نحوه ی برخورد با خانم باردار ۳۴ ساله با HBSAg مثبت در درمانگاه پزشکی خانواده

استاد راهنما: سرکار خانم دکتر صیامی

ارائه دهنده: بهار پارسیان مهر

Chief complaint

خانم باردار ۲۹ هفته با شكايت HBSAg مثبت detect شده طي ازمايشات بارداري

Present illness

- بیمار خانم ۳۴ ساله اتباع افغانستان باردار گراوید پنجم با سن بارداری ۲۹ هفته که طی مراقبت بارداری HBSAg شده است.
- G5L3Ab1(D&C -) , (NVD3)
 - بیمار در حال حاضر شکایتی از زردی، خارش، افت هوشیاری، تاری دید ندارد. کاهش حرکات جنین را ذکر نمیکند. تب و لرز ندارد.
 - شکایتی از درد شکم، خونریزی، ابریزش، سوزش و تکرر ادرار نیز نمیدهد.

• PMH: neg

• PSH: neg

• DH: neg

• AH: neg

• FH: neg

Physical Exam

- بیمار خانم جوان، هوشیار و اورینته میباشد. ill , toxic ر کاشکتیک -
 - ملتحمه pale نيست. اسكلرا ايكتريك نيست.
- Vital sign: PR:74 BP:125/80 RR:17 T: 36.7 O2sat: 95%
 - در معاینه ی پوست: ضایعه، راش، پتشی، پورپورا دیده نمیشود.
 - سمع ریه: clear است. ویز و رال شنیده نمیشود.
 - سمع قلب: 51 و S2 بدون سوفل شنیده میشود.
 - شکم: نرم است. ارتفاع رحم مطابق با سن بارداری ۲۹ هفته است. ارگانومگالی ندارد. تندرنس ندارد.
 - اندام ها: فورس اندام ها نرمال است. نبض هر ۴ اندام پر و قرینه لمس میشود.

ازمایشات تکمیلی Lab Data

LAB	RESULT	LAB	RESULT
WBC	9.2	HBsAg	reactive
Hb	11.4	Anti HIV	Non reactive
PLT	115	Anti HCV	negative
FBS	81	Hbe Ag	0.57
Cr	0.7	Hep B viral Load	41,030,012
urea	22		
AST	65	U/A	normal
ALT	51	Bili T	0.7
ALP	261	Bili D	0.5

• در صورتی که در ازمایشات پیش از بارداری HBsAg مثبت از مادر detect شود باید:

- 1. تمامی اعضای خانواده از نظر ابتلا به بیماری یا حامل ویروس بودن بررسی شوند و در صورت منفی بودن HBsAg توصیه به ایمن سازی خانواده میشود.
 - 2. همچنین مادر باید ارجاع غیرفوری به متخصص عفونی شود.

قدم اول:

• در سه ماهه ی اول بارداری HBsAg چک میشود:

LAB	RESULT	
HBsAg	reactive	

قدم دوم:

1. در صورت منفی بودن نتیجه ی HBsAg، واکسیناسیون نوزاد بدو تولد انجام میشود. 2. در صورت مثبت بودن نتیجه ی HBsAg، باید از مایشات تکمیلی در خواست شود: Liver panel, HBV DNA, HBeAg and Anti-HBe

test	result	
HBe Ag	0.57	
HBV DNA PCR	Is included	
AST	65	
ALT	51	
ALK	261	
Bili T	0.7	
Bili D	0.5	

قدم سوم:

• ازمایشات liver panel, HBV DNA باید در انتهای سه ماهه ی دوم (یعنی 26 تا 28 هفتگی) تکرار شود.

قدم چهارم:

• در صورتی که HBV DNA بیشتر از HBIG و ۲۰۰۰۰۰ باشد، برای مادر درمان ضدویروس اغاز میگردد. همچنین طی ۱۲ ساعت اول بدو تولد، نوزاد باید واکسن Hep B و HBIG دریافت کند.

قدم چهارم:

• در صورتی که HBV DNA کمتر از HBV DNA باشد، طی ۱۲ ساعت اول بدو تولد، نوزاد باید واکسن Hep B و HBIG دریافت کند.



mining matter

de so sonicani Salveretti

لیست بیماری ها و سندرم های واکیر تحت مراقیت در جمهوری اسلامی ایران SURPRISE ANCE OF COMMENDICATES DISPASSE AND COMMENDES IN LICAN.

در جورت مشاهده هر یک از پیماری های واکیر و یا سمتر میای تحت مراقبت، به واحد بهداشتی نمین شده

(مركز بيدانت شير سان/ كارشاس كنترل علوت بسار سان) كرارش كرده.

وارش فوزی (او کمتر از ۲۹ سامت)

اللبية ليست يساري على هنده لحث مراقبت ١٥٥٠ ١٥٥٠ ١٥٥٠ ١٥٥٠ ١٥٥٠

ごにはいていたこ د جاد دیاد در طبی کار باشی کستونوسال می

ستري در محرستان بدنيال والسياسون

ب - ليست منظوم على واكبر تحت م المت بشول تراث بين عديد

NAME AND ADDRESS OF TAXABLE PARTY. STATE SALES

NAME AND DESCRIPTION OF many and will see you pully be put ging of the part مسوالي او سن زير کار صال د Sphile Style N. Sec. of 15 le 3d gon Signer Name and Add to the in him to him . Thirt girl what take made was more with Not make the an war a william المراخر والمستسون

THE PARTY WAS PRESENT.

DATE OF STREET & A SHOW DESCRIPTION OF THE PARTY NAMED IN did not properly to a الراهي بالدخلم الميررع بالا

in thinks . sales 11 10 345 West

WITTERANDING COM-

SPICE SCHOOL SPICE SPICE

مر درد استعمل ۲۸ کا درجه دخالی به همراه حداقل دو سلامت و

٣ خوتري دستگاه نيشي فوقايي (جوتريون تر الله با يسي)

له جود وال دستگاه سلطی اجود وای شرخینی زناما

الا عيم يري مسكاد كواري السنواع وسطوع عيني بدوع سيادا

الماد اللب الواري دادوه أو بعد النالوة بسيالو الوكساني - ينهيليد

State - State

المالد زير المويروي قاني از فروما بالندة

ال خود دی تعلد تعلد اینشی ا در وست

ميد دي تشايع دي التوالي

and the second second

Charles the state of the state of

و عيدون دستال ناس بعدان اعظ مولي ا

DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE الم المنافعة التنافي التالي بعد التنافي الذاء في إلى في المنافي عن التنافي في المنافي عن التنافي عن من معنی بیدی صحاب است فونی! اگر مساور فایل دردی درد کشته دیده فاد دیده داناز جی دیجاز روید! the same and seek and the same of who was in his topic ship was not in

with which will be a start of

property of the state of the state of the plant property has been been a and the same of the same of September State of Salaman Minimal many shapes

SCHOOLS SCHOOL Spirit may Spirit him

selvent and posts Same Sissens The state of the s

St. Dank + James sections bridging a

SCHOOL SALES Charle in partie part Same that have not your Over a process of the said STREET SPACE SHOWS THE PARTY AND ADDRESS. May did his tricked and the state of the state of in here so enter was to a make Dings - Johnson gertiph Show when it is not the service.

SOFTIC SERVICE STREET, SALES

الم الله المعالى والمواجد الله المواجد المواجع المستحدد الما المواجع المواجعة المواج با المناقل المستدال عنوات عال على إنسى سواسالي .. بعاليه حائل ٢ عالمن و ٢ عامل المراق

الا بالي ينه النعس لندي ال عد نوبال ا (٢ ماكي الرمق اضربان للب يستنو از عد برمال)

۴ وللنس درجه جوازت کند از ۲۶ درجه سطی از د امایوترمی) یا دانش می وای د ۴ درجه and in the state where with the state with the state of the

صوص ما را مول شنگ بد مال عود در دهند مید و دو

ال المسكال معدلود و الايدان دور از بحل علوب المدلق هيوبو فيعال و دور المسلمي والمساعدة مور أدرا معور مدر الكي وإحد مساسمان وعلى المدر رسل الالمدول و المدرود إ و دانس قطع الملسد (دول عسد و السر بعل به سيد به عالمد واحد يسو و المدر الم

الم المالة المستروس المواق عود المواقي كما المعر على عولما في

gode on colputation and specie Chief will do per sal sales . I CATES WITH STREETS OF THE STREET, STRE

أخراب المدينين ارافاك ورعد بعالي بالعواد مناقل بالي لا بلاله (بر به ضوبت منام) الا كان الوال و السطح من المراك با وسند الوالي: مسولا به عورت مصر principle of Spire July Goog & dispose get many y deep got also to الله الله و والى حال ما كولو المولو من وى المناس على التوافي سر عال سر مناه المسال لا الله at sale to was now you have been without mit you will you

> الدوال المساول والمراو المعارض المعراد وسائل بالمراو المالوان College house or first a same or wheat you with with) والمراسية والمرادية والمراسية والمراجع المرادية المرادية والمرادية والمرادية والمرادية ٢ . الد الد الله الدار الرحيالي حول الرحارة و الدالي

ب آن و راش مال در مالولوه بول الداور تشمير باز غيري ايد . فند معان الله . و حد كارس المسلوم عدر المال (- كار

And in case of the Party of the PERCHASING.

The rate of the property and the party الهوج والمنافراخ بعدال معتوف مواد فغالى والشاعيمس الاشكار دردادار يجدا بدار صرف بواد بداين بالتناسس البداري للخص وال كالراقي مستوجب يا فواس شيمياني للموسدة مؤاطر والروائي ومهمي الرجي ككلى استنوت Philippin which operations with the state of

> Committee of the contract of the property of the party of the contract of the المواقعة في الأوالي والآي والأكار جد وهالي عا هداد مدال یکی از ماهوری معالم نبیل سفی توان اسعی مراحت توان ا انتها کامت میشیاری کنرمل بایوی

April 10 per 10

CHRONIC KINGSON

that friends all your when you

married which and second

hard server to be and

which was built ريسيد لويستر اللسمة

the many

عاوى حيادوهم فالون مستوسيد الأعواب المنودار الواسترد خال فاي سنسر د

· 一日 日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本

الدو معددت الوطنكي بلن و هيستا in joyat المعدوي تشاره ويرادو في من حالي more of a water shope المستقل فيتعلق المشاكر 1976 ال the highland married

Transit Sale and Superior . The

AND DESIGNATION OF THE PARTY NAMED AND THE PAR

the state of the state of the state of the state of

in any is the first many in

88

Fred.

+---

collect and provide and provide to PERM MADE PROPRIATE MARCON عرائي له والمنا عن الدوع المائية والوعام أن المناول ال

STREET, the same of the last of the a di poder mal i also stated الريم دولي به جواء مماكل بالم A second property of the second and what I stated that the Tuesday.

the spiritual could design the الترخس كالسور - والرما

wind the state of the said

به در کانان او درست و شویم ایران داران استان اشهار شد. بود شاوی و در استان در این در استان در این د

ACUTE HEPATITIS B VIRUS INFECTION

- Acute hepatitis B virus (HBV) infection during pregnancy is usually mild and not associated with increased mortality or teratogenicity.
- Acute HBV infection occurring early in the pregnancy has been associated with a 10 percent perinatal transmission rate.
- Thus, serial monitoring should be performed throughout pregnancy, and if the mother remains hepatitis B surface antigen (HBsAg) positive or has detectable serum HBV DNA, the infant should receive hepatitis B immune globulin in addition to the first dose of the hepatitis B vaccine at birth.
- Antiviral therapy to reduce maternal viral load should also be considered if the mother has high serum HBV DNA levels near the time of delivery.

ACUTE HEPATITIS B VIRUS INFECTION

• Treatment:

- 1. Treatment of acute infection is mainly supportive. Liver biochemical tests and prothrombin time should be monitored. Antiviral therapy is usually unnecessary, except in women who have acute liver failure or protracted severe hepatitis.
- 2. Tenofovir disoproxil fumarate (TDF) (300 mg daily) or lamivudine (100 mg daily) are both suitable options in this setting because both have been safely used during pregnancy, and the risk of developing resistance is low since the duration of treatment is expected to be short

CHRONIC HEPATITIS B VIRUS INFECTION

- Pregnancy is generally well tolerated in women with chronic hepatitis B virus (HBV) infection who do not have advanced liver disease.
- Thus, the following clinical manifestations may be seen in pregnant women with chronic HBV:
- 1. Hepatic flares
- 2. Progression of liver disease
- 3. HBV DNA

CHRONIC HEPATITIS B VIRUS INFECTION

Do all women with chronic HBV require antiviral therapy??

- 1. Indications for antiviral therapy depends upon the presence or absence of cirrhosis, HBeAg, and hepatitis B e antibody (anti-HBe), as well as the HBV DNA and aminotransferase levels.
- 2. Women who are not on antiviral therapy during pregnancy should be monitored closely to evaluate for a flare.

CHRONIC HEPATITIS B VIRUS INFECTION

Breastfeeding

Infants who received hepatitis B immune globulin (HBIG) and the first dose of hepatitis B vaccine at birth can be breastfed. However, it is important that the infant complete the hepatitis B vaccine series.

Mothers with chronic hepatitis B who are breastfeeding should also exercise care to prevent bleeding from cracked nipples. Carrier mothers should not participate in donating breast milk.

MOTHER-TO-CHILD TRANSMISSION

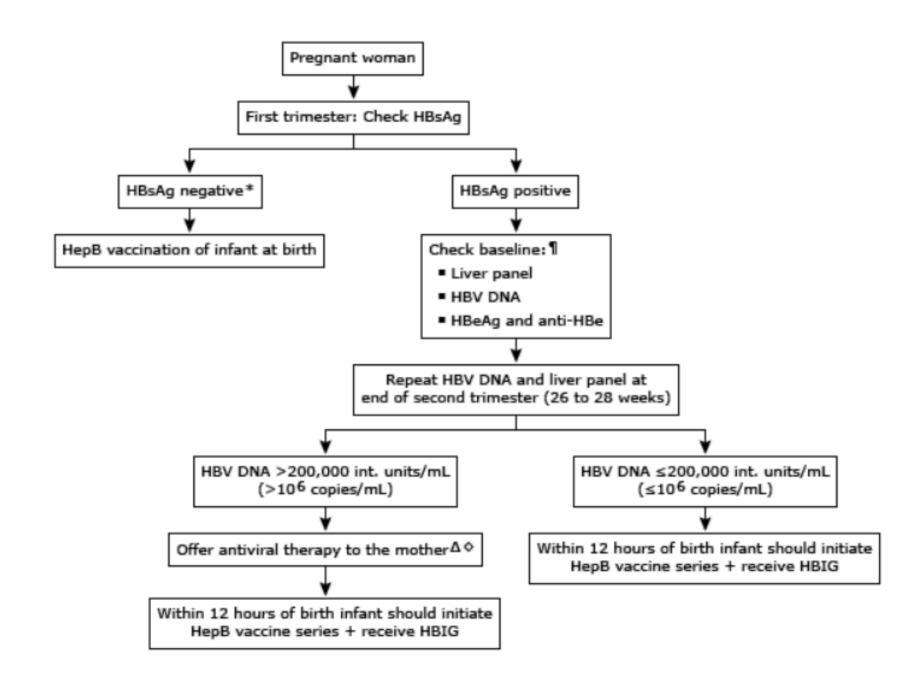
- The risk of mother-to-child transmission of hepatitis B virus (HBV) from (HBsAg)-positive mothers to their infants is as high as 90 percent without the use of active and passive immunization.
- Transmission can occur in utero, at birth, or after birth.
- The high protective efficacy of neonatal vaccination suggests that most infections occur at birth when maternal secretions and blood in the birth canal come into contact with the infant's mucosal membranes.

Risk factors for transmission

- The most important risk factors for mother-to-child transmission, is a positive HBeAg and/or a high HBV DNA level in the mother.
- The risk of HBV transmission is rare when maternal HBV DNA is <105 to 106 international units/mL.
- Transplacental transmission and transmission due to obstetrical procedures are infrequent causes, and breastfeeding does not appear to pose a substantial risk. In addition, the benefit of cesarean delivery in protecting against transmission has not been clearly established.

Prevention of mother-to-child transmission

- Preventing mother-to-child transmission involves:
- 1. screening pregnant women,
- 2. providing antiviral therapy to women with high HBV DNA levels,
- administering passive-active immunization to newborns of mothers who are HBsAg positive.



سطوح پیشگیری

Primordial prevention

Primary prevention

Secondary prevention

Tertiary prevention

Quaternary prevention

Primordial prevention

- 1. اموزش صحیح به پزشکان و مراقبین سلامت جهت برخورد صحیح با مادران باردار با HBsAg مثبت
- 2. آموزش های لازم در سطح جامعه در مورد اهمیت ابتلای مادران باردار به هپاتیت B و خطرات آن
- 3. اطلاه رسانی به تمام افراد جامعه برای تشکیل پرونده الکترونیک سلامت جهت ثبت اطلاعات و سوابق شخصی و خانوادگی

Primary prevention

- 1. اموزش چهره به چهره مادران باردار جهت مراجعه به پزشک در صورت علائم هپاتیت B مثبت یا تست مثبت ان
 - 2. توصیه به مادران باردار جهت عدم انجام رفتارهای پرخطر منتقل کننده ی هپاتیت B

Secondary prevention

- 1. انجام واكسيناسيون هپاتيت B قبل از بارداري
- 2. بررسی خانم های در سنین باروری از نظر وجود HBsAg مثبت و سابقه ی واکسیناسیون

Tertiary prevention

- 1. درمان و پیگیری مناسب مادران باردار مبتلا به هپاتیت B
 - 2. ارجاع به متخصص داخلی جهت اقدامات درمانی مناسب
 - 3. شروع درمان آنتی وایرال در صورت وجود اندیکاسیون
 - 4. سریال مانیتورینگ منظم مادر

Quaternary prevention

- 1. عدم انجام اقدامات تشخیصی و درمانی اضافی
- 2. جلوگیری از بستری بی مورد در مورد مادران باردار مبتلا به هپاتیت B
 - 3. عدم تجویز نامناسب دارو، ایمونوپروفیلاکسی و واکسن

با تشکر فراوان از توجه شما