

Гепатиты- воспаление ткани печени. Существуют вирусные инфекции которые имеют склонность вызывать воспаление ткани печени. По механизму передачи вирусы подразделяются на две группы. Первая группа с фекально-оральным механизмом передачи. К ним относится вирусный гепатит «А», всем хорошо известное название болезнь Боткина. Для гепатита «А» характерна летне-осенняя сезонность, групповая заболеваемость, вспышки, очень часто возникающих в организованных коллективах. Болезнь протекает в острой форме, только 10% больных желтеют во время заболевания, остальные 90% переносят болезнь в без желтушной форме. Болезнь начинается остро с лихорадки до 39-40 градусов, симптомы напоминают грипп-ломота в мышцах, костях, головная боль, далее больной замечает потемнение мочи, моча становится, как пиво. Через пару дней больной желтеет. Болезнь протекает доброкачественно, без формирования хронических форм. Профилактика гепатита «А» заключается в соблюдении правил личной гигиены. Так же применяется вакцинация против вируса гепатита «А». Прививаются дети дошкольных учреждений, начальных классов школ, работники пищеблоков, водозаборов.

Другая группа гепатитов с парентеральным механизмом передачи(минуя пищеварительный тракт). Передача гепатитов происходит половым путем, инъекционным введением наркотиков, в результате нанесения татуировок, пирсинга, проведение маникюра и педикюра, выполненным нестерильным инструментарием, во время беременности от мамы больной хроническими гепатитами. К этой группе гепатитов относятся вирусные гепатиты В, С, D, G. Эти гепатиты, в отличие от гепатита А, могут протекать как в острой, так и в хронической форме. Острые гепатиты В, С, D, G протекают с преджелтушным периодом с общим недомоганием, снижением аппетита, болью и тяжестью в правом подреберье, далее идет потемнение мочи и через несколько дней появляется желтуха. Очень опасен острый гепатит «В», так как может давать острые, злокачественные формы с разрушением печени и смертью больного. Хронические формы гепатитов В, С, D, G протекают с малой симптоматикой или без симптомов, через 10-30 лет может сформироваться цирроз печени или рак печени. При обострении хронических гепатитов может снижаться аппетит, беспокоить быстрая утомляемость, немотивированная слабость, бессонница ночью и сонливость днем, вздутие в животе, горечь во рту, боли в верхнем отделе живота. Так же вы можете заподозрить патологию печени по внешним признакам- печеночные- сосудистые звездочки в верхней половине туловища, увеличением живота в размере, отеку ног, увеличению печени в правом подреберье, носовыми кровотечениями, кожным зудом. Так же заподозрить патологию печени позволяют проведение печеночных тестов и проведение ультразвукового обследования и выявление патологических изменений в этих исследованиях, что позволяет врачу заподозрить хроническую патологию и направить вас на обследование на вирусные гепатиты.

Профилактика гепатитов В, С, D, G заключается в соблюдении санитарных правил по профилактике заражения гепатитами всеми кто оказывают услуги населению. Сюда относятся учреждения здравоохранения, парикмахерские, тату и пирсинг салоны. Прежде всего нужно следить как обрабатывается инструментарий в стомат. кабинетах, кабинетах эндоскопии, парикмахерских... Наиболее эффективной профилактикой заражением гепатитом «В» является вакцинация. Вакцины против вирусного гепатита «С» пока не разработано.

Если у вас возникли какие-то вопросы по гепатитам или вы хотите пройти обследование можете обращаться в кабинет инфекционных заболеваний расположенного в инфекционном отделении на территории больничного городка. Расписание приема: вторник, среда, пятница с 9 до 12 часов. На прием иметь паспорт, страховой полис, СНИЛС.