

Всемирный день борьбы с гепатитом 28 июля 2023 года

Пресс-релиз

Всемирный день борьбы с гепатитом подчеркивает необходимость неотложных мер по элиминации гепатита к 2030 году как угрозы общественному здоровью. По уровню смертности данная инфекционная болезнь стоит на втором месте после туберкулеза. По оценкам ВОЗ в мире насчитывается 350 млн. человек, живущих с хроническими вирусными гепатитами В и С. Ежегодно от гепатитов или связанных с ними осложнений умирают около 1,5 млн. человек.

Актуальность и высокая значимость данной инфекционной патологии определяется медицинскими, эпидемиологическими, социальными и экономическими аспектами проблемы. Риск перехода в хроническую форму острого вирусного гепатита С достаточно высок и достигает 70-80%. Риск хронизации острого гепатита В варьирует в зависимости от возраста и колеблется от 90% у новорожденных до 30% у младенцев и детей до 5-летнего возраста, а у взрослых составляет до 5-10 %.

На современном этапе с помощью противовирусных препаратов можно полностью излечивать более 95% людей с инфекцией гепатита С. Однако, свыше 80% людей, больных гепатитом, не имеют доступа к средствам профилактики, тестирования и лечения, а сумма ежегодно необходимых вложений для достижения цели глобальной элиминации гепатита к 2030 году составляет 6 млрд. долл. США.

Вирусные гепатиты – воспаление печени, вызываемое вирусами, является одним из самых распространенных и серьезных инфекционных заболеваний в мире. Существует пять основных возбудителей вирусного гепатита, определяемых как вирусы А, В, С, D и E. В зависимости от возбудителя люди могут заразиться либо от инфицированных жидкостей организма (парентеральные гепатиты), либо от зараженных пищевых продуктов и воды (фекально-оральный механизм передачи).

Вирусы гепатита А и E обычно передаются через зараженную воду или пищевые продукты и тесно связаны с ненадлежащей санитарией и плохой личной гигиеной, а также с несовершенством системы водоснабжения. Этим объясняется наибольшая распространенность этих вирусов в малоразвитых странах. Острая инфекция может протекать с такими симптомами, как желтуха (пожелтение кожи и глаз), чрезмерная утомляемость, тошнота, рвота и боли в области живота.

Заражение вирусами гепатита В, С и D происходит через кровь инфицированного человека, а в случае гепатита В и С – также при незащищенном половом контакте. Вирус гепатита D инфицирует лишь тех, кто уже болен гепатитом В. Ситуации, при которых чаще всего происходит заражение вирусами гепатитов В и С, это:

прямое соприкосновение с поврежденными кожными или слизистыми покровами, с кровью и другими биологическими жидкостями больного;

нанесение татуировки, иглоукалывание, прокалывание ушей нестерильными иглами;

использование одной иглы разными людьми, что во много раз увеличивает риск заражения (это самый распространенный путь заражения среди наркоманов);

в части случаев источник заражения остается неизвестным.

Наибольшую опасность ввиду распространенности и тяжелых последствий заражения представляют вирусы гепатитов В и С. Вирусные гепатиты В и С на ранней стадии болезни в ряде случаев могут протекать бессимптомно. Значительная часть людей, инфицированных вирусами В и С, может узнать о своей болезни лишь тогда, когда она перейдет в хроническую форму, иногда через несколько десятилетий после инфицирования. Не зная о своей инфекции, они могут передавать ее другим людям.

Вирусы В и С вызывают также острый гепатит, для которого характерны усталость, потеря аппетита, повышенная температура и желтуха. Большинство людей полностью выздоравливают, но среди незначительной доли людей острый гепатит может приводить к смерти. Кроме того, острый гепатит В и С может перейти в хронический и нередко привести к развитию цирроза и рака печени.

Основной мерой профилактики гепатита А и Е являются санитарно-гигиенические мероприятия: не следует употреблять некипяченую воду, всегда мыть фрукты и овощи, употреблять термически обработанные продукты, тщательно мыть руки. Иммунизации против вирусного гепатита А подлежат по эпидемическим показаниям лица, находящиеся в контакте с пациентом, страдающим вирусным гепатитом А.

Одним из самых надежных способов защиты от вирусного гепатита В является вакцинация. Вакцина эффективна и безопасна, применяется во многих странах мира в течение многих лет. В Республике Беларусь вакцинация против вирусного гепатита В внесена в Национальный календарь профилактических прививок. По эпидемическим показаниям вакцинации подлежат пациенты, получающие медицинскую помощь с использованием крови или ее компонентов, работники здравоохранения, имеющие контакт с кровью и другой биологической жидкостью. Вакцины против гепатита С на настоящий момент не существует.

В целом необходимо избегать контакта с биологическими жидкостями других людей, в первую очередь с кровью. В микроскопических количествах кровь может остаться на бритвах, зубных

щетках, ножницах для ногтей, – не стоит делить эти предметы с другими людьми. Нельзя делать пирсинг и татуировки нестерильными приборами, в не предназначенных для этих целей местах. Необходимо принимать меры предосторожности при сексуальных контактах.

По данным Брестского областного ЦГЭиОЗ, за январь – июль 2023 года в Брестской области случаи вирусного гепатита А не регистрировались, зарегистрировано 222 случая парентеральных вирусных гепатитов (69 случаев вирусного гепатита В и 89 случаев вирусного гепатита С).

Удельный вес острых форм составил 3,1 % от всех случаев инфицирования, хронических – 68,9 %, носительства (бессимптомная форма) – 28,8 %. В структуре хронических вирусных гепатитов наиболее часто регистрируется хронический вирусный гепатит С (56,2 %).

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С, хроническими гепатитами В и С, носительство возбудителей гепатита В и С на уровне заболеваемости за аналогичный период прошлого года (6 месяцев 2022 года).

Ведущим среди установленных путей инфицирования является половой – 56,3 % или 125 случаев, контактно-бытовой – 4,5 % или 10 случаев, немедицинские манипуляции (татуировки, пирсинг, маникюр, педикюр, выполненные вне специализированных салонов) – 12,2 % или 27 случаев, инъекционное введение наркотиков – 6,3 % или 14 случаев, другие факторы передачи – 6,3% или 14 случаев, не установлен механизм передачи ПВГ – у 24 человек (10,8%).

Установить инфицирование ПВГ можно при исследовании крови на маркеры вирусных гепатитов. Отбор образцов крови осуществляется в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения. Отдельным категориям людей необходимо пройти тестирование на гепатиты и повторять его в дальнейшем (группа повышенного риска инфицирования):

- потребляющие наркотические средства и их аналоги;
- имеющие беспорядочные половые связи;
- проживающие совместно с инфицированными ПВГ лицами;
- пациенты организаций здравоохранения, регулярно получающие кровь и ее компоненты, другие инвазивные медицинские вмешательства;
- дети, рожденные от инфицированных матерей;
- работники здравоохранения (профессиональный риск заражения) и др.

Беременным женщинам рекомендуется пройти тестирование, чтобы минимизировать риск передачи инфекции ребенку.

С целью профилактики ПВГ необходимо:

Вакцинироваться против гепатита В. Применяемая вакцина высокоэффективна и хорошо переносится. Не менее 98% привитых вырабатывают иммунитет длительностью 15 лет и более.

Избегать случайных половых контактов.

Использовать презерватив при случайных половых контактах.

Категорически отказаться от употребления наркотических веществ.

Осторожно относиться ко всем манипуляциям, во время которых нарушается целостность кожных и слизистых покровов, – к татуировкам, пирсингу, маникюру. Проводить вышеупомянутые процедуры следует в специализированных салонах и парикмахерских.

Использовать только индивидуальные предметы личной гигиены: бритвенные и маникюрные принадлежности, полотенца, ножницы, расчески, мочалки, зубные щётки.

Если кто-нибудь из семейного окружения болеет парентеральным вирусным гепатитом или является носителем этих вирусов, то необходимо знать и соблюдать определённые 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.

Важно соблюдать правила личной гигиены и использовать индивидуальные предметы личной гигиены: полотенце, зубную щетку, бритвенные приборы, маникюрный набор, мочалку, расческу. Особое внимание следует уделять колюще-режущим предметам. Если член семьи, болеющий гепатитом, получил травму, например, во время бытовых работ, и кровь попала на поверхность или предмет, то их следует продезинфицировать. Приобретать дезинфицирующие средства следует в аптечной сети города, применять – согласно инструкции. Можно использовать методы орошения, протирания, погружения.

При половых контактах (если не планируется беременность) использовать презерватив.

В случае контакта здорового человека с кровью пациента (например, во время ухода, при бытовых травмах) следует промыть рану под проточной водой, обработать рану 3% перекисью водорода. При попадании материала на слизистые глаз – слизистую оболочку следует промыть водой. Необходимо обратиться в территориальную поликлинику по месту жительства для проведения клинико-лабораторного наблюдения.

Соблюдая эти правила в семье, Вы предупредите распространение инфекции среди близких. Знание и Ваши активные действия – основа профилактики внутрисемейного инфицирования.

Заведующий отделом
профилактики ВИЧ-инфекции и ПВГ
Леонид Владимирович Глебо