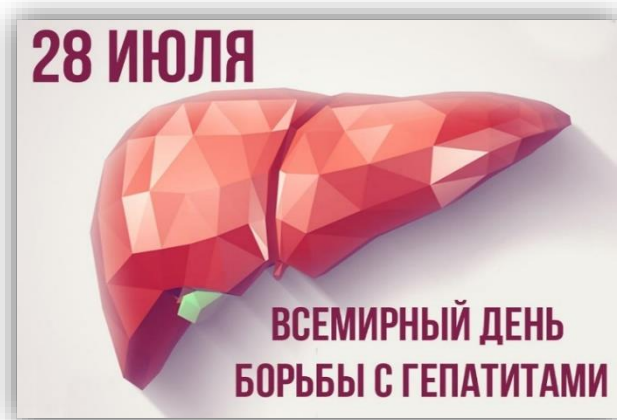


Ежегодно во всем мире 28 июля отмечается Всемирный день борьбы с гепатитом. Лозунг в 2019 году звучит так:

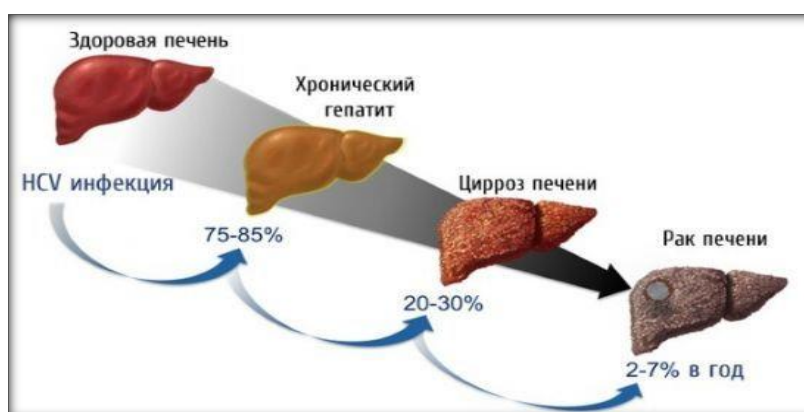
«Знать. Предотвращать. Тестировать. Лечить. Элиминировать гепатит».



Несмотря на повсеместную распространенность гепатитов, уровень осведомленности об опасности этих заболеваний среди людей недостаточный. Большинство людей убеждены, что ни они, ни их близкие не встретятся с этими инфекциями. Многие заблуждаются, думая, что заболеть могут люди, которые употребляют инъекционные наркотики или ведут асоциальный образ жизни.

Объективная информация, основанная на научных исследованиях и наблюдениях, поможет дать ответы и избежать заражения вирусными гепатитами.

По данным Всемирной организации здравоохранения парентеральные вирусные гепатиты (далее – ПВГ) являются одной из наиболее серьезных проблем мирового здравоохранения. От причин, связанных с ПВГ, во всем мире ежегодно умирает более 1 миллиона человек, что сопоставимо с показателями смертности от туберкулеза и ВИЧ-инфекции. Опасность вирусов гепатита заключается в том, что инфицирующая доза ничтожно мала, а тяжелым осложнением перенесенного вирусного гепатита является риск хронизации процесса или переход заболевания в цирроз или рак печени.



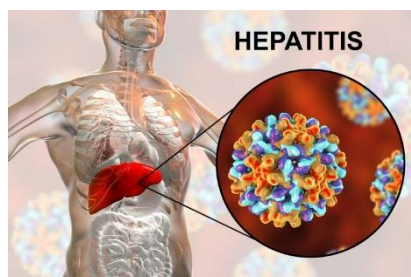
Парентеральный вирусный гепатит – это инфекционное воспалительное заболевание печени, протекающее в острой либо хронической форме, вызванное вирусами гепатита В, С, D.

Источниками вирусной инфекции выступают лица больные острой или хронической формой заболевания, вирусоносители. Период

от момента инфицирования до первых клинических симптомов составляет от 2-6 недель до 6 месяцев. Многие инфицированные не подозревают об имеющемся заболевании или вирусоносительстве, так как процесс может протекать бессимптомно и люди чувствуют себя здоровыми, поэтому они не обращаются за медицинской помощью и могут стать причиной заражения других людей.

Вирусы гепатитов В, D, С содержатся в крови, сперме, вагинальном секрете, слюне, желчи, поте, грудном молоке и других биологических секретах инфицированного человека. Проникновение вирусов в организм здорового человека происходит через повреждённые кожные покровы и слизистые оболочки. Наибольшая концентрация вируса находится в крови, сперме, вагинальном секрете, также вирусные частицы выявляются в слюне, в других биологических жидкостях концентрация вирусов очень мала. В настоящее время не доказана эпидемиологическая значимость грудного молока как фактора передачи инфекции.

Справочно: ежегодно в Республике Беларусь регистрируется около 5,5 тысяч новых случаев парентеральных вирусных гепатитов. С 2002 года в многолетней динамике заболеваемости всеми нозоформами ПВГ выявлено умеренное снижение заболеваемости с ежегодным средним темпом снижения равным - 4,26%. По данным эпидемиологического слежения в числе установленных путей заражения ПВГ доминирует половой путь – 32,1 %; немедицинские манипуляции – проведение маникюра/пирсинга/татуировки в неприспособленных местах составляют 10,2 %; инъекционное введение наркотических средств – 8,1 %; внутрисемейная передача – 3%; вертикальный путь – менее 1%. В структуре заболеваемости по полу преобладают мужчины – 59 % случаев, удельный вес женщин составляет 41 %. Каждый второй случай ПВГ приходится на возрастную группу от 30 до 49 лет.



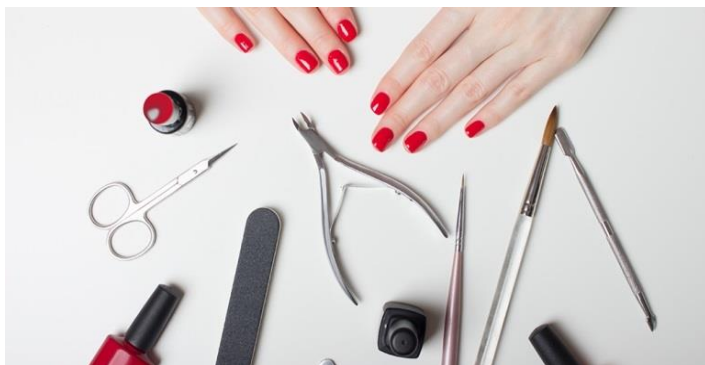
Заразиться гепатитом В или С можно в результате нарушения правил безопасности при проведении процедур и манипуляций, сопровождающихся нарушением целостности кожи (инъекции, маникюр, педикюр, пирсинг, татуаж и др.), в том числе проводимых в домашних условиях с использованием нестерильного инструментария.

Имеется высокий риск инфицирования при незащищенных (без использования презерватива) половых контактах. Риск возрастает в несколько раз при частой смене половых партнеров или при половых контактах с инфицированным партнером.

Гепатит часто выявляется у лиц, практикующих инъекционное введение наркотических средств, основным путем распространения инфекции у таких людей считается использование общих инструментов (игл, шприцев).

Заражение ПВГ может произойти при бытовых контактах, если инфицирован кто-то из членов семьи. При этом вирусы не передаются при разговоре, чихании, со слюной, а также при рукопожатии, объятиях, пользовании общей посудой. Опасность представляют только те предметы, на которых может содержаться кровь: бритвенные или маникюрные принадлежности, зубная щетка, мочалка, полотенце. Для каждого из членов семьи эти предметы гигиены должны быть индивидуальными.

Особого внимания требует своевременная диагностика болезни при беременности. Беременные женщины в обязательном порядке в 1-м и 3-м триместрах беременности обследуются на наличие вирусов парентеральных гепатитов. Если у беременной женщины выявляется вирус, то она подлежит обязательной постановке на диспансерный учёт в поликлинике по месту жительства с целью медицинского наблюдения и проведения мероприятий по минимизации риска инфицирования ребёнка вирусом гепатита. Вовремя предпринятые меры позволяют избежать инфицирования плода.



Широкая распространенность, частое бессимптомное течение, высокий риск осложнений, высокая стоимость лечения вирусных гепатитов определяют решающее значение профилактических мероприятий в борьбе с ними. Учитывая способы передачи инфекции, проводится неспецифическая и специфическая профилактика. *Специфическая профилактика* – использование вакцины, которая

способна спровоцировать реакцию организма на борьбу с инфекцией. В медицине данный вид профилактики возможен только для гепатита В.

Неспецифическая профилактика включает в себя:



соблюдение правил личной гигиены и использование индивидуальных принадлежностей



воздержание от случайных половых связей, защищенный секс с использованием презервативов



максимально возможное использование разового стерильного инструментария, выполнение обеззараживания многоразового инструментария



отказ от употребления наркотических веществ или их аналогов



проведение косметических процедур (пирсинг, нанесение татуировки, маникюр, педикюр) только в специализированных салонах

Если кто-нибудь из Вашего семейного окружения болеет парентеральным вирусным гепатитом или является носителем этих вирусов, то необходимо знать и соблюдать определенные правила безопасного поведения:

контактным лицам в домашних очагах гепатита В проводится бесплатная вакцинация против гепатита В в поликлиниках по месту жительства. Перед проведением вакцинации необходимо пройти лабораторное обследование на наличие вируса в крови. В очагах гепатита С члены семьи пациента подлежат ежегодному лабораторному обследованию для своевременного выявления инфекции;

при половых контактах (если не планируется беременность) желательно использовать презерватив;

важно соблюдать правила личной гигиены и использовать индивидуальные предметы личной гигиены: полотенце, зубную щетку, бритвенные приборы, маникюрный набор, мочалку. Особое внимание следует уделять колюще-режущим предметам.

Если болеющий гепатитом член семьи получил травму, например, во время бытовых работ, и кровь попала на поверхность/предмет или одежду, то их следует продезинфицировать. Приобретать дезинфицирующие средства следует в аптечной сети города, применять – согласно инструкции. Можно использовать методы орошения, протирания, погружения.

Если у здорового человека в случае контакта с материалом инфицированного человека произошло повреждение целостности

кожных покровов (например, во время ухода, при бытовых травмах), то ему необходимо вымыть руки с мылом под проточной водой, обильно промыть рану водой и обработать 3 % перекисью водорода.

Если у здорового человека в случае контакта с материалом инфицированного человека не произошло повреждения целостности кожных покровов (обычное загрязнение), то ему следует обильно промыть загрязненный участок кожных покровов водой с мылом и обработать антисептиком.

Если на слизистую оболочку здорового человека попал биологический материал инфицированного человека, то ему следует тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой и обильно промыть (не тереть!) слизистую оболочку водой.

В настоящее время ПВГ относятся к излечимым заболеваниям, а раннее выявление и своевременно начатое лечение обеспечивают полное излечение и минимизацию риска заражения этими инфекциями других людей.



Врач-эпидемиолог отделения
надзора за организациями здравоохранения
ГУ «Минский облЦГЭОЗ»

И.Е.Скринник