

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздравсоцразвития России
Кафедра инфекционных болезней

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е (HEPATITIS E)

Выполнил

Студентка 5 курса 1 группы
медико-профилактического
факультета
Байнова И. М.

Основные факты

- Ежегодно происходит 20 миллионов случаев инфицирования гепатитом Е, более 3 миллионов острых случаев заболевания гепатитом Е и 70 000 случаев смерти, связанных с гепатитом Е.
- Гепатит Е обычно самоизлечивается, но может развиваться в молниеносный гепатит (острую печеночную недостаточность).
- Вирус гепатита Е передается фекально-оральным путем, главным образом, через загрязненную воду.
- Гепатит Е обнаруживается во всем мире, но его самая высокая распространенность отмечается в Восточной и Южной Азии.
- Китай произвел и лицензировал первую вакцину для профилактики вирусной инфекции гепатита Е, но она пока не доступна на глобальном уровне.

Гепатит Е

- Гепатит Е – это воспалительное заболевание печени, возбудителем которого является вирус гепатита Е (HEV).
- Инфекция, обусловленная этим вирусом, может развиться у любого человека. Возможны эпидемические вспышки заболевания.
- Гепатит Е имеет некоторое сходство в эпидемиологических чертах с гепатитом А, но отличается от него этиологически и патогенетически.
- Нозологическая самостоятельность установлена в 1980 г. группой авторов под руководством Р. Пурселла.

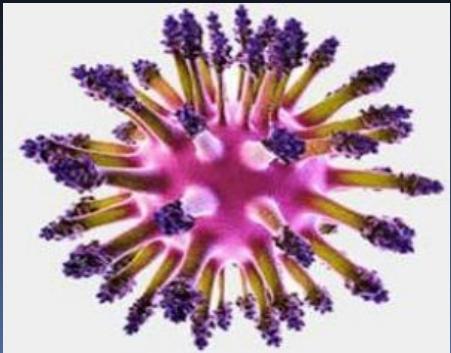


Географическое распределение

- Гепатит Е обнаруживается во всем мире, и различия в эпидемиологии определяются разными генотипами вируса гепатита Е.
- Самые высокие показатели доминирования серотипа наблюдаются в районах, где низкие уровни санитарии повышают риск передачи вируса.
- Более **60%** всех случаев **инфицирования** гепатитом Е и **65%** всех случаев **смерти** от гепатита Е происходят в Восточной и Южной Азии, где в некоторых возрастных группах показатели доминирования серотипа составляют 25%. В Египте половина населения в возрасте старше пяти лет серологически позитивна на вирус гепатита Е.

Этиология

- . Возбудитель — вирус гепатита Е (HEV). Размер вирусных частиц составляет 32-34 нм, геном представлен однонитевой кодирующей РНК, условно включенный в род *Calicivirus*.
 - Вирус относительно неустойчив во внешней среде чем вирус Гепатита А, быстро разрушается при замораживании и оттаивании , гибнет при кипячении, под действием анитисептиков, однако может длительно сохраняться в пресной воде.



Эпидемиология

Источник инфекции -
субклинические больные
безжелтушные больные
желтушные больные.

Механизм передачи –
фекально-оральный

Эпидемиология

Путь передачи :

- контактно-бытовой
- водный путь
- алиментарный
- передача при потреблении в пищу продуктов, полученных от инфицированных животных;
- зоонозная передача от животного человеку;
- переливание инфицированных продуктов крови;
- вертикальная передача от беременной женщины плоду

Эпидемиология

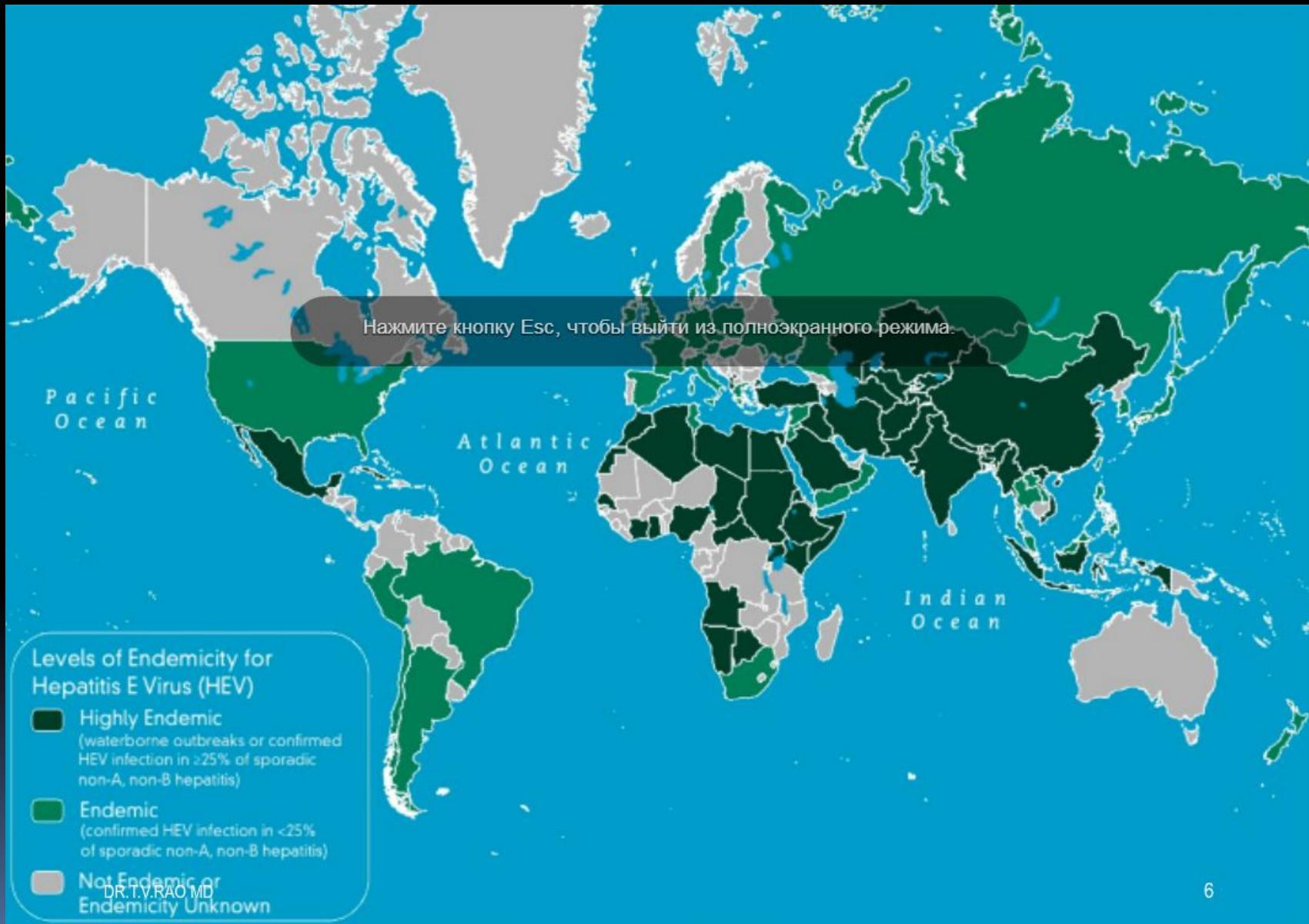
Заболеваемость:

- резко выпаженная неравномерность
- преимущественно лица 15-25 лет
- высокая летальность

Восприимчивость людей высокая, особенно
женщин в III триместр беременности.

Относительно редкое поражение детей
объясняют преобладанием у них стёртых
субклинических форм над манифестными, что
затрудняет их регистрацию

Эпидемиология



Патогенез

- прямое цитопатическое действие вируса
- синдром цитолиза
- синдром холестаза
- мезенхимально - воспалительный синдром

Саногенез

- Цитотоксические Т-лимфоциты лизируют зараженные вирусом клетки, уничтожая внутриклеточный вирус.
- После инфекции формируется достаточно устойчивый иммунитет (анти-HEV IgG), но в отличие от Гепатита А, он не пожизненный.
- Хронические формы заболевания и вирусоносительство не зарегистрированы.

Клиника

Инкубационный период – 20-65 дней

I. Преджелтушный период (начало постепенное, длительность 3-5 дней):

- диспептический синдром
(боль в животе, тошнота, рвота, анорексия, диарея)
- гриппоподобный вариант
(кашель, насморк, лихорадка может отсутствовать)
- латентный

Клиника

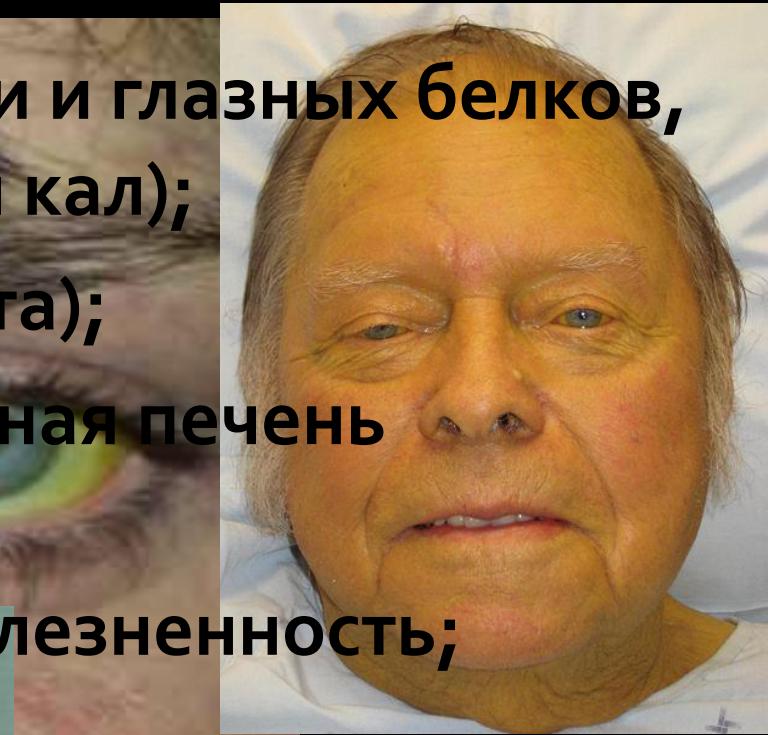
II. Желтушный период:

- сохраняются симптомы интоксикации до недели и более
- тяжёлое течение у беременных во второй половине беременности у 20-30 %
- возможно развитие холестатических форм.

Типичных признаки и симптомы гепатита

E

- желтуха (пожелтение кожи и глазных белков, темная моча и бесцветный кал);
- анорексия (потеря аппетита);
- увеличенная, чувствительная печень (гепатомегалия);
- абдоминальные боли и болезненность;
- тошнота и рвота;
- повышенная температура.



Особенности

- Внимания заслуживает Гепатит Е у женщин во второй половине беременности.
- 20-25% случаев - злокачественное течение по фульминантному типу с быстрым развитием массивного некроза печени и острой печеночной энцефалопатии. При этом нередко возникает ДВС-синдром и характерен усиленный гемолиз, сопровождающийся гемоглобинурией, приводящей к острой почечной недостаточности.
- Тяжелое течение ГЕ часто сопровождается самопроизвольным прерыванием беременности.

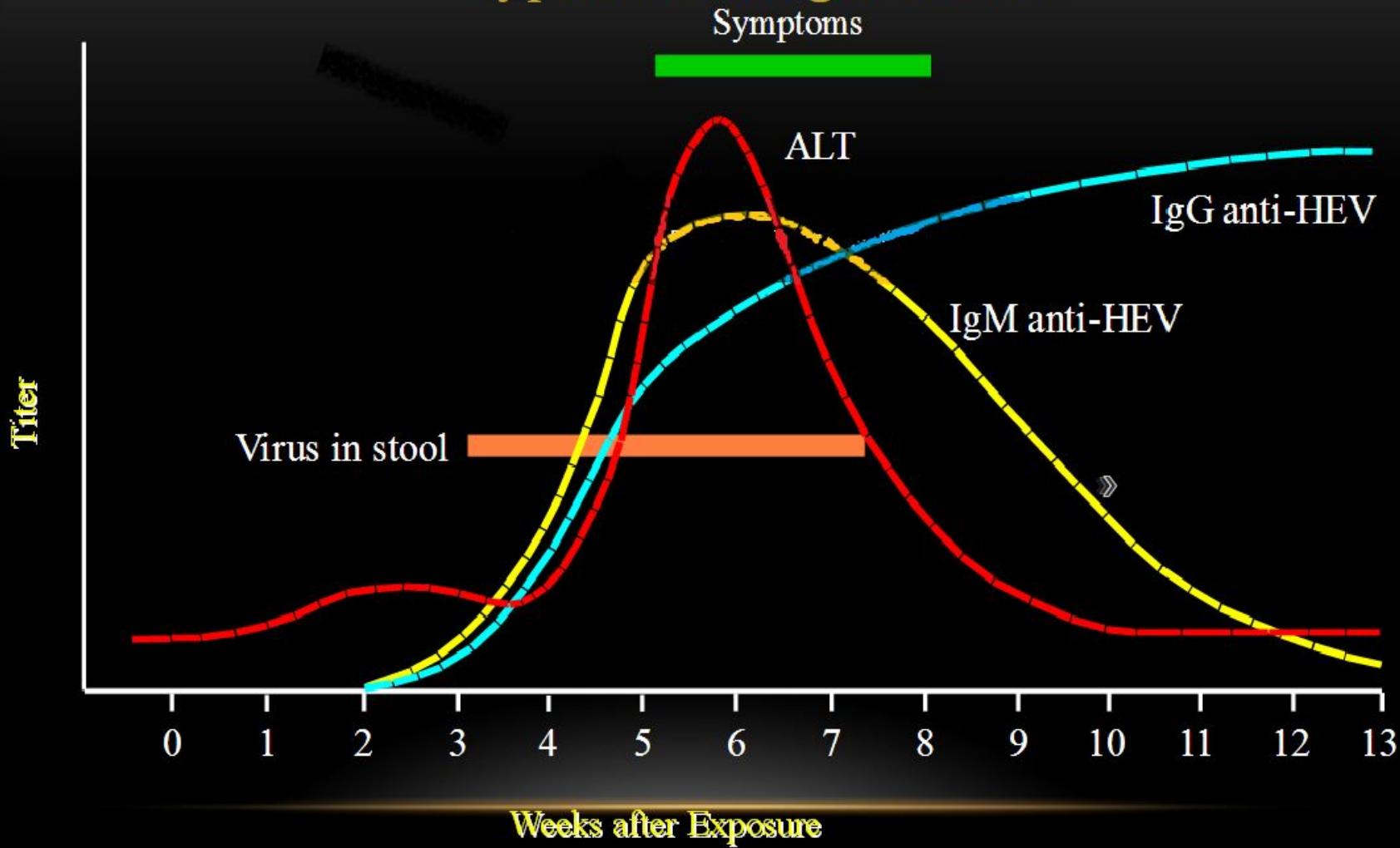
Диагностика

- Диагноз ставят на основании жалоб пациента; эпид. анамнезе; объективном обследовании больного (клиника); заключительной диагностики; подтверждении лабораторных исследований.
- **Исследуемый материал** – кровь, сыворотка, испражнения.



Hepatitis E Virus Infection

Typical Serologic Course



Диагностика

Жалобы

Сбор анамнеза

Физикальные данные:

- гепатомегалия
- спленомегалия
- метеоризм
- брадикардия
- визуальная оценка мочи (тёмная)

Лабораторные данные:

ОАК:

- лейкопения
- лимфоцитоз
- тромбоцитопения

Диагностика

Серологические тесты:

- анти-HEV IgM в сыворотке крови методом ИФА
- показатель активности инфекции
- РНК-HEV методом ПЦР в крови

- Два дополнительных диагностических теста, для проведения которых требуется специальное лабораторное оборудование, проводятся только в научно-исследовательских целях.
- полимеразная цепная реакция с обратной транскриптазой (РТ-ПЦР) для выявления РНК вируса гепатита E;
- иммуноэлектронная микроскопия для выявления вируса гепатита E.

Лечение

- Лечения, способного изменить течение острого гепатита, нет. Самым эффективным подходом к этой болезни является профилактика.
- В связи с тем, что гепатит Е обычно самоизлечивается, госпитализация, как правило, не требуется. Однако для людей с молниеносным гепатитом необходима госпитализация, которую также необходимо предусматривать для инфицированных беременных женщин.

Профилактика

- поддержание высоких стандартов общественного водоснабжения;
- создание надлежащих систем утилизации санитарных отходов.
- На уровне отдельных людей риск инфицирования можно снизить с помощью следующих мер:
- соблюдение гигиены, такой как мытье рук безопасной водой, особенно перед обращением с пищевыми продуктами;
- воздержание от употребления питьевой воды и/или льда неизвестной чистоты;
- воздержание от употребления в пищу неприготовленных моллюсков и моллюсков, приготовленных людьми, живущими в высокоэндемичных странах или совершающими поездки в такие страны.

Профилактика

- В 2011 году в Китае была зарегистрирована первая вакцина для профилактики инфекции гепатита Е. И хотя эта вакцина не доступна на глобальном уровне, она может стать потенциально доступной в ряде других стран.
- Вакцину разработали специалисты Сямэньского университета совместно с компанией Xiamen Innovax Biotech.

Профилактика

- Группа британских ученых по заказу Европейской Ассоциации болезней печени разработала вакцину против гепатита E, пишет Journal of Hepatology.



1. **Не важно**, чувствуете Вы себя больным или Вы абсолютно здоровы, вакцинация от этого страшного врага, каким является вирусный гепатит, **необходима**.
2. **Прописные истины**, но мы обязаны их повторить – регулярная диспансеризация поможет вам избежать неприятных сюрпризов, которые готовят нашему организму **вирусный гепатит**.
3. **И еще одна аксиома**. Затратив только час сегодня и небольшую сумму денег на проведение необходимых анализов, Вы выиграете не один год своей жизни и **съэкономите на лечение**.
4. **Надо защититься заранее**, не дожидаться, когда болезнь проявит себя.

The background of the image is a complex, abstract fractal pattern. It features several glowing, organic shapes in shades of blue, white, and yellow. These shapes resemble energy fields or perhaps stylized flowers. A prominent feature is a large, circular, blue-grey structure on the left side. In the center, there's a bright, yellowish-orange cluster of points that looks like a dandelion seed head or a starburst. The overall effect is one of dynamic motion and depth.

Благодарю за внимание!