

f) Kitus rizikos veiksnius turintys žmonės:

- Dažnai lytinius partnerius keičiantys žmonės; vyrai, turintys lytinių santykių su vyrais (VSV); sekso industrijos darbuotojai (vyrai ir moterys); analinių lytinių santykių turintys žmonės; lytiniu keliu plintančių plintančių ligų (LPL) klinikų lankytojai ir žmonės, kuriems diagnozuota LPL.
- Kaliniai laisvės atėmimo įstaigose.
- Tatuiruočių meistrai ir kūno auskarų vėrimo specialistai.
- Imigrantai iš vietovių, kur HBV paplitimas yra didelis arba vidutinis.
- Benamiai.
- Vaikai, gimę tėvams iš didelio arba vidutinio endemiškumo šalių.
- Keliaujantys į vietas, kur HBV paplitimas yra didelis arba vidutinis.

Vakcina

- Hepatito B vakcina yra saugi ir veiksminga. Tai puikus būdas apsisaugoti.
- Vakcinos kursą paprastai sudaro trys dozės: viena skiriama per pirmąjį apsilankymą gydymo įstaigoje, antra – po vieno mėnesio ir trečia – praėjus šešiams mėnesiams nuo pirmojo skiepo.
- Po trijų injekcijų gali būti atliekamas kraujo tyrimas, siekiant patikrinti, ar įgijote apsaugą.
- Tam, kad įgytų apsaugą, kai kuriems žmonėms prireikia papildomų dozių. Tik mažam skaičiui žmonių vakcina yra neveiksminga ir jie lieka neapsaugoti.
- Galimas vakcinos šalutinis poveikis yra skausmas ir paraudimas injekcijos vietoje
- Jei esate nėščia arba planuojate pastoti, prieš skiepydamasi pasitarkite su gydytoju.
- Hepatitu B negalite užsikrėsti nuo vakcinos.

Pasiskiepykite

Santrauka

- Hepatitas B yra sunki liga, tačiau nuo jo galima apsisaugoti.
- Ši liga plinta per sąlytį su užsikrėtusio asmens krauju ar kūno skysčiais.
- Skiepai ir gera higiena gali jus apsaugoti nuo hepatito B.



Kur galėčiau gauti daugiau informacijos?

Naudingą informaciją apie hepatitą B galima gauti iš šių šaltinių:

- savo šeimos gydytojo;
- profesinės sveikatos skyriaus;
- vietos HSE visuomenės sveikatos skyriaus.

Informaciją ir lankstinukus apie hepatitą B galite rasti šiose interneto svetainėse:

- www.hpsc.ie
- www.cdc.gov/hepatitis/hbv
- www.who.int
- www.immunisation.ie
- www.emitoolkit.ie



Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte
Health Service Executive



Data: April 2017

Autoriai: Visuomenės sveikatos medicinos Užkrečiamųjų ligų grupė s hepatito darbo grupė, Visuomenės sveikatos departamentai, Sveikatos apsaugos priežiūros centras, Sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas (HSE)

Hepatito B vakcina

Ką turite žinoti



Kas yra hepatitas B?

Hepatitas B – tai virusas, kuris pažeidžia kepenis ir gali tapti sunkios ligos priežastimi.

Kai kuriems hepatitu B sergantiems žmonėms šis virusas niekada neišnyksta ir jie gali likti infekuoti visą gyvenimą. Ši būklė vadinama lėtiniu hepatitu B ir juo sergantys žmonės vadinami „nešiotojais“.

Tam tikrais atvejais nešiotojams gali išsivystyti sunki kepenų ligos forma. Kai kurie nešiotojai nejaučia jokių simptomų ir nežino apie savo būklę, todėl gali užkrėsti kitus.

Kas yra lėtinis hepatitas B?

Kai kuriems hepatitu B sergantiems žmonėms šis virusas niekada neišnyksta. Jūs galite likti infekuoti visą gyvenimą ir platinti hepatito B virusą. Ši būklė vadinama lėtiniu hepatitu B ir juo sergantys žmonės gali užkrėsti kitus.

Jūs galite jaustis sveiki visą savo gyvenimą ir nejausti jokių kepenų pažeidimo simptomų. Kai kuriems žmonėms išsivysto sunkesnė kepenų ligos forma, pavyzdžiui, kepenų surandėjimas (cirozė), kepenų funkcijos nepakankamumas arba vėžys. Jeigu sergate hepatitu B, jūs vis dar galite susirgti kitų rūšių hepatitu, pavyzdžiui, hepatitu A arba C.

Kaip užsikrečiama hepatitu B?

Hepatitas B plinta per sąlytį su užsikrėtusio asmens krauju ar kūno skysčiais. Jūs galite užsikrėsti hepatitu B, jei:

- Turėjote lytinių santykių su hepatito B nešiotoju.
- Dalijotės adatomis ar kita įranga įšvirkščiant narkotikų.
- Kūno auskarams verti, tatuiruotėms daryti, akupunktūrai ar elektrolizei naudojote nesterilizuotas adatas arba buvo švirkščia panaudota adata.
- Dalijotės skustuvais, dantų šepetėliais, rankšluosčiais ir kilpinėmis plaušinėmis, nagų žirklutėmis ar kitais daiktais, ant kurių gali būti kraujo ar kitų kūno skysčių.
- Prisilietėte prie užsikrėtusio asmens kraujuojančių žaizdų ar įpjovimų.
- Esate sveikatos priežiūros darbuotojas ar kitas asmuo, galintis turėti sąlytį su užkrėstu krauju ar kūno skysčiais.
- Esate lėtine hepatito B infekcija sergančio asmens vaikas.

Kai kuriais atvejais infekcijos šaltinio nepavyksta tiksliai nustatyti.

Hepatitas B neplinta:

- Čiaudint ar kosint;
- bučiuojantis ar apsikabinus;
- maitinant krūtimi;
- per maistą ar vandenį;
- dalijantis indais ar stiklinėmis;
- per atsitiktinį kontaktą (pavyzdžiui, darbe).

Ar patenku į rizikos grupę?

Šioms grupėms yra padidėjusi rizika užsikrėsti HBV infekcija. Neimunizuotiems šių grupių atstovams turėtų būti skiriama hepatito B vakcina.

a) Asmenys, turintys riziką užsikrėsti dėl profesinės veiklos, susijusios su krauju arba krauju užteršta aplinka:

- Gydytojai, slaugytojos, stomatologai, akušeriai, laboratorijos darbuotojai, laidavimo biurų darbuotojai, greitosios pagalbos darbuotojai, valytojos, nešikai, medicinos, slaugos ir stomatologijos studentai, kiti sveikatos priežiūros specialistai.
- Centry, skirtų mokymosi negalią turintiems vaikams, darbuotojai ir prižiūrėtojai (įskaitant vaikų darželius, specialiąsias mokyklas ir kitus centrus).
- Kalėjimo darbuotojai, nuolat bendraujantys su kalininiais.
- Apsaugos ir skubios pagalbos paslaugų darbuotojai:
 - Aaugumo ir gelbėjimo tarnybų nariai.
 - An Garda Síochána nariai.
 - Ugniagesiai.
 - Ginkluotųjų pajėgų personalas.
 - Apsaugos įmonių darbuotojai.
- Visi kiti darbuotojai, galintys turėti sąlytį su sužalojimais esant kraujo.

b) Šeimos ir namų ūkio nariai:

- Kūdikiai, gimę ūmine ar lėtine HBV infekcija užsikrėtusioms motinoms (taip pat žr. apie poekspozicinę profilaktiką žemiau).
- ūmine ar lėtine infekcija užsikrėtusių asmenų sutuoktiniai, lytiniai partneriai, šeimos ir namų ūkio nariai. Tais atvejais, kai kliniškai indikuotina nustatyti esamos ar buvusios infekcijos žymenis, tai reikia atlikti kartu skiriant pirmąją dozę. Skiepijimas neturėtų būti atidedamas laukiant tyrimų rezultatų. Papildomų dozių gali neprireikti, jei yra aiškių įrodymų dėl poveikio praeityje.

c) Įvaikinimas / globa:

- Šeimoms, įsivaikinančioms vaikus iš šalių, kur HBV paplitimas yra didelis ar vidutinis, rekomenduojama pasiskiepyti. Šie vaikai turi būti ištiriami, siekiant patikrinti, ar jie neserga arba nesirgo HBV.
- Visiems tarpiniams globėjams ir jų šeimoms, kurių labai skubiai perduodami vaikai, turi būti siūloma pasiskiepyti nuo hepatito B. Imunizacija turėtų būti siūloma ir nuolatiniam globėjams bei jų šeimoms, priimančioms vaiką su aukšta HBV rizika.

Pastaba: gali prireikti ir skiepyti nuo hepatito A.

d) Švirkščiamųjų narkotikų vartotojai (ŠNV) ir su jais artimai bendraujantys asmenys:

- Visi ŠNV.
- ŠNV namų ūkio nariai, vaikai ir lytiniai partneriai.
- urintys riziką pereiti prie švirkščiamųjų narkotikų vartojimo (įskaitant šiuo metu rūkančius heroiną ir (arba) kreką ar itin priklausomus nuo amfetamino).

e) Asmenys, turintys didelę riziką užsikrėsti dėl sveikatos būklės:

- Tie, kam reguliariai perpilamas kraujas ar kraujo produktai, ir prižiūrėtojai, atsakingi už tokių produktų skyrimą.
- Turintys mokymosi negalią ir lankantys tokius centrus, kaip vaikų darželis, specialioji mokykla ar kitas įstaigas.
- Pacientai, sergantys lėtiniu inkstų nepakankamumu. Rekomenduojama skirti hepatito B vakciną, sukurtą lėtiniu inkstų nepakankamumu sergantiems pacientams („Fendrix“ arba HBVAXPRO40). Imuninė reakcija į hepatito B vakciną gali būti susilpnėjusi, palyginti su imuniteto sutrikimų neturinčių asmenų reakcija. Taip pat pastebimas spartesnis HB antikūnų mažėjimas.
- Pacientai, sergantys lėtine kepenų liga, įskaitant sergančius persistuojančia hepatito C viruso infekcija.
- Imuniteto sutrikimų turintys pacientai ir žmonės, kuriems gali būti slopinamas imunitetas, pvz., transplantacijos recipientai ar imunomodulatorius vartojantys žmonės.
- Sąlytį su ŽIV turintiems arba ŽIV infekuotiems kūdikiams hepatito B vakcina turi būti skiriama netrukus po gimimo ir vėliau pagal įprastą vaikų skiepy planą.