



Slimību profilakses un kontroles centrs

Duntes iela 22, K-5, Rīga, LV-1005, tālr. 67501590, fakss 67501591, e-pasts info@spkc.gov.lv

Rīgā

Ģimenes ārstu asociācijai
Latvijas Lauku Ģimenes ārstu asociācijai
Nacionālajam veselības dienestam

Par A hepatītu

Slimību profilakses un kontroles centrs (turpmāk – SPKC) informē, ka pēc Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra (turpmāk – ECDC) datiem kopš 2016. gada jūnija vairākās Eiropas Savienības un Eiropas Ekonomiskās Zonas (ES/EEZ) valstīs turpinās A hepatīta saslimšanas gadījumu skaita pieaugums. ECDC ziņo par vismaz trijiem starptautiskiem A hepatīta uzliesmojumiem ar 1500 apstiprinātajiem un 2660 aizdomīgiem saslimšanas gadījumiem šādās valstīs – Austrijā, Beļģijā, Dānijā, Somijā, Francijā, Vācijā, Īrijā, Itālijā, Nīderlandē, Norvēģijā, Portugālē, Slovēnijā, Spānijā, Zviedrijā, Apvienotā Karalistē. Turklāt vairākas ES/EEZ valstis ziņo par saslimšanas gadījumu ar A hepatītu skaita pieaugumu, kas nav tieši saistīts ar minētajiem uzliesmojumiem. Detalizēta informācija ir pieejama ECDC tīmekļa vietnē¹.

Latvijā no gada sākuma līdz 11. jūlijam reģistrēti 17 A hepatīta saslimšanas gadījumi, t.sk. **divpadsmit gadījumos inficēšanās notikusi ceļojuma laikā** (astoņos gadījumos - ES valstīs, divos gadījumos – Krievijā, vienā gadījumā – Uzbekistānā un vienā gadījumā – Krievijā vai ES valstī). 2016.gada pirmajā pusgadā Latvijā bija reģistrēti četri A hepatīta gadījumi, bet visa gada garumā – 10.

Ņemot vērā iepriekš minēto, lūdzam Jūs pievērst īpašu uzmanību pacientiem ar A hepatīta simptomiem (t.sk. nespecifiskiem), lai savlaicīgi atklātu saslimšanas gadījumus un mērķtiecīgi organizētu nepieciešamos diagnostikas un pretepidēmijas pasākumus, tādējādi samazinot infekcijas sekundārās izplatīšanās risku. Veicot pacientu aptauju ar aizdomām par A hepatītu, lūdzam pievērst uzmanību epidemioloģiskajai anamnēzei, t.sk. ceļojumiem un citiem riska faktoriem. Atgādinām, ka atbilstoši Ministru kabineta 05.01.1999. noteikumu Nr.7 “Infekcijas slimību reģistrācijas kārtība” 7.2. apakšpunkta un 2. pielikuma 2. punkta prasībām par profesionāli

¹ <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/rapid-risk-assessment-hepatitis-outbreak-eueea-mostly-affecting-men-who-have-sex>

pamatotām aizdomām par pacienta saslimšanu ar akūto hepatītu jāpaziņo SPKC vienas darbadienas laikā telefoniski un rakstiski, nosūtot aizpildītu steidzamā paziņojuma veidlapu².

Vēršam Jūsu uzmanību, ka efektīvākais specifiskās A hepatīta profilakses līdzeklis ir vakcinācija. Lai izstrādātos ilgstoša imunitāte pret A hepatītu, nepieciešams saņemt divas vakcīnas devas ar intervālu 6 līdz 12 mēneši. Veicot vakcināciju, jāņem vērā, ka imunitāte izveidosies 2 – 4 nedēļu laikā pēc pirmās potes saņemšanas. Ja vakcinācija pēc kontakta ar A hepatīta slimnieku veikta laikus (10 dienu laikā), lielākoties tā novērš saslimšanu. Izmantojot kombinēto vakcīnu pret A un B hepatītu, var iegūt aizsardzību pret abām infekcijām, taču šajā gadījumā vakcinācijas kurss sastāv no trijām potēm.

Vakcinācija pret A hepatītu ieteicama tām A hepatītu nepārslimojušām personām, kuras:

- plāno ceļot uz vidēji vai izteikti endēmiskām valstīm (ieskaitot Āfriku, Vidusāziju, Dienvidameriku un Centrālo Ameriku), it īpaši, ja tajās plānots uzturēties ilgu laiku vai arī doties turp atkārtoti;

- plāno ceļot uz valstīm, kurās ir reģistrēts A hepatīta uzliesmojums (saslimstības pieaugums);

- praktizē riskantas seksuālas aktivitātes, t.sk. kad ir iespējama inficēšanās fekāli orālā ceļā;

- lieto narkotiskās vielas.

Plašāka informācija iedzīvotājiem un ceļotājiem par A hepatītu ir pieejama SPKC tīmekļa vietnē^{3,4}.

Būsim pateicīgi, ja šo vēstuli izplatīsiet ģimenes ārstiem.

Pateicamies par līdzšinējo un ceram uz turpmāku sadarbību.

² <https://www.spkc.gov.lv/lv/profesionali/infekcijas-slimibas1/infekcijas-slimibu-registracij/par-infekcijas-slimibu-gadijum>

³ <https://www.spkc.gov.lv/lv/tavai-veselibai/infekcijas-slimibas/apraksti/a-hepatits>

⁴ <https://www.spkc.gov.lv/lv/tavai-veselibai/celotajiem/get/nid/18>