

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА У ДЕТЕЙ.

Мирзаева Лобархон Махмудовна

*Андижанский общественный здравоохранительный техникум по имени Абу
Али ибн Сины, преподаватель*

Аннотация: В данной статье рассматриваются особенности течения вирусных гепатитов у детей, их этиология, пути передачи, клинические проявления, методы диагностики, лечения и профилактики. Особое внимание уделено гепатитам А, В и С как наиболее распространённым формам заболевания в детском возрасте. Своевременная диагностика, вакцинация и профилактические мероприятия играют важную роль в предупреждении осложнений и сохранении здоровья детей.

Ключевые слова: вирусный гепатит, дети, гепатит А, гепатит В, гепатит С, печень, инфекционные заболевания, диагностика, лечение, профилактика.

Вирусные гепатиты являются одной из актуальных проблем современной педиатрии и инфекционной медицины.

Эти заболевания характеризуются преимущественным поражением печени и могут приводить к нарушению её функций.

У детей вирусные гепатиты нередко протекают с различной степенью тяжести — от бессимптомных форм до тяжёлых поражений печени. Наиболее распространёнными являются вирусные гепатиты А, В и С.

Несмотря на успехи в области профилактики и лечения, вирусные гепатиты продолжают оставаться значимой медико-социальной проблемой во многих странах мира.

Вирусный гепатит представляет собой инфекционное заболевание, вызываемое различными вирусами, обладающими тропностью к клеткам печени.

Основные виды вирусных гепатитов у детей:

- вирусный гепатит А (HAV);
- вирусный гепатит В (HBV);
- вирусный гепатит С (HCV);
- реже встречаются гепатиты D и E.

Пути передачи инфекции.

Гепатит А:



- 
- фекально-оральный путь;
 - загрязнённая вода и пища;
 - несоблюдение правил личной гигиены.

Гепатит В и С:

- через кровь;
- от матери ребёнку во время беременности и родов;
- при медицинских манипуляциях;
- через повреждённые кожные покровы и слизистые оболочки.

Гепатит А является наиболее распространённым видом вирусного гепатита в детском возрасте.

Инкубационный период. Продолжается от 15 до 50 дней.

Преджелтушный период. Наблюдаются:

- повышение температуры тела;
- слабость;
- снижение аппетита;
- тошнота;
- боли в животе;
- головная боль.

Желтушный период. Характеризуется:

- пожелтением кожи и склер;
- потемнением мочи;
- обесцвечиванием кала;
- увеличением печени.

У большинства детей гепатит А протекает в лёгкой или среднетяжёлой форме и заканчивается полным выздоровлением.

Гепатит В считается более серьёзным заболеванием.

Симптомы:

- общая слабость;
- снижение аппетита;
- боли в правом подреберье;
- тошнота;
- рвота;
- желтуха;
- увеличение печени и селезёнки.





Особенно опасно заражение в раннем детском возрасте, поскольку существует высокий риск перехода заболевания в хроническую форму.

Возможные осложнения:

- хронический гепатит;
- цирроз печени;
- печёночная недостаточность;
- гепатоцеллюлярная карцинома.

Гепатит С часто называют «ласковым убийцей», поскольку заболевание длительное время может протекать бессимптомно. У детей могут наблюдаться:

- повышенная утомляемость;
- снижение аппетита;
- боли в животе;
- увеличение печени;
- редко выраженная желтуха.

Во многих случаях заболевание выявляется случайно во время лабораторного обследования.

Для гепатита С характерна высокая вероятность хронизации инфекционного процесса, что требует длительного наблюдения ребёнка специалистами.

Для подтверждения диагноза применяются следующие методы:
Лабораторные исследования:

- общий анализ крови;
- биохимический анализ крови;
- определение уровня билирубина;
- исследование активности печёночных ферментов (АЛТ, АСТ);
- серологические методы диагностики;
- полимеразная цепная реакция (ПЦР).

Инструментальные методы:

- ультразвуковое исследование печени;
- эластография печени (по показаниям).

Лечение зависит от вида вирусного гепатита и тяжести заболевания.

Основные направления терапии:

- соблюдение лечебного режима;
- диетотерапия;
- дезинтоксикационная терапия;



- 
- симптоматическое лечение;
 - противовирусные препараты (по показаниям);
 - гепатопротекторная поддержка.

Во время лечения детям рекомендуется ограничение физических нагрузок и регулярное наблюдение врача.

Профилактика. Основные меры профилактики включают:

Специфическая профилактика:

- вакцинация против гепатита А;
- вакцинация против гепатита В.

Неспецифическая профилактика:

- соблюдение правил личной гигиены;
- употребление безопасной питьевой воды;
- контроль качества продуктов питания;
- использование одноразовых медицинских инструментов;
- обследование донорской крови.

Медицинская сестра играет важную роль в лечении и наблюдении за ребёнком.

Основные обязанности включают:

- контроль температуры тела;
- наблюдение за состоянием кожи и слизистых оболочек;
- контроль режима питания и питья;
- выполнение назначений врача;
- санитарно-просветительную работу с родителями;
- профилактику внутрибольничного распространения инфекции.

Вирусные гепатиты у детей являются серьёзной медицинской проблемой, требующей своевременной диагностики и комплексного лечения.

Особенности течения заболевания зависят от типа вируса, возраста ребёнка и состояния его иммунной системы.

Наиболее эффективным способом профилактики гепатитов А и В остаётся вакцинация.

Раннее выявление заболевания и соблюдение профилактических мер позволяют значительно снизить риск осложнений и обеспечить благоприятный прогноз.





СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И. Инфекционные болезни у детей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.
2. Баранов А.А. Педиатрия. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.
3. Лобзин Ю.В. Инфекционные болезни. — СПб.: СпецЛит, 2022.
4. Запруднов А.М., Григорьев К.И. Детские болезни. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
5. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Вирусные гепатиты: профилактика и контроль. — Женева, 2024.
6. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан. Клинические рекомендации по диагностике и лечению вирусных гепатитов у детей. — Ташкент, 2024.

