



## **FDI POLICY STATEMENT STANOWISKO PTS**

**Post-Exposure Prophylaxis for HBV, HCV and HIV**  
**Original version adopted by the General Assembly:**  
**26<sup>th</sup> August 2005, Montreal, Canada**  
**Revised version adopted by the General Assembly:**  
**4<sup>th</sup> September 2009, Singapore**

**Profilaktyka po ekspozycji na HBV, HCV i HIV**  
**Oryginalna wersja przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne:**  
**26 sierpnia 2005, Montreal, Kanada**  
**Wersja poprawiona przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne:**  
**4 września 2009, Singapur**

### **Introduction**

Exposure to blood-borne pathogens such as the human immunodeficiency virus (HIV), hepatitis B virus (HBV) and hepatitis C virus (HCV) is a potentially serious risk to dental care workers. In health care settings, blood-borne pathogen transmission occurs predominantly by percutaneous or mucosal exposure of workers to the blood or body fluids (including saliva) of infected patients. Prospective studies of health care workers have estimated that the average risk of HIV, HCV and HBV transmission after a percutaneous exposure to blood of an infectious patient, without postexposure prophylaxis (PEP) for HIV or without prior Hepatitis B vaccination and evidence of protective antibodies, is approximately 0.3% (HIV), 1.8% (HCV) and 6-30% (HBV). The primary means of preventing occupationally

### **Wprowadzenie**

Ekspozycja na patogeny przenoszone przez krew, takie jak ludzki wirus niedoboru odporności (HIV) i wirusowe zapalenie wątroby typu B (HBV) i typu C (HCV) jest poważnym zagrożeniem dla pracowników opieki stomatologicznej. W gabinetach, transmisja patogenów przenoszonych przez krew zachodzi głównie przez styczność skóry lub śluzówki tych pracowników z krwią lub płynami ustrojowymi (włączając w to ślinę) zakażonych pacjentów. Prospektywne badania pracowników służby zdrowia szacują, że średnia ryzyka zarażenia HIV, HCV oraz HBV poprzez wystawienie skóry na krew pacjenta zarażonego bez wcześniejszej profilaktyki PEP na HIV lub bez uprzedniego szczepienia na zapalenie wątroby typu B wynosi około 0,3% (HIV), 1,8% (HCV), 6-30% (HBV). Podstawowym sposobem zapobiegania zarażenia

acquired infections is avoiding exposure to blood and other body fluids by implementing standard precautions. However, appropriate post-exposure management including PEP is an important element of workplace safety.

### Statement

The FDI World Dental Federation recommends that:

- all oral health care workers should adhere to standard precautions, including hand washing, protective barriers, extreme care in the use and disposal of needles and sharps and the additional precautions of masks and eye protection,
- all oral health care facilities should adhere to cleaning, disinfection and sterilisation protocols,
- vaccination against Hepatitis B for oral health care providers at risk of blood and body fluid exposures is available, with subsequent confirmation of protective antibodies,
- all oral health care providers be provided with personal protective equipment,
- all workplaces have available written protocols for prompt reporting, evaluation, counselling and treatment of occupational exposures that may place oral health care workers at risk of acquiring any blood borne infections,
- all oral health care providers are educated with respect to the immediate management of occupational exposures,
- access is available to expert post-exposure care as soon after the exposure as possible, i.e., within hours rather than days,
- there are clear mechanisms of post-exposure follow-up and compliance with incident reporting requirements mandated by the local, regional or national authorities.

jest unikanie kontaktu skórno-krwicznego z krwią pacjenta poprzez wdrożenie podstawowych środków ostrożności. Mimo to, właściwe postępowanie poekspozycyjne, włączając w to PEP, jest ważnym elementem zachowania.

### Oświadczenie

Światowe Towarzystwo Dentystyczne FDI zaleca:

- wszyscy pracownicy stomatologicznej opieki zdrowotnej powinni przestrzegać standardowych środków ostrożności, takich jak: mycie rąk, używanie ubioru stanowiącego barierę ochronną przed interakcją z krwią pacjenta (dodatkowo okulary i maska ochronna) oraz ostrożności przy pracy z igłami i ostrymi narzędziami,
- wszystkie placówki opieki zdrowotnej powinny stosować się do protokołów dezynfekcji oraz sterylizacji,
- szczepienia przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla świadczeniodawców stomatologicznych w obawie przed zagrożeniem styczności z krwią lub płynami ustrojowymi zarażonego pacjenta wraz z potwierdzeniem obecności przeciwciał,
- wszyscy pracownicy służby zdrowia jamy ustnej powinni być zaopatrzeni w środki ochrony indywidualnej,
- wszystkie miejsca pracy powinni dysponować formularzami dla szybkiego raportowania, oceny, doradztwa oraz leczenia ekspozycji zawodowej, która może narazić pracowników służby zdrowia na zakażenie chorobami przenoszonymi przez krew,
- wszyscy pracownicy stomatologicznej służby zdrowia powinni być przeszkoleni w odniesieniu do podjęcia pierwszych działań w przypadkach ekspozycji w miejscu pracy,
- pracownicy powinni mieć dostęp do fachowej opieki natychmiast po wystąpieniu ekspozycji i mowa jest o godzinach, a nie dniach,
- powinny być jasno sprecyzowane zasady postępowania po ekspozycji, zgodne z przepisami narzucanymi przez władze lokalne i krajowe w odniesieniu do raportowania o tego typu zdarzeniach.

## References / Piśmiennictwo

3. Centers for Disease Control and Prevention. Updated U.S. Public Health Service Guidelines for the Management of Occupational Exposures to HBV, HCV, and HIV and Recommendations for Postexposure Prophylaxis, MMWR, 50(RR11); 1-47, June 29, FDI POLICY STATEMENT Post-Exposure Prophylaxis for HBV, HCV and HIV Original version adopted by the General Assembly: 26th August 2005, Montreal, Canada Revised version adopted by the General Assembly: 4th September 2009, Singapore 2001 <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5011a1.htm> (Accessed 3 August 2009)
4. Centers for Disease Control and Prevention. Updated U.S. Public Health Service guidelines for the management of occupational exposures to HIV and recommendations for Post-exposure Prophylaxis. [www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5409a1.htm](http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5409a1.htm) (Accessed 3 August 2009)
5. Centers for Disease Control and Prevention. Immunization of Health-Care Workers: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and the Hospital Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). MMWR 46(RR18); 21-23, December 26, 1997. <http://ftp.cdc.gov/pub/Publications/mmwr/rr/rr4618.pdf> (Accessed 3 August 2009)
6. World Health Organisation. Post-Exposure Prophylaxis to Prevent HIV Infection. 2007. [http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241596374\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241596374_eng.pdf)
7. FDI Policy Statement 'Infection Control in Dental Practice'