



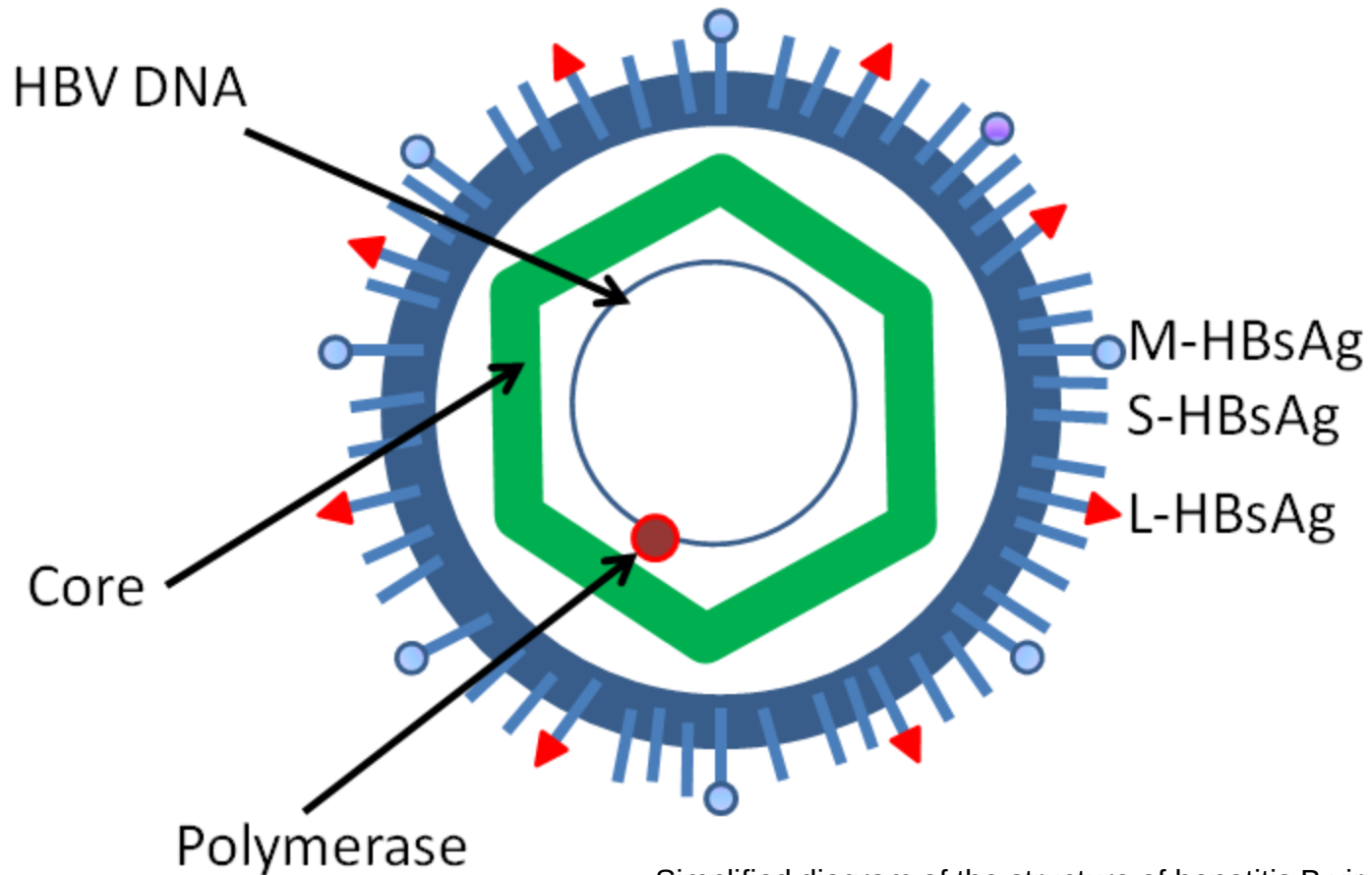
NA ZAKAŻENIE HBV i HCV

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Gdańsku

18.04.2016r.

Aneta Bardoń-Błaszowska

HBV - Hepatitis B Virus



Simplified diagram of the structure of hepatitis B virus,
Autor – Dr Graham Beards link -
<https://commons.wikimedia.org/wiki/File:HBV.png?uselang=pl>

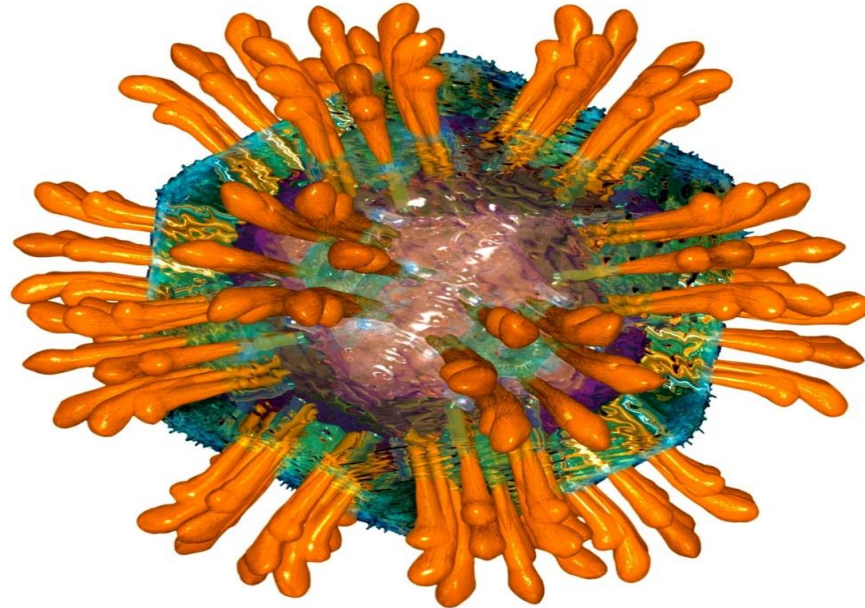
HBV → WZW B

Zakażenie

wirusami zapalenia wątroby typu B
(HBV - *hepatitis B virus*)

może spowodować zachorowanie
na **wirusowe zapalenie wątroby typu B**
(WZW typu B)

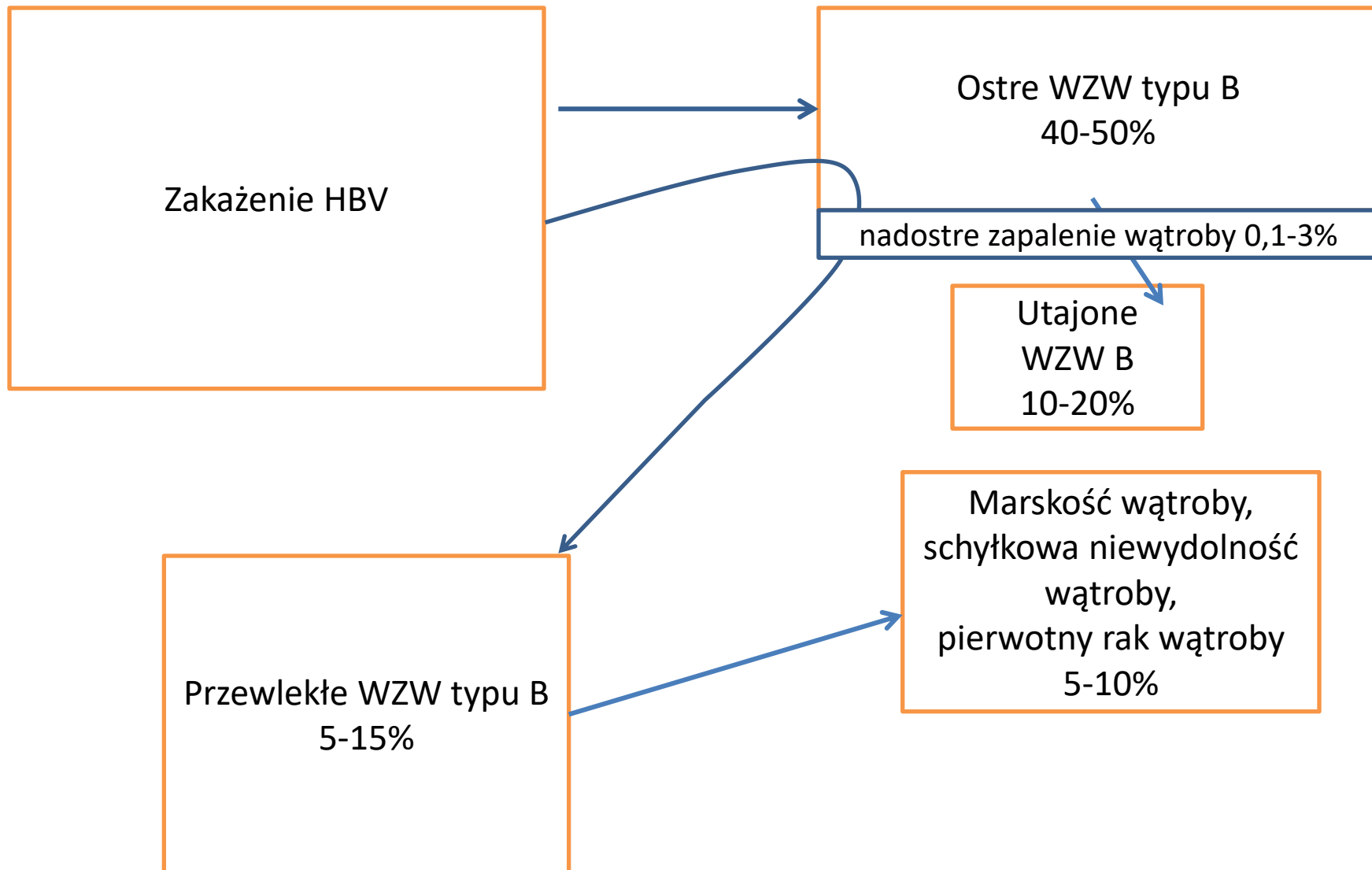
HCV → WZW C



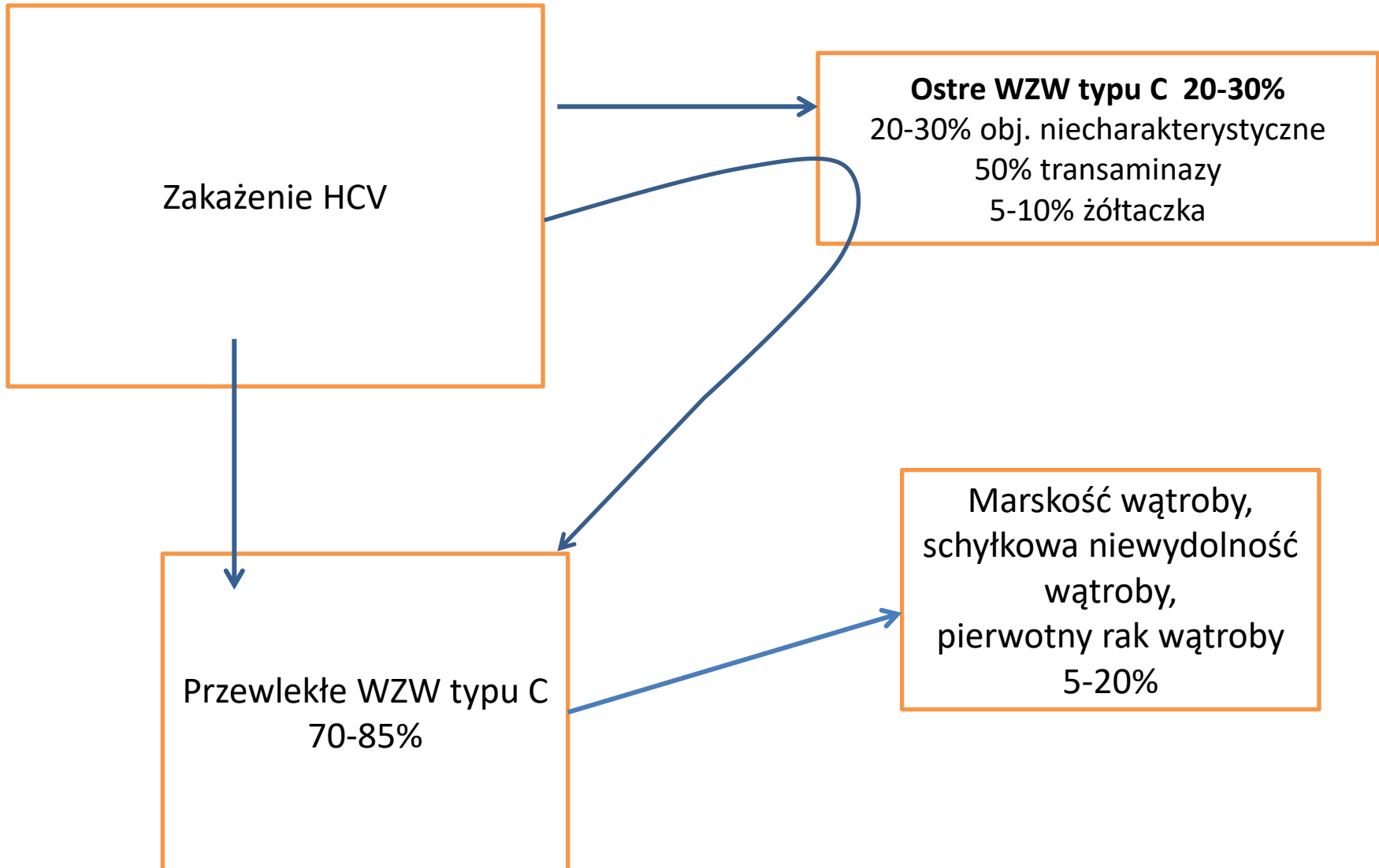
Zakażenie wirusami zapalenia wątroby typu C
(HCV - *hepatitis C virus*)

może spowodować zachorowanie
na **wirusowe zapalenie wątroby typu C** (WZW typu C)

WZW B



WZW C



Objawy WZW typu C nie są charakterystyczne
i dlatego zakażenie przez wiele lat może być nierozpoznane.

- osłabienie
- przewlekłe zmęczenie
- nadmierna senność
- depresja
- objawy grypopodobne: bóle mięśni, bóle stawów, stany podgorączkowe
- utrata apetytu
- nudności
- wymioty
- wzdęcia
- zmniejszenie masy ciała
- powiększenie wątroby i śledziony
- świąd skóry
- zażółcenie białek
- zażółcenie skóry

Antygeny i przeciwciała

- HBsAg pojawia się w surowicy jako pierwszy marker zakażenia
- HBsAg jest pewnym wskaźnikiem zakażenia
- Przeciwciała anty-HBs u ozdowieńców pojawiają się po zniknięciu HBsAg
- Przeciwciała anty-HBs u osób szczepionych pojawiają się po szczepieniu

HCV

- Wirus HCV został odkryty w roku - 1989,
- Diagnostyka serologiczna krwiodawców w Polsce - 1993,
- Badania molekularne - 1995,
- Diagnostyka molekularna krwiodawców w Polsce - 2000

Diagnostyka zakażenia HCV

Pierwsze badanie - pierwszym badaniem, które należy wykonać jest badanie krwi w kierunku wykrycia przeciwciał **anty-HCV**. Przeciwciała anty-HCV są to białka, które powstają w organizmie człowieka po wnikięciu do jego krwi wirusa HCV. Obecność przeciwciał anty-HCV nie świadczy o aktualnym zakażeniu wirusem HCV. Zakażenie wirusem HCV nie zawsze powoduje chorobę. Około 30% osób, u których we krwi stwierdza się obecność przeciwciał anty-HCV, nie jest zakażona wirusem HCV, a obecność przeciwciał anty-HCV świadczy o przeżytym zakażeniu.

Drugie badanie – drugie badanie wykonuje się wtedy, gdy we krwi pacjenta wykryte zostaną przeciwciała anty-HCV i jest to badanie krwi w kierunku obecności materiału genetycznego wirusa HCV, tzn. **HCV RNA**.

WZW typu B

zapadalność na 100 000 ludności

Polska:

1995 – 23,41

2008r. – 3,51

2013r. – 0, 21

PROFILAKTYKA CZYNNA

- szczepienie przeciwko **WZW typu B** było zalecane dla lekarzy, lekarzy stomatologów i pielęgniarek zabiegowych od 1989r.,
- w listopadzie 1992r. wprowadzono **obowiązkowe szczepienia studentów AM i uczniów szkół medycznych**,
- od 1994r. wprowadzono obowiązkowe szczepienia dla pracowników opieki medycznej, osób mającym bliski kontakt z chorym i dla pacjentów przed planowanym zabiegiem operacyjnym (w 1998r. szczepienie przed zabiegami operacyjnymi przestało być obowiązkowe, poza zabiegami w krążeniu pozaustrojowym)

Szczepienia przeciwko WZW typu B

- w województwie gdańskim (obecnie pomorskim) obowiązkowe szczepienia noworodków wprowadzono w 1996r.,
- od 2000r. do 2009r. szczepieni byli gimnazjaliści w 14 roku życia

Spadek liczby zachorowań na WZW B

- Powszechne szczepienia ochronne
- Sterylizacja w autoklawach
- Materiały medyczne jednorazowego użytku

WZW typu B

województwo pomorskie

2015r.

ostre WZW typu B – 2 przypadki

Przewlekłe WZW typu B – 441 przypadków

WZW C – występuje na całym świecie

- 130 - 170 milionów ludzi na świecie jest zakażonych wirusem HCV
- 350.000 – 500.000 osób umiera każdego roku na świecie z powodu choroby wątroby wywołanej zakażeniem wirusem HCV (marskość wątroby, rak wątroby)
- według najnowszych badań epidemiologicznych szacuje się, że w Polsce zakażonych wirusem HCV jest ok. **230 000 osób**.

Okolo 90% osób zakażonych nie wie o swoim zakażeniu (www.hcv.pzh.gov.pl).

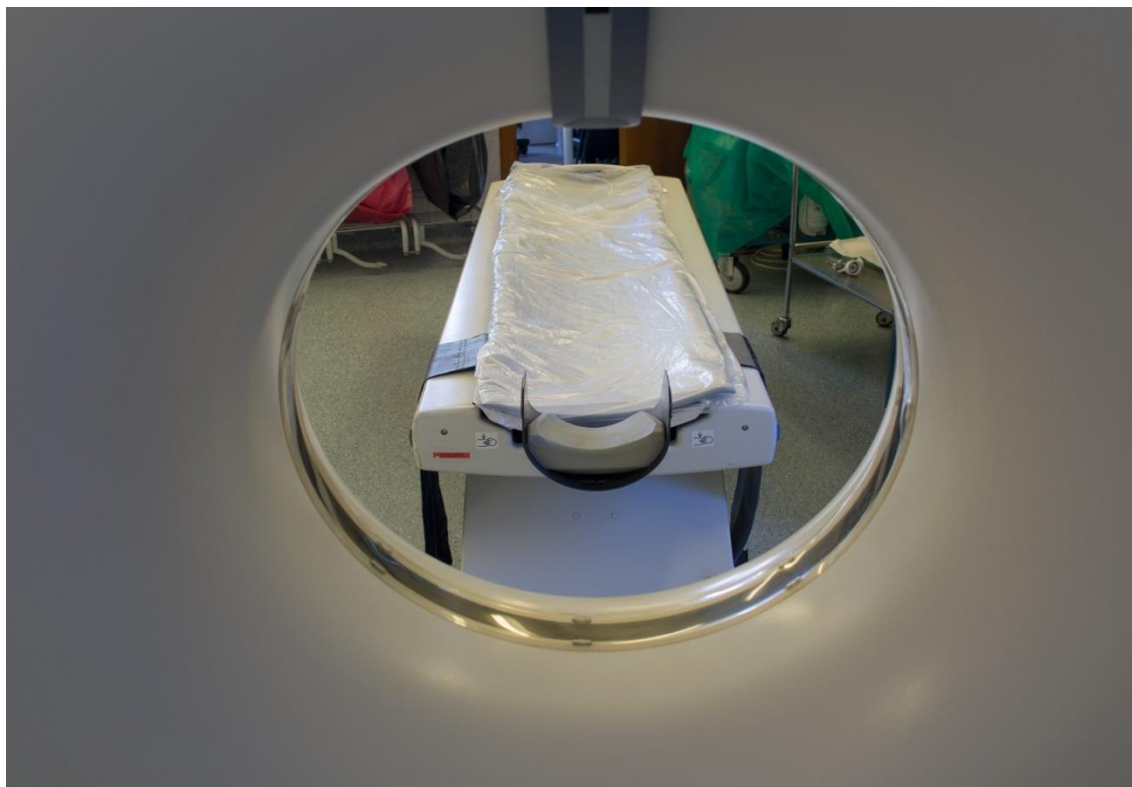
WZW typu C województwo pomorskie

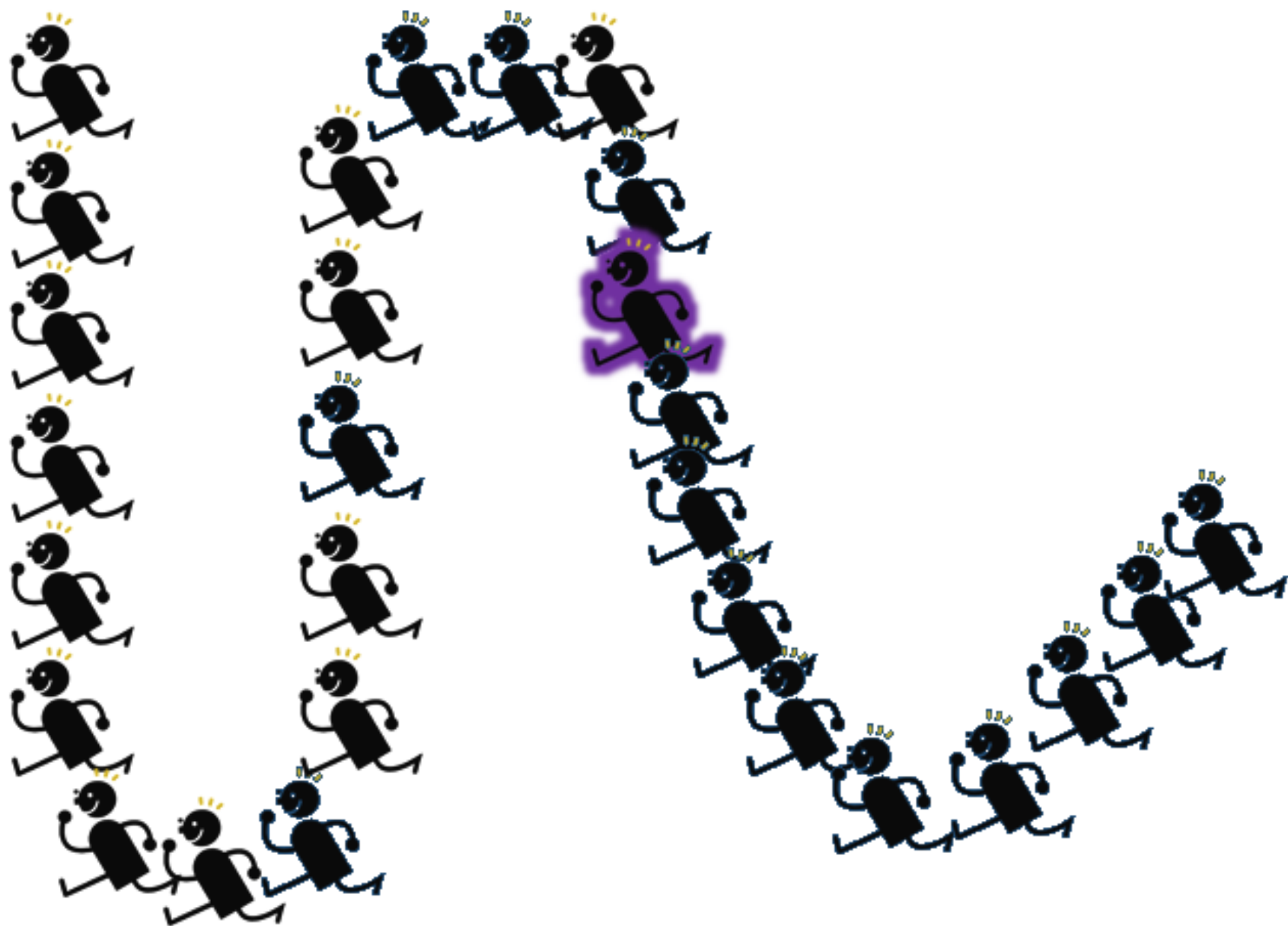
2015r.

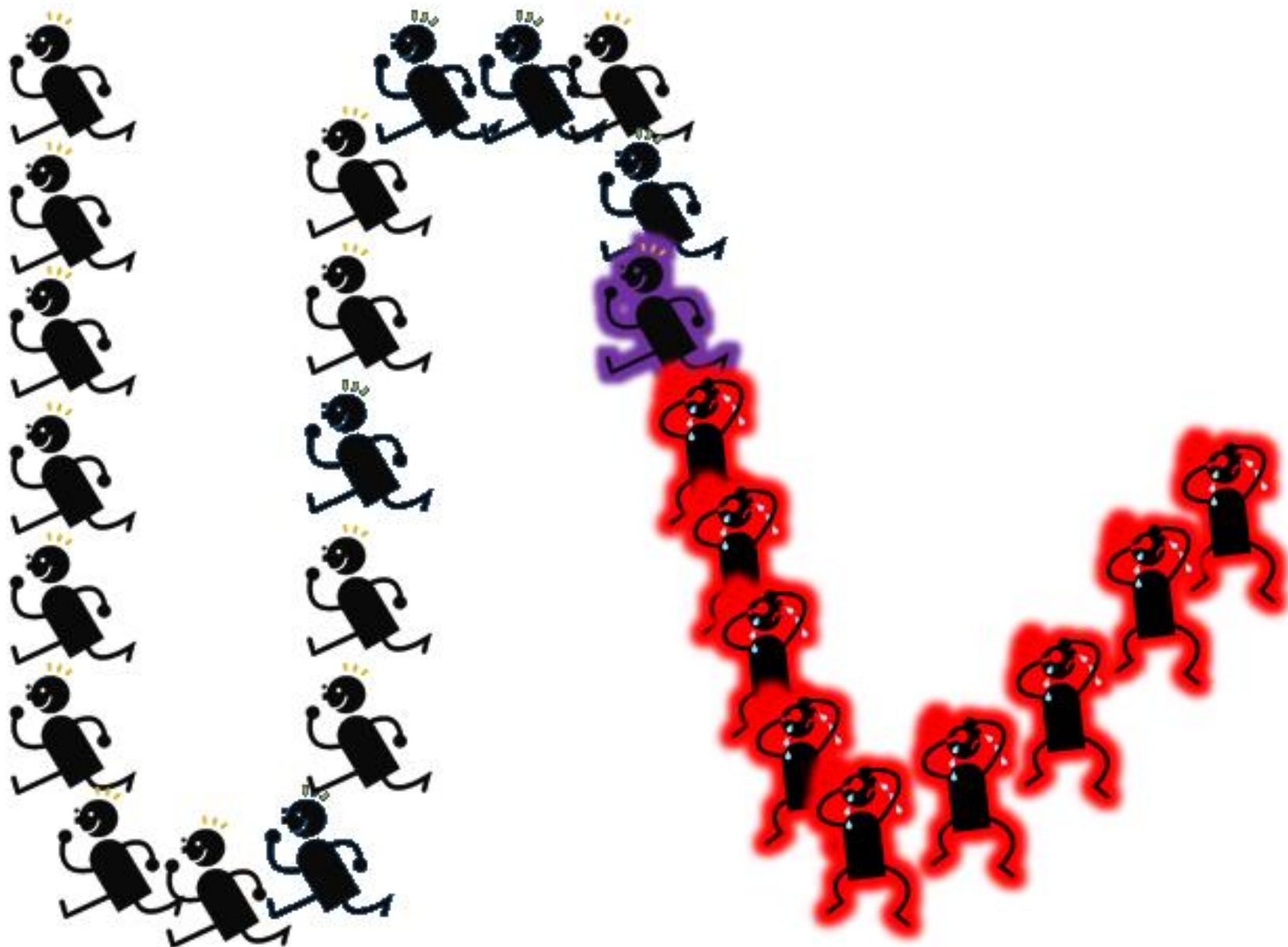
WZW typu C – 197 przypadków

anty-HCV - 147

Ognisko zakażenia wirusem HCV







POSTĘPOWANIE POEKSPOZYCYJNE

Jak najszybciej należy zgłosić się do ośrodka specjalistycznego celem wykonania badań i kwalifikacji do profilaktyki swoistej

POSTĘPOWANIE POEKSPOZYCYJNE

Badanie eksponowanego:

anty-HIV

HBsAg, anty-HBc, anty-HBs – u szczepionych

anty - HCV

PROFILAKTYKA POEKSPOZYCYJNA ZAKAŻENIA HBV

- po ekspozycji osobom nieszczepionym i szczepionym nieskutecznie (poziom anty-HBs poniżej 10 IU/l) podaje się specyficzną ludzką immunoglobulinę anty-HBs i rozpoczyna cykl szczepień

Kwalifikacja do profilaktyki i możliwa profilaktyka **zakażenia HBV**

- szczepienie powinno być wdrożone do 7 dni od ekspozycji (najlepiej do 24 h)
- immunoglobulina anty-HBs –zgodnie z charakterystyka produktu (*do 48 godzin od ekspozycji*),
- badania– HBsAg – w 12 i 24 tygodniu od ekspozycji.

PROFILAKTYKA POEKSPOZYCYJNA ZAKAŻENIA HCV

- brak profilaktyki czynnej i biernej
- oznaczenie anty-HCV i ALAT po ekspozycji, po 3, 6 m-cach (można oznaczyć HCV-RNA po 6 tyg. od ekspozycji)

(dla WZW typu C charakterystyczny jest długi trwający do kilku miesięcy okres okna serologicznego – od zakażenia do wystąpienia dodatnich wyników testów serologicznych).