**Графический анализ данных медико – социологического опроса – интервью по анкете «Информированность о гепатите», проведенного в рамках Всемирного дня борьбы с вирусными гепатитами и Недели профилактики заболеваний печени 2024**

**Гепатит**— это воспаление печени, в результате которого разрушаются клетки печени. Его причиной могут стать инфекции, а также злоупотребление алкоголем, жирной пищей, отравление, в том числе лекарственное, неправильный образ жизни.

Различают острый и хронический вирусный гепатит.

**Острый гепатит** — фаза, когда организм активно борется с инфекцией, стараясь полностью удалить её из организма. Острый гепатит возникает у всех людей вскоре после инфицирования и длится, как правило, не больше 6 месяцев. **Хронический гепатит** — постоянное воспаление печени. Он наступает, если в течение острой формы организму не удалось справиться с вирусом (в хроническую форму переходят в основном гепатиты В и С).

Если организм не успевает восстанавливать разрушенные клетки печени, они замещаются соединительной тканью — возникает **фиброз**. Тяжёлая стадия фиброза, когда соединительной тканью заменена значительная часть печени, называется **циррозом**.

Чем же опасны фиброз и цирроз печени? Дело в том, что уменьшению количества клеток и замещение их на соединительную ткань, приводит к тому, что печень перестаёт выполнять свои функции.

**Функции печени:**

* обезвреживание чужеродных веществ (аллергенов, ядов, токсинов);
* обезвреживание и удаление из организма избытка гормонов и других токсичных промежуточных и конечных продуктов обмена веществ;
* обеспечение организма глюкозой (главного источника энергии для жизнедеятельности);
* депо определенного вида витаминов;
* участие в процессах кроветворения, синтеза факторов свёртывающей и противосвёртывающей систем крови;
* участие в обмене жиров;
* выполнение роли депо для значительного объёма крови (который может быть выброшен в сосудистое русло при кровопотере);
* синтез гормонов.

Таким образом, печень, состоящая в результате болезни из соединительной ткани, не может выполнять большое количество жизненно важных функций, а значит, запущенная стадия заболевания (печёночной недостаточности) может привести к летальному исходу.

Распространению вирусных гепатитов способствует то, что в подавляющем большинстве случаев заболевание протекает скрыто и бессимптомно. Без лечения хронический вирусный гепатит часто приводит к развитию цирроза или рака печени. Однако многие инфицированные даже не подозревают о своей болезни и не только не лечатся сами, но и неосознанно могут стать источником вируса для других людей.

Специалистами отдела мониторинга факторов риска ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики города Старого Оскола» проведен социологический опрос среди разновозрастных групп населения Старооскольского городского округа. Медико – социологическое исследование проводилось по анкете, разработанной согласно методическим рекомендациям ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России «Информированность о гепатите».

**Анкета**

**Что вы знаете о гепатите?**

**1.С какой целью отмечается Всемирный день борьбы с гепатитом:**

а) Повышения информированности населения\_\_\_\_\_\_\_,

б) Повышения информированности медицинских работников\_\_\_\_\_\_\_.

**2.Гепатит — это заболевание, вызываемое вирусом?**

Да\_\_\_\_. Нет\_\_\_\_\_.

**3.Можно ли защитить себя профилактической прививкой против гепатита В?**

Да\_\_\_\_.Нет\_\_\_\_\_.

**4.Какие пути передачи гепатита Вам известны?**

а) Через кровь при переливании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) Половым путем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) При использовании одного шприца несколькими людьми\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) При прокалывании ушей, маникюре, нанесении татуировок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.Как минимизировать заражение вирусами гепатита?**

а) Соблюдение правил личной гигиены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) Использование безопасной воды и продуктов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) Защищенные половые контакты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) Использовать одноразовые шприцы для инъекций\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) Избегать нанесения татуировок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.Привиты ли Вы против гепатита В?**

Да\_\_\_\_. Нет\_\_\_\_\_.

**7.Существует ли вакцинация против гепатита С?**

Да\_\_\_\_. Нет\_\_\_\_\_.

**8.Знаете ли Вы дату проведения Всемирного дня борьбы с гепатитом?**

Да\_\_\_\_. Нет\_\_\_\_\_.

**Цель исследования** – изучить уровень информированности населения по вопросу профилактики гепатита.

**Объект исследования** – осведомленность о гепатите.

**Предмет исследования** - результаты анонимного анкетирования.

В соответствии с указанной целью специалистами ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики города Старого Оскола» были поставлены следующие задачи:

1. Провести анонимное анкетирование.

2.Проанализировать проведенное анкетирование.

3.Выявить уровень информированности по вопросам осведомленности о гепатите.

В медико – социологическом исследовании приняли участие 325 человек, данные изложены в виде диаграмм

.

 **Диаграмма №1. Уровень осведомленности о Всемирном дне борьбы с гепатитом в %?**

*Анализ результатов в данной репрезентативной выборке 167 (53%) респондентов дали положительный ответ,158 (47%) респондентов ответили отрицательно.*

**Диаграмма №2.** **Уровень осведомленности об этиологии вирусного гепатита в %?**

*Анализ результатов в данной кластерной выборке79% - 257 респондентов медико – социологического исследования считают, что заражение гепатитом имеет вирусное происхождение, это в 3,7 раза больше, чем количество участников, давших отрицательный ответ, что составляет 21% - 63 респондента.*

**Диаграмма №3. Уровень осведомленности о профилактической прививке против гепатита В в %?**

*Анализ результатов: в данной репрезентативной выборке 57% участников – 182 респондента считают, что профилактическая прививка против гепатита В защищает от заражения, а 43% - 143 респондента дали отрицательный ответ.*

**Диаграмма № 4 Уровень осведомленности о путях передачи вирусного гепатита в%?**

*Анализ результатов: в данном медико – социологическом исследовании в целом уровень осведомленности о путях передачи среди респондентов колеблется от 93%при использовании одного шприца,63% - половой путь,61% при переливании крови. Относительно невысокий уровень, 44%, отмечается в вопросе осведомленности о путях передачи вирусного гепатита посредством нанесения татуировок и проведения косметологических процедур (маникюр, педикюр и т.д.)*

**Диаграмма № 5. Уровень осведомленности о методах профилактики заражения вирусными гепатитами в %?**

*Анализ результатов: в данной репрезентативной выборке 97% (315) респондентов осведомлены о профилактических мерах при использовании одноразовых шприцев,90% (293) респондентов – за защищенные половые контакты,96% (312) респондентов придают большое значение соблюдению правил личной гигиены. Статистические данные свидетельствуют о высоком уровне профилактической работы по вопросу осведомленности о методах профилактики заражения вирусными гепатитами***.**

**Диаграмма 6. Уровень осведомленности о вакцинации против гепатита В %?**

*Анализ результатов: в данной репрезентативной выборке 63% респондентов - 204 участника привиты против вирусного гепатита В, а это в 1,7 раза больше, чем лица не получившие прививки*

**Диаграмма 7 Уровень осведомленности о существовании вакцинации против гепатита С в%?**

*Анализ результатов: в данной когортной выборке 28% - 91 участник осведомлены о том, что вакцины против вирусного гепатита С не существует*

**Диаграмма 8. Уровень осведомленности о дате проведения Всемирного дня борьбы с гепатитом в %?**

*Анализ результатов: учитывая результаты в данной кластерной выборке 61% - 198 человек их числа анкетируемых осведомлены о дате проведения Всемирного дня борьбы с гепатитом, это в 1,6 раза превышает количество лиц, не осведомленных о дате.*

**Выводы:** медико – социологическое исследование позволяет сделать заключение, что осведомленность по вопросам информированности среди разновозрастных групп населения по вопросам профилактики всех типов инфекции гепатита, знание о течении болезни, путях заражения и особенностях профилактики говорит о проделанной профилактической работе. Но необходимо отметить , что главная задача - это предупреждение возникновения и распространения заболевания и соблюдение комплексных мер профилактики.

 **Профилактика вирусных гепатитов.**

Для всех типов инфекции гепатита существует ряд правил, соблюдение которых поможет избежать попадания патогенных клеток в организм.

1. Главный фактор риска – некипяченая вода. Ее нельзя пить, не рекомендовано мыть в ней овощи и фрукты без последующей термической обработки. Залог здоровья и защиты от гепатита А – чистая вода, которая подвергалась нагреванию в 100°C.

2. Общее правило безопасности – избегание контактов с биологическими жидкостями чужих людей. Чтобы уберечь себя от заражения гепатитом С и В, в первую очередь нужно соблюдать осторожность при попадании чужой крови на открытые ранки, слизистую оболочку и пр. В микроскопических дозах кровь может быть на бритвах, ножницах, зубных щетках и прочих предметах гигиены. Поэтому не стоит использовать их совместно с кем-то.

3. Меры для профилактики заражения обязаны принимать во всех медицинских учреждениях. Но в случаях, если вы делали эндоскопию или же вы посещали стоматолога лет 10 назад, нужно провериться. Поскольку в то время борьба с вирусными гепатитами не была организована на столь высоком уровне и небольшой риск существует по сегодняшний день.

4. Никогда не используйте повторно шприцы и иглы, а также соблюдайте стерильность состояния инструментов, которыми вы собираетесь наносить татуировку или делать пирсинг. Помните – гепатит очень долго живет в открытом пространстве. В отличие от вируса СПИДа, он может сохраняться до нескольких недель на любых поверхностях.

5. В основном гепатит В передается путем полового контакта, но таким методом возможно и попадание вируса С. Поэтому принимайте максимальные меры предохранения при интимных связях любой формы.

6. Вирусная инфекция передается также от матери к ребенку при родах, в период беременности или лактации. Можно избежать инфицирования малыша при должной медицинской бдительности, соблюдении приема определенных препаратов и норм гигиены. Но лучше всего провести вакцинацию, поскольку пути заражения могут оставаться неизвестными.

Это общие нормы и правила, которые помогут собрать воедино основные факторы и риски заражения.

*Отдел мониторинга факторов риска*

*ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики города Старого Оскола»*

*Заведующий отделом мониторинга факторов риска врач-терапевт Л.А Смольникова.*

 *Медицинский статистик Н.Л Гусейнова*