

## **Вакцинация единственной профилактики вирусного гепатита В.**

Вирусный гепатит В – глобально распространенная опасная вирусная инфекция. Ежегодно в мире регистрируется около 50 млн. больных острой формой инфекции. Возбудителем вирусного гепатита В является вирус, который весьма устойчив к химическим и физическим факторам. При комнатной температуре инфекционность вируса в крови сохраняется 3 месяца, в замороженном виде 15 – 20 лет, в 80% в этиловом спирте вирус инактивируется в течение 2 минут и гибнет лишь при автоклавировании или стерилизации сухим жаром в течении 60 минут, при температуре 180С.

Источником возбудителя инфекции являются больные с клиническими проявлениями, в том числе со скрытым протеканием инфекции и так называемые здоровые вирусоносители у которых вирус находится в крови.

Вирусоносители особенно опасны так как они могут быть донорами. Поэтому все доноры в настоящее время обследуются на серомаркеры вирусных гепатитов.

Передача возбудителя происходит при нарушении целостности кожных покровов и слизистых оболочек через кровь, бритве общей бритвой, нанесении татуировок, пирсинге.

Инфекция часто передается у внутривенных наркоманов через общее шприцы. Для инфекций, при гомо и гетеросексуальных контактах, при незапущенном сексе. Возможно заражение в парикмахерских, косметических кабинетах через нестерильные инструменты.

Заражение вирусом гепатита В плода происходит от больной матери (так называемой вертикальный путь передачи возбудителя).

Заболеваемость вирусным гепатитом В не связана с возрастом сезонность отсутствует.

Инкубаторный период обычно составляет 40 – 180 дней. Клиническая симптоматика развивается постепенно. Наиболее часто наблюдается «диспепсический» тип преджелтушного периода, при котором на фоне

нарастающей интоксикации появляются симптомы, свидетельствующие о поражении желудочно – кишечного тракта: понижение аппетита, вплоть до его отсутствия, тошнота, рвота. Часто беспокоит чувство тяжести в эпигастрии в правом подреберье. У 20% больных наблюдается артралгический вариант преджелтушного периода характеризуется болями в суставах, их припухлостью. У некоторых больных отмечаются высыпания на коже. Длительность преджелтушного периода от 1 дня до нескольких недель. На его смену приходит желтушный период, который длителен. Желтуха имеет тенденцию к нарастанию. У больных сохраняются жалобы на слабость, тошноту, рвоту: выраженность их зависит от тяжести болезни. Период спада желтухи более длителен...

После перенесенного заболевания реконвалесценты нуждаются в специальной диете стол №5 и диспансерному наблюдению в кабинете, инфекционных заболеваний.

Пресечение механизмов искусственного парентерального инфицирования представляет собой важнейшую задачу профилактики гепатита В.

В лечебно – профилактических учреждениях района при заборе капиллярной крови в диагностических целях используются стерильные иглы – копья одноразового пользования инфекции выполняются шприцами одноразового пользования, одноразовые пластикатные системы для проведения внутривведенных инфекций.

Строго регламентирована система предстерилизационной обработки медицинского инструментария с последующей стерилизацией.

В районе проводится вакцинация против гепатита В всех новорожденных детей и подростков декретированных групп.

**Врач – инфекционист**

**Васильев Е.П.**