

ГЕПАТИТ В



Содержание:

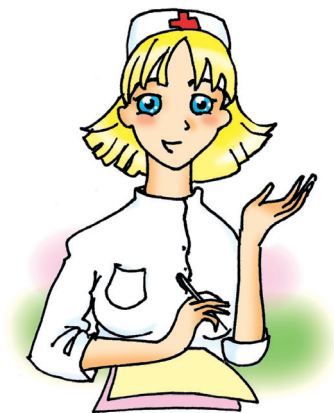
1. О гепатите В	3
2. Как передается гепатит В.....	5
3. Как проявляется гепатит В	8
4. Как определить, есть ли гепатит В	10
5. Как защититься от гепатита В	13
6. Вакцинация против гепатита В	16
7. Лечение и жизнь с гепатитом В	19
8. Гепатит В и ВИЧ	24
9. Контакты	27

I. О гепатите В

Гепатит – острое или хроническое воспаление печени в результате инфицирования вирусами гепатита, воздействия токсических для печени веществ (алкоголь, некоторые лекарственные препараты и др.) и/или других причин. Наиболее распространены вирусные гепатиты А, В, С, D. В этом буклете речь идет о вирусном гепатите В.

Гепатит В – широко распространенное заболевание. По оценкам Всемирной организации здравоохранения, хроническим гепатитом В страдает около 400 миллионов человек в мире, около 1 миллиона ежегодно умирают от самой болезни и ее последствий. По данным официальной статистики, в 2008 году в Украине было зарегистрировано более 2500 случаев острого вирусного гепатита В среди взрослых. В то же время истинное количество заболевших значительно

выше и, по мнению исследователей, может в 5-6 раз превышать количество официально зарегистрированных случаев, поскольку безжелтушные формы зачастую не регистрируются и не учитываются. Эксперты полагают, что в Украине инфицированных вирусом гепатита В насчитывается более 1 миллиона человек. Чаще всего источниками вируса для окружающих являются именно те больные, у которых заболевание протекает бессимптомно.



2. Как передается гепатит В

Для вируса гепатита В характерны следующие пути передачи:

1. **Половой.** Повреждения кожи или слизистой половых органов, прямой кишки или полости рта (в том числе – невидимые для глаз) служат «входными воротами» для вируса, содержащегося в сперме или вагинальных выделениях. Особенно опасен с точки зрения инфицирования незащищенный анальный секс и проникающий секс без презерватива в период менструации.
2. **Через кровь.** Передача через нестерильные шприцы, иглы, во время употребления инъекционных наркотиков, нанесения татуировки, при переливании крови.

- 3. От матери к ребенку.** Возможна передача вируса гепатита В от беременной женщины, инфицированной вирусом гепатита В, плоду через плаценту, околоплодные воды или во время прохождения ребенка через родовые пути.
- 4. При бытовом контакте.** При активной форме заболевания вирус гепатита В может содержаться даже в слюне в количестве, достаточном для заражения при «глубоком» поцелуе. Исследования также доказали возможность передачи вируса гепатита В со слюной через сигареты. Бритва или зубная щетка носителя вируса гепатита В также могут стать источником заражения.

Передаче вируса способствует его устойчивость к температуре и дезинфицирующим средствам, а также тот факт, что для инфицирования требуется очень малое количество возбудителя.

С учетом вышеназванных путей передачи, к группам высокого риска инфицирования вирусом гепатита В, безусловно, можно отнести:

- ✱ потребителей инъекционных наркотиков;
- ✱ людей, практикующих незащищенный секс (в том числе лиц, часто меняющих половых партнеров);
- ✱ мужчин, имеющих секс с мужчинами;
- ✱ половых партнеров носителей вируса гепатита В;
- ✱ любителей пирсинга и татуажа;
- ✱ медицинских работников;
- ✱ пациентов, находящихся на гемодиализе или прошедших процедуру переливания крови и трансплантации органов.

3. Как проявляется

гепатит В

Вирус гепатита В размножается в клетках печени и вызывает их разрушение. Заболевание может протекать остро – как правило, с выраженными клиническими проявлениями вскоре после инфицирования, или хронически, когда клинические симптомы могут быть слабовыраженными или практически отсутствовать, а вирус оказывается «случайной находкой» во время медицинских обследований. Важно, что отсутствие ярко выраженных клинических симптомов (желтуха, тяжесть или боль в правом подреберье, тошнота и рвота, потемнение мочи и др.) еще не означает, что вирус не разрушает клетки печени, и ее поражение не прогрессирует.

Острый вирусный гепатит В обычно начинается постепенно. Период после инфицирования до появления каких-либо признаков заболевания может продолжаться от 30 до 180 дней. В это время по внешним признакам невозможно определить, болен ли человек, однако он уже заразен и может передавать вирус.

Острая форма вирусного гепатита В может закончиться выздоровлением или перейти в хроническую. По данным исследований, в хроническую форму переходят 5-15% случаев острого вирусного гепатита В.

Без лечения хронический гепатит В может прогрессировать, вызывая цирроз печени или рак печени, и привести к смертельному исходу.

4. Как определить, есть ли гепатит В

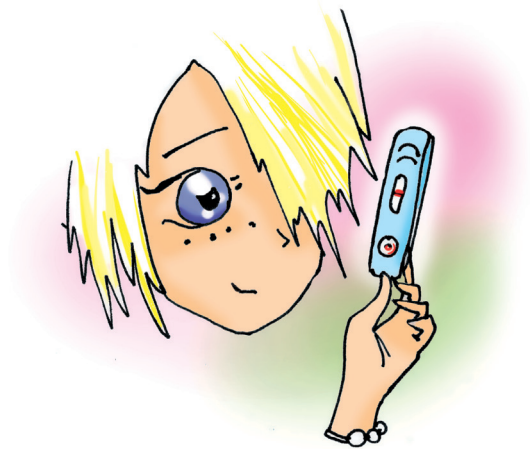
Только по внешнему виду пациента, без проведения лабораторных исследований, невозможно определить природу гепатита и установить диагноз. Врач проводит диагностику вируса гепатита В после осмотра, изучения истории болезни и анализа крови на наличие «австралийского антигена»

(поверхностной частички вируса) – **HBsAg**, а также других фрагментов вируса и антител к ним («маркеров» вирусного гепатита В).



Как правило, «австралийский антиген» обнаруживается в крови задолго до появления симптомов болезни и постоянно выявляется в преджелтушном и желтушном периодах. При остром течении болезни HBsAg исчезает из крови к концу первого месяца от начала заболевания, что указывает на выздоровление. Выявление HBsAg в течение более 6 месяцев свидетельствует о хроническом течении болезни.

Определить наличие в крови HBsAg можно при помощи анализа крови (кровь из вены пациента исследуется в лаборатории, а результат выдается спустя несколько дней) или при помощи быстрого теста (для его проведения используется кровь из пальца, а результат можно получить уже через 15 минут). По данным исследований, оба метода имеют приблизительно одинаковую точность.



Если в результате анализа в лаборатории или быстрого теста обнаруживается «австралийский антиген», значит, пациент либо находится в острой фазе гепатита В, либо имеет хронический гепатит. Для уточнения ситуации врач обычно назначает анализы на другие маркеры гепатита В, чтобы выяснить активность вируса и назначить правильное лечение.

5. Как защититься от гепатита В



Чтобы обезопасить себя от инфицирования вирусом гепатита В в тех ситуациях, когда риск особенно высок, следует соблюдать такие правила:

- ✱ При инъекционном употреблении наркотиков всегда пользоваться стерильными шприцами, иглами. Лучше использовать новые одноразовые инструменты. Если их нет, инструменты, бывшие в употреблении, следует тщательно дезинфицировать и помнить, что вирус устойчив практически ко всем дезинфицирующим средствам, но погибает при кипячении не менее 45 минут.
- ✱ Во время секса (вагинального, орального, анального) всегда пользоваться презервативом.
- ✱ Использовать индивидуальные предметы личной гигиены (зубную щетку, бритвенный станок, маникюрные принадлежности).



- ✱ Для татуировки или пирсинга пользоваться услугами опытного мастера, который использует одноразовые иглы, продезинфицированный инструментарий, одноразовые перчатки.
- ✱ Вакцинироваться против гепатита В.

6. Вакцинация против гепатита В

Современные вакцины против гепатита В являются безопасными и высокоэффективными, а потому широко применяются в мире для вакцинации детей и взрослых. Необходимый для защиты от инфицирования иммунитет вырабатывается после прививки более чем у 80-90% привитых. В Украине новорожденные получают прививку против гепатита В в первые 24 часа жизни, далее – через месяц и через 6 месяцев.

В большинстве случаев вакцина действует в течение 10-15 лет, хотя последние исследования показали, что ее эффект может сохраняться на всю жизнь. Исследование крови на количество антител к «австралийскому антигену», которые должны выработаться в организме в ответ на вакцину и обеспечить надежную защиту от инфицирования

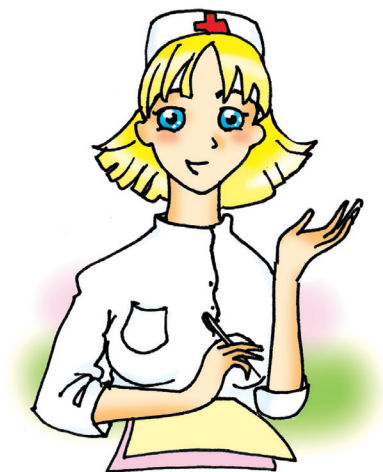
гепатитом В, позволяет судить о «напряженности» иммунитета после вакцинации. Данное исследование рекомендуют проходить через 10 лет после вакцинации. Если иммунитет станет недостаточно сильным, врач порекомендует дополнительно ввести еще одну дозу вакцины.

Во взрослом возрасте прививаться рекомендуется, в первую очередь, людям, которые входят в группы риска, в том числе:

- ✱ потребителям инъекционных наркотиков;
- ✱ лицам, часто меняющим половых партнеров (более 1-го за 6 месяцев);
- ✱ мужчинам, имеющим гомосексуальные контакты;
- ✱ работникам коммерческого секса;
- ✱ заключенным;
- ✱ лицам, члены семьи которых являются носителями вируса гепатита В;

- ✱ пациентам, находящимся на гемодиализе;
- ✱ медицинским работникам;
- ✱ любителям пирсинга и татуажа.

Вакцинация для взрослых проводится в государственных медицинских учреждениях (при условии наличия вакцины) или в частных клиниках.



7. Лечение и жизнь с гепатитом В

Не всем инфицированным вирусом гепатита В требуется лечение. Это может решить только врач-инфекционист или гепатолог. Эффективные препараты против гепатита В могут быть назначены только врачом. Не следует принимать какие-либо препараты, травы или витамины без назначения врача, поскольку некоторые из них способны нанести серьезный вред печени.

Больные с острым гепатитом В должны лечиться в инфекционных отделениях и больницах из-за угрозы тяжелого течения заболевания, развития осложнений, которые могут привести даже к смертельному исходу. Лечение острого гепатита В направлено, прежде всего, на подавление воспалительного процесса в печени и длится в среднем

около одного месяца. Больным, перенесшим острый вирусный гепатит В, противопоказаны тяжелый физический труд в течение 6-12 месяцев, прием алкоголя, а также рекомендовано соблюдение диеты (стол № 5).

Хронический гепатит В нельзя излечить полностью, однако можно задержать его прогрессирование. Существующие препараты для лечения хронического гепатита В направлены на подавление размножения вируса, что позволяет остановить повреждение печени и прогрессирование заболевания, а также предотвратить развитие его осложнений.

Эффективность лечения зависит от многих факторов как со стороны вируса (например, чувствительность вируса к препаратам), так и со стороны пациента (например, наличие сопутствующих вирусных или токсических поражений печени) и составляет около 50%.

На сегодняшний день для лечения хронического гепатита В в мире и в Украине используются две основные группы препаратов: противовирусные препараты (тенофовир, ламивудин или эмтрицитабин, телбивудин, адефовир, энтекавир), а также препараты интерферонов. Тогда как противовирусные препараты влияют непосредственно на возбудителя, предотвращая его размножение, интерфероны действуют опосредованно, усиливая иммунный ответ организма на инфекцию.

Препараты для лечения хронического гепатита В могут использоваться по отдельности или в комбинациях в зависимости от конкретной клинической ситуации и формы заболевания.

Оптимальная длительность курса лечения до сих пор окончательно не определена, однако составляет не менее одного года.

Людам с хроническим гепатитом следует придерживаться следующих правил:

- ✱ не употреблять алкоголь, наркотики, никотин;
- ✱ исключить из диеты жирную, жареную, пряную, острую, копченую пищу;
- ✱ ограничить употребление сладостей и шоколада;
- ✱ отказаться от слишком холодной или слишком горячей пищи;
- ✱ отдавать предпочтение отварным, паровым или запеченным в духовке блюдам;
- ✱ рекомендуются молочные продукты, предпочтительно кисломолочные,

с низким содержанием жира; крупы и мучные продукты, кроме сдобы (предпочтение следует отдавать «вчерашнему» хлебу);

- ✱ принимать пищу часто, но дробно – небольшими порциями, 5-6 раз в день;
- ✱ не пить газированные напитки, крепкий чай и кофе;
- ✱ пить достаточно чистой воды; рекомендуются также минеральные воды «Боржоми», «Ессентуки-4» без газа;
- ✱ ограничить физические нагрузки, особенно связанные с подъемом тяжестей;
- ✱ не переохлаждаться и не перегреваться (избегать посещений бань и саун, ограничить время пребывания на солнце).

8. Гепатит В и ВИЧ

Из-за общности путей передачи гепатит В часто встречается у людей, живущих с ВИЧ, а также часто сочетается с вирусными гепатитами другой природы (С, D). По данным Всемирной организации здравоохранения, маркеры активного или перенесенного гепатита В обнаруживаются у 70% инфицированных ВИЧ. Сочетанная инфекция вирусом гепатита В и ВИЧ наиболее часто встречается среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, и потребителей инъекционных наркотиков.

Наличие ВИЧ-инфекции существенно отягощает течение гепатита В, повышая риск перехода острого гепатита в хроническую форму, а также ускоряя его прогрессирование до цирроза и рака печени. С другой стороны, наличие гепатита повышает вероятность развития побочных эффектов

со стороны печени при приеме антиретровирусных препаратов, а также других лекарственных средств, которые назначаются ВИЧ-инфицированным пациентам. Таким образом, гепатит В является фактором, который осложняет лечение ВИЧ-инфекции и, в результате, негативно влияет на ее течение и прогноз.

Поскольку ряд препаратов, эффективных против ВИЧ, одновременно являются эффективными и против вируса гепатита В (тенофовир, ламивудин, эмптрицитабин), пациентам с сочетанной инфекцией ВГВ/ВИЧ рекомендуют включать их в схему антиретровирусной терапии. В то же время, если пациент не получает антиретровирусную терапию, использовать данные препараты по отдельности с целью лечения гепатита В не рекомендуется, поскольку это может привести к развитию лекарственной устойчивости ВИЧ.

Для профилактики гепатита В ВИЧ-инфицированным людям рекомендуют проходить вакцинацию, которая является для них безопасной и эффективной. Исключение составляют только пациенты с очень глубоким дефицитом иммунной системы. В таких случаях проведение вакцинации рекомендуют отложить до восстановления иммунных функций под воздействием антиретровирусной терапии.

9. Контакты



Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні

© Международный Альянс
по ВИЧ/СПИД в Украине, 2010

Распространяется бесплатно.

Текст: Анна Боброва, Бюро ВОЗ в Украине; Татьяна Дешко,
Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине

Литературный редактор: Игорь Андрущенко

Рисунки: Анастасия Шкуренко

Дизайн: Влад Коваленко

**Круглосуточный и бесплатный телефон доверия
по вопросам ВИЧ/СПИД:**

0 800 500 451