



## **Ziua Mondiala de lupta impotriva Hepatitei (ZMLH) 28 iulie 2011**

### **Comunicat de presa**

Hepatita este o inflamație a ficatului ce reprezintă cel mai frecvent rezultatul unei infecții virale A,B,C,D,E sau G. Numeroase alte cauze (alcool, efecte secundare ale unor medicamente, toxine) pot genera hepatite sau agrava o hepatita virală. Netratate și neacompaniate de măsuri stil de viață, hepatitele virale se cronicizează și duc boli grave precum ciroza și cancerul hepatic. Numai hepatitele virale B (HVB) și C provoacă decesul a circa un milion de oameni anual, în întreaga lume. La nivel global sunt în prezent afectați de hepatită cronică B sau C circa 500 milioane de oameni

Organizația Mondială a Sănătății recunoaște hepatita virală ca o problemă majoră de sănătate publică.

Pe 28 iulie 2011 are loc prima celebrare a unei Zile Mondiale de Luptă împotriva Hepatitei (ZMLH) la nivel global, sub auspiciile OMS.

Tema ZMLH 2011 este următoarea: *Hepatita virală în 2011 – cunoașterea riscurilor, vaccinarea, prevenția, stil de viață personală și colectivă* și este reluată pe scurt în sloganul: *Hepatita: să o cunoaștem, să ne testăm, să ne protejăm, să o combatem împreună.*

Scopul ZMLH 2011 se referă la reflexie & măsuri privind reducerea incidenței infecțiilor cu viruși hepatici și subsumează obiective precum: acțiuni privind introducerea sau sporirea acoperirii vaccinale HVB & HVA, conștientizarea privind măsurile de prevenție stil de viață la populația generală, întărirea măsurilor de igienă spitalicească, protecție sporită pentru grupurile cu risc înalt de infectare.

Pilonul principal al prevenției hepatitelor virale de tip B și A – cele mai virulente - este reprezentat de vaccinare.

Alături de vaccinare, măsurile de protecție stil de viață personală și colectivă (referite ca măsuri nespecifice) sunt indispensabile în prevenția și controlul hepatitelor virale. În esență acestea privesc:

- igiena personală strictă (spălătul pe mâini după toaleta, înainte de mese; tacâmuri, vesela și pahare nefolosite în prealabil);
- igiena strictă în colectivități copii/tineri (școli, grădinițe și cămine studențești);
- folosirea numai a seringilor și acelor de unică utilizare;

- sterilizarea corectă a instrumentarului medical/stomatologic;
- igiena și dezinfectare stricte în spitale, laboratoare, maternități și stomatologie;
- igiena sexuala stricta.

Insfarsit, calitatea controlata a apei potabile precum si standardele decente de salubritate si sanatate participa la franarea raspandirii virusurilor hepatice.

In Romania schema nationala de imunizare prevede vaccinarea obligatorie HVB cu 3 doze la sugari (nastere, 2 luni, 6 luni) in intreaga tara, precum si vaccinarea HVA pe o parte din teritoriu (din 2009), mai ales in conditii speciale (calamități naturale, contactii din focare constituite). Acoperirea vaccinala HVB medie este mai mare de 90 procente, dar acoperirea in comunitatile defavorizate (rromi) ramane modesta.

Analiza de situatie sugereaza ca hepatitele virale raman o problema serioasa de sanatate publica si in tara noastra. Incidenta HVB a scazut semnificativ in ultima decada plecand insa de la un nivel foarte ridicat in 2001, ceea ce ne mentine inca mult peste media UE. Incidenta HVA ne situeaza intre primele 3 locuri cele mai defavorabile in UE. Din fericire ratele HVC se gasesc sub media UE, cu o sugestie insa de crestere intre 2007 si 2008.

Acoperirea cat mai larga posibila (catre comunitatile defavorizate) a vaccinarii HVB obligatorii in Planul National de Imunizare si extinderea vaccinarii HVA dincolo de situatiile de criza trebuie si la noi complementate de masuri nespecifice privind igiena personala & colectiva privind populatia generala si grupurile de risc comune tuturor formelor de hepatita virala. Difuzarea pe scara larga si urmarirea implementarii acestor masuri fac parte din misiunea comunitatii nationale de promovarea a sanatatii, dar implica de asemenea o coalizare sociala foarte larga.