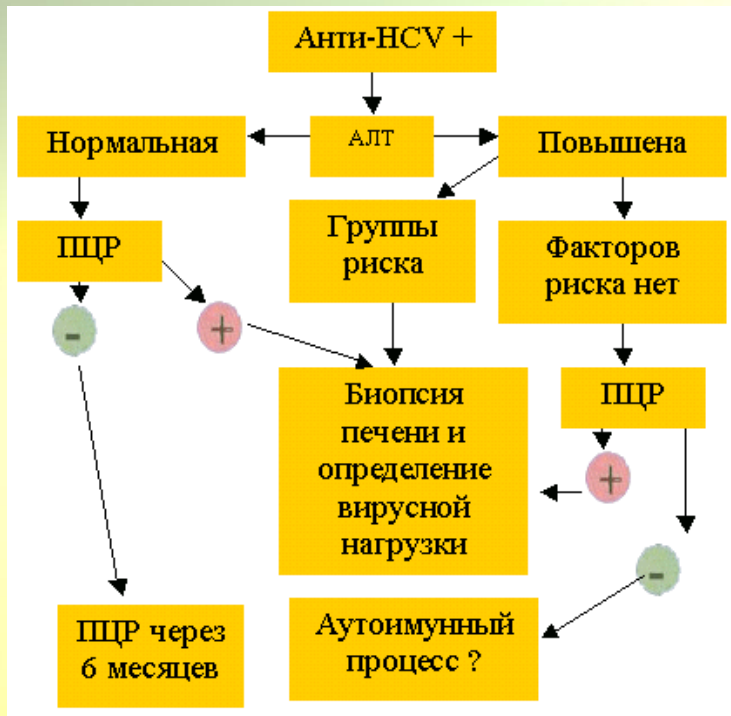


Острая стадия в 75-80% переходит в хроническую.

Инкубационный период от 2 до 26 недель. Острая стадия чаще протекает бессимптомно, что затрудняет раннюю диагностику.

Методы исследования



Симптомы парентеральных вирусных гепатитов:

- повышение температуры тела,
- головная боль,
- ломота в теле,
- снижение аппетита,

- боли в правом подреберье,
- слабость,
- тошнота,
- рвота,
- темный цвет мочи,
- пожелтение кожи и склер глаз.

Профилактика парентеральных гепатитов:

1. **Неспецифическая.** Направлена на предупреждение заражения при переливании крови и ее компонентов, проведении лечебно-диагностических парентеральных вмешательств. Для профилактики полового пути передачи необходимо использовать презервативы при наличии у одного из партнеров хронического гепатита.
2. **Специфическая.** Направлена на вакцинацию против гепатита В. Вакцины против гепатита С не разработаны.

УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница»

Вирусные



гепатиты

Вирусный гепатит – это воспалительное заболевание печени, приводящее к гибели ее клеток.

Все вирусные гепатиты делятся на группы:

Первая – с фекально-оральным механизмом заражения (через рот);

Вторая – с парентеральным (через кровь).

Первая группа объединяет вирусные гепатиты А и Е, вторая В, С, Д. Единственный источник заражения при вирусных гепатитах – больной человек или вирусоноситель.

Заражение вирусом гепатит А происходит так же, как возбудителями острых кишечных инфекций: через грязные руки, овощи, фрукты, воду из открытых водоемов. Начало заболевания напоминает симптомы гриппа или кишечной инфекции: повышение температуры тела, слабость, недомогание, головная боль, боль в мышцах и снижение аппетита. Тошнота, рвота, жидкий стул, боли в правом подреберье или области желудка. Желтушность склер и кожи появляются на 3-5 день болезни.

Чтобы избежать заражения гепатитом А:

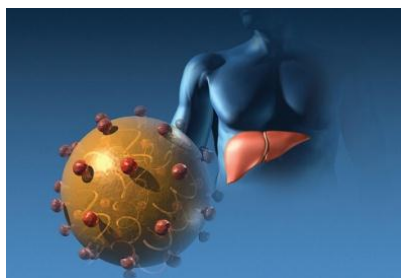
- Тщательно мойте руки после посещения туалета и перед едой.
- Не пейте не кипяченую воду из открытого водоема, не мойте ею фрукты, овощи.

- Не купайтесь в местах, где имеются запрещающие знаки.

Источником парентеральных вирусных гепатитов являются больные любой формы острого и хронического гепатита. Парентеральный путь передачи реализуется через поврежденные кожные покровы или слизистые оболочки человека, и попадании в его организм крови больного человека, содержащей вирус.

Вирус гепатита В

Основными источниками инфекции являются лица с бессимптомными и клинически выраженными острыми и хроническими формами болезни, в том



числе с циррозом печени, у которых вирус присутствует в крови, слюне, моче, сперме, влагалищном секрете, менструальной крови и др. Пути передачи могут быть естественными (половой, вертикальный от матери ребенку, бытовой) и искусственными (при лечебно-диагностических манипуляциях, у наркоманов, использующих повторно зараженные иглы и шприцы). Доказана передача вируса трансмиссивным путем, посредством укуса насекомых. Восприимчивость к вирусу очень высокая.

В Республике Беларусь, в числе первых среди стран СНГ (с 1996г.) организована выборочная иммунизация по эпидемическим показаниям, с 2000 года иммунизация против гепатита В включена в Национальный календарь профилактических прививок. Это позволило снизить уровень заболеваемости в стране острым вирусным гепатитом В - почти в 10 раз. В том числе иммунизация радикально повлияла на эпидемическую ситуацию среди детей до 14 лет, последние годы заболеваемость острым вирусным гепатитом В регистрируются в этой возрастной группе в виде единичных случаев, преимущественно среди не привитых детей.

Вирусный гепатит С.

Источники гепатита С – больные хроническими и острыми формами инфекции, как правило с парентеральным путем передачи. Передача возбудителя в быту, от матери новорожденному реализуется реже, чем при гепатите В

