

ГБОУ СПО «Тольяттинский медколледж»

# Вирусные гепатиты

Дисциплина: СП в педиатрии

Специальность: Сестринское дело

Преподаватель: Касатикова Н.В.

# План лекции

1. Вирусный гепатит А (ВГА)
2. Вирусный гепатит В (ВГВ)

# Вирусные гепатиты

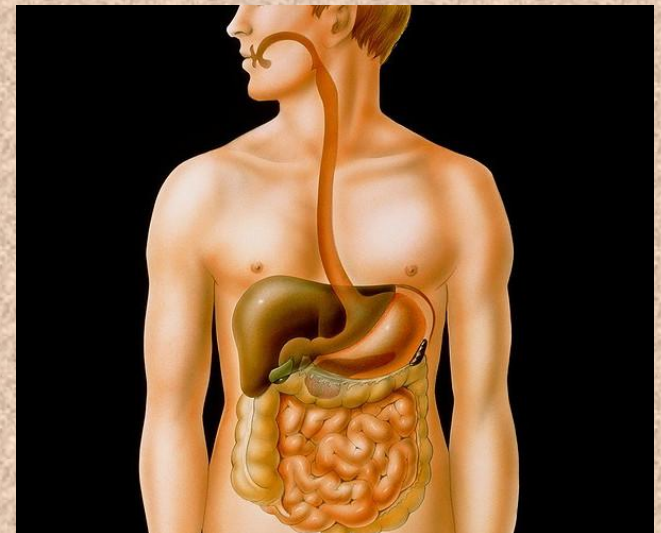
- Группа заболеваний, характеризующихся преимущественным поражением печени, интоксикацией и желтухой

## Классификация

- Гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи: А, Е
- Гепатиты с гемоконтактным механизмом передачи: В, С, D, G

# Вирусный гепатит А (ВГА)

- Острое инфекционное заболевание, характеризующееся умеренной интоксикацией, нарушением функции печени и доброкачественным течением



# Этиология и эпидемиология

- Возбудитель: РНК-содержащий вирус
- Источник инфекции: больной
- Механизм передачи: фекально-оральный
- Факторы передачи: инфицированные руки, пища, вода
- Сезонность: осенний период
- Чаще болеют школьники начальных классов
- Иммунитет стойкий

# Клиника

- Инкубационный период 10-50 дней
- Преджелтушный период: начало острое, фебрильная температура, тошнота, рвота, понос, тяжесть и боль в правом подреберье. Возможны катаральные явления. Интоксикация нарастает. Печень увеличивается, становится плотной и болезненной. Появляется темная моча и обесцвеченный кал. Длительность периода 5-7 дней.

# Клиника

- Желтушный период: желтуха появляется сначала на склерах и мягком нёбе, затем распространяется на кожу. Интоксикация и диспепсия уменьшаются. Длительность 1-2 недели.



# Клиника

- Период реконвалесценции: постепенное исчезновение клинических и лабораторных изменений. Длительность до 3 месяцев.



# Вирусный гепатит В (ВГВ)

- Инфекционное заболевание, характеризующееся различной степенью выраженности интоксикации, нарушением функции печени и угрозой развития серьёзных осложнений

# Этиология и эпидемиология

- Возбудитель: ДНК-содержащий вирус, высоко устойчив
- Источник инфекции: больной, вирусоноситель
- Механизм передачи: гемоконтактный при медицинских процедурах, в быту, при половых контактах, от матери к плоду или ребёнку через грудное молоко
- Иммунитет стойкий

# Клиника

- Инкубационный период от 6 недель до 6 месяцев.
- Возможно бессимптомное течение.
- Преджелтушный период: начало постепенное, тошнота, рвота, понос, тяжесть и боль в правом подреберье. Выражены слабость и утомляемость. Возможны: полиморфная сыпь, боли в мышцах, костях, суставах. Интоксикация нарастает. Печень увеличивается, становится плотной и болезненной. Появляется темная моча и обесцвеченный

# Клиника

- Желтушный период: интоксикация и диспепсия нарастают, желтуха более продолжительная и интенсивная, сопровождается кожным зудом; температура тела нормальная. Возможно развитие холангита



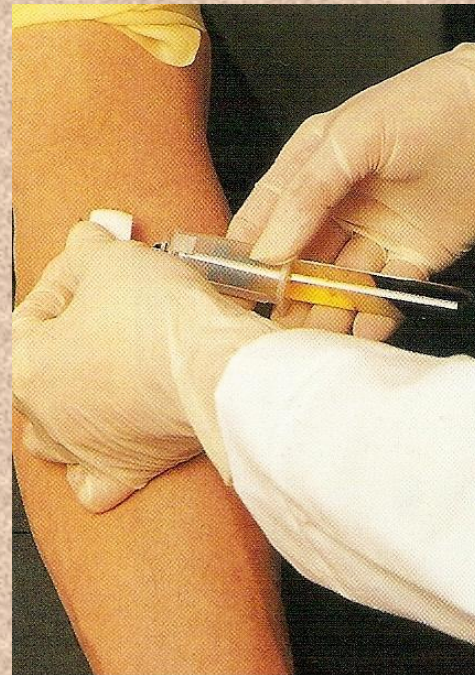
# Потенциальные проблемы при ВГВ

- Риск перехода в хроническую форму
- Риск развития осложнений:
  - печёночная кома
  - цирроз печени
  - рак печени



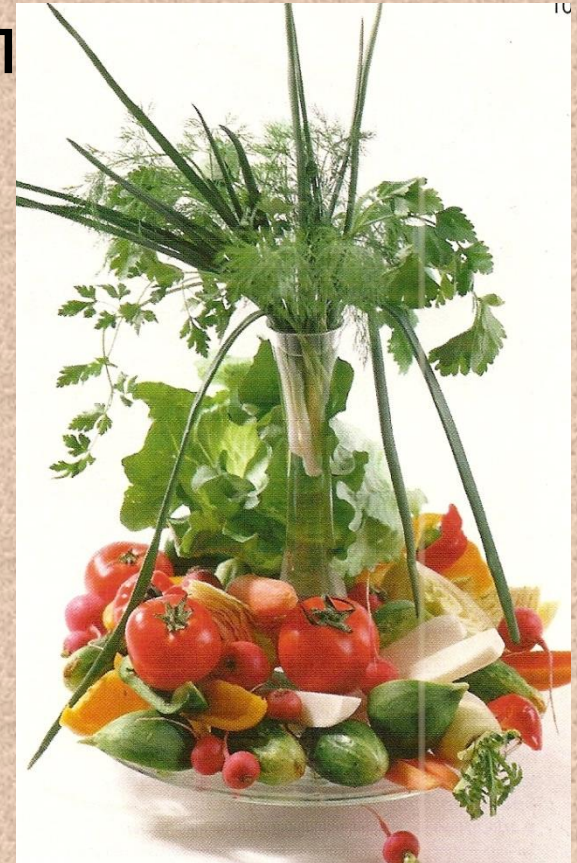
# Диагностика

- Иммунологический анализ крови: определение специфических маркёров (HBsAg, IgM и др.)
- Биохимический анализ крови: АлАТ, АсАТ, билирубин и др.
- ОАМ: билирубинурия



# Принципы лечения

- Госпитализация
- Лечебно-охранительный режим:  
постельный или полупостельный
- Диета: стол №5, обильное витаминизированное питье



# Медикаментозная терапия

- При ВГВ: противовирусная терапия (реаферон, фамцикловир)
- Дезинтоксикация: гемодез, р-р Рингера
- Энтеросорбенты: смекта, энтеродез
- Желчегонные средства: аллохол, холагол
- Ферменты ЖКТ: креон, панкреатин
- Поливитамины и гепатопротекторы





# Мероприятия в отношении больного и контактных при ВГА

- Изоляция больного
- Карантин на контактных 35 дней
- Текущая, затем заключительная дезинфекция
- Регулярное наблюдение за контактными: осмотр кожи, термометрия, частота и характер стула, катаральные явления
- По показаниям - биохимический анализ крови
- Введение иммуноглобулина
- Условия выписки больного: клиническое выздоровление и нормализация биохимических показателей

# Специфическая профилактика ВГВ

- Вакцинация  
V1 – первые 24 ч. жизни  
V2 – 1 мес.  
V3 – 6 мес.
- Дети от 1 года до 18 лет и взрослые не привитые ранее вакцинируются трёхкратно по схеме:  
0-1-6



# Специфическая профилактика ВГА

- Вакцинация проводится по эпидемическим показаниям
- Однократная прививка защищает в течение 1,5 лет
- Две дозы, введённые с интервалом 6-18 мес. обеспечивают иммунитет на 10-15 лет



**Спасибо за внимание!**

