**АИТВ жұқтырылғандардағы В және С вирусты гепатиттері**

Вирусты гепатиттермен және АИТВ-инфекциясымен сырқаттанушылықты оның өсу қарқынымен салыстыруға болады. Соңғы жылдары осылар, орасан зор әлеуметтік маңызға ие болуда. Оның үстіне осынау ауруларды, қазіргі заманғы бірыңғай жаһандық проблема ретінде қарастырылады. Осынау аурулардың берілу жолдары көбінесе ұқсас келеді. АИТВ-мен өмір сүретін көптеген адамдар бұл туралы білместен, гепатиттің тасымалдаушысы болып табылады. Вирусты гепатиттер, ал әсіресе С гепатиті білінбей өтуі мүмкін. Алайда гепатиттің вирусы бауырды бүлдіреді және денсаулыққа қатты зиян келтіреді. АИТВ-инфекциясы, әдеттегідей, гепатиттің дамуын жеделдетеді және асқынуына әкеледі. Сондықтан да вирусты гепатиттердің болуына талдама тапсыру өте маңызды.

**Әртүрлі жолмен берілу кезінде АИТВ жұқтыру үлесі.**

Дүние жүзінде АИТВ-инфекциясының барлық тіркелген жағдайлары жұқтыру жолдары бойынша былайша бөлінеді: жыныстық жолмен - 70-80%; инъекциялық есірткі - 5-10%; медқызметкерлердің кәсіби жұқтыруы - кемінде 0,01%; жұқтырылған қанды құю - 3-5%; жүкті әйелден не баласын емізетін анадан - 5-10%.

 АИТВ-ның дамуы қалай өтеді. Өзіне АИТВ берілген көптеген адамдар бұл туралы тіпті талдама тапсырғанға дейін күдіктенбейді. Вирус берілгеннен кейін АИТВ-инфекциясының бірінші сатысы - инкубациялық кезеңі басталады. Инкубациялық кезеңі мезгілінде организм АИТВ-ны сезіне, оған қарсылық ете бастайды. Иммундық жүйе вирусты оқшаулайтын, дене қарсылығы - ерекшелік белогын шығара бастайды. Өкінішке қарай, организмнің АИТВ-инфекциясынан толық арылуына халі келмейді. Дене қарсылығы пайда болғаннан кейін АИТВ-инфекциясының симптомсыз сатысы басталады. Адам осы сатысында өзін қалыпты сезінеді, АИТВ-ға байланысты одан ешқандай ауру байқалмайды, алайда аурудың бастапқы сатысының өзінде АИТВ-жұқтырылған адам инфекцияны ықтимал таратушы болып табылады. Осылардың қатарына АИТВ-ны алдағы уақытта жүктілігі кезінде және босанғаннан кейін баласына берілуі мүмкін жүкті әйелдер де жатады. Бүгінгі күнге АИТВ-жұқтырылған әйелден жұқтырылған нәресте туу ықтималдығы шамамен 30% құрайды. Алайда, дәрігердің тағайындаған, жүкті әйелге алдын алу іс-шаралары жүргізілген жағдайында, одан АИТВ-жұқтырылған бала туу қаупі 5-10% дейін төмендейді. Бұл - АИТВ жұқтырылған анадан туған 100 баланың 90-ны дені сау болады дегенді білдіреді. Егер оң серологиялық реакция 15 айдан артық анықталса, онда бұл баланың бойында АИТВ-инфекциясының болуын көрсетеді деп есептейді. Егер 18 айдан асқан баланың бойында ЖИТС – индикаторлық аурулары болмаса және АИТВ-ға оң зертханалық талдаулары жоқ болса, онда мұндай бала жұқтырылмаған деп есептеледі. Анасы оған АИТВ-ға дене қарсылығын енжар беретін АИТВ-жұқтырылған анадан туған балалар шартты түрде науқас деп есептеледі. Олар АИТВ-жұқтырылған анадан туған балалар санының көпшілігін құрайды. Баланың өсуімен бірге анадан берілген дене қарсылығының бұзылуы өтеді және, әдетте 2 жастан кейін, олардың бойында АИТВ-инфекциясына іс жүзіндегі барлық зертханалық тестілер теріс болады. Емдемесе, АИТВ-инфекциясының симптомсыз сатысы ұзақ жылға созылуы мүмкін, содан кейін АИТВ бар адамдардың көпшілігінде аурудың екінші қайтара ауру сатысы немесе ЖИТС-тың өзіндік сатысы басталады. Осы сатысында адамның бойында кейбір ерекшеліктегі инфекциялар мен онкологиялық аурулар пайда болуы мүмкін, осыған байланысты, иммундық жүйесі оған әлі келмейді. Емдеусіз симптомсыз сатысы орта есеппен 10 жылға жуық созылады. Кейбір адамдардың бойында нонпрогрессорлар деп аталатын, ЖИТС-тың сатысы 20 және одан да көп жылдар бойына болмайды, ал АИТВ-инфекциясы іс жүзінде өршімейді. Сирек жағдайда ЖИТС сатысы 1-2 жылдан соң болуы мүмкін.

**В және С гепатиттері.** АИТВ-дан айырмашылығы, В және С гепатиттерінің вирустарын жұқтыру өте жеңіл түрде өтетіндігін атап өткен жөн. Бұл – вирустың сыртқы ортаға мейлінше жоғары төзімділігімен және жұқтыру үшін қажетті дозаның аздығымен түсіндіріледі. Вирусты гепатиттер көбінесе созылмалы инфекциялық ауруларға жатады, жиі-жиі бауыр ісігінің ықтимал дамуымен бірге бауырдың беріштенуінің дамуымен аяқталады. Ұрық үшін гепатитке шалдығу қаупі АИТВ-инфекциясымен салыстырғанда едәуір жоғары, және 90% дейін жетуі мүмкін. Жұқтыру ананың вирусты тасымалдауы кезінде, және жатыр арқылы немесе босанған кезде өтуі мүмкін. Инкубациалық кезеңі (жұқтырудан бастап аурудың бастапқы белгілері пайда болғанға дейінгі аралықта өткен уақыт) орта есеппен 2 – 6 ай құрайды, алайда қан арқылы гепатит қоздырушының берілуі кезінде (гемотрансфузия арқылы), 1,5 айға дейін қысқаруы мүмкін.

Бірқатар зерттеу деректері бойынша, В гепатиті вирусын тасымалдаушы - анадан туған балалардың 30%-да кейіннен бауырдың беріштенуі дамиды. Бүгінге В гепатитімен аурудың алдын алудың мейлінше тиімді шаралары екпелік алдын алу болып табылады. В гепатитіне қарсы егу 1997 жылдан бастап ациональный күнтізбеге енгізілген. Туғаннан бастап барлық балаларды егу көзделген.

**В гепатиті.** В гепатитіне келер болсақ, былайша: қысқа мерзімді тұмау тәріздес хал-жаймен; жүрек айнумен және лоқсумен; іш өтумен; тәбеттің жоғалуымен және салмақтың жоғалуымен; сарыаурумен (терісі мен көз алмасының сарғаюы, кіші дәретінің бозғылт-сарғыш түске боялуымен және нәжісінің өңсізденуімен); терінің қышуымен көрініс береді. В гепатитімен ауыратын науқастар көбінесе жатқызып емдеуді қажет етеді. Ересек адамдардың көпшілігінде В гепатиті толықтай сауығуымен және өмір бойына иммунитеттің қалыптасуымен аяқталады. Ересек жастағы жұқтырылғандардың 2-10% вирустың созылмалы тасымалдаушысына айналады. Осынау адамдардың бойында бауырдың созылмалы зақымдануы дамуы мүмкін. Бұдан бөлек, вирустың тасымалдаушысы айналасына жұқтырудың ықтимал қайнар көзі болып табылады.

Организмде В гепатиті вирусының ұзақ уақыт болуы мынадай асқынуларға әкелуі мүмкін: созылмалы гепатит; бауырдың беріштенуі; бауыр. 3-6 ай ішінде егу, В гепатитіне қарсы 3 инъекция егу жүргізіледі. Емшараның тиімділігін анықтау үшін курс аяқталған соң қанға талдау жүргізіледі. А және В гепатиттеріне егуді АИТВ-мен өмір сүретін адамдарға жасауға болады.

 **С гепатиті.** С гепатитіне келер болсақ, сауықтыру мен алдын алу елеулі мәселе болып отыр. Адамдардың көпшілігінде инфекцияның бастапқы сатысы ешқандай симптомсыз, жасырын түрде өтеді. Кейбір кезде тұмауға ұқсас, жүрегі айнып, лоқсуы мүмкін, қысқа мерзімді дімкәстануы байқалады. Осы сатысында ара - тұра сарыаурумен, асқазандағы аурумен, кіші дәретінің бозаруымен және нәжісінің өңсізденуімен өтеді. С гепатитінің вирусын жұқтырған науқастардың шамаман жартысы толықтай сауығып кетеді. Алайда, науқастардың екінші жартысында аурудың сыртқы белгілері тіпті болмауына қарамастан, бауыр зақымдануының созылмалы үдерісі бірте-бірте дамиды. С гепатитінің созылмалы түрі көп жыл бойына болуы және елеулі түрде асқынуына әкелуі мүмкін. Оған бауырдың беріштенуі жатады – мұндай жағдайдағы жай-күйі, қалыпты бауыр ұлпасы тыртық болып ауысады. Бауырдың беріштенуі С вирусты гепатитпен ауыратын науқастардың шамамен 20-40% пайда болады. Оның дамуына орта есеппен 20 жыл қажет етіледі.

Қарақия аудандық емханасы базасындағы анонимдік тестілеу және психоәлеуметтік консультация кабинетінің дәрігері Г.С. Бегнияз.