

内科学知识点辅导：传染病学(病毒性肝炎) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_\\_E5\\_86\\_85\\_E7\\_A7\\_91\\_E5\\_AD\\_A6\\_E7\\_c22\\_15227.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E5_86_85_E7_A7_91_E5_AD_A6_E7_c22_15227.htm) 概述 病毒性肝炎是由肝炎病毒引起的，以肝脏炎性损害为主的一组传染病。除了肝炎病毒之外，其他病毒如巨细胞病毒、EB病毒、柯萨奇病毒等在少见的情况下也可引起肝炎，但临床表现以肝外为主。

病毒性肝炎具有传染性强、传播途径复杂、流行面广、发病率高等特点，临床上多以急性为主，部分乙、丙、丁型肝炎可演变为慢性，少数可发展为肝硬化、甚至肝癌。对人们健康危害很大。

病原学 1.甲型肝炎病毒（HAV）HAV为直径27nm的正二十面立体对称球形RNA病毒。为小RNA病毒科，嗜肝病毒属。HAV对外环境抵抗力较强，60℃ 加热1小时不能完全灭活，98℃ 1分钟可完全灭活。对紫外线照射、过氧乙酸、甲醛及含氯类等肝炎常用消毒剂敏感。

2.乙型肝炎病毒（HBV）乙型肝炎病毒属嗜肝DNA病毒，完整的病毒-Dane颗粒，直径42nm球形，核心内含有HBV-DNA和DNA聚合酶（DNA-P）。外壳蛋白含有乙肝病毒表面抗原（HBsAg），核壳含有乙肝病毒核心抗原（HBcAg）和e抗原（HBeAg）。患者血清内除含有Dane颗粒外，电镜下还可见到直径22nm的小球形及长度不一的长柱状颗粒，是HBV复制过程中产生的过剩病毒外壳。HBV对外界抵抗力强，121℃ 10分钟，100℃ 15分钟可被灭活。

3.丙型肝炎病毒（HCV）丙型肝炎病毒为RNA病毒，直径30~60nm，为黄病毒属，感染者血中HCV浓度极低。60℃ 10小时，100℃ 5分钟可被灭活而失去传染性。

4.丁型肝炎病毒（HDV）丁型肝炎病毒直

径36nm、球形，是一种缺陷病毒，具有完整的病毒结构，外壳为HBsAg，内部由HDAg和一个小分子量的HDV-RNA组成。HDV生物周期的完成在许多方面需要嗜肝DNA病毒的帮助。

5.戊型肝炎病毒（HEV）戊型肝炎病毒为直径27nm~38nm圆球形RNA病毒，为杯状病毒属。100℃ 5分钟可灭活，对常用消毒剂敏感。流行病学甲、乙、丙、丁、戊型肝炎流行病学分型传染源传播途径易感人群甲型戊型急性期患者和亚临床感染者是传染源。主要经过粪-口途径传播。包括食物传播、水传播及日常生活接触传播等，罕见的情况下也可经血液或血制品传播。高发区内甲型肝炎多见于儿童及青少年，戊型肝炎多发于青壮年，感染后可产生保护性抗体，抗-HAV可持久存在，一般不会感染第2次。乙型丙型丁型急慢性患者和病毒携带者为传染源。病毒通过各种体液（如血液、精液、阴道分泌物等）排出体外，通过皮肤粘膜的破损口进入易感者的体内而传播。人群普遍易感，感染HBV后如果产生抗-HBs，一般不会再次感染。发病机制病毒性肝炎的发病机制至今未完全阐明。一般认为肝炎病毒的致病有两种途径：病毒本身直接导致肝细胞损伤，甲型肝炎、丙型肝炎、丁型肝炎、戊型肝炎等可能与此有关，但不是主要的。肝炎病毒通过各种途径引发机体的免疫反应致肝细胞损伤，各型肝炎均存在。在病毒致病过程中随机体的不同，免疫状态存在四种情况：机体对肝炎病毒的免疫功能正常时，临床上表现为急性患者的一过性损伤；如机体的免疫调节功能紊乱则表现为慢性患者的持续性肝细胞损伤；如机体对肝炎病毒的免疫功能亢进，则表现为重型肝炎患者的肝细胞严重损伤；如机体对肝炎病毒的免疫功能低下，则

表现为病毒携带者。病理 1.急性肝炎 肝细胞肿胀、嗜酸性变、脂肪变、点状及灶性坏死；管区内单个核细胞浸润，肝血窦壁Kuffer细胞增生。 2.慢性肝炎 轻度慢性肝炎：肝细胞变性，点、灶性坏死，嗜酸小体；汇管区可有炎性细胞浸润，扩大，可见轻度碎屑状坏死；小叶结构完整。 中度慢性肝炎：汇管区炎症明显，伴中度碎屑状坏死；小叶内炎症重，伴桥型坏死；纤维间隔形成，小叶结构大多保存。 重度慢性肝炎：汇管区炎症重，或伴重度碎屑坏死；桥形坏死范围广泛，常累及多数小叶；多数纤维间隔，致小叶结构紊乱或形成早期肝硬化。 3.重型肝炎 急性重型肝炎：肝组织大块坏死（面积 肝实质的2/3）或亚大块坏死，或大块坏死伴肝细胞重度水肿。 亚急性重型肝炎：肝细胞呈新旧不一的亚大块坏死（坏死面积 50%）；小叶周边出现团块状肝细胞再生，常与增生的小胆管移行；重度淤胆，尤其是小叶周边增生的小胆管及小叶间胆管较为显著。 慢性重型肝炎：在慢性肝病（肝炎或肝硬化）的基础上出现大块性（全小叶性）或亚大块性新鲜的肝实质坏死。 4.肝炎肝硬化 广泛的肝小叶结构破坏及纤维间隔形成，同时有肝细胞结节状再生（假小叶）。 转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)