



Неделя по борьбе с заражением и распространением хронического гепатита С

Всемирная организация здравоохранения проводит ежегодные мероприятия, приуроченные ко Всемирному дню борьбы с гепатитом (в рамках одной из девяти главных ежегодных кампаний по вопросам здравоохранения), направленные на повышение осведомленности о проблеме вирусного гепатита и понимание ее значимости.

Гепатит С является вирусной инфекцией, поражающей печень. Вирус может вызывать как острый, так и хронический гепатит, который может протекать в легкой форме или приводить к тяжелому пожизненному заболеванию, включая цирроз печени и рак, а также приводить к летальному исходу.

Во всем мире хроническим гепатитом С страдают примерно 58 миллионов человек, при этом ежегодно происходит около 1,5 миллиона новых случаев инфицирования. Хроническим гепатитом С страдают примерно 3,2 миллиона детей и подростков.

Пути передачи:

- при контакте с инфицированной кровью (при совместном использовании игл или шприцев, проведении небезопасных медицинских процедур, таких как переливание крови и продуктов крови, не прошедших должной проверки на безопасность);
- при нанесении татуировок, пирсинге, проведении косметологических процедур, маникюра или педикюра (если в салонах используются нестерильные иглы или другие инструменты);
- в домашних условиях при использовании общих бритв (с лезвиями), маникюрных (педикюрных) принадлежностей;
- при незащищенных половых контактах;
- от инфицированной матери ребенку во время беременности или родов.

Гепатит С не передается через воздух, грудное молоко, пищевые продукты, воду, при бытовых контактах, например, объятиях, поцелуях или совместном приеме пищи и напитков с инфицированным лицом.

Симптомы: высокая температура; слабость, утомляемость; головные боли; потеря

аппетита; тошнота, рвота; боли в брюшной полости; потемнение мочи; светлый кал; боли в суставах; желтуха (желтушное окрашивание кожи и склер глаз); кожный зуд.

Если хронический гепатит С остается не выявленным на протяжении многих лет, и заболевание доходит до стадии цирроза печени, то возникают более серьезные симптомы, связанные с нарушением функций печени: снижение массы тела; накопление свободной жидкости в брюшной полости (асцит); кровотечение из вен пищевода; нарушения функции мозга (энцефалопатия).

Продолжительность инкубационного периода может составлять от двух недель до шести месяцев. Острые инфекции вирусного гепатита С обычно протекают бессимптомно и в большинстве случаев не приводят к опасному для жизни заболеванию. Примерно у 15-45% инфицированных в течение шести месяцев после заражения достигается спонтанное излечение. У остальных 55-85% инфицированных развивается хроническая инфекция вирусного гепатита С. Риск развития цирроза печени в течение следующих 20 лет составляет 15-30%. У некоторых пациентов возникают внепеченочные проявления хронического гепатита С в виде заболеваний почек, кожи, щитовидной железы, нарушений в системе крови.

Диагностика

Гепатит С можно выявить только с помощью специальных исследований, которые условно можно разделить на 3 группы:

- анализы крови, которые указывают на инфицирование вирусом в настоящее время или на ранее перенесенный гепатит С;
- анализы крови, которые отражают воспаление в печени, а также функцию печени;
- исследования, которые помогают оценить размеры печени, состояние ее ткани и других органов брюшной полости.

Необходимые для диагностики гепатита С лабораторные и инструментальные исследования назначаются врачом.

Вакцины от гепатита С не существует, но его можно лечить противовирусными препаратами.

Раннее выявление и лечение могут предотвратить серьезное повреждение печени и улучшить состояние здоровья в долгосрочной перспективе. Противовирусные препараты прямого действия позволяют полностью излечивать гепатит С в более чем 95% случаев.

Профилактика

В медицинских организациях:

- безопасное и правильное выполнение забора крови, инъекций при оказании медицинской помощи;
- соблюдение мер безопасности при использовании и утилизации биоматериалов, игл, медицинских отходов;
- использование индивидуальных средств защиты;
- тестирование донорской крови на вирус гепатита С и другие вирусы;
- повышение квалификации медицинского персонала;
- обработка рабочих мест средствами дезинфекции.

Индивидуальная профилактика:

- избегать контакта с лицами, относящимися к группе повышенного риска (употребляющие инъекционные наркотики, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, инфицированные ВИЧ);
- отказаться от нанесения татуировок, пирсинга и необоснованных косметологических процедур, а в случае их проведения обращаться в организации, имеющие необ-

ходимые разрешения на оказание соответствующих услуг, специалисты которых прошли обучение безопасным правилам работы и используют одноразовые или многоразовые стерильные инструменты;

- в домашних условиях пользоваться только собственными бритвами, маникюрными (педикюрными) принадлежностями, зубными щетками, полотенцами и другими средствами гигиены и не допускать их использования другими членами семьи;

- соблюдать практики безопасного секса с использованием барьерных средств защиты (презервативов);

- перед планированием беременности рекомендуется пройти обследование на вирус гепатита С.

**Заведующий отделом разработки,
реализации и мониторинга
муниципальных программ
общественного здоровья,
врач методист**

Гомерова Н. И.

При подготовке использованы материалы сайтов:

<https://gib4.ru/content/5-rekomendaciy-po-profilaktike-gepatita>;

<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-c>;

методические рекомендации для населения по профилактике вирусного гепатита С, разработаны главным внештатным специалистом по инфекционным болезням Минздрава России В.П. Чулановым