

## **Вирусные гепатиты – тяжелое бремя для общества.**

До настоящего времени многие люди не осведомлены об опасности вирусных гепатитов. Вирусный гепатит – воспалительное заболевание печени, приводящее к гибели ее клеток. В качестве самостоятельной болезни он развивается лишь при воздействии специфических вирусов, избирательно поражающих печень.

Вирусы гепатита обозначают буквами латинского алфавита, и эта «гепатитная азбука» очень быстро растет. На сегодняшний день, помимо гепатитов А и В, известны гепатиты С, D, E, F, G и TTV. Причем самый «юный» вирус был открыт японскими исследователями только в конце 1997года. У ученых не вызывает сомнения, что в скором будущем станут известны новые вирусы гепатита.

В последнее время все чаще говорят о пандемии парентеральных вирусных гепатитов: около двух миллиардов человек во всем мире инфицированы вирусом гепатита В, а ежегодно умирает порядка двух миллионов человек. Около 3% человечества инфицировано вирусом гепатита С. Распространенность вирусных гепатитов в мире варьирует. Например, маркеры гепатита В определяются среди населения от 4% в странах с низкой эндемичностью, до 95% в странах отличающихся высокой эндемичностью. Особенно распространенность высока в Азии, Африке, в странах Южной Америки, где у 70-90% населения инфекция была выявлена ранее или обнаруживается в настоящее время. Об этом не стоит забывать туристам, отправляющимся в путешествие в указанные регионы.

Рост заболеваемости обусловлен главным образом распространением в последние годы среди молодой части населения таких эпидемически опасных стереотипов поведения, как наркомания и беспорядочные сексуальные контакты.

Парентеральные вирусные гепатиты представляют серьезную угрозу здоровью людей из-за высокой вероятности возникновения хронического гепатита, цирроза и рака печени.

Лечение этих заболеваний очень дорогостоящее, представляет собой сложнейшую проблему. Современные медицинские препараты позволяют излечить только около 30% пациентов.

Существуют два основных пути передачи вирусов гепатитов:

гепатиты А и Е – через рот или фекально-оральный; гепатиты В, D, С, F, G, TTV – с кровью и другими биологическими жидкостями (слюной, спермой, мочой, потом, молоком матери) или парентеральный.

Основные симптомы, которые в различных сочетаниях встречаются при любых гепатитах: потеря аппетита, головная боль, тошнота, рвота, озноб и лихорадка, боли в животе, желтуха, сопровождающаяся обесцвечиванием стула и потемнением мочи (моча цвета пива). Зачастую гепатиты протекают под маской недомогания или вовсе без каких-либо проявлений, так что больной даже не подозревает о своей болезни. Большинство инфицированных лиц даже не подозревают о том, что они больны, не соблюдают никаких мер предосторожности, в силу этого незнания могут инфицировать других людей в течение длительного времени, так как представляют собой постоянный резервуар вируса.

### **Вирусные гепатиты А и Е.**

Вирусные гепатиты А и Е являются кишечными инфекциями, передаются фекально-оральным путем. Вирусы попадают в рот через грязные руки, пищевые продукты и воду, загрязненные испражнениями. Инфекция активно распространяется при тесных бытовых контактах, особенно в детских организованных коллективах.

Гепатит А распространен повсеместно, гепатит Е — в странах тропического и субтропического поясов и в Центральной Азии. Степень распространения инфекции зависит от уровня экономического развития региона, санитарно-гигиенических условий. Передача вируса часто носит характер эпидемии.

В подавляющем большинстве случаев гепатиты А и Е протекают в бессимптомной легкой или среднетяжелой форме. В случае гепатита Е имеет место единственное, но серьезное исключение — у беременных женщин смертность при этом заболевании достигает 30%.

Острый гепатит А не переходит в хроническую форму, не развивается хроническое носительство, однако инфекция может стать причиной тяжелых осложнений, например, печеночной недостаточности. Соотношение случаев заболевания и смертельных исходов составляет в зависимости от возраста от 0,02 до 2,5%.

### **Вирусные гепатиты В и D.**

Вирус гепатита В обладает высокой инфекционностью. По оценкам специалистов, он в 100 раз более заразен, чем вирус иммунодефицита человека, вызывающий СПИД. Чтобы вызвать острый гепатит В, достаточно минимальных следов (0,0001 мл) инфицированной крови. Количество случаев хронического гепатита В превышает число случаев ВИЧ в соотношении примерно 50 к 1.

Не исключена возможность заражения этой инфекцией при посещении парикмахерской (в связи с чем в парикмахерских запрещено бритье), косметического и педикюрного кабинета, при сексуальных

контактах и даже в быту (при пользовании общим полотенцем, зубной щеткой, расческой, бритвенным прибором).

Около 90% взрослых людей выздоравливают от гепатита В полностью, хотя это наступает только через 6 месяцев. Примерно в 1% всех случаев развивается острый молниеносный гепатит В, заканчивающийся обычно смертельным исходом. В 10% случаев заболевание приобретает хроническое течение. Вирус гепатита В часто передается от инфицированной беременной женщины ее ребенку. Примерно 70-90% детей, родившихся от инфицированных матерей, сами становятся вирусоносителями, при этом болезнь переходит в хроническую форму в 90% случаев.

Всех пациентов хроническим гепатитом В, независимо от его активности, постоянно подстерегает еще одна серьезная опасность — присоединение гепатита D (этот процесс называется суперинфекцией). Обычно состояние таких больных драматически ухудшается, очень быстро формируется цирроз печени.

Восемьдесят процентов всех случаев рака печени обусловлены гепатитом В, т.к. канцерогенные свойства вируса гепатита В находятся на втором месте после никотина.

### **Вирусный гепатит С.**

На сегодняшний день известно 6 различных типов вируса гепатита С (типы выделяются на основании структурных отличий). Иммуитет вырабатывается только против конкретного типа вируса, вызвавшего заболевание, так что даже если человек переносит острый гепатит С и выздоравливает, то против нового типа вируса С он остается незащищенным.

По путям передачи, клиническим проявлениям и вариантам течения гепатит С в определенной степени сходен с гепатитом В. Чаще всего, в 60-70% случаев, гепатит С протекает бессимптомно, долгое время оставаясь нераспознанным. Болезнь обнаруживается лишь тогда, когда печень полностью разрушена. Именно из-за этой особенности гепатит С называют «ласковым убийцей». Также незаметно гепатит С переходит в хроническую форму (примерно в 80% случаев).

Вирус передается при половом контакте, инфицировании при родах, использовании одной иглы при прокалывании ушей, нанесении татуировок, акупунктуре, инъекционном введении наркотиков, пользовании одной бритвой или зубной щеткой, использовании необеззараженных маникюрных ножниц. Высока вероятность инфицирования при тесном контакте с контаминированной кровью и биологическими жидкостями организма.

В наибольшей степени риску заражения парентеральными гепатитами подвергаются:

- лица, употребляющие инъекционные наркотики, в случае использования общих шприцев и игл;
- медицинские работники;
- лица, практикующие незащищенный секс;
- младенцы, родившиеся от инфицированных матерей;
- лица, находящиеся в тесном контакте с больными или вирусоносителями.

### **Как защитить себя?**

Вирус гепатита А чрезвычайно стоек в окружающей среде: для обеззараживания питьевой воды требуется избыточное хлорирование. Замораживание не обезвреживает вирус (не пейте напитки с кубиками льда, изготовленного из сырой воды!), в то время как обычная высокотемпературная обработка в течение достаточного времени (то есть кипячение в течение не менее 5-10 мин.) инактивирует его.

Мерой профилактики в отношении гепатита Е остается соблюдение элементарных гигиенических требований.

Против гепатита В разработаны хорошо переносимые эффективные вакцины. Целесообразность вакцинопрофилактики очевидна. Согласно мнению большинства всемирно известных специалистов, единственным практическим подходом, способным снизить угрозу заболевания вирусным гепатитом В, является массовая вакцинация населения. В основе вакцины лежит антиген, полученный искусственным путем. При ее введении в организм начинается выработка защитных антител, которые в течение последующих пяти лет предотвращают развитие гепатита В (и гепатита D). По понятным причинам вакцинации должны подвергаться в первую очередь лица из так называемых групп риска, т. е. те, кто по разным причинам чаще других инфицируются вирусами с парентеральным путем передачи. К этой группе относятся медицинские работники, больные онкологических, гематологических стационаров и отделений гемодиализа, потребители внутривенных наркотических веществ, гомосексуалисты, дети, рожденные от инфицированных матерей. Рекомендуется сделать прививку всем работникам по роду своей профессиональной деятельности могущим контактировать с кровью или другими биологическими жидкостями организма (парикмахеры, маникюрши, оперативные работники милиции, спортсмены контактных видов спорта, работники прачечных).

Во избежание риска заражения вирусным гепатитом В, любому человеку имеет смысл дополнительно защитить себя прививкой против этой инфекции. Вакцинация показана всем людям, не имеющим противопоказаний. Вакцина вводится трехкратно с определенным

интервалом. При проведении вакцинации заразиться вирусным гепатитом В невозможно, и прививка практически не имеет побочных эффектов. Сделать прививку против гепатита В, в случае если вам не сделали этого ранее, можно в прививочном кабинете в поликлинике по месту жительства.

В связи с некоторыми особенностями вируса гепатита С (поразительной изменчивостью и существованием нескольких различных типов вируса) создание эффективной вакцины против гепатита С представляет собой огромную проблему. Существуют серьезные сомнения, что в течение ближайших лет она может быть решена.

Вероятность заражения гепатитом С повышается при гомосексуальных контактах, при совершении половых актов во время менструаций, при других видах опасного секса. Вполне вероятно возможность передачи вируса при любых повреждениях целостности кожных покровов нестерильными инструментами (татуировка, пирсинг, маникюр).

Проблема профилактики вирусных гепатитов решается на государственном уровне. Закупаются вакцины для иммунопрофилактики детей, подростков и наиболее уязвимых групп населения. Для обеспечения безопасной медицинской помощи в лечебных учреждениях максимально используются одноразовые и подвергаются тщательной стерилизации многоразовые медицинские инструменты, проводится жесткий контроль и тестирование донорской крови.

#### **Если один из членов семьи заражен вирусом гепатита В или С:**

Больному или инфицированному члену семьи необходимо соблюдать все меры предосторожности для предотвращения передачи вируса другим членам семьи:

- не пользоваться общими предметами обихода, которые могут послужить для передачи инфекции (бритвенные станки и приборы, эпиляторы, зубные щетки и нити, маникюрные наборы);

- при порезах и ссадинах использовать бинт или лейкопластырь (если требуется сделать перевязку или закрепить пластырь, то тому лицу, кто осуществляет медицинскую помощь, необходимо использовать одноразовые медицинские перчатки);

- все места, куда случайно попали капли крови инфицированного члена семьи, должны быть обработаны дезинфицирующим раствором. Кипячение инактивирует вирус в течение нескольких минут.

При подозрении на гепатит необходимо обратиться за медицинской помощью к врачу. Лица, проживающие с больным или носителем парентеральных вирусных гепатитов или имеющие с ними

тесный контакт, должны пройти медицинское обследование. Чем раньше будет выявлено заболевание и начато лечение, тем более благоприятный прогноз в отношении дальнейшего течения инфекции и качества жизни.