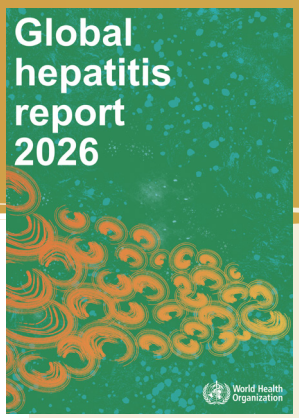
World Health Organization

# Globalni izveštaj o hepatitisu za 2026. godinu




## Stanje i odgovor

Virusni hepatitis predstavlja jedan od najznačajnijih izazova za javno zdravlje u svetu. Virus hepatitisa B (HBV) i virus hepatitisa C (HCV) i dalje izazivaju hronične infekcije, koje mogu dovesti do ciroze, raka jetre i više od milion prevremenih smrti godišnje.

**Iako se obe infekcije mogu sprečiti i lečiti, HBV i HCV zajedno čine više od 95% svih smrtnih ishoda povezanih sa virusnim hepatitisom.**

U visoko endemskim područjima većina hroničnih HBV infekcija javlja se kod dece mlađe od 5 godina, bilo prenosom sa majke na dete pri rođenju, bilo horizontalnim prenosom tokom detinjstva, u kontaktu među osobama kada postoje otvorene posekotine ili rane. HBV se može preneti i izlaganjem zaraženoj krvi usled povrede ubodom igle, tetoviranja, pirsinga, seksualnog kontakta ili zajedničkog korišćenja kontaminiranih igala i oštrih instrumenata u zdravstvenim ustanovama i zajednici, kao i među osobama koje injektiraju droge.

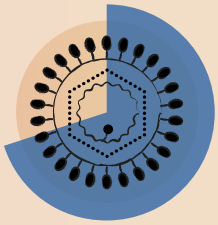
Najčešći načini prenosa HCV-a uključuju nebezbedne injekcije i medicinske postupke, transfuziju netestirane krvi i zajedničko korišćenje igala i špriceva među osobama koje injektiraju droge.

## Globalno opterećenje virusnim hepatitisom

U 2024. **287 miliona ljudi** živelo je sa hroničnom HBV ili HCV infekcijom

3% svetske populacije

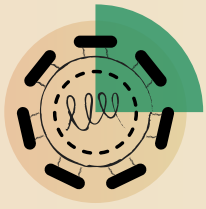
### Osobe koje žive sa hroničnom HBV infekcijom



**70%** njih živi u Regionu Zapadnog Pacifika SZO i Afričkom regionu SZO...

...gde približno 5% stanovništva u Regionu Zapadnog Pacifika i 5% stanovništva u Afričkom regionu, ima hroničnu HBV infekciju

### Osobe koje žive sa HCV infekcijom



**25%** njih živi u Regionu Istočnog Mediterana SZO...

...jedinom regionu u kojem je HCV-om zaraženo više od 1% stanovništva

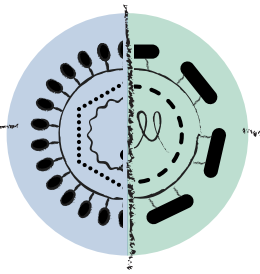
## Trendovi globalnog opterećenja virusnim hepatitisom

- Globalna prevalencija **hronične HBV infekcije među decom mlađom od 5 godina smanjena je sa 0,8% u 2015. godini na 0,6% u 2024. godini.**
- Od 2015. do 2024. godine **broj osoba koje žive sa hroničnom HBV infekcijom smanjen je za 7,4%;** napredak je bio sporiji u regionima sa visokim opterećenjem bolešću zbog strukturnih i programskih izazova.
- Od 2015. do 2024. godine **broj osoba koje žive sa HCV infekcijom smanjen je za 20%,** prvenstveno zahvaljujući širokoj primeni terapija koje dovode do izlečenja, naročito nakon uvođenja 2015. godine 12-nedeljne terapije direktno delujućim antivirusnim lekovima (DAA).

## Incidencija

U 2024. godini zabeleženo je **1.8 miliona novih HBV i HCV infekcija**, uključujući:

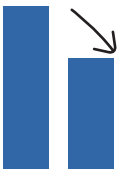
**0.9 miliona** novih HBV infekcija



**0.9 miliona** novih HCV infekcija

### Od 2015. do 2024. godine, broj novih infekcija smanjen je na sledeći način:

**Broj novih hroničnih HBV infekcija smanjen je za 32%**



što ukazuje na napredak zahvaljujući programima imunizacije i prevencije

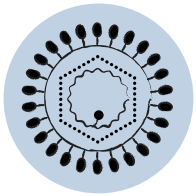
**Broj novih HCV infekcija smanjen je za samo 8%**

što je znatno manje od globalnog cilja **smanjenja od 80% do 2030. godine**

## Smrtnost

U 2024. godini hepatitis B i C prouzrokovali su **1.3 miliona smrtnih slučajeva širom sveta, uglavnom usled ciroze i raka jetre,** uključujući:

**Smrtni slučajevi povezani sa HBV-om**

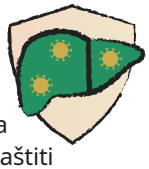


**1.1 milion**

**Smrtni slučajevi povezani sa HCV-om**

**240,000**

U deset zemalja zabeleženo je **69% osmrtnih slučajeva povezanih sa hroničnim HBV** a u deset zemalja **58% smrtnih slučajeva povezanih sa HCV infekcijom**, što ukazuje na velike nedostatke u prevenciji i zdravstvenoj zaštiti



### Od 2015. godine:

**Broj smrtnih slučajeva povezanih sa HBV-om porastao je za 17%** zbog ograničene dostupnosti dijagnostike i lečenja

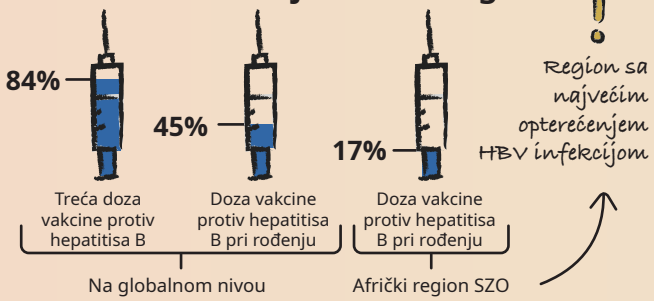
+17%

**Broj smrtnih slučajeva povezanih sa HCV-om smanjen je za 12%,** uglavnom zahvaljujući efikasnim antivirusnim terapijama

-12%

## Eliminacija virusnog hepatitisa

### Obuhvat vakcinacijom u 2024. godini:



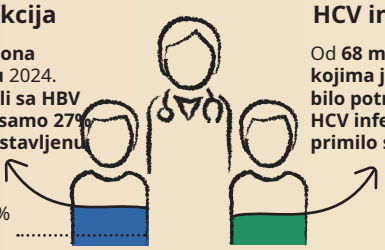
**85 zemalja premašilo je cilj za 2030. godinu** smanjenje prevalencije hronične HBV infekcije kod dece mlađe od 5 godina na manje od 0,1%.

### Testiranje i lečenje

**HBV infekcija**

Od **240 miliona ljudi koji su** 2024. godine **živeli sa HBV** infekcijom, **samo 27% imalo je postavljenu dijagnozu**

Manje od 5% primalo je terapiju



**HCV infekcija**

Od **68 miliona ljudi kojima je** od 2015. godine **bilo potrebno lečenje HCV infekcije, terapiju je primilo samo 20%**

U 2024. godini **11 miliona** ljudi sa dijagnostikovanom HCV infekcijom i dalje nije primalo terapiju

**Obuhvat uslugama za smanjenje štete i dalje je daleko ispod preporučenih nivoa:**

**35 igala i špriceva** podeljenih godišnje po osobi koja injektira droge

Globalni cilj od 300 do 2030. godine.

### Prioriteti za globalno i regionalno delovanje

Za ostvarivanje globalnih ciljeva eliminacije virusnog hepatitisa do 2030. godine utvrđeno je pet ključnih prioriteta za globalno i regionalno delovanje:

- povećanje obuhvata **lečenjem osoba sa hroničnom HBV infekcijom,** posebno u Afričkom regionu SZO i Regionu Zapadnog Pacifika SZO;
- povećanje obuhvata **lečenjem osoba sa HCV infekcijom,** posebno u Regionu Istočnog Mediterana SZO;
- povećanje obuhvata **vakcinacijom protiv hepatitisa B pri rođenju,** posebno u Afričkom regionu SZO;
- povećanje obuhvata **antivirusnom profilaksom** radi sprečavanja prenosa HBV infekcije sa majke na dete, posebno u Afričkom regionu SZO; i
- unapređenje **bezbednosti injekcija van zdravstvenih ustanova,** posebno putem usluga za smanjenje štete namenjenih osobama koje injektiraju droge.

### Globalni napredak ka eliminaciji virusnog hepatitisa kao pretnje po javno zdravlje do 2030. godine zaostaje za planom, ali je cilj i dalje ostvariv

Uprkos dostupnosti efikasnih dijagnostičkih metoda i lekova, pristup zdravstvenoj zaštiti i dalje je ozbiljno ograničen u mnogim sredinama sa visokim opterećenjem bolešću.

Ako se sadašnji trendovi nastave, **globalni cilj da se broj smrtnih slučajeva povezanih sa hepatitisom do 2030. godine smanji za 65% u odnosu na 2015. godinu neće biti ostvaren** bez brzog povećanja obuhvata testiranjem i lečenjem

Za ostvarivanje cilja da se do 2030. godine **broj novih infekcija hepatitisom B smanji za 95% potrebno je znatno povećati obuhvat vakcinacijom protiv hepatitisa B pri rođenju u Afričkom regionu SZO,** kao i obuhvat antivirusnom profilaksom radi sprečavanja prenosa sa majke na dete.

**Uz trajnu političku posvećenost, odgovarajuća ulaganja i pravičan pristup dokazano delotvornim intervencijama, eliminacija virusnog hepatitisa kao pretnje po javno zdravlje do 2030. godine i dalje je ostvariva.**