

28 июля Всемирный День борьбы с гепатитом

Ежегодно мировое сообщество 28 июля отмечает 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.

Основной целью празднования является стремление увеличить количество населения, знающего об угрозе различных форм гепатита.

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

Всемирный день борьбы с гепатитом в 2020 году проходит под девизом: **«На пути в будущее без гепатита»**

. ВОЗ в этом году основные мероприятия посвятил в основном профилактике гепатита В (ВГВ) у матерей и новорожденных. Двадцать восьмого июля ВОЗ опубликует новые рекомендации по профилактике передачи вируса от матери ребенку. Инфицирование новорожденных ВГВ можно предупредить при помощи безопасной и эффективной вакцины.

ВОЗ призывает все страны объединить усилия для элиминации вирусного гепатита как проблемы общественного здравоохранения к 2030 г.

Чтобы обеспечить «Будущее без гепатита», необходимо совместными усилиями:

ПРЕДУПРЕЖДАТЬ заражение новорожденных. Все новорожденные должны обеспечиваться дозой вакцины от гепатита В при рождении и как минимум двумя последующими дозами, рожденные от матерей носителей HbsAg и больных ВГВ – тремя последующими дозами согласно Национального Календаря профпрививок.

ОСТАНОВИТЬ ПЕРЕДАЧУ от МАТЕРИ РЕБЕНКУ. Все беременные должны в плановом порядке проходить тестирование на гепатит В, ВИЧ и сифилис и при необходимости получать лечение.

НЕ ОСТАВИТЬ НИКОГО БЕЗ ВНИМАНИЯ. Все люди, в том числе потребители инъекционных наркотиков, заключенные, мигранты и другие представители групп риска, должны иметь возможность пользоваться услугами по профилактике, диагностике и лечению гепатита.

РАСШИРЯТЬ доступ к тестированию и лечению. Своевременное выявление и лечение вирусного гепатита может предотвращать рак и другие тяжелые заболевания печени.

ПОДДЕРЖИВАТЬ оказание основных услуг по борьбе с гепатитом в период пандемии COVID-19. Профилактика и лечение гепатита, в частности иммунизация младенцев, снижение вреда и бесперебойное лечение гепатита В, имеют важнейшее значение даже на фоне пандемии.

Управление Роспотребнадзора по Ростовской области напоминает, что гепатит – это воспаление печени, которое может быть вызвано многими инфекционными и неинфекционными факторами, в том числе алкоголем, некоторыми фармакологическими препаратами и др. Однако наиболее частой причиной возникновения гепатита являются вирусы. В настоящее время известно пять вирусов гепатита, каждый из которых представляет опасность для человека: **А, В, С, D и E.**

По информации ВОЗ более **300 млн.** человек сегодня больны разными формами вирусных гепатитов и почти **1,5 млн.** человек ежегодно умирают от гепатитов или связанных с ними осложнений.

Заражение вирусными гепатитами происходит различными способами. Вирусы гепатиты А и Е передаются преимущественно через загрязненную воду, пищевые продукты и грязные руки. Передача вирусов гепатита В, С и D осуществляется через кровь (при инъекционном введении наркотических средств, использовании нестерильного

инструментария при нанесении татуировок, пирсинге, проведении косметических, маникюрных, педикюрных и других процедур, связанных с нарушением целостности кожи и слизистых оболочек), а также от инфицированной матери ребенку во время родов и при незащищенном половом контакте, при вскармливании грудным молоком (В и Д). Наибольший риск инфицирования вирусами гепатита В, С и D связан с потреблением наркотических средств инъекционным путем. Сохраняется риск инфицирования во время переливания препаратов крови, если были нарушены требования к их заготовке и использованию.

Управлением Роспотребнадзора по Ростовской области уделяется значительное внимание санитарно-гигиеническим мерам профилактики вирусных гепатитов, к которым относятся:

- ВГА и ВГЕ: обеспечение населения доброкачественной водой, безопасными в эпидемиологическом отношении продуктами питания; улучшение санитарно-гигиенических условий труда и быта; соблюдение санитарных правил и требований, предъявляемых к заготовке, транспортировке, хранению, технологии приготовления и реализации пищевых продуктов; санитарно-противоэпидемического режима в детских учреждениях, учебных заведениях, лечебно-профилактических организациях, организованных воинских коллективах и других объектах; гигиеническое воспитание населения. Наиболее эффективным способом профилактики гепатитов А и В является вакцинация. Вакцины против гепатитов А и В эффективны и безопасны и применяются во многих странах мира на протяжении многих лет.

В Российской Федерации иммунизация населения против гепатита В проводится в рамках национального календаря профилактических прививок с 1996 года. Прививки против этой инфекции проводятся бесплатно детям и взрослым в возрасте до 55 лет не привитым ранее против этой инфекции. С 2000 года в России против гепатита В было привито более 100 млн. детей, подростков и взрослых. В 2019 году вакцинировано – около 2,7 млн. человек, в том числе 1,6 млн. детей.

Иммунизация против вирусного гепатита А проводится лицам из групп высокого риска в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям: медицинским работникам; работникам в сфере обслуживания населения, занятым на предприятиях пищевой промышленности, в организациях общественного питания, а также обслуживающих водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети; лицам, выезжающим в неблагополучные по гепатиту А регионы и страны; контактными в очагах гепатита А. По эпидемическим показаниям против данной

инфекции было привито 93,0 % от подлежащих вакцинации, что способствовало ограничению распространения инфекции на территории страны.

Благодаря комплексу профилактических и противоэпидемических мероприятий заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С в России продолжает снижаться. В 2019 г. показатели заболеваемости острыми гепатитами В и С в стране достигли самых низких за все годы наблюдения уровней – 0,57 и 1,0 случая на 100 тыс. населения соответственно.

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.**

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).

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.

Реализация национального календаря профилактических прививок, приоритетного национального проекта увеличила число привитых против гепатита В в целом по Ростовской области свыше 3 млн. человек, составив в 2019 году 73,9 % охвата населения. На 01.01.2008 таковой охват составлял 22,5%. Своевременность вакцинацией против ВГВ в 12 мес. На 01.01.2020 охват был на уровне – 96,9 %. В 2019г.

минимальный охват прививками против гепатита В отмечается в детской возрастной группе до 1 года – 50,8 %. Во всех остальных детских возрастных категориях охват составил выше 98 % . Среди взрослого населения привито 72,3 % (2018г. –67,1 %).

Ситуация по вирусным гепатитам в области характеризуется как стабильная. В 2019 году зарегистрировано снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В, хроническими вирусными гепатитами В и С, носительства ВГВ. Так в 2019 году по сравнению с 2015 годом в динамике заболеваемости отмечено снижение показателей заболеваемости: острым гепатитом В на 45,7 %, носителей HbsAg с 2015 г. уменьшилось на 68,4 %, число впервые выявленных больных хроническим гепатитом В с 2015 по 2019 годы снизилось на 20,5 %.

Острый вирусный гепатит В в 2019 году зарегистрирован только у лиц старше 18 лет– 100,0 %.

Все заболевшие острым вирусным гепатитом В не были привиты против ВГВ.

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

В 2019г. заболеваемость острым вирусным гепатитом С в сравнении с 2018 годом выросла – на 11,8 %, но ниже уровня 2015г. в 1,5 раза. Основная доля заболевших острым вирусным гепатитом С приходится на городских жителей, составив в 2019г. – 75,0 %. Вся заболеваемость острым вирусным гепатитом С приходится на взрослых с 18 лет – 100 % (2018г. – 100 %).

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.

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 медицинских организациях по месту жительства или работы. Эта вакцинация так же способствует защите от вирусного гепатита Д.

2. Обращать внимание на качество оказываемых услуг в лечебно-профилактических организациях (наличие и смена перчаток, приоритетное применение одноразового медицинского инструментария, использование стерильного многоразового медицинского инструментария). Требовать от медицинских работников выполнения медицинских манипуляций с нарушением целостности кожных покровов и слизистых (забор крови, различные виды инъекций, 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, мойте их кипяченой водой.

8. При наличии в образе жизни фактов рискованного поведения – проходите систематически тестирование.