

**Аннануров Дж.О.**  
**ОЦЕНКА ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ОСТРОГО ГЕПАТИТА В**  
**В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ**

**Научные руководители: канд. мед. наук Шукуров А.Дж.,**

*Кафедра инфекционных болезней*

*Государственный медицинский университет Туркменистана имени Мырата. Гаррыева*

**Актуальность.** С помощью надежных вакцин, применяемых против вирусного В гепатита, во многих странах мира из парентеральных гепатитов сократились случаи заболевания вирусным В гепатитом. Однако, несмотря на достигнутые успехи, от вирусного В гепатита и его осложнений – цирроза печени и первичной гепатоцеллюлярной карциномы ежегодно страдают миллионы людей.

И в Туркменистане вирусный гепатит В является важной проблемой здравоохранения. Многолетний анализ заболеваемости вирусных гепатитов по Туркменистану показывает, что их общий уровень снижается. Несмотря на это, наличие острых и тяжелых форм гепатитов, переходящих через кровь, также их хронических форм и цирроза печени, подтверждает, что данная болезнь является одной из актуальных проблем медицины.

**Цель:** Анализ предполагаемых путей передачи острого гепатита В.

**Материалы и методы.** Учитывая наличие В гепатита несмотря на то, что вакцина является надежным средством борьбы, то, что при заражении этой болезнью важное место занимают медицинские манипуляции, было изучено эпидемиологический анамнез истории болезни 200 больного с гепатитом В в лечебно-профилактическом центре инфекционных болезней в период 2009-2014 гг. кроме общепризнанных исследований диагноз больных был подтвержден иммуноферментным (ИФА) и у некоторых больных методом полимеразной цепной реакции (ПЦР).

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведенных исследований больные были разделены на несколько групп по пути передачи инфекции.

Таким образом, предполагаем, что 52 (26%) больных при оказании стоматологической помощи, 24 (12%) при хирургической операции, 18 (9%) больных при получении многочисленных лечений лечебных инъекций, 4 (2,0%) больных при прямом переливании крови и кровяных изделий, 2 (1%) при гинекологической операции, 18 (9%) больных по смешанным причинам (вместе с различными медицинскими манипуляциями), 1 (0,5%) больной при половых связях, 1 (0,5%) больной при заражении плода беременной матерью, 7 (3,5%) по другим причинам (внутривенное использование наркотических средств, маникюр, педикюр) заразились острым вирусным В гепатитом. У 73 (36,5%) невозможно было определить пути заражения.

**Выводы.** Как видно из полученных результатов, при заражении через кровь основное место занимает стоматологическая помощь, хирургические операции, многочисленные инъекции и смешанные причины. С этой точки зрения следует усилить пропагандистскую работу среди стоматологов, хирургов и медсестер процедурных кабинетов. Следует усовершенствовать и контролировать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил, требуемых на их месте работы.