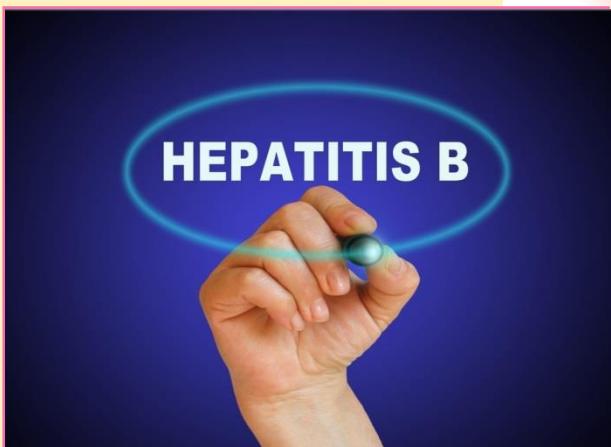
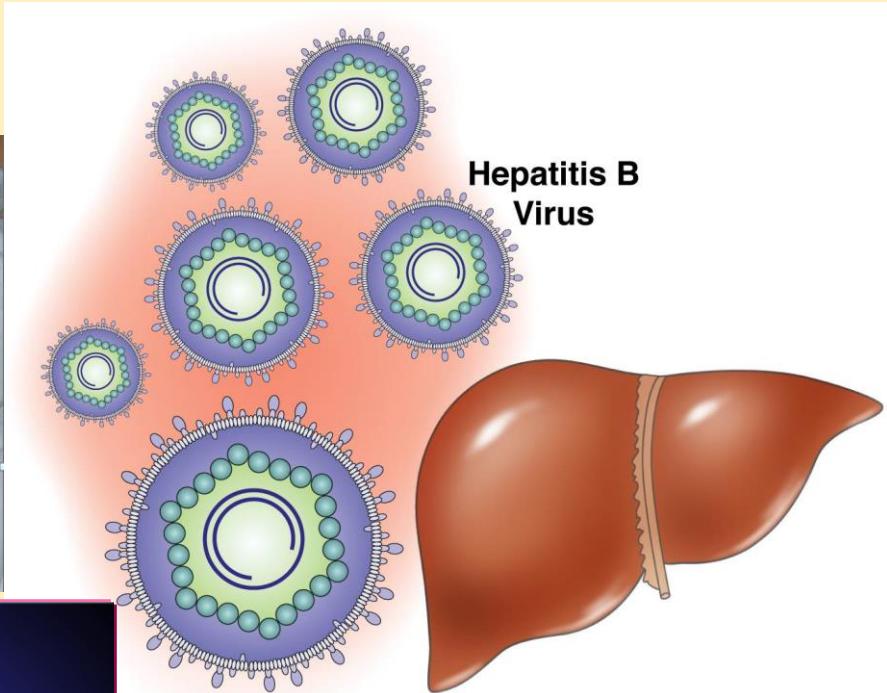


# «Профилактика вирусного гепатита В»



Докладчик:

ГБУЗ «ГП №\_ ДЗМ»

# Гепатит – это...

...острое и/или хроническое воспалительное заболевание печени различного происхождения.

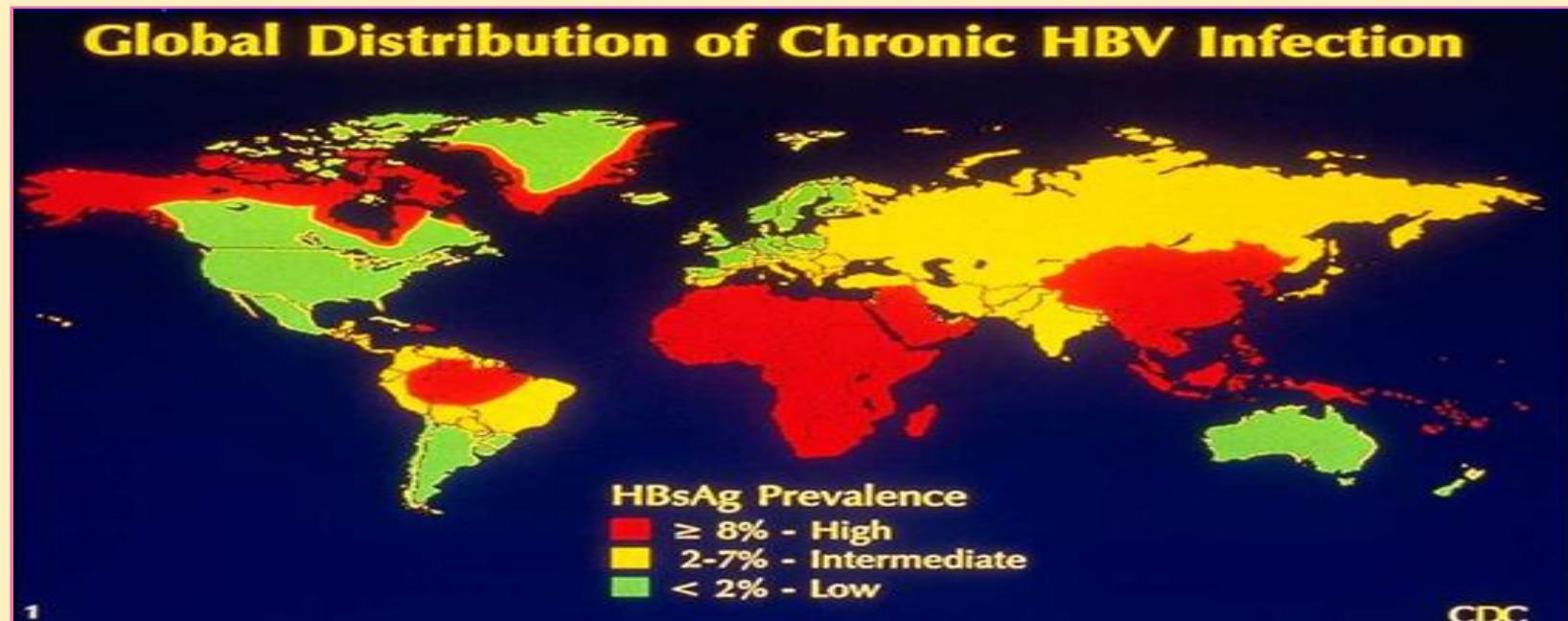
- вирусные
- токсические или лекарственные;
- алкогольные;
- гепатиты как следствие аутоиммунных заболеваний;
- наследственные;
- смешанные;
- специфические;
- криптогенные.



# Вирусные гепатиты

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)

- вирусным гепатитом В в мире инфицировано около 2 млрд. чел.;
- хроническая форма гепатита выявлена у 350 млн. чел.;
- в списке причин смертности ВГВ занимает 10 место в мире;
- ежегодно от гепатита погибает 1,2 млн. человек;
- Вирусные гепатиты являются второй причиной в развитии рака (после табакокурения)



# Вирусные гепатиты

Выделяют вирусные гепатиты: А, В, С, D, Е, G.  
Отличаются возбудителем и механизмами передачи.

## Гепатиты А и Е

- ✓ фекально-оральным механизмом передачи
- ✓ заражение возможно при употреблении загрязненной воды, пищевых продуктов, через грязные руки.

### Вакцинопрофилактика гепатита А

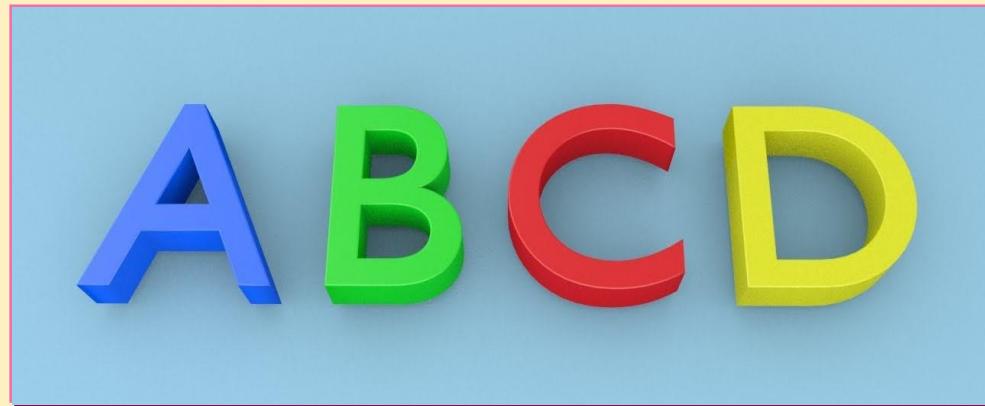
- ✓ дети в возрасте 3-6 лет перед поступлением в детские сады;
- ✓ взрослые отдельных профессий;
- ✓ лица, в очагах вирусного гепатита А

Курс вакцинации состоит из 2 доз с интервалом 6-12 месяцев.

## Гепатиты В, С, D, G

- ✓ механизм передачи - парентеральный (через кровь и секреторные жидкости организма).

Вакцинация существует только против вирусного гепатита В.



Против вирусных гепатитов  
С, D, Е, G вакцинации не  
существует !!!

# Классификация вирусных гепатитов

**По длительности заболевания:**

- острое течение – до 3 месяцев;
- затяжное течение – до 6 месяцев;
- хроническое течение – более 6 месяцев.

**В зависимости от клинических проявлений различают следующие формы гепатита:**

**1) бессимптомные формы:**

- вирусоносительство (характерно для гепатитов В, С);
- субклинические формы (могут быть при любом гепатите).

**2) манифестные формы:**

- желтушная;
- безжелтушная.

**По тяжести течения заболевания выделяют:**

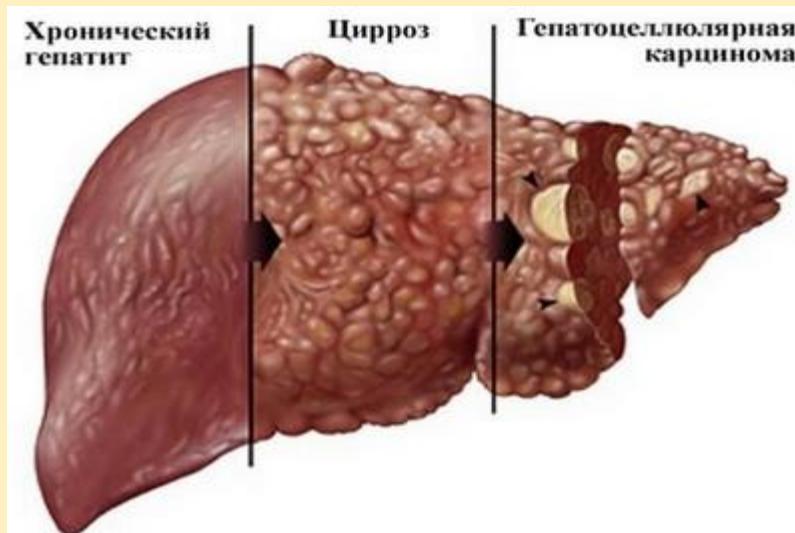
- Легкую форму;
- Среднетяжелую форму;
- Тяжелую форму;
- очень тяжелую форму.



# Вирусный гепатит В

**Острый вирусный гепатит В** - инфекционное заболевание печени, протекающее в различных клинических вариантах (от бессимптомного носительства вируса до деструкции (разрушении) тканей печени).

- ✓ Это наиболее опасная форма вирусного гепатита,
- ✓ Примерно в 5-10% случаев гепатит переходит в хроническую форму
- ✓ При хроническом гепатите В развивается цирроз печени и первичный рак печени (гепатокарцинома)
- ✓ Летальность составляет 1-4% от заболевших



# Актуальность проблемы гепатита В

- Широко и повсеместно распространенное заболевание (в мире 400 млн. человек больны хронической формой гепатита В);
- Сохранение большого числа «носителей» вируса гепатита В (у 70% зараженных людей нет проявлений заболевания);
- В структуре путей передачи вирусного гепатита В преобладает половой путь наряду с заражением в связи с внутривенным введением психоактивных препаратов.



# Открытие вируса гепатита В

- В 1963 г. американский гематолог Б.Бламберг впервые обнаружил в сыворотке крови австралийского аборигена, заболевшего гепатитом, частицу (антиген) вируса, который вызвал это заболевание.
- В 1968 г. А.М.Принц обнаружил этот антиген у человека, заболевшего гепатитом после переливания крови.
- В 1970 г. Д.Дейн с соавторами выявил под электронным микроскопом частицу, оказавшуюся вирусом гепатита В.



**Барух Бламберг**

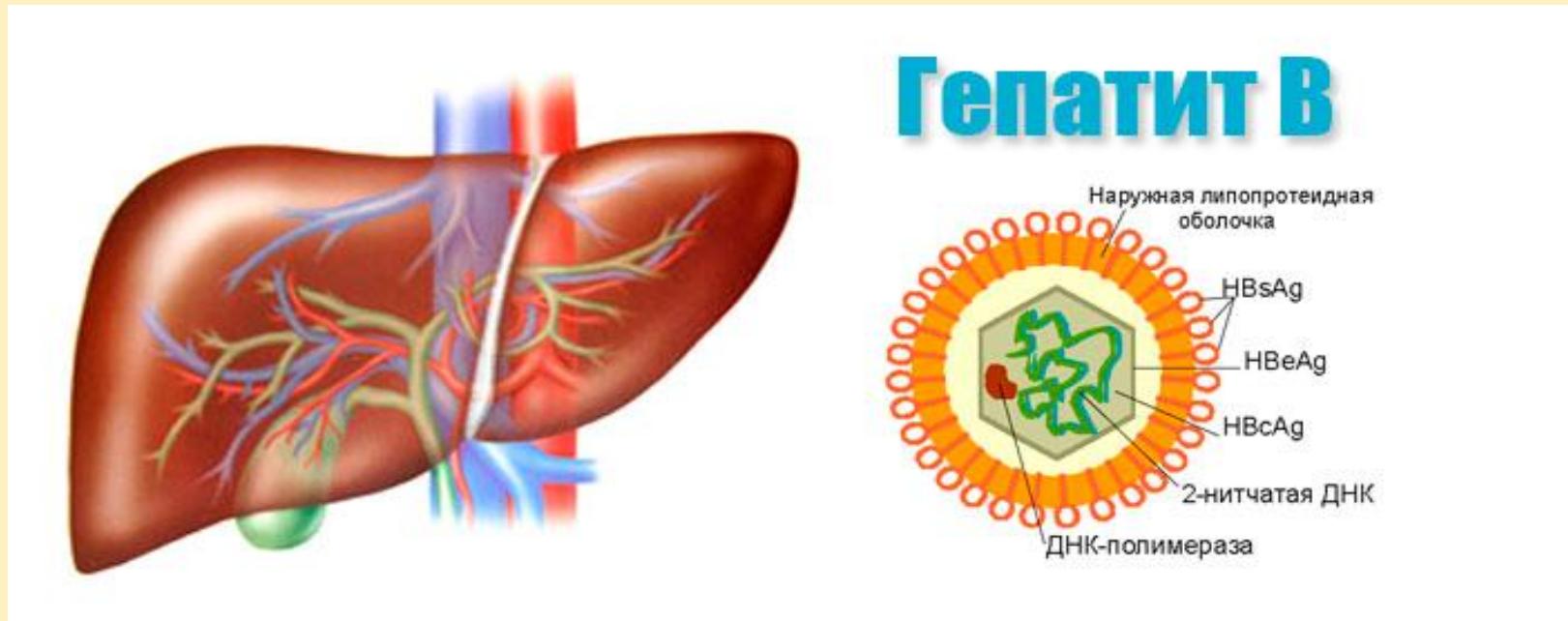
• В 1963 году Барух Бламберг открыл вирус гепатита В.

The block contains two images. On the left is a black and white portrait of an elderly man with white hair, wearing a suit and tie, sitting at a desk. On the right is a 3D digital rendering of the hepatitis B virus particle, showing its spherical shape with a textured surface and red spike proteins.

# Возбудитель вирусного гепатита В

Вирус гепатита В содержит четыре антигена: один **поверхностный (HbsAg)**, и три **внутренних (HBeAg, HBcAg, HbxAg)**.

Антигены вируса являются маркёрами заболевания. Обнаружение тех или иных маркёров свидетельствует о стадии и форме вирусного гепатита В.



# Устойчивость во внешней среде

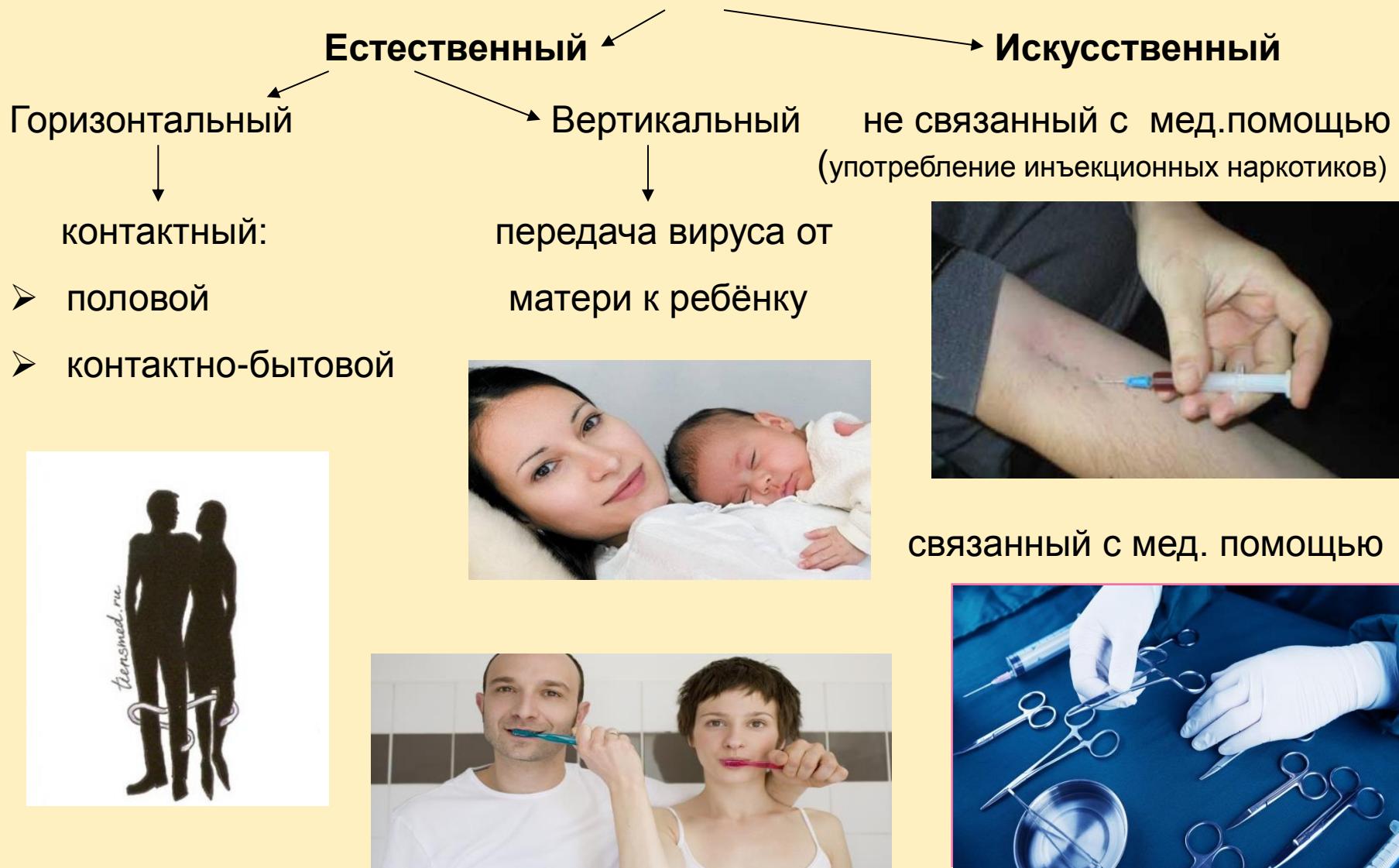
Вирус гепатита В высоко устойчив во внешней среде:

- ✓ В крови и ее препаратах вирус сохраняется годами,
- ✓ Месяцами жизнеспособен при комнатной температуре на белье, медицинских инструментах, предметах, загрязнённых кровью больного.

При комнатной температуре сохраняется в течение 3 мес., в холодильнике - 6 мес., в высушенной плазме или в замороженном виде - годами.



# Пути передачи ВГВ



# Структура ВГВ по путям передачи

**48,2% - половые контакты**

**28,9% - парентеральные введения наркотиков**

**3,4% - заражения связанные с оказанием мед.помощи**

2,0% - контакт в семье

0,7% - переливания крови

0,4% - профессиональные заражения медицинского персонала

16,4% - пути не установлены



# Группы риска при ВГВ

**1. Лица, ведущие беспорядочную половую жизнь.**

**2. Группы риска по медицинским показаниям**  
(пациенты, находящиеся на гемодиализе, получавшие переливание крови, пациенты после трансплантации органов, больные гемофилией)



# Группы риска при ВГВ

- 3. Наркоманы, принимающие внутривенные наркотики.**
- 4. Медицинские работники**
- 5. Заключённые**
- 6. Дети домов ребёнка**
- 7. Дети, рождённый от матерей-носителей HBsAg.**
- 8. Люди, в семье которых есть больные ВГВ**
- 9. Клиенты тату салонов.**



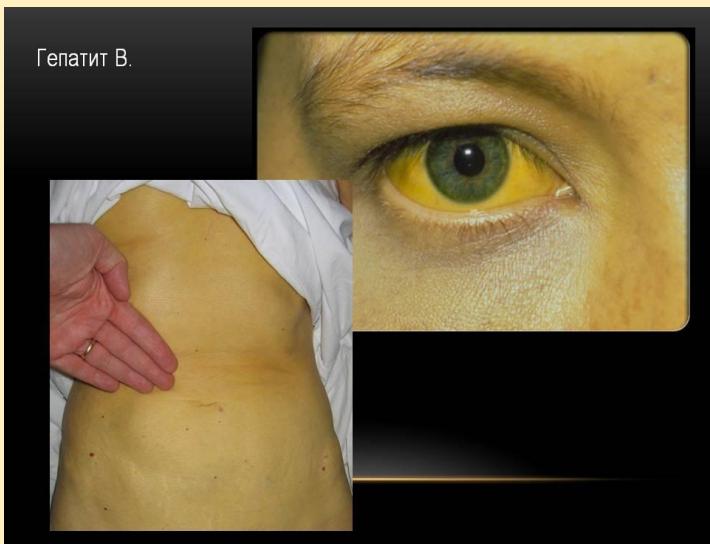
# Возрастная структура заболевших ВГВ

В структуре заболевших ВГВ  
дети от 0-2 лет составляют - 1,5%,  
подростки 15-19 лет - 36,0 %,  
**лица в возрасте 20-29 лет - 45,0%.**



# Источник инфекции вирусного гепатита В

- Больные хроническим гепатитом В
- Носители вируса гепатита В
- Больные острым гепатитом В



# Клиническое течение вирусного гепатита В

## Инкубационный период

в среднем составляет 60-120 дней (от 30 до 180 дней).

**Преджелтушный период** длится в среднем 7-14 дней.

Отмечается:

- ✓ потеря аппетита,
- ✓ тошнота, эпизоды беспричинной рвоты
- ✓ боли в крупных суставах, преимущественно по ночам и в утренние часы;
- ✓ Высыпания на коже.



# Клиническое течение вирусного гепатита В

## Желтушный период

- ✓ нарастает диспепсия, слабость,
- ✓ появляется кожный зуд,
- ✓ кожные покровы и слизистые оболочки интенсивного желтушного оттенка,
- ✓ мелкоточечные кровоизлияния на коже,
- ✓ моча темнеет,
- ✓ кал становится светлее вплоть до полного обесцвечивания
- ✓ печень увеличивается в размерах, на ощупь – болезненная.
- ✓ увеличение селезенки.



Интенсивность желтухи нарастает  
в течение 1,5-2 нед. и достигает максимума к концу  
2-й и началу 3-й недели желтушного периода.



# Клиническое течение вирусного гепатита В

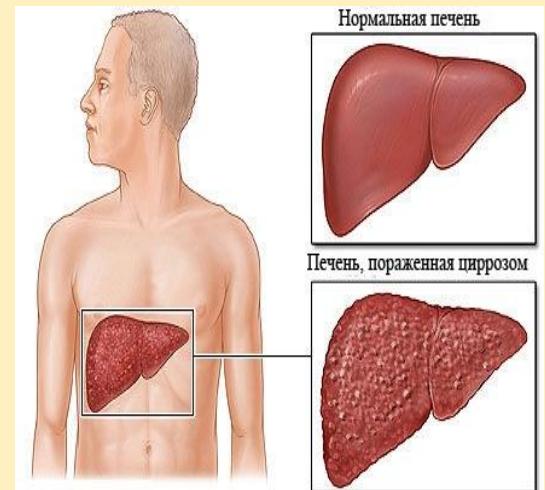
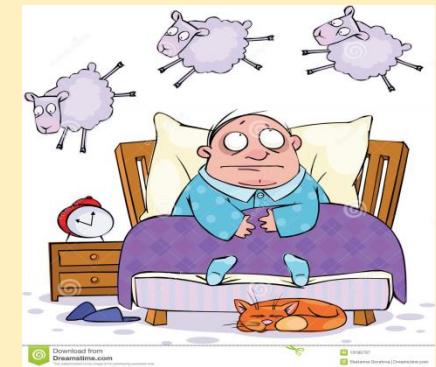
Общее состояние характеризуется апатией, слабостью, головокружениями, отмечается бессонница.



Со стороны сердечно-сосудистой системы: брадикардия (либо тахикардия при тяжело протекающем гепатите), умеренная гипотония.

Желтушный период может длиться месяц и более, после чего наступает период реконвалесценции:

- ✓ исчезают диспептические явления,
  - ✓ постепенный регресс желтушности
- возвращение печени к нормальным размерам нередко занимает несколько месяцев.



# Клиническое течение вирусного гепатита В

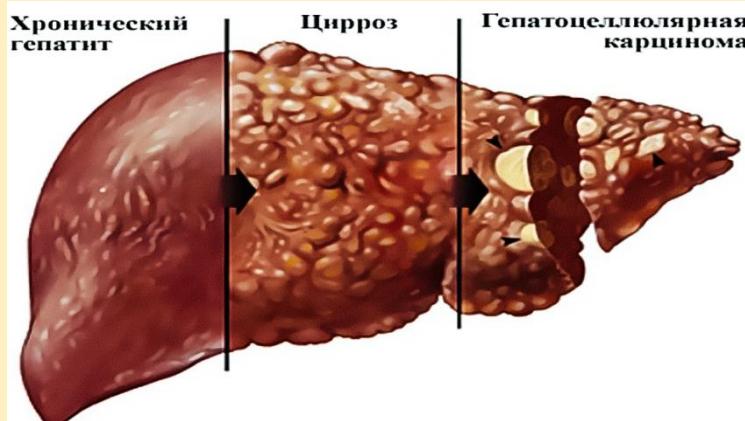
Примерно в 5—10% случаев происходит развитие хронического гепатита В

в последующем формируется

цирроз печени



первичный рак печени  
(гепатокарцинома)



Вирус гепатита В в 100 раз более заразен, чем вирус СПИДа.



Гепатит В  
не зря прозвали  
тихим убийцей...



# Специфическая профилактика ВГВ

**Вирусный гепатит В предупредить легче, чем лечить!**

**Вакцинация против вирусного гепатита В – самое надежное средство защиты от инфекции.**

Мировое медицинское сообщество считает: вакцины против вирусного гепатита В – эффективные, надежные и безопасные.

*Вакцинопрофилактика против вирусного гепатита В осуществляется в соответствии приказом МЗ РФ от 21 марта 2014г. № 125н « Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям».*

Прививки против ВГВ проводятся по схеме **0-1-6 мес:**

Первая прививка - новорожденным в первые 24 часа жизни.

Вторая прививка - проводится через месяц после 1 прививки.

Третья прививка - через 6 месяцев от первой вакцинации.

Непривитые дети, подростки и взрослые прививаются по схеме:  
**0-1-6 мес.**



# Специфическая профилактика ВГВ

Вакцинация детей, относящихся к группам риска проводится по схеме 0-1-2-12:

V1 - в момент начала вакцинации.

V2 – через месяц после 1 прививки.

V3 - через 2 месяца от начала вакцинации.

V4 – через 12 месяцев от начала вакцинации.



Дети, относящиеся к группами риска, родившиеся от матерей:

- ✓ носителей HBsAg,
- ✓ матерей, больных вирусным гепатитом В или
- ✓ перенесших ВГВ в третьем триместре беременности,
- ✓ не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В,
- ✓ потребляющих наркотические средства или психотропные вещества,
- ✓ из семей , в которых есть носитель HBsAg,или больной острым ВГВ и хроническими вирусными гепатитами.

# Специфическая профилактика ВГВ

Вакцинации против вирусного гепатита  
В подлежат не привитые ранее дети  
от 1 года до 18 лет и взрослые  
от 18 до 55 лет.



# Неспецифическая профилактика ВГВ

1. Вести здоровый образ жизни.
2. Соблюдать нормы нравственности, избегать случайных половых контактов и т.д.
3. Пользоваться только индивидуальными предметами личной гигиены.
4. Не проводить в домашних условиях никаких процедур, связанных с повреждением кожи (пирсинг, проколы мочек ушей и др.).
5. Использовать разовый или обработанный надлежащим образом инструментарий при маникюре и педикюре.  
Избегать проведения пирсинга, татуажа.
6. Избегать опасности принимать наркотики.  
Не пробовать даже лёгкие психоактивные вещества.

*Здоровье-сохраняющее поведение населения*





**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**