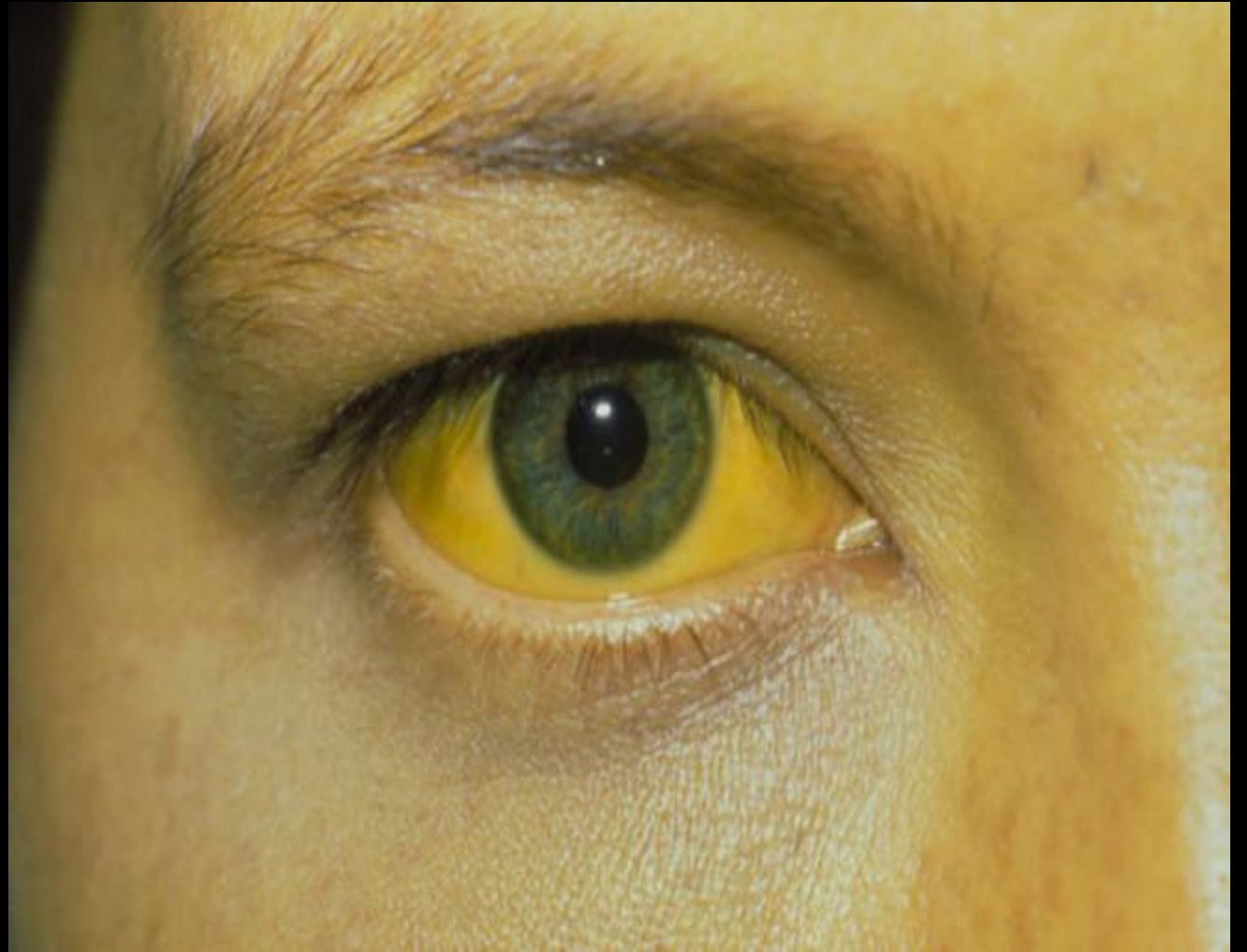


ГЕПАТИТ С



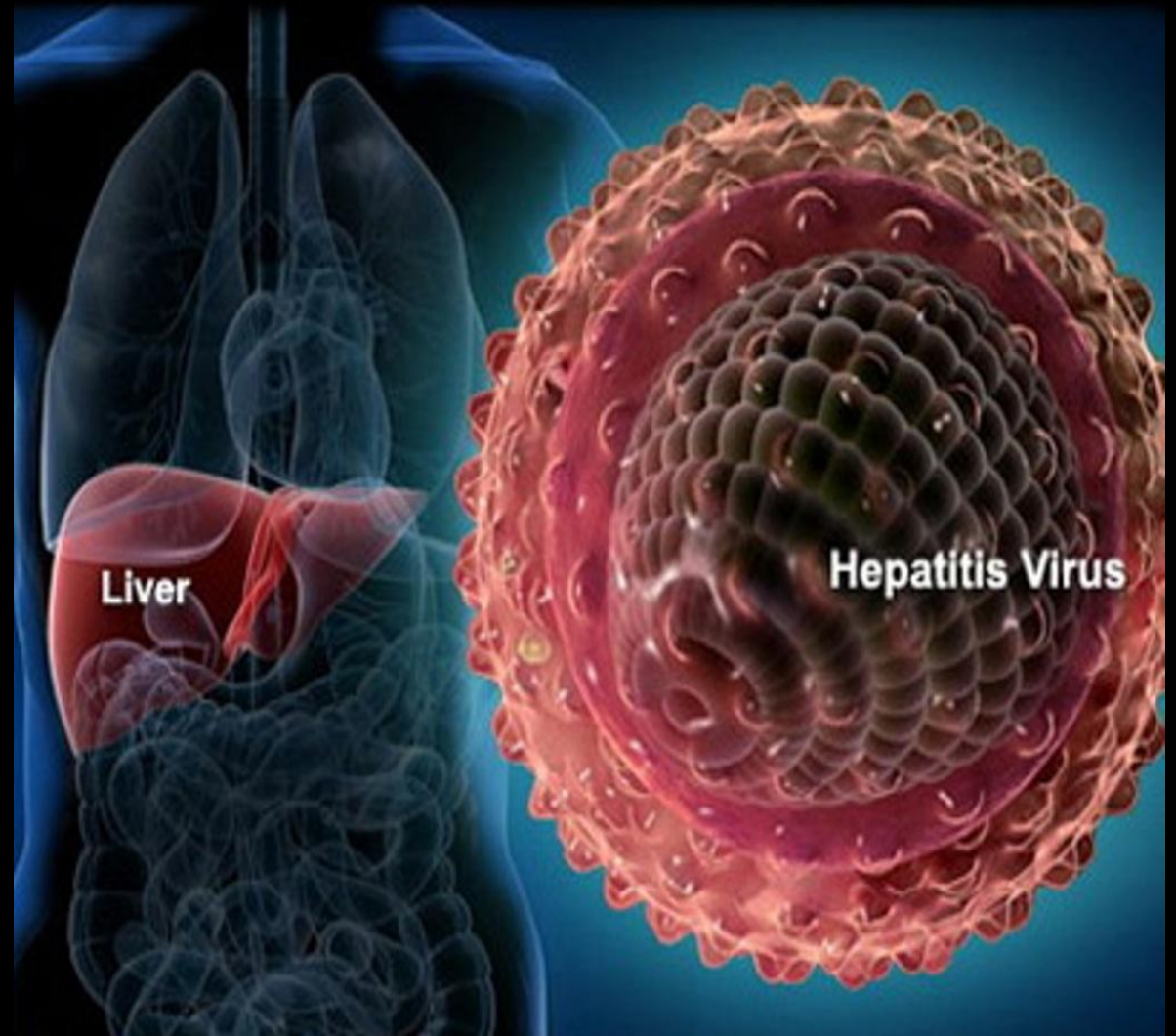
ГЕПАТИТ С — АНТРОПОНОЗНОЕ
ВИРУСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С
ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ И
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ ПУТЕМ
ЗАРАЖЕНИЯ. ЗАРАЖЕНИЕ ТАКЖЕ
ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ
ПОВРЕЖДЕННУЮ КОЖУ И
СЛИЗИСТЫЕ, НАИБОЛЕЕ
ОПАСНЫМ ФАКТОРОМ
ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ КРОВЬ. .
ГЕПАТИТ С НАЗЫВАЮТ
«ЛАСКОВЫМ УБИЙЦЕЙ» ИЗ-ЗА
СПОСОБНОСТИ
МАСКИРОВАТЬ ИСТИННУЮ
ПРИЧИНУ ПОД ВИДОМ
МНОЖЕСТВА ДРУГИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ.



ЭТИОЛОГИЯ: ВОЗБУДИТЕЛЬ СЕМЕЙСТВА
FLAVIVIRIDAE.

МОРФОЛОГИЯ: РНК-СОДЕРЖАЩИЙ ВИРУС
СФЕРИЧЕСКОЙ ФОРМЫ, РАЗМЕРОМ 30-75
НМ,
ИМЕЮЩИЙ СУПЕРКАПСИД.

ИЗВЕСТНО 6 ОСНОВНЫХ ГЕНОТИПОВ
ВИРУСА ГЕПАТИТА С.



Эпидемиология:

Источник инфекции - больные гепатитом С, а также вирусоносители.

Механизмы передачи: искусственный механизм возможен при переливаниях крови, инъекциях, пирсинге, татуировках и тд.

Естественный - вертикальный (от матери к плоду), реже половой.



КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ:
ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД
ДЛИТСЯ В СРЕДНЕМ 8-9 НЕДЕЛЬ,
К РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ
ОТНОСЯТСЯ СИМПТОМЫ
ИНТОКСИКАЦИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ
ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ,
СИМПТОМЫ РАССТРОЙСТВА
ЖКТ, ЖЕЛТУХА. У 20-30%
ПЕРЕБОЛЕВШИХ ОТМЕЧАЕТСЯ
ВИРУСОНОСИТЕЛЬСТВО



ДИАГНОСТИКА:

МАТЕРИАЛ - КРОВЬ. ОПРЕДЕЛЕНИЕ
ИММУНОГЛОБУЛИНОВ И К
АНТИТЕЛУ ВИРУСА ГЕПАТИТА С В
СЫВОРОТКЕ КРОВИ С ПОМОЩЬЮ
ИФА И ПЦР.



ЛЕЧЕНИЕ: НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЕ.
ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ А-
ИНТЕРФЕРОНА.

ПРОФИЛАКТИКА:

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ. КАЧЕСТВЕННАЯ
СТЕРИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО
ОБОРУДОВАНИЯ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
ОДНОРАЗОВЫХ ИНСТРУМЕНТОВ, И
ТД

