

ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

Вирусный гепатит - группа инфекционных болезней, известных как гепатит А, В, С, D и E, поражает сотни миллионов людей во всем мире, вызывая острую и хроническую болезнь печени и ежегодно приводя примерно к 1,4 миллиона случаев смерти. Эти пять основных типов вирусов представляют огромную проблему в связи с их широким распространением, наносимым бременем болезни от осложнений и инвалидности. Эти вирусы обладают потенциалом вызывать вспышки болезни среди населения.

Остановимся более подробно на парентеральных вирусных гепатитах. Типы вирусов В и С приводят к развитию хронической болезни и являются самой распространенной причиной возникновения цирроза и рака печени. В Республике Беларусь заболеваемость парентеральными вирусными гепатитами В, С и D (далее - ПВГ) относится к ряду значимых инфекционных заболеваний. Около 90% случаев ПВГ отмечается среди трудоспособного населения нашей Республики. Возрастной группой риска обнаружения маркеров вирусных гепатитов В и С является возраст 18-39 лет. В этиологической структуре ПВГ удельный вес заболеваний, вызванных вирусом В, за последние годы последовательно уменьшался и к 2017 году около 80,0% вновь выявленных случаев ПВГ были вызваны вирусом гепатита С. Более чем в 97% случаев заболевания протекают в форме носительства или хронической форме инфекции.

За шесть месяцев 2018 года в Слонимском районе не регистрировались острые формы парантеральных гепатитов (в 2017 году был зарегистрирован 1 случай острого гепатита «С»), отмечается снижение уровня заболеваемости носительством вирусных гепатитов «В» и «С» в 1,5 и 2,3 раза соответственно по сравнению с аналогичным периодом 2017 года. Однако, увеличилась заболеваемость хроническими вирусными гепатитами, почти в 2 раза по сравнению с таким же периодом прошлого года, за счет увеличения заболеваемости хроническим вирусным гепатитом «В» в 3 раза, заболеваемость хроническим вирусным гепатитом «С» осталась на уровне прошлого года.

В структуре путей передачи всех форм парентеральных вирусных гепатитов и носительства за 6 месяцев 2018 года удельный вес немедицинских манипуляций с нарушением целостности кожных покровов (тату, пирсинг, маникюр и т.д. на дому) остается высоким – 58,3 % (за 6 месяцев 2017 года – 46,6%). Снизилась доля, полового пути заражения – до 8,3% (за 6 месяцев 2017 года – 46,6%), увеличилась доля не установленного пути передачи с 6,7 % в 2017 году до 33,3% в 2018 году.

Несмотря на повсеместную распространенность заболеваний, уровень информированности населения о ПВГ недостаточный. Большинство людей убеждены, что ни они, ни их близкие не встретятся с этими инфекциями. Многие заблуждаются, думая, что заболеть могут только люди, употребляющие наркотики или ведущие асоциальный образ жизни. Объективная информация, основанная на научных исследованиях и наблюдениях, поможет дать ответы и возможно, избежать заражения вирусными гепатитами.

Передача вирусов ПВГ от человека к человеку происходит посредством их попадания с инфицированными биологическими жидкостями в кровь здорового. Восприимчивость населения очень высокая, инфицирующая (заражающая) доза низкая при этом очень мала - всего несколько вирусных частиц, а для попадания их внутрь кровотока достаточно ссадины, царапины, укола или пореза. Предметы и инструменты, на которых находится вирус, могут выглядеть чистыми, без остатков крови. На необработанной дезинфекционными средствами поверхности предметов вирусы могут

сохраняться от нескольких часов до нескольких недель и даже месяцев. По этой причине заражение ПВГ может пройти незаметно для человека, часто заболевание протекает бессимптомно, при хорошем общем самочувствии. Инкубационный период до 180 дней, в среднем 90 дней. Обнаружить, что человек инфицирован, можно случайно при специализированном лабораторном исследовании крови на антигены вируса гепатита «В» или антитела к вирусу гепатита «С».

Справочно: в г. Слониме специализированной лабораторией является лаборатория диагностики СПИД и ДВИ (других вирусных инфекций) Учреждения здравоохранения «Слонимская областная станция переливания крови». Отбор образцов крови для индикации маркеров вирусных гепатитов осуществляется во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах Учреждения здравоохранения «Слонимская центральная районная больница», где имеются процедурные кабинеты.

При обнаружении маркеров вирусного гепатита В и С, пациент для дальнейшего обследования и назначения лечения должен обратиться к врачу.

По статистике чаще всего заражение ПВГ происходит в местах, где совместно употребляются инъекционные наркотики. На втором месте по риску инфицирования - незащищенные (без презерватива) половые контакты. При этом риск возрастает в несколько раз при частой смене половых партнеров, или при половых контактах с инфицированным ПВГ партнером.

Заражение вирусами ПВГ может произойти при выполнении пирсинга, татуажа, маникюра, педикюра инструментами, не прошедшими обеззараживание (дезинфекцию) в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства. Как правило, эти требования не соблюдаются при проведении вышеназванных процедур в домашних условиях. Прежде, чем сделать пирсинг, маникюр, педикюр, татуаж в «таких» заведениях, подумайте, соизмерима ли цена данной манипуляции с ценой вашего здоровья и жизни?

Справочно: вирусы ПВГ устойчивы во внешней среде, их жизнеспособность сохраняется на предметах и инструментах до нескольких недель, кипячение их не убивает, поэтому дезинфекционные мероприятия (обеззараживание) необходимо проводить только зарегистрированными Министерством здравоохранения Республики Беларусь средствами дезинфекции в концентрации по вирулицидному режиму (концентрация дезинфектанта и экспозиция) указаны в инструкции по применению дезинфицирующего средства.

Заражение ПВГ может произойти при бытовых контактах, если инфицирован кто-то из членов семьи. При этом вирусы не передаются при разговоре, чихании, со слюной, а также при рукопожатии, объятиях, пользовании общей посудой, едой или напитками. Опасность представляют только те предметы, на которых может содержаться кровь: бритвенные принадлежности, маникюрные принадлежности, зубная щетка, расческа, мочалка, полотенце. **Для каждого из членов семьи эти принадлежности должны быть индивидуальными.**

Одной из самых эффективных мер профилактики заражения вирусным гепатитом В является вакцинация. С 2000 года иммунизация против вирусного гепатита В включена в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь и проводится детям на первом году жизни (вакцинация в первый день жизни с ревакцинацией в 1 месяц и 5 месяцев). К сожалению вакцина против вирусного гепатита С до настоящего времени не разработана, поэтому соблюдение общегигиенических правил безопасности - основа профилактики этого заболевания. Желание не заболеть должно исходить от самого человека и находится в прямой

зависимости от здорового образа жизни (отказ от приема наркотиков, алкоголя и курения, соблюдение чистоты сексуальных отношений).

Современный уровень диагностики и лечения позволяет выявлять и бороться с парентеральными вирусными гепатитами. Своевременное выявление парентеральных вирусных гепатитов и эффективное их лечение - это залог выздоровления, отсутствие развития осложнений и долгая жизнь.

Врач-эпидемиолог

В.И.Бондаренко