

Клинично протичане

Заболяването се развива след скрит период, през който вирусът се размножава в организма на заразения човек, но няма клинична проява. Нарича се инкубационен период и е различен за различните типове хепатит:

- при тип А е средно 45 дни,
 - при тип В - 6 месеца,
 - при тип С до 3 месеца,
- при тип D - 2 - 3 седмици от началото на хепатит В инфекцията,
 - при тип Е - 30 дни.

Клиничната изява най-често започва със смущения в храносмилателната система - тежест и болка в дясното подребрие, гадене, безапетитие, общо неразположение. По - рядко началото наподобява на грипно заболяване с повишаване на температурата до 39°C, главоболие, отпадналост. Функцията на черния дроб се нарушава и се появяват симптомите на жълтеница - кожата и склерите пожълтяват, урината потъмнява, изпражненията избледняват.

Тежестта на протичане на заболяването е различна при отделните хора и различните типове хепатит. Понякога заболяването може да протече без жълтеница, да има само леки симптоми, които могат да останат дори незабелязани. При други инфекцията може да протече тежко и да доведе до сериозни последици за черния дроб. Затова своевременното и правилно лечение осигурява бързо оздравяване и намалява риска от хронифициране на заболяването.

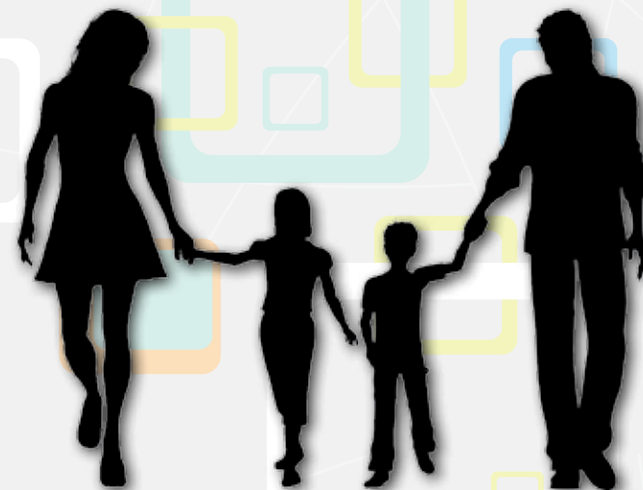
Защита от хепатит

Добрата лична и обществена хигиена и контрола върху водоснабдяването са основни фактори за предпазване от хепатити тип А и Е. За останалите типове хепатит е от значение използването на презерватив при полов акт и избягването на случайни сексуални контакти, както и контрол на медицинските дейности.

Най-сигурното специфично средство за предпазване от заболяване обаче е имунизацията. Ваксините, произведени чрез най-модерна технология, стимулират образуването в организма на антитела, които предпазват ваксинираните от болестта и последиците ѝ. Засега има ваксини само срещу хепатити тип А и В. Ваксината срещу хепатит В е задължителна от 1992г. и се поставя на всички новородени. Ваксината срещу хепатит А е препоръчителна и е срещу заплащане.



ВИРУСНИ ХЕПАТИТИ



ХЕПАТИТ ТИП А

ХЕПАТИТ ТИП В

ХЕПАТИТ ТИП С

ХЕПАТИТ ТИП D

ХЕПАТИТ ТИП Е



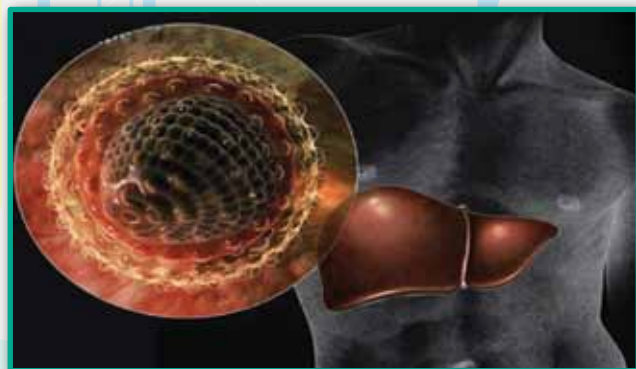
2011г.

СТОЛИЧНА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ

София ул. „Враня“ №20
тел.: 02/8130 400, факс: 02/831 21 29
www.srzi.bg; e-mail:director@srzi.bg

Вирусният хепатит е инфекциозно заболяване, което води до увреждане на паренхимата на черния дроб и появата на жълтеница. Източник на заразата е болният човек или вирусоносителят. Начините за предаване на инфекцията са различни за отделните типове хепатит. Инфекцията протича предимно под формата на единични заболявания, ограничени взривове и по - рядко епидемии.

Познати са няколко типа вирусни хепатити - А, В, С, D, Е. Причинители на заболяването са вируси от различни групи, със специфични качества и начини на предаване на инфекцията от болния на здравия човек.



Вирусен хепатит тип А е най-често срещания вид хепатит. Предава се по фекално-орален път чрез заразени хранителни продукти, вода или мръсни ръце. Затова той е известен и като „болест на мръсните ръце“. Възприемчивостта е най-висока в детската възраст, протича по-леко и има благоприятна прогноза.



Важността на вирусен хепатит тип В се определя от тежестта на протичане, усложненията след преболедуване и леталитета.

Има множествен механизъм на предаване. Заразяването става чрез заразена кръв и телесни течности при кръвопреливане, използване на нестерилни медицински инструменти, използване на общи тоалетни принадлежности. Възможно е да стане и по полов път, да се предаде от заразена майка на плода и по контактно - битов път.

Вирусен хепатит тип С засяга всички възрастови групи, протича леко, но има склонност към хронифициране и може да доведе до тежка инфекция с еволюция до цироза и първичен рак на черния дроб. Има сходен на и вируса на хепатит В механизъм на разпространение.

Вирусен Хепатит тип D се развива едновременно с хепатит В и води до тласък и усложнение в клиниката на протичане.

Вирусен хепатит тип Е има сходен на хепатит А начин на предаване на инфекцията, като основен фактор тук е водата. Засяга младата възраст с леко протичане и липсва тенденция за хронифициране. Наблюдава се тежко протичане с висок леталитет при бременни жени.

