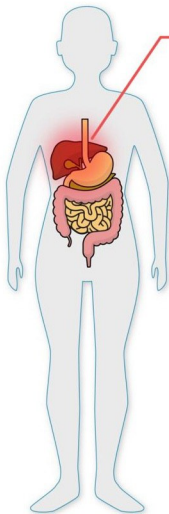


Диагноз: Вирусный гепатит С



3-4

миллиона человек ежегодно инфицируются вирусом гепатита С



70%

всех случаев хронического гепатита приходится на вирусный гепатит С

ПРИЧИНЫ



Переливание крови



Инъекционные наркотики



Лечение зубов



Маникюр

СИМПТОМЫ



Общая слабость



Желтизна кожи и склер



Тяжесть в правом подреберье



Снижение аппетита

ЛЕЧЕНИЕ

1. Противовирусные препараты прямого действия
2. Интерфероны
3. Препараты урсодезоксихолевой кислоты (Урсосан)



ДИЕТИЧЕСКИЙ СТОЛ



№5

по оценкам специалистов,
**БОЛЕЕ 8 МИЛЛИОНОВ РОССИЯН БОЛЬНЫ
ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ¹**

Заразиться может каждый!

Здоровый?

Хронические вирусные гепатиты не имеют ярко выраженных специфических симптомов, поэтому многие даже не знают, что больны.

Хронические гепатиты являются причиной 75-80% случаев рака печени², который по числу смертей занимает третье место среди раковых заболеваний³.

Вирус гепатитов В и С передается через кровь. Заразиться можно при любых повреждающих кожу манипуляциях нестерильными многоразовыми инструментами: например, в стоматологии, на маникюре, в тату-салоне, при переливании непроверенной донорской крови, а также при совместном использовании шприцев для инъекций.

Больной?

Вирусные гепатиты занимают 8 место в мире среди причин смерти. Ежегодно в мире от гепатитов и сопутствующих болезней умирает столько же людей, сколько от ВИЧ/СПИДа⁴

Согласно совместному исследованию Всемирной организации здравоохранения и Всемирного альянса по борьбе с гепатитами, на гепатиты протестировано всего около 30% жителей планеты⁵

Не тяни, сдай анализ на гепатит!

Гепатит С можно вылечить, а заражение гепатитом В – предотвратить с помощью недорогой и эффективной вакцины



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ



КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С

**Инфицирование вирусом
гепатита С возможно:**

1



из-за использования
нестерильных инструментов во
время проведения косметических,
маникюрных, педикюрных и
других процедур

2



из-за использования
нестерильных инструментов
при нанесении татуировок,
пирсинге

3



при инъекционном введении
наркотических средств

4



из-за использования плохо
обработанных инструментов при
эндоскопических исследованиях и
других диагностических и
лечебных процедурах, связанных
с нарушением целостности
кожных покровов или слизистых
оболочек

5



**от матери ребенку во время
родов** – риск небольшой, но
возрастает, если у мамы есть
ВИЧ-инфекция

6



половым путем – в
гетеросексуальной моногамной
паре риск минимальный.
Возрастает при
гомосексуальных контактах



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ



КАК УЗНАТЬ, ЕСТЬ ЛИ У МЕНЯ ГЕПАТИТ С?

**Гепатит С зачастую не имеет симптомов.
Определить наличие заболевания
можно только по анализам крови:**



Антитела к вирусу гепатита С
(Anti-HCV)



ПЦР-диагностика
(HCV-RNA)

Диагноз хронический гепатит С
вам могут поставить только при
наличии в крови РНК вируса
гепатита С!



**Запомните: положительный результат
анализа на антитела ещё не означает,
что у вас есть гепатит С!**

**Ваш организм мог самостоятельно справиться с
вирусом. Антитела остаются на всю жизнь**



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ



Гепатит В



Всемирная организация
здравоохранения

Июнь 2014 г.

Основные факты

- Гепатит В — это вирусная инфекция, поражающая печень, которая может вызывать как острую, так и хроническую болезнь.
- Вирус передается при контакте с кровью или другими жидкостями организма инфицированного человека.
- От последствий гепатита В ежегодно умирает около 780 000 человек.
- Гепатит В является одним из основных профессиональных факторов риска для работников здравоохранения.
- Гепатит В предотвратим с помощью доступной в настоящее время безопасной и эффективной вакцины.



Гепатит В — это потенциально представляющая угрозу для жизни инфекция печени, вызываемая вирусом гепатита В. Он представляет одну из основных проблем глобального здравоохранения. Гепатит В может приводить к развитию хронической болезни печени и создавать высокий риск смерти от цирроза печени и рака печени.

Более 240 миллионов человек имеют хронические (длительные) инфекции печени. Около 780 000 человек ежегодно умирает от острых или хронических последствий гепатита В.

С 1982 года доступна вакцина против гепатита В. Эта вакцина эффективна в предотвращении инфекции и ее хронических последствий на 95% и является первой вакциной против одного из основных видов рака человека.

Передача инфекции

В высокоэндемичных районах вирус гепатита В чаще всего передается от матери ребенку во время родов или от человека человеку в раннем детстве.

В районах с низкой эндемичностью передача инфекции в перинатальный период или в раннем детстве может также приводить более чем к одной трети хронических инфекций, хотя основными путями передачи инфекции в таких районах являются сексуальные контакты и использование загрязненных игл, особенно среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики.

Вирус гепатита В может выживать вне организма, по меньшей мере, 7 дней. В течение этого времени вирус все еще может вызывать инфекцию при попадании в организм человека, который не прошел вакцинацию.

Гепатит В не передается через загрязненные пищевые продукты или воду и не может распространяться при случайных контактах на рабочих местах.

Инкубационный период вируса гепатита В длится, в среднем, 75 дней, но может продолжаться от 30 до 180 дней. Вирус может быть выявлен через 30–60 дней после инфицирования и оставаться в организме в течение различных периодов времени.

Симптомы

На стадии острой инфекции большинство людей не испытывают каких-либо симптомов. Однако у некоторых людей острое заболевание может протекать с симптомами, длящимися несколько недель, включая пожелтение кожи и глаз (желтуху), темную мочу, чрезмерную усталость, тошноту, рвоту и боли в области живота.

У некоторых людей вирус гепатита В может также вызывать хроническую инфекцию печени, которая позднее может развиться в цирроз печени или рак печени.

Более 90% здоровых взрослых людей, инфицированных вирусом гепатита В, выздоравливают и полностью избавляются от вируса на протяжении шести месяцев.

Кто подвергается риску развития хронической болезни?

Вероятность того, что вирусная инфекция гепатита В станет хронической, зависит от возраста, в котором человек приобретает инфекцию. С наибольшей вероятностью хронические инфекции развиваются у детей, инфицированных гепатитом В в возрасте до шести лет:

- хронические инфекции развиваются у 80–90% детей, инфицированных в течение первого года жизни;
- хронические инфекции развиваются у 30–50% детей, инфицированных в возрасте до шести лет.

Среди взрослых людей:

- хронические инфекции развиваются у <5% инфицированных взрослых людей, здоровых в остальных отношениях;
- 15–25% взрослых людей, хронически инфицированных в детстве, умирают от связанных с гепатитом В рака или цирроза печени.

Диагностирование

По клинической картине невозможно дифференцировать Гепатит В от гепатита, вызываемого другими вирусами, и поэтому необходимо лабораторное подтверждение диагноза. Существует ряд тестов крови для диагностирования гепатита В и проведения мониторинга за людьми с гепатитом В. Их можно использовать для определения того, какой является инфекция — острой или хронической.

Лечение

Специального лечения острого гепатита В нет. Медицинская помощь направлена на поддержание комфорта и рационального сочетания питательных веществ, включая возмещение потерянной в результате рвоты и диареи жидкости.

Людей с хроническим гепатитом В, которые нуждаются в лечении, можно лечить лекарственными средствами, включая оральные противовирусные препараты, такие как тенофовир и энтекавир, а также уколами интерферона. Лечение может замедлять развитие цирроза, уменьшать заболеваемость раком печени и улучшать выживаемость в долгосрочной перспективе. Однако во многих районах с ограниченными ресурсами доступ к такому лечению затруднен.

Рак печени почти всегда заканчивается смертельным исходом и часто развивается у людей, находящихся в наиболее продуктивном возрасте и обеспечивающих свои семьи. В развивающихся странах большинство людей с раком печени умирают через несколько месяцев после постановки диагноза. В странах с высоким уровнем дохода хирургия и химиотерапия могут способствовать продлению жизни на несколько лет.

Пациентам с циррозом иногда делают пересадку печени с переменным успехом.

Профилактика

Основой профилактики гепатита В является вакцина против гепатита В. По рекомендациям ВОЗ, все дети

грудного возраста должны получать вакцину против гепатита В как можно скорее после рождения, желательно в течение 24 часов.

Доза, предоставляемая при рождении, должна сопровождаться двумя или тремя последующими дозами для завершения серии вакцинации. После проведения полной серии вакцинации более чем у 95% детей грудного возраста, детей других возрастных групп и молодых людей появляются защитные уровни антител. Защита сохраняется на протяжении, по меньшей мере, 20 лет, а, возможно, всю жизнь.

Все дети и подростки до 18 лет, непрошедшие вакцинацию, должны получить вакцину, если они живут в странах с низкой или средней эндемичностью.

Вакцина отличается высокой степенью безопасности и эффективности. С 1982 года во всем мире использовано более одного миллиарда доз вакцины против гепатита В. Во многих странах, где обычно от 8% до 15% детей имели хроническую вирусную инфекцию гепатита В,

вакцинация способствовала снижению показателей хронической инфекции среди иммунизированных детей до менее 1%.

Осуществление стратегий по обеспечению безопасности крови, включая

скрининг гарантированного качества всей сданной крови и компонентов крови, используемых для переливания, может способствовать предотвращению передачи вируса гепатита В. Практика безопасных инъекций может защитить от передачи вируса. Кроме того, более безопасный секс, включая минимизацию числа партнеров и использование барьерных методов защиты (презервативов), способствует защите от передачи инфекции.

**28 июля —
Всемирный день
борьбы с гепатитом**

Деятельность ВОЗ

ВОЗ проводит работу по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним в следующих областях:

- ✓ повышение осведомленности, укрепление партнерств и мобилизация ресурсов;
- ✓ разработка политики на основе фактических данных и сбор данных для принятия мер;
- ✓ предотвращение передачи инфекции; и
- ✓ обеспечение доступа к скринингу, уходу и лечению.

Кроме того, ВОЗ ежегодно проводит Всемирный день борьбы с гепатитом, отмечаемый 28 июля, в целях повышения осведомленности в отношении вирусного гепатита и его понимания.

У МЕНЯ БЫЛ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ. ЧТО ДЕЛАТЬ?

Если вы порезались или укололись потенциально
инфицированным инструментом:



Выдавить кровь
из ранки



Вымыть руки
с мылом



Обработать руки
70-процентным
спиртом



Смазать ранку
5-процентным
раствором йода

Если кровь или другие биологические жидкости
попали на кожные покровы:



Обработать это место
70-процентным
спиртом



Обмыть водой
с мылом



Повторно обработать
70-процентным
спиртом

При подозрении на инфицирование вирусом гепатита В проводится экстренная вакцинация! Сделать ее нужно не позднее 72 часов после контакта. Схема введения вакцины: 0 — 1 — 2 — 6 месяцев. Одновременно с первой вакциной можно ввести специфический иммуноглобулин (но не позднее 48 часов после контакта).

Примечание:

Если вам уже проводили вакцинопрофилактику вирусного гепатита В, необходимо определить уровень антител – анти-HBs. Если концентрация антител 10 МЕ/л и выше – вакцинопрофилактика не проводится.

Если антитела отсутствуют – одновременно вводится 1 доза иммуноглобулина и бустерная доза вакцины.



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ



СИМПТОМЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

Инкубационный период длится от 2 до 26 недель

Основные симптомы:



Слабость, повышенная
утомляемость



Снижение
аппетита



Дискомфорт в правом
подреберье



Тошнота,
рвота



Головокружение,
головная боль



Увеличение
печени

**У большинства больных клинические признаки
гепатита С отсутствуют!**

**Поставить точный диагноз можно только путем
выявления специфических маркеров вирусного
гепатита С:**

Anti-HCV, РНК HCV



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ





ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ГЕПАТИТАХ

ГЕПАТИТЫ В, С, D – ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ, ДЛИТЕЛЬНЫМ ТЕЧЕНИЕМ И ВИРУСОНОСИТЕЛЬСТВОМ

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ?

- ПРИ НЕЗАЩИЩЕННЫХ ПОЛОВЫХ КОНТАКТАХ
- ЧЕРЕЗ КРОВЬ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕСТЕРИЛЬНЫХ ИНСТРУМЕНТОВ ВО ВРЕМЯ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ, МАНИКЮРА, ПИРСИНГА, НАНЕСЕНИЯ ТАТУИРОВОК
- ОТ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ ВО ВРЕМЯ РОДОВ

! ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА D ПРОИСХОДИТ ТОЛЬКО В ПРИСУТСТВИИ ВИРУСА ГЕПАТИТА B

ПОЧЕМУ ЭТО ОПАСНО?

ХРОНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТОВ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ЦИРРОЗУ ИЛИ РАКУ ПЕЧЕНИ

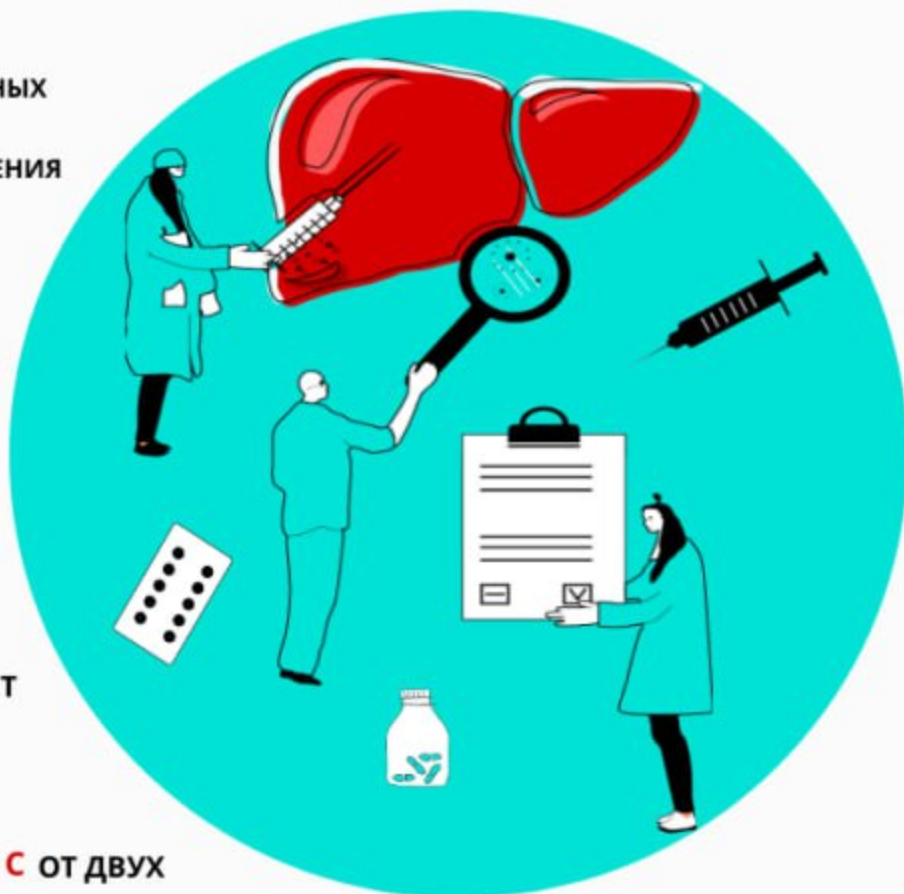
! ВМЕСТЕ ГЕПАТИТЫ B И C ЕЖЕГОДНО УНОСЯТ 1,3 МИЛЛИОНА ЖИЗНЕЙ

СИМПТОМЫ:

! ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТОВ B И C ОТ ДВУХ НЕДЕЛЬ ДО ШЕСТИ МЕСЯЦЕВ

- ЖЕЛТУШНОЕ ОКРАШИВАНИЕ КОЖИ И СКЛЕР ГЛАЗ
- ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ И ОСВЕТЛЕНИЕ КАЛА
- СИЛЬНАЯ СЛАБОСТЬ И ПОТЕРЯ АППЕТИТА
- ТОШНОТА И РВОТА
- БОЛИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ИНФЕКЦИЯ ПРОТЕКАЕТ БЕССИМПТОМНО



КАК ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ?

! ОСНОВНОЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА B – ВАКЦИНАЦИЯ



ПЕРВАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО, ВТОРАЯ ДОЗА – ЧЕРЕЗ МЕСЯЦ, ТРЕТЬЯ – ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ

ПОСЛЕ КУРСА ВАКЦИНАЦИИ УРОВЕНЬ ЗАЩИТНЫХ АНТИТЕЛ ПОВЫШАЕТСЯ У БОЛЕЕ ЧЕМ 95% МЛАДЕНЦЕВ, ДЕТЕЙ И МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ

ВАКЦИНЫ ОТ ГЕПАТИТОВ C И D НЕ РАЗРАБОТАНЫ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО:

- ИЗБЕГАТЬ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ С КРОВЬЮ
- ИСПОЛЬЗОВАТЬ БАРЬЕРНЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ ВО ВРЕМЯ ПОЛОВОГО АКТА
- ДЕЛАТЬ ПИРСИНГ, ТАТУ, МАНИКЮР, ИНЪЕКЦИИ ТОЛЬКО СТЕРИЛЬНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

