

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 2018 bolo hlásených 45 ochorení. Oproti roku 2017 (244 prípadov) bol evidovaný **významný pokles chorobnosti**.

Z celkového počtu 45 ochorení sa 23 ochorení vyskytlo u mužov a 22 ochorení u žien. U detí do 15 rokov bolo hlásených 8 ochorení. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť bola evidovaná vo vekovej skupine 35-44 ročných osôb. Najvyššia chorobnosť bola evidovaná v okrese Bratislava II (19,14/100 000).

K 15.05.2019 evidujú naši epidemiológovia **19 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 2018 bolo hlásených 6 ochorení na vírusovú hepatitídu typu B. V porovnaní s predchádzajúcim rokom 2017 (10 ochorení) bol zaznamenaný **mierny pokles chorobnosti**. Priemerná chorobnosť v rokoch 2013-2017 dosiahla hodnotu 1,51/100 00 (9,6 prípadov). Všetky ochorenia v roku 2018 boli hlásené u dospelých osôb s najvyššou vekovo-špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 35-44 ročných. U detí do 15 rokov nebolo zaznamenané žiadne ochorenie. Ochorenia boli hlásené zo 4 okresov Bratislavského kraja s najvyššou chorobnosťou v okrese Bratislava II (2,61/100 000). Celokrajská zaočkovanosť proti VHB u dojčiat (ročník narodenia 2016) dosiahla hodnotu 96,4%.

K 15.05.2019 evidujú naši epidemiológovia **5 prípadov na VHB**.

Chronická hepatitída B

V roku 2018 bola hlásená 1 chronická vírusová hepatitída typu B u 1 muža vo vekovej skupine 35-44 ročných.

K 15.05.2019 evidujú naši epidemiológovia **3 prípady chronickej hep.B**.

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 hepatítid 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 2018 nebolo hlásené žiadne ochorenie, čo predstavuje rovnakú epidemiologickú situáciu ako v roku 2017 (nulový výskyt). Priemerná chorobnosť v rokoch 2013-2017 dosiahla hodnotu 0,22/100 000 (1,4 prípadov).

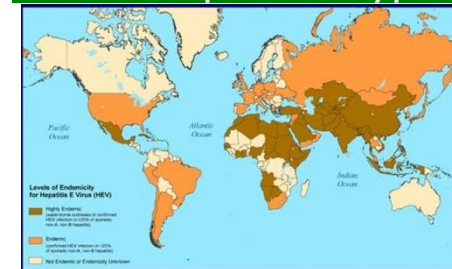
Chronická hepatitída C

V tejto skupine hepatítid bolo v roku 2018 hlásených 11 ochorení. Oproti roku 2017 (10 prípadov) došlo **k nárastu chorobnosti** o 0,13/100 000, t.j. o 8,3%. V porovnaní s priemerným výskytom v rokoch 2013-2017 (37,0 ochorení) bol evidovaný pokles.

Z celkového počtu ochorení bolo 10 prípadov hlásených u mužov a 1 u ženy. Ochorenia boli hlásené u 1 dieťaťa a 10 dospelých osôb s najvyššou vekovo-špecifickou chorobnosťou vo vekovej skupine 45-54 ročných. Vo všetkých 11 prípadoch bola evidovaná anikterická forma ochorenia.

K 15.05.2019 evidujú naši epidemiológovia **7 prípadov 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 2018 bolo zaznamenaných 6 ochorení, v roku 2017 neboli zaznamenané žiadne ochorenia. Priemerná chorobnosť v rokoch 2013-2017 dosiahla hodnotu 0,35/100 000 (2,6 prípadov).

K 15.05.2019 evidujú naši epidemiológovia **1 prípad 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 2018 nebol hlásený žiadny novozistený nosič HBsAg, v roku 2017 bol hlásený 1 novozistený nosič HBsAg (chorobnosť 0,16/100 000).

