

28 июля – Всемирный день борьбы с гепатитами.



В 2015 году ВОЗ объявила о начале программы по ликвидации вирусного гепатита как такового к 2030 году. К этой программе присоединилась и Беларусь. Учитывая тот факт, что вирусные гепатиты – это прогрессирующие заболевания, которые на определенных этапах приводят к формированию цирроза печени и рака печени, основная задача заключается в ранней диагностике болезни и профилактике развития грозных осложнений.

Мы предлагаем Вам ознакомиться с данным материалом, чтобы повысить осведомленность о существующих вирусных инфекциях, способах передачи вируса, методах лечения и профилактике заболеваний печени и тем самым предотвратить распространение инфекции.

На протяжении многих лет цифра заболевших вирусными гепатитами в Республике Беларусь остается стабильной, что говорит о возможности держать распространение инфекции под контролем. В то же время ежегодно диагностируется примерно 3 тысячи новых случаев заболевания за счет отлаженного механизма скрининга.

Вирусные гепатиты – это группа инфекционных заболеваний, поражающих печень. Из-за разнообразия путей инфицирования, клинических проявлений их назвали разными буквами латинского алфавита А, В, С, Д, Дельта...Люди старшего поколения помнят и такое название-болезнь Боткина.

Гепатит А – на данный момент относительно безобидное заболевание из группы вирусных гепатитов. В подавляющем большинстве случаев организм в состоянии самостоятельно справиться с ним без активного лечения. Но еще проще избежать инфицирования: достаточно соблюдать элементарные правила гигиены и безопасного пищевого и социального поведения.

Переносчиком инфекции является человек, зараженный вирусом гепатита А. При этом неважно, в какой форме протекает заболевание: желтушной или безжелтушной. Больной заразен для окружающих с момента инфицирования, в течение инкубационного периода и до тех пор, пока болезнь не пойдет на спад (как правило, на протяжении трех-четырех недель).

Вирус имеет фекально-оральный механизм передачи, то есть попадает в организм через рот. Это происходит:

- при употреблении в пищу немытых овощей и фруктов;
- питье сырой воды ненадлежащего качества, без достаточной очистки;
- несоблюдении мер личной гигиены. Недаром гепатит А в народе называют болезнью грязных рук;
- оральных сексуальных контактах с инфицированным партнером.

Подхватить вирус гепатита А можно даже через рукопожатие или предметы обихода, если мытье рук после туалета и перед едой не является обязательной привычкой контактирующих людей, один из которых болеет желтухой. При вспышках гепатита А болеют целыми семьями.

Сегодня в Беларуси нечасто фиксируются случаи заболевания гепатитом А. Вырос уровень санитарии, санэпидслужба проводит постоянный мониторинг и контроль за состоянием и качеством питьевой воды. Соблюдать личную гигиену, мыть руки как можно чаще и следить за качеством пищевых продуктов и воды стало нормой. Большинство зафиксированных в стране случаев гепатита А привозные. Болеют им и взрослые, и дети. Путешествуя по экзотическим странам, где санитарно-эпидемиологическая ситуация оставляет желать лучшего, туристы по возвращении на родину привозят желтуху. Вирус гепатита А «приезжал» в Беларусь из Таиланда, Малайзии, Египта...

Какова же профилактика вирусного гепатита А?

-соблюдение личной гигиены. Руки следует мыть не только после посещения туалета и перед едой, но как можно чаще (после поездок в общественном транспорте, прогулки на улице, посещения мест с большим скоплением людей и т. д.);

-контроль за качеством питьевой воды и продуктов питания. Овощи и фрукты обязательно следует мыть, а лучше обдать кипятком. Воду пить либо фильтрованную, либо кипяченую;

-пользование одноразовыми стаканчиками при питье воды из источников массового пользования;

-не передавать предметы личной гигиены другим людям и не пользоваться чужими;

-практика безопасного секса.

Гепатиты В и С являются наиболее опасными из-за высокого риска развития таких тяжелых осложнений, как цирроз и рак печени. По оценкам специалистов, именно эти заболевания входят в десятку основных причин смертности в мире. Из вирусных поражений печени **именно гепатит С обладает наибольшей степенью хронизации: на его долю приходится примерно 40 % всех случаев хронической патологии печени.** Как

следствие – инфекция провоцирует развитие тяжелых осложнений, которые ведут к гибели человека.

В первую очередь важно упомянуть о вакцинации от вирусного гепатита В, которая проводится новорожденным в родильном доме в первые часы жизни. Благодаря этому количество пациентов с острым гепатитом В крайне низкое, есть все основания полагать, что болезнь будет полностью взята под контроль.

Что касается вирусного гепатита С, вакцины против него не существует. Но здесь на первый план выходят скрининговые обследования и та терапевтическая помощь, которая на сегодняшний день предоставляется пациентам нашим государством и которая в перспективе будет расширена.

Обязательному тестированию на парентеральные вирусные гепатиты подлежат вне зависимости от наличия или отсутствия клинических проявлений:

- беременные женщины;
- призывники для службы в армии;
- пациенты, которые имеют хотя бы малейшие изменения в печени, обнаруженные при обследованиях (увеличение печени при УЗИ, изменения в биохимическом анализе крови, которые характеризуют воспалительный процесс в печени, и т. д.);
- пациенты, которые употребляют наркотики;
- пациенты, которые имеют сопутствующую инфекцию, в первую очередь речь о ВИЧ-инфицированных.

В Беларуси действует программа по оказанию бесплатной терапевтической помощи тем пациентам, которые нуждаются в ней в первую очередь и у которых развитие заболевания имеет высокий риск перехода в декомпенсированную форму. К ним относятся люди:

- с продвинутой стадией фиброза печени;
- с начальной или продвинутой стадией цирроза печени;
- которые подлежат трансплантации органов либо перенесли подобную операцию, но вирус в организме по-прежнему присутствует;
- у которых вирус размножается не только в тканях печени, но и в клетках крови;
- с ВИЧ-инфекцией и гепатитом В;
- лечение которых заявлено как профилактика.

В перспективе рассматривается обеспечение бесплатными лекарственными средствами всех нуждающихся с хронической формой вирусного гепатита С.

Важно знать!

Вирус гепатита С, как и вирусы гепатита В и Дельта, относится к парентеральным и передается через кровь и другие жидкости организма. Источником заражения является инфицированный человек.

Симптомы гепатита С: Инкубационный период длится от 20 до 90 дней. Как правило, при острой форме болезнь протекает легко, преимущественно без желтухи и ярко выраженных симптомов. Это одна из

основных причин, почему далеко не все случаи заболевания диагностируются вообще или на ранней стадии, до перехода в хроническую форму.

К наиболее частым симптомам, сопровождающим течение безжелтушного периода болезни, относят:

- анорексию (утрату аппетита и потерю веса без видимых причин);
- расстройства со стороны желудочно-кишечного тракта (тошноту, рвоту);
- быструю утомляемость, слабость, апатию;
- дискомфорт в правом подреберье.

Пути заражения вирусными гепатитами В и С практически идентичны путям заражения ВИЧ:

—*Половой путь*, при сексуальных связях с многочисленными партнерами. Еще более высокому риску заражения подвержены люди, практикующие однополый секс;

—*Использование одной иглы разными людьми* (при инъекциях, пирсинге, нанесении татуировок и т. д.). Подавляющее большинство инфицированных вирусом гепатита С (до 90 %) являются активными потребителями инъекционных наркотиков;

—*Медицинское заражение* (переливание крови, в родах от инфицированной матери ребенку; при медицинских манипуляциях нестерильными или подвергшимися недостаточной стерилизации инструментами).

В Беларуси преобладают два первых способа передачи вируса.

Так же, как и ВИЧ-инфекция, вирус гепатита С не передается:

- при рукопожатиях;
- объятиях;
- поцелуях;
- пользовании общими столовыми приборами;
- через пищевые продукты и воду.

Не игнорируйте любые симптомы недомогания! Обратитесь за консультацией к участковому терапевту или инфекционисту. Современные лекарственные средства (так называемые препараты прямого противовирусного действия) позволяют полностью избавить организм от опасного вируса независимо от стадии заболевания и/или наличия мутаций вируса. Выздоровление наступает в 96 % случаев. Однако это касается лишь самого гепатита С. Осложнения, к которым он приводит, зачастую необратимы либо требуют других подходов в лечении (вплоть до трансплантации донорской печени).