**Вирусные гепатиты**

К числу самых распространенных заболеваний человека относятся вирусные гепатиты. На сегодняшний день известно несколько вирусов, вызывающих воспаление печени. Наиболее распространены вирусы гепатитов А, В, С, D, Е. Основным диагностическим признаком любого вида гепатита является желтуха (пожелтение кожи и слизистых оболочек) и боли в правом подреберье. Кроме того, при постановке диагноза учитываются данные биохимических анализов крови, мочи и кала. В ложных случаях прибегают к биопсии печени, при которой на анализ берется небольшой кусочек ткани.

***Вирусный гепатит А***

Из всех вирусных гепатитов ВГА – наименее «зловредный», хотя пренебрегать им и не соблюдать рекомендаций врача нельзя ни в коем случае, поскольку он может дать осложнения (заболевания желчного пузыря и протоков). Вирус гепатита А поражает только человека, в организме животных он не выживает. Поэтому основной источник инфицирования – больной человек с любой формой заболевания.

В окружающую среду вирус в основном попадает с фекалиями, главный путь заражения – фекально-оральный, поэтому ВГА называют «болезнью грязных рук». Но заражение может происходить и через воду, посуду, игрушки, предметы личной гигиены, а на работе – даже через инструменты, которыми пользовался больной. Несоблюдение самых элементарных правил гигиены открывает прямой путь для проникновения вируса в организм. Вирус, попадая человеку через рот, в кишечнике всасывается в кровь и попадает в печень. Здесь он начинает интенсивно размножаться. В ткани печени начинается воспалительная реакция, отток желчи нарушается, размер печени увеличивается. Желчь и билирубин попадают в кровоток, в результате чего кожа и слизистые принимают характерный желтушный цвет.

Профилактика.

Основная профилактика заболевания гепатитом А должна проводиться нами самими. Прежде всего, это соблюдение элементарных правил гигиены, о которых вроде бы знают все, но которым, как показывают беседы с пациентами и даже социологических опросов, далеко не все следуют.

* Самое главное правило – мойте руки после туалета, перед едой, после работы, после улицы.
* Никогда не употребляйте в пищу немытые овощи и фрукты, даже со своего любимого огорода.
* Находясь на природе или на даче, никогда не пейте некипяченую воду.
* Следите за детьми, приучайте их с раннего возраста соблюдать личную гигиену, не разрешайте маленьким детям брать в рот игрушки, особенно те, которыми играют другие

***Вирусный гепатит В***

Гепатит В – это одна из самых распространенных в мире инфекций. Ежегодно от нее умирают свыше 2 миллионов человек. Коварство вируса гепатита В заключается в том, что хотя переболевший им человек и приобретает длительный иммунитет, но инфекция развивается снова, если в его организм попадает мутировавший (измененный) штамм вируса. Среди различных способов передачи вируса можно выделить две группы.

Искусственные:

* при переливании инфицированной крови или препаратов крови;
* при использовании недостаточно стерилизованных инструментов;
* при посещении маникюрных кабинетов, сеансов иглотерапии, прокалывании ушей, при татуировках;
* через шприцы при внутривенном введении наркотиков.

Естественные:

* контактный – когда зараженная кровь попадает в организм при обычном контакте, если на коже есть раны;
* половой;
* вертикальный – от матери к плоду.

Вирус гепатита В встраивается в генетический аппарат клетки печени. Это вызывает значительные трудности при лечении гепатита В. Вирус гепатита В остается в печени долгое время и часто переходит в хроническую форму.

Профилактика.

В профилактике заболевания ВГВ самую большую ответственность несут медработники. Они обязаны соблюдать все меры предосторожности при любых процедурах, когда происходит контакт с кровью, чтобы не подвергнуть риску ни себя, ни пациентов. Все инструменты и оборудование должны тщательно стерилизоваться, правила безопасности на рабочем месте строго соблюдаться.

Беспорядочные половые связи, несоблюдение элементарных правил безопасности также занимают не последнее место среди причин заболевания ВГВ. Большую роль в профилактике распространения гепатита В играет вакцинация. В нашей стране вакцинация против гепатита В входит в национальный календарь профилактических прививок.

***Вирусный гепатит D***

Возбудитель ВГD способен размножаться в организме человека только в присутствии вируса гепатита В, встраиваясь в его верхнюю оболочку. Это необходимо ему для синтеза собственной оболочки.

Поскольку сам вирус D не способен размножаться, распространенность ВГD связана с распространенностью гепатита В. Механизмы и пути передачи его такие же, как и вируса В. Заражение может происходить как отдельно вирусом D (человек уже зараженный вирусом В, получает дополнительный «подарок»), так и обоими вирусами сразу. Наибольшее число инфицированных обнаружено среди наркоманов и больных гемофилией. Есть также сведения о высоком риске заражения при сексуальных контактах. Иммунитет после заболевания ВГD нестойкий, и может происходить повторное заражение.

Практически все симптомы те же, что и при заболевании отдельно гепатитом В, но более выраженные и тяжелые – болезнь развивается «молниеносно» и остро. Дельта-инфекция гораздо чаще приводит к перетеканию заболевания в хроническую форму и далее приводит к развитию цирроза или печеночной энцефалопатии.

Профилактика.

Лечение и профилактика гепатита D те же, что применяются при гепатите В. Вакцина, предназначенная для профилактики гепатита В, защищает и от гепатита D.

***Вирусный гепатит С***

Основной источник заражения – больные с острой или хронической формой гепатита С, а также вирусоносители. Передача возбудителя происходит через кровь, реже через другие жидкостные среды организма (мочу, слюну, сперму), поэтому инфицирование при половых контактах происходит редко, хотя в группах риска, среди лиц, ведущих беспорядочную половую жизнь, уровень заболеваемости высок. До 50-70 % случаев заражения происходит при внутривенном приеме наркотиков. Многие вирусоносители, сами не заболевая, служат источником заражения других. Кроме того, многие формы хронического гепатита, скорее всего, напрямую связанны именно с вирусом С.

Вирус гепатита С с кровью проникает не только в клетки печени, но и в другие органы и ткани, где начинает размножаться. И основную роль в развитии заболевания играет, насколько известно на сегодняшний день, не столько повреждение клеток печени (хотя оно может быть значительным), сколько аутоиммунные реакции организма. Механизм поражения печеночной клетки такой же, как и при гепатите В. Острый гепатит С диагностируется очень трудно, поскольку может протекать практически бессимптомно.

Острый гепатит С дальше может развиваться по трем вариантам:

* выздоровление, которое происходит примерно у 20 % больных по прошествии 6-8 месяцев;
* превращение инфицированного в вирусоносителя (то есть человек сам не болеет, но служит источником заражения других людей);
* развитие хронического гепатита, регистрируемое у 60-70 % переболевших острым гепатитом.

Именно хронический гепатит – это основная форма вирусного гепатита С. Это не осложнение, а именно форма, и причины, почему происходит именно так, еще до конца не выяснены. Переход острого гепатита С в хронический происходит постепенно. В течение нескольких лет происходит постепенное ухудшение состояния тканей печени. В этот период, длящийся иногда 15-20 лет, пациенты чаще всего не считают себя больными.

Профилактика.

Основные меры профилактики гепатита С те же, что и ВГВ. Доноры, у которых обнаружены антитела к антигенам вируса гепатита С, пожизненно не могут участвовать в сдаче крови. Вакцины для профилактики вирусного гепатита С нет, и перспективы ее разработки весьма неопределенны.

***Вирусный гепатит Е***

ВГЕ в общих чертах сходен с гепатитом А, но отличается от него действием на печень и симптомами. Заражение происходит при потреблении воды и пищи, в которой содержится вирус гепатита Е. Передача вируса от человека к человеку встречается реже и передается главным образом через фекальное загрязнение бытовых предметов, например кухонной посуды. Печень, скорее всего (полностью механизм действия вируса еще не изучен), - это единственная «мишень» ВГЕ, поэтому болезнь характеризуется главным образом нарушением работы печени и интоксикацией организма.

Профилактика.

Особенно важны мероприятия общегигиенического и санитарного характера, используемые для профилактики и других кишечных инфекций. Это, прежде всего, защита источников водоснабжения от загрязнений, постоянное хлорирование питьевой воды, санитарный контроль в учреждениях общественного питания, санитарное просвещение населения и т.п. Сейчас начаты исследования, направленные на создание вакцины с помощью генной инженерии.