

Гепатит В — вирусная инфекция, поражающая клетки печени. Бытует ложное представление, что заразиться гепатитом В можно исключительно половым путем или при употреблении инъекционных наркотиков. Поэтому многие думают, что младенец — вне зоны риска и прививка от этой инфекции ему не нужна. Но, к сожалению, передача вируса возможна и другими путями.

Как любой из нас может заразиться гепатитом В?

Вирус гепатита В может попасть в организм человека через нарушенные кожные покровы или слизистые после контакта с инфицированными жидкостями, например:

- При медицинских манипуляциях (диализе, хирургической операции, переливании крови, эндоскопическом исследовании типа ФГДС или колоноскопии, стоматологическом вмешательстве и даже при измерении уровня глюкозы). Все это может стать причиной заражения, если инструменты не были тщательно обработаны.
- При других процедурах, повреждающих кожу. Например, у косметолога (татуаж, мезотерапия и т. п.), во время маникюра, пирсинга, при нанесении татуировок, в парикмахерских во время стрижки или бритья, в ходе различных религиозных обрядов и лечения методами нетрадиционной медицины (обрезание, иглоукалывание, кровопускания и т. п.).

- От инфицированного члена семьи через некоторые предметы обихода, на которых потенциально могут оставаться следы крови (общие бритвы, зубные щетки или маникюрные принадлежности), от ребенка к ребенку (например, через укусы).
- При сексуальных контактах.

Таким образом, любой, кто не имеет иммунитета к вирусу (не привит или не болел гепатитом В), может заразиться этой инфекцией в течение жизни. Вирус гепатита В примерно в 100 раз заразнее ВИЧ. Источником инфекции вирусного гепатита В является человек — больной или носитель, — от которого через кровь, сперму и другие биологические жидкости¹ происходит заражение восприимчивых людей.

Что будет, если взрослый заразится?

Начинается гепатит В с острой фазы, причем у взрослых она чаще всего протекает бессимптомно, явные симптомы проявляются редко. После окончания острой фазы большинство взрослых выздоравливает. Это происходит в 90–95 % случаев.

Всего лишь у 5–10 % заболевших взрослых (вне зависимости от того, как они перенесли острую фазу) вирус поселится в организме на всю оставшуюся жизнь. Человек может даже не подозревать, что является источником заражения и опасен для окружающих. Такую форму инфекции называют хронической. Она неизлечима, но ее можно контролировать при помощи поддерживающей терапии.

Среди **долгосрочных** осложнений некоторых форм гепатита В — цирроз печени и **рак печени**. Нередко это приводит к летальному исходу.



Подробнее на сайте проекта
«Прививки от рака»

<https://vaccines.spid.center/>

Как может заразиться младенец (новорожденный)?

Таких путей несколько.

Основной источник вируса гепатита В для младенца — это мама, которая может даже не подозревать о болезни. Увы, из-за большого инкубационного периода (выявить вирус в крови можно только спустя 30–60 дней после инфицирования) отрицательные результаты обследования на гепатит В не гарантируют, что женщина не заражена. К тому же есть вероятность ложноотрицательного результата. Таким образом, далеко не всегда инфекция будет своевременно обнаружена, из-за чего существует возможность заражения ребенка. Именно поэтому важно сделать прививку от гепатита В младенцу сразу после рождения, а не откладывать на потом: это снизит риск передачи инфекции от вас ребенку.

Чаще всего заражение ребенка от мамы происходит при родах, реже — во время беременности и при грудном вскармливании. Само по себе грудное молоко не опасно для младенца, так как содержащееся в нем коли-

чество вируса недостаточно для инфицирования через неповрежденную слизистую. Фактором риска является появление трещин на сосках, то есть контакт зараженной крови со слизистыми ребенка, особенно если они повреждены, например, вследствие прорезывания зубов.

Женщина с гепатитом В может кормить грудью, если ребенку после рождения проведена вакцинация и введен иммуноглобулин.

Другие возможные, но более редкие способы заражения:

- **Прямой контакт.** От другого ребенка и от других инфицированных взрослых перечисленными выше путями;
- **Непрямой контакт².** Устойчивость вируса позволяет ему долго сохраняться на поверхностях. Заразиться можно через предметы со следами вируса.

Почему важно, чтобы младенец не заразился?

В отличие от взрослых, у маленьких детей болезнь переходит в хроническую форму очень часто — в 90 % случаев. Бывают и крайне опасные сценарии: острый гепатит В с острой печеночной недостаточностью либо молниеносная³ форма заболевания с летальным исходом.

Самый высокий риск развития хронической инфекции после заражения как раз у детей до 6 лет. При этом противовирусная терапия возможна только после 2 лет жизни. Поэтому лучше предотвратить инфицирование, сделав прививку в первые дни жизни, чем подвергать ребенка риску неизлечимой болезни.

Чем вакцинировать?

В роддоме новорожденных прививают моновакцинами против гепатита В, но продолжить вакцинацию, особенно в случае нарушения схемы, можно и комплексными вакцинами (то есть вакцинами для профилактики сразу нескольких инфекций).

Вакцины против гепатита В, доступные в России

Название вакцины	Страна производства	Инфекции, антигены которых входят в состав вакцины					
		Гепатит В	Коклюш	Дифтерия	Столбняк	Полио	Hib
Инфанрикс Гекса	Импорт	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Регевак В	РФ	✓					
Вакцина против гепатита В (Комбиотех)	РФ	✓					
Бубо-Кок	РФ	✓	✓	✓	✓		
Бубо-М	РФ	✓		✓	✓		

Есть ли противопоказания к вакцинации?

Соблюдение противопоказаний к вакцинации — важное условие безопасности данной процедуры. У прививки от гепатита В очень мало противопоказаний. На нее распространяются общие правила для всех вакцин.

При нетяжелых ОРВИ и острых кишечных инфекциях плановую вакцинацию можно проводить после нормализации температуры;

Плановую прививку нужно отложить,

если в день вакцинации:

- а) ребенок заболел каким-то инфекционным заболеванием посерьезнее простуды (например, гриппом или ветрянкой, поднялась высокая температура);
- б) ребенок находится в остром состоянии по какой-то другой причине (например, сильная недоношенность, гемолитическая болезнь новорожденного);
- в) произошло обострение хронического заболевания.

Плановая вакцинация откладывается до окончания выраженных симптомов острого заболевания или наступления ремиссии в случае обострения хронической болезни.

- г) ребенок (в т. ч. у недоношенный) весит меньше 2 кг. Вакцинация проводится, когда он наберет вес и будет весить ≥ 2 кг.

Экстренная вакцинация после контакта может быть проведена даже на фоне болезни или обострения хронического заболевания, а также ребенку весом менее 2 кг.

Полностью отказаться

от плановой или экстренной прививки придется, если:

- у ребенка ранее была выявлена повышенная чувствительность к дрожжам и другим компонентам вакцины (анафилаксия), в том числе при применении вакцины;
- была сильная реакция⁴ на предыдущую дозу вакцины;
- на предыдущую дозу вакцины возникло осложнение.

Экстренную профилактику в таком случае проводят при помощи иммуноглобулина (готовых антител к вирусу гепатита В, полученных из донорской плазмы).

Не являются противопоказаниями:

- хронические болезни печени;
- другие хронические заболевания, в том числе аутоиммунные, такие как рассеянный склероз, синдром Гийена — Барре, системная красная волчанка и ревматоидный артрит;
- иммунодефицитные состояния (вакцинация проводится после проверки иммунного статуса, чтобы убедиться, что прививка будет эффективной);
- беременность (вакцинация проводится при необходимости по экстренным показаниям);
- грудное вскармливание;
- аллергия на латекс (однако о ней следует сообщить врачу до вакцинации, так как некоторые шприцы или упаковка вакцины могут быть сделаны из латекса).

Какие компоненты входят в состав вакцины от гепатита В?

Действующее вещество:

австралийский антиген (белок HBsAg, который синтезируют клетки дрожжей).

Вспомогательные компоненты:

- адъювант (гидроксид алюминия) — усиливает эффект от вакцины;
- консервант (мертиолят) — не содержится в вакцинах для детей и беременных;
- компоненты буфера для поддержания необходимого уровня кислотности и стабильности вакцины (натрия хлорид, натрия гидрофосфата дигидрат, натрия дигидрофосфата дигидрат, калия дигидрофосфат) — вакцины разных производителей могут содержать, а могут и не содержать эти компоненты;
- очищенная вода.

Также вакцина может содержать следовые концентрации дрожжей, с помощью которых был синтезирован антиген.

Обратите внимание, в составе вакцины для детей нет никакой ртути!

Бывают ли нежелательные явления после вакцинации?

Не все, что происходит после прививки, происходит из-за прививки. Поэтому все нежелательные явления разделяют на две группы: связанные и не связанные с введенной вакциной. Каждое неблагоприятное событие после прививки должно быть расследовано для того, чтобы установить его настоящую причину. В России эта процедура регулируется методическими указаниями по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации.

Нежелательные явления, связанные с прививкой против гепатита В, можно разделить на несерьезные и серьезные.

Несерьезные (незначительные) реакции

(встречаются более чем у 10 % привитых):

- местные реакции (боль, отек, покраснение в месте инъекции, не превышающее 8 см в диаметре);
- общие (системные) реакции (незначительное повышение температуры, дискомфорт, мышечная, головная боль, потеря аппетита).

Вакцина против гепатита В неживая, поэтому такие реакции проявляются в первые 2 суток после инъекции (самое раннее — через 3-4 часа после вакцинации) и самостоятельно проходят в течение 2-3 суток. Они не требуют никакого специального лечения, кроме приема жаропонижающих/болеутоляющих при необходимости.

Более редкие несерьезные реакции

(встречаются не более чем у 10 % привитых):

- недомогание;
- повышение температуры (свыше 37,5 °C);
- кровоподтек (синяк);
- уплотнение, которое является реакцией на инъекцию как таковую, а не на саму вакцину (оно может сохраняться длительное время, особенно при нарушении техники введения и попадании вакцины подкожно);
- увеличение ближайших к месту инъекции лимфоузлов.

Серьезные нежелательные явления

(встречаются очень редко):

- **Абсцесс асептический (стерильный).** Представляет собой локальное воспаление в месте инъекции. Развивается, как правило, не ранее чем через 7 дней после прививки. Является реакцией на содержащую адъювант вакцину, которую не встряхнули перед применением (или встряхнули недостаточно сильно), либо на вакцину, которая подвергалась заморозке. Встречается с частотой ~1 на 100 тысяч введенных доз;
- **Аллергическая реакция немедленного типа** на один из компонентов вакцины. Проявляется в первые 30 минут после инъекции. Возможно более позднее проявление, но в пределах 2 часов после вакцинации. Может затрагивать одну или несколько систем органов (например, только кожу — проявление в виде крапивницы; если же крапивница будет сочетаться с бронхоспазмом — тогда мы уже говорим об анафилаксии). Это крайне редкая реакция, которая встречается примерно в 1 случае на 1,1 миллиона введенных доз;
- **Абсцесс инфекционный (нестерильный)** — редкое осложнение любой инъекции. Возникает, если во время введения в место укола были занесены бактерии. Развитие абсцесса происходит примерно через неделю после инъекции и требует лечения.

Мифы о вакцинации против гепатита В

От вакцины против гепатита В можно заразиться гепатитом В

Нет, нельзя. Все вакцины от гепатита В в мире являются неживыми, то есть не содержат вирус гепатита В даже в ослабленном виде, а значит, они не могут стать причиной болезни. При производстве вакцины вирусы гепатита В тоже не применяются, поэтому случайно оказаться в вакцине они не могут.



Подробнее о желтухах
<https://vaccina.info/jaundice>

Прививки от гепатита В вызывают желтуху у новорожденных

Желтуха — это часто встречающееся явление у новорожденных, возникающее по разным известным причинам. Она развивается у половины доношенных и 80 % недоношенных детей через 2-4 дня после рождения. Чаще всего это самопроходящее состояние, то есть состояние нормализуется без лечения через пару недель. Желтухи, требующие лечения, тоже существуют, диагностировать их не составляет труда. Они имеют свою собственную причину возникновения, поэтому вакцинация от гепатита В не влияет на частоту их встречаемости.

Многим родителям кажется, что ребенок желтеет из-за прививки, так как вирус гепатита В повреждает печень. Но вируса в вакцине нет! Ни ее действующее вещество, ни вспомогательные компоненты, не токсичны для печени, никак на нее не влияют и не повышают вероятность развития желтухи.

Перекаладывая вину за желтуху на прививку, можно пропустить серьезное заболевание, из-за чего ребенок не получит своевременную помощь. При этом отказ от вакцинации по причине желтухи может привести к заражению ребенка гепатитом В с последующим развитием его тяжелых последствий.

Число зарегистрированных случаев гепатита В в регионах России в 2023 году

По данным ЕМИСС (суммированы случаи впервые выявленных острого и хронического гепатита В)



- | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 1. Республика Адыгея | 11. Удмуртская Республика | 22. Калужская область | 33. Ростовская область |
| 2. Республика Башкортостан | 12. Чувашская Республика – Чувашия | 23. Кемеровская область – Кузбасс | 34. Рязанская область |
| 3. Донецкая Народная Республика | 13. Ставропольский край | 24. Кировская область | 35. Самарская область |
| 4. Республика Ингушетия | 14. Белгородская область | 25. Костромская область | 36. Смоленская область |
| 5. Кабардино-Балкарская Республика | 15. Брянская область | 26. Курская область | 37. Тамбовская область |
| 6. Республика Калмыкия | 16. Владимирская область | 27. Липецкая область | 38. Тверская область |
| 7. Луганская Народная Республика | 17. Волгоградская область | 28. Московская область | 39. Тульская область |
| 8. Республика Марий Эл | 18. Вологодская область | 29. Нижегородская область | 40. Тюменская область |
| 9. Республика Мордовия | 19. Воронежская область | 30. Новгородская область | 41. Ульяновская область |
| 10. Республика Татарстан | 20. Запорожская область | 31. Орловская область | 42. Херсонская область |
| | 21. Ивановская область | 32. Пензенская область | 43. Ярославская область |

- 0–10 случаев
- 11–100 случаев
- 101–200 случаев
- 201–300 случаев
- 301–1000 случаев
- Более 1000 случаев
- нет данных

¹ Концентрация вируса самая высокая в крови и раневой жидкости инфицированного человека. Семенная жидкость и вагинальные секреты тоже могут содержать достаточное для инфицирования количество вируса. Слюна у людей с низкой вирусной нагрузкой не содержит достаточное для заражения количество вируса, однако слюна людей с высокой вирусной нагрузкой может стать причиной заражения при попадании на слизистые оболочки.

² До того, как в нацкалендарь была включена вакцинация против гепатита В, одной из ведущих причин заражения было использование изделий медицинского назначения при проведении медицинских манипуляций; инфицирование могло быть связано с нарушением дезинфекции и стерилизации инструментов. Сейчас риск такой передачи крайне незначительный, однако вероятность инфицирования сохраняется для детей, не привитых против гепатита В.

³ Молниеносный, или фульминантный, гепатит – редкий синдром с быстрым (развивающимся обычно в течение нескольких дней или недель) массивным некрозом паренхимы печени и уменьшением ее размеров. Вирус гепатита В может вызывать этот синдром. В половине случаев наблюдается коинфекция с вирусом гепатита D (от заражения которым тоже защищает прививка против гепатита В). Развитие молниеносной формы возможно при одновременном получении большой дозы вируса (например, при заражении в родах). Однако своевременная вакцинация в роддоме эффективно предотвращает такое течение. По данным кафедры инфекционных болезней у детей РНИМУ им. Н. И. Пирогова МЗ РФ, все случаи фульминантного гепатита В у детей, которые регистрируются в России в настоящее время, были зафиксированы у непривитых сразу после рождения младенцев, заразившихся от инфицированных матерей. →

⁴ Сильной реакцией на вакцину в России считается температура выше 40 °С, отек и/или покраснение диаметром более 8 см в месте введения вакцины. В современной зарубежной литературе такого критерия не встречается. **Важно! Измерять диаметр местной реакции следует перпендикулярно оси конечности, в которую была сделана прививка.** Причиной сильного отека может быть неправильная техника инъекции. Вакцина против гепатита В должна вводиться внутримышечно – под углом 90° – в переднебоковую поверхность бедра (у малышей) или в дельтовидную мышцу плеча (у детей постарше и взрослых). Подкожное введение – под углом 45°, что в случае прививки от гепатита В неверно – может вызывать более интенсивную реакцию. Если неправильная техника введения вакцины исключена, то такая реакция будет противопоказанием для последующего применения этой вакцины.