28 Июля - Всемирный день борьбы с гепатитом

Защити себя и своих близких от парентерального вирусного гепатита.

Вирусный гепатит - это воспалительное заболевание печени, причиной которого являются вирусы. На сегодняшний день известно несколько таких вирусов. Для названия гепатитов теперь используют буквы латинского алфавита (гепатиты А, В, С, D, Е, F, G, TTV).

По данным ВОЗ заболевания, вызванные вирусами гепатита А, В, С, D и Е, представляют серьезную проблему для общественного здравоохранения во всем мире. С 2008 года по инициативе Международного Альянса по борьбе с Гепатитами (World Hepatitis Alliance) Всемирный День борьбы с гепатитом проводился 19 мая. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) присоединилась к этой инициативе и с 2011 года объявила 28 июля Всемирным Днем борьбы с гепатитом.

Гепатиты А и Е передаются посредством фекально-орального механизма передачи, их, как правило, вызывают загрязненные вода или пищевые продукты, они протекают в острой форме заболевания.

Гепатиты В, С и D, так называемые парентеральные вирусные гепатиты (ПВГ), передаются в результате контактов с кровью инфицированного человека.

Ежегодно во всем мире регистрируется более 1,4 миллионов случаев заболеваний гепатитом А. Во многих странах регистрируются вспышки этой инфекции, связанные с употреблением воды и пищевых продуктов, контаминированных вирусом. В Республике Беларусь меры по улучшение санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения, в том числе организация вакцинации по эпидемическим показаниям способствовали постепенному снижению заболеваемости. Последние годы уровни гепатита А в нашей стране не превышают показатели в развитых странах Европы (от 0,2 до 0,7 на 100 тысяч населения). В 2011 году зарегистрирован самый низкий уровень заболеваемости за весь период наблюдения 0,7 на 100 тысяч населения. Тактика иммунизации контактных в домашних очагах гепатита А и В очагах в организованных детских коллективах позволила сначала снизить количество вспышек, а в последующем эффективно предотвращать их, с 2004 года в организованных детских коллективах и среди населения республики вспышки гепатита А не регистрировались. Наиболее эффективной мерой профилактики этой инфекции остается вакцинация, однако такие стандартные санитарно- гигиенические меры, как употребление пищи и воды гарантированного качества, соблюдение технологии приготовления кулинарных блюд, соблюдение мер личной гигиены, купание в специально отведенных для этих целей местах и другие сохраняют свою актуальность.

Профилактические мероприятия в отношении любой инфекции представляют собой некую преграду на путях ее распространения. Для защиты от парентеральных гепатитов нужно соблюдать следующие правила:

Никогда не пользуйтесь чужим бритвенным прибором, маникюрными принадлежностями, зубной щеткой, расческой, полотенцем и т. д. Помните, что любой предмет, на поверхности которого может содержаться даже микроскопическое количество крови, потенциально опасен. Поскольку вирус передается и половым путем, необходимо при интимных контактах соблюдать те же меры предосторожности, что и при опасности заражения венерическими болезнями.

Инфицированные беременные женщины могут передать вирус своему ребенку. Это может происходить внутриутробно, в родах или уже после рождения ребенка.

Все члены семьи, в которой имеется реконвалесцент вирусного гепатита или носитель антигена, должны пользоваться строго индивидуальными предметами личной гигиены (зубные щетки, полотенца, мочалки, расчески, бритвенные принадлежности, ножницы и т.д.) Помните о том, что в медицинских учреждениях при проведении диагностических и лечебных процедур должен преимущественно использоваться одноразовый инструментарий.

Существует высокий риск заражения парентеральными гепатитами во время проведения татуировок, пирсинга, маникюра и педикюра загрязненным нестерильным инструментом на дому у знакомых. Поэтому проводите вышеперечисленные манипуляции только в специализированных учреждениях, имеющих лицензию на их проведение.

Никогда не экспериментируйте и не употребляйте наркотики. Даже однократного использования наркотика достаточно для заражения ВИЧ- инфекцией и парентеральными вирусными гепатитами. Любой нестерильный инструмент для инъекции может иметь невидимые частички крови больных и носителей вирусов. Лица, вводящие наркотики внутривенно, в 60-90% случаев заражены парентеральными вирусными гепатитами.

Перечисленные выше меры профилактики являются общегигиеническими, неспецифическими. Наряду с ними, существуют специальные защитные средства — вакцины.

Наиболее эффективной мерой, предотвращающей вирусный гепатит В является вакцинация. Вакцину против гепатита В производят во многих странах под различными фирменными названиями, но любая марка в принципе представляет собой полученные искусственным путем белки-"кирпичики" (HBsAg), из которых построена наружная оболочка вируса гепатита В. Сами по себе эти белки незаразны и не вызывают гепатита. Попав в кровь человека, они стимулируют развитие защитной реакции со стороны иммунной системы. Эта реакция заключается в выработке специфических агентов (антител), которые разрушают HBsAg. О встрече с ними иммунная система "помнит" долго, поэтому если в кровь к вакцинированному человеку когда-либо попадает полноценный вирус гепатита В, он не может "построить" себе защитную оболочку, поскольку необходимые для этого "кирпичики" сразу же разрушаются специфическими антителами: таким образом, развитие гепатита В прекращается, не начавшись.

В Республике Беларусь против ГВ ежегодно вакцинируются в среднем около 230 ООО человек, в том числе около 94 ООО новорожденных, 110 ООО подростков, 17 ООО контингентов повышенного риска инфицирования и прочих лиц на коммерческой основе. Накопление прослойки населения, иммунного к вирусу ГВ, позволило снизить за последние десять лет в Республике Беларусь заболеваемость острым ГВ в 9 раз (с 12,46 до 1,34 на 100 тысяч населения), асимптомными формами - в 2 раза (с 21,92 до 9,62 на 100 тысяч населения), в этиологической структуре всех форм ПВГ удельный вес заболеваний, вызванных вирусом гепатита В снизился на 9,5% (с 35,5% до 26%).

В целях снижения распространения ПВГ при оказании населению медицинской помощи максимально используется одноразовый медицинский инструментарий, применяются современные средства дезинфекции и методы стерилизации изделий медицинского назначения. Полностью удовлетворяются потребности организаций здравоохранения республики одноразовыми шприцами для проведения инъекций. К донорству не допускаются лица без определенного места жительства. Все доноры перед забором крови проходят медицинский осмотр, для тестирования их крови используются современные лабораторные тесты, введена карантинизация плазмы крови - плазма направляется в организации здравоохранения для трансфузии пациентам через 6 месяцев после получения повторных отрицательных результатов лабораторных исследований донора. В практику здравоохранения внедрены технические нормативные правовые акты по профилактике и эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами. Эти и другие противоэпидемические и профилактические глобальные ответные меры позволили в последние годы снизить распространение ПВГ в республике. Вместе с тем эффективно бороться с распространением ПВГ возможно только совместными усилиями медицинских работников, населения, общественности, в том числе необходимо обращаться за медицинской помощью на ранних этапах инфицирования.

и.о. зав. Крапивенской ВА Панкратов Д.А.