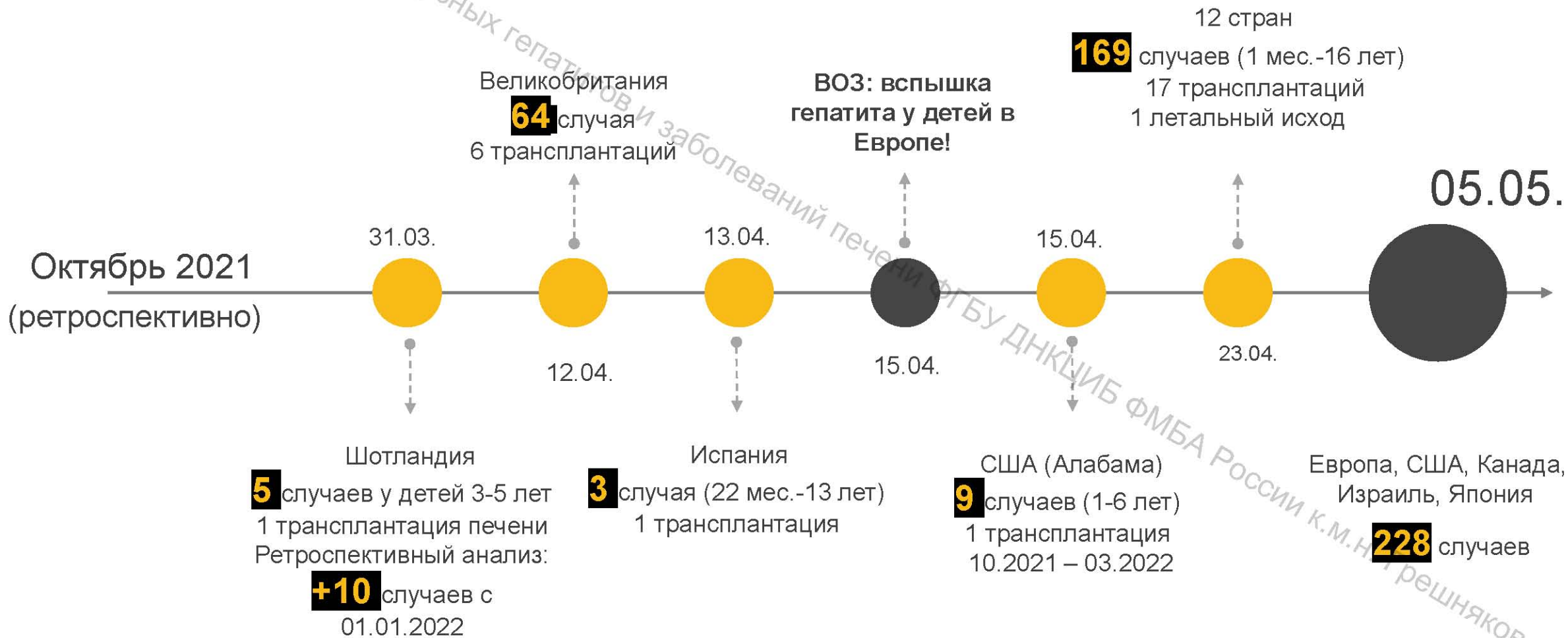


Научный сотрудник НИО вирусных гепатитов и заболеваний

Острый тяжелый гепатит неизвестного происхождения у детей

ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России к.м.н. Грешнякова В.А.

Хронология событий



География заболевания



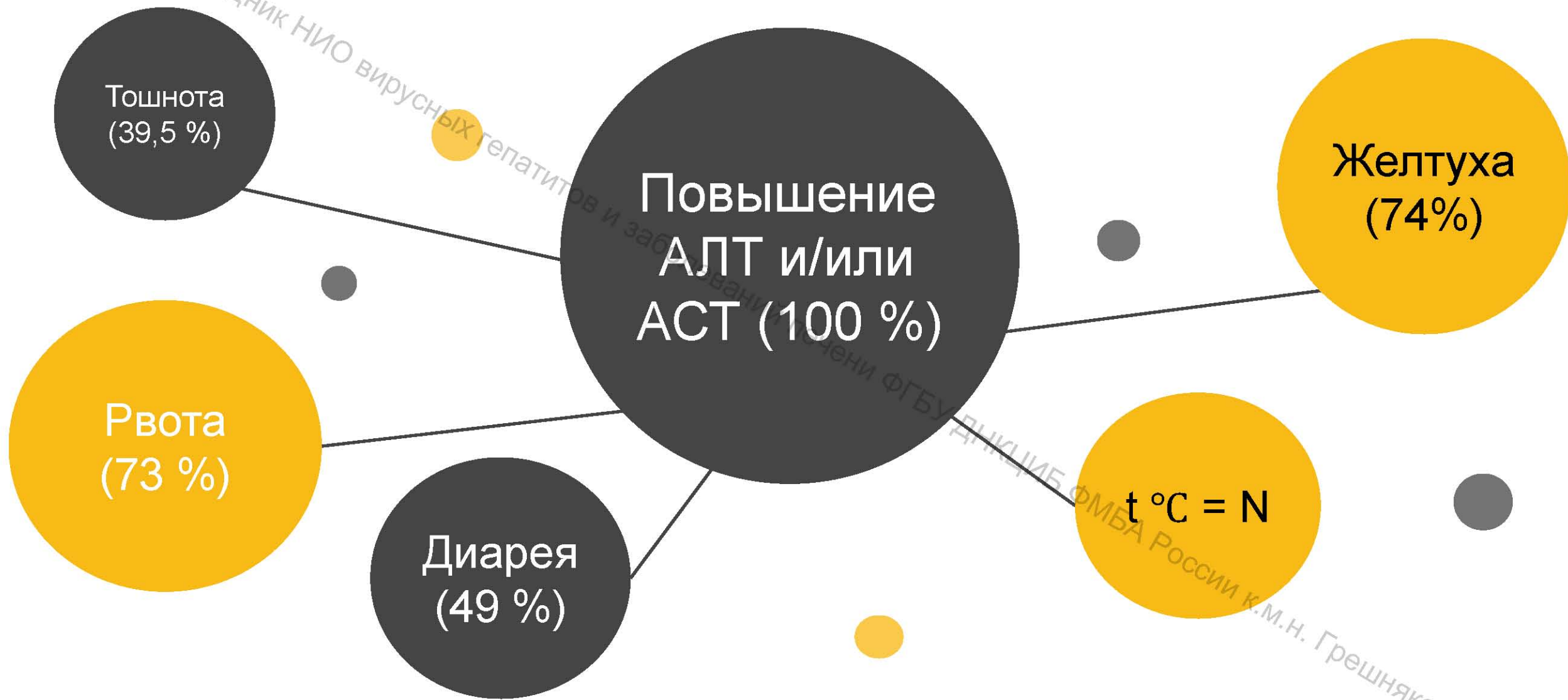
The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of WHO concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization, United Kingdom Health Security Agency
Map Production: WHO Health Emergencies Programme
Map Projection: WGS 1984 World Mercator
Request ID: RITM00064



"В Российской Федерации по состоянию на 29 апреля 2022 года случаев заболевания острым гепатитом неизвестной этиологии не выявлено. Для предупреждения риска завоза инфекции на территорию нашей страны принимается весь необходимый комплекс мер, включая повышенный контроль на санитарно-карантинных пунктах", - Роспотребнадзор

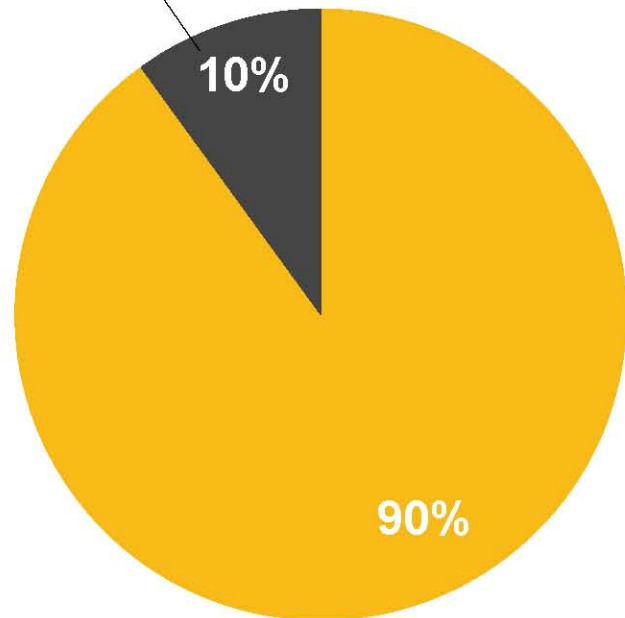
Клинические проявления



Научный сотрудник НИО вирусных гепатитов и заболеваний печени ФГБУ ДНЦ ЦИБ ФМБА России к.м.н. Грешнякова В.А.

Клинические проявления

Трансплантация печени



Тяжелое течение

1 летальный исход

Определение рабочего случая ВОЗ:

Подтверждённый: не разработано в настоящее время

Вероятный:

- человек с острым гепатитом (не herA-E*)
- с уровнем трансаминаз в сыворотке >500 Ед/л (АСТ или АЛТ)
- в возрасте 16 лет и младше
- с 1 октября 2021 г.

Связанный с эпидемией: человек с острым гепатитом (не herA-E*) любого возраста, который находится в тесном контакте с вероятным заболевшим с 1 октября 2021 года.

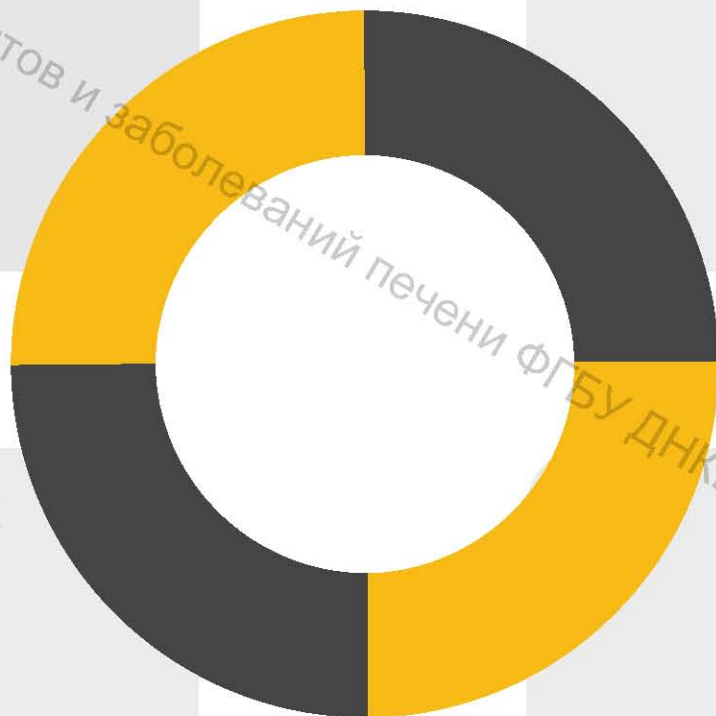
Гипотезы

➤ **Токсическое действие**

➤ **SARS-CoV-2**

➤ **Новый, неизвестный вирус**

➤ **Аденовирусы группы F**



Научный сотрудник НИО вирусных гепатитов и заболеваний печени ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России к.м.н. Грешнякова В.А.

Причины

1

Повышенная восприимчивость среди детей младшего возраста вследствие более низкого уровня циркуляции аденовируса во время пандемии COVID-19

2

Потенциальное появление нового аденовируса

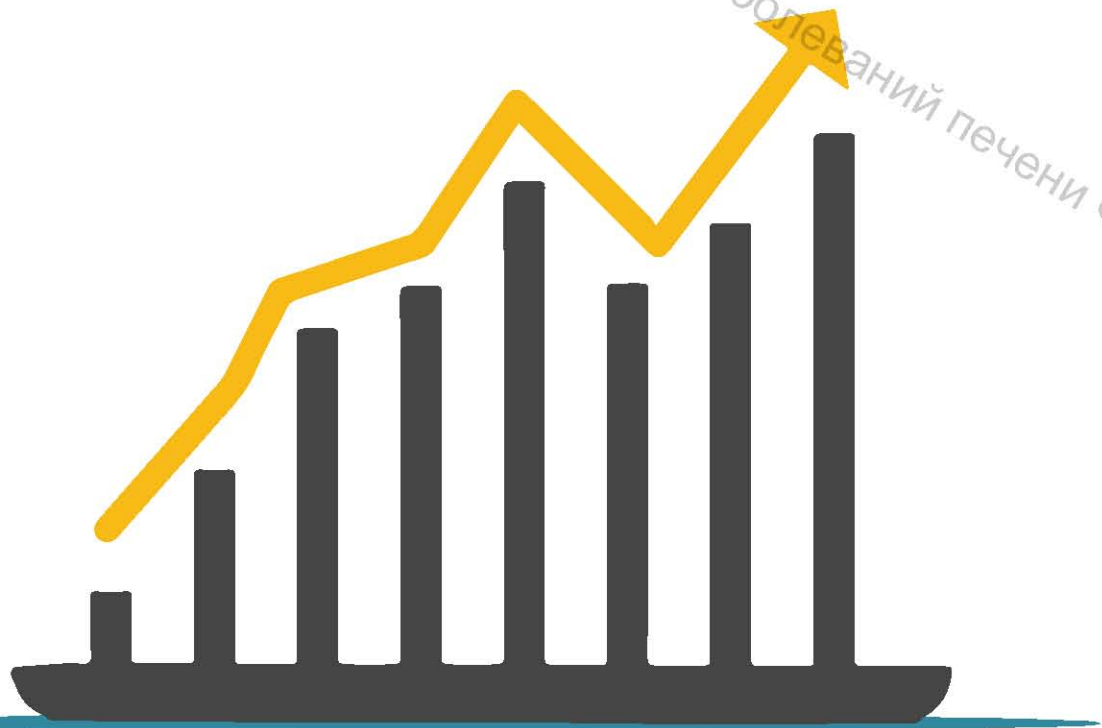
3

Коинфекция SARS-CoV-2 или перенесенная ранее коронавирусная инфекция

Демографические данные, клинические характеристики, результаты лабораторных исследований и клинические исходы в группе детей с острым гепатитом и аденовирусной инфекцией (N = 9) Алабама, октябрь 2021 г. — февраль 2022 г.

Характеристика	Количество
Возраст, лет	
0–2	5
3–4	1
5–6	3
Пол	
Женский	7
Мужской	2
Симптомы в дебюте	
Рвота	7
Диарея	6
Лихорадка	5
Респираторные симптомы	3
Симптомы при поступлении	
Иктеричность склер	8
Гепатомегалия	7
Желтуха	6
Печеночная энцефалопатия	1
Спленомегалия	1
Показатели функции печени	
АЛТ (Ед/л)	1,724 (603–4,696)
АСТ (Ед/л)	1,963 (447–4,000)
Общий билирубин (мг/дл)	7 (0.23–13.5)
Аденовирус (цельная кровь)	9/9
Исход	
Выздоровление без трансплантации	7
Трансплантация печени с последующим выздоровлением	2
Смерть	0

Количество случаев



74

15.04.2022

169

23.04.2022

228

05.05.2022

?

Научный сотрудник НИО вирусных гепатитов и заболеваний печени ФГБУ ДНПМ ФМБА России к.м.н. Грешнякова В.А.