Памятка пациенту о Вирусном Гепатите С



**Вирусные гепатиты** - это воспалительные заболевания печени, возникающие при поражении клеток печени (гепатоцитов) различными вирусами, которые приводят к гибели печеночной ткани.

 В настоящее время известны и описаны вирусные гепатиты A, B, C, D, E , G



# Вирусный гепатит С

***Гепатит С –*** антропонозная (характерная только для человека) вирусная инфекционная болезнь с парентеральным механизмом передачи возбудителя, возникающая при действии вируса гепатита С, которая характеризуется преимущественным поражением печени и внепеченочными проявлениями.

***Возбудитель гепатита C -*** мелкий вирус РНК - носитель. Он обладает способность образовывать большое число разных генотипов (разновидностей). Для клинической практики достаточно разграничивать 6 генотипов HCV: 1a, 1b, 2a, 2b, 3a, 3b. Вирус чувствителен к воздействию температуры полная инактивация вируса наступает через 30 минут при температуре 60 °C и через 2 минуты при температуре 100 °C. Также вирус чувствителен к ультрафиолетовому облучению и воздействию растворителей липидов.

***Группы риска по гепатиту C:***

 Потребители инъекционных наркотиков и их половые партнеры.

 Лица, оказывающие услуги сексуального характера, и их половые партнеры.

 Гомосексуалисты.

 Лица с большим количеством случайных половых партнеров. Лица, отбывающие наказание, связанное с лишением свободы.

 Лица, злоупотребляющие алкоголем.

 Лица, употребляющие наркотические средства неинъекционным путем, которые под воздействием психоактивных веществ чаше реализуют более опасное сексуальное поведение.

***Пути передачи инфекции.*** Источником инфекции являются больные гепатитом С, прежде всего, с хроническим течением, и хронические латентные носители вируса гепатита C.

 Существует два основных пути передачи вируса гепатитаC:

1) Парентеральный путь (через кровь):

* При использовании крови и ее препаратов.
* Через инъекционное оборудование: при переливании крови или ее компонентов, пересадке органов или тканей и процедуре гемодиализа (высокий риск), через медицинский инструментарий для парентеральных вмешательств (при подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекциях), через лабораторный инструментарий и другие изделия медицинского назначения, зараженные вирусом гепатита C.
* При несоблюдении санитарно-гигиенических правил наркоманами, вводящими наркотики внутривенно (повторное использование нестерильных шприцев и игл, нестерильная фильтрация вводимых препаратов и др.).
* Во время выполнения татуировки, при акупунктуре, пирсинге, ритуальных обрядах, проведении косметических, маникюрных, педикюрных и других процедур с использованием зараженных вирусом гепатита C инструментов.
* При любых повреждениях целости кожных покровов и слизистых оболочек нестерильными инструментами, например, при эндоскопических исследованиях и других диагностических и лечебных процедурах.
* При случайных уколах использованными иглами, зараженными вирусом С.
1. От матери к плоду (во время беременности и родах).
2. Половым путем (при гетеро- и гомосексуальных половых контактах).

**Развитие острого заболевания.**

***Инкубационный период*** составляет 7–8 недель с возможными колебаниями от 3–4 недель до 4–6 месяцев и более.

***Преджелтушный (продромальный) период*** не выражен явно. Первыми симптомами являются:

* + резкое снижение работоспособности человека;
	+ хроническая усталость;
	+ апатия;
	+ сонливость;
	+ быстрая утомляемость;
	+ снижение веса;
	+ бледность кожи;
	+ незначительные боли в суставах.

.***Желтушный период*** характеризуется появлением желтухи, которая выражена очень слабо (желтушность склер, слизистой оболочки нёба, легкое окрашивание кожных покровов). Признаки интоксикации выражены незначительно, течение болезни легкое. Отмечаются кратковременное потемне-

ние мочи и посветление кала. Может возникнуть асцит

(увеличение объема живота). Усиливается слабость и утомляемость. Появляются варикозные звездочки на животе.

***Исход вирусного гепатита С.*** Острый вирусный гепатит С может закончиться выздоровле-

нием. Наиболее опасна хроническая форма, поэтому все последствия гепатита С характерны именно для хронического течения. В 20% случаев после острого течения заболевания люди выздоравливают самопроизвольно, но гораздо чаще течение переходит в хроническую форму. В этом случае постепенно прогрессирует поражение печени. Гепатоциты начинают постепенно разрушаться, в результате может развиться цирроз (замещение клеток печени на соединительную ткань).

***Самое серьезное осложнение гепатита С*** – развитие цирроза печени, особенно, если человек злоупотребляет алкоголем.

|  |
| --- |
| ***Профилактика.*** *I.Неспецифическая профилактика*  |

 Использование презервативов при половых контактах, отказ от рискованного сексуального поведения.

 Применение одноразового медицинского инструментария везде, где это возможно.

 Надежная централизованная стерилизация многоразового инструментария сухим жаром или автоклавированием.

 Стерилизация инструментария в организациях коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги.

 Профилактика наркомании.

***В медицинской практике***

* Сокращение до минимума показаний к переливанию цельной крови или ее компонентов.
* Обследование всех доноров крови или органов для пересадки на предмет наличия в крови вирусного гепатита.
* Использование защитной одежды (перчаток, фартука, нарукавников) врачами, средними и младшими медицинскими работниками, имеющими контакт с кровью или иными биологическими жидкостями больных.
* Использование врачами хирургических специальностей непрорезаемых (кольчужных) перчаток при парентеральных вмешательствах.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *II. Специфическая профилактика* НЕ  |
| РАЗРАБОТАНА  |

* При частых и тесных внутрисемейных контактах с больными острым и хроническим ВГВ — использование здоровыми членами семьи индивидуальной посуды, полотенец, гигиенических средств (зубные щетки, приборы для бритья).



**ВЫПОЛНИЛА: ТРУФАНОВА АНГЕЛИНА 310-2**