

L/O/G/O



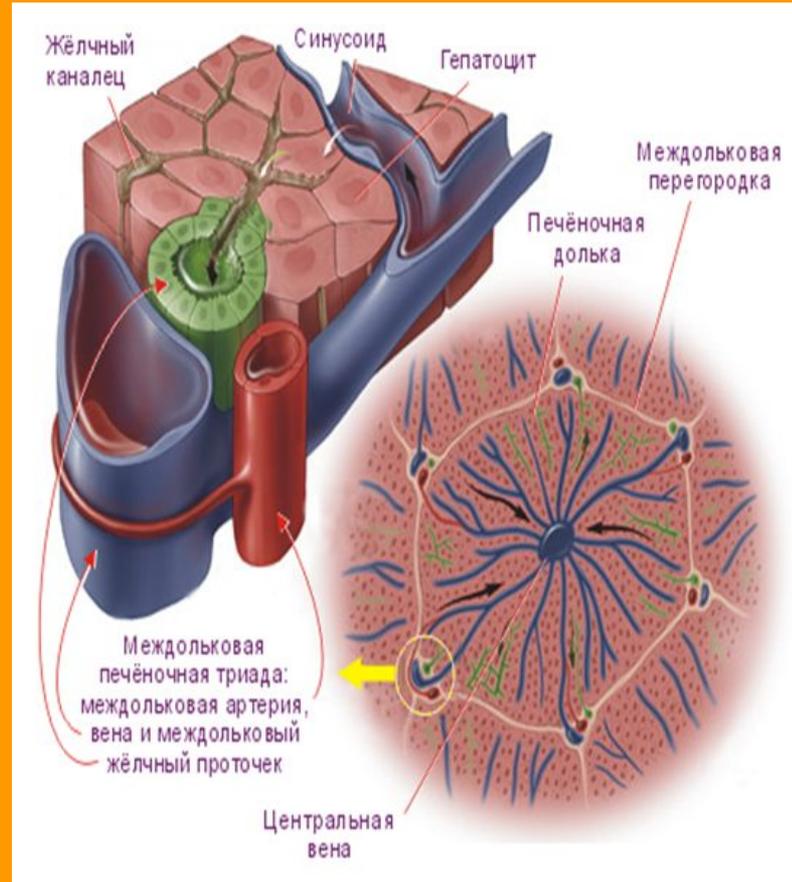
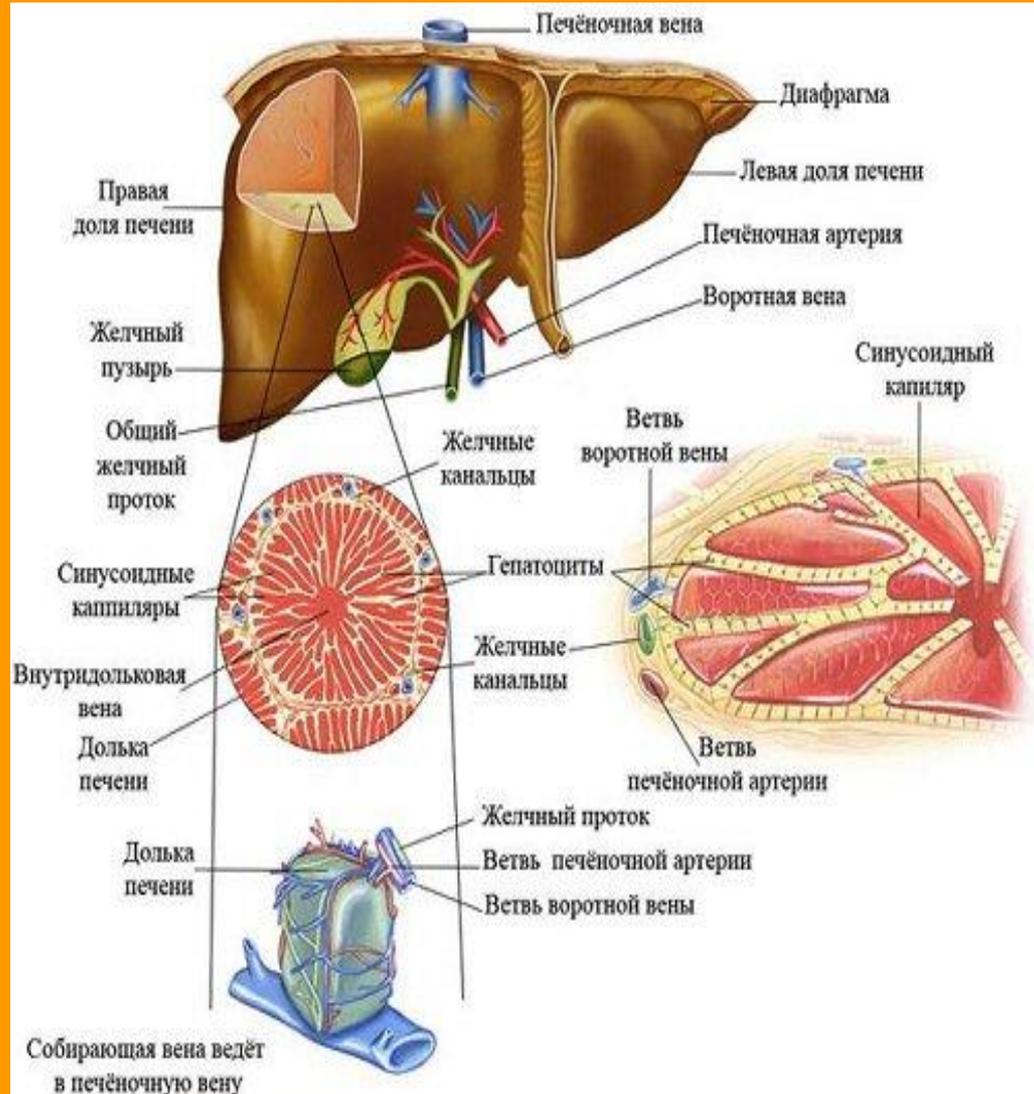
Вирусные гепатиты А и Е



– Вирусный гепатит А - острая циклическая болезнь с преимущественно фекально-оральным механизмом передачи, характеризующаяся поражением печени и проявляющаяся синдромом интоксикации, увеличением печени и нередко желтухой.



Строение печени





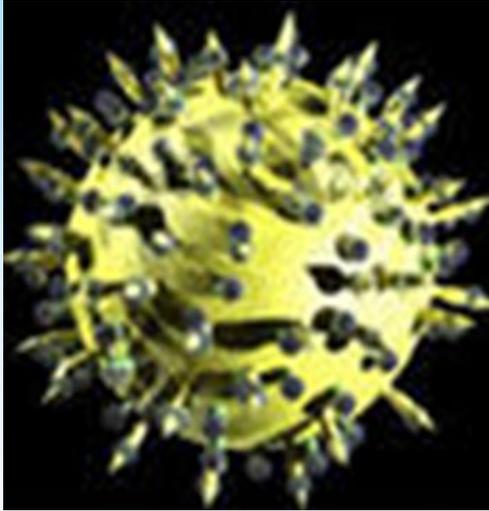
Боткин Сергей Петрович - русский **врач-терапевт**, **доктор** медицины , основоположник физиологического направления в клинической медицине.

Эпидемическая желтуха была описана впервые еще в античную эпоху, однако гипотеза об инфекционной природе желтух была впервые сформулирована Боткиным С.П. только в 1888 году.

Дальнейшие исследования привели к разделению в 1960-х годах вирусного гепатита с фекально-оральным путем передачи (А) и сывороточного гепатита (В). Позднее были идентифицированы и другие вирусные гепатиты: С, D и E.



Вирус гепатита А



Возбудитель - вирус гепатита А - энтеровирус типа 72, относится к роду Enterovirus семейства Picornaviridae, диаметр 28 нм. Геном вируса представлен однонитчатой РНК.

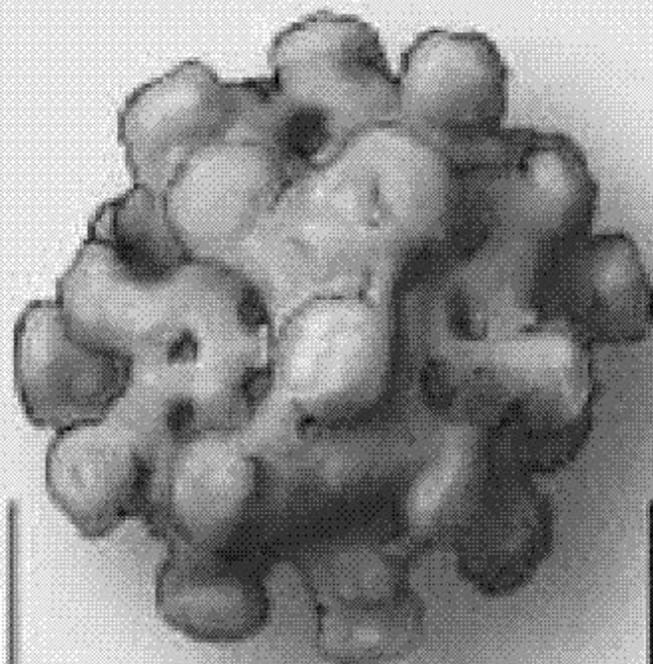
Предполагается существование двух серотипов и нескольких вариантов и штаммов вируса.

- Вирус гепатита А устойчив в окружающей среде: при комнатной температуре может сохраняться несколько недель или месяцев, а при 4 °С - несколько месяцев или лет. В продуктах питания до 1 года. Вирус инактивируется при температуре 100 °С в течение 5 мин., при 85 °С - в течении 1 мин. Чувствителен к формалину и УФО, относительно устойчив к хлору, не инактивируется хлороформом и эфиром.

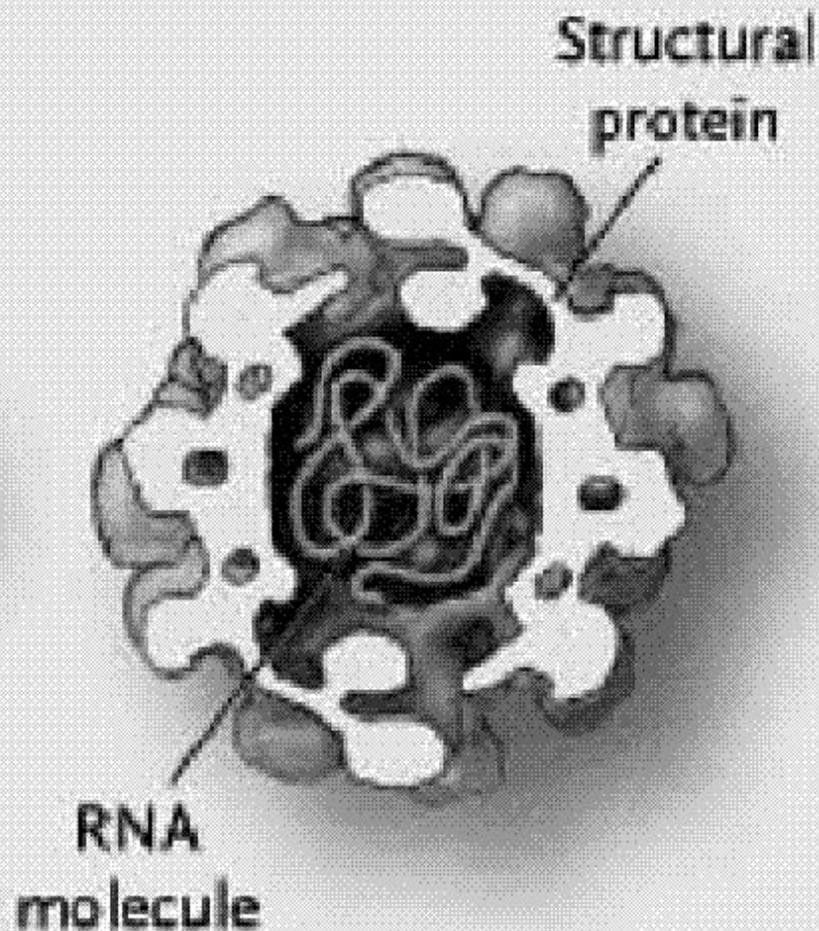
Вирус гепатита E



Hepatitis E virus
(nonenveloped icosahedral)



← 200–300 Å →



Гепатиты А и Е



Вирусный гепатит А

- Инкубационный период ВГА в среднем составляет 35 дней (диапазон 7-50 дней).

Пути передачи ВГА:

- 1) Контактно-бытовой (в семьях и организованных коллективах) через предметы обихода и игрушки;
- 2) Алиментарный или фекально-оральный через контаминированную воду, пищу;
- 3) Парентеральный редко, не более 5 % случаев.

Вирусный гепатит Е

- Инкубационный период ВГЕ в среднем составляет 40 дней (диапазон 20-60 дней).
- Путь передачи вируса ВГЕ

Только – водный

Гепатиты А и Е



Вирусный гепатит А

Hepatitis A virus (HAV)

- род **Hepatovirus**
- семейство **Picornaviridae**
- одноцепочечный РНК-
содержащий вирус

Источник инфекции ВГА:

- больные в преджелтушном
периоде
- больные безжелтушной формой
- Вирусоносители

Вирусный гепатит Е

Hepatitis E virus (HEV)

- род **Calicivirus**
- семейство **Caliciviridae**
- одноцепочечный РНК-
содержащий вирус

Менее вирулентный, чем HAV

Источник инфекции ВГЕ:

- больные в преджелтушном периоде
- больные безжелтушной формой
- Вирусоносители

Гепатиты А и Е



Вирусный гепатит А

Заболеваемость ВГА:

Преимущественно дети и подростки

Сезонность летне-осенняя

Иммунитет стойкий, пожизненный

Распространённость ВГА:
Повсеместная, но наиболее высокая заболеваемость в Египте, Тунисе, Турции, Средней Азии, Индии, Пакистане, Афганистане и др.

Вирусный гепатит Е

Заболеваемость ВГЕ:

Преимущественно подростки и взрослые

**Резко выраженная
неравномерность**

Высокая летальность

Распространённость ВГЕ:
распространен в странах Юго-Восточной Азии, Африке, Центральной Америке. В наших широтах гепатит Е встречается намного реже.

Гепатит Е



Вирусный гепатит Е

Эпидемический процесс при ВГЕ характеризуется:

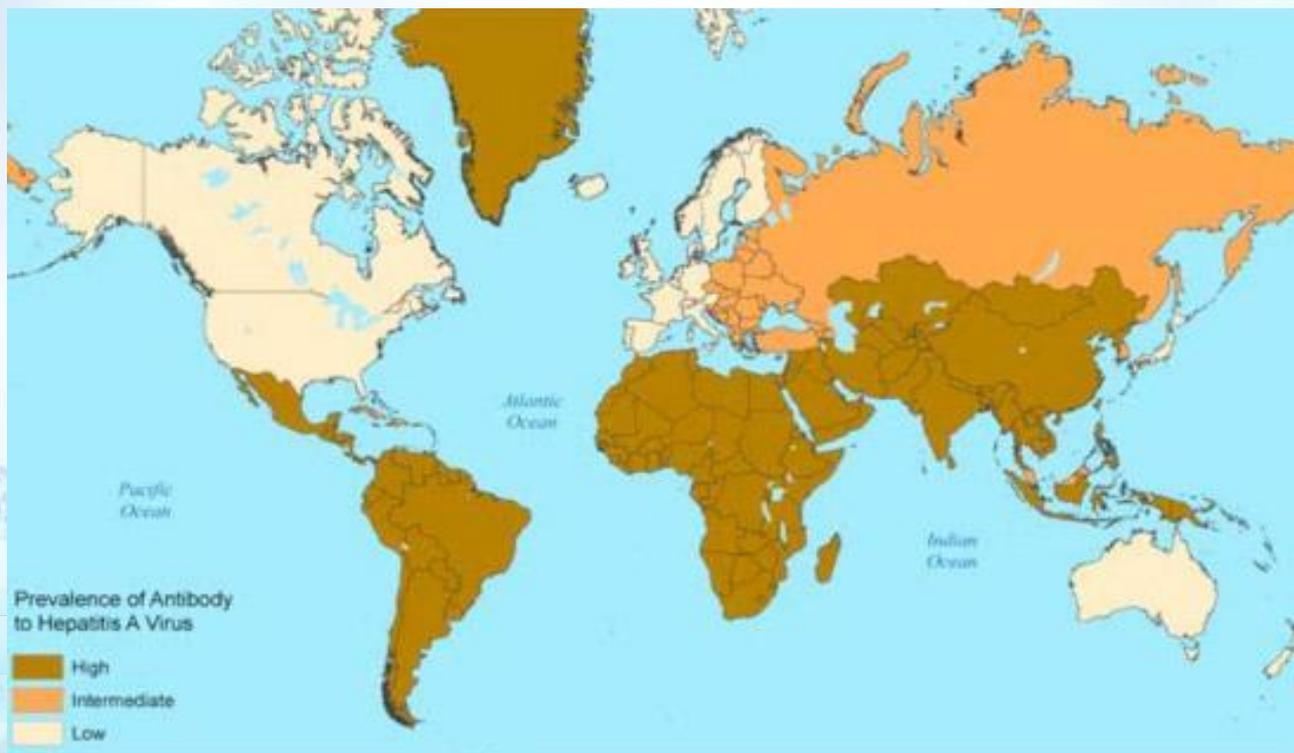
1. эпидемическими вспышками водного происхождения с интервалами семь-восемь лет;
- 2) взрывным характером заболеваемости;
- 3) преимущественным поражением лиц молодого возраста 15-29 лет;
- 4) летальностью до 20% в третьем триместре беременности.

Начало подъема заболеваемости характерно для летних месяцев, что связано с наибольшим водопотреблением и максимальным загрязнением грунтовых вод, являющихся источником хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Распространение ВГА



- Гепатит А – одна из самых распространенных инфекций в мире.



Группы риска для ВГА



- - горожане, выезжающие в сельскую местность;
- - лица выезжающие в командировки в неблагополучные по гепатиту А регионы, в том числе военные;
- - работники канализационных служб и водоснабжения, работники предприятий торговли и питания;
- - дети организованных коллективов, школьники, студенты младших курсов
- - гомосексуалисты;
- - наркоманы, пользующиеся шприцами;
- - люди, имеющие много сексуальных партнеров;
- - контактирующие с зараженными вирусом;
- - особые группы населения;

Динамика заболеваемости ВГА в Республике Казахстан.



Заболеваемость ВГА в Казахстане (абсолютные числа)

2010



2011



2012

4420

2291

1452

- Дети до 14 лет
- 82,8 на 100 тыс. населения

- Дети до 14 лет
- 36,9 на 100 тыс. населения

- Дети до 14 лет
- 18,61 на 100 тыс. населения

Вакцинация ВГА



1) дети в возрасте двух лет;

2) контактные лица в очагах ВГА в возрасте до четырнадцати лет включительно, в первые две недели со дня контакта;

3) дети до четырнадцати лет, больные хроническими вирусными гепатитами В и С в период ремиссии.

Вакцинация проводится двукратно с интервалом в шесть месяцев. Побочные реакции на введение вакцины не характерны. Разрешается вводить вакцину против ВГА одновременно с другими вакцинами, при условии их раздельного введения.

Профилактика



- Основу профилактики вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя (гепатиты А, Е) составляет комплекс санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на прерывание этого механизма. Большое значение имеют обеспечение населения обеззараженной питьевой водой, доброкачественными продуктами питания; обеззараживание сточных вод; соблюдение правил личной гигиены и создание условий для выполнения этих правил на предприятиях общественного питания, на транспорте (вокзалы, аэропорты, поезда и т.д.), в местах скопления людей (театры, концертные залы), детских учреждениях, местах общественного отдыха; санитарное просвещение населения. Вакцинацию против гепатита А проводят по эпидемическим показаниям. Больных гепатитом А и Е госпитализируют. За контактными лицами устанавливают наблюдение на 35 дней. В очаге проводят текущую и заключительную дезинфекцию.



- Большое значение имеет обеспечение надлежащего противоэпидемического режима в организованных детских и взрослых коллективах. Осенью (время высокого риска) они должны приобрести характер противоэпидемических: в частности, ДДУ и школьные учреждения даже при отсутствии заболеваний следует рассматривать как потенциальные очаги ВГА.
- В период предсезонного повышения заболеваемости эффективна иммуноглобулино профилактика, обеспечивающая защиту в течение 3--4 мес. Охват прививками 50--60% детей ДДУ и 70--80% школьников обеспечивает снижение заболеваемости в этих контингентах в 2--3 раза. Введение иммуноглобулина разрешено не более 4 раз в течение жизни с интервалом не менее 1 года
- Вакцинопрофилактика формирует активный иммунитет, сопровождающийся продолжительной циркуляцией собственных АТ. Выпускают эффективные и безвредные вакцины против ВГА для детей и взрослого населения, обеспечивающие сохранение иммунитета до 10 лет. В России введена вакцинация против ВГА по эпидемическим показаниям начиная с 3-летнего возраста.

L/O/G/O



Спасибо за внимание