

Бомба замедленного действия

• профилактика

Дарья Мазейна

В Перми обсудили проблемы гепатита С

Сегодня в мире более 70 млн человек инфицировано гепатитом С. В России, по официальным данным, — около 5 млн человек. Однако специалисты утверждают, что эту цифру можно смело умножить в несколько раз, потому что большинство людей даже не знают, что они больны.

Аналогичная ситуация складывается и в Пермском крае. По словам Раисы Гальбрайт, заведующей Краевым гепатологическим центром, в нашем регионе превышаются среднефедеральные показатели заболеваемости гепатитом С.

«Среди 40 территорий Пермского края в 19 отмечается рост заболеваемости хроническим гепатитом С. Но вместе с тем отмечается снижение показателей заболеваемости с 54,4 на 100 тыс. населения в 2012 году до 47,4 в 2015-м», — рассказывает специалист.

Источник заражения

Гепатит С — тяжёлое вирусное заболевание печени, однако на сегодняшний день оно полностью излечимо, если вовремя его диагностировать и начать терапию. В противном случае оно превращается в бомбу замедленного действия, которая постепенно убивает организм.

Гепатитом С чаще заболевают молодые работоспособные люди от 20 до 59 лет, причём пик заболеваемости приходится на 30–39 лет.

Долгое время в обществе было принято думать, что гепатит С — это недуг наркоманов и людей, ведущих асоциальный образ жизни. Действительно, среди больных наркоманией гепатит — достаточно распространённое явление. Это объясняется тем, что основной путь передачи гепатита — через кровь.

Остальная часть инфицированных далеко не наркоманы. Часто вирус передаётся при переливании заражённой крови и её ком-

понентов. По статистике, у 50–80% больных гемофилией, которым регулярно переливают компоненты крови, есть гепатит С. 30% больных с недостаточностью функции почек, которым проводят гемодиализ, также заражены вирусом.

«В группу риска входят люди, которым делали переливание крови до 1992 года — до этого времени кровь вообще не проверяли на гепатит С, а значит, она могла быть инфицирована. Именно поэтому людям, перенёвшим такую процедуру, следует провериться на гепатит С. Аналогичная ситуация с донорскими органами, которые не проверялись на гепатит до 1992 года. Татуировки и пирсинг также представляют угрозу риска хронической инфекции. Заразиться можно из-за плохо простерилизованных инструментов», — пояснила Раиса Гальбрайт.

Беременные с гепатитом С, как правило, успешно вынашивают и рожают здоровых детей. Риск перинатального заражения составляет примерно 1–5%. При этом грудное вскармливание никак не влияет на инфицирование ребёнка матерью.

Убивает незаметно

Основная проблема этого заболевания в том, что вирус много лет способен никак не проявляться, а затем начать прогрессировать. Процесс может протекать бессимптомно и 20–30, и даже 40 лет.

Если человек не знает о том, что он болен, и, соответственно, никак не лечится, то хроническое заболевание завершается тяжёлыми необратимыми повреждени-



ями печени — циррозом или раком печени. Есть факторы, которые значительно сокращают этот срок. Например, употребление наркотиков или алкоголя. В таких случаях пациент с гепатитом С может умереть в течение 5–10 лет.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), инкубационный период гепатита С составляет от двух недель до шести месяцев. После первоначального инфицирования около 80% людей не имеют никаких симптомов. У лиц с острыми симптомами может наблюдаться высокая температура, усталость, снижение аппетита, тошнота, рвота, боли в области живота, потемнение мочи, кал серого цвета, боли в суставах и желтуха (пожелтение кожи и белков глаз).

Из-за того что гепатит С обычно протекает без симптомов, он редко диагно-

стируется на раннем этапе. В итоге часто болезнь остаётся невыявленной, пока симптомы не разовьются до серьёзного поражения печени.

Коварство гепатита С связывают также с его системным действием. Это значит, что болезнь поражает не только печень. Нередко вирус поражает кожу (на теле появляются язвы), почки, сердце, суставы и кровь.

По словам Ольги Сагаловой, главного специалиста-инфекциониста Министерства здравоохранения Челябинской области, такие внепечёночные проявления гепатита могут годами маскироваться за другими болезнями.

«Бывали случаи, когда долгое и безуспешное лечение пациента с сахарным диабетом заканчивалось хорошим результатом только после того, как случайно выяснилось, что больной

перенёс переливание крови до 1992 года, в итоге ему назначалась соответствующая диагностика, благодаря которой и обнаружился гепатит С», — рассказала Ольга Сагалова.

Касается каждого

По словам специалистов, периодическая проверка на гепатит С необходима каждому. Важно сдавать анализы хотя бы один раз в год.

Диагностика начинается с лабораторного анализа крови на выявление антител к вирусу гепатита С (антиВГС). Положительный результат анализа не является основанием для диагноза. Необходимы подтверждающие методы исследования: повторный анализ на антиВГС более чувствительным методом; обнаружение самого вируса в крови методом ПЦР (полимеразная цепная реакция), оценка со-

стояния печени с помощью УЗИ, томографии, биохимические показатели активности процесса (печёночные пробы).

Лечение гепатита С должно проводиться комплексно, тщательно подбираться специалистом и сопровождаться соблюдением диеты и полным отказом от алкоголя, курения и других вредных привычек.

Современная медицина доказывает: сегодня гепатит — это не приговор. Если до недавнего времени гепатит С лечили исключительно интерфероном и рибавирином, которые давали довольно сильные побочные реакции, то сегодня разработаны новые противовирусные препараты. Эти лекарства являются гораздо более эффективными, безопасными и лучше переносятся пациентами, чем старые виды лечения.

Однако противовирусные препараты с высокой стоимостью не по карману даже бюджетам многих регионов России. Кроме того, не все препараты пока зарегистрированы в нашей стране.

В Краевой гепатологический центр противовирусные препараты поступают от Министерства здравоохранения Пермского края ежегодно в ограниченном количестве. На бесплатное получение противовирусных препаратов существует очередь. В неё включены пациенты, имеющие медицинские показания для противовирусной терапии (ПВТ) и регулярно посещающие гепатоцентр. Пациенты, проживающие в Пермском крае и нуждающиеся в ПВТ, обслуживаются только по месту жительства в порядке существующей там очереди. Вне очереди получить противовирусную терапию могут только медицинские работники, имеющие показания для лечения.

СВЕДЕНИЯ О РАЗМЕРЕ И ДРУГИХ УСЛОВИЯХ ОПЛАТЫ РАБОТ ИЛИ УСЛУГ ООО «ЛИФТ МЕДИА ГРУПП»
(ОГРН 1165958115410. ИНН 5904343882. 614000, Пермский край, г. Пермь, ул. Ленина, д. 9, офис 414. Тел. 8 (342) 212-06-66)
по изготовлению печатных агитационных материалов при проведении выборов губернатора Пермского края
в единый день голосования 10 сентября 2017 года с последующим размещением печатных агитационных
материалов на информационных стендах в лифтах на территории г. Перми*

Формат	Период размещения	Адресная программа (наименование района размещения и количество мест размещения информационных стендов) в соответствующем районе адресной программы), шт.							
		Кировский	Свердловский	Индустриальный	Дзержинский	Мотовилихинский	Орджоникидзевский	Ленинский	Весь город Пермь
		165	210	221	263	232	82	65	1238
Общая стоимость услуг по изготовлению и последующему размещению (за район размещения), руб.									
A6	2 недели	4950 Р	6300 Р	6630 Р	7890 Р	6960 Р	2460 Р	1950 Р	37 140 Р
A5	2 недели	8250 Р	10 500 Р	11 050 Р	13 150 Р	11 600 Р	4100 Р	3250 Р	61 900 Р
A4	2 недели	14 850 Р	18 900 Р	19 890 Р	23 670 Р	20 880 Р	7380 Р	5850 Р	111 420 Р
A3	2 недели	26 400 Р	33 600 Р	35 360 Р	42 080 Р	37 120 Р	13 120 Р	10 400 Р	198 080 Р
A2	2 недели	49 500 Р	63 000 Р	66 300 Р	78 900 Р	69 600 Р	24 600 Р	19 500 Р	371 400 Р

Заявки на изготовление и размещение агитационных материалов принимаются не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до начала периода размещения. В случае заявки на изготовление и размещение агитационных материалов в соответствии с адресной программой выборочно, т. е. размещения агитационных материалов по отдельным адресам районов адресной программы, стоимость услуг за единицу остаётся неизменной и взимается из расчёта количества стендов, предусмотренного соответствующим районом адресной программы ООО «ЛИФТ МЕДИА ГРУПП».

* В соответствии с адресной программой ООО «ЛИФТ МЕДИА ГРУПП».

реклама

• назначение

В надёжные руки

Муниципальный приют обрёл нового руководителя

Состоялось итоговое заседание конкурсной комиссии по выборам нового директора МКУ «Пермская городская служба по регулированию численности безнадзорных собак и кошек».

Отбором кандидатов занималась специально сформированная конкурсная комиссия под председательством начальника городского управления по экологии и природопользованию Ильдара Хайдарова. В её состав вошли представители администрации Перми, депутаты Пермской городской думы и представители общественных зоозащитных организаций. Комиссия 29 июня рассмотрела 10 поданных заявок, во второй этап вышли три кандидата на должность. В итоге победу одержал Игорь Сафонов — за его кандидатуру проголосовали шесть из 11 членов комиссии.

«Надеюсь, в выборе мы не ошиблись и муниципальная служба обрела добросовестного и ответственного руководителя. Впереди у нового директора большой фронт работ по наведению долгожданного порядка в приюте и системе отлова. Плюс на этот год запланирован ремонт приюта, а также готовится к введению система районных площадок для передержки собак. Будем помогать всеми возможными способами», — отметил депутат городской думы, член конкурсной комиссии Илья Лисняк.

Анна Романова