



В Могилёвской области с 1 июля 2019 года проводится дополнительная иммунизация против вирусного гепатита В взрослых

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно в мире регистрируются миллионы случаев острых форм гепатита, еще большее число инфицированных вирусами гепатитов **остаются нераспознанными и неучтёнными**. В настоящее время во всем мире по оценочным данным живет около 257 млн. человек с хронической ВГВ-инфекцией, в Европейском регионе ВОЗ - около 15 млн. человек.

Из года в год заболеваемость гепатитами в мире возрастает, и есть опасения, что если не предпринимать меры, то **через 20-30 лет основную угрозу человечеству будут представлять не ВИЧ-инфекция, как считалось ранее, а именно вирусные гепатиты**.

По данным ВОЗ распространенность гепатита В является самой высокой в странах Региона Западной части Тихого океана ВОЗ и Африканского региона ВОЗ, где инфицированы 6,2% и 6,1 % взрослого населения соответственно. В Регионе Восточного Средиземноморья ВОЗ, Регионе Юго-Восточной Азии ВОЗ и Европейском регионе ВОЗ, по оценкам, инфицировано 3,3%, 2,0% и 1,6 %% от общей численности населения соответственно. 0,7% населения Американского региона ВОЗ инфицировано гепатитом В.

В Республике Беларусь гепатиты В, С и D относятся к ряду значимых инфекционных заболеваний с ежегодным выявлением около 5,5 тысяч новых случаев заболеваний в год. **В Могилёвской области ежегодно регистрируется 500-600 случаев. Около 90% случаев гепатитов отмечается среди трудоспособного населения страны.** Среди взрослого населения высокая частота обнаружения маркеров вирусных гепатитов В и С **в возрасте от 18 до 40 лет**. В области отмечается сезонный подъём выявления и регистрации случаев ПВГ, который приходится на конец осени - середину зимы. Учитывая длительность инкубационного периода (в среднем 2,5 месяца, максимально до 6 месяцев), можно предположить, что **время инфицирования приходится на лето (сезон отпусков)**.

Имеется высокий риск инфицирования при незащищенных (без использования презерватива) **половых контактах**. Риск возрастает в несколько раз при частой смене половых партнеров, или при половых контактах с инфицированным партнёром. **Заразиться гепатитом В или С можно при процедурах, при которых нарушается целостность кожи** (маникюр, педикюр, пирсинг, татуаж, шрамирование и др.), в том числе проводимых в домашних условиях с использованием нестерильного инструментария.

Заражение гепатитами В и С может произойти и при бытовых контактах, если инфицирован кто-то из членов семьи. При этом вирусы не передаются при разговоре, чихании, со слюной, а также при рукопожатии, объятиях, пользовании общей посудой. **Опасность представляют только те предметы, на которых может содержаться кровь**: бритвенные принадлежности, маникюрные принадлежности, зубная щетка, расческа, мочалка, полотенце. **Для каждого из членов семьи эти предметы гигиены должны быть индивидуальными.**

Вирусный гепатит В (далее - ВГВ) – это остро и хронически протекающее инфекционное заболевание, вызываемое гепадновирусом, характеризующееся разнообразием клинических проявлений (от легких до тяжелых форм), неблагоприятными отдалёнными последствиями и широкой распространённостью среди населения. **Вирус высоко устойчив во внешней среде**: сохраняет жизнеспособность в условиях комнатной температуры в течение 3–6 месяцев. **Восприимчивость**

населения к вирусу гепатита В высокая, инфицирующая доза низкая, заражение возможно при инокуляции 0,0005 мл. крови (одна капля крови на ванну).

Риск хронизации гепатита В варьирует в зависимости от возраста и колеблется от 90% у новорожденных от HBsAg-позитивных матерей до 25-30% у младенцев и детей до 5-летнего возраста, а у взрослых составляет до 5-10%. **Естественное течение** хронической ВГВ-инфекции предполагает трансформацию в **цирроз печени (далее – ЦП)** в 15-40% случаев и/или гепатоцеллюлярную **карциному (далее - ГЦК)** в 5-15% случаев. На неблагоприятный клинический прогноз и более быстрое прогрессирование патологического процесса влияет инфицирование сразу несколькими гепатотропными вирусами. **Примерно у 10-20% пациентов, инфицированных вирусом гепатита В, выявляется вирус гепатита С.** Отдалённые последствия инфекционной патологии в форме ЦП и ГЦК приводят к инвалидизации и смертности населения. В мире ежегодное количество случаев смерти от ВГВ-инфекции достигает около 780 000 человек.

Внутрисемейное инфицирование в очагах инфекции - серьёзная проблема, требующая решения. По данным различных исследований частота инфицирования совместно проживающих лиц в очагах инфекции составляет **до 56% на 100 обследованных**. Несмотря на то, что достигнут значительный прогресс в части диагностики, лечения и профилактики вирусного гепатита В, **данное заболевание по-прежнему наносит огромный социально-экономический ущерб обществу**, обусловленный продолжительным лечением, потерей трудоспособности, иногда инвалидностью и смертностью.

Однако, это заболевание можно предотвратить с помощью имеющейся в настоящее время безопасной и эффективной вакцины!!!

После проведения полной серии вакцинации у более чем 95% детей грудного возраста, детей других возрастных групп и молодых людей вырабатываются защитные уровни антител. Защита сохраняется на протяжении, по меньшей мере, 20 лет и, вполне вероятно, всю жизнь.

Массовая вакцинация новорожденных против ВГВ стартовала в Республике Беларусь с 1996 года и привела к значительному снижению числа заболевших острыми формами инфекции и практически полному отсутствию случаев инфицирования детей. **За время проведения плановой иммунизации в Могилёвской области заболеваемость острым гепатитом В снизилась более чем в 35 раз.**

Справочно: Согласно Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь ребенок получает в первые 12 часов после рождения первую прививку против гепатита В, далее - в 2,3 и 4 месяца.

Кроме того, **для защиты населения против ВГВ с помощью прививок в Республике определены следующие категории лиц:** контактные в очагах инфекции, дети и взрослые, получающие медицинскую помощь с использованием крови и (или) ее компонентов, пациенты отделений гемодиализа и с онкогематологическими заболеваниями, медицинские работники, имеющим контакт с биологическими жидкостями, работники, занятые в производстве иммунобиологических лекарственных средств из донорской и плацентарной крови, учащиеся и студенты медицинских колледжей и ВУЗов.

Также рекомендована вакцинация против ВГВ:

- потребителям инъекционных наркотиков
- ВИЧ-инфицированным
- больным нефропатиями и циррозами
- лицам, которым предполагается переливание крови и её компонентов, гемодиализ, плазмоферез
- лицам с риском сексуального заражения
- лицам, пользующихся услугами по проведению маникюра и педикюра
- лицам, которые собираются подвергнуться татуировке
- лицам, выезжающим в эндемичные регионы;

С 1 июля 2019 года в Могилёвской области в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Республики Беларусь и приказом Главного управления по здравоохранению **проводится дополнительная иммунизация против вирусного гепатита В (ВГВ) взрослых, не привитых и не болевших ранее вирусным гепатитом В 1985-1994 годов рождения. Вакцинация проводится бесплатно, трехкратно, с интервалом согласно инструкции по медицинскому применению вакцины.**

Всем, кому небезразлично свое здоровье, а также в случае возникновения ситуаций высокого риска заражения гепатитами, рекомендуется проходить лабораторное обследование крови.

Желающих пройти на платной основе лабораторное обследование на наличие вирусов парентеральных гепатитов (количественный и качественный анализ) могут обратиться в УЗ «Могилёвский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» по адресу: г. Могилёв, ул. Первомайская, 114 (т. 74-10-61)

Важно знать, что прививка - это реальная возможность защитить себя от заболевания вирусным гепатитом В и его тяжёлых осложнений.



Заведующий отделом эпидемиологии
УЗ «Могилёвский облЦГЭиОЗ»

Н. Ф. Морозова