Газета «Ақпарат айдыны» №178 от 26.09.22

**Вирусный гепатит В: пути передачи, клиника,**

**лечение и профилактика**

**Вирусный гепатит B** — инфекционное заболевание вирусной природы с преимущественным поражением печени. Протекает в острой и хронической форме.

**Возбудителем является вирус гепатита B**, который отличается чрезвычайно высокой устойчивостью во внешней среде.

**Пути передачи вирусного гепатита B**

Существует множество путей заражения гепатитом В. Наиболее распространенные:

* половой путь;
* контакт с кровью зараженного человека, например, при пользовании одной бритвой, маникюрным набором; при медицинских манипуляциях в лечебных и диагностических целях; использование не стерилизованных игл для прокалывания ушей, пирсинга, иглоукалывания, нанесения татуировок; при использовании нестерильных шприцов в быту, при получении пациентами препаратов крови; при внутривенном употреблении наркотиков и др.
* от матери к ребенку во время беременности, родов, кормления грудью;

**Вирус гепатита B не проникает через** неповрежденные наружные покровы (кожа, слизистые оболочки). Это значит, что контактно-бытовым путем гепатит В не передается, а также при разговоре, при чихании и т. д. Поэтому для окружающих заболевший гепатитом В не опасен. Больной не должен находиться в социальной изоляции.  
**Гарантия защиты от гепатита В** есть только у вакцинированных и ранее переболевших гепатитом В лиц. Во всех остальных случаях при инфицировании вирусом гепатита В развитие гепатита неизбежно.  
**Риск инфицирования** вирусным гепатитом В невысок при соблюдении правил личной гигиены. Риск заражения выше у здорового супруга, поэтому необходима вакцинация. Для профилактики инфицирования вирусом гепатита В применяют вакцины от гепатита В.

**Клиника гепатита В**

Первые симптомы при остром гепатите В возникают в период от 6 недель до 6 месяцев после заражения.  
Начальный период гепатита В начинается со слабости, ухудшения аппетита, тошноты, боли в правом подреберье, повышения температуры тела, болей в суставах и мышцах. Затем появляется желтушное окрашивание склер, зуд кожи, темная моча (цвета пива), светлый кал. Больных беспокоит чувство тяжести в эпигастральной области и правом подреберье, особенно после еды. Могут наблюдаться резкие боли в животе. При тяжелых формах болезни (30–40% случаев) значительно выражен синдром интоксикации в виде слабости, головной боли, тошноты и рвоты, нарушение сна и сознания эйфории, часто возникают признаки геморрагического синдрома в сочетании с яркой («шафранной») желтухой. Резко нарушены функциональные тесты печени. При не осложненном течении тяжелые формы заканчиваются выздоровлением через 10–12 недель и более.  
Примерно В 1/3 случаев гепатит В протекает в бессимптомной, безжелтушной и стертой формах.

Бессимптомные формы гепатита B характеризуются отсутствием клинических признаков заболевания.

Как правило, острая инфекция заканчивается выздоровлением. Однако, в 1–2% случаев заболевание развивается в «молниеносный» гепатит, со смертностью 63–93%.  
Опасным последствием этой болезни является ее затяжное течение с переходом в хронический гепатит (вероятность — 10–20%), который в свою очередь может привести к циррозу и раку печени.  
Хронический гепатит может проявлять себя периодически немотивированной слабостью, утомляемостью, желтухой или в течение длительного времени вовсе не проявлять себя ничем. Такие пациенты редко обращаются к врачу, и заболевание диагностируют много лет спустя после появления первых признаков. Примерно у 20% больных с хроническим вирусным гепатитом В формируется цирроз печени и из них у 5% - первичный рак печени.  
**Лечение больных вирусным гепатитом B**

Больные гепатитом В госпитализируются в инфекционный стационар. и др.).  
После выписки проводится диспансерное наблюдение в течение 6–12 месяцев, при необходимости — более.

**Профилактика и защита от гепатита B**

1. Использование презервативов при половых контактах до вступления в брак и в семье, где один из партнеров болен или является " носителем» вирусного гепатита В
2. Обследование на вирусный гепатит В (и С) беременных женщин.
3. Соблюдение правил личной гигиены (индивидуальные средства обихода) в семье больного острой или хронической формой гепатита В.
4. Использование при маникюре и педикюре (даже в салонах, парикмахерских) личных наборов инструментов (щипчики, ножницы)
5. Использование одноразовых игл при прокалывании ушей, при иглоукалывании. Татуаж лучше проводить в специализированных косметических салонах.
6. Вакцинация против вируса гепатита B.

**ГККП «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» г. Астана Шаяхметова Г.Т.,врач-инфекционист**