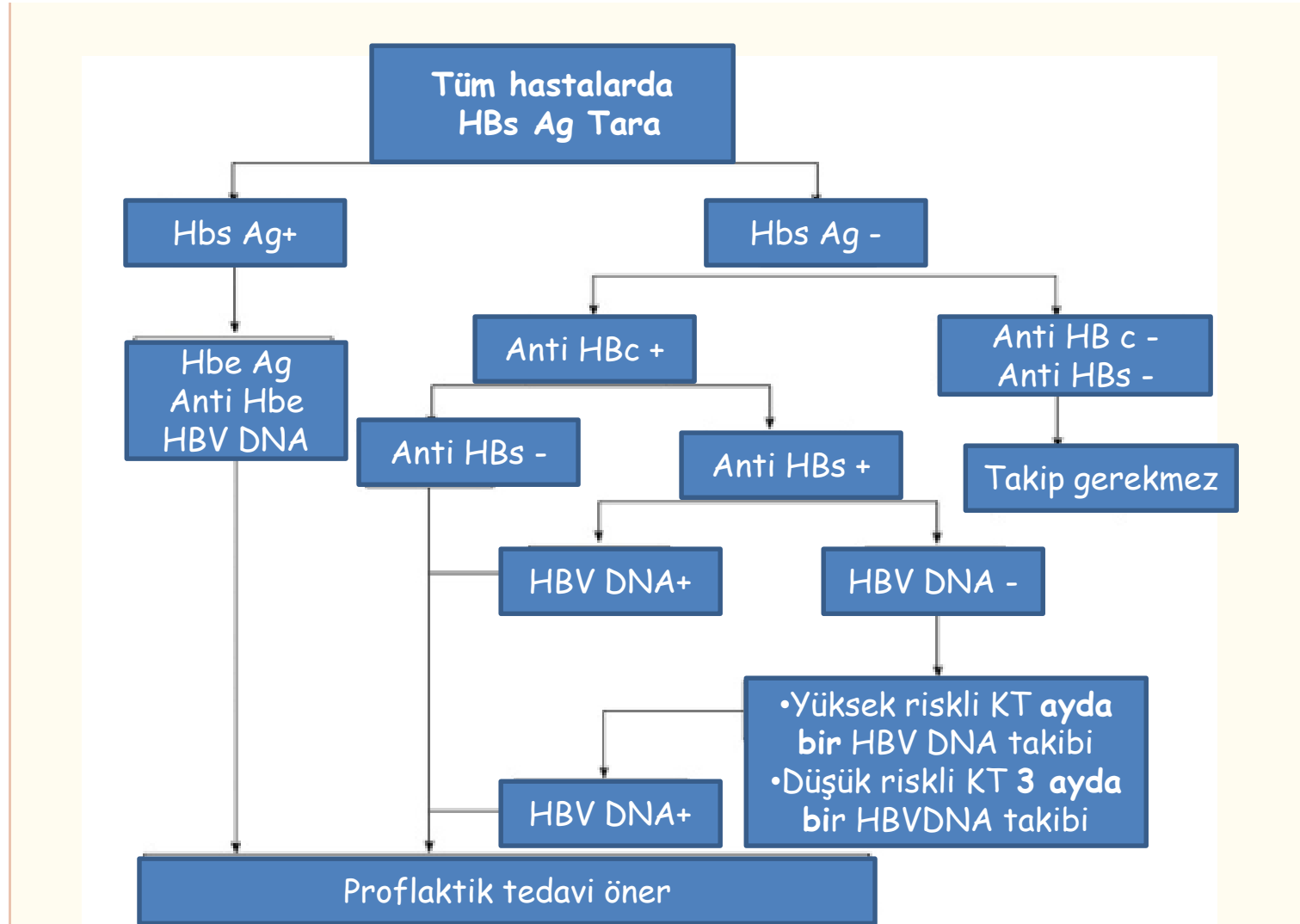
- Anti HBc ve Anti HBs pozitif olgularda; aylık Anti Hbs titresi ve HBV DNA takibi önerilir

Westhoff TH, Blood. 2003 Sep 1; 102(5):1930

- HBs antijen negatif/anti HBc negatif/HBs antikor pozitif olgularda reaktivasyon (%3.4) bildirilmiş (dikkatli olmak lazım)

Dervite I, N Engl J Med. 2001 Jan 4; 344(1):68-9.
Salpini R, Hepatology. 2015 Mar; 61(3):823-33.

İmmünsüpressif Tedavi Alanlarda HBV Taraması



Taramada öncelikli ve Özellikli gruplar:3

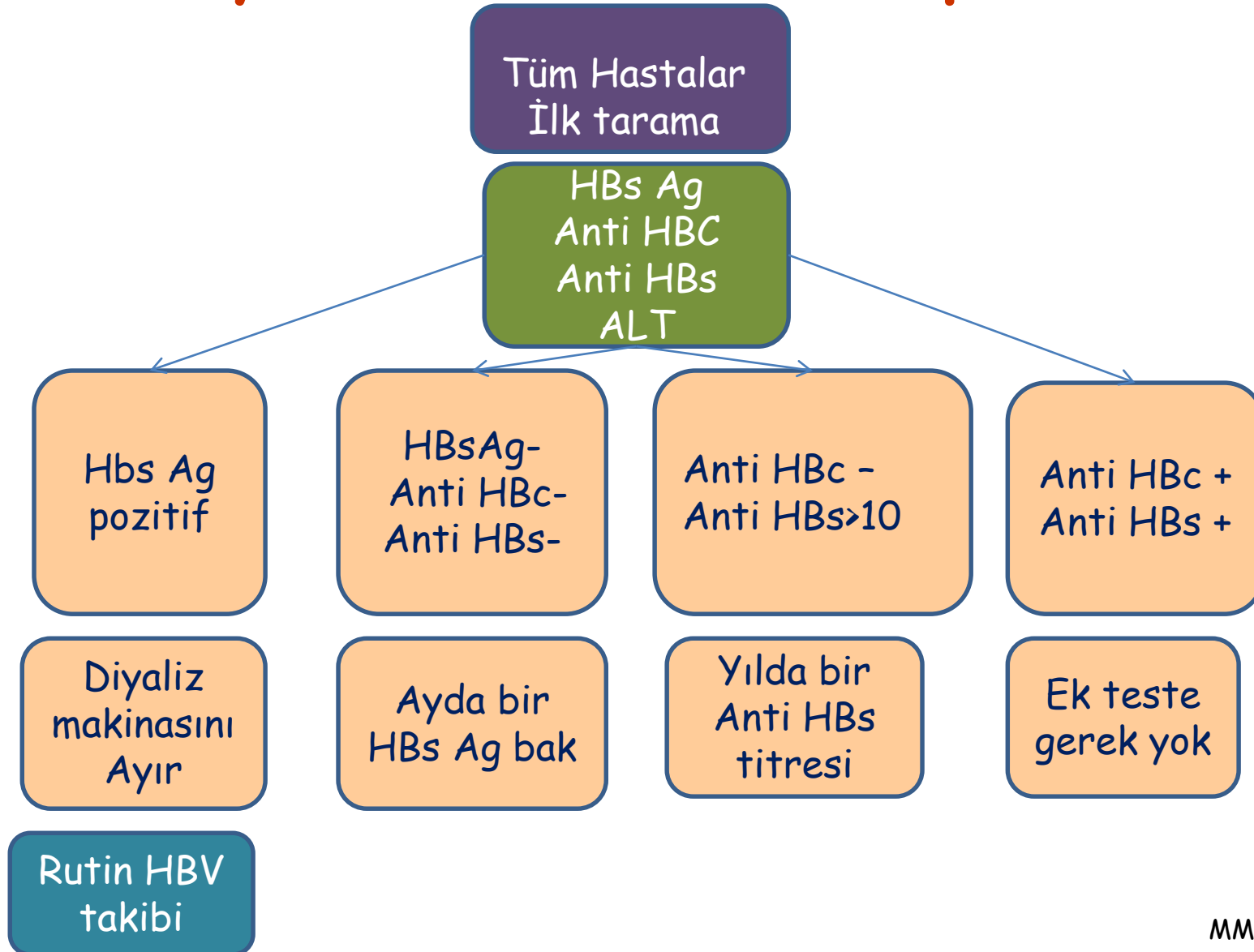
Diyaliz Hastaları (Hepatit B)

HBV çevresel yüzeylerde yedi günden uzun süre canlı kalır

- Hemodiyaliz makineleri
- Diyaliz merkezlerinde kanla kontamine ortamlar
- Sık parenteral enjeksiyon ve zaman zaman kan ürünleri transfüzyonu gerekmesi bulaşta önemli
- Diyaliz hastalarında kronikleşme oranı % 80'lere ulaşabilir

Taramada öncelikli ve Özellikli gruplar:3

Diyaliz Hastaları ve Hepatit B



Taramada öncelikli ve Özellikli gruplar:3

DAA Alan HCV Olgularında (Hepatit B)

HBV Reaktivasyonu ! ☹

- HBs Ag pozitif olgularda reaktivasyon %21
- Antiviral profilaksi alanlarda % 2.4
- Geçirilmiş hepatit B enfeksiyonlarında %0.06

Hicks LK. Am.J . Of Clinical Oncology .2017;34(7)

Jiang XW. World J Gastroenterol. 2018;24(28):3181-3191

Kimlere Test Yapalım?

Hepatit C Riskli Durumlar ve Risk Grupları

- 1945-1965 yılları arasında doğanlar (insidans yüksek bulunmuş) ?
- 1992'den önce kan nakli yapılanlar
- 1987'den önce pıhtılaşma sorunları için kan ürünleri alanlar



HCV
açısından ilk
tarama testi
1992 de
kullanıldı

Kimlere Test Yapalım?

Hepatit C Riskli Durumlar ve Risk Grupları

- Damar içi uyuşturucu kullananlar ve HIV pozitif MSM ler yılda bir taranmalı
- Uzun süreli diyaliz
- HCV enfekte kan ile temas eden sağlık çalışanları
- HCV enfekte anneden doğan bebekler
- Mahkumlar
- HIV enfekte bireyler
- Prep başlanan cinsel aktif HIV pozitif bireyler
- Açıklanamayan kronik karaciğer hastalığı olanlar
- Solid organ donörleri
- Tüm gebeler

Hepatit C Açısından Taranma Kimlere Yapılmalı?



2.3.2. HCV Enfeksiyonu Yönünden Risk Altındaki Gruplar

- 1996'dan önce kan ve kan ürünü alanlar,
- Sık kan ve kan ürünü transfüzyonu olanlar,
- Damar içi madde kullananlar,
- Riskli cinsel davranış öyküsü olanlar (Eşcinsel/biseksüel erkekler, çoklu cinsel partner, seks işçileri),
- Diş tedavisi ve tıbbi girişim geçirenler,
- Hemodiyaliz hastaları,
- Organ nakli olan hastalar,
- Ortak kapalı alanlarda yaşayanlar (hapishane, kreş, bakımevi, askeri koğuş vb.),
- Aile içi temas riski olanlar,
- Ortak 'kişisel hijyenik eşya' kullanım öyküsü olanlar,

TÜRKİYE VİRAL HEPATİT ÖNLEME
VE
KONTROL PROGRAMI
(2018-2023)

Hepatit C Açısından Taranma Kimlere Yapılmalı?



TÜRKİYE VİRAL HEPATİT ÖNLEME
VE
KONTROL PROGRAMI
(2018-2023)

- Meslek grupları (sağlık çalışanları, berber, beden işçileri, kuaförler vb.),
- Ko-enfeksiyon varlığı (HBV, HIV),
- Dövme, piercing, toplu sünnet öyküsü olanlar,
- Anti-HCV pozitif annelerin çocukları,
- İmmünsüpresif hastalar.

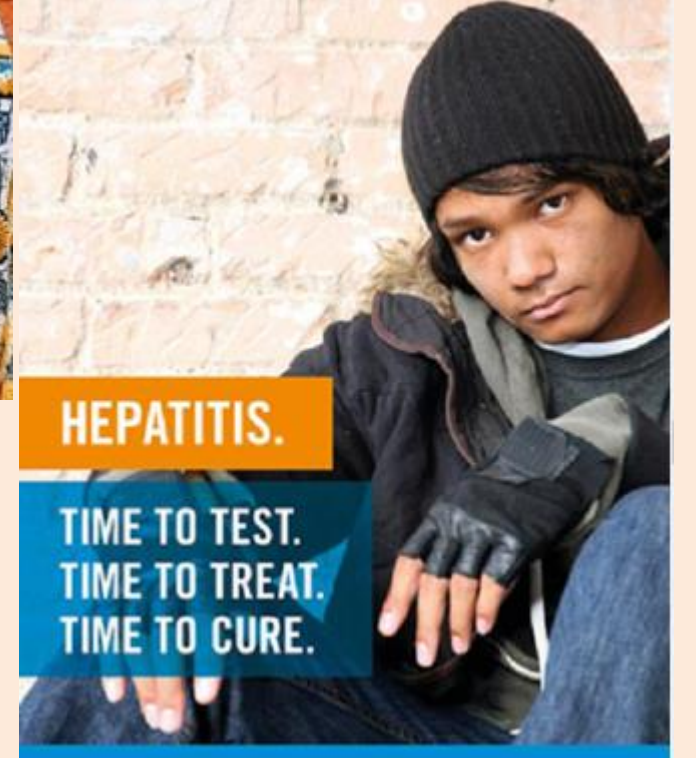
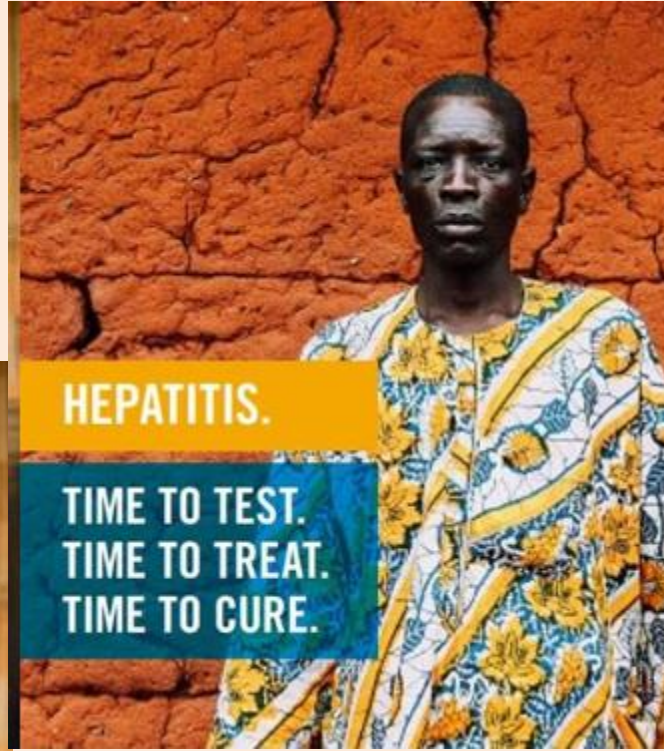
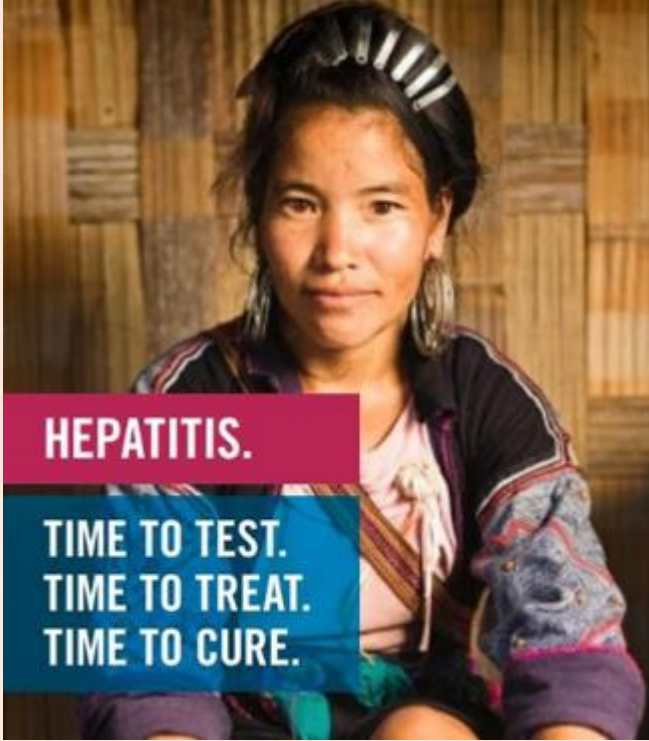
Tedavi Verdiğimiz Popülasyon Değerlendirildiğinde HCV Açısından Öncelikle Taranması Gereken Gruplar

Uyuşturucu
bağımlıları

Mahkumlar

HIV pozitifler

MSM veya
Biseksüel
erkekler



İlginiz İçin Teşekkürler