

# ГЕПАТИТ А. БОЛЕЗНЬ БОТКИНА. БОЛЕЗНЬ ГРЯЗНЫХ РУК.

---



- Гепатит А - доброкачественное остроциклическое энтеровирусное заболевание, характеризующееся цитопатическим действием вируса на гепатоциты.

Клинически проявляется синдромом:

- интоксикации;
- гепатоспленомегалией;
- желтухой.

# ЭТИОЛОГИЯ

ВОЗБУДИТЕЛЬ — энтеровирус типа 72  
род Enterovirus  
семейство Picornaviridae.

# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- Источник – больной человек.
- Механизм передачи – фекально-оральный.
- Пути передачи:
  - контактно-бытовой;
  - пищевой;
  - водный.

Отмечается летне-осенняя сезонность заболевания.

Гепатитом А болеют и взрослые, и дети. Но на долю заболеваемости среди детей приходится более 60% всех случаев. Дети до 1 –го года жизни практически не болеют гепатитом А, так как их защищают материнские антитела, переданные от мамы к ребёнку во время беременности.

# ПАТОГЕНЕЗ

- При употреблении зараженной вирусом гепатита А воды или пищевых продуктов (особенно плохо термически обработанных морепродуктов) вирусы проникают в кишечник, затем, всасываясь, с током крови попадают в печень и внедряются в ее клетки – гепатоциты.
- Вирусные частицы-вирионы размножаются в цитоплазме клеток печени. После выхода из клеток печени они попадают в желчные протоки и выделяются с желчью в кишечник.

# ПАТОГЕНЕЗ

- Воспалительный процесс в печени, приводящий к повреждению гепатоцитов, имеет иммунологическую основу. Клетки иммунной системы человека, Т-лимфоциты распознают пораженные вирусом гепатоциты и атакуют их. Это приводит к гибели инфицированных гепатоцитов, развитию воспаления (гепатит) и нарушению функции печени.

# Группы риска:

- Члены семьи (домочадцы) инфицированного вирусом гепатита А лица
- Лица, имеющие с инфицированным половые контакты
- Лица, и особенно дети, проживающие в регионах с высокой распространенностью гепатита А
- Лица, направляющиеся в страны с высокой заболеваемостью гепатитом А
- Мужчины, практикующие гомосексуальные контакты
- Лица, употребляющие наркотики (инъекционные и неинъекционные)

После перенесенного заболевания формируется стойкий пожизненный иммунитет.



# КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

Инкубационный период продолжается 3—4 нед.

ДОЖЕЛТУШНЫЙ ПЕРИОД (1 неделя):

- повышения температуры от субфебрильных до высоких цифр;
- мышечные боли;
- легкие катаральные симптомы;
- дискомфорт в эпигастрии, снижение аппетита, тошнота, иногда — рвота после приема пищи;

# Kaposi Sarcoma



# КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

## ЖЕЛТУШНЫЙ ПЕРИОД (3-6 недель):

- потемнение мочи;
- желтуха (на слизистых ротовой полости (под уздечкой языка) и на склерах, а затем — на кожных покровах);
- язык обложен, стул может обесцвечиваться;
- гепатоспленомегалия;
- диспепсические расстройства;
- Брадикардия, снижение АД

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!!!!!**

