Warszawa, wrzesień 2014

**FAKTY WZW typu A**

* Wirusowe zapalenie wątroby typu A (WZW typu A) to choroba wywoływana przez wirusa HAV1,2
* WZW A nazywane jest potocznie przez pacjentów „żółtaczką pokarmową” 3 lub „chorobą brudnych rąk”4
* Do zakażenia dochodzi poprzez bezpośredni kontakt z osobą chorą na WZW typu A, spożycie skażonej wirusem żywności lub wody, bądź poprzez kontakty seksualne1,2,5
* Na ryzyko zakażenia HAV najbardziej narażeni są turyści podróżujący do regionów o złym stanie sanitarnym i higienicznym, m.in. krajów Afryki, Azji oraz Ameryki Południowej i Środkowej1,6,nawet jeżeli planują pobyt w hotelu o wysokim standardzie5
* Szacuje się, że każdego roku dochodzi do 1,4 miliona zakażeń wirusem HAV w skali globalnej7
* Najskuteczniejszą formą profilaktyki WZW typu A są szczepienia ochronne6
* Podstawowy schemat szczepienia przeciwko WZW typu A obejmuje dwie dawki: pierwszą podaje się w dowolnym terminie, a kolejną po upływie 6-12 miesięcy od pierwszej)6,8

**FAKTY - WZW typu B**

* Wirusowe zapalenie wątroby typu B (WZW typu B), nazywane potocznie przez pacjentów „żółtaczką wszczepienną”1, wywoływane jest przez wirusa HBV2, 3
* Wirus HBV przenosi się w wyniku naruszenia ciągłości tkanek2,3. Do zakażenia wystarczy już niewielka ilość krwi, ponieważ wirus HBV znajduje się w niej w wysokim stężeniu2,4
* HBV jest do 100 razy bardziej zakaźny niż wirus HIV3,4
* Zakażenie wirusem HBV powoduje ostre WZW typu B, które może przechodzić w zapalenie przewlekłe.

U pacjentów przewlekle chorych mogą natomiast wystąpić takie powikłania, jak: marskość wątroby czy rak

wątrobowokomórkowy2,5

* Wirus HBV jest przyczyną rozwoju 80% przypadków raka wątrobowokomórkowego, zgodnie z WHO jest to drugi, najważniejszy po tytoniu czynnik rakotwórczy3,6,7
* Szacuje się, że 350 milionów ludzi na świecie jest nosicielami wirusa HBV3
* Skuteczną metodą profilaktyki WZW typu B są szczepienia2,3
* Podstawowy schemat szczepienia przeciwko WZW typu B składa się z trzech dawek – pierwszą podaje się w dowolnym terminie, drugą po upływie 1 miesiąca, natomiast trzecią po upływie pół roku od przyjęcia pierwszej dawki1,2

**Referencje WZW A**

1. W. Magdzik, *Wirusowe zapalenie wątroby typu A (WZW A)*, Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka, Alfa Medica

Press, Bielsko-Biała 2007 r., s. 326

2.WHO, Hepatitis A, Departament of Communicable Diseases Surveillance and Response, 2000.

[http://www.who.int/csr/disease/hepatitis/HepatitisA\_whocdscsredc2000\_7.pdf, dostęp: 27.08.2014]

3.A. Wroczyńska, A. Kuna, *Podróże i zdrowie. Poradnik*, Wydawnictwo Bezdroża, Kraków 2006 r., s. 30.

4.Medycyna Praktyczna, Szczepienie Przeciwko WZW typu A [http://pediatria.mp.pl/szczepieniaochronne/show.html?id=66812, dostęp:

27.08.2014]

5.A. Spira, A review of combined Hepatitis A and hepatitis B vaccination for travelers, ClinTher. 2003 25(9):2338.

6.M. Pokorska-Lis, Wirusowe zapalenie wątroby typu A w podróży – zasadność profilaktyki, Zakażenia, Warszawa 2010 r., s. 15

7.WHO, Hepatitis A, Media centre [http://www.who.int/mediacentre/factssheets/fs328/en/index.html, dostęp: 27.08.2014]

8.E. Duszczyk, WZW A – epidemiologia, klinika, leczenie, zapobieganie, Przewodnik Lekarski 2011, (Praktyka Medyczna –

Pediatria) 4(3) s.64-67.

**Referencje WZW B**

A. Wroczyńska, A. Kuna, *Podróże i zdrowie. Poradnik*, Wydawnictwo Bezdroża, Kraków 2006 r., s. 30.

1. W. Magdzik, *Wirusowe zapalenie wątroby typu B[w:]* Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka, Alfa Medica Press, Bielsko-Biała 2007r., s. 332-340
2. WHO, Hepatitis B, Global Alert and Response [http://www.who.int/csr/disease/hepatitis/HepatitisB\_whocdscsrlyo2002\_2.pdf, dostęp28.08.2014]
3. A. Spira, A review of combined Hepatitis A and hepatitis B vaccination for travelers, ClinTher. 2003 25(9), s.2337-2341.
4. J. Juszczyk, Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B, Medycyna Praktyczna, [http://www.mp.pl/szczepienia/choroby/choroby\_wzwb/show.html?id=91243 dostęp: 28.08.2014]
5. Hilleman M.R., Overview of the pathogenesis, prophylaxis and therapeusis of Vidal hepatitis B, with focus on reduction to practical applications, Vaccine 19 (2001) 1837-1848.
6. Pollicino T., Saitta C., Raimondo G., Hepatocellular carcinoma: the point of view of hepatitis B virus, Carcinogenesis Advance Access Publisher June 30, 2011.