



Профилактика парентеральных вирусных гепатитов

Гепатит — воспалительное поражение печени, которое развивается в результате воздействия различных патогенных факторов на ткани печени. Самыми распространенными возбудителями гепатита являются вирусы гепатита, а в частности:

- ❖ Энтеральные: вирус гепатита А, Е (группа кишечных инфекций, фекально-оральный механизм передачи);
- ❖ Парентеральные: вирус гепатита В, С, Д (группа кровяных инфекций, парентеральный механизм передачи).

Парентеральные вирусные гепатиты — это воспалительное заболевание печени, которое вызывают вирусы, проникающие в организм человека через нарушения и повреждения целостности кожных и слизистых покровов. Инфицирование наступает при контакте с зараженной кровью или другими биологическими жидкостями. Для инфицирования достаточно до 100 вирусных частиц.

В общей структуре заболеваемости парентеральных вирусных гепатитов за 2023: на долю вирусного гепатита В пришлось **19,88%**, на долю вирусного гепатита С – **80,12%**. В числе основных путей передачи парентеральных вирусных гепатитов доминируют: половой путь - **41,8%**, немедицинские манипуляции - **17,0%**, инъекционное введение наркотических средств - **13,3%**.

Источник инфекции – человек с острой формой гепатита, с хронической формой гепатита, носитель инфекции.

Инкубационный период вирусного гепатита В составляет до 180 дней, в среднем – 90 дней. Вирус гепатита В может выделяться в крови у пациентов с острой формой заболевания за 2-8 недель до клинических проявлений заболевания. При хронической форме заболевания период циркуляции вируса гепатита В - не ограничен.

Инкубационный период вирусного гепатита Д составляет от 2-10 недель. Вирус гепатита Д – сателлитивный вирус, инфицирование которым возможно, только если он встраивается во внешнюю оболочку вируса гепатита В. Восприимчивость к вирусу гепатита Д имеют исключительно лица, инфицированные вирусом гепатита В. Возможно коинфицирование или суперинфицирование вирусами гепатита В и Д. Летальность при суперинфекции достигает 5-20%.

Инкубационный период вирусного гепатита С составляет от 2 до 26 недель, в среднем 9 недель. Вирусный гепатит С преимущественно характеризуется скрытым течением заболевания и неблагоприятным прогнозом: формированием хронической формы, цирроза печени, гепатоцеллюлярной карциномы.

Вирус может попасть в организм следующими путями:

- **Половым путем:** при незащищённых половых контактах (без использования средств контрацепции);



- **Контактно-бытовым путем:** внутрисемейная передача через прямое соприкосновение с поврежденными кожными и слизистыми покровами или опосредованный контакт через бритвенные принадлежности, маникюрные приборы, расчески, зубные щетки, др. предметы, использование которых связано с повреждением кожи и слизистых;
- **Гемоконтактным путем:** при употреблении инъекционных наркотических веществ, нанесении татуировок, проведении пирсинга и других немедицинских и медицинских манипуляций, связанных с повреждением кожи/слизистых и использованием нестерильных и неиндивидуальных инструментов;
- **Вертикальным путем:** через кровь матери ребенку, вовремя родов.



Основные меры профилактики парентеральных вирусных гепатитов:

- Основная мера специфической профилактики – вакцинация против гепатита В.

В Республике Беларусь вакцинация против вирусного гепатита В у детей и у медицинских работников из группы риска, контактных лиц из домашних очагов введена в национальный календарь профилактических прививок. Полный курс вакцинации состоит из 3-х прививок.

Привиться против вирусного гепатита В можно в лечебном учреждении по месту жительства или работы. Проведённая в сроки трёхкратная вакцинация даёт надёжную защиту от заражения вирусным гепатитом В.

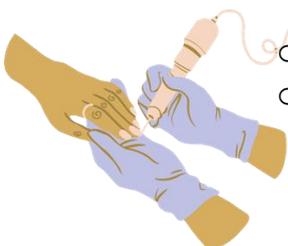
- Своевременное обращение за медицинской помощью
Своевременно проведенное лабораторное обследование на маркеры гепатитов – первый шаг к выздоровлению, так как гепатит может быть полностью излечим.

- Надежный половой партнер и использование средств контрацепции
- Проведение всех манипуляций с нарушением целостности кожных покровов и слизистых (татуировки, пирсинг, маникюр, перманентный макияж и др.) осуществлять в специализированных учреждениях с соблюдением принципов стерильности предметов и дезинфекции оборудования

- Использование только индивидуальных предметов личной гигиены: бритвенных и маникюрных принадлежностей, полотенца, ножниц, расчесок, мочалок, зубных щёток и т.д.

- Категорический отказ от употребления инъекционных наркотических веществ

- Ограничение потребления алкоголя: люди идут на больший риск в состоянии алкогольного опьянения.



Берегите себя и своих близких!