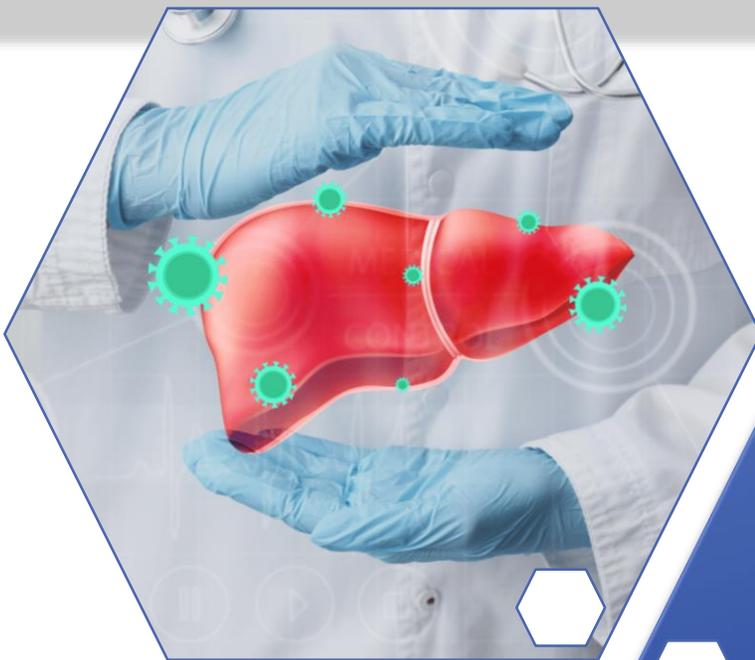




Дніпропетровська обласна рада
ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

MEDINFO

ГЕПАТИТИ — ПЕРШІ ОЗНАКИ, ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКА



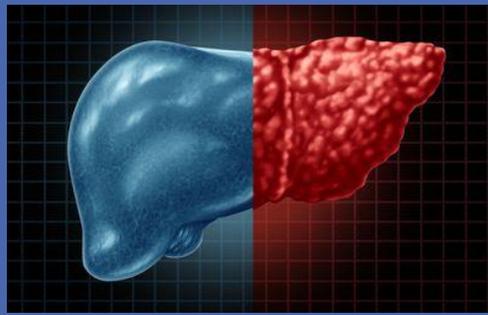
ІНФОРМАЦІЙНИЙ
БЮЛЕТЕНЬ

Гепатит А

З усіх форм вірусних гепатитів найбільш часто зустрічається гепатит А, відомий, як хвороба Боткіна. Зазвичай, перебіг гепатиту А носить доброякісний характер і виявляється інтоксикацією, збільшенням печінки, селезінки і, можливо, жовтяницею. Вірус гепатиту А передається від людини до людини, через воду та харчові продукти, предмети побуту та брудні руки, через недотримання правил особистої гігієни.

Як уникнути зараження вірусом:

- не використовувати для пиття, приготування їжі та миття посуду воду з незнайомих джерел водопостачання;
- мати з собою запас доброякісної питної води при неорганізованому відпочинку на природі;
- перед споживанням овочів, фруктів та ягід їх необхідно добре промити питною водою, а ще краще – обдати окропом.
- дотримуватись правил особистої гігієни – обов'язково мити руки з милом перед приготуванням та вживанням їжі, після кожного відвідування туалету;
- на ринку доступні вакцини проти гепатиту А, тому можливо проводити планову вакцинацію проти гепатиту А дітей та дорослих, які входять до групи ризику: особи, які часто подорожують в регіони з високою або середньою ендемічністю; люди з хронічними захворюваннями печінки; чоловіки, які мають статеві відносини з чоловіками; особи, що вживають ін'єкційні наркотики; а також ті, для кого існує ризик захворювання через їх професійну діяльність.



Вірусні гепатити - група інфекційних захворювань із різними механізмами передачі.

Виділяють гепатити А, В, С, D та Е. Вірусні гепатити можуть мати як безсимптомний перебіг, так і незначні клінічні прояви. Найбільш поширені прояви гепатитів:

- підвищення температури тіла;
- виражена загальна слабкість, швидка втомлюваність, дратівливість, апатія;
- диспепсичний синдром - нудота, блювання, діарея, болі в животі;
- зміна кольору сечі - потемніння, сеча кольору пива та знебарвлення калу;
- пожовтіння шкіри, слизових оболонок та склер.

При гепатиті А найчастіше спостерігається втрата апетиту, тяжкість і біль у правому підребер'ї. Інкубаційний період триває 14-28 днів.

Гепатит В дає про себе знати у період від 30 до 180 днів з моменту інфікування і швидко призводить до цирозу та печінкової недостатності.

Гепатит С у 80 % випадків протікає безсимптомно. Можуть виникати болі в суглобах, васкуліт, втрата апетиту, зміна імуноглобулінів. Інкубаційний період триває до 6 місяців.

Гепатит D накладається на гепатит В, ускладнюючи його симптоми та перебіг.

При гепатиті Е з'являється свербіж та висип, біль у суглобах. Інкубаційний період триває від 2 до 10 тижнів.

Гепатит В

Гепатит В передається парентеральним шляхом - в результаті нанесення татуювань, пірсингу, контакту з інфікованою кров'ю та біологічними рідинами, включаючи слину, менструальні та вагінальні виділення та сім'яну рідину.

Передача інфекції може відбуватися при повторному використанні заражених голків та шприців або колюче-ріжучих предметів у медичних закладах або в побутових умовах, а також серед осіб, які вживають ін'єкційні наркотики. Вірус гепатиту В може передаватися статевим шляхом, особливо у невакцинованих осіб, які мають кілька статевих партнерів.

Також можливе зараження дитини від хворої матері під час пологів або трансплацентарне зараження плода під час вагітності.

За оцінками ВООЗ у світі щорічно відбувається близько 1,5 мільйона нових випадків інфікування гепатитом В, при цьому у 2019 році налічувалося 296 мільйонів людей, які жили із хронічним формою даної хвороби.

Гепатит D

Інфікування вірусним гепатитом D відбувається або одночасно, або після зараження вірусом гепатиту В.

У всьому світі вірусом гепатиту D заражені майже 5% всіх людей з хронічним гепатитом В. Поєднання інфекції вірусів D і В є найбільш важкою формою хронічного вірусного гепатиту через швидкий розвиток цирозу печінки, гепатоцелюлярної карциноми, що призводить до летального результату.

Гепатит С

Зараження вірусом гепатиту С найчастіше відбувається через кров, при небезпечній медичній практиці, хірургічних операціях, вживанні ін'єкційних наркотиків, а також при незахищених статевих контактах.

Гепатит С не передається через обійми, поцілунки, грудне молоко, харчові продукти, воду або при побутових контактах - спільному прийомі їжі з інфікованою особою.

За даними ВООЗ на хронічний гепатит С у світі страждають приблизно 58 мільйонів людей, при цьому щорічно відбувається близько 1,5 мільйона нових випадків інфікування.

Підступність хвороби полягає у тому, що приблизно у 80% випадків інфекція взагалі ніяк не проявляється, або ж дається ознаки постійною втомою, слабкістю, почуттям тяжкості в правому підребер'ї. Багато людей не звертають уваги на ці ознаки, пов'язуючи їх з хронічною втомою, віком, нездоровим харчуванням тощо. У 2019 році від гепатиту С померло приблизно 290 000 осіб. Хронічний гепатит розвивається у захворілих в 75 % та може призвести до цирозу печінки або гепатоцелюлярної карциноми. Тому гепатит С часто називають «ласкавим

Профілактика гепатитів В, С, D

- Користування засобами разового - шприци, голки, крапельні системи, гінекологічні оглядові дзеркала тощо, та індивідуального - зубні щітки, леза для гоління, контактні лінзи призначення.
- Застосування бар'єрних контрацептивів.
- Користування стерильним інструментарієм багаторазового призначення - манікюрний, стоматологічний, хірургічний, лабораторний, інструмент для пірсингу, татуажу тощо.
- Користування засобами індивідуального захисту (рукавички, окуляри, фартухи тощо).
- Головним засобом профілактики гепатитів В і D є вакцинація. Відповідно до рекомендацій ВООЗ, усі діти грудного віку мають отримувати вакцину роти гепатиту В, бажано, протягом 24 год після народження. В майбутньому необхідно ввести ще другу і третю дози для завершення вакцинації.
- Дорослі з високим ризиком інфікування ВГВ, можуть пройти обстежені та вакцинуватися від гепатиту В в будь-якому віці.
- Вакцинація проти гепатиту В є надійним захистом від інфікування вірусом гепатиту D.
- Вакцина проти гепатиту С на поки не розроблена, однак наявні сьогодні противірусні препарати дозволяють повністю виліковувати гепатит С більш ніж у 95% випадків.

Куди звернутися по допомогу

Якщо ви запідозрили у себе гепатит або у вас був контакт з кров'ю чи іншими біологічними рідинами іншої людини, зверніться до сімейного лікаря за місцем проживання. Сімейний лікар призначить вам необхідні обстеження та, у разі потреби, спрямує до відповідного профільного спеціаліста (лікаря-інфекціоніста чи гастроентеролога).

У жодному разі не займайтеся самодіагностикою та самолікуванням на підставі інформації з інтернету! Лише медичний спеціаліст може правильно визначити діагноз, ступінь пошкодження печінки й тяжкість перебігу, а відтак призначити адекватне лікування.