

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

A E B C D G TTV

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А

- Острая вирусная антропонозная инфекция, относящаяся к группе кишечных инфекций с фекально-оральным механизмом передачи, характеризующаяся преимущественным поражением печени, с преобладанием легких форм и форм средней тяжести, без склонности к хронизации

ЭТИОЛОГИЯ

- Возбудитель гепатита А Hepatovirus относится к семейству Picornoviridae. Обладает высокой устойчивостью вне организма человека, при 60⁰С сохраняется 4-12 ч. Резистентен к действию хлора

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

- От 10 до 45-50 дней, чаще 14-30 дней

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

- Больной желтушной и безжелтушной формой, а также лица с инвазивной инфекцией

ПЕРИОД ЗАРАЗИТЕЛЬНОСТИ

- Максимальную эпидемиологическую опасность больной представляет в продромальном, безжелтушном периоде. При появлении желтухи экскреция вируса резко снижается

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- Фекально-оральный механизм
- Вертикальный механизмом (редко)

ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ

- Водный путь
- Пищевой путь (редко, вирус не размножается в пищевых продуктах)
- Контактный путь (стационары, воинские части)

КОНТИГЕНТЫ РИСКА

- Дети от 3 до 10-14 лет в условиях тесного общежития и низкой культуры
- Военнослужащие в зоне военных действий
- Сотрудники коммунальных предприятий
- Медработники детских отделений
- Сотрудники детских отделений

ФАКТОРЫ РИСКА

- Низкий уровень санитарной культуры
- Скученность
- Низкое качество водоснабжения
- Несоблюдение режима водопользования

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ E

- *Острая вирусная антропонозная инфекция, относящаяся к кишечным инфекциям с фекально-оральным механизмом передачи, характеризующаяся поражением печени, иногда-почек.*
- *Отличается тяжелым течением, особенно у беременных женщин, у которых летальность достигает 15-20%*

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- Соблюдение санитарно-гигиенического, дезинфекционного режима в стационарах
- Соблюдение правил приготовления, транспортировки, раздачи пищи
- Режим водоподготовки и водопользования
- Вакцинопрофилактика (контингенты риска)

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е

- ЭТИОЛОГИЯ
- Возбудитель *Нepеvirus* относится к семейству *Caliciviridae* , устойчив вне организма человека
- ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД
- От 14 до 50 дней (чаще 28-30)

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- Изоляция больных
- Заключительная дезинфекция с камерной обработкой
- Введение иммуноглобулина контактным в очаге

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е

- **ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ** – *больной желтушной формой, больные стертыми формами*
- **ПЕРИОД ЗАРАЗИТЕЛЬНОСТИ** – *последние дни инкубационного периода*
- **Максимальная опасность** – *в продромальный период, снижается при появлении желтухи.*
- **Вирус выделяется с фекалиями**

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е

- МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ – *фекально-оральный*
- ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ – *ведущий путь передачи – водный*
- *в стационарах – контактно-бытовой*
- *пищевой путь передачи - редко*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е

- **КОНТИНГЕНТЫ РИСКА** – лица, прибывающие из Средней Азии, Юго-Восточной Азии, Африки. Наиболее поражаемый возраст 15-29 лет, особенно беременные женщины
- **ФАКТОРЫ РИСКА** – низкий уровень санитарной культуры, использование в питьевых целях сырой воды, скученность

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е

- **МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ**
- *Соблюдение режима водопользования*
- *Выполнение правил личной гигиены*
- *В стационарах : четкая работа приемного отделения, изоляция в бокс, отдельная госпитализация больных вирусными гепатитами различной этиологии*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е

- **ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**
- *Выявление больных, использование при постановке диагноза методов специфической диагностики : ИФА, иммунный блот, ПЦР*
- *Наблюдение за контактными (пациенты, медицинский персонал)*
- *Контактным беременным – введение иммуноглобулина*
- *Текущая и заключительная дезинфекция, камерное обеззараживание постельных принадлежностей*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В

- Вирусная антропонозная кровяная инфекция, характеризующаяся симптомами острого поражения печени и интоксикации, отличается полиморфизмом клинических проявлений и исходов заболевания

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Ведущая причина заболеваний печени и первичного рака печени
- 2 млрд. человек инфицированы гепатитом В, 350 млн. хронические носители
- Ежегодная причина смерти 1-1,5 млн. человек
- 90% новорожденных, матери которых болели гепатитом В, носители HbS-антигена
- Высокая контагиозность

ЭТИОЛОГИЯ

- Возбудитель – вирус гепатита В HEPADNAVIRUS, представитель семейства Hepadnaviridae. Имеет сложную антигенную структуру : поверхностный (HbSAg) и внутренние (HbcAg HbeAg) антигены.

ЭТИОЛОГИЯ

- Вирус очень устойчив в окружающей среде. Инфекционность в сыворотке при 30⁰ С 6 мес., при -20⁰ С-15 лет, при нагревании 100⁰ С3-5 мин. Чувствителен к фенолу, перекиси водорода, хлорамину, формалину, ультрафиолетовому облучению

ИНУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

- От 40 дней до 6 мес. (чаще -60-120 дней)

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

- Больные всеми формами острого и хронического гепатита В, а также вирусоносители

ПЕРИОД ЗАРАЗИТЕЛЬНОСТИ

- Больной в инкубационном, продромальном и желтушном периоде, а также при хронизации инфекционного процесса и развитии вирусоносительства

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- Естественный:
- Вертикальный (интранатальный, трансплацентарный),
- Половой,
- Бытовой

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- Артифициальный :
- Наркотики
- Медицинские манипуляции (гемотрансфузии, инъекции, оперативные вмешательства, инвазивные диагностические и лечебные процедуры)
- Немедицинские (татуировки, бритье) процедуры

КОНТИНГЕНТЫ РИСКА

- Медицинские работники
- Наркоманы (в/в)
- Пациенты с трансплантацией органов и тканей)
- Реципиенты кров
- Больные гемофилией и лица, находящиеся на гемодиализе
- Пациенты хирургических стационаров
- Лица, занимающиеся незащищенным сексом

ПРОФИЛАКТИКА

- Тщательный отбор доноров
- Профилактика наркоманий
- Соблюдение противоэпидемического режима
- Строгое обоснование диагностических парентеральных процедур

ПРОФИЛАКТИКА

- Использование одноразового инструментария
- Тщательная предстерилизационная обработка и стерилизация медицинского инструментария
- Вакцинация групп риска
- Профилактическая работа в семейных очагах, в школах, среди молодежи
- Гигиеническое и половое воспитание

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С

- Вирусная антропонозная кровяная инфекция, которая в клинически выраженных случаях характеризуется симптомами острого поражения печени, протекающего с умеренной интоксикацией.

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С

- Отличается выраженной склонностью к развитию хронических форм (в 50-70%), при этом у 20% хронически инфицированных может возникнуть цирроз печени с последующим развитием гепатоцеллюлярной карциномы. У 20-30% переболевших острым гепатитом отмечается вирусоносительство

ЭТИОЛОГИЯ

- Возбудителем является Нерасавирус, имеющий 6 основных генотипов

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

- От 2 до 26 недель (в среднем 8-10 недель) в зависимости от концентрации вируса в инфицирующем материале и состояния макроорганизма

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

- Больные всеми формами острого и хронического гепатита С, а также вирусоносители

ПЕРИОД ЗАРАЗИТЕЛЬНОСТИ

- Больной опасен в инкубационном, продромальном и желтушном периоде, а также при хронизации инфекционного процесса и развитии вирусоносительства

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- Естественный:
- Вертикальный (интранатальный, трансплацентарный),
- Половой,

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- Артифициальный :
- Наркотики
- Медицинские манипуляции (гемотрансфузии, инъекции, оперативные вмешательства, инвазивные диагностические и лечебные процедуры)
- Немедицинские (татуировки, бритье) процедуры

КОНТИНГЕНТЫ РИСКА И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- Аналогичны таковым при гепатите В
- Меры специфической профилактики не разработаны

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D

- Вирусная антропонозная кровяная инфекция с различными механизмами передачи, наслаивающаяся на гепатит В и утяжеляющая его течение, приводящая к частой хронизации, развитию цирроза, гепатокарциномы

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D (гепатит Дельта)

- **ЭТИОЛОГИЯ** – возбудитель *Deltavirus*, дефектный вирус, способный к репликации только в присутствии гепаднавируса, вызывающего гепатит B
- **Возможна коинфекция** – одновременное заражение вирусами гепатита B и гепатита D (5%) и суперинфекция (в 10% при фульминантном гепатите и 80% при хроническом)

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D (гепатит Дельта)

- **ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД –1-2 мес. при суперинфекции**
- **ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ –больные любой формой гепатита В (острой, хронической), чаще носители HBsAg, инфицированные дельта-вирусом**

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D (гепатит Дельта)

- **МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ – половой, вертикальный от матери плоду.**
- **В условиях стационара – чаще искусственный путь передачи при гемотрансфузиях, инвазивных манипуляциях.**
- **Не исключена возможность заражения при попадании инфицированного материала на поврежденные кожные покровы пациентов и медицинских работников**

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D (гепатит Дельта)

- ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ – *факторы передачи в ЛПУ кровь, препараты, приготовленные из плазмы, инфицированный инструментарий*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D (гепатит Дельта)

- **КОНТИНГЕНТЫ РИСКА**
- *пациенты, получающие гемотрансфузию, инвазивные медицинские процедуры*
- *Медицинские работники, имеющие дело с кровью*
- *Наркоманы, гомосексуалисты, алкоголики, лица БОМЖ, венерические больные*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D (гепатит Дельта)

- **ФАКТОРЫ РИСКА** –*гемотрансфузии, особенно неоднократные, гемодиализ, инвазивные диагностические и лечебные процедуры, трансплантации органов и тканей*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D (гепатит Дельта)

● **МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ**

- *Вакцинация против гепатита B защищает от гепатита D*
- *Тщательное выполнение персоналом мер и правил индивидуальной защиты при работе с кровью*
- *Проверка доноров на наличие HBsAg при каждой кровосдаче*
- *Обоснованность инвазивных процедур*
- *Стерилизация медицинского инструментария, использование одноразовых инструментов*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D (гепатит Дельта)

- **ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**
- *Выявление больных на основании клинических и эпидемиологических данных с обязательным лабораторным подтверждением – обнаружением маркеров гепатита В и D*
- *Изоляция больных*
- *Наблюдение за контактными*
- *Дезинфекционные мероприятия*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

- *Вирусная антропонозная кровяная инфекция с различными механизмами передачи, характеризующаяся легким клиническим течением с тяжелым поражением печени, имеющая склонность к хронизации. Часто сочетается с другими вирусными гепатитами, передающимися парентерально.*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

- ЭТИОЛОГИЯ
- *РНК-содержащий вирус GBV-C, относящийся к семейству Flaviviridae*
- ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД –1,5-3 мес.
- ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ –*больные острым и хроническим гепатитом, а также носители*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

- ПЕРИОД ЗАРАЗИТЕЛЬНОСТИ –
инфицированный опасен во все периоды нахождения вируса в крови. Экскреция с теми же выделениями, что и при гепатите С

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

- МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ
- *Артифициальный механизм*
- *Естественный механизм:*
- *Половой путь*
- *Вертикальный путь*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

- ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ – парентеральная передача инфекции. Передача через кровь, ее препараты и предметы, загрязненные кровью, при нарушении целостности кожных покровов

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

- **КОНТИНГЕНТЫ РИСКА**
- *реципиенты крови, плазмы, больные с пересадкой органов и тканей*
- *медицинские работники, имеющие дело с кровью и другими биологическими жидкостями*
- *наркоманы*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

- **ФАКТОРЫ РИСКА**
- *Трансплантация органов*
- *Гемодиализ, гемотрансфузия*
- *Инвазивные медицинские процедуры*
- *Повреждения кожных покровов у медицинского персонала, имеющего дело с кровью*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

- **МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ**
- *Стерилизация медицинского инструментария*
- *Обоснованность инвазивных диагностических и лечебных процедур*
- *В перспективе – проверка доноров при каждой кровесдаче*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

- **ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**
- *Выявление больных, использование для подтверждения ПЦР*
- *Изоляция больных*
- *Медицинское наблюдение за контактными*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ ТTV

- *Вирусная антропонозная инфекция, имеющая черты кровяной и кишечной инфекции, характеризуется преимущественным поражением печени, преобладанием легких форм и форм средней тяжести*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ TTV

- **ЭТИОЛОГИЯ**
- *ДНК-содержащий вирус, близкий к парвовирусам. Установлено наличие 2 генотипов вируса*
- **ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД** – *точно не определен*
- **ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ** – *больные острым и хроническим гепатитом*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ TTV

- ПЕРИОД ЗАРАЗИТЕЛЬНОСТИ –на протяжении периода обнаружения вируса в крови и\или фекалиях инфицированного
- МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ
- Естественный (гемоконтактный, фекально-оральный)
- Артифициальный (переливание крови, гемодиализ, пересадка органов и тканей)

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ ТTV

- ПУТИ И ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ –*кровь, плазма, факторы крови. Предметы обстановки, ухода за больными, загрязненные кровью и фекалиями*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ TTV

- **КОНТИНГЕНТЫ РИСКА**
- *Пациенты, находящиеся на гемодиализе, реципиенты крови, больные гемофилией, с трансплантацией органов и тканей*
- *Медицинские работники, имеющие дело с кровью и экскрементами больного (фекалии)*

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ ТTV

- **ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**
- *Выявление и изоляция больных*
- *Обследование контактных*
- *Текущая и заключительная дезинфекция*