Автор: О. Татаринова, врач-инфекционист поликлиники

Вирусные гепатиты – группа инфекционных заболеваний, поражающих печень и вызывающая ее воспаление Протекает в различных клинических формах (от вирусоносительства до цирроза печени). Самые изученные – A, B, C, D, E.

Независимо от формы болезни, вирусные гепатиты имеют сходные общие симптомы: диспепсические расстройства (тошнота, рвота, отрыжка, горечь во рту, потеря аппетита); общее недомогание (повышение температуры тела, головная боль, ломота в теле); боли в правом подреберье (длительные, приступообразные, ноющие, тупые, отдающие в правую лопатку или плечо); желтуха, но есть и безжелтушные формы); потемнение мочи, обесцвечивание кала, кожный зуд. Наиболее неблагоприятный исход острого гепатита в цирроз и рак печени.

Самый распространенный и наименее опасный вирусный гепатит А (болезнь Боткина). Инкубационный период составляет от 7 дней до 2 месяцев. Заражение происходит через употребление в пищу некачественных продуктов питания, через прямой контакт с вещами заболевшего, грязные руки. Гепатит А не переходит в хроническую форму. Исход – выздоровление.

Вирусный гепатит В – инфекционное заболевание печени, протекающее в различных клинических вариантах (от бессимптомного носительства до цирроза печени и рака печени). Устойчивость вируса к условиям внешней среды весьма высока. В крови и ее препаратах вирус сохраняет жизнеспособность годами, может несколько месяцев существовать при комнатной температуре на белье, медицинских инструментах, предметах, загрязнённых кровью больного. Источником и резервуаром вирусного гепатита В являются больные люди, а также здоровые вирусоносители. Кровь зараженных гепатитом В людей становиться заразной намного раньше, чем отмечаются первые клинические проявления. Вирус гепатита В передается при контакте с различными биологическими жидкостями (кровь, сперма, моча, слюна, желчь, слезы, молоко). Основную эпидемиологическую опасность представляют кровь, сперма и, в некоторой степени, слюна, поскольку обычно только в этих жидкостях концентрация вируса достаточна для заражения. На сегодняшний день существует противовирусное лечение, которое назначается по показаниям (при большом количестве вируса в крови

и/или клинических проявлениях гепатита/цирроза печени).

Вирусный гепатит С. Как и при вирусном гепатите В источник инфекции - больные хроническими и острыми формами болезни, протекающими как с клиническими проявлениями, так и бессимптомно. Механизм передачи гепатита С аналогичен вирусному гепатиту В, однако структура путей заражения имеет свои особенности. Это связано с относительно невысокой устойчивостью вируса во внешней среде и довольно большой инфицирующей дозой, необходимой для заражения. Вирус вирусного гепатита С передаётся прежде всего через заражённую кровь и в меньшей степени через другие биологические жидкости человека (слюне, моче, семенной и асцитической жидкостях).

Роль половых контактов в передаче вирусного гепатита С достаточно невелика и составляет около 5-10% (при передаче вирусного гепатита В - 30%). Частота половой передачи возбудителя возрастает при сопутствующей ВИЧ-инфекции, большом количестве сексуальных партнёров. Определение идентичных генотипов вирусного гепатита С в семьях подтверждает возможность (хотя и маловероятную) его бытовой передачи. Около 1-2% населения в мире инфицированы вирусом гепатита С. В Беларуси на официальном учете стоят свыше 33 тысяч пациентов. В Речице на учете состоит 276 человек. Вне статистики – те, кто просто не подозревает о своей болезни.

На сегодняшний день существует высоэффективное (более 90% излечение) комбинированное противовирусное лечение, которое назначается независимо от количества вируса в крови и клинических проявлений курсом на 3-6 месяцев.

Гепатиты В, С, Д, Е приводят к хронической форме.

Гепатит Е вызывается РНК-содержащим вирусом, сходным с ротавирусами. Источником инфекции являются больные с конца инкубационного и в течение острого периода болезни. Основной путь передачи – фекально-оральный. Отличительной особенностью вирусного гепатита Е является его течение у беременных: частое самопроизвольное прерывание беременности и быстро нарастающие признаки острой недостаточности печени с летальностью до 25% и выше.

Гепатит Д – «болезнь-спутник», осложняющая течение гепатита В. Симптомы гепатита

Д полностью соответствуют симптоматике гепатита В. Заражение вирусами гепатитов В и Д, как правило, происходит одновременно, так как вирус гепатита Д не может существовать в организме человека самостоятельно. При развитии смешанной инфекции гепатитов В и Д часто развиваются тяжелые формы заболевания, приводящие к циррозу печени.

Меры профилактики

Алкоголизм, наркомания, угнетенное состояние иммунной системы - факторы, способствующие более быстрому прогрессированию болезни.

- Соблюдение личной гигиены, использование только индивидуальных полотенец, ножниц, мочалок, бритв, расчесок и других предметов гигиены.
- Осторожное отношение к проведению татуировок, пирсинга, особенно в неприспособленных условиях, где не соблюдается принцип стерильности предметов и оборудования.
- Пользоваться презервативами - они предохранят от заражения вирусными гепатитами половым путем.
- Наличие единственного здорового сексуального партнера.
- Не принимать наркотики. Лица, вводящие наркотики внутривенно в 60-90% заражены парентеральными вирусными гепатитами.
- Прививки являются одним из способов защиты от заболевания вирусным гепатитом В.

Выполнение вышеперечисленных рекомендаций, ведение здорового образа жизни предохранит от заболеваний парентеральными вирусными гепатитами и надолго сохранит Ваше здоровье!