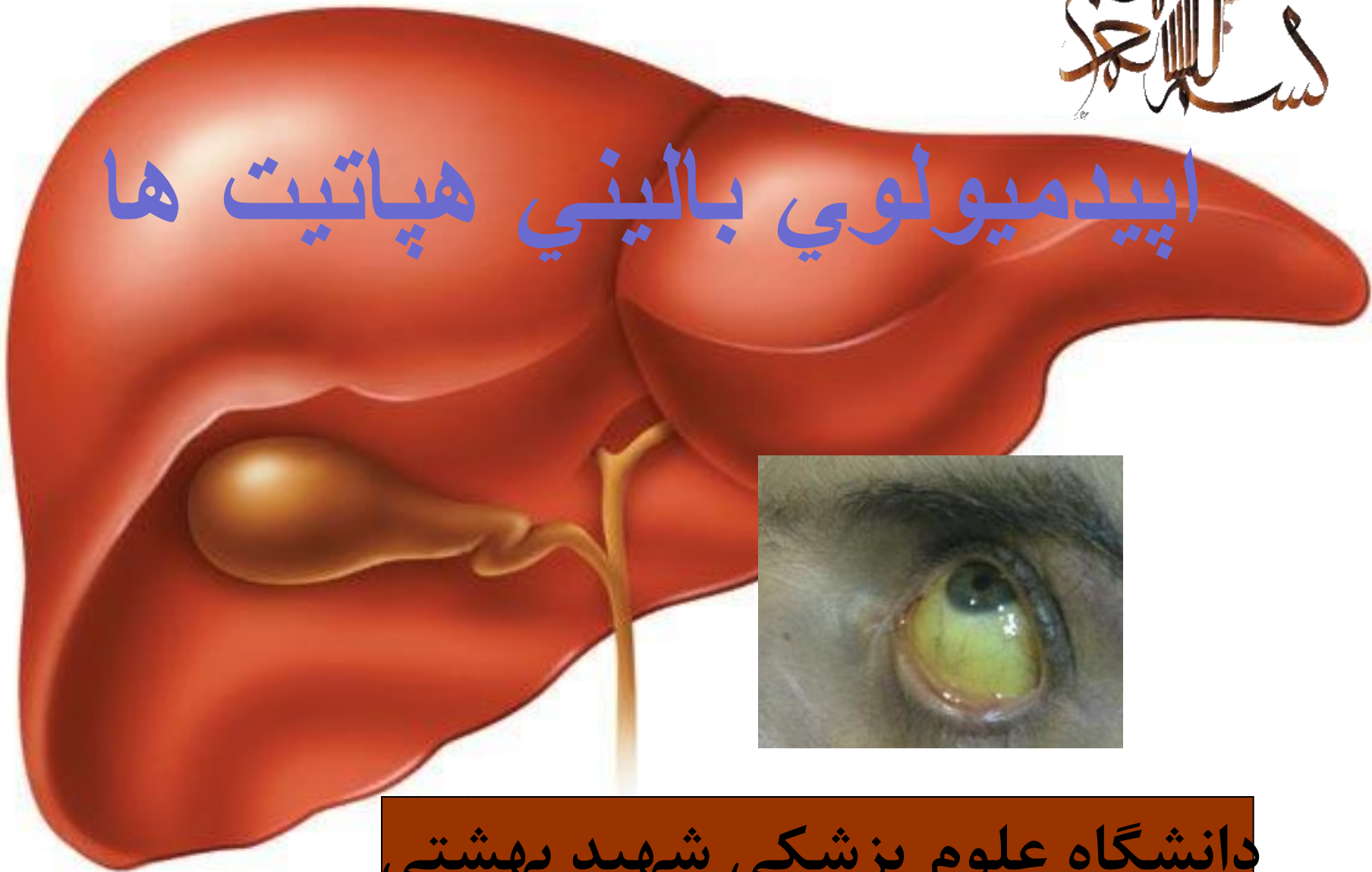
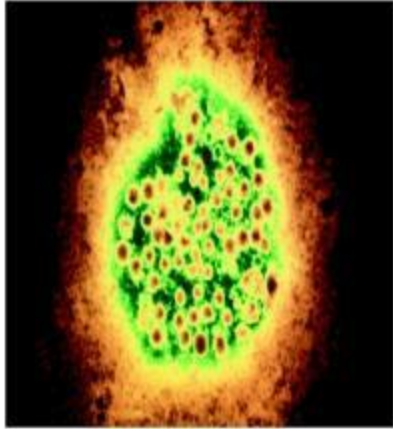


دستگاه گوارش

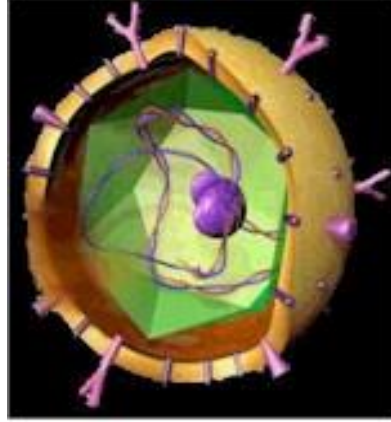
ایدمیولوی بالینی هیاتیت ها



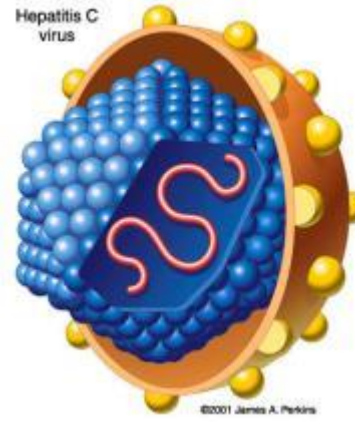
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
معاونت بهداشتی



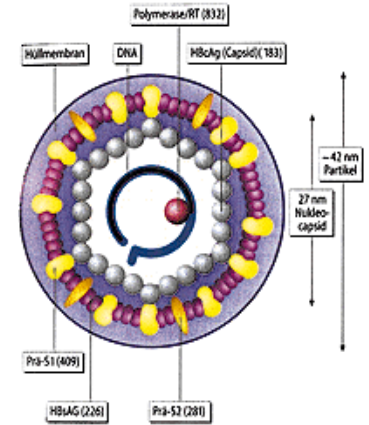
A



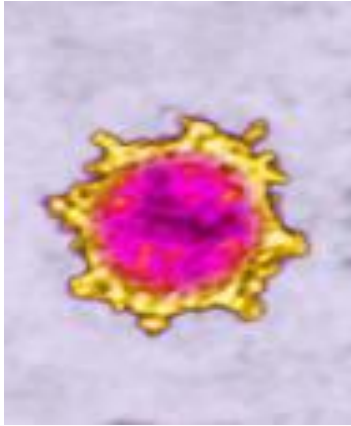
B



C

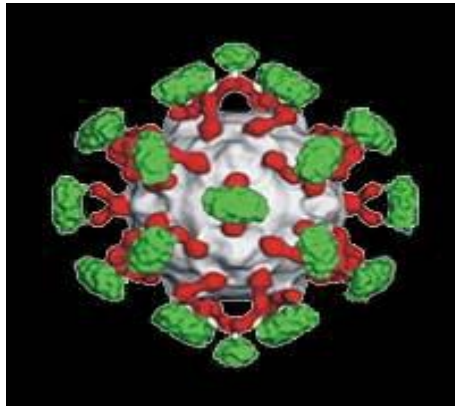


D

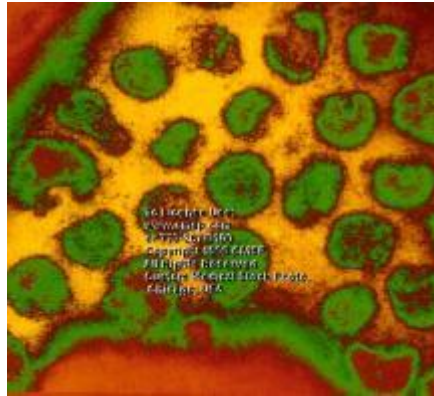


E

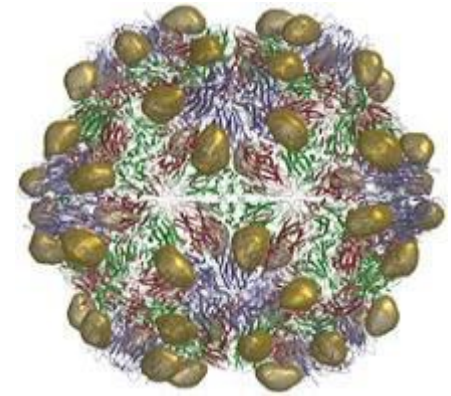
عوامل مولد كلاسيك



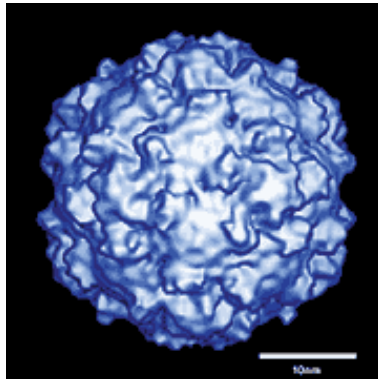
Cox v



Rub v

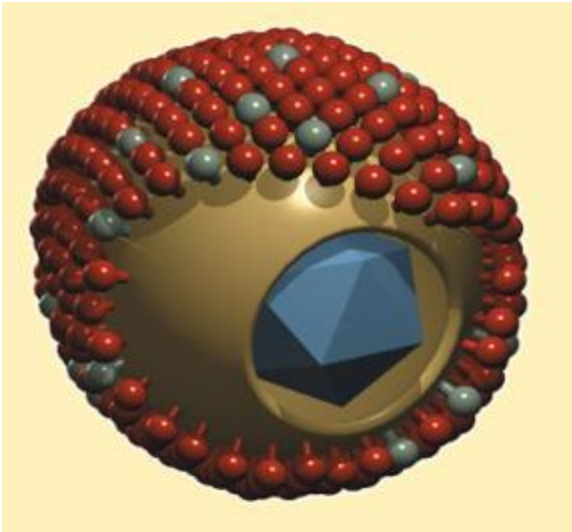


Measles v



DFV

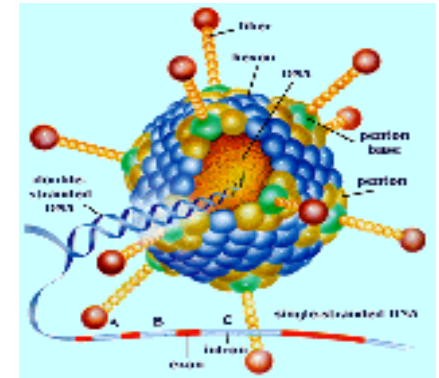
عوامل مولد غير كلاسيك



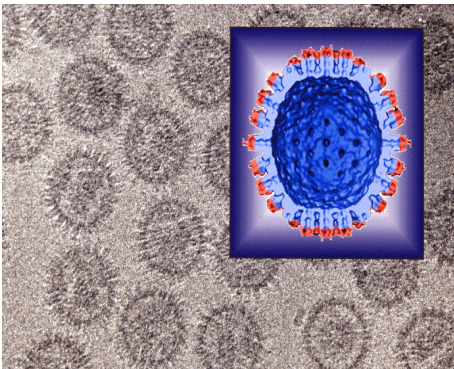
CMV



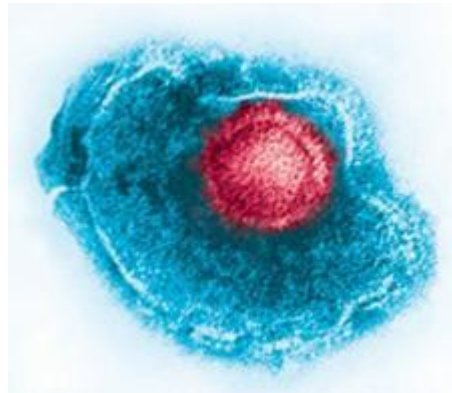
EBV



Adenovirus



HSV



VZV



YFV

ایمپولوزی هیائیت های کلاسیک

مقاومت ویروس

A بیش از **10 هفته در آب** چاه باقی می ماند – **60 درجه** ی سانتی گراد حرارت را تا یک ساعت تحمل می کند به **کلر** با مقادیر معمولی مقاوم است.

B تا **یک هفته** در محیط زنده می ماند.

C در مقابل داروی اینترفرون آلفا و ریباویرین مقاومت ایجاد شده و در مقابل **آلدئیدها-الکل و ترکیبات ید** حساس است.

D اطلاعات کمی در دست است. احتمالاً مانند

هپاتیت بی به **ترکیبات فنلی** حساس است.

E با مواد شیمیایی و **جوشاندن** از بین می رود.

نحوه ی شروع

A حاد و ناگهانی (شبه آنفلوآنزا)

B تدریجی (شبه بیماری سرم) - گاهی حاد

C تدریجی

D حاد (در زمینه ی HBsAg+)

E حاد و ناگهانی

نوع گسترش بیماری

A اپیدمیک

B اسپورادیک

C اسپورادیک - اپیدمیک

D اسپورادیک - Super Inf. - Co inf.

E اپیدمیک نقطه ای

دوره ی کمون

A 15 تا 45 روز کوتاهترین

B 6 هفته تا 6 ماه طولانی ترین

C 15 تا 50 روز

D 8 هفته

E 15 تا 60 روز

علايم باليني



٦



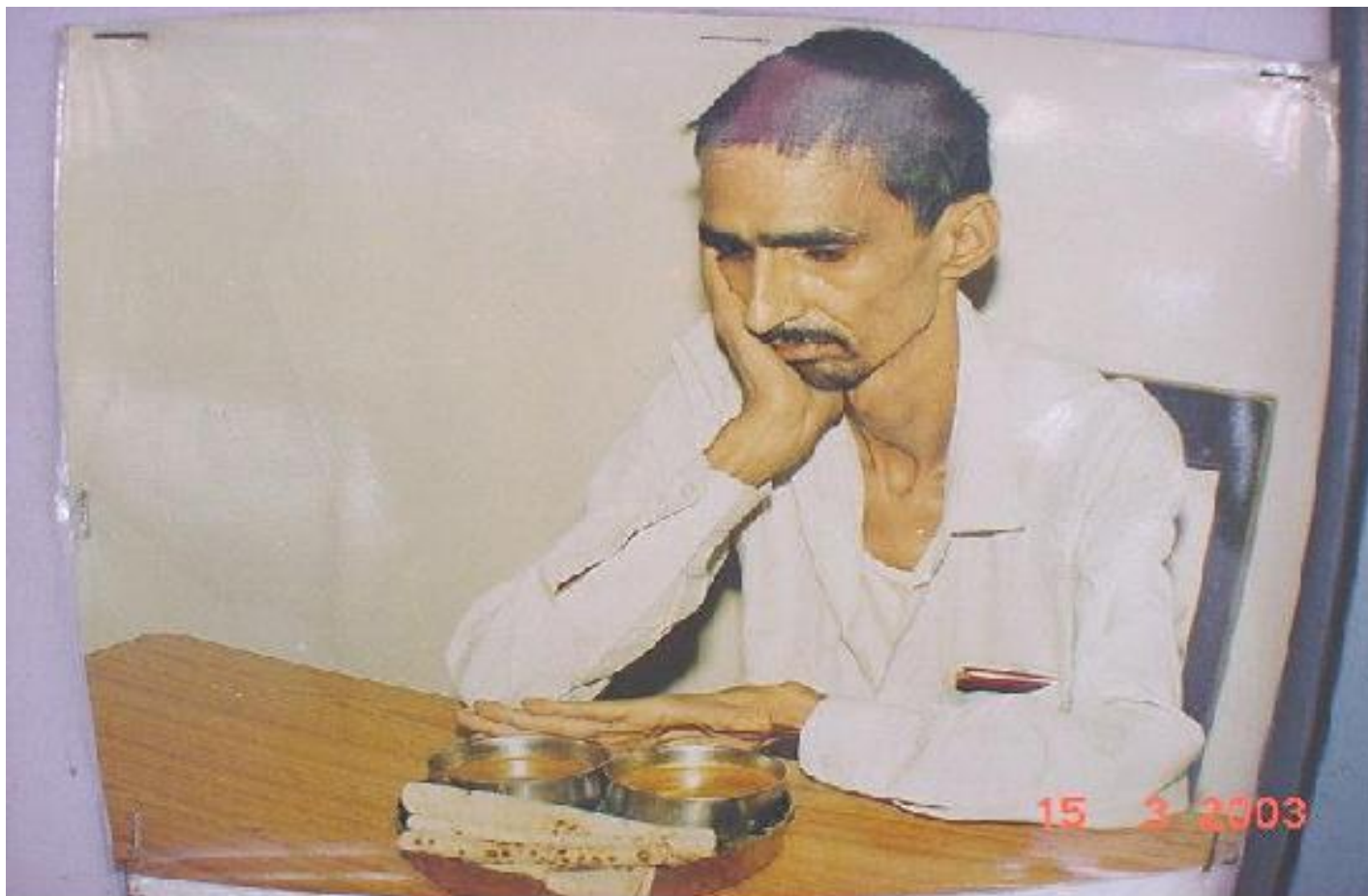
لرز



سر درد



ضعف و خستگی



Loss of Appetite

بی اشتهايي



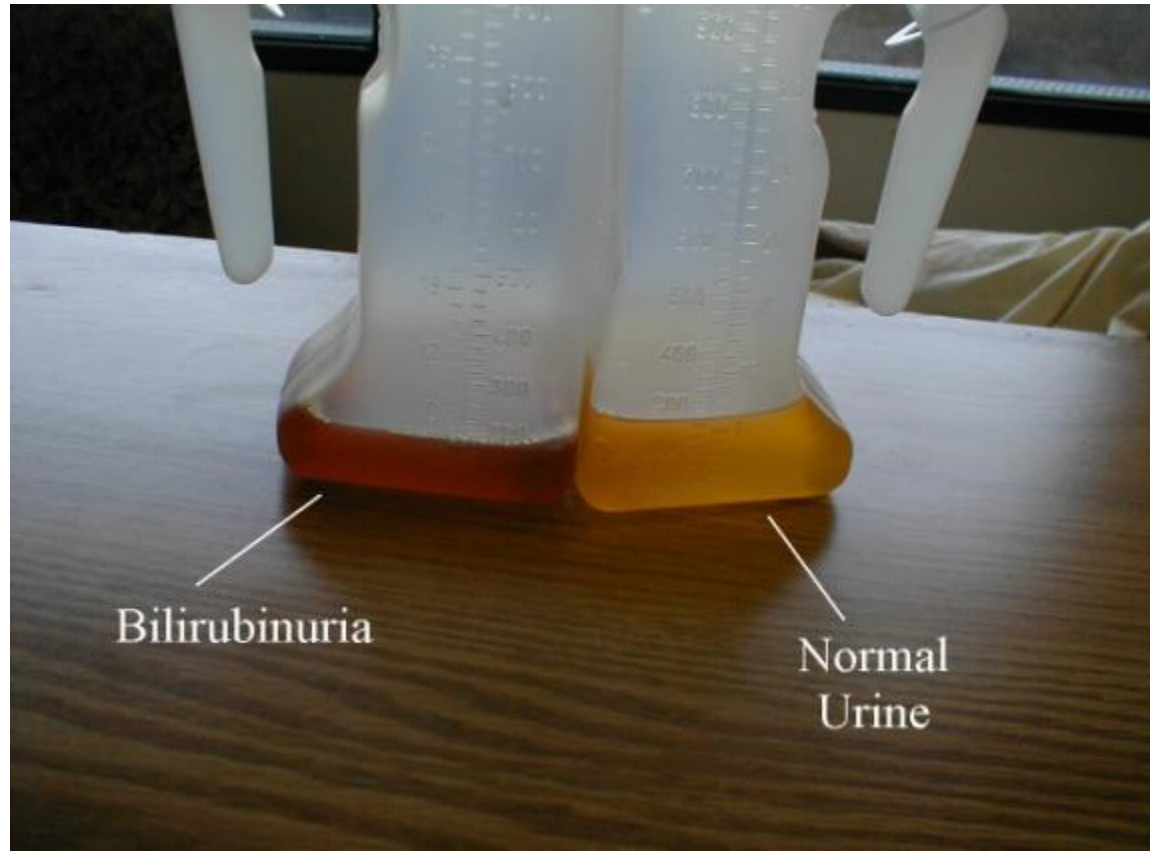
کاهش وزن



تهوع و استفراغ



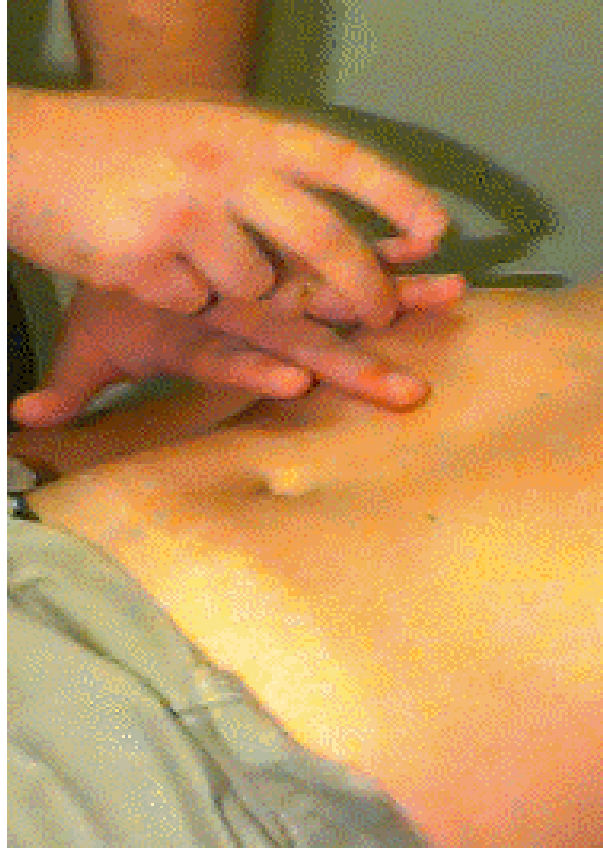
خارش بدن



پررنگ شدن ادرار و
کمرنگ شدن مدفوع



زردی پوست و ملتحمه



حساسيت و تدرنس ناحيه ي كبد



حساسیت و بزرگی اسپن کبد

فکر کنید...

و پاسخ دهید.

★ جنس تمام وروس هاي كلاسيك RNA است بجز: **B**

★ هيپاتيت هايي كه مي توانند به شكل اپيديمى بروز كنند؟ **A-E** و **C**

★ هيپاتيتي كه معمولاً به شكل تدريجي بروز مي كند؟ **C**

★ کوتاه ترين و بلند ترين دوره كمون به ترتيب مربوط است به هيپاتيت هاي: **A-B**

★ شايع ترين هيپاتيت در جهان؟ **A**

★ شايع ترين هيپاتيت باليني در ايران؟ **B**

شیوع در جمعیت های در معرض خطر

A

افراد خانواده (24%) – مهد کودکی ها (18%)
– هموسکسوئلها (11%) – مسافرین به مناطق
آندمیک (4%) – معتادان تزریقی (2%).

B

کارکنان بهداشت و درمان و آزمایشگاه (در
جراحان 50% بیشتر) – گیرندگان خون –
نوزادان مادران ناقل – همجنس بازان – فواحش
– معتادان تزریقی – مبتلایان به نقص ایمنی و...

شیوع در جمعیت های در معرض خطر

C

معتادان تزریقی – شرکای جنسی متعدد – مبتلایان به ایدز – دیالیزی ها – کسانی که قبل از سال 1376 خون دریافت کرده اند یا پیوند شده اند – ابتلا از طریق تماسهای خانوادگی کمتر از هپاتیت "ب" است.

D

نظیر هپاتیت "ب".

E

دربین افراد با سطح بهداشتی پایین.

تأثیر جنس

A یکسان – در مردان همجنس باز، بیشتر.

B بیشتر در مردان.

C مردان بیشتر به سرطان کبد مبتلا می شوند.

D مثل هیپاتیت بی

E بیماری در زنان باردار شدید.

تأثیر فصل

A در تمام فصول – در اوایل زمستان بیشتر.

B در هر زمان.

C در هر زمان.

D در هر زمان.

E در فصول بارندگی، بیشتر.

دوره ی سرایت

- A** از دو هفته قبل تا یک هفته پس از شروع زردی.
- B** از یک ماه قبل از زردی تا بروز HBSAb در خون – در ناقلین تا چند سال.
- C** از چند هفته قبل از بروز علایم تا مدت نامشخص واگیر دارد.
- D** در تمام فاز های بیماری ،بالقوه واگیر دار است.
- E** 3 هفته قبل تا 8 هفته بعد از اکسپوژر.

عواراض مهم



هپاتیت فولمینانت

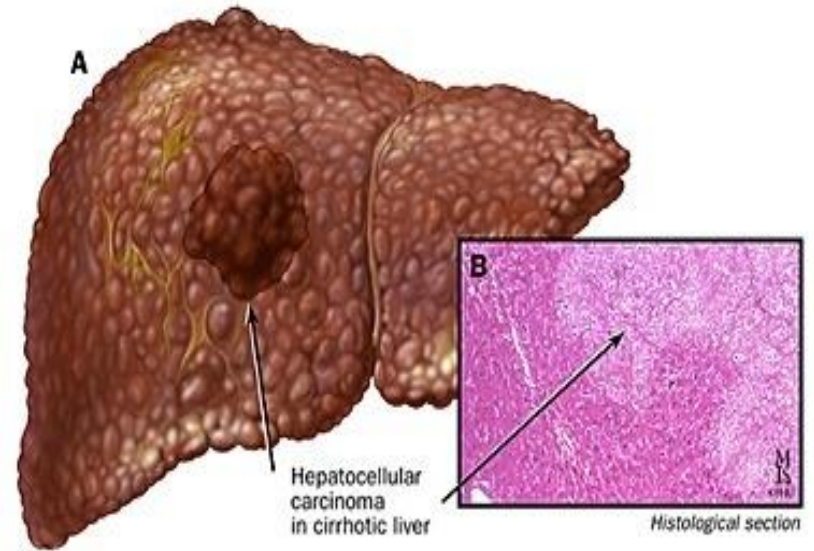
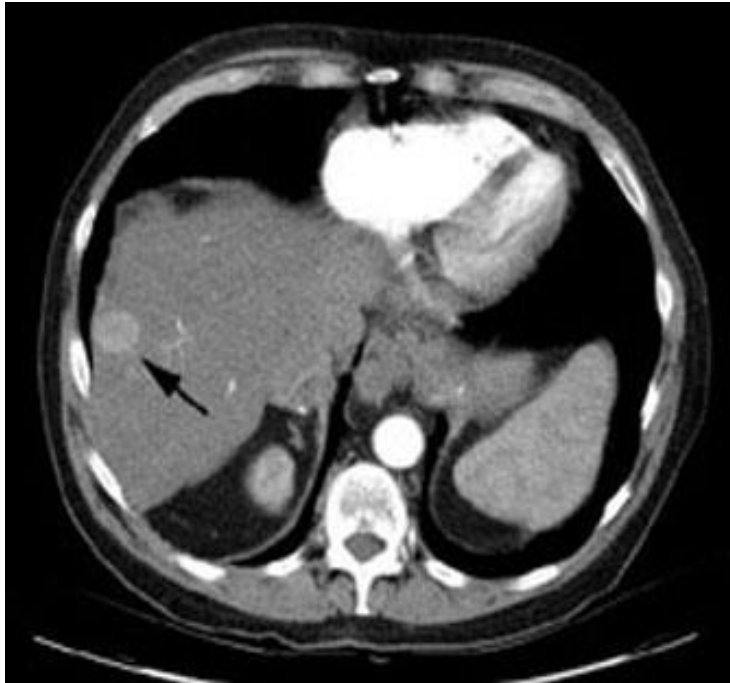


Cirrhosis of the liver



ADAM.

سيروز كبدي



سرطان کبد

Co Infection



ایجاد بیماری مزمن فعال

—

A

+

B

C بیش از 50% - اگر بیماری بیش از 6 ماه طول بکشد، مزمن می شود.

+

D

—

E

راه اصلی انتقال

Fecal Oral (Water Born – Food Born) **A**

Blood Born **B**

Blood Born **C**

Blood Born **D**

Fecal oral (Water born) **E**

مرگ

A کمتر از یک دهم درصد.

B سالی 800 هزار نفر در دنیا.

C سالی 10 هزار مرگ در آمریکا.

D بسیار بالا (10 تا 20 درصد).

E 5/0 تا 4 درصد – در زنان باردار تا 80 درصد.