

28 июля 2022 г. – Всемирный день профилактики гепатитов

Ежегодно 28 июля отмечается Всемирный день профилактики гепатитов. Актуальность и высокая значимость данной инфекционной патологии определяется медицинскими, эпидемиологическими, социальными и экономическими аспектами проблемы. Смертность от всех вирусных гепатитов в мире за год достигает 1,34 миллиона случаев, в т.ч. на долю гепатита В приходится 66% случаев, гепатита С – 30%, гепатита А – 0,8%, гепатита Е – 3,2%.

Гепатит А является воспалительным заболеванием печени, которое может протекать в легкой или тяжелой форме. Передача вируса гепатита А происходит в результате употребления зараженных продуктов питания и воды или при непосредственном контакте с инфицированным лицом. Почти у всех пациентов с гепатитом А достигается полное излечение и формируется пожизненный иммунитет. Однако в очень редких случаях заражение вирусом гепатита А может приводить к фульминантному гепатиту (редкий синдром с быстрым (обычно в течение дней или недель) массивным некрозом паренхимы печени и уменьшением ее размеров) с летальным исходом. Заразиться вирусом гепатита А может каждый, кто не был вакцинирован или не переболел этой болезнью в прошлом. Наиболее эффективными средствами борьбы с гепатитом А являются улучшение санитарных условий, повышение безопасности пищевых продуктов и расширение охвата вакцинацией.

Гепатит В – потенциально опасное для жизни инфекционное заболевание печени, возбудителем которого является вирус гепатита В. Это заболевание представляет собой серьезную проблему здравоохранения во всем мире. Инфекция может переходить в хроническую форму с высоким риском летального исхода от цирроза и рака печени.

Заражение гепатитом В может происходить половым путем; вирус может передаваться при выполнении медицинских, хирургических и стоматологических процедур, нанесении татуировок, а также в результате использования бритвенных лезвий и аналогичных приспособлений, зараженных инфицированной кровью; актуальна передача от матери ребенку при родах (перинатальная передача).

При хроническом гепатите В лечение противовирусными препаратами позволяет замедлить процесс развития цирроза печени, снизить заболеваемость раком печени и повысить показатели долгосрочной выживаемости больных. Вместе с тем в большинстве случаев медикаментозное лечение не позволяет добиться полного излечения гепатита В, а лишь подавляет репликацию вируса.

Главным методом профилактики гепатита В является вакцинация. Существует безопасная и эффективная вакцина, обеспечивающая защиту от гепатита В на 98–100%. ВОЗ рекомендует прививать от гепатита В всех новорожденных как можно скорее после рождения, по возможности в первые 24 часа жизни, с последующим введением повторных доз вакцины с

промежутком не менее четырех недель. Своевременная вакцинация детей сразу после рождения – эффективный способ сокращения числа случаев передачи гепатита В от матери ребенку.

Необходим скрининг всей донорской крови и ее продуктов, используемых для переливания. К числу эффективных мер профилактики передачи вирусного гепатита В относятся обеспечение безопасности инъекций, а также отказ от неоправданных инъекций и инъекций, выполняемых в небезопасных условиях.

Одной из мер профилактики инфекции является повышение безопасности половых контактов, в том числе сведение к минимуму числа половых партнеров и использование барьерной контрацепции (презервативов).

Вирус гепатита С может вызывать как острое, так и хроническое заболевание; передается через кровь.

Пути передачи являются:

- совместное использование инъекционного инструмента при употреблении инъекционных наркотиков;
- повторное использование или недостаточная стерилизация медицинского оборудования, в частности шприцев и игл;
- переливание не прошедших скрининг крови и продуктов крови;
- половые контакты, в процессе которых имеет место контакт с кровью;
- от инфицированной матери ребенку.

К группам повышенного риска заражения HCV относятся:

- потребители инъекционных наркотиков;
- лица, находящиеся в местах лишения свободы и других учреждениях закрытого типа;
- мужчины, вступающие в половые отношения с мужчинами;
- реципиенты инфицированных продуктов крови или пациенты, которым проводятся инвазивные процедуры в медицинских учреждениях с неудовлетворительным качеством инфекционного контроля;
- дети, рожденные у матерей, инфицированных HCV;
- ВИЧ-инфицированные;
- лица, имеющие татуировки или пирсинг.

Гепатит С не передается через грудное молоко, пищевые продукты, воду или при бытовых контактах, например, объятиях, поцелуях или совместном приеме пищи и напитков с инфицированным лицом.

Приблизительно в 80% случаев первичная инфекция протекает бессимптомно. Примерно у 30% инфицированных в течение шести месяцев после заражения достигается спонтанное излечение; у остальных 70% инфицированных развивается хроническая инфекция HCV. Среди пациентов с хронической инфекцией HCV риск развития цирроза печени в течение следующих 20 лет составляет от 15% до 30%.

В настоящее время эффективной вакцины против гепатита С не существует.

Меры первичной профилактики:

- безопасное и рациональное выполнение инъекций при оказании медицинской помощи;
- соблюдение техники безопасности при обращении с колюще-режущими инструментами и отходами и их утилизации;
- оказание комплексных услуг по снижению вреда, связанного с употреблением инъекционных наркотиков, включая предоставление стерильного инъекционного инструмента и эффективное и научно обоснованное лечение наркозависимости;
- тестирование донорской крови на HBV и HCV;
- профилактика контактов с кровью во время половых контактов, включая систематическое использование презервативов.

Вторичная профилактика:

- санитарное просвещение и консультирование с разъяснением существующих возможностей получения помощи и лечения;
- вакцинация от гепатита А и В для предотвращения ко-инфекции;
- раннее оказание надлежащей медицинской помощи больным, в том числе назначение противовирусной терапии;
- регулярное наблюдение за пациентами в целях ранней диагностики хронических заболеваний печени.

Заместитель главного врача
УЗ «Витебская областная клиническая
инфекционная больница»

И.А.Романенкова