

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образование учреждение высшего профессионального образования  
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»  
Многопрофильный колледж  
Медицинский колледж

Студенческая конференция по профилактическому проектированию

## « Профилактика гепатитов А и В »

дисциплина «Основы микробиологии и иммунологии»  
специальность Сестринское дело

**ВЫПОЛНИЛ:**  
**СТУДЕНТКА 2 КУРСА**  
**ГРУППЫ 4883**  
**ЛАДОРСКАЯ В.А.**

**ПРЕПОДАВАТЕЛЬ:**

**ЛЮБОМИРОВА Л.В.■**

## **ЦЕЛЬ ПРОЕКТА:**

**НАУЧИТЬСЯ СОЗДАВАТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОЕКТЫ, РАБОТАЮЩИЕ НА ОРГАНИЗАЦИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ.**

## **ЗАДАЧИ ПРОЕКТА:**

- 1. НАУЧИТЬСЯ КОМПЕТЕНТНОМУ ИНФОРМИРОВАНИЮ ЦЕЛЕВОЙ АУДИТОРИИ О ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ.**
- 2. РАЗВИВАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ЗНАКОМИТЬСЯ С ФОРМАМИ И МЕТОДАМИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**
- 3. ФОРМИРОВАТЬ УМЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ НОРМАТИВНУЮ, СПРАВОЧНУЮ И ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ЛИТЕРАТУРУ, КАК НА БУМАЖНЫХ НОСИТЕЛЯХ, ТАК И В ВИДЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ДОКУМЕНТОВ.**
- 4. СПОСОБСТВОВАТЬ ФОРМИРОВАНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО МЫШЛЕНИЯ, САМОСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ И САМОРЕАЛИЗАЦИИ.**
- 5. РАЗВИВАТЬ ПОЗНАВАТЕЛЬНУЮ И КОММУНИКАТИВНУЮ СПОСОБНОСТИ И АКТИВНОСТЬ СТУДЕНТОВ.**
- 6. СПОСОБСТВОВАТЬ ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ КАК У ЦЕЛЕВОЙ АУДИТОРИИ, ТАК И У СТУДЕНТОВ.**
- 7. УЧИТЬСЯ СОЗДАВАТЬ ОРИГИНАЛЬНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОДУКТЫ (ФОТОГРАФИИ, ПЛАКАТЫ, ПРЕЗЕНТАЦИИ, ПАМЯТКИ И ДР.)**
- 8. СПОСОБСТВОВАТЬ СОЗДАНИЮ АКТИВНОЙ ИНИЦИАТИВНОЙ ГРУППЫ СРЕДИ СТУДЕНТОВ**

**УЧАСТНИКИ ПРОЕКТА:  
СТУДЕНТЫ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА**

**ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ: СТУДЕНТЫ ГРУППЫ 4883**

## **АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА:**

**- АКТУАЛЬНОСТЬ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ А И Б ОБУСЛОВЛЕНА НЕСКОЛЬКИМИ ФАКТОРАМИ: ШИРОКИМ РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ЭТОЙ ИНФЕКЦИИ В МИРЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ В РОССИИ; ВАЖНЫМ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ЗНАЧЕНИЕМ; ВЫСОКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НЕ ТОЛЬКО ДЕТЕЙ, НО И ВЗРОСЛЫХ; ЭПИДЕМИЧЕСКИМИ ВСПЫШКАМИ; ВОЗМОЖНОСТЬЮ ЗАТЯЖНОГО И ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ; НАЛИЧИЕМ РАЗЛИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ; ЧАСТЫМ СОЧЕТАНИЕМ С ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ ИНОЙ ЭТИОЛОГИИ И ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ, А ТАКЖЕ ОТСУТСТВИЕМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ШИРОКОЙ ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ДОСТУПНЫХ ВЫСОКОИММУНОГЕННЫХ ВАКЦИН. РОССИЯ ОТНОСИТСЯ К РЕГИОНАМ СО СРЕДНЕЙ ЭНДЕМИЧНОСТЬЮ ГЕПАТИТА А, ОДНАКО НА ОТДЕЛЬНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ УРОВНИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СУЩЕСТВЕННО РАЗЛИЧАЮТСЯ И В РАЗНЫХ РАЙОНАХ СТРАНЫ КОЛЕБЛЮТСЯ ОТ 9 ДО 210 СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ**

# **ПЛАН:**

- 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ВИРУСЕ.**
- 2. ОСОБЕННОСТИ ВИРУСА. СТРОЕНИЕ. СИМПТОМЫ.**
- 3. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ И ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ**
- 4. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ .**
- 5. ПРОФИЛАКТИКА И ВАКЦИНАЦИЯ .**

# ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

•Выделяют **2** группы вирусных гепатитов:

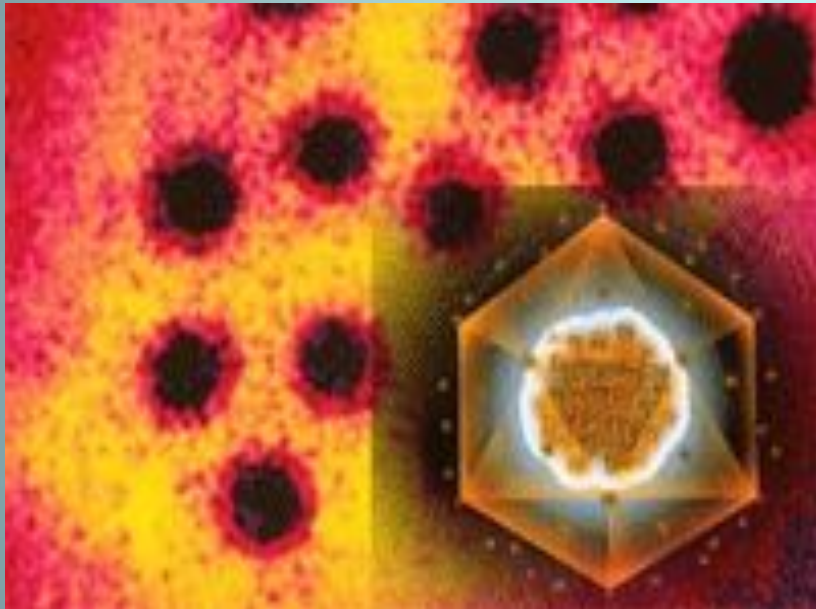
**1- ЭНТЕРАЛЬНЫЕ (HAV и HEV) и**

**2- ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ (HBV, HCV, HDV, TTV, G, SEN)**

# Вирусные гепатиты вызывают гепатотропные вирусы

- Для энтеральных вирусных гепатитов характерно острое начало, развитие острого гепатита, затем формирование иммунного ответа, что приводит, как правило, к благоприятному исходу.
- Для парентеральных вирусных гепатитов характерна стратегия «скрытого и проникающего действия», что может привести к развитию хронической инфекции.
- Вирус гепатита В ответственный за развитие таких хронических заболеваний как цирроз печени (**60-70%** случаев) и первичный рак печени (**70-80%** случаев).

# Вирус гепатита **A (HAV)**



Сем. **Picornaviridae**

Род **Hepatovirus**



# Вирус гепатита А

- Гепатит А (болезнь Боткина) — это острое поражение печени, вызванное вирусом гепатита А. Считается наиболее благоприятной формой гепатита, так как не может принимать хроническое течение.
- Гепатит А – это инфекционное заболевание печени, вызываемое вирусом.
- Возможны эпидемические вспышки заболевания.

# Гепатит А

- Типичный( присутствует желтуха)
- Атипичный(без желтухи)

# Свойства вируса гепатита А

- Вирус устойчив во внешней среде, низким температурам, кислым значениям **pH**, к жирорастворителям, определенное время сохраняется в водопроводной воде, но инактивируется при кипячении в течение **5**мин, погибает при автоклавировании.
- Вирус чувствителен к формалину, хлору, УФ

Режим стерилизации: автоклавирование **(120°)20** мин сухой жар – **1** час.

# Симптомы

- ощущения слабости, потеря аппетита, тошнота.
- белок глаза и кожа желтеют
- стул становится бесцветным, моча-тёмная.

# Пути передачи

- Источник заражения вирусом - человек, больной гепатитом А.
- Путь передачи фекально-оральный.  
(болезнь немытых рук)

# Процесс развития гепатита А

- Периоды болезни: инкубационный (**7-50** дней), преджелтушный (продромальный), желтушный и реконвалесценция.
- Продромальный период **-5-7** дней: токсический синдром, чувство дискомфорта в эпигастральной области, гепатомегалия, повышение уровня аланинаминотрансферазы (АлАт) . Затем появляется желтуха и определяется высокий уровень свободного билирубина.
- Подтверждением диагноза служит повышение уровня анти-**HAV-IgM**-антител, а в период реконвалесценции **-IgG-** антител.

# Клинические признаки гепатита А

- признаки интоксикации (общее состояние, самочувствие)
- диспепсии (расстройство пищеварения)
- наличие лихорадки (повышение температуры, пот, озноб)
- желтухи (кожа, язык, глаза).

# Клинико-лабораторная диагностика

- С помощью ИФА определяют серологические маркеры вируса гепатита А - у пациента выявляют специфические антитела анти-**HAV**.
- ПЦР с обнаружением РНК вируса служит наиболее ранним и высоко чувствительным методом



## Профилактика и лечение

- **Основной мерой профилактики является вакцинация от болезни Боткина.**



# Кому показана вакцинация

- Прививки от гепатита А показаны детям и взрослым, ранее не болевшим гепатитом А, а также людям с повышенным риском инфицирования
- направляющиеся в районы с высоким уровнем передачи гепатита А (туристы, контрактники, военнослужащие)
- медицинский персонал инфекционных отделений
- воспитатели и персонал детских дошкольных учреждений
- работники общественного питания и водоснабжения.

# Вакцины

- Хаврикс 720 (детская)
- ГЕП-А-ин-ВАК
- Хаврикс 1440

Эти вакцины представляют собой убитые вирусы гепатита А и обладают высокой иммуногенностью. Вакцина вводится двукратно с интервалом 6-12 месяцев.

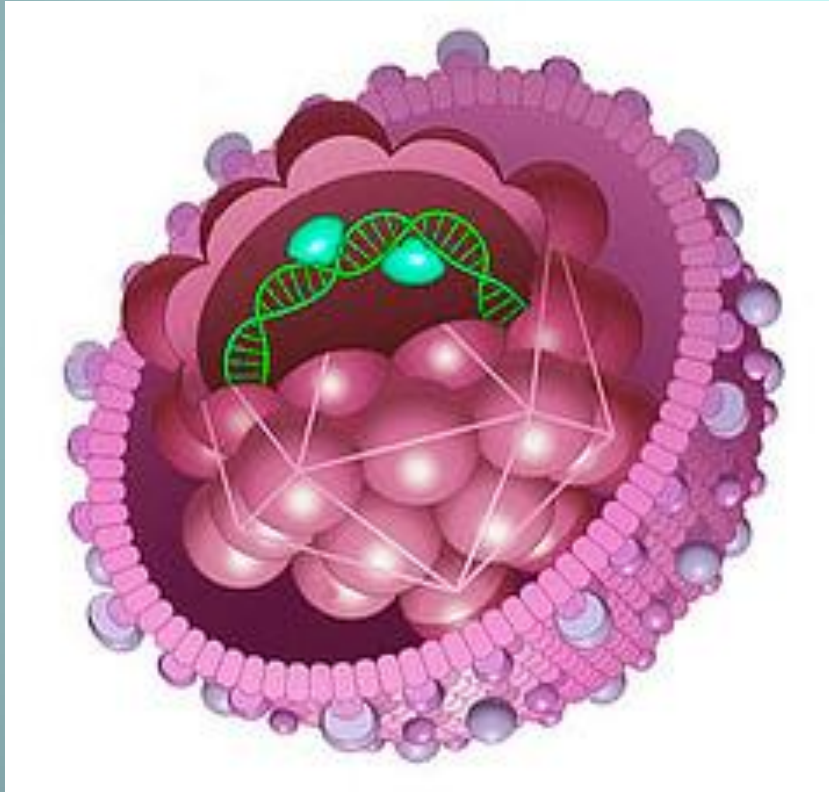
После введения первой дозы вакцины антитела к вирусу гепатита А у большинства вакцинированных появляются через 2 недели.

Длительность защиты с помощью вакцинации не менее 6-10 лет.

# Меры профилактики

- Строгое выполнение правил личной гигиены. Мыть руки перед едой, после посещения туалета, при возвращении с работы, прогулки и т.п.
- Овощи, ягоды, фрукты, зелень мыть под сильной струей водопроводной воды, ополаскивать кипяченой водой.
- Употреблять для питья только кипяченую воду.
- Не купаться в запрещённых и подозрительных водоёмах водоемах.
- Содержать в чистоте помещения, где находятся люди: дома, на работе, объектах общественного питания, торговли, коммунальных, промышленных помещений.

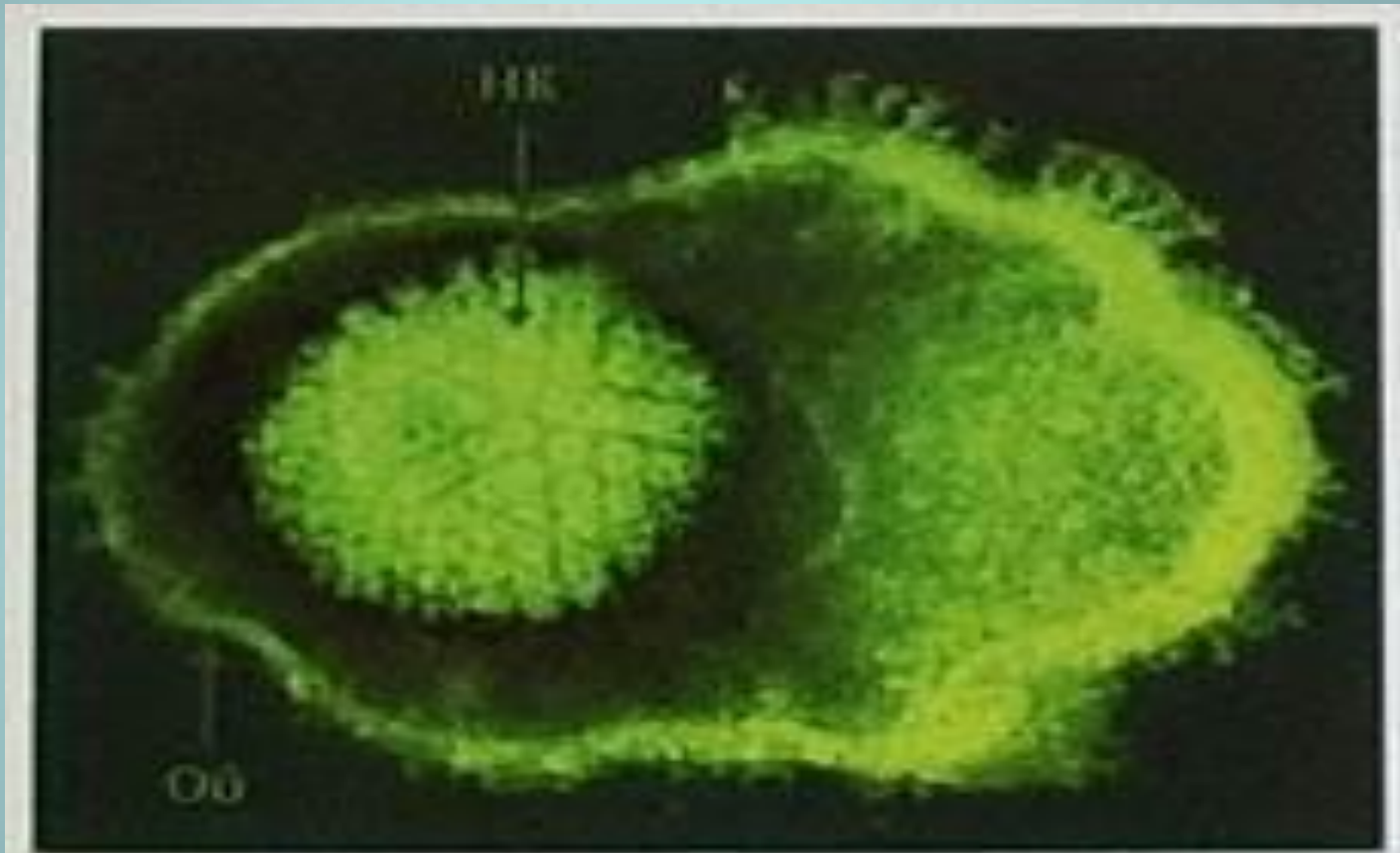
# Вирус гепатита В (HBV)



- Сем. **Hepadnaviridae**
- Род **Orthohepadnavirus**
- ДНК-содержащий вирус с уникальной структурой генома,
- имеет оболочку, тип симметрии – кубический (икосаэдр)
- Впервые обнаружен как частица сферической формы (частица Дейна)

# Вирус гепатита В

двунитевая ДНК с однонитевым участком



Строение вируса возбудителя гепатита

# Гепатит В

- это инфекционное заболевание печени, обусловленное вирусом. Инфекция, обусловленная вирусом гепатита В.
- вызывает цирроз и рак печени
- гепатит В является серьезным фактором профессионального риска для работников здравоохранения.

# Особенности

- Вирус отличается чрезвычайно высокой устойчивостью к различным физическим и химическим факторам: низким и высоким температурам (в том числе кипячению), многократному замораживанию и оттаиванию, длительному воздействию кислой среды. Во внешней среде при комнатной температуре вирус гепатита В может сохраняться до нескольких недель.



# Симптомы

- утомляемость
- потеря аппетита, тошнота
- Повышенная температура
- чувство дискомфорта в правом подреберье
- боли в суставах

# Пути передачи

- Заражение вирусным гепатитом В происходит с кровью, ее продуктами, спермой, слюной, вагинальными выделениями, потом и слезами от пациентов, страдающих острой или хронической формой гепатита.
- Инфекция реализуется при гемотрансфузии, при гомо- и гетеросексуальных контактах, у новорожденных от инфицированных матерей.
- При контактном пути передачи инфекции заражение возможно через предметы обихода (бритвы, зубные щетки)

# Процесс развития

- От момента заражения до появления первых признаков болезни проходит разное время до 2–4 и даже 6 месяцев при гепатите В.
- После инкубационного периода начинают проявляться симптомы, напоминающие грипп (головной боли, общего недомогания, ломоты в теле)
- Через несколько дней картина начинает меняться – темнеет моча, светлый кал, тошнота, боли в правом подреберье.

# ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В,С и D

**ВЕРТИКАЛЬНАЯ  
(ПЕРИНАТАЛЬНАЯ)  
ПЕРЕДАЧА**



**ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ  
МЕДИЦИНСКИХ  
ПРОЦЕДУРАХ**



**ПЕРЕДАЧА В БЫТУ**



**ПОЛОВОЙ ПУТЬ**



**ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ  
НАРКОТИКОВ**

**ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ**



**НЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ**

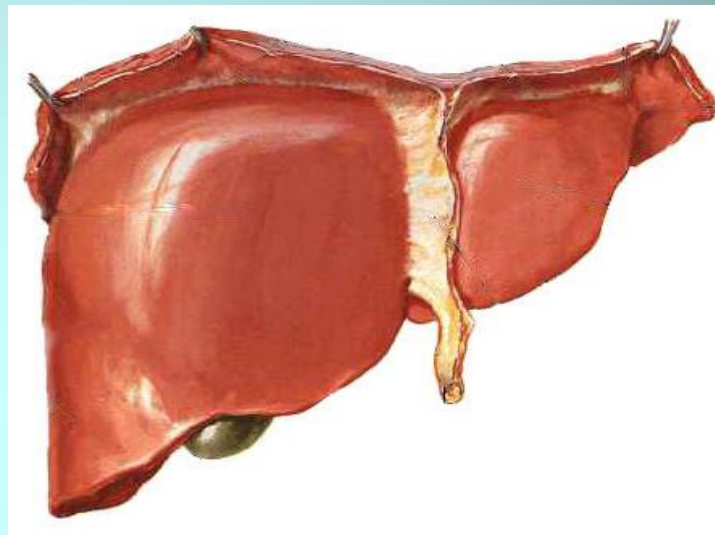
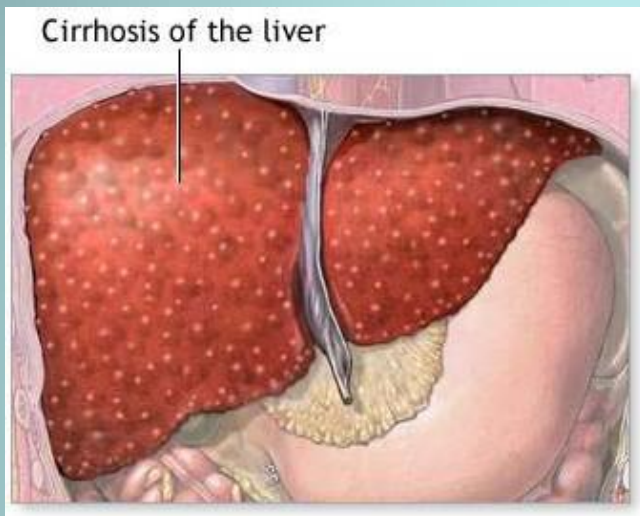


## Лабораторная диагностика

- ИФА
- ПЦР



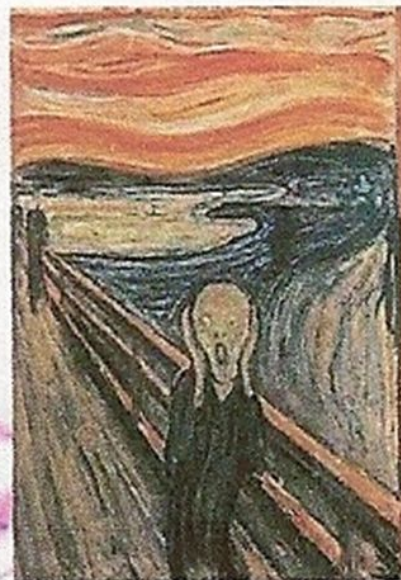
# Вирусный гепатит В (желтушность, цирроз печени)



# Профилактика

- Главным средством для профилактики гепатита В является вакцина против гепатита В.
- Для профилактики инфицирования вирусом гепатита В применяют вакцины от гепатита В (Энджерикс В, Комбиотех, Эувакс и др.).
- Здоровые дети от **1** года до **17** лет и взрослые с **18** до **55** лет, не привитые, прививаются по схеме **0-3-6**.

**НА ПОЛОВОЙ ВСТУПАЯ ПУТЬ,**



**МУНК**

**ПРО ГЕПАТИТ НЕ ПОЗАБУДЬ!**

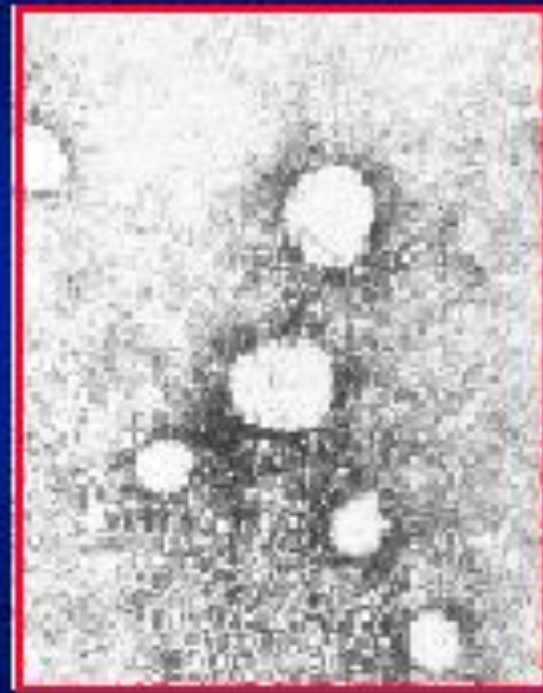


# Вирус гепатита **D (HDV)**

## Hepatitis D (Delta) Virus

$\delta$  antigen

HBsAg



**Благодарю за внимание!**

