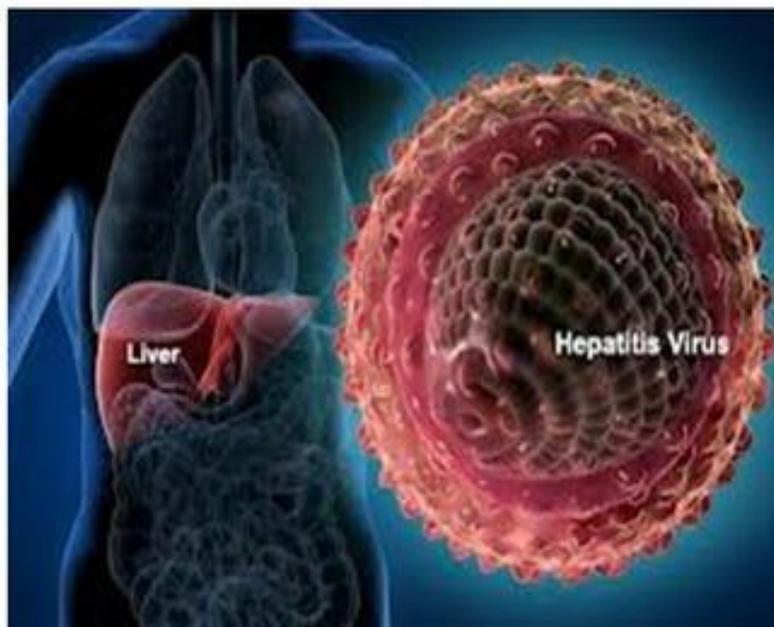


Профилактика вирусного гепатита В

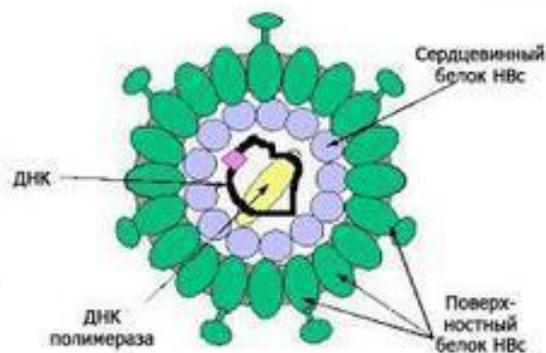


Что такое вирусный гепатит В?



- Вирусный гепатит В - широко распространенная инфекция человека, вызываемая вирусом гепатита В. ; в клинически выраженных случаях характеризуется симптомами острого поражения печени и интоксикации (с желтухой или без нее), отличается многообразием клинических проявлений и исходов заболевания

- Вирус гепатита В (ВГВ) - представитель семейства гепаднавирусов. Вирион ВГВ - специфическая частица $d=42$ нм, состоящая из ядра-нуклеотида, внутри которого находится двухцепочечная ДНК, концевой белок и фермент ДНК-полимераза.



Источники



- Основными источниками вирусного гепатита В (ВГВ) являются больные хроническими формами вирусного гепатита В, носители вируса и больные острым гепатитом В. Наибольшую эпидемиологическую опасность представляют "носители" ВГВ (HBsAg, особенно при наличии HBeAg в крови).

Пути и факторы передачи ВГВ

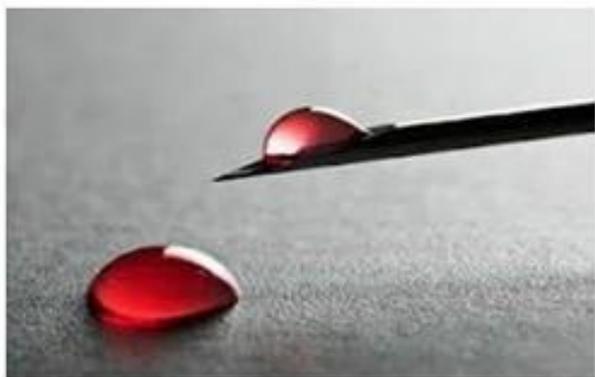


Гепатит В может передаваться как естественными, так и искусственными путями.

- Реализация естественных путей передачи ВГВ осуществляется при проникновении возбудителя через поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки.
- К естественным путям относятся:
 - перинатальное инфицирование (пренатально, интранатально, постнатально) ребенка от матерей-носителей HBsAg или больных ОГВ в третьем триместре беременности, а чаще ХГВ, риск которого особенно велик при наличии HBeAg в крови у женщин с персистирующей HBs-антигемией; в подавляющем большинстве случаев заражение происходит при прохождении родовых путей матери (интранатально)



инфицирование во время половых контактов.



Основными факторами передачи возбудителя являются кровь, биологические секреты, сперма, вагинальное отделяемое, слюна, желчь и др.



Реализация искусственных путей передачи ГВ может происходить в лечебно-профилактических учреждениях во время проведения лечебно-диагностических парентеральных манипуляций



В передаче ВГВ значительное место занимают немедицинские инвазивные процедуры. Среди таких манипуляций доминирующее положение занимает парентеральное введение психоактивных препаратов

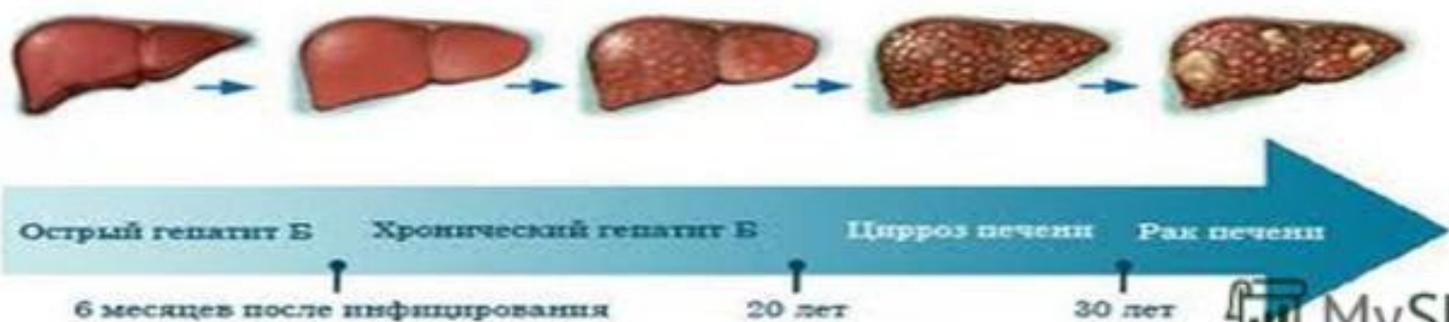


Возможно заражение при нанесении татуировок, выполнении ритуальных обрядов и других процедур (бритье, маникюр, педикюр, проколы мочки уха, косметические процедуры и др.).



Исходы ВГВ

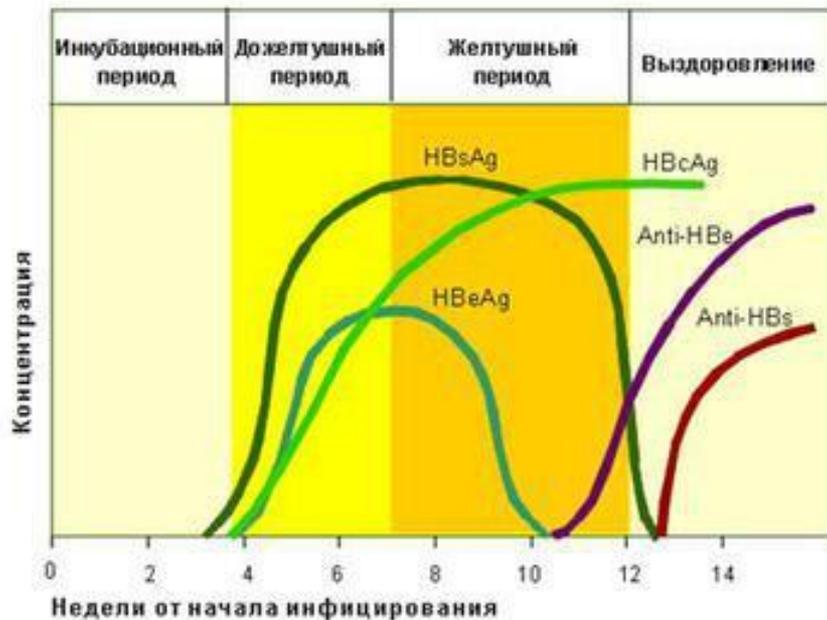
- Выздоровление (в большинстве случаев)
- Затяжное течение (более 3-х месяцев в 5-10 % случаев)
- Хроническое течение (более 6 месяцев в 5-10%)
 - Носительство HBsAg (в 5%)
- Летальный исход, молниеносная форма ВГВ (в 0,4-1%)



Диагностика ВГВ



Лабораторная диагностика гепатита В



- Для постановки диагноза следует выявлять серологические маркеры инфицирования вирусом ГВ (HBsAg, анти-HBcIgM, анти-HBc, анти-HBs, HBeAg, анти-HBe) и ДНК вируса ГВ.

Маркеры вирусного гепатита В в стадии развития инфекции.

Профилактика ВГВ

Неспецифическая



Неспецифическая направлена на прерывание путей передачи:

- **коррекция поведения человека;** использование разового инструментария; тщательное соблюдение правил гигиены в быту; ограничение переливаний биологических жидкостей; применение эффективных дезинфектантов; наличие единственного здорового сексуального партнёра либо, в противном случае, защищённый секс (последнее не даёт 100 % гарантии не заражения, поскольку в любом случае имеется незащищённый контакт с другими биологическими выделениями партнёра — слюной, потом и др.).

Специфическая

КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

	1-я схема	2-я схема
1-я вакцинация ребенка	Новорожденные в первые 24 часа жизни (перед прививкой БЦЖ)	4–5-й месяц жизни ребенка
2-я вакцинация ребенка	1-й месяц жизни ребенка	5–6-й месяц жизни ребенка
3-я вакцинация ребенка	5–6-й месяц жизни ребенка	12–13-й месяц жизни ребенка

- Единственным мероприятием в профилактике гепатита В является **вакцинопрофилактика**. Вакцинация населения против гепатита В проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям и инструкциями по применению медицинских иммунобиологических препаратов.

Вакцины против вируса гепатита В



Для профилактики инфицирования вирусом гепатита В применяют вакцины от гепатита В (Энджерикс В, Комбиотех, Эувакс и др.).

Как работает вакцина против гепатита В?

- Вакцины представляют собой раствор, содержащий основной иммуногенный белок вируса гепатита В, HBs Ag . Антитела к этому белку (то есть, к вирусу гепатита В) начинают вырабатываться через две недели после введения вакцины. После трех положенных введений вакцины иммунитет вырабатывается в 99% случаев

Как делают прививку от гепатита В?

Схема введения вакцины такова: после первой вакцинации, через 1 месяц делают вторую прививку, а через 5 месяцев после второй – третью. 1 мл вакцины вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча.

Бывают ли осложнения после прививки?

- Современные вакцины не вызывают серьезных побочных реакций. Возможна болезненность в месте введения, легкое повышение температуры, очень редко - аллергические реакции. Эти явления быстро проходят сами. Общая частота каких-либо побочных явлений составляет 2-5%.

Нужно ли подтверждать эффективность вакцинации специальными анализами?

- При массовых стандартных вакцинациях детей и взрослых специальное обследование не выполняется. Однако оно необходимо, по крайней мере, в следующих:
- с ослабленным иммунитетом, в том числе – пациентам на гемодиализе
- получавшим вакцинацию путем инъекции в ягодицу
- младенцам, родившимся от инфицированных матерей (с положительным тестом на HBs антиген)
- медицинскому персоналу, работающему с кровью
- лицам, имеющим половые контакты с больными хроническим гепатитом В
- Обследование включает определение титра антител через 1-2 мес. после введения 3 дозы вакцины.
Результат обследования, который подтвердит надежную защиту – это титр антител к HBS Ag не менее 10 мЕ/мл.

Насколько надежна защита от гепатита В с помощью прививок?

- Вакцина надежно защищает от заражения гепатитом В. Трехкратное введение вакцины по указанной схеме приводит к образованию специфических антител, предотвращающих развитие заболевания гепатитом В у 98% привитых.
- Иммунитет сохраняется минимум в течение 8-10 лет, но зачастую остается на всю жизнь

Кому следует пройти вакцинацию?

- Прививку нужно сделать всем.
- Всем детям по национальному календарю прививок, начиная с роддома;
- Ранее не привитые дети в возрасте 13 лет,
- взрослые пациенты, инфицированные другими гепатотропными вирусами (например, HCV), члены семей больных хроническим гепатитом В,
- медицинские работники и студенты медицинских вузов, всех работающих с препаратами крови и производящими их, больных, находящихся на гемодиализе (аппарат "искусственная почка"),
- людей, употребляющих наркотики и представителей других [групп риска](#) (Приложение)

