

28 июля Всемирный День борьбы с гепатитом

28 июля отмечается Всемирный день борьбы с гепатитом.

Дата 28 июля выбрана для Всемирного дня борьбы с гепатитом в честь родившегося в этот день лауреата Нобелевской премии профессора Баруха Самюэля Блумберга (Baruch Samuel Blumberg), открывшего вирус гепатита В и разработавшего первую вакцину против гепатита В.

Цель Всемирного дня - повышение осведомленности, привлечение внимания к проблемам диагностики, профилактики, лечения вирусных гепатитов, расширение охвата вакцинацией против гепатита В.

Девиз дня в 2018 году: «**Предупредите гепатит. Действуйте без промедления**». Основной целью проведения Всемирного дня борьбы с гепатитом является повышение осведомлённости общественности о воспалительных заболеваниях печени. Важно способствовать изменению отношения людей к проблеме: знать о рисках (опасный контакт с кровью, при половом контакте, при использовании инъекционного нестерильного оборудования); обеспечить безопасность инъекций и процедур, при которых возможен контакт с чужой кровью; сделать существующие прививки от вирусного гепатита В и А; пройти профилактический осмотр и сдать анализы на гепатит.

Гепатит – воспаление печени, вызываемое, в основном, вирусной инфекцией. Существует пять основных вирусов гепатита, называемых типами А, В, С, D и Е. Они представляют огромную проблему в связи с бременем болезни и смертности, поскольку приводят к развитию хронической болезни (типы В и С) и являются самой распространенной причиной цирроза и рака печени. Врачами во всём мире гепатит признан всеобщей проблемой здравоохранения. Согласно статистической информации Всемирной Организации Здравоохранения болеют примерно 2 миллиарда людей. Активность эпидемического процесса парентеральных вирусных гепатитов в Российской Федерации неуклонно снижается и поддерживается преимущественно регистрацией высоких уровней заболеваемости хроническими формами при значительном снижении регистрации острых форм. За последнее десятилетие (с 2008 по 2017 гг.) в Российской Федерации отмечается снижение заболеваемости острым гепатитом В (ОГВ) в 4,7 раза (с 4,0 до 0,86 на 100 тыс. населения). В 2017 г. в Российской Федерации

зарегистрировано 1784 случая острого гепатита С (ОГС). За последнее десятилетие (с 2008 по 2017 гг.) заболеваемость ОГС снизилась в 2,3 раза и составила 1,22 на 100 тыс. населения (1,23 – в 2016 г.). Среди детей в возрасте до 17 лет заболеваемость ОГС снизилась за 10 лет в 4 раза (с 0,77 до 0,19 на 100 тыс. детей соответственно). В 2017 году удельный вес детей составил 3,1% (в 2016 г. – 3,8%) от общего числа заболевших ОГС. За последнее десятилетие, начиная с 2008 года, заболеваемость ХГС снизилась на 11,4 % и составила в 2017 году 34,63 на 100 тыс. населения. На ближайшие 13 лет Всемирной организацией здравоохранения предпринята глобальная стратегия по ликвидации вирусных гепатитов, а **28 июля** — подходящий повод для активизации сил, направленных на реализацию планов. Планируемые просветительские компании в странах мира должны призвать к поддержке Глобальной стратегии по ликвидации вирусных заболеваний печени, одобренной в 2016 году на сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения: побуждение каждого человека, общественности, организаций к действиям и объединению усилий, направленных на борьбу против гепатита. У Всемирного дня борьбы с гепатитами имеется индивидуальная символика – «

Три мудрые обезьяны

», а также соответствующий лозунг – «
ничего не вижу, не слышу и не скажу

». Этим лозунгом обуславливается отношение людей к увеличению количества больных опасным вирусом. Достижение намеченных целей Глобальной стратегии планируется к 2030 году. Предполагается сократить число случаев смертельных исходов на 65% и охватить лечением 80% инфицированных людей. Таким образом, будет спасено около 7 миллионов жизней.

Специалисты ВОЗ пришли к выводу, что только 5% людей с хроническим гепатитом знают о своей инфекции. При этом с помощью противовирусных препаратов можно относительно быстро излечивать примерно 90% людей с инфекцией гепатита С. Это свидетельствует о том, что важнейшим шагом на пути к ликвидации гепатита является проведение тестирования (лабораторного обследования) для определения своего статуса.

В случае хронического гепатита В необходимо пожизненное лечение, но в отношении этой инфекции существует надежное средство профилактики – вакцинация. Вакцина отличается высокой степенью безопасности и эффективности. С 1982 года во всем мире использовано более одного миллиарда доз вакцины против гепатита В. Плановая иммунизация детей против гепатита В проводится в 183 государствах, 93 из них, в том числе Российская Федерация, внедрили введение первой дозы вакцины против гепатита В в первые 24 часа после рождения.

Именно вакцинопрофилактика является эффективным средством профилактики

гепатита В и снижения риска развития первичного рака печени. По крайней мере, 85-90% смертей, ассоциированных с вирусным гепатитом В, могут быть предупреждены с помощью вакцинации. Поэтому **вакцину против гепатита В называют первой противораковой вакциной**

ВОЗ призывает быть информированными в отношении гепатита, проводить тестирование на наличие гепатита и обращаться своевременно за лечением для снижения уровней неоправданной смертности от этих предотвратимых и поддающихся лечению заболеваний. По оценкам ВОЗ в мире ежегодно выявляется более 1,4 миллионов случаев гепатита А, более 20 миллионов случаев гепатита Е, около 4 миллионов случаев гепатита В и около 3-4 миллионов случаев гепатита С. Наибольшую опасность представляют гепатиты В и С, которые могут переходить в хроническую форму с последующим развитием таких неблагоприятных исходов как цирроз печени и первичный рак печени (гепатоцеллюлярная карцинома). Гепатит D возникает только у людей, инфицированных вирусом гепатита В, и значительно утяжеляет состояние и ухудшает прогноз заболевания. В настоящее время в мире насчитывается 240 миллионов больных хроническим гепатитом В и более 130 миллионов больных хроническим гепатитом С. Ежегодно от этих инфекций умирает более одного миллиона человек.

По оценкам специалистов, вирусами гепатитов В и С инфицированы более 8 миллионов россиян. Причем, чаще всего болеют люди наиболее трудоспособного возраста от 20 до 39 лет.

Профилактика вирусного гепатита В - вакцинация населения в рамках приоритетного национального проекта, реализация национального календаря профилактических прививок, а также другие профилактические и противоэпидемические мероприятия позволили добиться значительных результатов.

Реализация национального календаря профилактических прививок, приоритетного национального проекта увеличила число привитых против гепатита В в целом по Ростовской области до 2,9 млн. человек, составив 69,3% охвата населения. На 01.01.2008 таковой охват составлял 22,5%.

Более 95% привито населения в возрастных группах от 1 года до 17 лет, 95,9% вакцинировано лиц от 18 до 35 лет, 72,3% - от 36 до 59 лет.

В целом по области за последние 17 лет заболеваемость острым вирусным гепатитом В снизилась в 13,7 раза, выявление носителей HbsAg уменьшилось в 7,2 раза. В возрастной группе 20-29 лет снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В составило в 17 раз, 30-39 лет – в 4,5 раза, 40-49 – в 6,5 раз.

Ситуация по вирусным гепатитам в области характеризуется как стабильная. С 2013 года в динамике заболеваемости отмечено снижение показателей заболеваемости хроническим гепатитом В в 1,36 раза (2017 – 3,52, 2013 – 4,79), носительства HbsAg в 2,5 раза (2017 – 7,39, 2013 – 18,4).

С 2013 года отмечается рост заболеваемости острым вирусным гепатитом А в 2,1 раза (2017 – 5,54, 2013 – 2,64), острым вирусным гепатитом В на 4 % (2017 – 2,08, 2013 – 2,0), острым вирусным гепатитом С в 1,2 раза (2017- 0,92, 2013 – 0,75).

Количество заболевших острым вирусным гепатитом В увеличилось за счет взрослого городского населения не привитого против гепатита В.

Уровень заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В с 2000 года колеблется от 3,4 до 7 случаев на 100 тыс. населения. Т.е. постоянно выявляется значительное количество лиц, являющихся источниками инфекции.

По острому вирусному гепатиту С (ОВГС), с 1998 по 2013 годы в результате ежегодного снижения количества больных показатель уменьшился в 9,6 раза. В 2017 году показатель заболеваемости ОВГС снизился в 1,56 раза, по сравнению с 2016 годом.

В последние годы достигнуты значительные успехи в лечении хронического гепатита С, появились новые высокоэффективные и безопасные препараты. Противовирусное лечение при хроническом гепатите В не позволяет полностью элиминировать вирус из организма, но дает возможность снизить его количество в крови (вирусную нагрузку) вплоть до неопределяемого уровня, что приводит к снижению риска развития цирроза и рака печени.

На современном этапе вирусные гепатиты человека представляют собой глобальную проблему, все еще далекую от своего решения, а эпидемический потенциал всех известных вирусных гепатитов сегодня остается чрезвычайно высоким. Различают 6 самостоятельных нозологических форм с известными возбудителями, обозначаемыми как вирусы гепатитов A, B, C, D, E, G, а также другие гепатиты, этиология которых слабо изучена или не установлена. Поэтому, **Гепатит — это именно тот случай, когда болезнь легче предотвратить, чем вылечить**

Профилактика всегда эффективнее, чем лечение.

Управление Роспотребнадзора по Ростовской области рекомендует:

1. Вакцинацию против вирусного гепатита В, как самый надежный способ защиты, которая проводится населению во всех лечебных учреждениях по месту жительства или работы.
2. Обращать внимание на качество оказываемых услуг в лечебно-профилактических организациях (наличие и смена перчаток, приоритетное применение одноразового медицинского инструментария, использование стерильного многоразового мединструментария). Требовать от медицинских работников выполнения медицинских манипуляций с нарушением целостности кожных покровов и слизистых (забор крови, различные виды инъекции, перевязки и т.п.) с использованием одноразовых медицинских перчаток именно для Вас. Например, в процедурном кабинете медработник должен использовать индивидуальные одноразовые перчатки для каждого пациента. Согласно нормативным документам: не допускается использование одной и той же пары перчаток при контакте (для ухода) с двумя и более пациентами, при переходе от одного пациента к другому.
3. Пользоваться услугами только тех салонов красоты, татуажа, пирсинга, парикмахерских и т. п., в которых инструмент подвергается всем этапам обработки: дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация. Не стесняйтесь спросить персонал, сколько наборов инструментов у мастера (для обработки требуется время), как проводилась обработка и особенно стерилизация инструмента. Если стерильность

инструмента вызывает у вас сомнения — лучше отказаться от выполнения манипуляций.

4. Использовать только индивидуальные предметы личной гигиены (бритвенные, маникюрные принадлежности, зубные щетки и т.д.).

5. Практиковать защищенные половые контакты.

6. Вакцинацию против вирусного гепатита А, как самый надежный способ защиты.

7. Соблюдение санитарно-гигиенических правил:

- Мойте руки перед едой и после посещения туалета;

- Пейте только кипяченую воду или бутилированную воду в промышленной упаковке;

- Не употребляйте в пищу грязные фрукты и овощи, фрукты и овощи, также мойте кипяченой водой.