

Tájékoztató

Hepatitis infectiosa: akut vírus hepatitisre gyanús megbetegedés

Kórokozó lehet: Hepatitis A, B, C, E vírusok

Tünetek: Hirtelen kezdet, általános tünet (fáradékonyság, hasi fájdalom, étvágytalanság, időszakos émelygés, hányás) láz hőemelkedés és legalább egy az alábbi három tünet közül:

- sárgaság
- sötét vizelet
- magas szérum aminotranszferáz szint.

Kötelező mikrobiológiai laboratóriumban Hepatitis A, B,C,E vírus etiológia tisztázása céljából vizsgálati mintát küldeni.

Kötelező a beteggel szoros kapcsolatban lévő személyek (közös háztartásban élők, szexuális partnerek, egyéb családi és közösségi kontakt személyek) felkutatni, hogy az etiológia ismeretében szükséges intézkedések azonnal megtörténjenek. Ezért kérjük segítő együttműködését a szakemberekkel a kontaktok felderítéséhez.

Hepatitis A (HAV), (vírusos májgyulladás)

Betegségük elején székletükkel ürítik a fertőzöttek a vírust.

A fertőző májgyulladás vírusa széklettel ürül, és piszkos kézzel vagy fekáliával szennyezett étellel-itallal, a szájon át kerül a szervezetbe. Ugyanakkor a vírus terjedhet közvetlen érintkezéssel, vagy szexuális úton is.

A fejlődő országokban a szennyezett ivóvíz, valamint a nem megfelelően hőkezelt étel a fertőzés terjedésének a leggyakoribb oka.

A tengeri állatokból készült nyers vagy nem eléggé átfőzött tengeri ételek, valamint a széklettel trágyázott földben termelt nyers zöldségek is fertőzöttek lehetnek. A hidegnek ellenáll, fagyasztás sem pusztítja el (jégkocka!).

Betegség:

Lappangási ideje: 2-6 hét (leggyakrabban 28-30 nap).

A fertőzőképesség tartama a lappangási idő második felétől kezdődik, és a sárgaság megjelenése után néhány nappal megszűnik.

Hepatitis A beteg szoros környezetének oltása:

Hepatitis A beteg szoros környezetéhez tartozó, hepatitis A elleni védőoltásban nem részesült, expozíciónak kitett egy évesnél idősebb személyeket a hepatitis A vakcina tekintetében kontraindikáltak kivételével az expozíciót követő lehető legkorábbi időpontban, de feltétlenül az expozíciót követő 14 napon belül hepatitis A vakcinával aktív immunizálásban kell részesíteni.

A posztexpozíciós profilaxis egy oltásból áll.

A beteg szoros környezetében a hepatitis A expozíciónak kitett azon személyeket, akik számára a hepatitis A vakcina ellenjavallt, illetve várhatóan hatástalan (csecsemők, súlyosan immunszupprimált személyek), a lehető legrövidebb időn belül passzív immunizálásban kell részesíteni, testtömegkilogrammonként 0,17 ml humán gamma-globulin adásával.

A krónikus májbetegek és az immunszupprimált személyek passzív immunizálásával egyidejűleg meg kell kezdeni az aktív immunizálást is a hepatitis A vakcina első részletének különböző testtájékba történő beadásával.

Hazánkban mind a passzív mind az aktív oltást az állam az Nemzeti Népegészségügyi Központon (NNK) keresztül biztosítja a megbetegedettek környezetének.

A fertőzés terjedésének megakadályozása céljából megbetegedett ember környezetében lévő még egészséges gyermekét bölcsődébe/óvodába nem lehet vinni a lappangási idő leteltéig, ill. élelmiszeriparban dolgozók sem dolgozhatnak.