



Гепатит А

Последнее обновление: 2024-10-04

Ключевые факты

To better understand public health terms included in this Disease Tool (e.g. What is a case definition? or What is an infectious agent?), consult our page on [Key concepts on epidemiology](#).

Важность

Гепатит А встречается спорадически во всем мире. Инфекция распространена в странах с низким уровнем дохода с плохими санитарными условиями и гигиенической практикой. В этих условиях почти 90 процентов детей были инфицированы вирусом гепатита А в возрасте до десяти лет и часто не испытывают каких-либо заметных симптомов. В странах со средним и высоким уровнем дохода с хорошими санитарно-гигиеническими условиями уровень инфицирования низкий. Когда вирус заносится в такие сообщества, наличие надлежащей санитарии и гигиены предотвращает передачу вируса от человека к человеку, быстро останавливая вспышку

?

Определение случая

Определение случая - это набор единообразных критериев, используемых для определения заболевания в рамках надзора за общественным здравоохранением. Оно позволяет должностным лицам здравоохранения последовательно классифицировать и подсчитывать случаи заболевания.

Ниже приведены стандартные определения случаев заболеваний, позволяющие национальным органам здравоохранения интерпретировать данные в международном контексте. Однако во время вспышки определения случаев заболеваний могут быть адаптированы к местному контексту, и Красный Крест и Красный Полумесяц должны использовать те, которые согласованы/установлены национальными органами здравоохранения. ПРИМЕЧАНИЕ: Учтите, что во время наблюдения на уровне населения **волонтеры** должны использовать широкие (упрощенные) определения случаев заболевания (называемые определениями случаев заболевания на уровне сообщества), чтобы распознать большинство или все возможные случаи, предоставить соответствующую информацию о риске и соответствующие действия и побудить людей обращаться за медицинской помощью. С другой стороны, другие участники, такие как **медицинские работники или исследователи**, изучающие причину заболевания, могут использовать более конкретные определения случаев заболеваний, для которых может потребоваться лабораторное подтверждение.

Предполагаемый случай: Дискретное начало острого заболевания с признаками/симптомами острого вирусного заболевания (например, лихорадка, недомогание, усталость), связанного с:

- Клинические признаки поражения печени, которые включают анорексию, тошноту, желтуху, темную мочу, болезненность в правом подреберье)
- Это включает в себя: лабораторное тестирование функции печени, показывающее повышенные значения таких тестов, как ALT, АСТи билирубин (повышенный уровень аланинаминотрансферазы [ALT] более чем в 10 раз превышает верхний предел нормальных лабораторных уровней).

Подтвержденный случай: случай с лабораторным подтверждением или эпидемиологической связью с подтвержденным случаем.

Ссылка на источник информации ВОЗ, содержащая определения случаев заболеваний:

https://www.who.int/docs/default-source/outbreak-toolkit/latest-update---11-october/hepatitis-a-outbreak-toolbox---250919.pdf?sfvrsn=2a4711ed_2

?

Оповещение/эпидемический порог

Порог тревоги - это заранее определенное количество предупреждений, свидетельствующих о начале возможной вспышки заболевания и требующих немедленного уведомления. Эпидемические пороги - это минимальное количество случаев, свидетельствующих о начале вспышки конкретного заболевания.

Вспышка гепатита часто подозревается клиническим медицинским работником, который замечает необычное количество пациентов с синдромом острой желтухи в течение короткого периода времени. У этих пациентов присутствует одна или несколько из следующих особенностей: схожие клинические симптомы, проживание в одном и том же районе или местоположении, совместное использование одного и того же источника воды.

Если имеется исходная информация из того же географического района за предыдущие годы, ее можно использовать для проверки того, является ли число случаев в текущем году необычно высоким по сравнению с предыдущими годами за тот же период.

Для синдрома острой желтухи в условиях неотложной помощи были предложены пороговые значения предупреждения "пять или более случаев с синдромом острой желтухи в одном месте в течение от одной до нескольких недель" и "пять случаев с синдромом острой желтухи или в 1,5 раза выше базового показателя", чтобы помочь раннему выявлению потенциальных вспышек гепатита

Факторы риска

- Плохие санитарные условия и гигиенические практики, такие как отсутствие возможности мыть руки или отсутствие функционирующих туалетов.
- Районы конфликтов и чрезвычайных гуманитарных ситуаций, где санитария и безопасное водоснабжение создают особые проблемы и условия, в которых много людей.
- Употребление наркотиков или инъекции.
- Сексуальная активность с инфицированным человеком.
- Вода, загрязненная человеческими фекалиями, например, из сточных вод, канализационных отстойников и отхожих мест, является источником инфекции. Небезопасное хранение и

обращение с бытовой водой.

- Пища, приготовленная или хранящаяся в негигиеничных условиях.
- Рыба и морепродукты из воды, загрязненной фекальными отходами, употребляемая в сыром виде или неправильно приготовленная.
- Мужчины, которые занимаются сексом с мужчинами, подвергаются более высокому риску заражения этим заболеванием

?

Уровень заболеваемости (УЗ)

Уровень заболеваемости - это риск заразиться болезнью в определенный период времени (например, во время вспышки).

Уровень заболеваемости будет варьироваться от одной вспышки к другой. В случае вспышки заболевания ознакомьтесь с последней информацией, предоставленной органами здравоохранения.

- От 2,6% до 27,6% в детских садах, от 2,9% до 50% в начальных школах и от 12% до 25% в домашних хозяйствах

Группы с повышенным риском тяжелых заболеваний (наиболее уязвимые)

- Люди с хроническими заболеваниями печени.
- Лица с ослабленным иммунитетом, такие как получающие химиотерапию, реципиенты трансплантатов или носители ВИЧ.
- Люди с хроническими заболеваниями, такими как заболевания почек, рак, хронические заболевания легких или печени и диабет

?

Инфекционный агент

Инфекционные агенты - это бактерии, вирусы, грибы, прионы и паразиты. Болезнь, вызванная инфекционным агентом или его токсичными продуктами, определяется как инфекционное заболевание.

Вирус гепатита А

?

Резервуар/хозяин

Резервуар инфекции - это живой организм или материал, в котором или на котором живет и/или обычно размножается инфекционный агент. Резервуарами являются люди, животные и окружающая среда..

Восприимчивый хозяин - это человек, подверженный риску заражения. Уровень восприимчивости зависит от возраста, пола, этнической принадлежности и генетических факторов. Специфический иммунитет также зависит от других факторов, которые влияют на способность человека сопротивляться инфекции или ограничивать ее способность вызывать инфекцию.

Зоонозная болезнь или зооноз - это инфекционное заболевание, перешедшее от нечеловеческого животного к человеку.

Люди

?

Как распространяется болезнь (способы передачи)

Категоризация путей передачи варьируется от одного агента к другому. Кроме того, некоторые инфекционные агенты могут передаваться более чем одним способом. Список путей передачи можно найти в ключевых концепциях, которые служат руководством для лучшего понимания заболеваний, включенных в этот веб-сайт.

- **Фекально-оральная передача:** контакт от человека к человеку (немытые руки, предметы, загрязненные человеческими отходами). Пища и вода, загрязненные человеческими отходами (испражнениями), в основном фрукты, овощи, моллюски, лед и вода. Совместное использование загрязненных столовых приборов.
- **Передача половым путем:** Может произойти в результате любой сексуальной активности с инфицированным человеком (например, орально-анальный секс).
- **Передача через транспорт: воздействие инфекционных** жидкостей организма в результате загрязнения наркотиков и совместного использования игл людьми, употребляющими инъекционные наркотики

?

Инкубационный период

Время от момента заражения до появления симптомов называется инкубационным периодом. Он составляет несколько дней и может быть разным для каждого заболевания.

14—50 дней.

?

Период инфицирования

Период заразности - это промежуток времени, в течение которого инфицированный человек может

передавать инфекцию другим восприимчивым людям.

За две недели до появления первых симптомов и до двух недель после появления желтухи

Клинические признаки и симптомы

- Некоторые больные, особенно дети, вообще не проявляют никаких признаков заболевания. Гепатит А очень заразен, и люди могут даже распространить вирус до того, как почувствуют недомогание.
- Симптомы включают усталость, лихорадку, потерю аппетита, боль в животе, тошноту, сыпь, зуд, темную мочу и бледный стул, а также пожелтение кожи или белков глаз (желтуха).
- Вирус гепатита А не вызывает хронического гепатита. Редко это может привести к молниеносной печеночной недостаточности и смерти

Другие заболевания с похожими клиническими признаками и симптомами

Другие вирусные гепатиты, желтая лихорадка, лептоспироз, лихорадка денге, малярия

Диагностика

- Случаи гепатита А клинически не отличаются от других типов острого вирусного гепатита.
- Специфический диагноз ставится путем выявления специфичных к HAV антител IgM при остром заболевании и антител IgG на протяжении всей жизни в крови после инфекции или вакцинации.
- Дополнительные тесты включают полимеразную цепную реакцию с обратной транскриптазой (ОТ-ПЦР) для выявления РНК вируса гепатита А и могут потребовать специального лабораторного оборудования

Вакцина или лечение

Пожалуйста, обратитесь к соответствующим местным или международным рекомендациям по клиническому ведению. Все клиническое ведение, включая введение любого лечения или вакцины, должно осуществляться медицинскими работниками.

- Нет специфического лечения гепатита А. Выздоровление от симптомов после заражения может быть медленным и занять несколько недель или месяцев. Иногда требуется госпитализация.
- Вакцина против гепатита А используется в нескольких странах; более широкое использование вакцины потенциально позволяет контролировать вспышки. Ни одна вакцина не лицензирована для детей младше одного года. Планирование крупномасштабных программ иммунизации должно включать тщательную экономическую оценку и рассмотрение

альтернативных или дополнительных методов профилактики, таких как улучшение санитарии и санитарное просвещение в целях совершенствования методов гигиены. Включать или не включать вакцину в рутинную детскую иммунизацию зависит от местных условий

?

Иммунитет

Существует два типа иммунитета:

- **Активный иммунитет** возникает, когда воздействие какого-либо агента заставляет иммунную систему вырабатывать антитела к этому заболеванию.

- **Пассивный иммунитет** возникает, когда человеку дают антитела к заболеванию, а не вырабатывает их его собственная иммунная система..

- Пожизненный иммунитет после естественной инфекции.
- Вакцинация обеспечивает долгосрочную защиту

Какие мероприятия наиболее эффективны для профилактики и контроля?

The following is a list of activities considered for Red Cross Red Crescent volunteers to take part in. It is not an exhaustive list of all prevention and control activities for the specific disease.

- Сообщать о рисках, связанных с заболеванием или эпидемией, не только для обмена информацией о мерах профилактики и смягчения последствий, но и для поощрения принятия обоснованных решений, позитивных изменений в поведении и поддержания доверия к действиям Красного Креста и Красного Полумесяца. Это включает в себя выявление слухов и дезинформации о заболеваниях - частое явление во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения - для их надлежащего пресечения. Волонтеры должны использовать наиболее соответствующие контексту методы коммуникации (начиная от социальных сетей и заканчивая личным общением).
- Мероприятия по просвещению и вовлечению сообщества, направленные на поощрение принятия защитных мер в области водоснабжения, санитарии и гигиены, включая:
 - Гигиена рук: Мытье рук с мылом в критические моменты (перед кормлением грудью, после смены салфеток, перед приготовлением пищи, перед приемом пищи, после посещения туалета). Это включает в себя не только коммуникационные мероприятия и мобилизацию сообщества для поощрения практики мытья рук с мылом, но и, по возможности, создание пунктов мытья рук в общественных местах (например, на рынках, в школах).
 - Безопасная питьевая вода: продвигайте методы, включая хлорирование; фильтрацию; солнечную дезинфекцию; кипячение). Емкости для хранения воды должны быть защищены от загрязнения и содержаться в чистоте
 - Гигиена пищи:
 - Употребляйте правильно приготовленную пищу и ешьте ее еще горячей.
 - Следует избегать сырого молока и продуктов, приготовленных из сырого молока. Поощряйте людей пить только пастеризованное или кипяченое молоко.

- Тщательно мойте фрукты и овощи. По возможности лучше всего, чтобы овощи и фрукты были очищены от кожуры.
 - Тарелки и столовые приборы должны находиться на расстоянии от земли.
 - Пища должна быть постоянно накрыта и защищена от мух
- Безопасная утилизация фекалий (использование улучшенных санитарных условий). Уборные/туалеты должны содержаться в чистоте, а рядом с уборными должно быть устройство для мытья рук (с мылом и водой).
 - Пропагандировать практику безопасного секса, включая использование презервативов.
 - Социальная мобилизация для вакцинации, включая мероприятия по информированию, просвещению и коммуникации (ИПК) о преимуществах вакцины против гепатита, графике плановой вакцинации в стране и/или дополнительных мероприятиях по иммунизации (МДИ), датах и местах проведения кампании (в сочетании с другими мероприятиями)

Характеристики эпидемии и показатели и цели КККП

The first table below includes data that should be gathered from health authorities and relevant non-governmental actors to understand the progress and characteristics of the epidemic in the specific country and area of intervention. The second table includes a list of suggested indicators that can be used for monitoring and evaluating Red Cross Red Crescent activities; wording of indicators may be adapted to specific contexts. Target values for a specific indicator can vary widely from one context to another and therefore managers should define them based on the specific population, area of intervention and programmatic capacity. Exceptionally, some indicators in this website may include target values when these are globally agreed as a standard; e.g. 80 per cent of individuals who slept under an insecticide-treated net (ITN) the previous night—the normative World Health Organization benchmark for universal coverage with ITNs.

Epidemic characteristics and progression
Случаи в неделю от общей численности населения/дети в возрасте до пяти лет
Коэффициент летальности
Уровень заболеваемости
Охват вакцинацией против гепатита А (контроль вспышки; не плановая иммунизация)

Red Cross Red Crescent activities

Количество волонтеров, прошедших обучение по определенной теме (например, «Эпидемиологический контроль для волонтеров» (ЭКВ); «Эпиднадзор на уровне сообществ» (ЭУС); обучение WASH; обучение программе здоровья и оказания первой помощи на уровне местных сообществ (CBHFA) и т. д.).

Числитель: количество обученных волонтеров

Источник информации: ведомости посещаемости тренингов

Подозрительные случаи, выявленные волонтерами среди тех, кому было рекомендовано обратиться за медицинской помощью и прибывшими в медицинское учреждение (*Прим. Этот показатель требует внедрения системы в сотрудничестве с медицинским учреждением, при которой медицинские работники задавали вопрос пациентам, откуда они узнали об этой услуге*)

Числитель: Подозрительные случаи, выявленные волонтерами за определенный период, предшествующий данному обследованию (например, за две недели), в отношении которых в медицинское учреждение обращались за консультацией или лечением.

Знаменатель: общее количество подозрительных случаев за тот же период, предшествующий опросу.

Источник информации: Опрос

Процент людей, распознающих по крайней мере один путь передачи и по крайней мере одну меру предотвращения передачи заболевания

Числитель: Общее число людей, которые распознали по крайней мере один путь передачи и по крайней мере одну меру предотвращения передачи заболевания во время обследования.

Знаменатель: Общее число опрошенных людей

Источник информации: Опрос

Количество членов сообщества, получивших материалы для профилактики эпидемий и борьбы с ними (например, мыло, таблетки для хлорирования, противомоскитные сетки, материалы ИПК)

Числитель: Количество членов сообщества, получивших материалы

Источник информации: Списки рассылки

Процент домохозяйств, в которых имеется мыло (или зола) для мытья рук

Числитель: Общее количество домохозяйств, в которых во время обследования было доступно мыло или зола.

Знаменатель: Общее количество обследованных домохозяйств

Источник информации: Опрос

Смотрите также:

- Для получения показателей вовлеченности сообщества и подотчетности (CEA) для мероприятий, сопровождающих действия ECV, пожалуйста, обратитесь к: Инструментарий МФОКК и КП ВСП инструмент 7.1: шаблон ВСП, мероприятия и показатели). Доступно по ссылке: <https://www.ifrc.org/document/cea-toolkit>

Влияние на другие секторы

Sector	Link to the disease
WASH	Наличие надлежащих методов санитарии и гигиены уменьшает передачу инфекции фекально-оральным путем.
Food security	Питьевая вода и водоснабжение, загрязненные отходами жизнедеятельности человека, могут передавать гепатит А. Пища, загрязненная отходами жизнедеятельности человека, в основном фрукты, овощи, моллюски и лед, а также совместное использование загрязненной посуды - еще один способ передачи, которого можно избежать, очистив фрукты или овощи и тщательно вымыв пищу с использованием чистой кухонной утвари.
Nutrition	Недоедание увеличивает риск развития тяжелого заболевания гепатитом А. Адекватный баланс питания является важной частью терапии больных гепатитом А, включая восполнение жидкости, потерянной в результате рвоты и диареи.
Shelter and settlements (including household items)	Функциональные уборные с соответствующим удалением фекального осадка, средствами для мытья рук и надлежащей утилизацией отходов важны для снижения риска передачи инфекции. Вспышки гепатита А вызывают особую озабоченность в условиях перемещения населения и скопления людей.
Psychosocial support and mental health	Как и в случае целого ряда других заболеваний, гепатит может оказывать несколько негативных воздействий на психологические, социальные и эмоциональные аспекты жизни человека, помимо его физических последствий. Психологические реакции могут включать в себя страх социальной стигматизации, тревогу и беспокойство по поводу результата, социальную замкнутость и другие.
Education	Когда в школах нет чистой проточной воды или элементарных туалетов, это может увеличить риск передачи инфекции в местах, где продолжаются вспышки. В этом случае дети могут подвергаться риску заразиться этим заболеванием, если будут посещать занятия, или рисковать потерять образование, если останутся дома. Школы и другие учреждения, предназначенные для детей и молодежи, могут предоставить им важное пространство для участия, мобилизации и повышения осведомленности по вопросам санитарного просвещения. При поддержке, доверии и надлежащем наращивании потенциала молодые люди могут быть эффективными сторонниками принятия профилактических мер во время эпидемии и лучше всего подходят для мобилизации своих сверстников.

Sector	Link to the disease
Livelihoods	Болезнь приводит к снижению производительности, поскольку люди могут быть не в состоянии работать из-за болезни. Это может привести к потере дохода из-за сокращения трудовой активности и отвлечения ресурсов на обращение за медицинской помощью. Это может иметь решающее значение для гепатита А, поскольку симптоматическая инфекция наиболее распространена у взрослых трудоспособного возраста.
Gender and sex	Во многих обществах женщины несут главную ответственность за санитарную, здравоохранение и водоснабжение в домашнем хозяйстве. Женщины следят не только за тем, чтобы была вода для питья, но и за приготовлением пищи, уборкой, уходом за домашними животными, личной гигиеной и уходом за больными. Поэтому крайне важно, чтобы в мероприятиях по реагированию на эпидемию учитывалась центральная роль женщин в управлении водными ресурсами.

References:

- CDC (2021) Глобальный вирусный гепатит: миллионы людей затронуты. Вирусный гепатит. Доступно по ссылке: <https://www.cdc.gov/hepatitis/global/index.htm>
- ВОЗ (2021) Информационные бюллетени по гепатиту А. Доступно по ссылке: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>