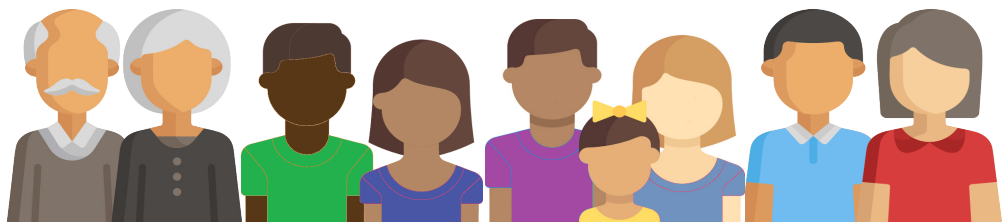




زندگی کردن با هپاتیت ب



تصمیماتی که در مورد درمان و استیل زندگی خود میگیرید

Hepatitis
SCOTLAND

NHS
SCOTLAND

در مورد این کتابچه

اگر به تازگی تشخیص داده اند که مبتلا به هپاتیت ب میباشید، این کتابچه به شما کمک خواهد کرد تا به برخی سؤالات شما پاسخ دهد.

برای کسب اطلاعات بیشتر، شاید بخواهید از وب سایت هپاتیت اسکاتلند دیدن کنید

www.hepatitisscotland.org.uk

مندرجات

2

در مورد این کتابچه

5

آنچه باید راجع به هپاتیت ب بدانید

5

هپاتیت ب چیست؟

7

آیا میتوانم دیگران را به آن مبتلا نمایم؟

8

تفسیر نتایج هپاتیت ب

11

هپاتیت ب چه اثری روی بدن من میگذارد؟

15

راههای درمان هپاتیت ب

15

گزینه های مداوا چیست؟

16

معالجه هپاتیت ب مزمن

16

تحت ارزیابی قرار گرفتن جهت درمان

17

تصمیم گیری در مورد درمان

18

آیا درمان عوارض جانبی دارد؟

21

سؤالات معمول در ارتباط با راه درمان

21

اگر درمان موثر نباشد چه؟

22

سیروز یا التهاب شدید کبد چیست؟

اگر مبتلا به اچ آی وی باشم آیا هنوز میتوانم تحت

22

درمان قرار بگیرم؟

23

من هپاتیت ب و هپاتیت سی (HCV) دارم

23

من هپاتیت ب و هپاتیت د دارم

25

زندگی کردن با هپاتیت ب

25

داشتن یک رژیم غذایی سالم و متعادل

26

فعال ماندن

26

کاهش یا قطع مشروبات الکلی و مواد مخدر

27

سلامت جنسی

27

خواب

نگرانی های معمول

29

29

به چه کسی بگویم؟

30

هیپاتیت ب و بارداری

31

ننگ و تبعیض

31

من از چه حقوقی برخوردار هستم؟

32

آیا میتوانم از مزایای دولتی برخوردار باشم؟

34

از کجا میتوانم کمک بیشتر دریافت کنم؟

34

هیپاتیت

34

سلامت جنسی

35

سالم زندگی کردن

35

سلامت و رفاه روحی و ذهنی

36

مصرف از مشروبات الکلی و سایر مواد مخدر

38

حقوق برابری، کارگماری و رفاهی

40

واژه نامه

آنچه باید راجع به هپاتیت ب بدانید

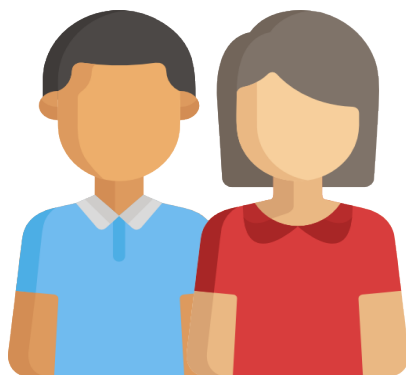
هپاتیت ب چیست؟

هپاتیت ب یک عفونت کبدی است که توسط ویروس هپاتیت ب (HBV) ایجاد می شود. انتقال هپاتیت ب از طریق تماس با خون آلوده یا سایر مایعات بدن که حاوی ویروس هستند مانند بزاق، مایع منی و مایعات واژن اتفاق می افتد.

انتقال همچنین می تواند در زمان تولد از مادر آلوده به نوزاد (انتقال عمودی) یا در دوران کودکی (انتقال افقی) رخ دهد. این رایج ترین مسیر سرایت در سراسر جهان است. با این حال، انتقال جنسی و مصرف تزریقی مواد مخدر نیز از جمله راه های رایج سرایت بیماری هستند.

عفونت مزمن هپاتیت ب عفونتی است که بیش از 6 ماه طول می کشد (معمولاً این یک عفونت مادام العمر است). این بدان معناست که سیستم ایمنی قادر به پاکسازی ویروس نیست. آزمایش خون میتواند نشان دهد که آیا عفونت مزمن هپاتیت ب دارید یا خیر.

احتمال اینکه عفونت مزمن شود (مادام العمر) بستگی به سنی دارد که فرد مبتلا می شود. نوزادان و کودکان کمتر از 6 سال بیشترین احتمال ابتلاء به عفونت های مزمن را دارند.





- 80 تا 90 درصد نوزادانی که در سال اول زندگی خود مبتلا می شوند دچار عفونت مزمن میگردند.
- 30 تا 50 درصد کودکانی که قبل از 6 سالگی مبتلا می شوند، دچار عفونت مزمن میگردند
- کمتر از 5 درصد افراد سالمی که در بزرگسالی به این بیماری مبتلا می شوند، دچار عفونت مزمن میگردند

اگر به درستی نظارت نشود، تا 30 درصد از بزرگسالانی که به طور مزمن آلوده می شوند، می توانند به بیماری های جدی مانند سیروز (زخم شدن کبد) یا سرطان کبد مبتلا شوند. اکثر مرگ و میرها و بیماری های کبدی فقط برای کسانی اتفاق می افتد که برای چندین دهه تشخیص داده نشده اند و همچنین نحوه زندگی شان دارای عواملی از قبیل مشروب خوردن، چاقی یا مصرف طولانی مدت دارو میباشد.

ویروس هپاتیت ب می تواند حداقل 7 روز در خارج از بدن زنده بماند. در این مدت، اگر ویروس وارد بدن فردی شود که توسط واکسن محافظت نشده است، همچنان می تواند باعث عفونت شود. مهم است که افرادی که به شما نزدیک هستند، از جمله اعضای خانواده، واکسینه شوند تا خطر انتقال بعدی کاهش یابد. واکسیناسیون هدفمند و بهداشت خون احتمال انتقال بیشتر را بسیار کم میکند.

آیا میتوانم دیگران را به آن مبتلا نمایم؟

هپاتیت ب یک ویروس منتقله از خون است و می تواند از طریق تماس خون به خون منتقل شود. هپاتیت ب در سایر مایعات بدن از جمله بزاق و مایعات جنسی (منی و مایعات واژن) نیز وجود دارد. بنابراین هپاتیت ب نیز یک عفونت مقاربتی (STI) است. استفاده از کاندوم احتمال انتقال HBV در طول رابطه جنسی را کاهش می دهد. سرنگ ها و سایر تجهیزات تزریقی مواد مخدر هرگز نباید مشترک باشند.

واکسنی برای هپاتیت ب وجود دارد که می تواند از آلوده شدن افراد به این ویروس جلوگیری کند.

از انتقال هپاتیت ب می توان پیشگیری کرد و واکسیناسیون اعضای خانواده یکی از موثرترین راه های جلوگیری از انتقال هپاتیت ب است. واکسیناسیون بهترین راه برای جلوگیری از شیوع بیماری های عفونی مانند هپاتیت ب است.

هپاتیت ب از طریق تماس اجتماعی عادی مانند استفاده از ظروف یا کارد و چنگال مشترک یا دست زدن به فرد مبتلا به هپاتیت ب منتقل نمی شود. نشست خون از فرد مبتلا به هپاتیت ب باید با رعایت روش های معقول کنترل عفونت (مانند پوشیدن دستکش و استفاده از محصولات پاک کننده مناسب، به عنوان مثال، پاکسازی شود. یک محصول مبتنی بر سفید کننده). خراش ها، بریدگی ها و زخم ها را باید با آب و صابون تمیز کرد و با یک پانسمان ضد آب یا چسب زخم پوشاند.

همچنین امکان ابتلا به هپاتیت ب از طریق وسایل مراقبت شخصی مانند تیغ، مسواک و ابزار مانیکور که با خون یا مایعات بدن در تماس هستند، وجود دارد. این موارد نباید به اشتراک گذاشته شوند. سوزن های جدید و استریل باید برای سوراخ کردن، خالکوبی و طب سوزنی به کار رود.

تفسیر نتایج هپاتیت ب

تشخیص هپاتیت ب می تواند پیچیده باشد. آزمایش‌های هپاتیت ب به دنبال بخش‌هایی از ویروس (آنتی‌ژن‌ها) یا بخش‌هایی از پاسخ ایمنی (آنتی‌بادی‌ها) می‌شوند. آزمایش‌ها تعیین می‌کنند که آیا عفونت فعلی دارید، آیا ایمنی دارید یا خیر، و آیا ممکن است افراد دیگر را آلوده سازید یا خیر.

آزمایش‌های مختلف خون برای تشخیص هپاتیت ب وجود دارد. می‌توان آن‌ها را به‌عنوان آزمایش فردی یا مجموعه‌ای از آزمایش‌ها سفارش داد. از پزشک یا سایر متخصصان بهداشتی بخواهید که توضیح دهند چه آزمایش‌هایی برای شما تجویز شده است و چه زمانی نتایج را دریافت خواهید کرد. در زیر تعدادی از تست‌های رایج و معانی آنها درج شده است.



آنتی ژن سطحی هپاتیت ب (HBsAg) یک پروتئین روی سطح ویروس هپاتیت ب است. در طول عفونت حاد یا مزمن ویروس هپاتیت ب در خون قابل تشخیص است. بدن معمولاً به عنوان نوعی پاسخ ایمنی طبیعی به عفونت، آنتی‌بادی‌هایی علیه HBsAg تولید می‌کند.

مثبت بودن آزمایش به این معنی است که: فردی عفونت حاد یا مزمن ویروس هپاتیت ب دارد و می‌تواند ویروس را به دیگران منتقل سازد.

آزمایش منفی به این معنی است که: یک فرد ویروس هپاتیت ب را در خون خود ندارد.

آنتی بادی سطحی هپاتیت ب (آنتی HBs) آنتی بادی است که توسط بدن در پاسخ به آنتی ژن سطحی هپاتیت ب تولید می شود.

آزمایش مثبت به این معنی است که: یک فرد به یکی از دو دلیل از ابتلا به ویروس هپاتیت ب مصونیت دارد:

1. آنها با موفقیت در مقابل هپاتیت ب واکسینه شدند
2. ویروس از بدنشان پاک شده است و از یک عفونت حاد بهبود یافته اند (و نمی توانند دوباره مبتلا به هپاتیت ب گردند)

آنتی بادی IgM برای آنتی ژن اصلی هپاتیت ب (IgM anti-HBc) برای تشخیص عفونت حاد استفاده می شود.

مثبت بودن آزمایش به این معنی است: فردی در 6 ماه گذشته به ویروس هپاتیت ب مبتلا شده است.

آنتی بادی هسته تام هپاتیت ب (ضد HBc) آنتی بادی است که توسط بدن در پاسخ به بخشی از ویروس هپاتیت ب به نام "آنتی ژن اصلی" تولید می شود. معنای این آزمایش اغلب به نتایج دو آزمایش دیگر یعنی HBsAg و anti-HBs بستگی دارد.

مثبت بودن آزمایش به این معنی است که: یک فرد یا در حال حاضر به ویروس هپاتیت ب آلوده است یا در گذشته آلوده بوده اما عفونت او از بین رفته است.

آنتی ژن هپاتیت ب "e" (HBeAg) پروتئینی است در خون یافت میشود، وقتی که ویروس هپاتیت ب در طول عفونت فعال ویروس هپاتیت ب موجود باشد.

مثبت بودن آزمایش به این معنی است: یک فرد دارای مقدار زیادی از ویروس در خون خود است و می تواند به راحتی ویروس را به دیگران منتقل سازد.

آنتی بادی هپاتیت (HbeAb یا anti-HBe) آنتی بادی است که توسط بدن در پاسخ به آنتی ژن "e" هپاتیت ب تولید می شود.

مثبت بودن آزمایش به این معنی است که: فردی مبتلا به عفونت مزمن ویروس هپاتیت ب است، اما معمولاً به دلیل میزان پایین ویروس هپاتیت ب در خون، در معرض خطر کمتر نارسائی های کبدی قرار دارد.

هپاتیت ب DNA ویروسی به یک آزمایش رایج برای تشخیص وجود و میزان ویروس هپاتیت ب در خون فرد اشاره مینماید. سطح HBV DNA یا "بار ویروسی" نشانگر تکثیر ویروس است. سطح HBV DNA معمولاً زمانی که عفونت فعال نیست یا در پاسخ به درمان موثر ضد ویروسی کاهش می یابد، پایین تر است.

میزان بالاتر یعنی:

- این ویروس در بدن افراد در حال تکثیر است و به شدت مسری است و می تواند ویروس را به دیگران منتقل کند.
- اگر فردی مبتلا به عفونت مزمن ویروس هپاتیت ب باشد، وجود DNA ویروسی به این معنی است که فرد احتمالاً در معرض خطر آسیب کبدی قرار دارد.

هیپاتیت ب چه اثری روی بدن من میگذارد؟

چهار مرحله عفونت مزمن هیپاتیت ب وجود دارد، اما اغلب دشوار است که افراد را دقیقاً تحت یک مرحله طبقه بندی کنیم.

1 قدرت تحمل ایمنی

در این مرحله، HBV آزادانه در بدن تولید مثل می‌کند و بار ویروسی بالاست، اما سیستم ایمنی به شدت به عفونت پاسخ نمی‌دهد.

2 پاسخ ایمنی فعال

در این مرحله، سیستم ایمنی به سلول‌های آلوده به HBV در کبد حمله می‌کند. برای بسیاری از افراد، سیستم ایمنی قادر به کنترل ویروس است، میزان تکثیر ویروس کاهش می‌یابد و سپس به مرحله بعدی می‌روند.

3 حامل غیر فعال

در این مرحله که اکنون غیرفعال است، سیستم ایمنی HBV را کنترل می‌کند بنابراین دیگر آزادانه تولید مثل نمی‌کند. بار ویروسی HBV کم است یا غیرقابل تشخیص است و میزان آنزیم‌های کبدی معمولاً پایین است. حدود 10 تا 25 درصد از افرادی که در بزرگسالی به هیپاتیت ب مبتلا می‌شوند به «ناقلین غیرفعال مزمن» تبدیل می‌شوند، به این معنی که همچنان می‌توانند HBV را به دیگران منتقل کنند و اگرچه احتمال کمتری دارد که ممکن است آسیب طولانی‌مدت کبدی ایجاد کنند. برخی از افراد می‌توانند چرخه‌های پاسخ ایمنی فعال و حمل غیر فعال را طی کنند.

هیپاتیت مزمن فعال "e" آنتی ژن منفی

برخی از افراد زمانی که ویروس هیپاتیت ب آنها جهش می یابد، از مرحله 3 به مرحله 4 می روند تا از کنترل آنتی بادی فرار کنند. افراد در این مرحله فاقد آنتی ژن «e» هستند اما سطوح متوسطی از تکثیر ویروسی همراه با التهاب کبد دارند. از آنجایی که آنها مرحله قبلی التهاب فعال را گذرانده اند و ممکن است قبلاً آسیب کبدی داشته باشند، در معرض خطر ابتلاء به عوارضی مانند سیروز و سرطان کبد هستند.

با گذشت زمان، هیپاتیت ب مزمن می تواند باعث مشکلات سلامتی جدی از جمله آسیب کبدی، سیروز، سرطان کبد و حتی مرگ شود. کبد چندین مرحله را طی می کند زیرا التهاب ناشی از ویروس به آن آسیب می رساند:

فیروز: کبد پس از ملتهب شدن، سعی می کند با ایجاد زخم های کوچک خود را ترمیم کند. این زخم که "فیروز" نامیده می شود، زمینه را ناسازگار میسازد تا کبد کار خود را انجام دهد.

سیروز جبران شده: نواحی بزرگی از کبد در نهایت به صورت دائمی زخم می شوند. خون نمی تواند آزادانه جریان یابد و کبد شروع به کوچک شدن و سفت شدن می کند.

سیروز غیر جبرانی: یعنی کبد قادر نیست مواد زائد، سموم و داروها را از خون فیلتر کند. دیگر نمی تواند فاکتورهای انعقادی لازم برای توقف خونریزی را ایجاد کند و باعث انواع پیامدهای سلامتی قابل مشاهده مانند آسیت (ورم شکم با مایع)، یرقان و همچنین واریس های مری (وریدهای غیر طبیعی و/یا بزرگ شده در مری (یا "لوله گوارش")) میگردد.

افرادی که با عفونت مزمن هیپاتیت ب زندگی می کنند در معرض خطر بیشتری برای ابتلاء به سرطان کبد (حتی بدون سیروز) هستند و باید یک یا دو بار در سال برای تشخیص زودهنگام آزمایش شوند. تشخیص زودهنگام زندگی را نجات می دهد!

راههای درمان هپاتیت ب

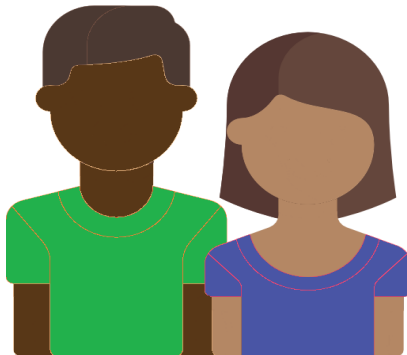
گزینه های مداوا چیست؟

عفونت مزمن هپاتیت ب (CHB) را نمیتوان با درمان معالجه نمود. افراد مبتلا به هپاتیت ب اغلب به دو دسته طبقه بندی میشوند، آنهایی که HBeAg مثبت و HBeAg منفی هستند. در این دو گروه، افراد یا التهاب فعال و آسیب کبدی دارند یا آسیب کبدی ندارند.

این نکته، به همراه مقدار HBV DNA در خون، برای تصمیم گیری در مورد راه درمان بکار میرود. هدف از درمان اینست که ویروس را کنترل نموده و از تکثیر آن جلوگیری گردد، تا با کاهش میزان ویروس در خون تان، آسیبی که به کبد میرسد را کاهش دهد. علت اینست که هیچ دارویی در حال حاضر قادر نیست ویروس را بطور کلی از بین ببرد.

اگر مقدار زیادی ویروس دارید (بار ویروسی بالا)، یا در حال ازدیاد است و علائم التهابی موجود است، ممکن است شما را تحت درمان ضد ویروسی قرار دهند. این از تکثیر ویروس و آسیب بیشتر رساندن به کبد شما جلوگیری مینماید.

آزمایش بار ویروسی برای کمک به کارکنان بالینی جهت بررسی نحوه عملکرد درمان بسیار مهم هستند، بنابراین برای کمک به نظارت بر پیشرفت، بطور منظم تکرار میشوند.



دو نوع درمان برای CHB بکار میرود؛ آنالوگ های نوکلئوزیدی / نوکلئوتیدی (NA) یا اینترفرون پگیله شده (PEG-INF).

آنالوگ های نوکلئوتیدی (NA)

اینها نوع اصلی داروهای مورد استفاده هستند. بسته به نیاز بیمار انواع مختلفی از این نوع دارو استفاده می شود. داروهای NA با جلوگیری از تکثیر ویروس هپاتیت ب در بدن شما کار می کنند. یکی از مزایای اصلی این داروها نادر بودن عوارض جانبی جدی است. سطح بالای رعایت درمان NA برای کاهش بار ویروسی، حفظ بار ویروسی کم و جلوگیری از مقاومت بسیار ضروری است.

اینترفرون آلفا پگیله شده (PEG-INF)

برای کسانی که میزان بالای ویروس در خون خود دارند، ممکن است داروی دیگری تجویز شود. اینترفرون آلفا پگیله شده با حمله به ویروس به عنوان تقویت کننده سیستم ایمنی بدن عمل می کند. PEG-INF معمولاً یک بار در هفته طی چهار تا شش ماه تزریق می شود. در بریتانیا این درمان به ندرت بکار میرود، تا حدی به دلیل عوارض جانبی قابل توجهی است که در مقایسه با NA دارد.

تحت ارزیابی قرار گرفتن جهت درمان

فرآیند ارزیابی فرصتی را برای شما فراهم می کند تا هر سؤال یا نگرانی در ارتباط با هپاتیت ب داشته باشید را با یک متخصص پشتیبانی آموزش دیده در میان بگذارید. همچنین فرصتی برای شما است که اطلاعات بیشتری در مورد آنچه واقعاً طی درمان اتفاق می افتد به دست بیاورید و اینکه چه تأثیری بر شما و خانواده تان خواهد گذاشت.

ارزیابی اولیه همچنین کمک میکند تشخیص دهد ویروس هپاتیت ب تاکنون بر بدن شما چه تأثیری گذاشته است. کارکنان پزشکی آزمایشاتی

را برای تعیین میزان ویروس در خون شما و چگونگی تأثیر ویروس بر کبد شما انجام می دهند. این شامل آزمایش خون و فیبروسکن می شود. یک اسکن غیر تهاجمی به طور خاص برای کبد شما. آنها این را برای شما توضیح می دهند و به هر سوالی که داشته باشید پاسخ می دهند.

تصمیم گیری در مورد درمان

اکثر افراد مبتلا به عفونت مزمن هپاتیت ب نیازی به درمان های پزشکی ندارند. درمان معمولاً در موارد زیر ارائه می شود:

- سیستم ایمنی بدن شما به تنهایی قادر به کنترل هپاتیت ب نمیباشد
- شواهدی از آسیب مداوم کبد وجود دارد

انتخاب خط اول درمان بستگی به ویژگی های بیمار و انتخاب آگاهانه بیمار دارد.

عواملی که باید در نظر گرفته شوند عبارتند از:

- مسیر انجام درمان
- اثرات جانبی
- مدت زمان احتمالی درمان
- برنامه ریزی خانوادگی
- ALT (آنزیمی در کبد که برای نظارت بر آسیب کبدی بکار میرود)
- DNA HBV
- نتایج بافت شناسی کبد یا فیبروسکن
- ژنوتیپ
- سوابق خانوادگی

در نهایت، مزایا و معایبی برای انواع درمان های ارائه شده وجود دارد و متخصص شما می تواند به شما توصیه کند که بهترین روش درمان ممکن چیست.

آیا درمان عوارض جانبی دارد؟

درمان ممکن است با سایر شرایط پزشکی تداخل داشته باشد. علائم دیگری که اغلب در طول درمان تجربه می شوند می توانند تأثیرگذار باشند. روابط زناشویی، امور مالی، میل جنسی یا سبک زندگی (مانند رژیم).

درک این مسئله که این عوارض جانبی در نتیجه درمان رخ میدهد و ویروس می تواند کمک کند و ناامیدی که طی دوران سختی احساس میشود را کاهش دهد.

عوارض جانبی داروهای نوع نوکلئوس (t) اید آنالوگ (NA)

با وجودیکه داروهای نوع NA بسیار قوی هستند، عوارض جانبی جدی نادر میباشد. برخی از عوارض جانبی رایج برای هر دو دارو در زیر ذکر شده است:

- حالت تهوع داشتن و وقتی حالتان بهم میخورد، به خصوص اگر قرص ها را به همراه غذا مصرف نکنید.
- بثورات پوستی
- احساس ضعف
- سرگیجه
- نازک شدن استخوان در صورت مصرف طولانی مدت
- بیخوابی
- در موارد نادر، نارسائی کلیوی

تیم درمانی شما عوارض جانبی را به صورت طولانی مدت بررسی می کند.

عوارض جانبی اینترفرون آلفا پگیله شده (PEG-INF)

- علائم شبیه آنفولانزا
- خستگی
- تب
- درد عضلانی
- درد مفاصل
- سفتی شدن مفاصل
- سردرد
- افسردگی
- اضطراب
- تنش و استرس

برای برخی از افراد، عوارض جانبی PEG-INF ممکن است پایدار و مقابله با آن دشوار باشد، بنابراین دیگر از PEG-INF استفاده نمیشود و یک درمان جایگزین بکار میرود. با این حال، برخی دیگر دریافتند که پس از ماه اول درمان، عوارض جانبی کمتر و قابل کنترل تر می شوند.



سؤالهای معمول در ارتباط با راه درمان

اگر درمان موثر نباشد چه؟

یکی از دلایل رایج عدم موفقیت درمان این است که افراد داروهایی را که توسط ارائه دهنده درمان آنها توصیه شده است مصرف نمی کنند.

نظارت منظم نشان می دهد که شما چقدر به درمان واکنش نشان میدهید. اگر به داروی خاصی پاسخ نمی دهید، ممکن است پزشک داروی دیگری را امتحان کند.

اگر بدن شما به اینترفرون آلفا پگیله شده پاسخ نمی دهد، ممکن است از داروهای ضد ویروسی استفاده شود.

اگر به هیچ درمانی پاسخ نمی دهید و کبد شما به شدت آسیب دیده و سیروز دارد، ممکن است برای پیوند کبد در نظر گرفته شوید.

یادآوری این نکته مهم است که حتی اگر درمان مؤثر واقع نشود، داروهای جدیدی در حال توسعه هستند که ممکن است نحوه ارائه درمان هیاتیت ب و نتایج حاصل از آن را به طور کامل تغییر دهند.

سیروز یا التهاب شدید کبد چیست؟

ویروس هپاتیت ب به سلول های کبدی حمله می کند و به آنها آسیب می رساند و منجر به ایجاد بافت اسکار در محل آنها می شود (فیبروز). سپس بافت کبد شروع به سفت شدن می کند و این همان چیزی است که ما به آن سیروز یا کبد سیروزی می گوئیم. سیروز کبدی می تواند خفیف، متوسط یا شدید باشد.

سیروز جبران شده

«سیروز جبران شده» به این معناست که کبد همچنان می تواند با آسیب های وارد شده در مقابل ویروس مقاومت کند یا آنرا «جبران» کند. کبد می تواند بیشتر (گاهی اوقات تمام) وظایف خود را انجام دهد.

سیروز جبران نشده

با گذشت زمان، از آنجایی که سلول های سالم کبد بیشتر و بیشتر آسیب می بینند و با بافت اسکار سفت شده جایگزین می شوند، کبد آنقدر آسیب می بیند که دیگر نمی تواند وظایف خود را انجام دهد. به این سیروز جبران نشده می گویند.

اگر مبتلا به اچ آی وی باشم آیا هنوز میتوانم تحت درمان قرار بگیرم؟

بین 5 تا 10 درصد از افراد مبتلا به HIV نیز ویروس هپاتیت ب دارند که به عنوان عفونت همزمان شناخته می شود. احتمال اینکه افراد مبتلا به HIV بتوانند بدون درمان بتوانند از عفونت هپاتیت ب پاک گردند، بسیار کم است. افرادی که با عفونت همزمان HIV و HBV زندگی می کنند می توانند سریعتر پیشرفت بیماری کبدی داشته باشند. با این حال، به نظر نمی رسد ابتلاء به هپاتیت ب بیماری HIV را بدتر کند.

من هپاتیت ب و هپاتیت سی (HCV) دارم

بیماران همچنان باید در صورت لزوم درمان HCV را دریافت کنند. با این حال، درمان هپاتیت سی با داروهای ضد ویروسی جدید با اثر مستقیم گاهی اوقات با فعال شدن مجدد هپاتیت ب در گزارش های موردی همراه است. در طول درمان HCV، یک پزشک متخصص میزان DNA HBV و میزان ALT کبدی (آنزیمی در کبد که برای نظارت بر آسیب کبدی بکار میرود) را در بیماران مبتلا به عفونت کنترل می‌کند.

من هپاتیت ب و هپاتیت د دارم

هپاتیت د فقط در افرادی رخ می دهد که هپاتیت ب دارند. علت اینست که ویروس هپاتیت د یک ویروس معیوب (ناقص) است و برای زنده ماندن و تکثیر به ویروس هپاتیت ب نیاز دارد. درمان مؤثری برای هپاتیت د در دسترس نیست. در مرحله حاد خود مدیریتی علائم با استفاده از داروهای بدون نسخه توصیه می شود. ممکن است اینترفرون برای کسانی که به عفونت مزمن هپاتیت د مبتلا می شوند برای کند کردن پیشرفت بیماری آزمایش شود، اما در برخی شرایط ممکن است نیاز به پیوند کبد باشد.

زندگی کردن با هپاتیت ب

زندگی با هپاتیت ب به روش‌های بسیار متفاوتی بر افراد تأثیر می‌گذارد، اما کارهایی وجود دارد که همه می‌تواند برای بهبود و مراقبت از بدن و سلامت خود قبل، در طول و بعد از درمان انجام دهید. به این صورت می‌توانید بطور قابل توجهی پیشرفت بیماری را آهسته کنید.

داشتن یک رژیم غذایی سالم و متعادل

حفظ وزن مناسب به نسبت جنسیت، سن و قد بسیار مهم است و همچنین اینکه سعی کنید یک رژیم غذایی سالم و متعادل داشته باشید. یک رژیم غذایی سالم و متعادل می‌تواند به بهبود و سلامت کبد و کاهش خطر ابتلاء به سیروز کبدی کمک کند. از جمله:

- نوشیدن مقدار زیادی آب، که در میان چیزهای دیگر به کبد کمک می‌کند تا سموم را دفع کند.
- خوردن مقدار زیادی میوه و سبزیجات، کربوهیدرات‌ها و پروتئین‌های خوب، غذاهای سرشار از فیبر (مانند نان و غلات سبوس‌دار) و غذاهایی که چربی اشباع شده کمی دارند (مانند برنج و ماکارونی). هضم این غذاها برای کبد بسیار راحت‌تر از غذاهای سرخ‌شده، شور و شیرین است.
- شواهد مستندی وجود دارد که نوشیدن منظم قهوه می‌تواند آسیب طولانی مدتی که هپاتیت ویروسی به کبد شما ایجاد می‌کند را کاهش دهد.

می‌توانید یک قرار ملاقات با متخصص تغذیه ترتیب دهید تا به شما کمک کند که بتوانید تغییرات مثبت در رژیم غذایی خود ایجاد کنید.

ورزش منظم فواید زیادی دارد. فعال بودن میتواند:

- اگر احساس ناراحتی می کنید، خلق و خوی خود را بهبود بخشید
- سعی کنید استرس خود را کاهش دهید
- به شما کمک می کند بهتر بخوابید
- به شما در حفظ وزن سالم کمک می کند
- توانایی بدن خود را برای مبارزه با عفونت ها افزایش دهید

همه اینها تفاوت بزرگی در زندگی با هیپاتیت ب ایجاد می کنند. با این حال، به خاطر داشته باشید که اگر تحت درمان هستید، ممکن است ظرفیت خود را برای ورزش کمتر کنید.

کاهش یا قطع مشروبات الکلی و مواد مخدر

برای اینکه هر گونه آسیب به کبد شما به حداقل ممکن برسد، ضروری است که مصرف الکل را به حداقل برسانید یا الکل را به طور کامل قطع کنید. تحقیقات نشان داده است که حتی نوشیدن متوسط می تواند پیشرفت بیماری کبدی را در افراد مبتلا به هیپاتیت ب تسریع نماید.

سیگار کشیدن بر قدرت بازسازی بدن تأثیر بد میگذارد و بنابراین می تواند بر سلامت روزانه اثر منفی بگذارد.

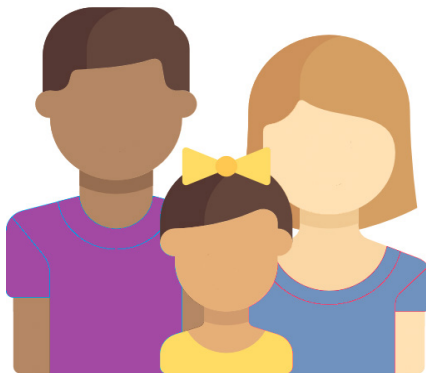
مصرف مواد مخدر همچنین می تواند آسیب به کبد شما را تسریع کند. همچنین اگر شما مبتلا به هیپاتیت ب هستید و هنگام تهیه، تزریق، استنشاق یا کشیدن مواد مخدر از راه بینی از تجهیزات مشترک استفاده می کنید، ممکن است سایر افراد را در معرض خطر ابتلا به ویروس قرار دهد. برای محافظت از کبد و کاهش خطر انتقال ویروس، مصرف مواد مخدر را متوقف سازید یا هر بار از تجهیزات جدید استفاده کنید و هرگز به اشتراک نگذارید.

اگر برای تغییر عادات مصرف از مشروبات الکلی یا مواد مخدر به کمک نیاز دارید، پشتیبانی موجود است (صفحه 28 را ببینید).

هیپاتیت ب نیز یک عفونت مقاربتی است و می تواند به شرکای جنسی منتقل شود. گفتن یا نگفتن به شریک جنسی خود هر یک نتیجه ای خواهد داشت. بسته به عوامل متعددی، از جمله ماهیت رابطه ای که با شریک یا شریک زندگی خود دارید و سابقه مربوط به خود، این ممکن است یک تجربه حمایتی یا چالش برانگیز باشد.

برای کسب حمایت با پزشک خود یا سایر کارکنان صحبت کنید. برای محافظت از خود و دیگران در برابر عفونت های مقاربتی، همیشه از کاندوم استفاده کنید و به طور منظم برای حفظ سلامت جنسی خود چک آپ داشته باشید. برای اطلاعات بیشتر در مورد سلامت جنسی، رفاه و خدمات سلامت جنسی، به www.sexualhealthscotland.co.uk مراجعه کنید.

شواهد روزافزونی در مورد اهمیت خواب و تأثیر آن بر سلامت و تندرستی وجود دارد. شورای خواب اطلاعات و توصیه هایی در مورد اهمیت خواب، چگونگی بهبود خواب خود و محل دریافت کمک ارائه می دهد. برای اطلاعات بیشتر، به www.sleepcouncil.org.uk مراجعه کنید.



یادداشت ها

از این صفحه برای نوشتن یادداشت ها و هر گونه سؤالی که ممکن است از پزشک یا پرستار خود در مورد درمان هیپاتیت ب، یا زندگی با هیپاتیت ب دارید، استفاده کنید.

نگرانی های معمول

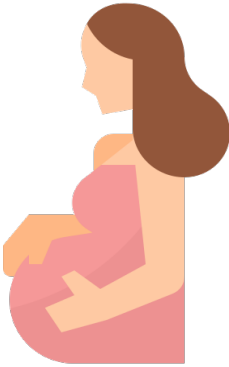
به چه کسی بگویم؟

اگرچه ممکن است امیدوار باشید که دوستان و خانواده تان عکس العمل مثبت و حمایت کننده ای داشته باشند، ممکن است نگران باشید که گفتن این موضوع به دیگران می تواند بر رابطه شما با آنها آسیب برساند.

وقتی تصمیم می گیرید به چه کسی بگویید، مطمئن شوید که می دانید چگونه از آلوده شدن دیگران به بهترین شکل جلوگیری کنید و چقدر آسان است که از خود محافظت کنند. شاید فکر کردن به این موارد برای شما مفید باشد:

- واکنش احتمالی فرد
- اگر به کسی بگویید آیا به شما کمک می کند تا بتوانید از عهده قبول آن برآیید
- افرادی که واقعاً مایل به کسب حمایت از آنها هستند، مثلاً، از کارفرمای خود
- افرادی که احتمالاً تحت تأثیر هیاتیت ب شما قرار می گیرند، به عنوان مثال. افرادی که با آنها زندگی می کنید
- اگر کسی در معرض خطر ابتلاء به عفونت از شما بوده یا میباشد.

همچنین ممکن است احساس کنید که وظیفه دارید به افرادی که احتمال می رود در معرض خون یا مایعات بدن شما قرار گرفته یا مطمئناً در معرض خون یا مایعات بدن شما قرار گرفته اند، بگویید، به عنوان مثال، شریک جنسی شما، افرادی که با آنها زندگی می کنید، پزشک عمومی، دندانپزشک یا سایر کارکنان مراقبت های بهداشتی.



مهم است که قبل از شروع درمان هیپاتیت ب، در مورد تنظیم خانواده با پزشک یا پرستار متخصص صحبت شود. عفونت هیپاتیت ب می تواند از مادران آلوده به نوزادانشان در زمان تولد یا در حوالی آن زمان منتقل شود (انتقال عمودی). نوزادانی که در این زمان به عفونت مبتلا می شوند، در معرض خطر بالایی برای آلوده شدن مزمن به ویروس هستند. تقریباً در همه موارد می توان با واکسیناسیون مناسب، از بدو تولد، در تمام نوزادان متولد شده از مادران آلوده، از سرایت عفونت پیشگیری کرد.

درمان هیپاتیت ب با تنوفوویر در سه ماهه آخر بارداری یک نشانه رایج برای درمان است و همچنین احتمال انتقال از مادر به نوزاد را کاهش می دهد. به زنانی که تحت درمان HBV با تنوفوویر هستند، به طور معمول توصیه نمیگردد حامله شوند.

اگر از اینترفرون استفاده می کنید، مهم است که از پیشگیری مؤثر از بارداری استفاده کنید زیرا خطری برای جنین وجود دارد. اگر در حین مصرف اینترفرون باردار شدید، باید فوراً این موضوع را با پزشک/پرستار متخصص خود در میان بگذارید.

انگ زمانی است که یک برچسب منفی به جنبه ای از یک فرد می چسباند که به اشتباه به عنوان شرم آور یا غیرقابل قبول تلقی می شود. هپاتیت ب اغلب ممکن است مورد انگ انگاشته شود، افراد ممکن است اطلاعاتی در مورد آن نداشته باشند یا ممکن است قضاوت اخلاقی در مورد نحوه ابتلای فردی به ویروس داشته باشند. این تا حدی به این دلیل است که هپاتیت ب می تواند از طریق رابطه جنسی منتقل شود و می تواند با فعالیت هایی مانند تزریق مواد مخدر مرتبط باشد.

افراد می توانند در هر زمینه ای از زندگی خود، مانند روابط، خانواده، محل کار یا گروه های اجتماعی، ننگ را تجربه کنند. به یاد داشته باشید که شما نمی توانید از نظر قانونی توسط هیچ متخصص بهداشتی مورد تبعیض قرار بگیرید. اگر احساس می کنید به دلیل وضعیت هپاتیت ب با شما متفاوت رفتار شده است، باید به هیئت مدیره NHS محلی خود شکایت کنید.

ممکن است متوجه شوید که به خاطر ابتلاء به هپاتیت ب به خود انگ می زنید. این می تواند به شکل این باشد که فکر کنید «کثیف» هستید یا «موجب آبروریزی» گشته اید و شاید لیاقت داشتن شریک زندگی، فرزندان، خانواده یا کار را ندارید. این احساس شرم کردن در افراد یک واکنش رایج برای بسیاری از شرایط طولانی مدت است و ممکن است برای غلبه بر آن و پیشبرد زندگی خود به کمک نیاز داشته باشید. برای حمایت با پزشک خود یا سایر کارکنان صحبت کنید.

من از چه حقوقی برخوردار هستم؟

اگر احساس می کنید مورد تبعیض قرار گرفته اید، یا فقط به مرخصی از کار نیاز دارید، از حمایت قانونی برخوردار هستید.

تبعیض علیه افراد مبتلا به هپاتیت ب بر اساس قانون برابری مصوب 2010 غیرقانونی است.

آیا میتوانم از مزایای دولتی برخوردار باشم؟

اگر به دلیل ابتلاء به هیپاتیت ب، ماندن در محل کار دشوار یا غیرممکن است، ممکن است واجد شرایط درخواست مزایا باشید.

Employment and Support Allowance (ESA) پشتیبانی مالی و/یا کمک شخصی ارائه می دهد تا در صورت توانایی بتوانید کار کنید. اگر برای این مزایا تقاضایی ارائه مینمائید، ممکن است نیاز به ارزیابی قابلیت کار داشته باشید تا بفهمید چه کارهایی را میتوانید انجام دهید.

اگر قصد دارید ادعای جدیدی ارائه کنید، از شما درخواست می شود ارزیابی توانایی کار را تکمیل کنید تا بررسی کنید که آیا می توانید کمک هزینه استخدام و پشتیبانی را درخواست کنید. این ارزیابی مشخص می کند که چه کاری می توانید انجام دهید. سپس از شما حمایت و راهنمایی می شود تا در صورت توانایی به شما کمک کنند تا به کار خود بازگردید.

خدماتی برای کمک به افراد در ارائه ادعا در دسترس است. از تیم پرستاری خود اطلاعاتی در مورد حمایت از مزایای محلی برای افراد مبتلا به هیپاتیت ب بخواهید.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد کمک هزینه اشتغال و پشتیبانی، از سایت www.gov.uk/employment-support-allowance دیدن کنید.

از کجا میتوانم کمک بیشتر دریافت کنم؟

هپاتیت

هپاتیت اسکاتلند

آموزش، اطلاعات و پشتیبانی در مورد هپاتیت ویروسی ارائه می دهد. با استفاده از سرویس یاب آنلاین، نزدیکترین خدمات آزمایش، درمان یا پشتیبانی از هپاتیت ب خود را پیدا کنید.

شماره تلفن: 0141 225 0419 (دوشنبه تا جمعه، 9 صبح تا 5 بعد از ظهر)

ایمیل: enquiries@hepatitisscotland.org.uk

وب سایت www.hepatitisscotland.org.uk

خط امداد آن اچ اس اینفورم هپاتیت

خط کمک رایگان و محرمانه که اطلاعاتی در مورد هپاتیت ویروسی ارائه مینماید.

شماره تلفن: 0800 22 44 88 (دوشنبه تا جمعه 8 صبح تا 10 بعد از ظهر، شنبه و یکشنبه 9 صبح تا 5 بعد از ظهر)

سلامت جنسی

سلامت جنسی اسکاتلند

یک منبع آنلاین از دولت اسکاتلند با اطلاعاتی در مورد سلامت جنسی، با لینک هایی به منابع کمک محلی و ملی. با استفاده از سرویس یاب آنلاین، نزدیکترین خدمات سلامت جنسی خود را بیابید.

www.sexualhealthscotland.co.uk

سالم زندگی کردن

Actify - اسكاتلند فعال

یک پلتفرم آنلاین که منابعی را برای کمک به افراد فعال تر ارائه می دهد.

www.actify.org.uk

زندگی را قدم به قدم پیش ببر

منابع مربوط به زندگی سالم از دولت اسكاتلند

www.takelifeon.co.uk

شورای خواب

یک منبع آنلاین که توصیه ها و نکاتی را در مورد چگونگی بهبود کیفیت خواب ارائه می دهد.

www.sleepcouncil.org.uk

سلامت و رفاه روحی و ذهنی

ساماریتاز

یک سرویس 24 ساعته گوش دادن رایگان و محرمانه برای هر کسی که نمیتواند از عهده پیچ و خم زندگی برآید و یا احساس پریشانی را تجربه میکند.

شماره تلفن: 116 123

www.samaritans.org

فضای تنفس

یک سرویس تلفنی رایگان و محرمانه برای هرکسی که بدخلقی، افسردگی را تجربه می‌کند یا به طور غیرعادی نگران است و نیاز به کسی دارد که با او صحبت کند.

شماره تلفن: 0800 83 85 87 (روزهای هفته: دوشنبه تا پنجشنبه 6 بعد از ظهر تا 2 بامداد، آخر هفته‌ها: جمعه 6 بعدازظهر تا دوشنبه 6 صبح)

www.breathingspace.scot

از زندگی کاملاً لذت ببرید

دوره‌های آنلاین رایگان که خلق و خوی ضعیف و استرس و همه موارد را پوشش می‌دهد مشکلات مرتبط رایج که باعث این امر می‌شود.

www.lltff.com

مصرف از مشروبات الکلی و سایر مواد مخدر

انجمن مواد مخدر اسکاتلند

یک سازمان اطلاعاتی و خط مشی مواد مخدر که منبع ملی خبرگی در مورد مسائل مربوط به مواد مخدر ارائه مینماید

شماره تلفن: 0141 221 1175 (دوشنبه - جمعه، 9 صبح - 5 بعدازظهر)
www.sdf.org.uk

خط امداد مشروبات الکلی اسکاتلند

یک خط امداد رایگان و محرمانه که در مورد هرگونه نگرانی مرتبط با مشروبات الکلی، پشتیبانی و مشاوره ارائه می‌دهد.

شماره تلفن: 0800 731 4314 (روزهای هفته: 9 صبح تا 9 شب، آخر هفته‌ها: 10 صبح تا 4 بعدازظهر)

حقایق را بدانید

یک خط کمک رایگان و محرمانه که اطلاعات، مشاوره و پشتیبانی در مورد مواد مخدر و مسائل مربوط به مواد مخدر را ارائه می دهد.

شماره تلفن: 0333 230 9468 (روزهای هفته: 9 صبح - 9 شب، آخر هفته ها: 10 صبح - 4 بعدازظهر)

www.knowthescore.info

ما با شما هستیم (افراد سابق)

یک آژانس درمانی در سراسر بریتانیا که به افراد، خانواده ها و جوامع کمک میکند تا اثرات سوء مصرف از مواد مخدر و مشروبات الکلی را کنترل کنند. برای یافتن نزدیکترین سرویس WAWY، از سرویس یاب در وب سایت آنها استفاده کنید.

www.wearewithyou.org.uk

ان اچ اس اینفورم - ترک سیگار

یک منبع NHS که جهت ترک سیگار و همچنین سازمان مسیر ترک اسکاتلند، اطلاعات و پشتیبانی رایگان ارائه مینماید و مشاوره محرمانه و خط پشتیبانی برای هر کسی که سعی میکند در اسکاتلند سیگار را ترک کند.

شماره تلفن: 0800 84 84 84 (دوشنبه - جمعه 9 صبح - 5 بعدازظهر)
www.nhsinform.scot/healthy-living/topping-smoking

حقوق برابری، کارگماری و رفاهی

خط راهنمایی خدمات مشاوره و پشتیبانی برابری
خط تماس رایگان که به افراد در مورد مسائل مربوط به برابری و حقوق بشر مشاوره و کمک می‌کند.

شماره تلفن: 0808 800 0082 (دوشنبه - جمعه 9 صبح - 7 شب، شنبه 10 صبح - 2 بعدازظهر)
www.equalityadvisoryservice.com

خط امداد Acas

خط امداد Acas مشاوره رایگان، محرمانه و بی طرفانه در مورد هر نوع اختلاف شغلی و همچنین حقوق و قوانین استخدامی ارائه می‌دهد.

شماره تلفن: 0300 123 1100 (دوشنبه - جمعه، 8 صبح - 6 بعدازظهر)
www.acas.org.uk

مشاوره مستقیم اسکاتلند

مشاوره مستقیم اسکاتلند در مورد هر موضوعی از جمله، اما نه محدود به مزایا، شغل، مسکن، روابط و بدهی، مشاوره ارائه می‌دهد.

شماره تلفن: 0808 800 9060 (دوشنبه - جمعه، 9 صبح - 6 بعدازظهر)
www.advice.scot

GOV.UK

اطلاعاتی در مورد خدمات دولتی و اطلاعات برای شهروندان و مشاغل، از جمله راهنمایی در مورد مزایا و اشتغال ارائه می‌دهد.

www.gov.uk

واژه نامه

HBV DNA - این به بار ویروسی شما یا میزان ویروس در بدن شما اشاره مینماید.

آنتی بادی - آنتی بادی ها پروتئین هایی هستند که توسط سیستم ایمنی برای کمک به مبارزه با عفونت ها تولید می شوند.

آنتی ژن ها - آنتی ژن ها پروتئین های روی سطح ویروس هپاتیت ب هستند که باعث می شوند سیستم ایمنی آنتی بادی ایجاد کند. برای تشخیص هپاتیت ب، آزمایش خون به دنبال آنتی ژن سطحی هپاتیت ب (HBsAg) و آنتی ژن هپاتیت ب "e" (HBeAg) خواهد بود.

اسیدوز لاکتیک - تجمع اسید لاکتیک در خون شما که اگر درمان نشود، می تواند به طور بالقوه بسیار جدی باشد. این یک عارضه جانبی نادر اما جدی درمان با داروهای ضد ویروسی میباشد.

انتقال افقی - انتقال ویروس از طریق قرار گرفتن در معرض خون یا مایع بدن آلوده، مانند تماس خانگی با فرد آلوده.

انتقال عمودی - انتقال ویروس از مادر به کودک در بدو تولد.

ایمنی - این بدان معنی است که فردی قبلاً به هپاتیت ب مبتلا شده است و در مرحله حاد از ویروس آزاد شده است. آنها نمی توانند دوباره به هپاتیت ب آلوده شوند.

بار ویروسی مقدار ویروس در بدن شما

بهبودی - این بدان معنی است که میزان ویروس در خون به حد بسیار پایین کاهش می یابد و ممکن است نیازی به درمان بیشتری برای تحت کنترل نگه داشتن ویروس نباشد.

تبدیل سرمی - این به فرآیندی اشاره دارد که در آن بدن آنتی ژن های هپاتیت ب را به آنتی بادی تبدیل می کند. هنگامی که آنتی ژن ها پاک شدند، گفته می شود که بیمار وارد مرحله "حمل ویروس هپاتیت ب غیر فعال" شده است.

تست ALT - در طول آزمایش خون، پزشک میزان آنزیم کبدی به نام آلانین آمینوترانسفراز (ALT) را در خون ارزیابی می کند تا میزان آسیب

وارد شده به کبد را تعیین کند. هر زمان که کبد آسیب ببیند یا معیوب گردد، میزان ALT بالاست.

تماس خون با خون - هنگامی که خون فردی وارد جریان خون شخص دیگری می شود، مثلاً از طریق یک زخم باز، یا از طریق وسایلی که با خون آلوده تماس داشته اند.

درمان ترکیبی - زمانی که بیش از یک دارو یا درمان برای مبارزه با یک بیماری استفاده می شود. این اغلب به این معنی است که ترکیبی از دو یا چند دارو استفاده می شود.

سیروز - فیروز پیشرفته کبد، یا زخم پیشرفته کبد ناشی از آسیب طولانی مدت کبد. بافت سالم کبد با بافت اسکار جایگزین می شود و از عملکرد صحیح کبد جلوگیری می کند. همچنین به سیروز جبران شده و سیروز جبران نشده نیز مراجعه کنید.

سیروز جبران شده - زمانی که کبد به شدت زخم شده است اما هنوز می تواند بسیاری از عملکردهای مهم بدن را انجام دهد. بسیاری از افراد مبتلا به سیروز جبران شده علائم اندکی یا بدون علائم را تجربه می کنند و می توانند سال ها با این بیماری بدون عوارض جدی زندگی کنند. سیروز جبران شده در نهایت به سیروز جبران نشده تبدیل می شود.

سیروز جبران نشده - زمانی که کبد به شدت زخم شده و نمی تواند به درستی کار کند. افراد مبتلا به سیروز جبران نشده در نهایت علائم و عوارض زیادی را تجربه می کنند که می تواند خطر مرگ داشته باشد.

عفونت حاد - وضعیتی که اخیراً ایجاد شده است. برای هپاتیت ویروسی، شش ماه اول عفونت.

عفونت مزمن - وضعیتی که برای مدت طولانی ادامه دارد. برای هپاتیت، زمانی است که عفونت بیش از شش ماه طول بکشد.

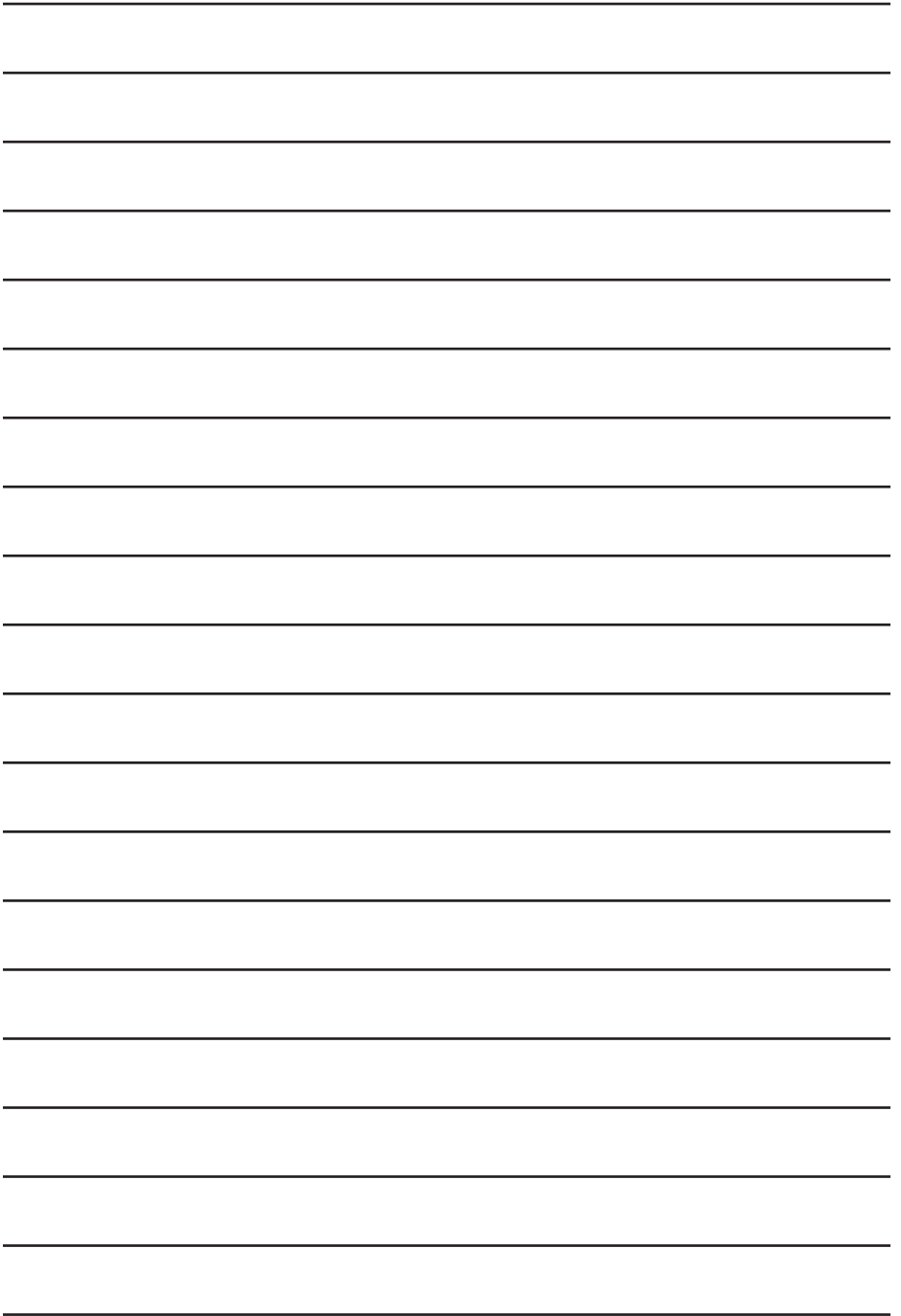
غیر قابل تشخیص - این بدان معنی است که سطح ویروس در خون شما بسیار پایین است که نمی توان با آزمایش اندازه گیری کرد.

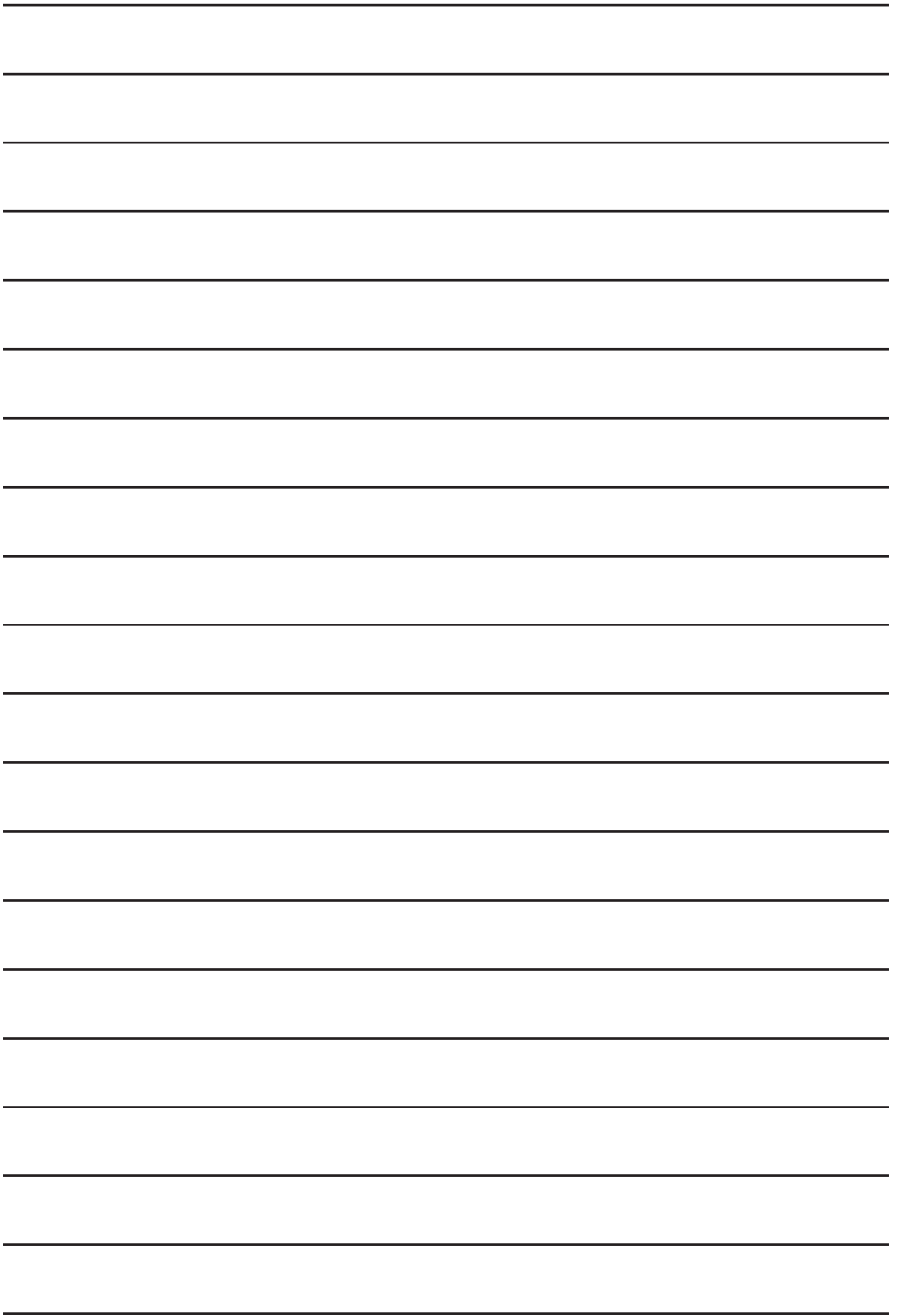
فعال سازی مجدد - این به افزایش DNA HBV (بار ویروسی) در بیمارانی اشاره دارد که از عفونت پیشین آزاد شده اند.

فیروز - آسیب به کبد که زمانی رخ می دهد که بافت سالم کبد با بافت اسکار جایگزین شود و از عملکرد صحیح کبد جلوگیری کند.

فیبروسکن - دستگاهی غیر تهاجمی، که شبیه به سونوگرافی است، اما مخصوص کبد است، و تعیین می کند که آیا نارسائی کبدی (فیروز یا سیروز) وجود دارد یا خیر.

قابل تشخیص - این بدان معنی است که ویروس در سطحی در خون شما قرار دارد که می توان آن را با آزمایش اندازه گیری کرد.







Hepatitis

SCOTLAND

91 Mitchell Street
Glasgow
G1 3LN

شماره تلفن: 0141 225 0419
ایمیل: enquiries@hepatitisscotland.org.uk
وب سایت www.hepatitisscotland.org.uk