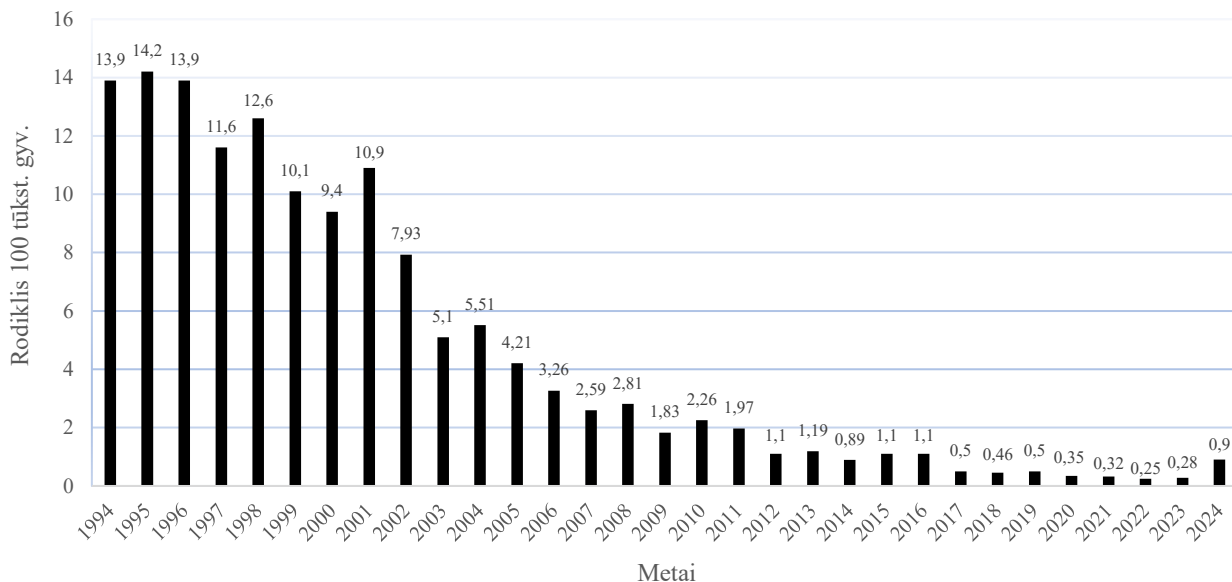


# SERGAMUMO ŪMINIAIS IR LĒTINIAIS VIRUSINIAIS HEPATIT AIS B IR C LIETUVOJE 2024 METAIS APŽVALGA

## ŪMINIS VIRUSINIS HEPATITAS B

Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC) duomenimis, 2024 m. Lietuvoje užregistruoti 26 ūminio virusinio hepatito B (toliau – VHB) atvejai (2024 m. VHB duomenys gali būti tikslinami). Sergamumo ūminiu VHB dinamika Lietuvoje 1994–2024 m. pavaizduota 1 paveiksle. Nuo 1995 m. Lietuvoje stebima sergamumo ūminiu VHB mažėjimo tendencija – sergamumas sumažėjo nuo 14,2 atvejų 100 tūkst. gyventojų 1995 m. iki 0,9 atv. 100 tūkst. gyv. 2024 m. Viena iš pagrindinių sergamumo hepatitu B mažėjimo priežasčių Lietuvoje – šalyje kasmet pasiekiamos aukštos naujagimių ir kūdikių skiepavimo nuo hepatito B aprėptys<sup>1</sup>.

1 pav. Sergamumo ūminiu virusiniu hepatitu B dinamika Lietuvoje 1994–2024 m.



2024 m. didžiausias sergamumas ūminiu VHB užregistruotas Vilniaus (2,06 atv. 100 tūkst. gyv.) ir Marijampolės (1,49 atv. 100 tūkst. gyv.) apskrityse, mažiausias – Telšių (0,77 atv. 100 tūkst. gyv.) apskrityje. Alytaus, Klaipėdos, Panevėžio, Šiaulių, Tauragės ir Utenos apskrityse susirgimų ūminiu VHB neregistruota (1 lentelė).

1 lentelė. Sergamumas ūminiu VHB Lietuvoje pagal apskritis 2024 m.

Apskritys	Atvejų skaičius	Rodiklis 100 tūkst. gyv.
Alytaus	0	0,0
Kauno	5	0,85
Klaipėdos	0	0,0

<sup>1</sup> Nacionalinė imunoprofilaktikos 2024–2028 metų programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. vasario 12 d. įsakymu Nr. V-192 „Dėl Nacionalinės imunoprofilaktikos 2024–2028 metų programos patvirtinimo“.

Marijampolės	2	1,49
Panevėžio	0	0,0
Šiaulių	0	0,0
Tauragės	0	0,0
Telšių	1	0,77
Utenos	0	0,0
Vilniaus	18	2,06
<b>Iš viso</b>	<b>26</b>	<b>0,9</b>

Analizuojant duomenis pagal lytį, 73,1 proc. (19) atvejų sudarė moterys, 26,9 proc. (7) – vyrai. Moterų ir vyrų sergamumo ūminiu VHB rodikliai buvo atitinkamai 1,25 atv. ir 0,51 atv. 100 tūkst. gyventojų (2 lentelė).

Tarp susirgusių ūminiu VHB nustatyti 20 (76,9 proc.) miesto ir 6 (23,1 proc.) kaimo gyventojai. Sergamumo ūminiu VHB rodiklis mieste buvo 1,01 atv. 100 tūkst. gyv., kaime – 0,66 atv. 100 tūkst. gyventojų.

Ūminio VHB atvejų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes nurodytas 2 lentelėje. Didžiausias sergamumas ūminiu VHB bendroje populiacijoje (2,27 atv. 100 tūkst. gyv.), tarp vyrų (1,54 atv. 100 tūkst. gyv.) ir moterų (2,99 atv. 100 tūkst. gyv.) buvo 45–54 m. amžiaus grupėje. Jauniausias asmuo, kuriam 2024 m. nustatytas ūminis VHB, buvo 27 metų moteris, vyriausias – 83 metų moteris.

2 lentelė. Sergamumas ūminiu VHB Lietuvoje pagal lytį ir amžiaus grupes 2024 m.

Amžiaus grupės	Atvejų skaičius			Rodiklis 100 tūkst. gyv.		
	Iš viso	Vyrai	Moterys	Bendras	Vyrai	Moterys
0–19 m.	0	0	0	0,0	0,0	0,0
20–24 m.	0	0	0	0,0	0,0	0,0
25–34 m.	3	0	3	0,83	0,0	1,76
35–44 m.	8	3	5	1,91	1,36	2,53
45–54 m.	9	3	6	2,27	1,54	2,99
55–64 m.	2	0	2	0,47	0,0	0,87
65 m. ir vyresni	4	1	3	0,67	0,47	0,78
<b>Iš viso</b>	<b>26</b>	<b>7</b>	<b>19</b>	<b>0,9</b>	<b>0,51</b>	<b>1,25</b>

2024 m. Lietuvoje užregistruotų ūminio VHB atvejų (26) galimi užsikrėtimo hepatito B virusu rizikos veiksniai: medicininės (invazinės) procedūros (6 atv.), seksualinis kontaktas (3 atv.), hepatito B atvejis šeimoje (1 atv.), grožio (manikiūro) paslaugos (1 atv.), nežinomi (16 atv.).

## LĒTINIS VIRUSINIS HEPATITAS B

2019 m. Lietuvoje įsigaliojo privaloma lėtinio virusinio hepatito atvejų registracija. Sergamumo lėtiniu VHB rodiklis šalyje 2019 m. siekė 0,93 atv. 100 tūkst. gyv., 2020 m. – 0,53 atv. 100 tūkst. gyv., 2021 m. – 0,64 atv. 100 tūkst. gyv., 2022 m. – 0,7 atv. 100 tūkst. gyv., 2023 m. – 0,91 atv. 100 tūkst. gyv., o 2024 m. – 6,61 atv. 100 tūkst. gyventojų.

2024 m. didžiausias sergamumas lėtiniu VHB užregistruotas Klaipėdos (15,8 atv. 100 tūkst. gyv.), Utenos (6,43 atv. 100 tūkst. gyv.), Vilniaus (6,42 atv. 100 tūkst. gyv.) ir Telšių (6,14 atv.

100 tūkst. gyv.) apskrityse, mažiausias – Alytaus (2,25 atv. 100 tūkst. gyv.) apskrityje (NVSC duomenys, 3 lentelė).

3 lentelė. Sergamumas lėtiniu VHB Lietuvoje pagal apskritis 2024 m.

Apskritis	Atvejų skaičius	Rodiklis 100 tūkst. gyv.
Alytaus	3	2,25
Kauno	32	5,46
Klaipėdos	54	15,8
Marijampolės	7	5,22
Panevėžio	10	4,81
Šiaulių	10	3,75
Tauragės	3	3,32
Telšių	8	6,14
Utenos	8	6,43
Vilniaus	56	6,42
<b>Iš viso</b>	<b>191</b>	<b>6,61</b>

Tarp sergančiųjų lėtiniu VHB nustatyti 162 (84,8 proc.) miesto ir 29 (15,2 proc.) kaimo gyventojai. Sergamumas mieste ir kaime buvo atitinkamai 8,19 ir 3,19 atv. 100 tūkst. gyventojų.

Analizuojant 2024 m. duomenis pagal lytį, 57,6 proc. (110) atvejų sudarė vyrai, 42,4 proc. (81) – moterys. Vyrų sergamumo lėtiniu VHB rodiklis siekė 8,03 atv. 100 tūkst. gyv., o moterų – 5,33 atv. 100 tūkst. gyv. (4 lentelė).

Analizuojant duomenis pagal amžiaus grupes, daugiau nei pusę lėtinio VHB atvejų (67,5 proc., 129) sudarė 35–54 metų asmenys. Didžiausias sergamumas lėtiniu VHB bendroje populiacijoje (18,36 atv. 100 tūkst. gyv.), tarp vyrų (23,04 atv. 100 tūkst. gyv.) ir moterų (13,13 atv. 100 tūkst. gyv.) buvo 35–44 metų amžiaus grupėje (4 lentelė). Jauniausias užregistruotas asmuo, sergantis lėtiniu VHB – 21 metų moteris, vyriausias – 86 metų moteris.

4 lentelė. Sergamumas lėtiniu VHB Lietuvoje pagal lytį ir amžiaus grupes 2024 m.

Amžiaus grupės	Atvejų skaičius			Rodiklis 100 tūkst. gyv.		
	Iš viso	Vyrai	Moterys	Bendras	Vyrai	Moterys
0–19 m.	<b>0</b>	0	0	<b>0,0</b>	0,0	0,0
20–24 m.	<b>1</b>	0	1	<b>0,74</b>	0,0	1,53
25–34 m.	<b>11</b>	4	7	<b>3,03</b>	2,08	4,10
35–44 m.	<b>77</b>	51	26	<b>18,36</b>	23,04	13,13
45–54 m.	<b>52</b>	34	18	<b>13,14</b>	17,4	8,98
55–64 m.	<b>32</b>	14	18	<b>7,54</b>	7,19	7,84
65 m. ir vyresni	<b>18</b>	7	11	<b>3,02</b>	3,31	2,87
<b>Iš viso</b>	<b>191</b>	<b>110</b>	<b>81</b>	<b>6,61</b>	<b>8,03</b>	<b>5,33</b>

2024 m. Lietuvoje užregistruotų lėtinio VHB atvejų (191) užsikrėtimo hepatito B virusu vieta, būdas ir veiksnys nežinomi.

## APIBENDRINIMAS

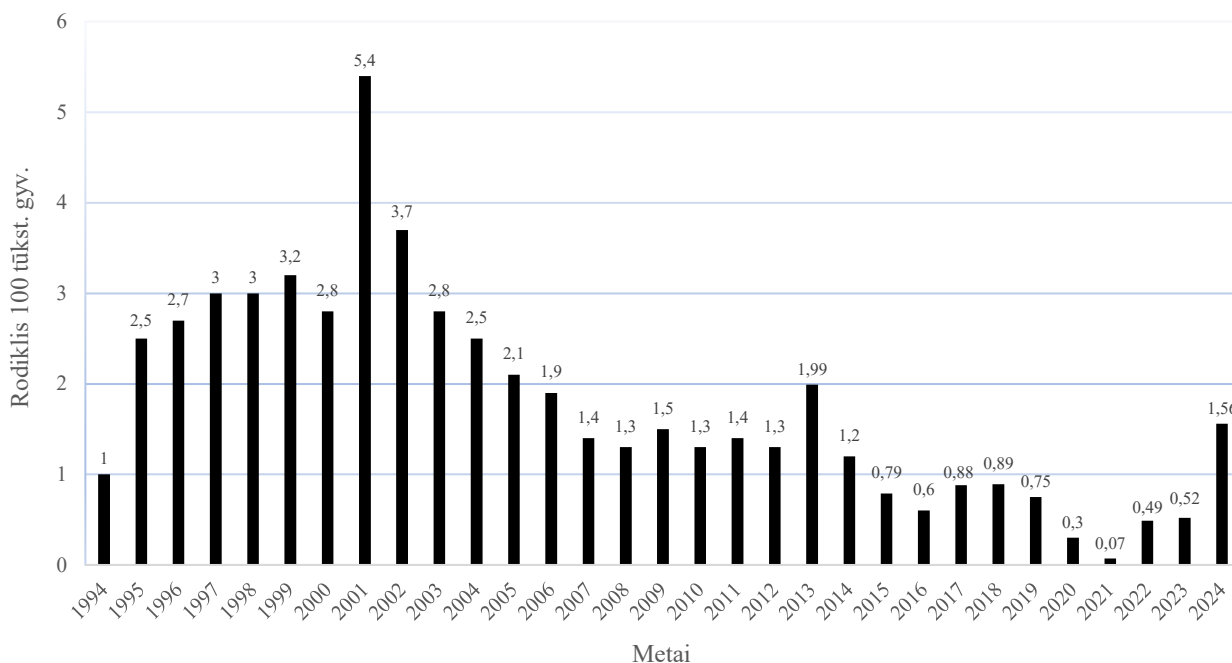
- 2024 m. Lietuvoje užregistruoti 26 **ūminio VHB** atvejai (7 vyrai, 19 moterų).
- Lietuvoje sergamumo ūminiu VHB rodiklis sumažėjo nuo 14,2 atv. 100 tūkst. gyv. 1995 m. iki 0,9 atv. 100 tūkst. gyv. 2024 m.
- Viena iš pagrindinių sergamumo hepatitu B mažėjimo priežasčių Lietuvoje – šalyje kasmet pasiekiamos aukštos naujagimių ir kūdikių skiepavimo nuo hepatito B aprėptys.
- 2024 m. aukščiausias sergamumo ūminiu VHB rodiklis nustatytas Vilniaus ir Marijampolės apskrityse, žemiausias – Telšių apskrityje.
- 2024 m. dauguma (76,9 proc.) Lietuvoje užregistruotų ūminio VHB atvejų – miesto gyventojai.
- Didžiausias sergamumo ūminiu VHB rodiklis bendroje populiacijoje, taip pat tarp vyrų ir moterų Lietuvoje (2024 m.) nustatytas 45–54 metų amžiaus grupėje.
- 2024 m. Lietuvoje užregistruotų ūminio VHB atvejų galimi užsikrėtimo hepatito B virusu rizikos veiksniai: medicininės (invazinės) procedūros, seksualinis kontaktas, hepatito B atvejis šeimoje, nežinomi (dauguma atvejų).
  
- 2024 m. Lietuvoje užregistruotas 191 **lėtinio VHB** atvejis (110 vyrų, 81 moteris).
- Lietuvoje stebimas sergamumo lėtiniu VHB rodiklio padidėjimas nuo 0,93 atv. 100 tūkst. gyv. 2019 m. iki 6,61 atv. 100 tūkst. gyv. 2024 m. Viena iš galimų šio rodiklio padidėjimo priežasčių – nuo 2024 m. sausio 1 d. pradėjusi veikti modernizuota Užkrečiamųjų ligų ir jų sukėlėjų valstybės informacinė sistema.
- 2024 m. aukščiausias sergamumo lėtiniu VHB rodiklis užregistruotas Klaipėdos apskrityje, žemiausias – Alytaus apskrityje.
- 2024 m. dauguma (84,8 proc.) Lietuvoje užregistruotų lėtinio VHB atvejų – miesto gyventojai.
- Didžiausias sergamumas lėtiniu VHB bendroje populiacijoje, tarp moterų ir tarp vyrų Lietuvoje (2024 m.) nustatytas 35–44 metų amžiaus grupėje.
- 2024 m. Lietuvoje užregistruotų lėtinio VHB atvejų užsikrėtimo hepatito B virusu vieta, būdas ir veiksnys nežinomi.

## ŪMINIS VIRUSINIS HEPATITAS C

2024 m. Lietuvoje užregistruoti 45 ūminio virusinio hepatito C (toliau – VHC) atvejai (NVSC informacija, 2024 m. VHC duomenys gali būti tikslinami).

Sergamumo ūminiu VHC dinamika Lietuvoje 1994–2024 m. pavaizduota 2 paveiksle. Nuo 2001 m. Lietuvoje stebima sergamumo ūminiu VHC mažėjimo tendencija: rodiklis 100 tūkst. gyv. sumažėjo nuo 5,4 atv. 2001 m. iki 1,56 atv. 2024 m.

2 pav. Sergamumo ūminiu virusiniu hepatitu C dinamika Lietuvoje 1994–2004 m.



2024 m. didžiausias sergamumas ūminiu VHC užregistruotas Utenos (3,21 atv. 100 tūkst. gyv.) ir Vilniaus (2,52 atv. 100 tūkst. gyv.) apskrityse, mažiausias – Šiaulių (0,37 atv. 100 tūkst. gyv.) ir Panevėžio (0,45 atv. 100 tūkst. gyv.) apskrityse. Alytaus, Tauragės ir Telšių apskrityse susirgimų ūminiu VHC neregistruota (5 lentelė).

5 lentelė. Sergamumas ūminiu VHC Lietuvoje pagal apskritis 2024 m.

Apskritis	Atvejų skaičius	Rodiklis 100 tūkst. gyv.
Alytaus	0	0,0
Kauno	11	1,88
Klaipėdos	4	1,17
Marijampolės	2	1,49
Panevėžio	1	0,48
Šiaulių	1	0,37
Tauragės	0	0,0
Telšių	0	0,0
Utenos	4	3,21
Vilniaus	22	2,52
<b>Iš viso</b>	<b>45</b>	<b>1,56</b>

Ūminio VHC atvejų pasiskirstymas pagal lytį: 71,1 proc. (32 atv.) sudarė vyrai, 28,9 proc. (13 atv.) – moterys. Vyrų sergamumo ūminiu VHC rodiklis siekė 2,34 atv. 100 tūkst. gyv., o moterų – 0,86 atv. 100 tūkst. gyventojų (6 lentelė).

Tarp susirgusiųjų ūminiu VHC nustatyti 37 (82,2 proc.) miesto ir 8 (17,8 proc.) kaimo gyventojai. Sergamumas mieste ir kaime buvo atitinkamai 1,87 ir 0,88 atv. 100 tūkst. gyventojų.

Analizuojant duomenis pagal amžių, didžiąją dalį (60 proc., 27 atv.) ūminio VHC atvejų sudarė 25–44 metų amžiaus asmenys. Aukščiausias sergamumo rodiklis bendroje populiacijoje (3,58 atv. 100 tūkst. gyv.) ir tarp vyrų (5,2 atv. 100 tūkst. gyv.) užregistruotas 25–34 metų amžiaus grupėje. Didžiausias moterų sergamumas (2,5 atv. 100 tūkst. gyv.) nustatytas 45–54 metų amžiaus grupėje (6 lentelė). Jauniausias asmuo, kuriam diagnozuotas ūminis VHC – 21 metų moteris, vyriausias – 63 metų vyras.

6 lentelė. Sergamumas ūminiu VHC Lietuvoje pagal lytį ir amžiaus grupes 2024 m.

Amžiaus grupės	Atvejų skaičius			Rodiklis 100 tūkst. gyv.		
	Iš viso	Vyrai	Moterys	Bendras	Vyrai	Moterys
0–19 m.	0	0	0	0,0	0,0	0,0
20–24 m.	2	1	1	1,47	1,42	1,53
25–34 m.	13	10	3	3,58	5,2	1,76
35–44 m.	14	11	3	3,34	4,97	1,52
45–54 m.	8	3	5	2,02	1,54	2,5
55–64 m.	8	7	1	1,89	3,6	0,44
65 m. ir vyresni	0	0	0	0,0	0,0	0,0
<b>Iš viso</b>	<b>45</b>	<b>32</b>	<b>13</b>	<b>1,56</b>	<b>2,34</b>	<b>0,86</b>

2024 m. Lietuvoje užregistruotų ūminio VHC atvejų (45) galimi užsikrėtimo hepatito C virusu rizikos veiksniai: buvimas laisvės atėmimo / įkalinimo vietoje (20 atv.), medicininės (invazinės) procedūros (17 atv.), tatuiravimo procedūros (14 atv.), švirksčiamųjų narkotikų vartojimas (13 atv.), hepatito C atvejis (ar jo įtarimas) šeimoje (3 atv.), priklausymas profesinei rizikos grupei, susijusiai su padidinta tikimybe užsikrėsti hepatito C virusu (pvz., darbas sveikatos priežiūros srityje, kt.) (3 atv.), grožio (manikiūro, pedikiūro) paslaugos (3 atv.), seksualinis kontaktas su hepatito C virusu infekuotu asmeniu (1 atv.), kiti (10 atv.), nežinomi (7 atv.).

## LĒTINIS VIRUSINIS HEPATITAS C

2024 m. Lietuvoje užregistruoti 1832 lėtinio virusinio hepatito C (VHC) atvejai (NVSC duomenys). Sergamumo lėtiniu VHC rodiklis 2024 m. siekė 63,43 atv. 100 tūkst. gyv., 2023 m. – 70,45 atv. 100 tūkst. gyv., 2022 m. – 29,42 atv. 100 tūkst. gyv., 2021 m. – 2,02 atv. 100 tūkst. gyv., 2020 m. – 2,32 atv. 100 tūkst. gyv., 2019 m. – 6 atv. 100 tūkst. gyventojų.

Viena iš galimų sergamumo lėtiniu VHC padidėjimo Lietuvoje priežasčių 2022–2024 m. – nuo 2022 m. gegužės mėnesio įsigaliojusi<sup>2</sup> nemokama gyventojų patikra dėl hepatito C: anti-HCV testo atlikimas asmenims, gimusiems 1945–1994 m. ir nepriskiriamiems rizikos grupėms, taip pat rizikos grupėms priklausantiems asmenims – tiems, kurių šeimos nariui diagnozuotas hepatitas

<sup>2</sup> Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 5 d. įsakymas Nr. V-915 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“.

C, kurie aktyviai vartoja švirksčiamuosius narkotikus, yra užsikrėtę ŽIV infekcija ar gydomi priklausomybės ligų klinikose, neatsižvelgiant į amžių ir lytį.

2024 m. didžiausias sergamumas lėtiniu VHC užregistruotas Klaipėdos (101,22 atv. 100 tūkst. gyv.) ir Šiaulių (73,1 atv. 100 tūkst. gyv.) apskrityse, mažiausias – Tauragės (19,95 atv. 100 tūkst. gyv.) apskrityje (7 lentelė).

7 lentelė. Sergamumas lėtiniu VHC Lietuvoje pagal apskritis 2024 m.

Apskritys	Atvejų skaičius	Rodiklis 100 tūkst. gyv.
Alytaus	43	32,2
Kauno	329	56,1
Klaipėdos	346	101,22
Marijampolės	52	38,8
Panevėžio	142	68,25
Šiaulių	195	73,1
Tauragės	18	19,95
Telšių	39	29,91
Utenos	70	56,25
Vilniaus	598	68,54
<b>Iš viso</b>	<b>1832</b>	<b>63,43</b>

Lėtinio VHC atvejų pasiskirstymas pagal gyvenamąją vietą: 80,6 proc. (1477 atv.) sudarė miesto, 19,4 proc. (355 atv.) – kaimo gyventojai. Sergamumo lėtiniu VHC rodiklis mieste buvo 74,63 atv. 100 tūkst. gyv., kaime – 39,05 atv. 100 tūkst. gyventojų.

Analizuojant duomenis pagal lytį, daugiau nei pusę atvejų (64,1 proc., 1174 atv.) sudarė vyrai, 35,9 proc. (658 atv.) – moterys. Vyrų ir moterų sergamumas lėtiniu VHC 2024 m. buvo atitinkamai 85,71 ir 43,33 atv. 100 tūkst. gyventojų (8 lentelė).

Daugumą lėtinio VHC atvejų (78,2 proc., 1432) sudarė 35–64 metų asmenys. Didžiausias sergamumas lėtiniu VHC bendroje populiacijoje (131,12 atv. 100 tūkst. gyv.), tarp vyrų (168,86 atv. 100 tūkst. gyv.) ir moterų (94,32 atv. 100 tūkst. gyv.) nustatytas 45–54 metų amžiaus grupėje (8 lentelė). Jauniausias asmuo, kuriam 2024 m. nustatytas lėtinis VHC, buvo 1 metų berniukas, vyriausias – 92 metų moteris.

8 lentelė. Sergamumas lėtiniu VHC Lietuvoje pagal lytį ir amžiaus grupes 2024 m.

Amžiaus grupės	Atvejų skaičius			Rodiklis 100 tūkst. gyv.		
	Iš viso	Vyrai	Moterys	Bendras	Vyrai	Moterys
0–19 m.	7	2	5	1,26	0,7	1,85
20–24 m.	11	9	2	8,1	12,79	3,06
25–34 m.	133	92	41	36,65	47,87	24,01
35–44 m.	461	314	147	109,92	141,83	74,24
45–54 m.	519	330	189	131,12	168,86	94,32
55–64 m.	452	299	153	106,54	153,66	66,62
65 m. ir vyresni	249	128	121	41,83	60,52	31,53
<b>Iš viso</b>	<b>1832</b>	<b>1174</b>	<b>658</b>	<b>63,43</b>	<b>85,71</b>	<b>43,33</b>

2024 m. Lietuvoje užregistruotų lėtinio VHC atvejų (2023) užsikrėtimo hepatito C virusu vieta, būdas ir veiksnys nežinomi.

## APIBENDRINIMAS

- 2024 m. Lietuvoje užregistruoti 45 **ūminio VHC** atvejai (32 vyrai, 13 moterų).
  - Lietuvoje sergamumo ūminiu VHC rodiklis sumažėjo nuo 5,4 atv. 100 tūkst. gyv. 2001 m. iki 1,56 atv. 100 tūkst. gyv. 2024 m.
  - 2024 m. aukščiausias sergamumo ūminiu VHC rodiklis užregistruotas Utenos ir Vilniaus apskrityse, žemiausias – Šiaulių ir Panevėžio apskrityse.
  - 2024 m. dauguma (82,2 proc.) Lietuvoje užregistruotų ūminio VHC atvejų – miesto gyventojai.
  - Lietuvoje didžiausias sergamumo ūminiu VHC rodiklis (2024 m.) bendroje populiacijoje ir tarp vyrų buvo 25–34 metų amžiaus grupėje, tarp moterų – 45–54 metų amžiaus grupėje.
  - 2024 m. Lietuvoje užregistruotų ūminio VHC atvejų galimi užsikrėtimo hepatito C virusu rizikos veiksniai: buvimas laisvės atėmimo / įkalinimo vietoje, medicininės (invazinės) procedūros, tatuiravimo procedūros, švirksčiamųjų narkotikų vartojimas, hepatito C atvejis (ar jo įtarimas) šeimoje, priklausymas profesinei rizikos grupei, susijusiai su padidinta tikimybe užsikrėsti hepatito C virusu (pvz., darbas sveikatos priežiūros srityje, kt.), grožio (manikiūro, pedikiūro) paslaugos, seksualinis kontaktas su hepatito C virusu infekuotu asmeniu, kiti, nežinomi.
- 
- 2024 m. Lietuvoje užregistruoti 1832 **lėtinio VHC** atvejai (1174 vyrai, 658 moterys).
  - Sergamumo lėtiniu VHC rodiklis padidėjo nuo 6 atv. 100 tūkst. gyv. 2019 m. iki 63,43 atv. 100 tūkst. gyv. 2024 m.
  - Viena iš galimų sergamumo lėtiniu VHC padidėjimo Lietuvoje priežasčių 2022 – 2024 m. – nuo 2022 m. gegužės mėnesio įsigaliojusi nemokama gyventojų (gimusių 1945–1994 m. ir nepriskiriamų rizikos grupėms, taip pat asmenų, priklausančių tam tikroms rizikos grupėms) patikra dėl hepatito C.
  - 2024 m. didžiausias sergamumo lėtiniu VHC rodiklis užregistruotas Klaipėdos ir Šiaulių, apskrityse, mažiausias – Tauragės apskrityje.
  - 2024 m. dauguma (80,6 proc.) Lietuvoje užregistruotų lėtinio VHC atvejų – miesto gyventojai.
  - Didžiausias sergamumo lėtiniu VHC rodiklis (2024 m.) bendroje populiacijoje, tarp vyrų ir moterų buvo 45–54 metų amžiaus grupėje.
  - 2024 m. Lietuvoje užregistruotų lėtinio VHC atvejų užsikrėtimo hepatito C virusu vieta, būdas ir veiksnys nežinomi.
-