

## 28. červenec – Světový den hepatitidy

Dne **28. července** si na počest narození Dr. Blumberga, objevitele virové hepatitidy typu B a vynálezce vakcíny proti tomuto onemocnění, každoročně připomínáme světový den hepatitidy. Jeho účelem je zvýšit obecné povědomí o virové hepatitidě a o možnostech prevence.

Virové hepatitidy představují celosvětový problém veřejného zdravotnictví. Každoročně se tímto onemocněním nakazí až 354 milionů lidí a umírá téměř 1,3 milionů všech nakažených po celém světě.

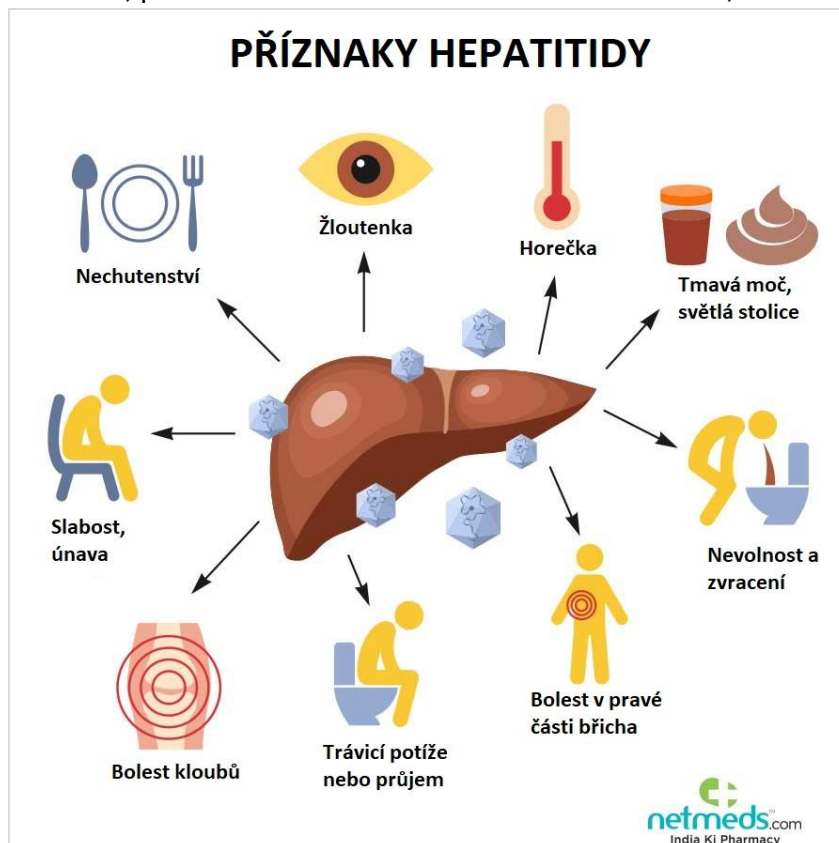
Virová hepatitida (virový zánět jater) může způsobit jak akutní, tak chronické onemocnění jater. Rozlišujeme virové hepatitidy typu A, B, C, D a E, které mohou vést i k život ohrožujícím komplikacím, jako např. k cirhóze, karcinomu nebo selhání jater. Nakazit se mohou dospělí i děti.



### Příznaky onemocnění:

Při onemocnění virovou hepatitidou se může projevit celá škála příznaků od nevolnosti, bolesti břicha, nespecifických chřipkových potíží, žloutenky, až po selhání jater. Je zaznamenán i bezpříznakový výskyt.

O virové hepatitidě se často mylně hovoří jako o „žloutence“, jedná se ovšem pouze o jeden z příznaků onemocnění, při kterém dochází ke žlutému zbarvení kůže, sliznic či očního bělma.



Zdroj: <https://www.netmeds.com/health-library/post/hepatitis-a-causes-symptoms-and-treatment>

**Způsob přenosu** se u jednotlivých typů hepatitid liší. **Virová hepatitida A** (neboli „nemoc špinavých rukou“) se nejčastěji přenáší prostřednictvím stolicí kontaminovaných potravin, znečištěné vody, či rukou. **Virová hepatitida E** pak zejména při konzumaci nedostatečně tepelně upravených potravin (vepřové maso, zabijačkové produkty, mořské plody...). **Virová hepatitida B, C a D** se přenáší krví a jiným biologickým materiálem.

**Prevence** se liší v závislosti na způsobu přenosu jednotlivých typů hepatitid. Spočívá především v důsledné osobní hygieně, zejména v hygieně rukou, dostatečné tepelné úpravě potravin a ve vyhýbání se rizikovému chování (drogy, nechráněný pohlavní styk, invazivní lékařské zákroky v zemích s nižším hygienickým standardem).

Proti virové hepatitidě A (VHA) a virové hepatitidě B (VHB) existuje účinné očkování. Očkování proti VHA si pacient musí uhradit sám, očkování proti VHB je aplikováno v rámci pravidelného očkování.

Tabulka č. 1 Hlášené virové hepatitidy v MSK v letech 2018–2022 (abs., rel./100 tis.)

Rok	VHA		akutní. VHB		akutní. VHC		VHE		chron. VHB		chron. VHC	
	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.	abs.	rel.
2018	10	0,8	8	0,7	16	1,3	25	2	13	1,1	107	8,9
2019	14	1,2	3	0,2	11	0,9	20	1,7	21	1,7	143	11,9
2020	3	0,2	1	0,1	7	0,6	6	0,5	6	0,5	56	4,7
2021	3	0,3	2	0,2	7	0,6	12	1	5	0,4	36	3
2022	8	0,7	1	0,1	5	0,4	21	1,8	8	0,7	49	4,2

VHA – virová žloutenka typu A, VHB – virová žloutenka typu B, VHC – virová žloutenka typu C

Zdroj: KHS – Výroční zpráva o epidemiologické situaci v MSK, data ISIN