

*Дарья Паниева,
врач-инфекционист,
гепатолог*

ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГЕПАТИТА В – ПРОФИЛАКТИКА РАКА ПЕЧЕНИ

ЕСТЕСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ГЕПАТИТА В

Инкубационный период

1-6 месяцев



Острый гепатит

Желтушные формы (30-50%)

Бессимптомное течение (50-70%)



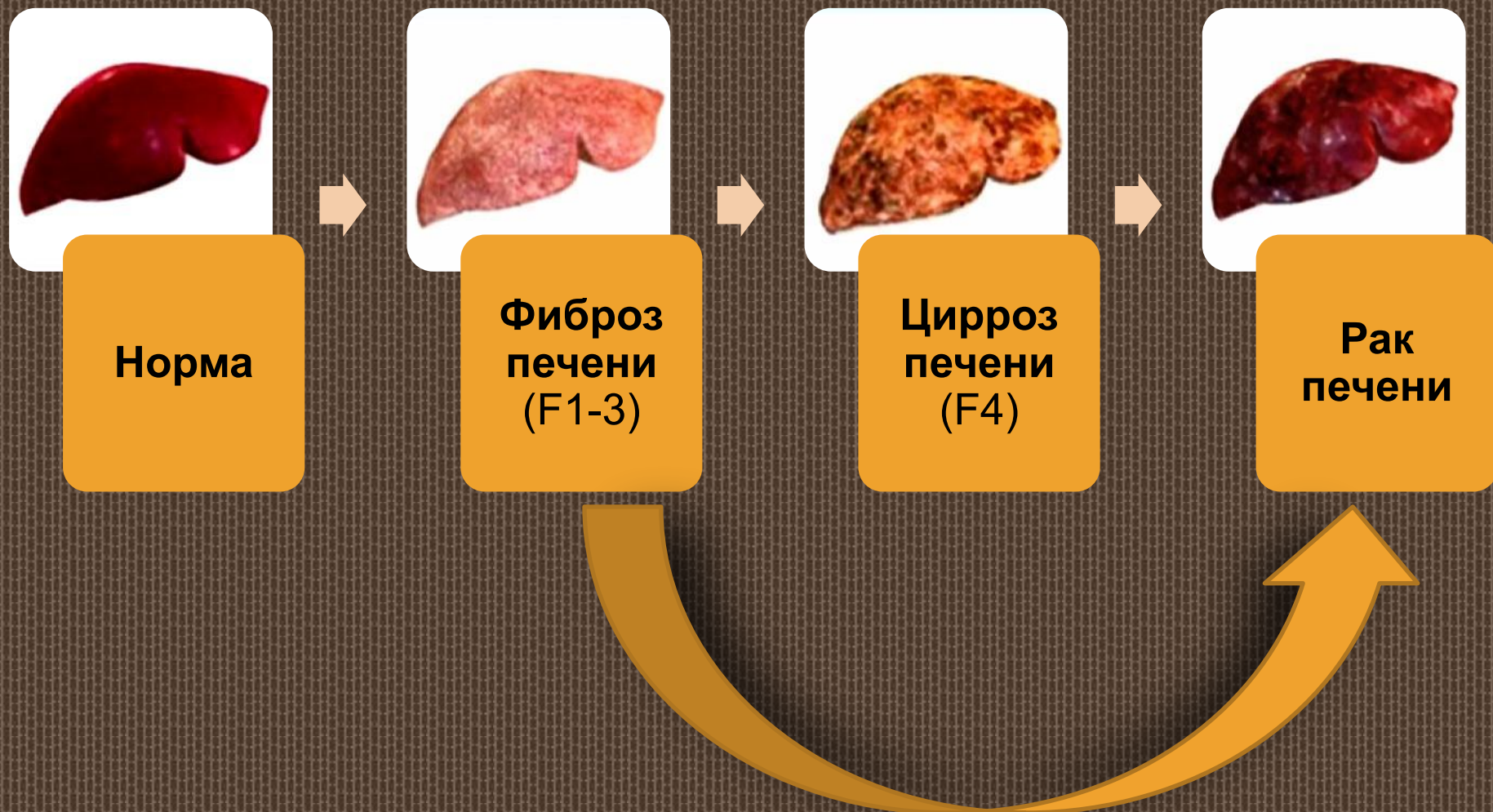
Исход

Выздоровление
(более 95%)

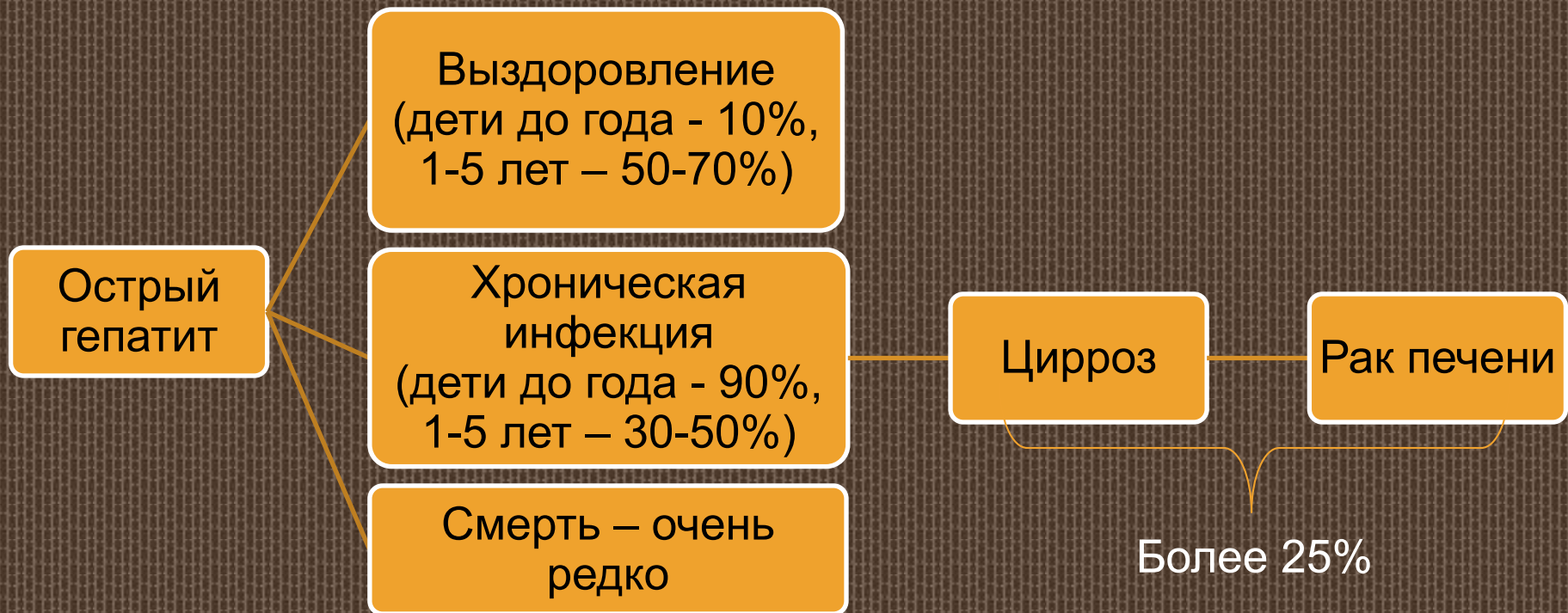
Хроническая HBV-
инфекция и хронический
гепатит (около 5%)

Смерть (0,1-0,33%)

ЕСТЕСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В



ЕСТЕСТВЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА В У ДЕТЕЙ



ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА (ГЦК). СТАТИСТИКА

- Самый распространенный первичный рак печени
- 14 млн случаев в 2012 году в мире
- 700 тыс. новых случаев ежегодно и 600 тыс. смертей
- Самая частая причина ГЦК – вирусный гепатит В (54% случаев рака)
- 30-50% смертей у больных с хроническим вирусным гепатитом В связано с ГЦК

ФАКТОРЫ, УВЕЛИЧИВАЮЩИЕ РИСК ГЦК У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В

- ❑ Цирроз печени
- ❑ Коинфекция HCV, HDV, HIV
- ❑ Злоупотребление алкоголем
- ❑ Ожирение, сахарный диабет
- ❑ Длительный прием гепатотоксичных препаратов
- ❑ Другие сопутствующие хронические заболевания печени
- ❑ Курение

СОВРЕМЕННАЯ ТЕРАПИЯ ГЕПАТИТА В

НЕДОСТАТКИ

- Эффективность противовирусной терапии низкая
- Лечение назначается не всем. Только по показаниям
- Цель — не излечение, а препятствие прогрессированию фиброза, формированию цирроза и развитию ГЦК

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРЕИМУЩЕСТВА

- Высокая эффективность и безопасность вакцины
- Есть в большинстве национальных календарей - доступность
- Потенциал по элиминации заболевания
- Профилактика гепатита В, гепатита D, цирроза и ГЦК
- Через 10 лет после начала программы обязательной вакцинации против гепатита В в Тайване, заболеваемость ГЦК снизилась на 60,1% (данные ВОЗ)

ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГЕПАТИТА В

- Новорожденные – по схеме 0-1-6 (первая доза в первые сутки жизни);
- Новорожденные из группы риска – по схеме 0-1-2-12 (первая доза в первые 12 часов после родов)
- Дети, не привитые в роддоме и взрослые до 55 лет - согласно нац.календаря в рамках догоняющей вакцинации

ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГЕПАТИТА В. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ПРИВИВКОЙ

Болеет?

- HBsAg

Болеел?

- Антитела IgG к HBcorAg
(anti-HBcor)

Привит?

- Антитела IgG к HBsAg
(anti-HBs)

РЕВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГЕПАТИТА В

- Рутинная ревакцинация не предусмотрена календарём и не рекомендована
- Периодическая оценка уровня иммунного ответа показана людям из групп риска
- При снижении титра anti-HBs ниже 10мМЕ/мл рекомендовано введение бустерной дозы



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ**