

# Вирусные гепатиты и их профилактика

Парентеральные вирусные гепатиты В, D, С представляют собой одну из наиболее значимых глобальных медико-социальных проблем общественного здравоохранения. Актуальность и высокая значимость данной инфекционной патологии определяется медицинскими, эпидемиологическими, социальными и экономическими аспектами проблемы.

**Вирусные гепатиты** – это инфекционные заболевания, вызванные вирусами А, В, С, D, E, F.G. В Республике Беларусь чаще всего встречаются вирусы А, В, С, D

**Гепатиты А и Е** распространяются фекально-оральным путем: при употреблении воды или продуктов, загрязненных вирусами. Поэтому заболевание возникает при несоблюдении элементарной личной гигиены или нарушении санитарных правил при приготовлении пищи. Гепатит А, как правило, не вызывает тяжелых последствий, не переходит в хроническую форму.

Основная мера профилактики – соблюдение гигиены, мытье рук и продуктов, достаточная термическая обработка при приготовлении пищи. Наиболее эффективно- проведение вакцинации против гепатита «А».

**Гепатит Е** также распространяется фекально-оральным путем, чаще встречается в жарких странах с плохим водоснабжением и особенно опасен для беременных женщин, у которых это заболевание протекает крайне тяжело и может привести к гибели и женщины и плода. Профилактика та же, что и при гепатите А.

**Группа** вирусных гепатитов, часто встречающихся в Беларуси – **гепатиты В, С, D** характеризуется тяжелым поражением печени, длительным хроническим течением, серьезными осложнениями. Заражение этими видами вирусов происходит через инфицированную кровь — парентерально.

**К группе риска заражения парентеральными гепатитами относятся:**

- потребители инъекционных наркотиков;
- лица, получающие донорскую кровь, гемодиализ;
- люди, сделавшие пирсинг или татуировку нестерильными инструментами;
- медицинские работники, имеющие контакт с инфицированной кровью;
- дети, рожденные от матерей, инфицированных вирусом гепатита;
- наибольшему риску заражения подвергаются люди, часто и беспорядочно меняющие половых партнеров;
- люди, использующие общие с больным предметы личной гигиены-бритвы, ножницы, зубные щетки, — на которых могут оставаться частицы зараженной крови.

Заражение парентеральными вирусными гепатитами может произойти незаметно для пациента, часто заболевание протекает бессимптомно, при хорошем общем самочувствии, обнаружить, что человек инфицирован, можно случайно при обнаружении в крови антигена вируса гепатита В или антител к вирусу гепатита С. Миллионы людей заражены вирусами гепатитов и не знают об этом. Вирусы парентеральных гепатитов опасны тем, что при длительном течении они приводят к развитию хронического гепатита, а затем – к циррозу печени, в некоторых случаях – к злокачественной опухоли в печени.

В типичных случаях острый гепатит В начинается с повышения температуры, слабости, тошноты, рвоты, увеличения печени, потемнения мочи и желтухи. При благоприятном течении может наступить выздоровление, но часто развивается хронический гепатит. Для профилактики вирусного гепатита В существуют эффективные вакцины. В Республике Беларусь новорожденных прививают в первые сутки жизни.

Наиболее тяжелой формой вирусного гепатита является гепатит С, так как только 10% заболевших излечиваются самостоятельно, у остальных развивается хронический воспалительный процесс в печени, который в 20% переходит в цирроз. Существует 6 генотипов и несколько подтипов вируса гепатита С, поэтому пока против него нет вакцины.

**Профилактические мероприятия.** В комплексе профилактических мероприятий первостепенное значение имеют меры, направленные на предупреждение заражений при переливаниях крови и проведении лечебно-диагностических парентеральных манипуляций. Все доноры подвергаются комплексному клинико-лабораторному обследованию на наличие маркеров гепатита В и С. От донорства отстраняются лица, перенесшие вирусные гепатиты В и С, независимо от срока давности, а также контактировавшие с больными в течение последних 6 месяцев. К сдаче крови не допускаются лица, страдающие хроническим гепатитом (в том числе неясной этиологии) и подвергшиеся за последние годы гемотрансфузии.

**Неспецифическая профилактика** парентеральных гепатитов достигается применением одноразовых инструментов при манипуляциях, связанных с повреждением кожных покровов и слизистых, тщательной стерилизацией медицинского инструментария, проведением дезинфекции инструментария, оборудования, мебели, опасных отходов. Такие же требования должны соблюдаться при проведении косметических процедур, маникюра, педикюра, нанесении татуировки.

Прерывание естественных путей передачи вируса гепатита В и С обеспечивается санитарно-гигиеническими мерами: индивидуализация всех предметов личной гигиены и раздельное их хранение (бритвенные приборы,

зубные щетки, мочалки, расчески и др.), выполнение правил личной гигиены, предупреждение микротравм в быту и на производстве.

Профилактика полового пути передачи инфекции предусматривает необходимость избегать случайных половых связей и использовать механические контрацептивные средства.

Учитывая многообразие путей передачи вируса гепатита В и большое число источников инфекции, самым эффективным методом предупреждения является специфическая профилактика — **вакцинация против вирусного гепатита В**. В Республике Беларусь вакцинация против вирусного гепатита В введена в национальный календарь профилактических прививок. Прививкам подлежат дети, подростки и взрослые в возрасте до 55 лет, не привитые ранее против данной инфекции.

Полный курс вакцинации состоит из **3-х прививок**. Привиться против вирусного гепатита В можно в лечебном учреждении по месту жительства. Проведённая в сроки трёхкратная вакцинация даёт защиту от заражения вирусным гепатитом В. Если в силу каких-либо обстоятельств повторные прививки не были сделаны в рекомендуемые сроки, врачом назначается индивидуальная схема иммунизации.

Против вирусного гепатита С и других форм парентеральных гепатитов вакцины не разработаны. В целях предупреждения этих инфекций необходимо соблюдать общие рекомендации по профилактике.