

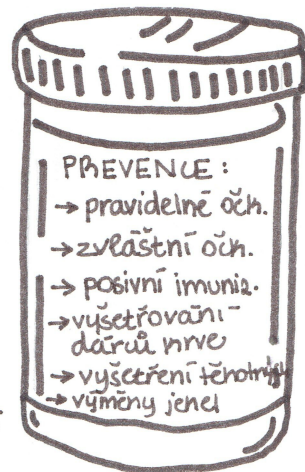
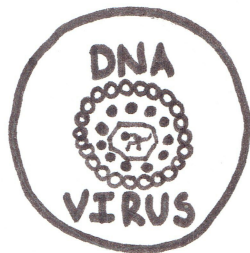
Virová hepatitida B

Klinický obraz:

→ kromě gastrointestinálních příznaků i příznaky podobné chřipce, hloubní, hořní a neurologické

▼ po prodromech:

- poškození jater
 - ↳ hepatomegalie
 - ↳ tmavší moč
 - ↳ někdy těžký icterus



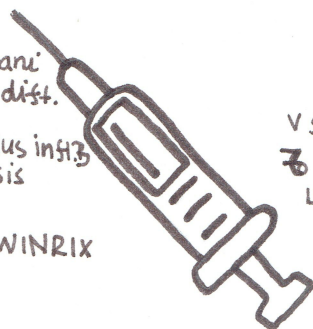
• OČHOVÁNÍ:

→ pravidelně očkování

↳ HEXAVAKVINA

- detoxifikovaný toxin dostr. tetanu
- detoxifik. toxin corynebacterium diph.
- usmrcený virus hepatitidy B
- usmrcený mikroorg. Haemophilus inf.
- komponenta Bordetelly pertussis
- 3 typy poliovirů

⊕ proti VHB + VHA ⇒ i vakcína TWINRIX



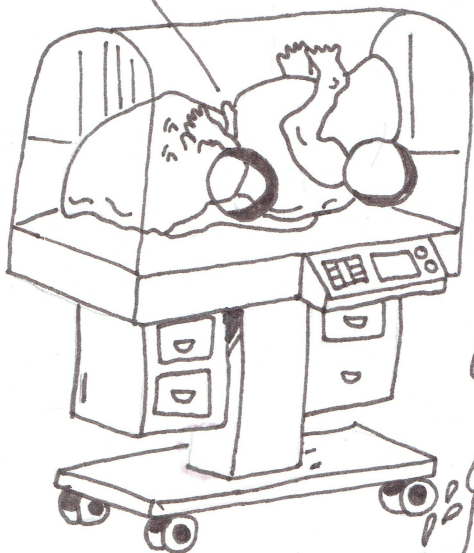
v současnosti rozlišujeme

6 genotypů (A-G)

↳ vyvolávají odlišný klinický průběh

⊕ jsou různě účinné na léčbu

v případě infekce novorozence je třeba podat imunoglobuliny do 12 hod. po narození
↳ gamaglobuliny



odhaduje se, že ve světě žije cca 350 mil. nosičů HBsAg

↳ australský antigen

PŘENOS:

- krví
- sexuálnímu kontaktem
- transplant. případně i perinatálně

v případě me- infekce je riziko chronicity 90-95%



Virová hepatitida B

↳ může přejít do chronicity
→ záleží i na věku infikovaného

⊕ inkubační doba: 50-180 dní

→ UČEBNICE: 207 str.