

ВИРУСЫ ГЕПАТИТА А И Е

Выполнила студентка
группы ф-21
Подколзина Елена

ВИРУС - ЭТО

Внутриклеточные паразиты, которые могут размножаться только внутри клетки-хозяина.

ВИРУС ГЕПАТИТА

А

острое инфекционное заболевание, которое характеризуется лихорадкой, поражением печени, в ряде случаев . желтухой и отличается склонностью к эпидемическому распространению.

Вирус гепатита А относится к семейству
Picornaviridae, роду Hepatovirus. По структурной организации и
химическому составу
сходен с другими энтеровирусами, имеет один вирусспецифический
антиген.

КУЛЬТИВИРОВАНИЕ

ВГА культивируют в культурах клеток, но в отличие от других энтеровирусов цикл репродукции ВГА более длительный.

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ

ВГА отличается от других энтеровирусов большей устойчивостью к нагреванию: сохраняет инфекционную активность при 60 .С в течение 12 ч,
НО
инактивируется при кипячении в течение 5 мин. Вирусы выживают в окружающей среде (воде, выделениях больных).

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Гепатит А распространен повсеместно, но особенно в регионах с плохой системой водоснабжения и канализации, а также низким уровнем гигиены населения. По массовости поражения гепатит А является второй после гриппа вирусной инфекцией.

Болеют преимущественно дети в возрасте от 4 до 15 лет. Подъем заболеваемости наблюдается в летние и осенние месяцы.

Источником инфекции являются больные как с клинически выраженными, так и бессимптомными формами инфекции. **Механизм передачи инфекции** фекально-оральный. Вирусы выделяются с фекалиями, начиная со второй половины инкубационного периода и в начале клинических проявлений; в это время больные наиболее опасны для окружающих.

ПАТОГЕНЕЗ И КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА.

Патогенез гепатита А изучен недостаточно и отличается от патогенеза других энтеровирусных инфекций: первичное размножение ВГА в кишечнике не доказано; вирусемия кратковременная; установлен строгий тропизм вируса к клеткам печени, в цитоплазме которых он репродуцируется.

Инкубационный период колеблется от 10 до 50 дней, составляя в среднем 2.3 нед. Выделяют три клинические формы гепатита А: желтушную (1.10 % случаев), безжелтушную, бессимптомную. Продромальный период напоминает острое респираторное заболевание, спустя 4.5 дней на фоне снижения температуры тела развиваются симптомы, характерные для желудочно-кишечных заболеваний.

У детей

чаще встречается безжелтушная форма. Течение заболевания, как правило, доброкачественное, без тяжелых осложнений. Хронические формы не развиваются. Иммунитет стойкий, связанный с иммуноглобулинами класса G и секреторными IgA. В начале заболевания в крови появляются IgM, которые сохраняются в организме в течение 4.6 мес и имеют диагностическое значение. У детей первого года жизни обнаруживаются антитела, полученные от матери через плаценту.

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Исследуемым материалом служат кровь (сыворотка) и фекалии больного. При ранней диагностике основное значение имеет обнаружение нарастания титра антител класса IgM с помощью ИФА, РИА и иммунной электронной микроскопии (ИЭМ). Этими же методами можно обнаружить вирусы или вирусный антиген в фекалиях больных. Выделения вирусов не проводят из-за отсутствия методов, доступных для практических лабораторий.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ.

Для профилактики гепатита А используют иммуноглобулин. Препарат вводят детям в предэпидемический период, а также лицам, имевшим контакт с больными. Людям, выезжающим в регионы с высоким уровнем заболеваемости по гепатиту А, рекомендуется введение инак-тивированной культуральной вакцины.

ВИРУС ГЕПАТИТА Е

Содержит РНК,

относится к семейству *Caliciviridae* (от лат. *calix* . чаша), роду *Hepevirus*.

Вирус

гепатита Е имеет небольшие размеры (32.34 нм), сферическую форму, просто организованную

структуру, отличается от вирусов гепатита А по антигенным свойствам. С трудом

культивируется в культуре клеток, патогенен для обезьян (шимпанзе, макаки).

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

Эпидемии гепатита E регистрируются в основном на территориях Средней Азии, Юго-Восточной

Азии, Центральной Америки. Источник . больные люди. Механизм заражения . фе-кально-

оральный, основной путь передачи . водный. Болеют преимущественно лица молодого и

среднего возраста (15.40 лет). Инкубационный период составляет от 2 до 9 нед.

Клиническая картина схожа с таковой при гепатите A. Течение заболевания, как правило,

доброкачественное, однако у беременных женщин отмечаются тяжелые формы болезни с

летальным исходом.

Иммунитет недостаточно изучен.

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Для диагностики используют серологический метод, заключающийся в обнаружении антител к вирусу с помощью ИФА. РНК вируса гепатита Е можно определить в фекалиях и сыворотках больных методом ПЦР.

Лечение симптоматическое.

ПРОФИЛАКТИКА

Для специфической профилактики гепатита Е беременным женщинам
можно вводить
иммуноглобулины. Созданы инактивированные вакцины, разрабатываются
рекомбинантные и
живые вакцины.