



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Филиал Федерального бюджетного учреждения
здравоохранения**

**«Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области
в городе Асбест и Белоярском районе»**

А.П. Ладыженского ул., 17, г.Асбест,
Свердловская обл., 624260

тел (343-65) 2-48-18.

факс: (343-65) 2-48-18

e-mail: mail_03@66.rospotrebnadzor.ru

http:\\ www.fbuz66.ru

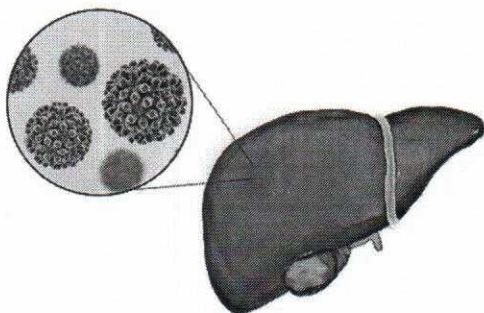
ОКПО 01944619, ОГРН 1056603530510

ИНН/КПП 6670081969/668343001

Для сайта Администраций
городских округов,
СМИ

исх. № 66-20-003/17- *907-2021*
от 15.06.2021г

Гепатит В



Гепатит В - вирусная инфекция, поражающая печень, которая может протекать в острой или хронической форме с опасными для жизни осложнениями.

Острый гепатит В - поражение печени, сопровождающееся интоксикацией. Возможна желтуха.

Хронический гепатит В - заболевание продолжается длительно (более 6 месяцев), отличается многообразием проявлений. При хроническом воспалительном поражении печени может развиваться цирроз и рак печени.

Вирус гепатита В - чрезвычайно устойчив во внешней среде. На предметах, загрязнённых сывороткой крови, при комнатной температуре антиген обнаруживается на протяжении 3 месяцев. Вирус устойчив к дезинфектантам.

Источники инфекции – больной человек, чаще хронической формой, человек-носитель вируса и больной острой формой гепатитом В. **Гепатит В** передается при контакте с кровью (через поврежденные кожные покровы, слизистые оболочки, при совместном использовании предметов личной гигиены, бритвенных принадлежностей) и другими биологическими жидкостями организма (во время полового контакта). Кроме того, инфекция передаётся от матери плоду во время беременности. Важную роль в передаче инфекции играют манипуляции, проводимые в нестерильных условиях (маникюр, пирсинг, тату).

Наиболее подвержены риску развития хронического вирусного гепатита В дети до 6 лет, именно поэтому новорожденным сразу выполняется вакцинация.

В группе повышенного риска дети, родившиеся от матерей носителей HBsAg, больных вирусным гепатитом В или перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности, не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В, употребляющих наркотические средства или психотропные

вещества, из семей, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами.

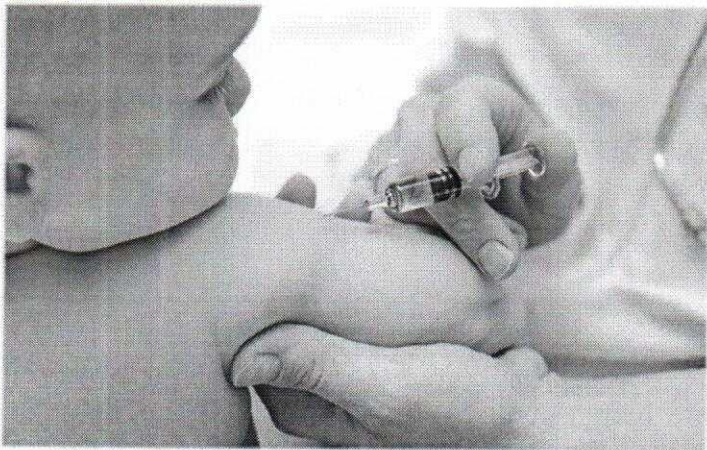
Кроме того, в группе риска инфицирования вирусным гепатитом В медицинские работники, лица, употребляющие инъекционные наркотики, пациенты отделений гемотрансфузии, трансплантации.

Вирус определяется в крови еще в инкубационном периоде (до появления симптомов заболевания). Заболевший может передавать инфекцию в течение всего острого периода, а также при хроническом течении и носительстве.

Чаще всего гепатит В имеет бессимптомное течение и о том, что человек инфицирован он узнает во время планового обследования, диспансеризации. В некоторых случаях развивается острый гепатит В. Его симптомы появляются не сразу, а только спустя несколько месяцев. Заболевший острой формой гепатита В ощущает усталость, слабость, потерю аппетита. У заболевшего отмечается лихорадка, боли в суставах, боли в животе, тошнота, рвота. Возможно пожелтение кожных покровов, склер, потемнение мочи, обесцвечивание стула.

В большинстве случаев острый гепатит В заканчивается выздоровлением. У лиц с ослабленным иммунитетом велика вероятность развития хронической формы. У детей на первом году жизни этот риск составляет около 90%. **Хронический гепатит В опасен развитием** острой печеночной недостаточности, цирроза, рака печени. Диагноз вирусного гепатита В устанавливается на основании лабораторных данных (выявляются серологические маркеры инфицирования вирусом гепатита В - HBsAg, анти-HBcIgM, анти-HBc, анти-HBs, HBeAg, анти-HBe и ДНК вируса ГВ).

Лечение заболевших острым гепатитом В, а также хроническим гепатитом В, но в стадии обострения проводится в инфекционном стационаре.



Наиболее эффективная мера профилактики вирусного гепатита В - вакцинация, которая проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

Первая вакцина вводится в первые 24 часа жизни новорожденного. Вторая доза вводится в возрасте 1 месяца (или через месяц), третья - в 6 месяцев (или через 6 месяцев).

Дети из группы риска прививаются по схеме 0 - 1 - 2 - 12 месяцев (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 2 доза - через 2 месяца от начала вакцинации, 3 доза - через 12 месяцев от начала вакцинации).

Если по какой-либо причине курс вакцинации против вирусного гепатита В был прерван, начинать его сначала нет необходимости, вакцинация продолжается соответственно плану.

Взрослым также может потребоваться вакцинация против гепатита В, если они контактировали с инфицированными гепатитом В в очаге заболевания, не болели гепатитом В, ранее не были привиты или не обладают информацией о наличии у себя прививок. Противопоказание к вакцинации против гепатита В - аллергия на дрожжи и другие компоненты препарата.

Прививка против гепатита В обычно не вызывает никаких реакций, в редких случаях возникает болезненность в месте введения.

Неспецифическая профилактика вирусного гепатита В заключается в прерывании путей его передачи, включает обработку медицинского инструментария, инструментария для немедицинских манипуляций (нанесение татуировок, пирсинга, проведения маникюра и других косметологических услуг), обследование донорской крови, соблюдение правил личной гигиены (индивидуальные зубные щетки, ножницы, бритвенные принадлежности, полотенца), безопасные половые контакты.

Главный врач Асбестовского филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии
в Свердловской области»



Е. В. Гилева