



# Гепатит А

Последнее обновление: 2025-11-27

## Ключевые факты

*Чтобы лучше понять термины общественного здравоохранения, включенные в этот Инструмент по болезням (например, что такое определение случая? или что такое инфекционный агент?), обратитесь к нашей странице на сайте [КЛЮЧЕВЫЕ КОНЦЕПЦИИ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПО РЕАГИРОВАНИЮ НА ЭПИДЕМИИ](#) | [Инструментарий для борьбы с эпидемией](#)*

## 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, АСТ и 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](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 специфических 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?

Ниже приведен список мероприятий, в которых могут принять участие волонтеры Красного Креста и Красного Полумесяца. Это не исчерпывающий список всех мероприятий по профилактике и контролю конкретного заболевания.

- 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

В первой таблице приведены данные, которые необходимо собрать у органов здравоохранения и соответствующих неправительственных организаций, чтобы понять ход и особенности эпидемии в конкретной стране и районе вмешательства. Во второй таблице приведен список предлагаемых показателей, которые можно использовать для мониторинга и оценки деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца; формулировки показателей могут быть адаптированы к конкретным условиям. Целевые значения для конкретного показателя могут сильно различаться в зависимости от контекста, поэтому руководители должны определять их, исходя из особенностей населения, сферы деятельности и программных возможностей. В исключительных случаях некоторые показатели на этом сайте могут включать целевые значения, если они согласованы на глобальном уровне в качестве стандарта; например, 80 процентов людей, спавших предыдущей ночью под обработанной инсектицидами сеткой (ITN) - нормативный показатель Всемирной организации здравоохранения для всеобщего охвата ITN.

### Эпидемиологические характеристики и прогрессирование

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)

### Показатели для деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца

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

### Показатели для деятельности Красного Креста и Красного Полумесяца

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

## Влияние на другие секторы

Сектор	Связь с болезнью
<b>WASH</b>	Наличие надлежащих методов санитарии и гигиены уменьшает передачу инфекции фекально-оральным путем.
<b>Продовольственная безопасность</b>	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.
<b>Питание</b>	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.
<b>Жилье и поселения (включая предметы домашнего обихода)</b>	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.
<b>Психосоциальная поддержка и психическое здоровье</b>	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.
<b>Образование</b>	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.

Сектор	Связь с болезнью
<b>Средства к существованию</b>	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.
<b>Пол и гендер</b>	Во многих обществах женщины несут главную ответственность за санитарную, здравоохранительную и водоснабженческую работу 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.

### Ресурсы:

- 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>