

Профилактика внутриутробного инфицирования плода гепатитом В и С



Выполнила
студентка V курса ЛФ,
группы 1226
Бортникова Евдокия

Механизмы и пути передачи вируса гепатита В

- В 85-95 % интранатально;
- В 2-10 % случаев возможно трансплацентарное инфицирование;
- Возможно через зараженное материнское молоко;
- В постнатальном периоде также возможно контактно-бытовое инфицирование ребенка от матери.
- Если инфицирование произошло в I или II триместре беременности, ребенок редко бывает инфицированным (10 %)
- Если же острая фаза заболевания пришлась на III триместр, риск вертикальной передачи составляет 70 %.
- Если мать является носителем HBsAg, риск заражения плода равен 20-40 %;
- при одновременной позитивности на HBeAg риск возрастает до 70-90 %.

Ведение беременности

- Легкая и средняя форма
 - Диетотерапию
 - Безопасные гепатопротекторы (эссенциале, хофитол, карсил)
- Тяжелая форма
 - Дезинтоксикационная терапия
 - Рибоксин 0,2г 4раза в день
 - Антиоксиданты (цитохром С)
 - Антикоагулянты (гепарин)
 - Полиионные растворы(трисоль, квартасоль)
 - При развитии коагулопатии переливается свежезамороженная плазма, криопреципитат

Профилактика

- **Акушерские вмешательства:**
 - Скрининг на HBV во время беременности (при первой явке и в III триместре).
 - Квалифицированная акушерская помощь
 - Не применять инвазивные тесты и манипуляции
 - Промывание родового канала
 - Такие женщины должны родоразрешаться в родильных отделениях инфекционных больниц со строгим соблюдением противоэпидемиологических мероприятий
 - Профилактика интранатальной передачи - у HBeAg-позитивных и HBV-ДНК-позитивных беременных проводят кесарево сечение.
 - Профилактика постнатальной передачи - отказ от грудного вскармливания не привитых новорожденных.

Профилактика

- Специфические методы:
 - При контакте серонегативной беременной с HBV проводят пассивную профилактику гепатектом (в первые 7 сут после контакта и через 25-30 сут).
 - серонегативным беременным проводят активную профилактику рекомбинантной вакциной против гепатита.
 - Всем новорожденным от HBsAg-позитивных матерей проводят пассивную профилактику гепатектом в дозе 20 ЕД/кг внутривенно, в первые 12 ч жизни ребенка.
 - Всем новорожденным от HBsAg-позитивных матерей проводят активную профилактику рекомбинантной вакциной против гепатита В. 0-1-2-12 месяцев (Энджерикс В; Инфанрикс пента, гекса)

Механизмы и пути передачи вируса гепатита С

- Гепатит С передается плоду во время беременности в 1-5% случаев



Профилактика



Благодарю за внимание!

