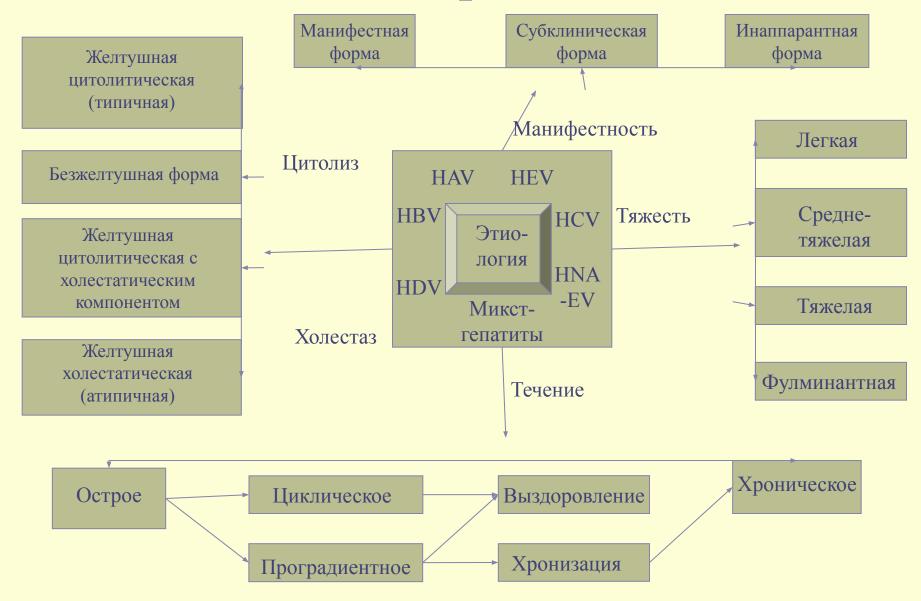
Вирусные гепатиты А и Е Кафедра инфекционных болезней ВНМУ им. Н.И. Пирогова Мороз Л.В., д.м.н., профессор

Вирусные гепатиты группа заболеваний, вирусных антропонозных объединённых преимущественно возбудителей гепатотропностью проявлениями: ведущими клиническими гепатоспленомегалией, желтухой, интоксикацией.

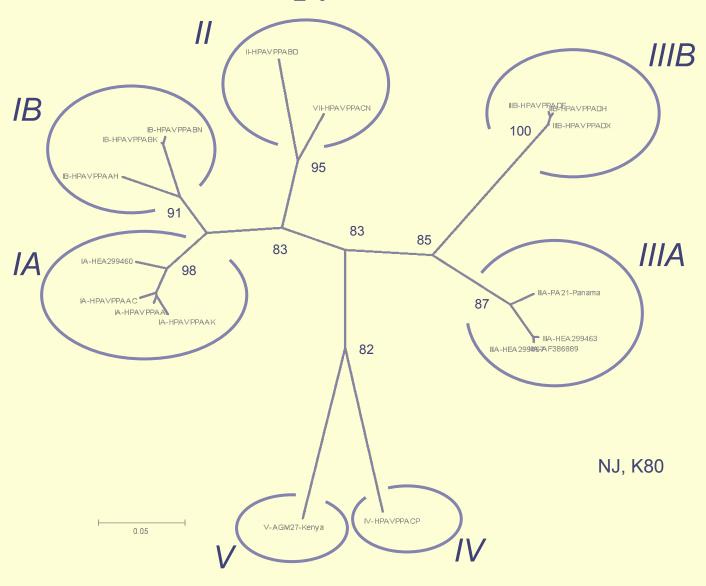
Классификация



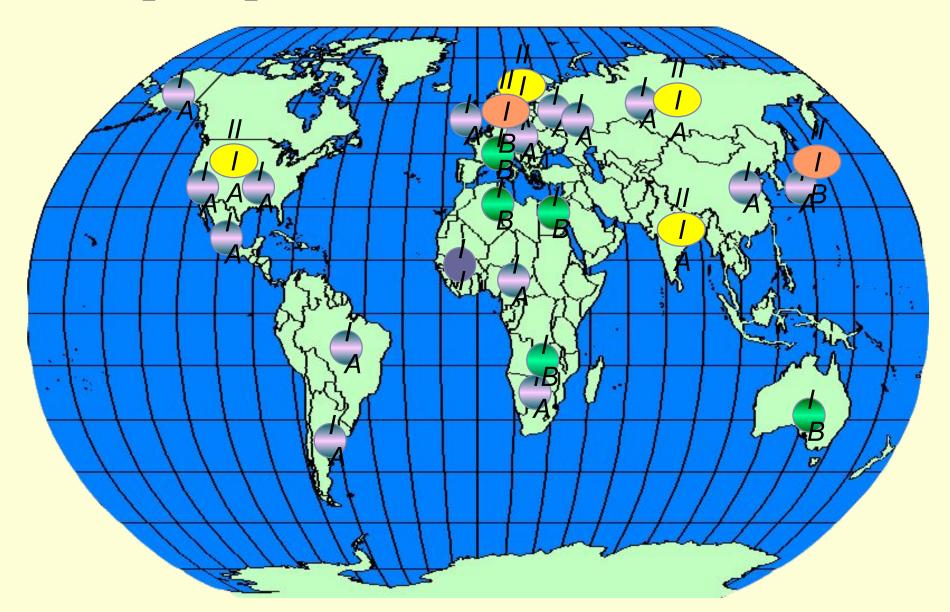
Вирус гепатита А

- Открыт Feinstone S.M. 1973
- PHK-содержащий вирус, семейство Picornaviridae
- Hepatitis A Virus
- 4 генотипа HAV выделены от больных
- 3 генотипа HAV выделены от обезьян
- Имеет HA Ag обнаруживается в фекалиях

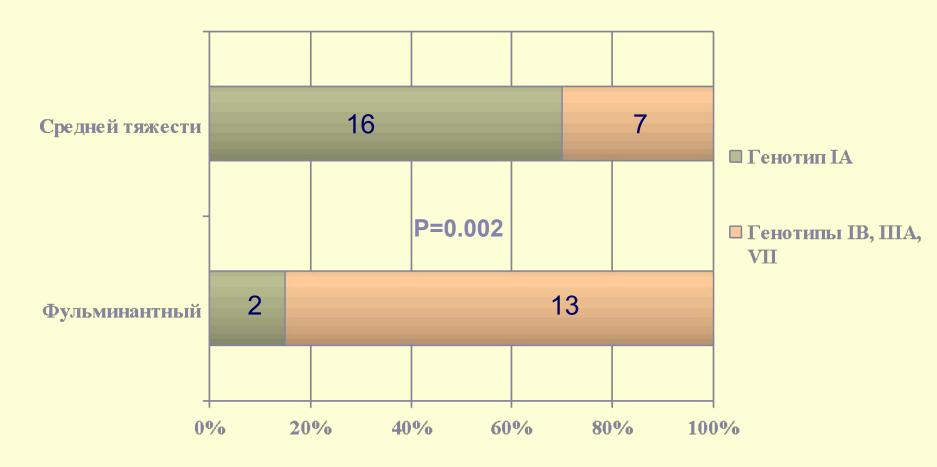
Генотипы вируса гепатита А



Распространенность генотипов HAV



Связь генотипов HAV с развитием фульминантного гепатита



Rezende G., Roque-Afonso A-M., Samuel D. Hepatology, 38:613-618, 2003

Свойства вируса гепатита А

- Устойчив к действиям кислот и щелочей
- Не инактивируется эфиром и хлороформом
- При кипячении гибнет через 5 минут
- При комнатной t^0 сохраняется 1 неделю
- В воде 3 10 месяцев
- В экскрементах 30 суток

Эпидемиология гепатита А

- Источник инфекции:
 - Больные манифестными формами
 - Больные атипичными формами
 - Больные субклиническими формами
- Фекально-оральный механизм передачи:
 - Пищевой путь
 - Контактный путь
 - Водный путь
- Половой/гомосексуальный 31,7%
- Парентеральный/инъекционный 19%

Патогенез ВГА

- Инкубационный период:
 - Внедрение вируса
 - Энтеральная фаза
 - Региональный лимфаденит
 - Первичная генерализация
- Гепатогенная: размножение вируса приводит к гибели клетки прямое цитотоксическое действие
- Инфицированная клетка становится мишенью для цитотоксических Т-лимфоцитов (опосредованный цитотоксический эффект)
- HAV обладает высокой иммуногенностью. Быстрый интенсивный иммунный ответ блокирует репликацию вируса, ограничивает его дальнейшее распространение на неинфицированные гепатоциты

Варианты преджелтушного периода гепатита А

No	Варианты	Осложнения
1	Диспепсический	Снижение аппетита, нередко рвота, запор или понос, тяжесть или боли в правом подреберье и эпигастральной области, горечь во рту
2	Гриппоподобный	Озноб, головная боль, ломота в мышцах и костях, заложенность носа, боль или першение в горле, покашливание
3	Астено- вегетативный	Слабость, разбитость, недомогание, раздражительность, снижение работоспособности, бессонница или сонливость
4	Латентный	Этот вариант встречается в 2-5% случаев. Первый клинический симптом - желтуха

Диагностика гепатита А

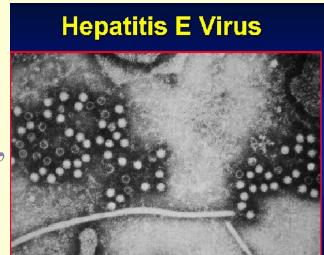
- 1. Детский или молодой возраст заболевших
- 2. Указание на контакт с больным(и) ВГА за 7-50 дней до заболевания или употребление сырой воды из случайных источников, немытых овощей, фруктов и т.д.
- 3. Острое начало болезни с высокой температурой тела, диспепсическими и астеновегетативными явлениями
- 4. Непродолжительность преджелтушного периода
- 5. Улучшение самочувствия, нормализация температуры тела при появлении желтухи
- 6. Гиперферментация с коэффициентом де Ритиса меньше 1
- 7. Высокий показатель тимоловой пробы

Исходы гепатита А

- 1. Полное выздоровление
- 2. Остаточные явления в виде постгепатитной гепатомегалии
- 3. Затянувшаяся реконвалесценция (1-3 месяца)
- 4. Первое проявление синдрома Жильбера
- 5. Дискинезия или воспаление желчевыводящих путей

Вирус гепатита Е

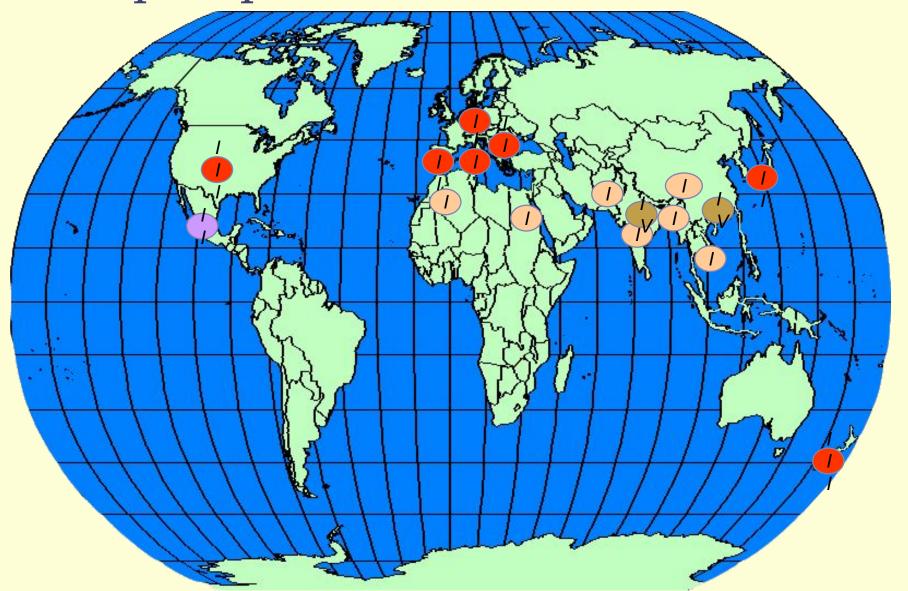
- Однонитевой, РНК-содержащий, лишен оболочки
- Близок группе Caliciviridae
- Основные источники мексиканский и 2 азиатских (Бирма, Пакистан)
- Разрушается при $t^0 70$ 0 C в течении 1 минуты
- Разрушается при высокой концентрации поваренной соли



Генотипы вируса гепатита Е AB197673 OEAEODGA, CE STRETOBA. CE AB189070 6,48189070 6,789073 39.AF455784 • 2a.M74506 1c.X98292 1a.D10330

0.02

Распространенность генотипов HEV



Hepa

 $\Gamma E - \underline{\text{острая}}$ антропонозная Сегодня инфекция с фекально-оральным м-м передачи, вызванная РНК – вирусом семейства Caliciviridae, характериз-я поражением печени с особенно тяжёлым течением у беременных, распространённым в Азии, Африке, Центральной **Америке**

 ΓE — <u>острая либо</u> хроническая антропзооонозная инфекция с множественными, но преимущественно с водным и алиментарным путями передачи, вызванная РНК – вирусом семейства Hepeviridae, характериз-я поражением печени с особенно тяжёлым течением у беременных и иммуносупессивных пациентов, с различной частотой повсеместно распростарнённый

Гепатит Е: история

- 1955 год <mark>Нью-Дели</mark>, эпидемия острого гепатита (29 000 человек)
- Причина эпидемии попадание сточных вод в питьевую воду
- Официальная версия вирусный гепатита А
- Начало 90-х годов ретроспективное исследование сохраненных образцы крови, идентификация нового энтерального вируса
- Название гепатита ни А ни В гепатит с энтеральным м-м заражения

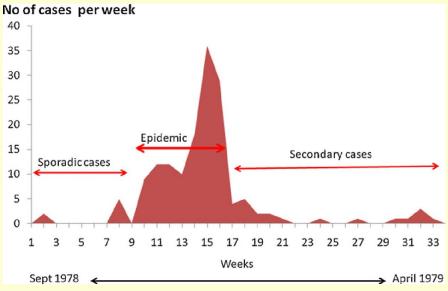
епатит Е. история

Вспышка тепатита в Кашмирской долин в Индии (ноябрь 1978 - апрель 1979); Mohammad Sultan Khuroo









Гепатит Е: история

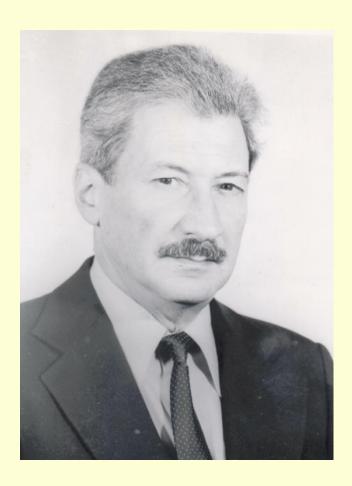
В 1981 году были зарегистрированы случаи «гепатита Ни- А Ни – В» среди военнослужащих СССР, воевавших в Афганистане, которые ранее переболели гепатитом А.

Обнаружение anti – HEV через 14 лет после окончания войны.

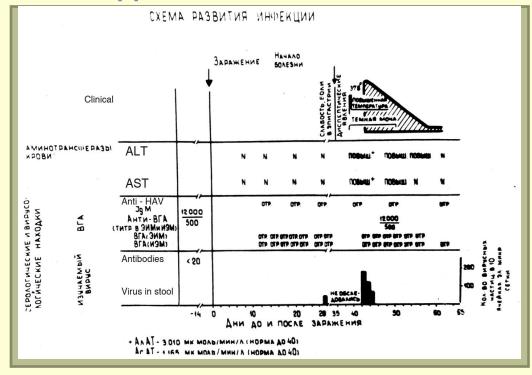




Михаил Суренович Балаян

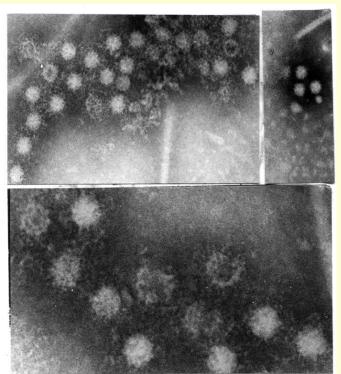


12 августа 1981 г. - пероральное заражение объединенным экстрактом, содержащим образцы стула от 9 больных со вторым эпизодом гепатита



Волонтер (М.С. Балаян)

Клинические проявления зарегистрированы на 37 день после заражения (боль в животе, тошнота, рвота и лихорадка).



На 43 день – иктеричность кожи и склер глаз, темная моча и обесцвеченный стул, увеличение печени, высокий уровень

АЛТ-3011 МЕ/л и АСТ – 1165 МЕ/л.

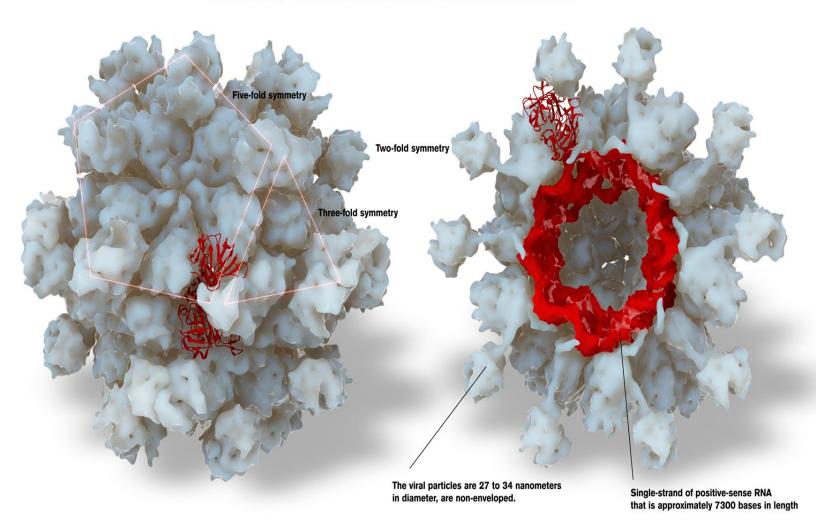
Симптомы гепатита продолжались 25 дней и после этого уровень активности ферментативного профиля и другие параметры возвратились к нормальному уровню.

Вирусные частицы были обнаружены в пробах стула на 28, 43,44, 45 день после заражения.

• Balayan M.S., Andjaparidze A.G., Savinskaya S.S. - Evidence for a causative agent of human non-A, non-B hepatitis.: *Hepatitis Scientific Memoranda*, 1982,N 4,p.51-53.

Структура вируса гепатита Е

Structure of the hepatitis E virus-like particle



Сравнительная харак геристика вируса генатита А. и вируса генатита Е					
	ВГА	ВГЕ			
Семейство	Picornaviridae	Hepeviridae			

+ PHK

28 nm

7.5 kb

Высокая

Низкая

+ PHK

30-34 nm

7.2 kb

Низкая

Большая

Нуклеиновая

кислота

Размер вириона

Размер РНК

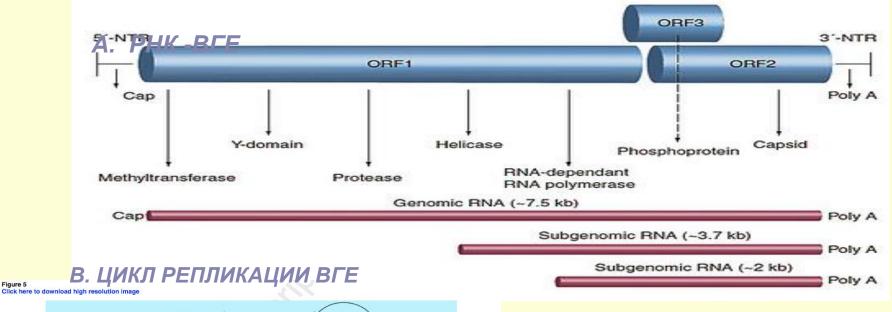
Устойчивость

вируса

Инфицирующая

доза

MOJIEKAJI AREBURACOJI O ENALES



110a 10b



Генотипы ГЕ

- 1-й Бирманский
- 2-й Мексиканский
- 3-й Американский
- 4-й Китайский

Вирус гепатита Е человека, животных и птиц						
HEV обнаружен :	Генотип	Антит-ВГЕ				
Человек	1,2,3,4					
Домашняя Свинья Дикая свинья (кабан)	3,4 3,4, новый генотип -?	30-80% 5-42%				

Крысы

новый генотип -?

Олень, Косуля

3

3

Крупный рогатый скот 4 (?)

3

5)

4 (?)

Кошки 4 (?) Овца 1,2,3 (возможно генотип Курица

Анти-ВГЕ антитела могут быть выявлены у собак, коз, обезьян резусов

Мангуст

Кролик

50-80%

2,6 % 8.3% 4.4 -93%

До 75% 33%

2-12 %

20-30%

зависимости от генотипа вируса ГЕ

Характеристика	ВГЕ генотип 1,2	ВГЕ генотип 3,4				
Эндемичные районы	Азия, Африка, Ближний Восток	Экономически развитые страны Америки, Европы, Азии, Океания				
Основной путь передачи	Водный	Неустановленный, Алиментарный				
Группа населения с самым высоким риском заболевания	Молодые люди	Старшего возраста (старше 60 лет)				
Хронизация	Нет	Редко у лиц иммуносупрессивных				
Уровень	Высокий у	Ниже чем у лиц с 1,2				

генотипами

John W. Ward. M.D. «Hepatitis A and Hepatitis E in the Viral Hepatitis Landscape» Seoul, Korea. Symposium on Hepatitis E. September 15-16, 2010

смертности

беременных

Тупи передачи вируса ТЕ

- 1.Водный
- 2.Алиментарный
- з.Контактный
- 4.Парентеральный
- 5.Половой
- 6.Вертикальная трансмиссия

H. C. LEWIS et al. Epidemiol. Infect., (Accepted 19 August 2009) (адаптированный перевод)

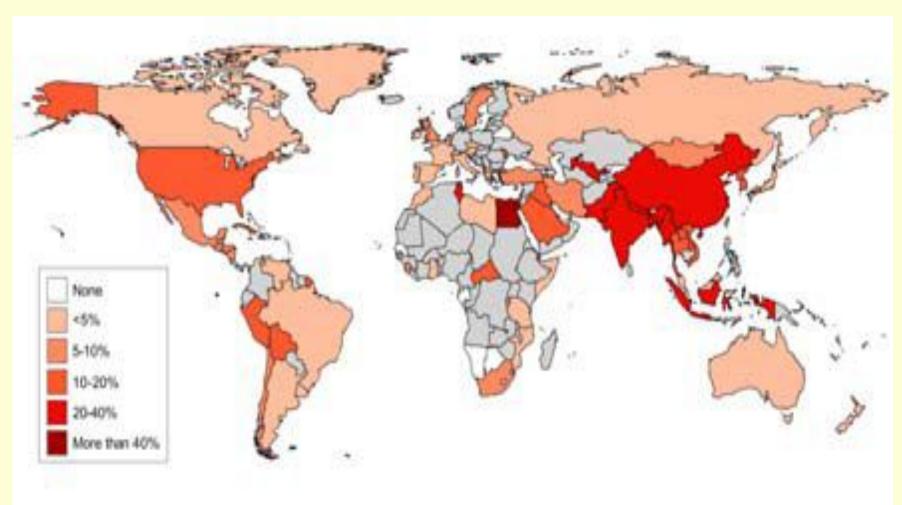
Эпидемиологически ГЕ имеет два характерных проявления:

- вспышки водного или пищевого происхождения
- спорадические случаи, преимущественно среди взрослых

Распространённость ГЕ в Украине

- Не изучена
- Единичные сведения: Ровенская обл.
- из 95 обследованных рабочих свиноферм
- у 18(18,9%), из 86 обсл-х доноров у 2(2,3%)
- определялись Anti-HEV IgG
- (по данным Хоронжевской-Муляр и соавт., 2007)
- Винница с 1997 по 2011гг..- 1 случай острого ГЕ (1-студент из Индии)

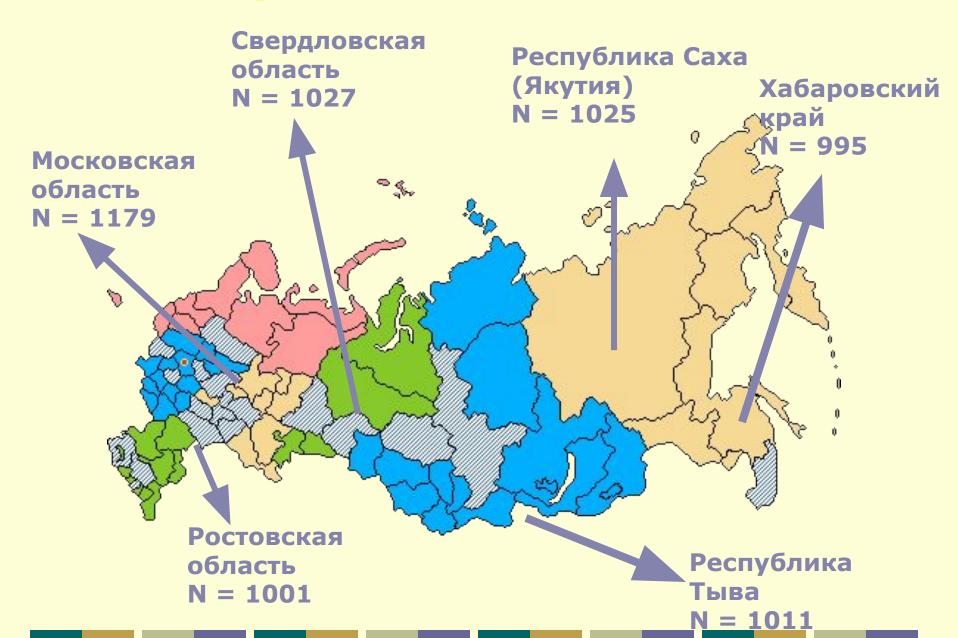
Уровень обнаружения анти-ВЕБ



Rakesh Aggarwal, Chhavi S Nanda, Steven Wiersma*
Global Prevalence of Hepatitis E Virus Infection and Suceptibility:
A Systematic ReviewInternational
Seoul, Korea. Symposium on Hepatitis E. September 15-16, 2010

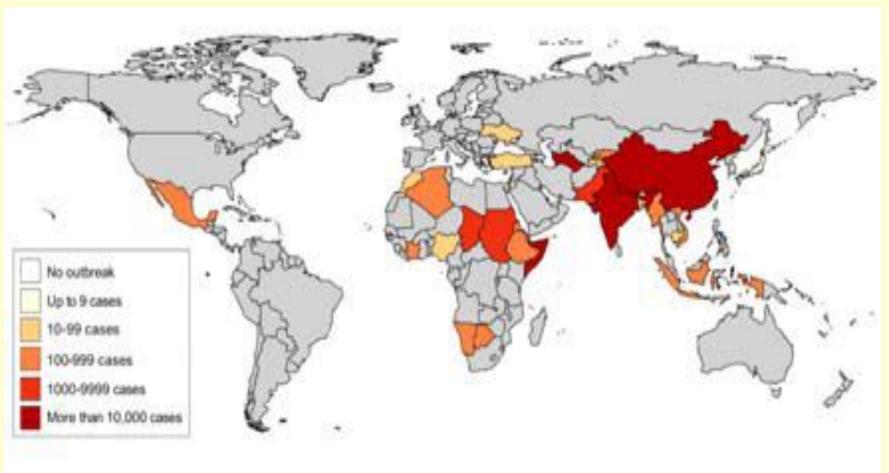
Изучение частоты выявления anti-HEV Ig

в Российской Федерации



Cenarum E: Bensilien

(Сообщения из 29 стран)



Rakesh Aggarwal, Chhavi S Nanda, Steven Wiersma*
Global Prevalence of Hepatitis E Virus Infection and Suceptibility:
A Systematic ReviewInternational

Seoul, Korea. Symposium on Hepatitis E. September 15-16, 2010

Гепатит Е и беременность, Кашмир

(Khuroo et al Am J Med 1981)





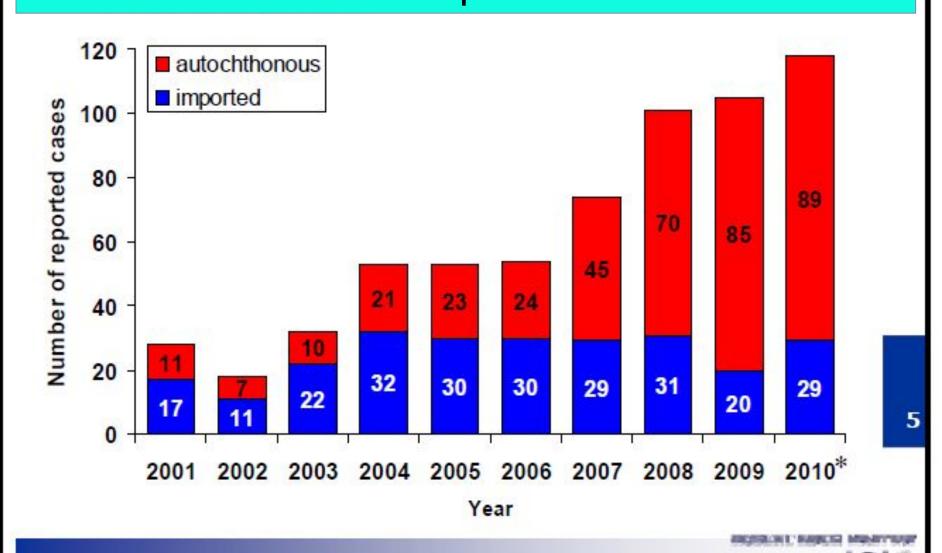
		The state of the s		
		Кол-во	Желтушная	Фул-й
		случаев	Форма	Гепаптит
			(%)	(%)
Муж. (15-45 лет)		3822	2.8	2.8
Не берем-е (15-45 лет)		2350	2.1	0
Беременные		208	17.3	22.2
	І-й триместр	34	8.8	0
	I I-й триместр	77	19.4	0
	III-й триместр	97	18.6	44.4

ПРИЧИНЫ ВСПЫШЕК ГЕПАТИТА Е

- утечка сточных вод в открытые водоемы, насосные станции после наводнений или муссонных дождей
- отсутствие условий безопасного водоснабжения и утилизации отходов человека

- дырявые водопроводы, которые проходят через загрязненную почву или в непосредственной близости от канализационных труб
- отсутствие хлорирования питьевой воды

КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ ГЕПАТИТА E, ЗАРЕГЕСТРИРОВАННЫХ в ГЕРМАНИИ с 2001 г. по сентябрь 2010



Возраст и пол больных гепатитом Е в Европе и США

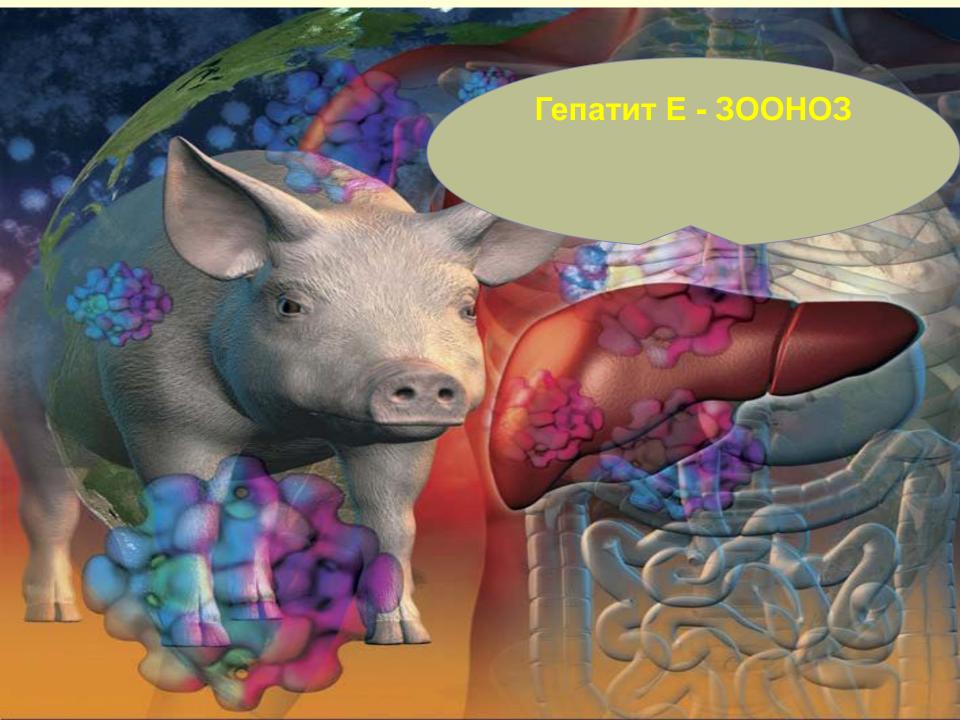
Страна	Количество (% м)	Средний возраст
Англия	29 (62 %)	65 (44-82)*
Венгрия	27 (55 %)	61 (17 – 78)*
Франция	21 (67 %)	48 (17- 81)*
Испания	18 (72 %)	57 (39 –80)*
Голандия	8 (63 %)	56 (20-84)*
Австрия, Германия, Италия , Греция, США	5 (80 %)	60 (43 –69)
Швеция	5 (60 %)	61 (49 – 67)
Дания	6 (100 %)	48 (37 – 70)

*Adapted from Chong Gee Theo 2006 Heléne Norder, SMI 2009

J Clin Virol. 2011 Feb;50(2):175-6. Epub 2010 Nov 16.

First report of an autochthonous Hepatitis E virus genotype 3 infection in a 5 month old female child in Germany.

Krüttgen A, Scheithauer S, Häusler MKrüttgen A, Scheithauer S, Häusler MKrüttgen



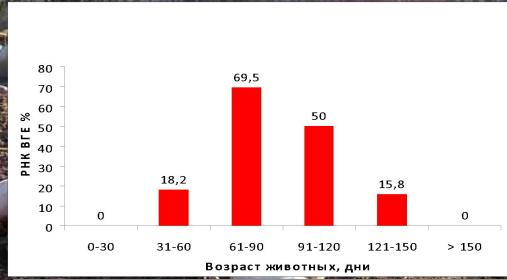
ЮНЫЙ ВОЛОНТЁР (экспериментальная модель самозаражения) nevmenoz.ru

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБНАРУЖЕНИЯ РНК ВГЕ у ПОРОСЯТ В РОССИИ



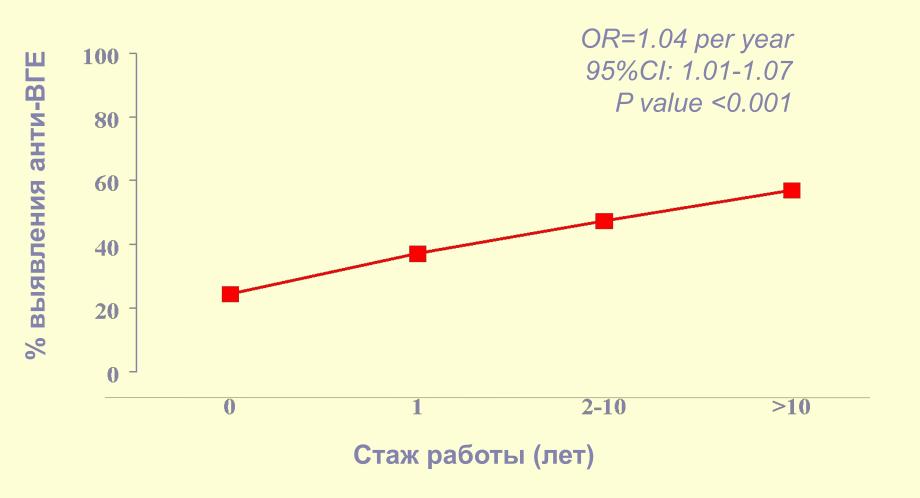
Среди 17 обследованных свиноводческих ферм только на 3-х не удалось обнаружить ВГЕ у животных.

данные ИПВО им М.П. Чумакова РАМН 2010





Результаты выявления анти-ВГЕ у работников свиноводческих ферм в зависимости от стажа работы (Ж.Дробенюк с соавт. J. of Infec. Dis., 2001;15 Dec, 184: 1594-7)

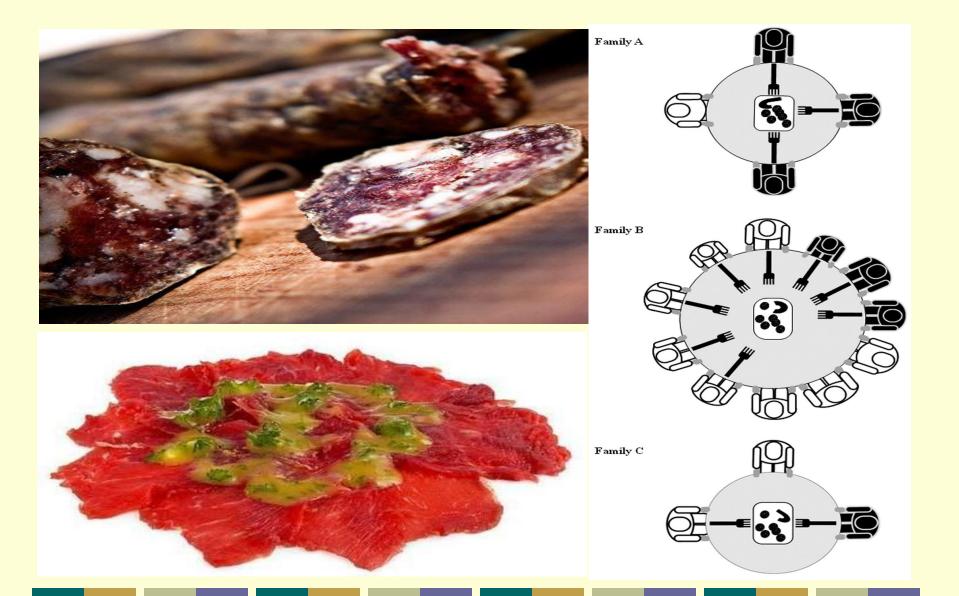


Заражение людей вирусом гепатита Е от животных

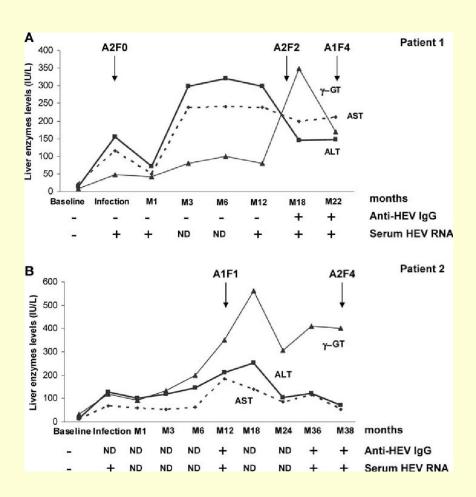
- *Наблюдение Tei S. с соавт. (2003 г.)* 4 человека, после того как они ели сырое мясо дикого оленя.
- <u>Наблюдение Matsuda H. с соавт</u> (2003 г.) Заболело гепатитом Е два пациента, 53 и 70 лет (умер от фульминантного гепатита Е). Фактор передачи ВГЕ свиная печень
- <u>Наблюдение Tamada Y. с соавт. (2004 г.)</u> 4 пациента (возраст 69-75 лет) Фактором передачи ВГЕ признано плохо прожаренное мясо кабана.
- <u>Наблюдение Masuda JНаблюдение Masuda J.Наблюдение</u> <u>Masuda J.I. с соавт. (2005 г.)</u> 71 летний мужчина. Фактор передачи ВГЕ - плохо прожаренное мясо кабана.

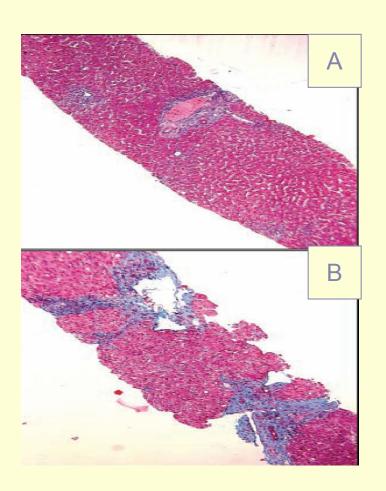
ароматизированная чесноком (Корсикинский

(J. Infect. Dis. 2010 Sep 15;202(6):825-34).



печени, вызванный вирусом ГЕ, характеризующийся повышенным уровнем активности сывороточных трансаминаз и обнаружением РНК ВГЕ в сыворотке и/или стуле пациента на протяжении 6 месяцев и более.





Kamar, N Engl J Med. 2008 Feb 21;358(8):859-60.

XPOHIU ECKIII DEIIATIII E

Пациенты	Количество пациентов с хроническим гепатитом Е	Страна, публикация
После пересадки печени, почек, поджелудочной железы	56 (из 700 пациентов)	Kamar N. et al. Gastroenterology, 2011 (в печати) Франция (г. Тулуза)
	1	Chen Dong et al. Hepatology 2010, 692A, США
После химиотерапии	1	Ollier L et al. Ann Intern Med. 2009 Mar 17; 150(6):430-1. Великобритания
вич инфицированные	1	Dalton HR et al. N Engl J Med. 2009;361:1025–7; Великобритания

ТРАНСПЛАНТАЦИЕЙ ПЕЧЕНИ и ПОЧЕК во ФРАНЦИИ (Kamar N. et al. Gastroenterology, 2011 (in press)

У 56 из 85 больных с трансплантацией печени или почки, заболевших гепатитом Е, зарегистрирован хроническим гепатит Е (65.9 %).

<u>Причины частого выявления</u> <u>гепатита Е в Тулузе.</u>



<u>Факторы риска развития</u> <u>хронического гепатита Е</u>

применение такролимуса (Tacrolimus)

- иммуносупрессивного препарата, а не циклоспорина A. низкое количество тромбоцитов
- Эндемичный район по гепатиту Е
- Исследование случай-контроль выявило, что потребление свинины единственный прогнозирующий фактор, связанный с инфекцией ВГЕ после трансплантации органа (Legrand-Abravanel F. et al. J.Infect Dis 2010, 302: 835-844)
- Регулярное обследование больных на наличие РНК ВГЕ

вакцина против гепатита Е



- Непал (GlaxoSmithKline)
- Из 898 лиц, получивших вакцину, у трех (0,34%) зарегистрирована ВГЕ- инфекция в отличие от 66 (7.37%) из 896 лиц, которые получили плацебо. (96% эффективность)
- Xiameng; China
- Привито вакциной против ГЕ 56 302 человек и placebo (n=58 305);
- У 15 лиц получивших плацебо. зарегистрирована ВГЕ- инфекция и не в одном случае у вакцинированных.

(100% эффективность)

Mammen M et al., Armed Forces Research Institute of Medical Sciences Feng-Cai Zhu, Jun Zhang, Xue-Feng Zhang et al., www.thelancet.com August 23, 2010

Выводы

- 1. ГЕ антропозооноз
- 2. Уровень распространения ГЕ значительно выше, чем представлялось ранее
- 3. Вероятно, в регионах неэндемичных по ГЕ, существуют районы с повышенным уровнем циркуляции вируса ГЕ
- 4. Необходимо углубленное изучение клиникоэпидемиологических особенностей ГЕ
 (спорадическая и групповая заболеваемость) в
 сравнении с гепатитом А в неэндемичных
 районах

Выводы (продолжение)

- 5. При ГЕ возможно хроническое течение гепатита с переходом в цирроз печени, особенно у людей с иммунодефицитами
- 6. Тяжёлое течение ГЕ характерно для беременных, пожилых, людей с иммунодефицитами, на фоне ко-инфекции другими вирусами гепатитов
- 7. В алгоритм обследования людей, поступающих в инфекционные стационары и отделения гастроэнтерологии следует включить обследование на маркеры ГЕ
- 8. Необходимо создание и скорейшее внедрение в практику здравоохранения вакцины против ГЕ для защиты людей и животных.

<mark>Не послутчался А</mark>лёнку,

Выпил воду стал козлёнком



Тут уж нечего терять! «Буду жажду утолять!» И продолжив наслаждаться, Стал в свинью он превращаться...

Доля свинок всем известна, Только разве ж виновата, Хрюшка в том, что сыровата, И пройдёт немного дней... Пожелтеет у гурмана всё до кончиков ногтей.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Особенности эпидемиологического процесса при гепатите Е

- 1. Очерчение вспышки водного происхождения с высоким уровнем заболеваемости
- 2. Взрывообразный (эксплозивный) характер заболеваемости
- 3. Своеобразная возрастная структура заболевших с преимущественным поражением лиц 15-29 лет в регионах с высоким уровнем заболеваемости ГЕ в этой возрастной группе 96% обследованных имеют антитела к ВГА класса G)
- 4. Незначительная очаговость в семьях (в подавляющем большинстве имеют место очаги с одним случаем)
- 5. Повторяющиеся подъемы заболеваемости на эндемичных территориях с интервалом 7-8 лет
- 6. Резко выраженная неравномерность территориального распределения уровня заболеваемости
- 7. Сезонная неравномерность заболеваемости на протяжении года с началом подъема в летние месяцы

Опорные критерии диагностики гепатита Е

- Пребывание в пределах инкубации (до 2-х месяцев) в неблагополучных регионах
- Сведения о потенциально возможной контаминации источников водоснабжения
- Несоблюдение правил личной гигиены
- Указания о подобных заболеваниях в окружении больного
- В отличие от ВГА, пренимущественно болеют взрослые молодого возраста (15-40 лет)
- Преобладание безжелтушных форм
- В отличие от ВГА, жалобы на боли в суставах в преджелтушном периоде
- Отсутствие улучшения состояния больного при появлении желтухи

Опорные критерии диагностики гепатита Е (продолжение)

- Увеличение печени без сочетанного увеличения селезенки
- Течение болезни легкое, без хронизации
- Особая тяжесть течения у беременных женщин (особенно 3 триместр беременности), с развитием фулминантного гепатита, печеночно-почечной недостаточности, ДВС-синдромом, высокой летальностью
- Увеличение АЛТ, часто не резко выраженное
- Обнаружение в крови анти-HEV IgM, а в начальном периоде болезни и HEV-PHK
- Обнаружение HE Ag в фекалиях и биоптатах печени
- Исключение вирусных гепатитов другой этиологии

