

Материалы по информированию обучающихся в общеобразовательных организациях по вопросам борьбы с вирусными гепатитами А, В и С.

Меры профилактики вирусных гепатитов А, В и С.

Гепатит А

Сегодня заболеваемость гепатитом А в России по сравнению с 2000-ми годами снизилась 30 раз. Эту болезнь стали уже относить к «болезням путешественников», поскольку основные эпидемические очаги гепатита А регистрируются в южных регионах страны и странах Юго-Восточной Азии, на африканском континенте. В связи с этим, вакцинация против гепатита А не внесена в национальный календарь прививок, а проводится только по эпидемиологическим показаниям, в детских закрытых учреждениях (школах-интернатах, детских домах и др) в рамках региональных программ. Однако, несмотря на низкие показатели заболеваемости, отдельные эпидемические вспышки гепатита А продолжают регистрироваться и в России, и в странах Западной Европы. С целью улучшения обстановки по гепатиту А и предупреждению возможных осложнений после перенесения этого заболевания считаем необходимым расширить перечень подлежащих вакцинации против гепатита А среди детей и включить в него:

- детей с хроническими поражениями печени, в том числе с хроническим гепатитом В, хроническим гепатитом С, аутоиммунным гепатитом, метаболической жировой болезнью печени (ранее НАЖБ), с генетическими заболеваниями (болезнь Вильсона-Коновалова, дефицит А1-антитрипсина, гликогенозы, липидозы и др.);
- иммунокомпроментированных детей (больных с онкогематологическими заболеваниями в стадии ремиссии, пациентов после трансплантации органов, получающих иммуносупрессивную терапию и т.д.);
- детей, постоянно проживающих и выезжающих на отдых в эндемичные регионы по гепатиту А.

Гепатит В

С целью успешной активной профилактики гепатита В считаем необходимым включить в диспансерное обследование, проводимое при поступлении в школу и по завершению 9-летнего обучения, скрининг на определение HBsAg и анти-HBs для исключения гепатита В и установления наличия защитного титра антител против гепатита В, а в случае их отсутствия – введение бустерных доз вакцины.

Гепатит С

Гепатит С в детском возрасте протекает бессимптомно или с минимальными клиническими проявлениями. В то же время обследованию на маркеры гепатита С подлежат только дети, рожденные от матерей с гепатитом С, В, ВИЧ и других групп риска (от родителей употребляющих алкоголь, применяющих внутривенно наркотические вещества) либо больные, поступающие в инфекционные отделения с симптомами поражения печени, а также пациенты готовящиеся к плановым инструментальным обследованиям и операциям. С целью своевременного выявления больных хроническим гепатитом С считаем целесообразным, включить в диспансерное обследование, проводимое при поступлении в школу и по завершению 9-летнего обучения, скрининг на наличие анти-HCV. Раннее выявление этого заболевания и начало противовирусной терапии позволит избежать всех

тех тяжелых осложнений и последствий, которые будут угрожать этому ребенку во взрослом, но еще достаточно раннем, трудоспособном возрасте.

Материалы по информированию обучающихся в общеобразовательных организациях по вопросам борьбы с вирусными гепатитами А, В и С.

Вирусный гепатит А

Что это?

Вирусный гепатит А – это инфекционное заболевание печени, вызываемое вирусом гепатита А. Этот вирус является основной причиной острого гепатита у детей и подростков. Существует 6 различных типов вируса (генотипов). Три из них опасны для людей, а три – вызывают схожее заболевание у обезьян. Ежегодно вирусным гепатитом А в России болеют 300-400 тысяч человек.

Гепатит А распространен по всему миру. Случаи заболевания могут быть как единичными, так и массовыми. Порой возникают вспышки, когда заболевает множество человек. Возможны и настоящие эпидемии, их причиной чаще всего является заражение продуктов питания или питьевой воды. Например, в 1988 г. в Шанхае (Китай) была эпидемия вирусного гепатита А, в результате которой пострадали примерно 300 000 человек.

В отличие от гепатитов В и С, гепатит А не вызывает хронических заболеваний печени, но может сопровождаться тяжелыми симптомами и даже приводить к смерти больного. Однако в большинстве случаев

Откуда?

Вирусным гепатитом А легко заразиться. Чаще всего болеют школьники и дети 3-6 лет, однако пострадать может любой человек, который ранее не болел вирусным гепатитом А и не получил от него прививку.

Заражение гепатитом А происходит при употреблении загрязненных продуктов питания и воды или при контакте с инфицированным человеком. Это заболевание тесно связано с отсутствием чистой питьевой воды (например, при авариях в системе водоснабжения или наводнениях), пищи, ненадлежащей санитарией и плохой личной гигиеной. Заразиться можно при купании в загрязненных водоемах и бассейнах. При совместном проживании с инфицированным человеком заражение обычно происходит через предметы обихода, игрушки, полотенца, посуду и при тесном физическом контакте. Факторами передачи при этом служат руки, а также все предметы, загрязненные вирусом.

Риск заражения вирусным гепатитом А повышается при путешествии в регионы, где отмечается более высокое его распространение. В России это Удмуртская Республика, Республика Дагестан, Пермский, Красноярский края, Самарская, Челябинская, Ивановская, Калужская и Орловская области, Ненецкий АО. В мире наиболее высокий риск заражения при путешествии в Мексику, страны Африканского континента, Индию, Монголию и Среднюю Азию (в том числе страны СНГ);

Что происходит?

После попадания вируса в организм человека он активно размножается. Первые симптомы заболевания появляются через 7-50 дней (чаще всего через 2-4 недели) с момента заражения.

Наиболее важным симптомом заболевания является желтуха – изменение окраски склер и кожи, с появлением желтого оттенка той или иной интенсивности. Также изменяется окраска кала и мочи – кал становится светлым (обесцвеченным), а моча, наоборот, темной, цвета чая.

Возможно повышение температуры тела, тошнота, рвота, жидкий стул, боли в животе.

У некоторых больных желтуха может отсутствовать, при этом наиболее это характерно для детей младшего возраста.

Что делать?

При появлении симптомов заболевания необходимо ограничить общение с окружающими, остаться дома и вызвать врача.

Как предупредить?

Основным способом предупреждения инфицирования является вакцинация. В нашей стране прививка от гепатита А не является обязательной, однако ее рекомендовано сделать людям, проживающим в регионах с высокой распространенностью этого заболевания, путешествующим в районы, где регистрируются вспышки гепатита А. Также вакцинация показана некоторым взрослым, имеющим профессиональный риск заражения (медработники, сотрудники пищевых предприятий, водоканала и др.), а также всем людям имеющим хронические болезни печени. Кроме того, того вакцинироваться может добровольно любой желающий.

Для предупреждения инфицирования вирусом гепатита А крайне важно соблюдать правила личной гигиены. Обязательно мыть руки после прогулок, перед едой, после посещения туалета. Необходимо тщательно мыть овощи и фрукты перед тем, как их съесть, ни в коем случае не есть продукты, упавшие на пол; пить только кипяченую или бутилированную воду. Купаться можно только в разрешенных для этих целей водоемах, нельзя глотать воду при купании.

Соблюдение этих простых правил позволит уберечься от заражения.

Вирусный гепатит В

Что это?

Вирусный гепатит В – это инфекционное заболевание, вызванное вирусом гепатита В, которое передается от гемоконтактным путём, то есть при контакте с кровью человека. Гепатит В очень распространен во всем мире, им инфицировано более 257 млн человек. Ежегодно от осложнений, вызванных этим вирусом умирает около 1 млн. чел. Он является причиной развития угрожающих жизни заболеваний - цирроза печени и рака печени в 60-80% случаев. Заболевание может протекать в острой форме, заканчиваясь выздоровлением, а может превращаться в хроническую болезнь, которая крайне тяжело поддается лечению,

и в большинстве случаев полностью излечить больного не удастся. В то же время, существует эффективная и безопасная вакцина от гепатита В, которая позволяет полностью предупредить заражение этим вирусом.

Откуда?

Источником инфицирования служит кровь больного. При этом человек заразен независимо от формы болезни, даже в случае бессимптомного носительства вируса. Вирус характеризуется высокой заразностью и устойчивостью к действию факторов окружающей среды. В крови человека и в различных препаратах крови он сохраняется годами. При комнатной температуре остается заразным, находясь на предметах окружающей среды в течение одной недели. Инфицирующая доза очень мала, для заражения достаточно микродозы крови больного.

Заражение им может произойти в медицинских учреждениях при переливаниях инфицированной крови, при использовании загрязненных кровью больного медицинских инструментов и оборудования во время различных манипуляций как при лечении, так и при обследовании (внутривенные и внутримышечные инъекции, операции, стоматологическое лечение, эндоскопические обследования и другие). Но эти случаи становятся все реже и реже, поскольку вся кровь и препараты крови тщательно проверяются высокочувствительными тест-системами, оборудование обрабатывается надежными дезинфицирующими средствами и все чаще используются одноразовые инструменты.

Самым частым путем распространение этого заболевания сегодня стали немедицинские манипуляции с нарушением целостности кожи, а это - инъекции при внутривенном введении наркотических веществ, проведение тату, пирсинга, когда используемые иглы, скальпели, пинцеты и другие предметы оказываются плохо обработанными и инфицированными. Не исключена возможность заражения при проведении маникюра, педикюра и других косметических услуг в салонах, где недобросовестно проводятся дезинфекция инструментов. Заразиться можно и при уколе инфицированной иглой, подобранной на улице, во дворе во время игры. Риск заражения вирусным гепатитом В есть и в семье, в которой проживает больной хроническим гепатитом В, при использовании его предметов личной гигиены (зубные щетки, бритвенные приборы, ножницы). Также высок риск заражения при незащищенных половых контактах. Особый случай передачи этой инфекции от матери ребенку во время родов. Однако сегодня есть надежная – это введение защитных антител (специфического иммуноглобулина) и проведение вакцинации по специальной схеме. Но важно заранее знать, что мама инфицирована этим вирусом, поэтому беременные женщины обследуются на вирус гепатита В во время беременности дважды.

Необходимо помнить, что несмотря на то, что источником инфекции является человек, заражения не происходит при обычных контактах, - например объятиях, поцелуях (при отсутствии ранок на губах), совместном приеме пищи и напитков с больным человеком. Люди, с хроническим гепатитом В могут посещать школу, и другие общественные места наравне со всеми.

Что происходит?

С момента заражения, до появления первых симптомов, как правило проходит в среднем 75 дней, с колебаниями от 30 до 180 дней. Вирус, попадая с кровью в печень, достигает печеночных клеток – гепатоцитов, в которых происходит его размножение.

Проявление болезни может быть самое различное и зависит от инфицирующей дозы возбудителя, состояния иммунной системы заболевшего. В результате может развиваться как острое заболевание, проявляющееся температурой, слабостью, болями в животе и желтухой, с которыми больной обратится к врачу. А может быть только кратковременное ухудшение самочувствия, снижение аппетита, небольшая тошнота. И чаще всего после легких, безжелтушных и малосимптомных форм заболевания развивается хронический гепатит В, приводящий к тяжелым последствиям и нередко к смерти, но не сразу, а через 10-15 лет и более.

Что делать?

Все люди должны быть защищены от гепатита В, поэтому во всех странах мира введена вакцинация против гепатита В, которая включает введение 3 доз вакцины, и первая доза вводится в родильном доме. Защитные антитела против вируса начинают вырабатываться через 2-3 недели и только к 6 месяцам ребенок оказывается защищенным от него на 10 и более лет, а некоторые и на всю жизнь. Дети, родители которых больны хроническим гепатитом В получают специфический иммуноглобулин в родильном доме (он защищает их от вируса в первые 2-3 недели, когда антитела еще не успели выработаться) и 4 дополнительную дозу вакцины в 12 месяцев – 4 раза (0-1-2-12 мес.).

Вот почему так важна вакцинация против гепатита В: она защищает не только от гепатита В, но и гепатита –дельта (которым можно заразиться одновременно), имеющим еще более тяжелое течение болезни и ее последствия, а также от рака печени.

В том случае, если человек по каким-либо причинам не привит от гепатита В необходимо соблюдать меры предосторожности - избегать нанесения татуировок, пирсинга, выполнения маникюра и других косметических манипуляций вне специализированных учреждений, осуществляющих тщательную стерилизацию и использующих одноразовый инструментарий. Ни в коем случае нельзя использовать иглы для татуировок, инструменты для маникюра и т.п., которыми ранее пользовался другой человек. Ключевой момент профилактики – отказ от употребления наркотиков и использование барьерных средств контрацепции при половых контактах.

Со стороны общественного здравоохранения также налажена профилактика распространения инфекции: тестирование донорской крови, стерилизации медицинских инструментов, безопасное и правильное выполнение инъекций при оказании медицинской помощи одноразовыми шприцами.

Надо помнить, что предупредить эту болезнь гораздо легче, чем вылечить. Несмотря на разработанные противовирусные средства, сегодня еще нет такого лекарства, которое могло бы избавить полностью человека от этого вируса. Лекарства могут остановить болезнь, предупредить развитие тяжелых заболеваний, но не редко их прием должен быть пожизненным.

Вирусный гепатит С

Что это?

Вирусный гепатит С – инфекционное заболевание печени, вызываемое вирусом гепатита С. Этот вирус может вызывать как острое заболевание, которое заканчивается полным выздоровлением, так и хроническое, которым, при отсутствии необходимого лечения, человек может болеть пожизненно. Хронический гепатит С, в свою очередь может стать

причиной серьезных болезней печени, представляющих угрозу жизни человека, таких как цирроз печени и рак. Существует 7 различных типов вируса (генотипов), в России чаще встречаются 1, 2, 3. Всего хроническим гепатитом С болеют 2,2 – 4,9 млн россиян. Во всем мире хроническим гепатитом С страдают примерно 58 миллионов человек, при этом ежегодно происходит около 1,5 миллионов новых случаев инфицирования. По имеющимся оценкам, хроническим гепатитом С страдают 3,2 миллиона детей и подростков. Это заболевание довольно редко протекает в острой форме, чаще формируется именно хроническое заболевание. К сожалению, до настоящего времени не разработана вакцина от гепатита С, однако существуют эффективные лекарственные препараты. Гепатит С полностью излечим!

Откуда?

Заражение гепатитом С может произойти:

- от инфицированной матери. При этом ребенок заражается во время беременности или родов;
- При проведении различных манипуляций, сопровождающихся повреждением кожи или слизистых оболочек – при внутривенном употреблении наркотиков, нанесении татуировок, пирсинга, проведении косметических, маникюрных, педикюрных и других процедур с использованием нестерилизованных инструментов;
- При проведении медицинских манипуляций: переливании крови, пересадке органов или тканей, а также при некоторых других медицинских вмешательствах;
- При половых контактах, сопровождающихся травмированием слизистых или кожи.

Важно отметить, что вирус гепатита С не передается через грудное молоко, пищевые продукты, воду или при бытовых контактах. Гепатитом С невозможно заразиться, например при объятиях или совместном приеме пищи и напитков с больным человеком. Люди, зараженные гепатитом С не представляют открытой угрозы для окружающих, не нуждаются в изоляции и могут посещать школу, и другие общественные места наравне со всеми.

Что происходит?

После попадания вируса в организм человека он проникает в клетки печени и размножается. До появления первых симптомов, в случае острого течения заболевания, обычно проходит около двух месяцев (от двух недель до шести мес.). У больных с острым течением болезни к числу симптомов относятся высокая температура, повышенная утомляемость, потеря аппетита, тошнота, рвота, тяжесть и боли в области брюшной полости. Важными симптомами являются потемнение мочи, светлый кал, боли в суставах и желтуха. Однако, в большинстве случаев заболевание протекает бессимптомно длительное время. Не случайно вирус гепатита С называют «ласковым» или «молчаливым убийцей», так как у 40% больных развивается цирроз печени и далее возможно возникновение рака печени при этом эти люди длительное время не имеют никаких симптомов заболевания.

Что делать?

При появлении симптомов заболевания или при подозрении на заражение (например, после нанесения татуировки или внутривенного употребления наркотического средства) необходимо обратиться к врачу и пройти обследование.

На сегодняшний день разработаны современные лекарственные средства для лечения гепатита С, которые позволяют полностью избавиться от вируса в организме.

Как предупредить?

В настоящее время вакцины против гепатита С не существует. Поэтому профилактика инфекции заключается в снижении риска заражения: необходимо избегать нанесения татуировок, пирсинга, выполнения маникюра и других косметических манипуляций вне специализированных учреждений, осуществляющих тщательную стерилизацию и использующих одноразовый инструментарий. Ни в коем случае нельзя использовать иглы для татуировок, инструменты для маникюра и т.п., которыми ранее пользовался другой человек. Ключевой момент профилактики – отказ от употребления наркотиков и использование барьерных средств контрацепции при половых контактах.

Со стороны общественного здравоохранения также налажена профилактика распространения инфекции: тестирование донорской крови, стерилизации медицинских инструментов, безопасное и правильное выполнение инъекций при оказании медицинской помощи одноразовыми шприцами.

Грешнякова Вера Александровна