

Terviseameti soovitused vereteenistusele A-viirushepatiidi viiruste leviku vältimiseks doonorivere kaudu

Euroopa Haiguste Kontrolli ja Tõrje Keskuse (ECDC) riskianalüüsi andmetel võib:

- 70% juhtudest A-viirushepatiit kulgeda asümptomaatiliselt
- Sümptomaatilistel haigetel vireemia kestab kuni 16 päeva
- Asümptomaatilistel nakatunutel vireemia kestab kuni 70 päeva

Euroopa Komisjoni direktiivi 2004/33/EC alusel on soovitused doonorivereohutuse tagamiseks A-viirushepatiidi suhtes järgmised:

1. Pärast doonori vaktsineerimist A-viirushepatiidi vastu loovutuskeeldu ei määrata juhul, kui inimene on terve ja ei ole olnud lähikokkupuutes haigega või viibinud puhangukoldes.
2. Puhangu perioodil lõpetada ajutiselt doonorivere võtmine.

A-viirushepatiidi puhangu ajal soovitab TA rakendada järgmisi meetmeid

1. Puhangukoldes lõpetada doonorivere võtmine puhangu perioodil ja kaheks kuuks pärast puhangu lõppemist.
2. Puhangukoldes kontrollida igalt doonorilt võetud verd HAV-antikehadele puhangu perioodil ja kaks kuud pärast puhangu lõppemist.
3. A-viirushepatiidi vastu vaktsineerimata doonorilt, kes on olnud kontaktis A-viirushepatiidi haigega, mitte võtta verd kahe kuu jooksul pärast viimast tuvastatud kontakti haigega. Soovitav on A-hepatiidi haigega kontaktis olnud doonoril ennast vaktsineerida, kui seda eelnevalt läbiviidud ei ole. Doonori vaktsineerimine peaks toimuma vähemalt 7 päeva jooksul pärast haigusnähtude ilmumist A-hepatiidiga nakatunud isikul, kellega doonor kokku puutus.
4. Neid doonorivere retsipiente, kellele kantakse üle A-viirushepatiidi suhtes testimata verd, vaktsineerida HAV-nakkuse vastu või manustada nendele HAV- immuunglobuliini
5. Doonorilt, keda on vaktsineeritud A-viirushepatiidi vastu ja kellel ei olnud kontakti A-viirushepatiidi haige või haiguskahtlase isikuga, võib verd võtta.

Donorivere nakkusohutuse tagamiseks soovitab TA A-viirushepatiidi kahtluse korral:

1. Uurida verd seroloogiliselt anti-HAV IgM antikehade suhtes.
2. Määrata veres ALT (ületab normväärtuse 90 IU/L 16 päeva pärast nakatumist sümptomaatilise või asümptomaatilise haigusjuhu korral).
3. Määrata vereproovis A-hepatiidi viiruse RNA (RT-PCR meetodiga).
4. Juhul, kui eelnimetatud näitajad on positiivsed/ületavad normväärtuse, viitab see doonoril esinevale A-hepatiidi viirusnakkusele, mistõttu vastava doonori veri on retsipiendile nakkusohtlik.

Koostas: Terviseameti epidemioloogilise valmisoleku büroo

Uuendatud 21. septembril 2011