



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области
в городе Асбест и Белоярском районе»**

г. Асбест, ул. им. А. П. Ладыженского, д. 17, 624269, Свердловская область,
Тел./Факс: 8 (34365) 2-48-18, E-mail: mail_03@66.rospotrebnadzor.ru

В СМИ

На сайты Администраций ГО
Юридическим лицам,

Индивидуальным предпринимателям,
гражданам

от 04.04 2022 г.
№ 66-20-003/17-034-2022

«Кровяные» гепатиты с парентеральным механизмом передачи

Основные пути передачи парентеральных гепатитов:

- половой, при незащищенном сексуальном контакте с инфицированным человеком или носителем вируса;
- во время родов или с молоком матери;
- контакт с предметами, загрязненными кровью больного (бритва, зубная щетка, маникюрные принадлежности, медицинский инструментарий);
- через немедицинские манипуляции – употребление инъекционных наркотиков, пирсинг, татуировки.

Гепатит «В» – инфекция, вызываемая вирусом, вирус гепатита «В» (HBV - hepatitis B virus) передается в результате контакта с кровью и другими биологическими жидкостями больного человека (или носителя). ВОЗ сообщает, что свыше полумиллиона людей ежегодно умирают от причин, вызванных гепатитом В.

В группе риска находятся дети (особенно первого года жизни), медицинские работники, работники коммерческого секса и инъекционные наркоманы, пациенты отделений гемотрансфузии и трансплантации, члены семьи больного хронической формой гепатита В.

В настоящее время наиболее эффективным мероприятием по борьбе с гепатитом В является вакцинация. В странах, где 10%-15% детей имели хроническую вирусную инфекцию гепатита В, вакцинация способствовала снижению заболеваемости детей до 1% и менее. Хроническая форма гепатита опасна развитием цирроза или рака печени.

Все дети грудного возраста должны быть привиты против гепатита В как можно скорее после рождения, предпочтительно в течение первых 24 часов жизни. В России вакцинация от гепатита В проводится в рамках Национального Календаря Профилактических прививок. Первая прививка делается в роддоме, в первый день жизни. Через один месяц делается вторая, а третья через 6 месяцев после начала вакцинации. Для детей из группы риска схема иная: первая доза в роддоме, вторая доза – через месяц, еще одна доза – через два месяца, и четвертая – через 12 месяцев от начала вакцинации.

Гепатит «D» - это заболевание печени, вызываемое вирусом гепатита с дельта агентом. Заражение гепатитом D может происходить как одновременно с заражением гепатитом В, так и присоединяться к хроническому гепатиту В при дополнительном инфицировании.

Источником инфекции, главным образом, служат больные хроническим гепатитом В с дельта-агентом. Заражение происходит при контакте с кровью или биологическими жидкостями больного (или носителя).

В мире около 5% носителей гепатита В имеют маркеры дельта агента. Это примерно 13 млн человек. Высокое распространение в России зарегистрировано в Туве и республике Саха. Поэтому важнейшей мерой защиты является вакцинация против гепатита В. Пациенты,

зараженные и гепатитом В, и гепатитом D, имеют намного большую вероятность развития конечной стадии печеночной недостаточности, быстрого развития цирроза печени, а в случае перехода болезни в хроническую стадию — повышенную вероятность развития рака печени.

Гепатит «С», вызываемый вирусом гепатита С (HCV - hepatitis C virus), протекает преимущественно в стертой форме с высокой (70-80%) вероятностью развития хронической формы заболевания. Показатель заболеваемости хроническим гепатитом «С» в России превышал заболеваемость хроническим гепатитом «В». Вирус гепатита С обладает высокой мутационной изменчивостью, поэтому производство вакцины затруднено. В настоящее время основными путями передачи гепатита С считаются небезопасные медицинские манипуляции и употребление инъекционных наркотиков.

Таким образом, меры профилактики против парентеральных гепатитов В, С и D можно свести к следующему:

- своевременно вакцинироваться против гепатита «В»-это позволит защититься не только от вируса гепатита В, но и от дельта-агента;
- планируя беременность, находиться под наблюдением врача и сдать все необходимые анализы-это необходимо для сохранения здоровья ребенка, так как парентеральные гепатиты передаются с молоком матери;
- соблюдать правила личной гигиены, не пользоваться чужими маникюрными ножницами, зубной щеткой, бритвой;
- отказаться от беспорядочных половых связей, быть осторожным при выборе полового партнера, применять средства барьерной защиты (презервативы);
- избегать контакта с использованными шприцами, иглами;
- делая маникюр, пирсинг или татуировки убедиться, что мастер использует стерильный инструментарий;
- при выявлении парентеральных гепатитов необходимо обследовать и полового партнера, находится под медицинским наблюдением, выполнять все назначения лечащего врача.

Предупредите гепатит! Действуйте без промедления!

Главный врач Асбестовского филиала ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»

Е. В. Гилева