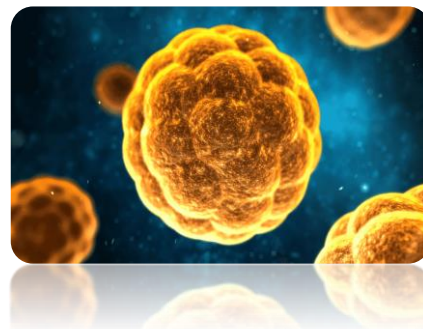


Вирусный гепатит А у детей

Гепатит А – вирусное заболевание, характеризующееся поражением печеночных клеток. Передается оно фекально-оральным путем от больного человека. Страдают этим заболеванием все слои населения. Во многих странах наибольшее число заболевших – дети. И это неудивительно, так как это заболевание носит название «болезнь грязных рук». Так же, как и у взрослых, заболевание развивается циклически и состоит из инкубационного периода, продромального, желтушного и выздоровления, может протекать в легкой, средне-тяжелой и тяжелой форме. О степени тяжести судят по явлениям интоксикации, степени желтухи и лабораторным показателям. Для 50% заболевших детей гепатит А протекает в легкой форме. У некоторых детей продромальная стадия вообще отсутствует. Первым симптомом в этом случае является потемнение мочи. Имеется большое количество подтверждений и бессимптомного течения гепатита А, диагностируемого только лабораторно.



Инкубационный период длится с момента попадания вируса в организм до появления первых признаков гепатита А у детей. Обычно это около 1 месяца. При этом никаких клинических изменений в этом периоде не отмечается. Дальнейшая симптоматика развивается таким образом, что у ребенка может повышаться температура до субфебрильных цифр или выше, отмечаться недомогание, тошнота, метеоризм, запоры, поносы, тяжесть в правом подреберье. Через 7-10 дней появляются такие симптомы, как желтушность склер, мягкого неба, а через сутки – всего кожного покрова. В это же время отмечается потемнение мочи. Она становится похожей на пиво, такая же темная и пенная. При осмотре врачом обнаруживается увеличение печени. **Желтушный период** длится обычно порядка десяти дней, постепенно уменьшая свои проявления. Затем наступает **стадия выздоровления**, характеризующаяся уменьшением явлений интоксикации, появлением аппетита, улучшением общего состояния. Желтушность при этом также уменьшается. Длительнее всего она сохраняется на ушных раковинах и склерах. Период выздоровления может тянуться 2-3 месяца, в течение которых у ребенка сохраняется увеличение печени, в некоторых случаях и селезенки, а также изменения в показателях крови, периодически отмечаются боли в животе и утомление при физической нагрузке. Ребенка, перенесшего гепатит А, ставят на диспансерный учет с обязательными повторными осмотрами и сдачей анализов через 3 месяца после выздоровления и 6 месяцев.



Проведение вакцинации – надежный способ защитить ребенка от гепатита А. При этом вырабатывается стойкий, длительный иммунитет на 10-15 лет. Проводя вакцинацию, необходимо учитывать, что разовьется

иммунитет только через 3-4 недели. Вакцинацию, в зависимости от использования разных прививок, можно проводить детям от одного года или трех лет. Необходимостью для ее проведения являются следующие показания:

- неблагоприятная ситуация в эпидемическом отношении, когда отмечается 12 заболевших детей на 1000;
- наличие у ребенка сопутствующей патологии печени (например, гепатитов другой этиологии);
- при наличии гемофилии;
- наличие тесного контакта с инфицированным пациентом;
- в тех случаях, когда планируется отправка ребенка в эндемический неблагоприятный район.



Еще одним направлением **профилактических мероприятий** являются:

- улучшение санитарно-бытовых условий жизни детей;
- осуществление возможности ребенком употреблять очищенную питьевую воду и такие же продукты питания;
- иметь возможность пользоваться водоемами и бассейнами, соответствующими нормативным показателям;
- в очаге вспышки инфекции врачами и медико-санитарной службой должны быть проведены все необходимые для этого мероприятия;
- в плановом порядке должна быть осуществлена вакцинация групп риска по гепатиту А.

Дети, со своей стороны, должны четко придерживаться правил личной гигиены, что не позволит инфекции попасть в организм, и причинить вред на долгие месяцы. Любую болезнь легче предотвратить, чем лечить.

Материал подготовил помощник врача-эпидемиолога санитарно-эпидемиологического отдела Шапурко Е.Я.