

Профилактика передачи
вирусов парентеральных
гепатитов и ВИЧ – инфекции в
лпу.

ВИЧ-инфекция

- ВИЧ – это вирус иммунодефицита человека. Попадая в организм человека, он вызывает инфекционное заболевание, называемое в международной практике термином « ВИЧ – инфекция». Болезнь протекает долго, имеет несколько стадий, последняя из них СПИД – «синдром приобретенного иммунодефицита» с разнообразными клиническими проявлениями. ВИЧ – инфицированный и больной СПИДом не одно и то же. С момента заражения ВИЧ и до развития СПИДа может пройти много лет. Пока ВИЧ не перешел в стадию СПИДа, инфицированный человек может хорошо себя чувствовать, выглядеть здоровым и даже не подозревать, что он является зараженным.
- Как ВИЧ переходит в стадию СПИДа?
- ВИЧ убивает важные клетки иммунной системы Т – 4 клетки. Это происходит медленно, что приводит к иммунодефициту, когда иммунная система не может бороться с любыми заболеваниями.

ВИЧ-инфекция, СПИД

Первые случаи СПИДа зарегистрированы в 1981 году в США (стюарт компании) – гомосексуалист, он заразил 40 человек. Через год в 16 странах, также случаи в Северной и Южной Америке, затем Африка. В 1985 году первый больной СПИДом в нашей стране (приехал на учебу из Центральной Африки). В России зарегистрировано более 500 000 ВИЧ – инфицированных и больных СПИДом. По данным ВОЗ реальное количество зараженных ВИЧ в 10-12 раз больше зарегистрированных официально.

ВИЧ - инфекция

- 80% ВИЧ – инфицированных – это люди в возрасте от 15 до 30 лет.
- В Брянске более 2000 человек, более 50% - женщины.
- Случаи ВИЧ зарегистрированы почти во всех районах Брянска: Клинцы, Новозыбков, Сеща, Климово, Жуковка, Сельцо и др.
- В Брянске основной путь передачи – половой (78%).

ВИЧ - инфекция

- Вирус открыт в 1983 году французскими учеными, вирус разрушает естественную систему защиты организма, крайне нестойкий.
- Вирус очень мал, состоит из оболочки с «шипами» и ядра.
- Относится к ретровирусам, т.е. вирусам, который может встраиваться в геном человека. Факт включения ВИЧ в генетический аппарат клетки хозяина является препятствием для его уничтожения, так как он становится недостижимым для воздействия любого известного сегодня антивирусного препарата.

ВИЧ-инфекция

Существует два типа вируса ВИЧ 1 и ВИЧ 2, возможно заражение одновременно обоими типами .

ВИЧ поражает лимфоциты CD 4.

ВИЧ чрезвычайно изменчив (в 1000 раз изменчивее вируса гриппа). Это создает большие трудности в разработке диагностических препаратов.

ВИЧ - инфекция

- ВИЧ неустойчив к физическим и химическим факторам окружающей среды. При кипячении гибнет мгновенно.
- Вирус не может размножаться вне клеток человеческого организма. Вне человеческого организма ВИЧ может сохраняться определенное время в высохшей капле крови или слизи. Но количество частиц быстро уменьшается и недостаточно для заражения здорового человека.

Что такое тест на антитела ВИЧ?

- Тест определяет наличие специфических антител к ВИЧ в крови человека.
- Положительный результат означает, что у человека обнаружены антитела к ВИЧ. Это даёт основание предполагать, что человек ВИЧ – инфицирован.
- Отрицательный результат означает, что антитела к ВИЧ не обнаружены.

Тест на антитела ВИЧ

- Тест может дать отрицательный результат:
- Если человек не заражён ВИЧ;
- Если человек заражён ВИЧ, но организм еще не выработал антитела к вирусу (т.н. «период окна»).
- Всегда нужен повторный анализ крови через 3-6 месяцев. В «период окна» инфицированный человек уже может передавать ВИЧ другим ЛЮДЯМ.

Пути передачи ВИЧ и ВГ

- Вич – инфекция и ВГВ – строго антропонозные заболевания.

ВИЧ не передаётся кровососущими и другими насекомыми (комарами, блохами, мухами, тараканами), т.к. не может жить и размножаться в их организме.

Опасен только ВИЧ –инфицированный человек.

Опасность заключается в том, что такой человек чувствует себя здоровым и может заразить других.

Пути передачи ВИЧ

- ВИЧ передаётся только непосредственно от инфицированного человека другому человеку и только тремя путями:
- Половым;
- Парентеральным (через кровь);
- Вертикальным (от матери ребёнку).

Как не передаётся ВИЧ

При дружеских объятиях и поцелуях;

Через рукопожатия;

При пользовании столовыми приборами и постельными принадлежностями;

Через предметы производственной и домашней обстановки

Через приборы сантехнического оборудования, при посещении бассейнов, бань, душевых;

В общественном транспорте;

Насекомыми, в т.ч. Кровососущими;

При уходе за больным человеком при соблюдении правил личной гигиены.

Профилактика ВИЧ – инфекции и парентеральных

вирусных гепатитов

Приказ от 5.10.2010 №636/153 «О

**совершенствовании мониторинга
аварийных ситуаций среди
медицинских работников в ЛПУ
Брянской области»**

-
- **Аварийные ситуации являются серьёзной проблемой для системы здравоохранения, как с точки зрения последствий для её сотрудника, который пострадал в результате такой ситуации, так и для экономической основы системы здравоохранения в целом.**

В целях усиления эпидемиологического надзора за аварийными ситуациями в ЛПУ Брянской области и недопущения профессионального инфицирования медработников гемоконтактными инфекциями: приказываем:

1.1.обеспечить полную регистрацию аварийных ситуаций потенциально опасных в отношении профессионального инфицирования гемоконтактными инфекциями.

1.6. Обо всех аварийных ситуациях (порезы, уколы, повреждения кожи мелкими обломками костей и др. травмы острым инструментом, контаминированным кровью или контакт поврежденной кожи и слизистых с биологическими жидкостями пациента и т.д.) сразу сообщать в Центр СПИДа по телефону согласно регистрационной формы аварийной ситуации программы РУСОНЕТ. (эпидемиологический отдел Центра СПИДа

41-74-48), а далее не позднее 5-го числа каждого месяца в письменной форме

Каждого больного гипотетически следует считать потенциально опасным в отношении кровяных инфекций

В России наиболее часто профессиональному
рisku заражения ВИЧ подвергаются:

Средний медицинский персонал – процедурные
сестры, работающие в стационарах и
отделениях;

Оперирующие хирурги и операционные сестры;

Акушеры – гинекологи;

Патологоанатомы.

Биологические жидкости, при контакте с которыми

возможно заражение ВИЧ

Кровь,

Сперма;

Влагалищные выделения;

Любые жидкости с примесью крови;

Синовиальная жидкость;

Цереброспинальная жидкость;

Плевральная жидкость;

Перикардальная жидкость;

Амниотическая жидкость.

Передача ВИЧ в условиях ЛПУ возможна:

от пациента к медработнику;

**От медработника к пациенту при
использовании инвазивных процедур;**

От пациента к пациенту.

o

Факторы, от которых зависит риск заражения ВИЧ:

ВИЧ статус пациента и стадия заболевания;

Получает ли пациент антиретровирусную терапию;

Степень контаминации заразным материалом инструмента;

Степень нарушения целостности кожных покровов и слизистой при травмировании медработника;

Наличие у пациента устойчивых к лечению штаммов ВИЧ;

Обработка раневой поверхности;

Своевременное проведение медработнику химиопрофилактики заражения ВИЧ.

Парентеральные вирусные гепатиты

Вирусный гепатит – глобальная проблема мирового и отечественного здравоохранения. По оценке специалистов на нашей планете ВГВ инфицировано 2 млрд. человек (1/3 населения) и 350 млн. человек являются хроническими носителями ВГВ.

Вирусный гепатит – вирусная антропонозная кровяная инфекция с симптомами острого поражения печени и интоксикации.

Типы вирусного гепатита

- Известно четыре главных типа вирусного гепатита:
- Гепатит А,
- Гепатит В,
- Гепатит С,
- Дельта (тип 0) –гепатит.
- Все четыре типа могут передаваться половым путём.

Гепатит А

- Инкубационный период гепатита А составляет от 15 до 45 дней. Возбудитель распространяется главным образом фекально – оральным путём, передаваясь от человека к человеку, а также при приёме загрязнённой пищи, через грязные руки.

Гепатит В

- Гепатит В, который раньше называли сывороточным гепатитом, обычно распространяется через кровь или фракции крови, но возможна передача и со слюной, семенной жидкостью, выделениями влагалища и другими биологическими жидкостями.
- Против гепатита В в настоящее время созданы безопасные и надёжные вакцины.

Гепатит С

- Недавно ученым удалось идентифицировать вирус гепатита С.
- Пути передачи:
- Гетеросексуальные контакты,
- Переливание крови,
- Внутривенные инъекции наркотиков.
- Из острой формы гепатит С переходит в хроническую и приводит к раку или циррозу печени. Успех в лечении обеспечит введение

Гепатит D

- Дельта – гепатит обнаружен в конце 1970-х гг., он встречается редко. Вирус гепатита D способен размножаться только в присутствии вируса гепатита В. Вирус проникает в организм человека либо в период развития острого гепатита В, либо позднее, на фоне хронического гепатита В. В любом случае возникает очень тяжёлое заболевание с высокой смертностью и с серьёзными необратимыми поражениями печени. Заболевание можно предотвратить вакцинацией против гепатита В.

COVID-19

- COVID-19 - инфекционное заболевание. Основной источник – больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания.
- Пути передачи:
 - 1. воздушно-капельный
 - 2. контактно-бытовой.
- Инкубационный период длится от 1 до 14 дней, в среднем составляет 5 дней.

COVID - 19

- Симптоматика нарастает постепенно: высокая лихорадка, кашель, слабость.
- Лица с подозрением на COVID-19 должны соблюдать домашний карантин или режим самоизоляции.
- Домашний карантин – это режим самоизоляции на 14 дней, во время которого они обязаны не покидать свое жилище, не посещать работу, учебу, общественные места, не приглашать к себе друзей.

COVID - 19

- Режим самоизоляции даже при отсутствии каких-либо симптомов необходимо соблюдать всем гражданам прибывшим из стран с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановкой по данному заболеванию, а также всем совместно проживающим с ними лицами.
- При наличии признаков ОРВИ необходимо вызвать врача на дом, он назначит лечение.

Группы риска

- Дети (чаще являются бессимптомными переносчиками)
- Пожилые, старше 70 лет
- Люди моложе 70 лет, у которых есть определённые заболевания – или те, кому рекомендуется делать прививку от гриппа каждый год по медицинским показаниям.

Клиническая картина

- Основные симптомы: высокая температура тела, кашель (сухой с небольшим количеством мокроты), затруднённое дыхание, боль в мышцах, быстрая утомляемость. Реже проявляются головная боль, тяжесть в грудной клетке, тошнота, рвота и диарея. У некоторых инфицированных лиц не возникает каких-либо симптомов. У большинства людей (80%) болезнь заканчивается выздоровлением, специфических лечебных мероприятий не требуется.

ДИАГНОСТИКА

- Основным методом диагностики COVID -19 является исследование биологического материала из носа и ротоглотки с помощью метода амплификации нуклеиновых кислот (МАНК), наиболее распространённым из которых является метод ПЦР (полимерная цепная реакция), а также проводятся другие анализы по назначению врача (КТ грудной клетки).

ОСЛОЖНЕНИЯ

- Бронхиты, синуситы.
- Пневмония.
- Энцефалит, менингит.
- Осложнения беременности, развитие патологии плода.
- Обострение хронических заболеваний.

профилактика

- Следуйте указаниям местных органов здравоохранения.
- Соблюдайте правила личной гигиены и сократите посещения общественных и людных мест.

дезинфекция

- Дезинфекция осуществляется не менее 2 раз в сутки во всех помещениях с применением дезинфицирующих средств и физических методов обеззараживания воздуха и поверхностей (бактерицидные лампы и обеззараживатели воздуха).

Лечение

- Госпитализация проводится в соответствии с Постановлением главного санитарного врача Российской Федерации от 02.03.2020 №5 «О дополнительных мерах по снижению риска завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, а также в соответствии с временным порядком, утверждённым приказом Минздрава России 198н от 19.03.2020 г.
- Лечение назначает врач в зависимости от симптомов в соответствии с российскими и международными рекомендациями.

Спасибо за внимания !