

Гепатит А и С

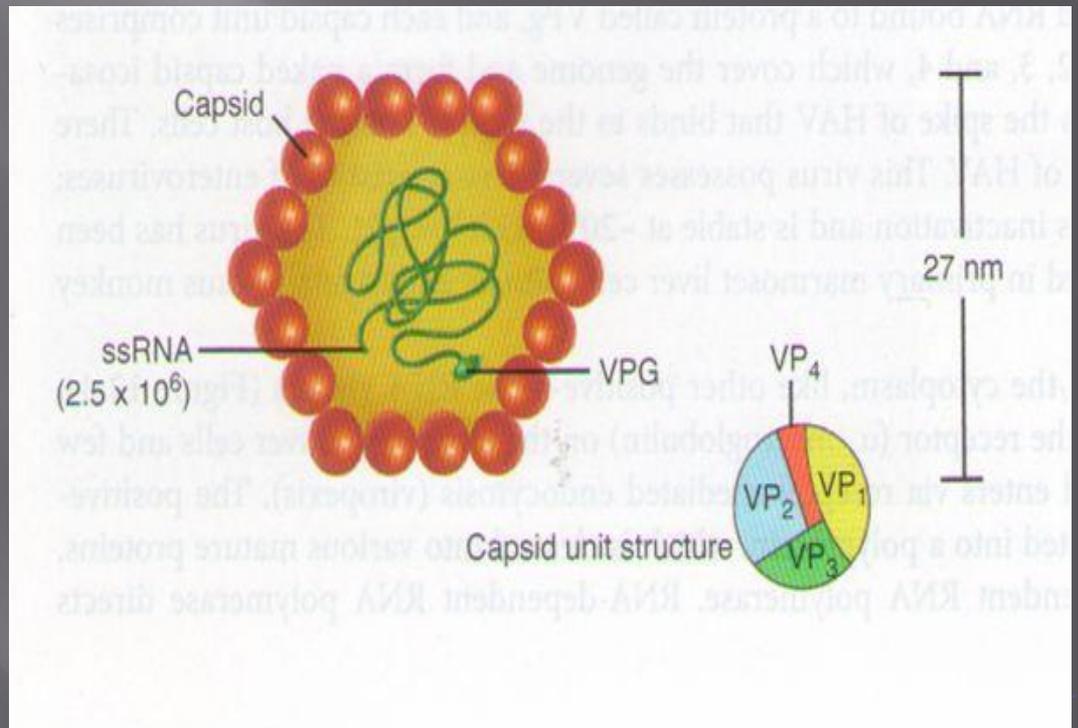
г.Ростов-на-Дону
2014 г.

Содержание

- 1.Свойства Гепатита А и С
- 2.Репликация
- 3.Эпидемиология
- 4.Патогенез
- 5.Клиника
- 6.Лечение

Свойства вируса гепатита А

- **Безоболочечный**
- **Диаметр вириона 27 нм**
- **Капсид икосаэдрической симметрии (60 субъединиц, каждая состоит из 5 протомеров)**
- **Протомер состоит из 4 полипептидов**



Репликация вируса гепатита А

- Вирус проникает в клетку путём **виropексиса**
- Весь цикл репродукции вируса – в цитоплазме
- На рибосомах происходит трансляция вирусного генома и образование полипептида-предшественника, который нарезается на вирусные белки среди которых находится РНК-зависимая РНК-полимераза (транскриптаза)
- С помощью этого фермента образуется минус копия генома
- Она служит матрицей для синтеза плюс цепей – точных копий **вирусного генома**
- и целого ряда **м-РНК**, которые служат матрицей для синтеза клеткой вирусных белков
- Сборка вирусных частиц и выход из клетки «взрывным» путем.

Свойства гепатита С

- ▣ Вирус гепатита С представляет собой генетический материал (РНК) покрытый оболочкой. Он постоянно мутирует (генетически изменяется - у одного человека можно выявить до 40 подвидов вируса HCV), маскируется под другие заболевания, длительное время после заражения (до нескольких лет) протекает почти бессимптомно, переходя в хроническую фазу. За эти свойства вируса врачи именуют гепатит С – *"ласковым убийцей"*.

Эпидемиология гепатита А

- Антропоноз: источник инфекции – больной человек, начиная с инкубационного периода;
- Здорового носительства нет
- Механизм передачи – фекально-оральный, главный путь передачи – водный, у детей кроме того от попадающих в рот предметов (игрушек), и грязных рук.
- Выражена сезонность – осенний подъем заболеваемости (запаздывание по сравнению с другими кишечными инфекциями объясняется длительным инкубационным периодом, что, возможно, связано с длительным циклом репродукции вируса)

Эпидемиологи гепатита с

- Источником инфекции являются больные с активным гепатитом С и латентные больные — носители вируса. HCV-инфекция является инфекцией с парентеральным механизмом заражения — через инфицированную кровь и её компоненты. Инфицирование возможно при парентеральных манипуляциях, в том числе в медицинских учреждениях, включая оказание стоматологических услуг, через инъекционное оборудование, при акупунктуре, пирсинге, нанесении татуировок, при оказании ряда услуг в парикмахерских, однако при половых контактах вероятность заболеть гепатитом С гораздо меньше, чем гепатитом В, и сводится к минимальным показателям. В 20% случаев не удаётся установить способ передачи вируса

Клиника гепатита А

- В типичных случаях клиническое течение гепатита А имеет четыре стадии:
- инкубационный период (15-50 дней),
- продромальная фаза (5-7 дней, повышение температуры тела, слабость, снижение аппетита, боли в эпигастрии и правом подреберье, тошнота, рвота, жидкий стул, раздражительность и др.)
- период разгара (длится 5-20 дней; при наличии желтухи в нем прослеживаются стадии нарастания, максимального развития и спада желтухи)
- период выздоровления наступает через 4-6 недель. Хронические формы не развиваются.

Клиника гепатита С

- В случае острого начала болезни начальный период длится 2-3 недели, и как при гепатите В, сопровождается суставными болями, слабостью, расстройством пищеварения. В отличие от гепатита В, подъём температуры отмечается редко. Желтуха так же малохарактерна для гепатита С. Часто психическая депрессия и усталость являются единственными проявлениями хронических вирусных гепатитов ещё до постановки диагноза и одним из внепечёночных проявлений вирусного гепатита С. У нелеченных больных хроническим гепатитом С депрессивная симптоматика встречается в 35-67 % случаев.
- Наибольшую опасность представляет собой хроническая форма болезни, которая нередко переходит в цирроз и рак печени. Хроническое течение развивается примерно у 90 % взрослых больных и до 20 % — у детей.

Лечение и профилактика гипатита А

- В настоящее время используются инактивированные формальдегидом вакцины, которые готовятся из вирусов, культивируемых на культуре диплоидных клеток человека.
- Курс вакцинации состоит из введения двух доз с интервалом от 6 до 12 месяцев. После введения первой дозы защитный титр нейтрализующих антител вырабатывается не ранее чем через 2 недели с регистрацией почти у 100% привитых спустя месяц.
- Длительность поствакцинального периода после введения бустерной дозы – более 15 лет.



В Российской Федерации зарегистрированы:
ГЕП-А-ин-ВАК, Россия; **ГЕП-А-ин-ВАК-ПОЛ**, Россия; **Аваксим** фирмы «Авентис Пастер», Франция; **Вакта** (25,50 Ед.) фирмы «Мерк, Шарп и Доум», США; **Хаврикс**(720,1440) фирмы «ГлаксоСмитКляйн», Великобритания.

Профилактика гепатита С

- ▣ - отказ от использования внутривенных наркотиков (если вы не можете отказаться от них, никогда не пользуйтесь чужими шприцами и иглами);
- не пользуйтесь чужими бритвенными станками, зубными щетками и любыми предметами, где может оказаться кровь;
- на приеме у стоматолога проконтролируйте, чтобы все потенциально опасные манипуляции выполнялись только одноразовыми инструментами;
- посещайте только проверенные и качественные маникюрные и тату-салоны (мастер должен мыть руки, работать в одноразовых перчатках и использовать одноразовые инструменты);

Список литературы

https://health.mail.ru/disease/gepatit_c/

https://ru.wikipedia.org/wiki/%C3%E5%EF%E0%F2%E8%F2_C