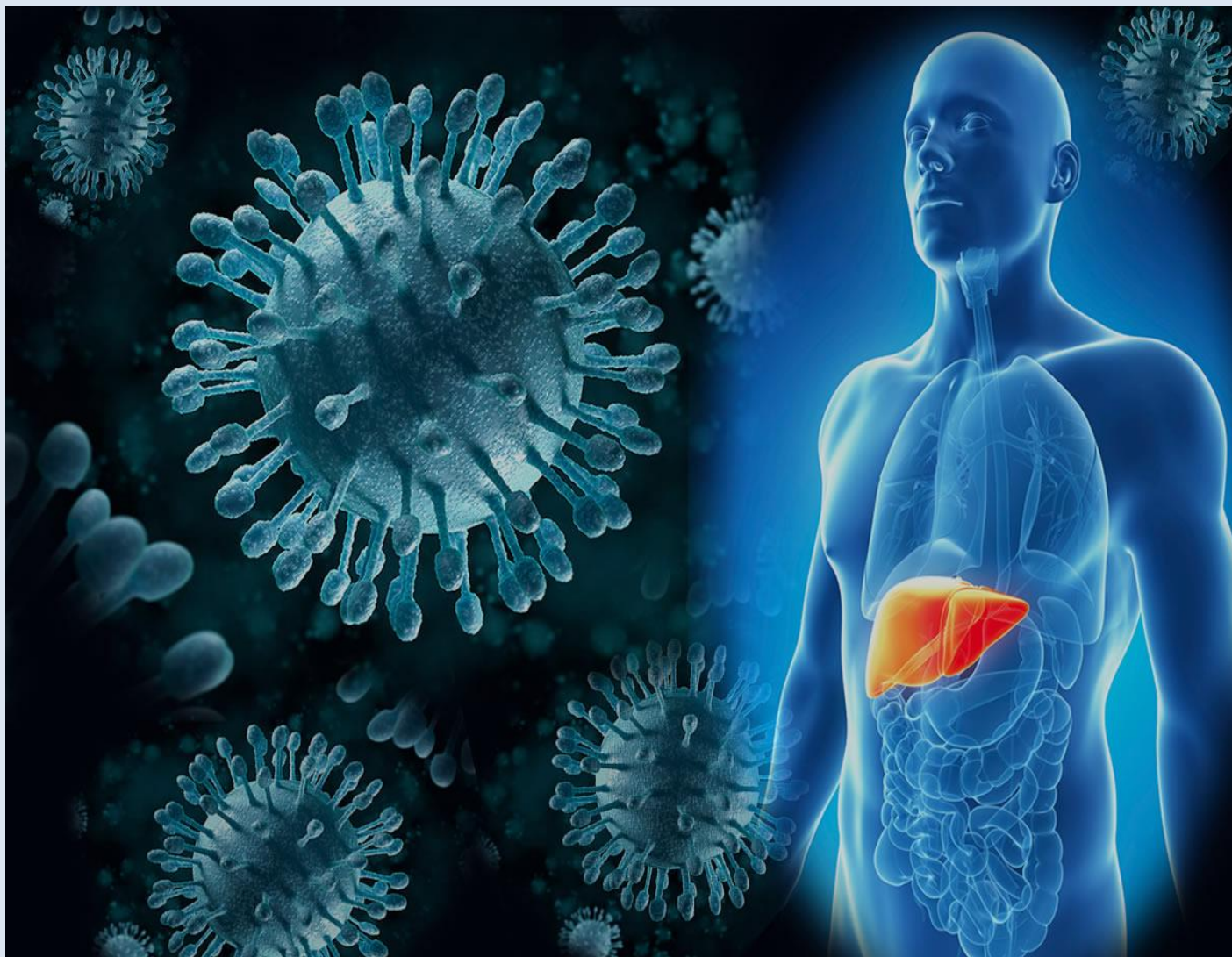




Недуга за ширмою



Департамент культури і туризму
Полтавської обласної військової адміністрації
Обласна бібліотека для юнацтва ім. Олеся Гончара

Недуга за ширмою

Інформаційний бюлетень № 5

Серія «Соціальна взаємодія»

Полтава – 2023

Зміст

<i>Вступ</i>	<i>С. 3-4</i>
<i>Різні букви – різні хвороби</i>	<i>С. 5-8</i>
<i>Шляхи інфікування гепатитом</i>	<i>С. 8-9</i>
<i>Хто має найбільші шанси заразитися?</i>	<i>С. 9</i>
<i>Вакцинація при вірусному гепатиті.</i>	<i>С. 10</i>
<i>Алгоритм дій при вірусному гепатиті</i>	<i>С. 10-11</i>
<i>Дієта при гепатиті</i>	<i>С. 12</i>
<i>Страхування при гепатиті</i>	<i>С. 13</i>
<i>Тест : наскільки ви захищені та обізнані щодо гепатиту</i>	<i>С. 13-14</i>

Вступ

28 липня світова громадськість відзначає *Всесвітній день боротьби з гепатитом.*

Датою для його заснування став день народження американського лікаря Баруха Самюеля Блумберга, лауреата Нобелівської премії, який відкрив вірус гепатиту В. Перший подібний День був проведений у 2008 році за ініціативою Міжнародного альянсу по боротьбі з гепатитом. У 2011 році Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) внесла цю дату в свій календар, таким чином Всесвітній день боротьби з гепатитом отримав офіційний статус.

Мета його заснування: підвищення інформованості широкої громадськості про дане захворювання, шляхи його поширення, методи діагностики, стратегії доступного лікування і можливої профілактики. Цей інформаційний та пам'ятний День, за даними проєкту DiloVaMova.com, було вирішено встановити на сесії Всесвітньої асамблеї охорони здоров'я ще в 2010-му році. З тих пір він відзначається щорічно.

Перший і найважливіший факт, який варто запам'ятати: це не одна хвороба, а загальна назва для декількох видів захворювань, що викликають запалення і погіршення функцій печінки.

Причини гепатиту теж різняться. Запалення може бути викликане впливом на печінку шкідливих факторів, наприклад, алкоголю або токсичних ліків, аутоімунними захворюваннями. Але частіше за все причина має вірусне походження.

Збудники гепатитів відкриті наукою порівняно недавно, тому не тільки людям з медичною освітою, але і самим лікарям буває складно розібратися в їх особливостях. Вірусні гепатити підступні, і, на жаль, у частини пацієнтів вони призводять до тяжких порушень функції печінки з несприятливим прогнозом. Але є і хороші новини. По-перше, досить часто гепатити минають безсимптомно і непомітно, по-друге, ці захворювання добре лікуються, і за останні декілька років саме у цьому напрямку світова медицина зробила помітний стрибок.

Гепатит – гостре або хронічне дифузне запальне захворювання печінки різної етіології.

В даний час серед вірусних гепатитів виділяють 7 типів (А, В, С, D, E, F, G) і безліч генотипів (підтипів).

За підрахунками ВООЗ, у світі живе понад 325 млн осіб, які хворіють на хронічні гепатити. Про свій діагноз знає лише кожен десятий інфікований вірусом гепатиту В. Із тих, хто хворіє на гепатит С, – тільки кожен п'ятий. Із тих, кому відомо про хворобу, лікування отримує... лише кожен сотий!

За оціночними даними в Україні проживає 1 300 000 осіб із вірусним гепатитом С, що становить 3,6% загального населення та 559 341 з вірусним гепатитом В, тобто близько 0 1,5% загального населення. Водночас під медичним наглядом станом на кінець 2020 року перебувало близько 90 000 осіб з діагнозом вірусний гепатит С та близько 18 500 – з діагнозом вірусний гепатит В.

Щорічно в Україні медичні працівники проводять більше мільйона тестувань на вірусний гепатит В та майже мільйон на вірусний гепатит С. І в середньому виявляють 1,3 відсотка людей із маркерами вірусного гепатиту В та 4 відсотки із маркерами гепатиту С.

Основним фактором шляхом передачі вірусного гепатиту С є кров, тобто в зоні ризику, не тільки, як раніше вважалося, люди, які вживають наркотики ін'єкційно, а й населення, адже інфікуватися можна, наприклад, при отриманні будь-яких маніпуляцій, пов'язаних з контактом із кров'ю.



Різні букви – різні хвороби

Гепатити мають схожу клінічну картину, але розрізняються причинами їх виникнення, шляхами інфікування, патологічними змінами в організмі та прогнозом для хворого.

Етіотропна класифікація гепатитів включає:

-  Інфекційний гепатит (вірусний, бактеріальний);
-  Токсичний гепатит;
-  Променевий гепатит;
-  Аутоімунний гепатит.

Гепатит А

Гепатит А (хвороба Боткіна) викликається РНК-вірусом сімейства *Picornaviridae*. Захворювання передається фекально-оральним шляхом. Вірус потрапляє в організм людини із забрудненими продуктами харчування, водою, предметами побуту. Основним джерелом інфекції служать хворі з формами хвороби, які протікають без жовтяниці. Вірус виділяється з калом хворого в інкубаційний період і на початку хвороби.

При потраплянні в шлунково-кишковий тракт, вірус проникає через слизову оболонку кишківника і з потоком крові заноситься в печінку, де інфікує клітини печінки і починає активно розмножуватися. Інкубаційний період триває в середньому 15-30 днів з варіаціями від 7 до 50 днів. Ураження печінки пов'язано з прямою руйнівною дією вірусу на гепатоцити (клітини печінки). Вірус гепатиту А має кислотостійку оболонку, що допомагає йому пройти кислотний захисний бар'єр шлунка при інфікуванні після вживання забруднених продуктів і води.

Характер клінічних проявів варіює залежно від ступеня ураження печінки.

Розрізняють:

- гостру (жовтяничну) форму;
- підгостру (безжовтяничну);
- субклінічну форму хвороби (клінічні прояви майже відсутні).

Основними симптомами є: загальне нездужання, лихоманка, біль у м'язах, блювота, діарея, тупий біль у правому підребер'ї, збільшення печінки, темне забарвлення сечі. Може бути жовтяничне забарвлення шкіри і слизових оболонок, однак це зустрічається не завжди.

Гострий гепатит діагностується шляхом ідентифікації в сироватці крові пацієнта антитіл класу IgM. Після перенесеного захворювання розвивається довічний імунітет, зумовлений функціонуванням антитіл класу IgG.

Гепатит В

Вірус, що викликає гепатит В, відноситься до сімейства *Hepadnaviridae*, і провокує як гострі, так і хронічні форми гепатиту. Хронічний гепатит розвивається у 10% дорослих хворих, які перенесли гепатит В.

Джерелом інфекції є хворі з гострими та хронічними формами гепатиту, а також пацієнти з безсимптомним вірусоносіємством. Передача вірусу здійснюється парентеральним, статевим та вертикальним шляхами. Досить часто передача

інфекції здійснюється при переливанні зараженої крові або її компонентів, при використанні нестерильних хірургічних або стоматологічних інструментів, шприців тощо. Для такого зараження досить 0,0001 мл крові.

Проникнувши в кров'яне русло, вірус з потоком крові заноситься в печінку, де інфікує гепатоцити. Внаслідок внутрішньоклітинного розмноження вірусу, в мембрану гепатоцитів вбудовуються вірусні білки, які будучи розпізнаними клітинами імунної системи, викликають розвиток імунної відповіді. Подальше руйнування клітин печінки відбувається під впливом Т-лімфоцитів (кілерів).

Інкубаційний період може тривати від 50 до 180 днів. Клінічні прояви гепатиту В подібні до симптомів таких як при гепатиті А. Найчастіше розвивається жовтянична форма. Хворі скаржаться на розлад травлення, болі в суглобах, слабкість. У деяких випадках на шкірі з'являються сверблячі висипання. Жовтяниця наростає паралельно з погіршенням самопочуття хворого. Найбільш часто реєструються середньотяжкі і тяжкі форми хвороби. У порівнянні з гепатитом А, при гепатиті В тяжкість порушення функцій печінки носить більш виражений характер. Частіше розвивається холестатичний синдром, загострення, затяжний перебіг, а також рецидиви хвороби і розвиток печінкової коми. Гостра форма гепатиту В приблизно у 10% пацієнтів переходить в хронічну активну або хронічну персистуючу форми, що з часом призводить до розвитку цирозу печінки. Після перенесеного захворювання розвивається тривалий імунітет. З метою профілактики проводять планову вакцинацію населення.

Існують експрес-тести, що дозволяють проводити обстеження на гепатит В в лабораторних умовах або будинку за допомогою тест-смужок. Імунохроматографічний експрес-тест, що виявляє антитіла до гепатиту В, – надійний і безпечний метод, здатний за 10-15 хвилин діагностувати наявність або відсутність захворювання. Матеріалом для дослідження слугує кров з пальця руки. У разі визначення захворювання на індикаторі тесту з'являється 2 фіолетові смужки. Негативний результат – одна смужка в контрольній зоні. Одна смужка в тестовій зоні або їх повна відсутність говорить про те, що аналіз необхідно зробити повторно і з новим індикатором.

При використанні сучасних противірусних препаратів існує невелика ймовірність повного лікування гепатиту В.

Гепатит С

Гепатит С (раніше називався «гепатит ні А ні В», а нині описується як системна HCV-інфекція) передається при контакті із зараженою кров'ю. Гепатит С може призводити до розвитку хронічного гепатиту, що завершується цирозом печінки і раком печінки. Вакцини проти гепатиту С не існує. Пацієнти з гепатитом С схильні до розвитку важкого гепатиту, якщо контактують з гепатитом А або В, тому всі пацієнти з гепатитом С повинні бути вакциновані проти гепатиту А і В. Як правило, з 100 інфікованих 3-5 осіб гинуть. Групи ризику перш за все пов'язані з переливанням крові та її препаратів, хірургічними операціями, ін'єкціями наркотиків з використанням шприців, безладними статевими контактами. Передбачається (хоч і малоімовірно), що можливе

зараження при спільному використанні в побуті епіляторів, манікюрного приладдя, приладдя для гоління і т. п.

Вважається, що 15-20% заражених вірусом гепатиту С виліковуються самостійно, за допомогою власної імунної системи. У решти хворих захворювання набуває хронічного характеру. Приблизно у 20% хронічних хворих можливий розвиток цирозу або раку печінки.

У клінічній картині хронічного гепатиту С найбільш характерний астеничний синдром: слабкість, швидка стомлюваність, прогресуюче зниження працездатності, порушення сну.

У першу чергу потрібно думати про профілактику і своєчасне виявлення вірусу. Основний метод, що застосовується в даний час для діагностики HCV-інфекції – ІФА (імуноферментний аналіз) і ПЛР (полімеразна ланцюгова реакція). Для діагностики тяжкості уражень печінки проводять біопсію і / або фібросканування печінки.

Гепатит D

Гепатит D (гепатит дельта) провокується вірусом гепатиту D і характеризується гострим розвитком з масивним ураженням печінки. Дельта вірус здатний розмножуватися в клітинах печінки лише у присутності вірусу гепатиту B, так як для виходу з клітки частки дельта вірусу використовують білки вірусу гепатиту B. Гепатит D поширений повсюдно. Джерелом вірусу є хвора людина або вірусоносії. Зараження вірусом D відбувається при потрапленні вірусу безпосередньо в кров. Шляхи передачі схожі як при гепатитах B або C.

Інкубаційний період триває від 3 до 7 тижнів. Клінічна картина нагадує клініку вірусного гепатиту B, однак перебіг захворювання як правило більш тяжкий. Гострі форми захворювання можуть закінчуватися повним одужанням хворого. Проте в деяких випадках (3% при спільному зараженні гепатитом B і 90% у носіїв HBsAg) розвивається хронічний гепатит, що призводить до цирозу печінки. Вакцинація проти гепатиту B захищає від зараження гепатитом D.

Гепатит E

Гепатит E провокує симптоми схожі із симптомами гепатиту A, хоча іноді може приймати фульмінантний розвиток, особливо у вагітних жінок. За шляхами передачі гепатит E близький до гепатиту A. Він може передаватися через заражену вірусом воду, їжу, а крім того – парентерально.

Важкі наслідки у вигляді фульмінантного гепатиту, який призводить до смерті хворого, при гепатиті E зустрічаються значно частіше, ніж при гепатиті A і гострому гепатиті B.

Найбільш часто гепатит E зустрічається в Центральній Азії та країнах Африки.

Гепатит F

Гепатит F, GF (Hepatitis F) – ще один тип вірусного гепатиту людини, існування якого передбачається на підставі епідеміологічних даних і попереднього вивчення в дослідках на мавпах окремих ізолятів вірусу від хворих посттрансфузійним гепатитом. Є відомості, що деяка частка хворих, які перенесли явно посттрансфузійний гепатит, залишалася серонегативною щодо всіх маркерів

відомих вірусних гепатитів людини; в різних країнах Заходу ця частка сягає 15-20%. Більше того, тривалі спостереження за окремими хворими – особами з високим ризиком зараження посттрансфузійним гепатитом – такими як наркомани або хворі на гемофілію, показали, що у всіх зареєстровано захворювання на жовтяницю, в тому числі етіологічно не пов'язані з вірусами гепатитів А, В, С, D, Е і G.

Під терміном «гепатит F» розглядаються очевидно два різні віруси посттрансфузійного гепатиту, які за деякими властивостями відрізняються від вірусів гепатиту В, гепатиту С і гепатиту G. Один з них був присутній в зразках донорської крові і не викликав ознак, характерних для гепатиту С (ультраструктурних змін в гепатоцитах). Зараження шимпанзе, імунних до гепатиту С, призводило до розвитку гепатиту-подібного захворювання, а зараження неімунних шимпанзе не супроводжувалося появою антитіл до вірусу гепатиту С. Інший був виділений з фекалій хворого посттрансфузійним гепатитом; при зараженні макак-резусів він викликав гепатит; був здатний розмножуватися в моношарі культури клітин і за своїми морфологічними властивостями нагадував аденовірус.

Гепатит G

Вірус Гепатиту G (HGV, GBV-C) був виділений в 1995 році науковою групою фірми «Abbott» під керівництвом I. Mushahvar від хворого хронічним гепатитом С, а згодом і від хворих гепатитом «ні-А-ні-Е». Вірус гепатиту G відносять до Flaviviridae. Висловлюється припущення про наявність як мінімум 3 генотипів і декількох субтипів вірусу. Можливі шляхи передачі з кров'ю і через статевий контакт, але поки ще не зовсім ясно викликає він гепатит сам або асоціюється з гепатитом іншої етіології. Його первинне розмноження в клітинах печінки на даний момент не доведено. Нестійкий у навколишньому середовищі, миттєво гине при кип'ятінні.

Шляхи інфікування гепатитами

-  Контактно-побутовий (гепатит А, Е);
-  Парентеральний (гепатит С, В, D, G);
-  Статевий (гепатит С, В, D, G).

Інкубаційний період при гепатиті триває від 45 діб до 6 місяців.

Інфікування гепатитами А і Е відбувається при вживанні в їжу інфікованих харчових продуктів, води, контактено-побутовим шляхом.

Інфікування гепатитами В, С, D відбувається при порушенні цілісності шкірних покривів людини під час проведення медичних маніпуляцій, компонентів, при незахищених статевих контактах, введенні наркотичних речовин.

Інфікування може відбутись під час проведення пірсингу, татуажу, голкорексфлексотерапії, у косметологічних салонах під час виконання манікюру, педикюру, проколювання вух, гоління, при наданні стоматологічних послуг.

У побуті при спільному використанні станків для гоління, манікюрних наборів, гребенів, зубних щіток.

Високий ризик інфікування є у місцях позбавлення волі. Медичний персонал може інфікуватися при порушенні протиепідемічного режиму під час проведення маніпуляцій, оперативних втручань, травмах під час роботи з біологічним матеріалом, який може бути інфікований гепатитами.

Передача інфекції в побуті відбувається шляхом попадання крові від хворого або носія іншої особі у разі пошкодження шкірних покривів (порізи, травми, тріщини). Джерелом інфекцій є хворі на гострі і хронічні форми та вірусоносії, особи з безсимптомним перебігом захворювання. Сприйнятливість людини до вірусу гепатитів висока. Вірусний гепатит В може передаватись від хвороб матері до дитини під час пологів.

Хто має найбільші шанси заразитися?

Зробити **тест** на вірусні гепатити радимо кожному хоча б один раз протягом життя. А от особливо уважно до свого здоров'я рекомендуємо поставитися та проходити скринінг на вірусні гепатити щороку наступним категоріям населення:

- ✚ секс-робітники;
- ✚ чоловіки, які мають сексуальні стосунки з чоловіками;
- ✚ особи, які споживали/споживають наркотики ін'єкційним та/або інтраназальним шляхом (через вдихання наркотику носом);
- ✚ особи, які коли-небудь проходили процедуру гемодіалізу або на момент звернення безпосередньо перебувають на гемодіалізі;
- ✚ особи, які отримували донорську кров та/або її компоненти;
- ✚ медичні працівники, діяльність яких передбачає здійснення процедур із ризиком інфікування (хірурги, травматологи, акушери-гінекологи, лаборанти, маніпуляційні медсестри тощо, а також працівники служб надзвичайних ситуацій/правоохоронних органів у разі поранення гострими інструментами чи потрапляння на слизові оболонки крові, що потенційно може містити вірус ВГС);
- ✚ особи, які мають клінічні ознаки ВГС (цироз печінки, гепатоцелюлярна карцинома, підвищені показники функцій печінки нез'ясованої етіології, відхилення в органах шлунково-кишкового тракту, виявлені за результатами ультразвукового дослідження, або захворювання, що часто супроводжують ВГС як позапечінкові прояви);
- ✚ люди, які живуть з ВІЛ;
- ✚ особи, які перебували в установах виконання покарань;
- ✚ особи, які мають татуювання, пірсинг;
- ✚ особи, які отримували медичну чи стоматологічну допомогу в умовах, за яких немає впевненості в дотриманні заходів з інфекційного контролю.

Вакцинація при гепатиті

Основою попередження вірусного гепатиту є вакцинація. Але, на жаль, універсального рішення не існує

Гепатит А ***Вакцина доступна*** на всій території країни і входить до переліку додаткових щеплень, рекомендованих МОЗ України. Спеціального лікування немає.

Гепатит В Захворювання можна запобігти за допомогою наявної в даний час безпечної та ефективної вакцини. Вона була розроблена у 1982 році і її ефективність становить 95%. ***Щеплення*** проводять новонародженим дітям у перший день життя. Наступні дози – згідно з календарем щеплень МОЗ України. ***Вакцинуватись можуть і дорослі.***

Гепатит С ***Вакцини не існує!*** За умови вчасно розпочатої терапії противірусними препаратами, гепатит С повністю виліковний у 90% випадків.

Гепатит D ***Лікування немає.*** Застосовують пегільований інтерферон альфа курсом впродовж 1 року. Часто трапляються рецидиви.

Гепатит Е У зв'язку з низькою поширеністю вірусу на території України, відсутність щеплень не становить високої небезпеки. ***Лікується противірусними засобами.***

Методи профілактики:

- Вакцинація від гепатиту В (в будь-якому віці) та А;
- Дотримуватись особистої гігієни, мити руки перед вживанням їжі, після кожного відвідування туалету;
- Обробляти їжу перед її вживанням, для дітей – обов'язкова термічна обробка їжі;
- Користуватись засобами разового (шприци, голки, крапельні системи, гінекологічні оглядові дзеркала) та індивідуального (зубні щітки, леза для гоління, контактні лінзи) призначення;
- Робити косметологічні процедури в професійних салонах та завжди перевіряти умови стерилізації інструментів. Якщо є можливість, користуватися одноразовими;
- Використовувати презервативи під час статевих стосунків;
- Уникати контактів з кров'ю та рідинами організму інших людей.

Алгоритм дій при підозрі на вірусний гепатит

Дуже важливо пам'ятати, що у більшості інфікованих осіб відсутні будь-які симптоми захворювання, навіть коли гепатит має гостру форму. Під час гострої

форми можуть, але необов'язково, спостерігатись наступні ознаки: втома, втрата апетиту, жовтяниця, нудота, відчуття дискомфорту в правому підребер'ї, зміна кольору сечі (темніє) і калу (світлішає) та болі в суглобах. Щоб перевірити чи має людина гепатит необхідно пройти обстеження на визначення антитіл. Це можна зробити або здавши кров в лабораторії або зробивши швидкий тест.

Відповідно до наказу МОЗ України від 19.03.2018 № 504 «Про затвердження порядку надання первинної медичної допомоги» безоплатне тестування на вірусні гепатити В і С пацієнти можуть отримати у сімейного лікаря.

Якщо ж людина отримує результати, які покажуть наявність в її організмі антитіл – не варто панікувати. Це може свідчити про те, що людина раніше зустрічалась з вірусом і самостійно позбавилась його, лишивши антитіла як свідчення перенесеної інфекції. Далі необхідно пройти підтверджувальну діагностику а саме: аналіз методом ПЛР (обстеження крові методом полімеразної ланцюгової реакції) для визначення РНК вірусного гепатиту С або ДНК для вірусного гепатиту В. Цей аналіз покаже чи на даний час в організмі людини є вірус. Якщо результат виявиться позитивним, лікар оцінить стан печінки пацієнта, провівши необхідні обстеження, та призначить лікування (для ВГС) або вирішить чи на даний час пацієнт його потребує (для ВГВ).

Діагностика гепатиту рекомендована:

-  при постановці вагітних на облік;
-  після контакту з біологічними рідинами іншої людини;
-  після нещодавнього переливання крові.

Куди звертатися за допомогою?

Якщо ваше самопочуття погіршилося, насамперед зверніться до сімейного лікаря, а у важкому стані – викликайте швидку допомогу. Не приховуйте обставин, за яких могло статися інфікування. Це дуже важливо для постановки правильного діагнозу!

Важливо! Не можна вживати препарати без призначень лікаря та купувати за кордоном лікарські засоби, які не зареєстровані в Україні.

Пам'ятайте! Не варто займатись самодіагностикою та самолікуванням. В Україні кожен пацієнт має право на безкоштовне лікування за державний кошт. Сімейний лікар розповість алгоритм дій для отримання безкоштовних медикаментів.

Якщо у вас виникли труднощі в комунікації з лікарями і ви не можете отримати належну медичну допомогу – звертайтеся до благодійної організації «100% життя».

Дієта при гепатиті

Яку роль у лікуванні гепатитів відіграє дієта?

Дієту, по праву, можна назвати основною складовою лікування гепатитів. З одного боку, вона має забезпечувати здоров'я печінки, з іншого – надавати організму всі необхідні для повноцінного життя поживні речовини.

У гострій фазі захворювання показана дієта №5.

Дозволяється вживати:

- супи – овочеві з різними крупами;
- нежирне м'ясо (яловичина, шинка), птицю (курка) і рибу (судак, лящ, хек, навага, тріска. Ці продукти можна відварювати або готувати на пару. Рибу і м'ясо після відварювання можна запікати, також можна готувати заливну рибу;
- молоко, кефір, сир (не більше 200 г на день). Дозволяються й сирні страви – запіканки, суфле, ватрушки, ліниві вареники і м'який сир;
- каші, приготовані на воді або на воді з додаванням молока, парові і запечені пудинги, відварні макарони, вермішель;
- хліб – черствий білий і чорний (вчорашній), сухарі, сухе печиво, сухий бісквіт. 2 рази в тиждень дозволяється також з'їсти трохи добре випечених булочок або пирогів (але в тісті не повинно бути масла);
- яйця варені – не більше одного в день, омлет (теж з одного яйця);
- овочі та зелень – сирі і у вареному вигляді, різні овочеві страви і гарніри (особливо корисні морква та буряк);
- фрукти і ягоди (крім кислих сортів) в сирому, запеченому або вареному вигляді;
- варення (із солодких фруктів і ягід), мед, цукор, мармелад, пастила, зефір;
- овочеві та фруктові соки, німецький чай, кава з молоком;
- соуси – молочні, фруктові та ягідні.

Рослинне або вершкове масло можна додавати в готові страви.

Дотримуючись дієти № 5, не можна вживати:

- алкоголь;
- смажені, гострі, копчені продукти та страви;
- жирні сорти м'яса, риби, печінку, консерви;
- бобові, гриби, шпинат, щавель, цибулю, часник, редьку, редиску, ріпу;
- здобу, морозиво, какао, шоколад, газовані напої, оцет та прянощі.

Також дієта №5 передбачає обмеження вживання солі – не більше 10 г в день.

Страхування при гепатиті

Лікування гепатиту не покривається стандартною медичною страховкою

Важливо пам'ятати, що специфічного лікування гепатитів А і Е не існує, хоча при гострих станах хворому показана госпіталізація в інфекційний стаціонар і підтримуюча терапія. В Україні практично не зустрічається гепатит Е (він типовий для країн з більш жарким кліматом: Індія, В'єтнам, Країни Середньої Азії), а ось ***лікування гострого гепатиту А якраз таки покривається стандартним полісом ДМС.***

Інша справа з лікуванням гепатитів В і С. Через ризик їх хронізації і необхідність тривалої терапії, від 10-12 тижнів до півроку і більше, таке лікування не може бути покрито у рамках стандартної програми медичного страхування. Сподіваємося, наша інформація допомогла вам розібратися в темі гепатитів. Захиститися від вірусів буває непросто, але все ж можливо, в тому числі і за допомогою вакцинації.

Бажаємо Вам здоров'я і ніколи не стикатися з гепатитами!

Наскільки ви захищені та обізнані щодо гепатиту С?

ТЕСТ

Гепатит С – смертельний вирок

- Правда
- Неправда

Гепатит С – хвороба тих, хто вживає ін'єкційні наркотики

- Правда
- Неправда

Гепатит С обов'язково призведе до раку печінки чи цирозу

- Правда
- Неправда

Я не можу інфікувати гепатитом С іншу людину, якщо почуваюся добре

- Правда
- Неправда

Я не можу інфікуватись гепатитом С через обійми

- Правда
- Неправда

Якщо у мене гепатит С, я також маю ВІЛ

- Правда
- Неправда

Ефективної вакцини від вірусного гепатиту С не існує

- Правда
- Неправда

Гепатит гине від низьких температур

- Правда
- Неправда

Лише 5% інфікованих гепатитом С людей знають про те, що вони є носіями захворювання

- Правда
- Неправда

Я можу гуляти на пляжі, натрапити на кінчик голки шприца, яка лежить там три тижні, і заразитися гепатитом.

- Правда
- Неправда

Я можу інфікуватися гепатитом в манікюрному салоні

- Правда
- Неправда

Вилікувати вірусний гепатит С – дуже дорого

- Правда
- Неправда
- Було дорого, тепер не буде

Використана література

Інфекційні хвороби : підручник / за ред. М. Тітова. – Київ : Вища школа, 1995. – 567 с.

Скачко, Б. Гепатит. Профілактика. Лікування. Реабілітація / Б. Скачко. – Київ : Медицина, 2006. – 224 с.

Вірусний гепатит А: як діяти українцям? // Демократична Україна. – 2019. – 15 листоп. – С. 14

Ільченко Н. 28 липня - Всесвітній день боротьби з гепатитом / Н. Ільченко // Безпека життєдіяльності. – 2021. – № 7. – С. 2-3

Курчин В. Гепатити / В. Курчин // Українська родина. – 2020. – № 2-3. – С. 42-44

Електронні видання

А, В, С, D: важливі факти про вірусний гепатит [Електронний ресурс] // UniqАблог : [блог]. – Електрон. текст. дані. – Київ, 2021. – Режим доступу: <https://uniqa.ua/blog/a-v-s-d-vazhnye-fakty-o-virusnom-gepatite/> (дата звернення: 5.07.2023). Назва з екрана.

Всесвітній день боротьби з гепатитом [Електронний ресурс] // Комунальний аптечний заклад : [сайт]. – Електрон. текст. дані. – Тернопіль, 2022. – Режим доступу: <https://tovtao.te.ua/?p=1635> (дата звернення: 6.07.2023). – Назва з екрана.

Дієта при гепатиті [Електронний каталог] // Promedical : [сайт]. – Електрон. текст. дані. – [Б. м.], 2016. – Режим доступу: <https://promedical.com.ua/zdorovja/harchuvanja/diyeta-pri-gepatiti/> (дата звернення: 7.06.2023). Назва з екрана.

Кузін І. Гепатит – не вирок. Як діагностувати та лікувати хворобу вчасно та безкоштовно? [Електронний каталог] / І. Кузін // Українська правда : [сайт]. – Електрон. текст. дані. – Київ, 2021. – Режим доступу: <https://life.pravda.com.ua/columns/2021/09/2/245797/> (дата звернення 30.06.2023). – Назва з екрана.

Що таке вірусні гепатити і як із ними жити? [Електронний ресурс] // Вінницька обласна військова адміністрація : [сайт]. – Електрон. текст. дані. – Вінниця, 2021. – Режим доступу: <https://www.vin.gov.ua/news/ostanni-novyny/38463-shcho-take-virusni-hepatyty-i-iaak-iz-nymy-zhyty> (дата звернення: 5.07.2023). – Назва з екрана.

Серія «Соціальна допомога»

Недуга за ширмою

Інформаційний бюлетень № 5

Укладач:

Ольга Пошибайло

Редактор
Комп'ютерний набір
Комп'ютерна верстка
Відповідальна за випуск

Н. Фенько
О. Пошибайло
О. Якубовський
С. Сичова

Підписано до друку 05.07.2023 16. стор. Тираж 3 прим.
Обласна бібліотека для юнацтва імені Олеся Гончара
36039, м. Полтава, вул. Олеся Гончара, 25 а
[http:// libgonchar.org](http://libgonchar.org) E-mail: pobugonchara@ukr.net