

ГЕПАТИТ А

- не призводить до розвитку хронічної форми
- майже всі уражені гепатитом А пацієнти повністю одужують і набувають стійкого імунітету до захворювання

ГЕПАТИТ В

- може викликати як гостру, так і хронічну форми хвороби
- хронічне захворювання розвивається:
 - у 80-90% дітей, інфікованих протягом першого року життя
 - у 30-40% дітей, інфікованих у віці 1-6 років
 - у 5% дорослих
 - у 20-30% дорослих з хронічним захворюванням розвивається цироз та/або рак печінки

ГЕПАТИТ С

- хронічне захворювання розвивається у 55-85% пацієнтів
- навіть без лікування
- 15-45% пацієнтів позбуваються вірусу протягом 6 місяців після інфікування
- у 15-30% дорослих з хронічним захворюванням протягом 20 років розвивається цироз та/або рак печінки

ЯКИМИ Є ШЛЯХИ ПЕРЕДАЧІ?

- вода та продукти харчування, забруднені вірусом
- недбало вимиті руки
- користування посудом і предметами особистої гігієни інфікованої особи
- незахищені сексуальні контакти
- під час пологів від матері до дитини
- через кров: під час переливання крові, оперативних втручань, стоматологічних процедур, використання нестерильного інструменту (для татуювання, пірсингу чи вживання ін'єкційних наркотиків), через інфіковані побутові предмети (засоби для гоління, манікюрні ножиці, зубні щітки)
- через менструальні і вагінальні виділення, сім'яну рідину
- при контакт з кров'ю інфікованої людини (надання першої допомоги, поранення)

ІНКУБАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

14–28 днів

30–180 днів

15–160 днів

ГЕПАТИТ А

ГЕПАТИТ В

ГЕПАТИТ С

ЯКІ СИМПТОМИ?

- для гострого вірусного гепатиту характерні симптоми:** загальна слабкість, підвищення температури тіла, жовтяниця, потемніння сечі, втрата апетиту, нудота, блювання, відчуття дискомфорту в животі, артралгія
- перебіг хронічного вірусного гепатиту зазвичай малосимптомний та неспецифічний,** тому слід звертати увагу на наявність факторів ризику, підвищення печінкових трансаміназ

ДІАГНОСТИКА

антитіла IgM до вірусу гепатиту А (HAV)

поверхневий антиген вірусу гепатиту В (HBsAg)

сумарні антитіла до вірусу гепатиту С anti-HCV

- експрес тест дозволяє запідозрити наявність вірусного гепатиту протягом 10 хв
- позитивний результат тесту має бути підтверджений іншими методами діагностики
- подальше обстеження та лікування призначається лікарем-інфекціоністом або гастроентерологом
- пацієнтам із встановленим діагнозом хронічного вірусного гепатиту В та гепатиту С періодично проводять моніторинг на предмет гепатоцелюлярної карциноми

ЩО ВАЖЛИВО ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ?

- мити руки з милом перед приготуванням і вживанням їжі, після кожного відвідування туалету
- споживати кип'ячену воду
- ретельно мити фрукти, овочі, ягоди
- вживати заходів з покращення санітарно-гігієнічної ситуації навколишнього середовища
- Вживати заходів щодо зниження ризику інфікування:
 - використовувати презервативи
 - уникати контактів з кров'ю і біологічними рідинами інших людей
 - використовувати стерильне ін'єкційне обладнання: для пірсингу, татуювання, косметичних процедур
 - не ділитись засобами індивідуального користування: бритвами, зубними щітками, манікюрними ножицями

Вакцинуватись!

Захист після щеплення від гепатиту А триває 2-20 років, а від гепатиту В – більше 20 років

Вакцини проти гепатиту С не існує

ГЕПАТИТ А

- вакцинація від гепатиту А є рекомендованою в Україні: проводиться за медичними показаннями чи за бажанням пацієнта

ГЕПАТИТ В

- Кожна **дитина** повинна отримати 3 дози вакцини протягом першого року життя відповідно до Календаря профілактичних щеплень в Україні
- якщо щеплення від гепатиту В не було проведено в дитинстві, слід вакцинуватись **у дорослому віці**

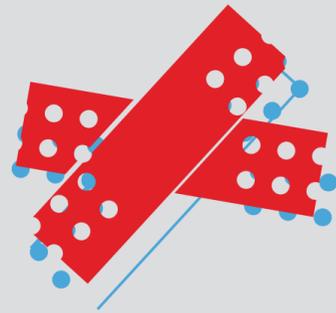
- Перед щепленням слід зробити аналіз крові на наявність антитіл до вірусного гепатиту А – **IgG HAV** чи вірусного гепатиту В – **Anti-HBsAg (антитіла до поверхневого антигену – HBsAg)**

ЯК ЛІКУВАТИ?

Гострий вірусний гепатит не потребує специфічної противірусної терапії, за виключенням випадків тяжкого перебігу вірусного гепатиту В.

Комплекс заходів при неускладненому перебігу: дотримання постільного режиму у період розпалу хвороби, дієтичне харчування для підтримки нутритивного балансу, симптоматичне та патогенетичне лікування.

- лікування **хронічного вірусного гепатиту В** довготривале, здебільшого пожиттєве, проводиться за визначеними показаннями
- в якості противірусної терапії використовуються аналоги нуклеозидів (1-а лінія) та інтерферони
- лікування **хронічного вірусного гепатиту С** проводиться з використанням новітніх препаратів прямої противірусної дії
- ефективність лікування > 90%
- курс триває 12-24*тижнів (*при цирозі печінки)
- zareєстрованим пацієнтам за кошти державного бюджету закуповуються ефективні та безпечні ліки для лікування хронічного гепатиту С



HEALTH
LINK

Матеріал видано за фінансової підтримки БО «100% ЖИТТЯ» в межах реалізації проекту HealthLink: «Прискорення зусиль з протидії ВІЛ в Україні» за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID)

Національна гаряча лінія з питань ВІЛ/СНІДу:
0 800 500 451

Більше інформації про життя з ВІЛ в Україні:
prozdorovia.in.ua

ГЕПАТИТИ

Гепатит – захворювання печінки запального характеру, як правило, вірусного походження.

325 млн людей у світі інфіковані вірусними **гепатитами В або С**, але не всі знають про свою хворобу. Сучасне лікування дає можливість контролювати перебіг гепатиту В та є високоефективним для гепатиту С.



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Національна служба
здоров'я України



PEPFAR



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

100%LIFE



Альянс
громадського здоров'я