

Akútna hepatitída typu A



Pôvodcom vírusového zápalu pečene typu A (VHA) je vírus, ktorý sa relatívne ľahko prenáša fekálno-orálnou cestou. Vírus VHA sa nachádza v stolici infikovaného človeka a znečistenými rukami, sprostredkovane kontaminovanými potravinami alebo kontaktom s kontaminovanými predmetmi mechanizmom prehĺtnutia infikuje ďalšiu vnímavú osobu.

V priebehu roka 2017 bolo hlásených 244 ochorení. Oproti roku 2016 (70 prípadov) bol evidovaný **významný vzostup chorobnosti**.

Zaznamenané bolo aj 1 úmrtie. Z celkového počtu 244 ochorení sa 153 ochorení vyskytlo u mužov a 91 ochorení u žien. U detí do 15 rokov bolo hlásených 13 ochorení. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola evidovaná vo vekovej skupine 45-54 ročných osôb. Najvyššia chorobnosť bola evidovaná v okrese Bratislava III (107,55/100 000).

K 18.05.2018 evidujú naši epidemiológovia **21 prípadov na VHA**.

Najdôležitejším **preventívnym opatrením** pre obyvateľov, s dôrazom na deti v predškolských a školských zariadeniach, je dodržiavanie zásad osobnej hygieny, tzn. dôkladne si umývať ruky vždy po použití toalety a pred každým jedlom teplou vodou a následne osušenie rúk jednorázovými utierkami.

Najúčinnejším a najbezpečnejším opatrením je pre obyvateľov aktívna imunizácia (očkovanie).

Akútna hepatitída typu B



Vírusová hepatitída typu B sa najčastejšie prenáša priamym kontaktom s nakazenou krvou alebo pohlavným stykom. Pôvodca ochorenia sa najčastejšie prenáša infikovanými telesnými tekutinami: krvou, spermou, pošvovým sekrétom, slinami.

V roku 2017 bolo hlásených 10 ochorení na vírusovú hepatitídu typu B. V porovnaní s predchádzajúcim rokom 2016 (9 ochorení) bol zaznamenaný **mierny vzostup chorobnosti**.

Priemerná chorobnosť v rokoch 2012-2016 dosiahla hodnotu 1,56/100 000 (9,6 prípadov).

Všetky ochorenia v roku 2017 boli hlásené u dospelých osôb s najvyššou vekovo-špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 20-24 ročných.

U detí do 15 rokov nebolo zaznamenané žiadne ochorenie. Ochorenia boli hlásené z 5 okresov Bratislavského kraja s najvyššou chorobnosťou v okrese Bratislava III (3,07/100 000).

Celokrajská zaočkovanosť proti VHB u dojčiat (ročník narodenia 2015) dosiahla hodnotu 96,3%.

K 18.05.2018 evidujú naši epidemiológovia **1 prípad na HVB**.

Chronická hepatitída B

V roku 2017 boli hlásené 4 chronické vírusové hepatitídy typu B, ochorenia boli hlásené u 3 mužov a 1 ženy.

Vekovo-špecifická chorobnosť bola najvyššia u skupine 45-54 ročných dospelých osôb.

Akútna hepatitída typu C



V prvom rade je potrebné myslieť na to, že vírusová hepatitída C sa prenáša krvou. Väčšinou sa spočiatku neobjavia žiadne príznaky ako u iných hepatitíd a ochorenie tak prebieha skryto. Obvykle prechádza do chronickej formy, a preto i jeho liečba je **"chronická"** – teda dlhodobá. Užívanie drog predstavuje v súčasnosti vôbec najväčšie riziko nákazy vírusovou hepatitídou C.

V analyzovanom roku 2017 nebolo hlásené žiadne ochorenie. V roku 2016 boli hlásené 2 ochorenia na akútnu vírusovú hepatitídu typu C (chorobnosť 0,32/100 000).

Priemerná chorobnosť v rokoch 2012-2016 dosiahla hodnotu 0,22/100 000 (1,4 prípadov).

Chronická hepatitída C

V tejto skupine hepatitíd bolo v roku 2017 hlásených 10 ochorení. Oproti roku 2016 (32 prípadov) došlo **k poklesu chorobnosti** o 3,49/100 000, t.j. o 69,1%. V porovnaní s priemerným výskytom v rokoch 2012- 2016 (41,4 ochorení) bol evidovaný pokles.

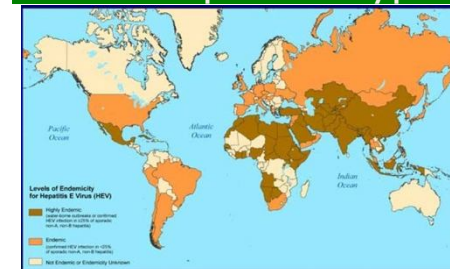
Z celkového počtu ochorení bolo 5 prípadov hlásených u mužov a u 5 žien.

Ochorenia boli hlásené u dospelých osôb s najvyššou vekovo-špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 25-34 ročných.

Vo všetkých 10 prípadoch bola evidovaná anikterická forma ochorenia. Ochorenia boli hlásené z 5 okresov Bratislavského kraja s najvyššou chorobnosťou v okrese Bratislava IV (3,12/100 000).

K 18.05.2018 evidujú naši epidemiológovia **3 prípady chronickej hep.C**.

Akútna hepatitída typu E



Vírusová hepatitída typu E je prenosné, infekčné ochorenie pečene, ktorého pôvodcom je vírus hepatitídy E (HEV). Infekcia je u nás najčastejšie importovaná z endemických oblastí vzhľadom k nárastu turistiky. Patrí k tzv. chorobám špinavých rúk. Prenos vírusu hepatitídy E je najčastejšie fekálno-orálnou cestou, cez ústa do tráviaceho traktu a krvou do pečene, odtiaľ do tráviaceho systému, z ktorého sa vylučuje stolicou počas troch až 7 týždňov. Začiatok vylučovania vírusu stolicou je tesne pred nástupom klinických príznakov.

V roku 2017 nebolo zaznamenané žiadne ochorenie, v roku 2016 boli zaznamenané 4 ochorenia. Priemerná chorobnosť v rokoch 2012-2016 dosiahla hodnotu 0,42/100 000 (2,6 prípadov).

K 18.05.2018 evidujú naši epidemiológovia **3 prípady na HEV**.

Zatiaľ neexistuje žiadna účinná špecifická antivírusová liečba hepatitídy E. Väčšina pacientov sa zotaví spontánne a hospitalizácia nie je nutná.

Nosičstvo HBsAg

V roku 2017 bol hlásený 1 novozistený nosič HBsAg (chorobnosť 0,16/100 000), v roku 2016 boli hlásení 2 novozistení nosiči HBsAg (chorobnosť 0,32%100 000).

 @ruvzba.sk

