

Hepatit Virüsleri: A, B, C Tipleri Nedir?

Çalışma Kağıdı

Hepatit A virüsü (HAV) genellikle fekal-oral yolla bulaşan, akut seyirli bir enfeksiyondur. Hepatit B virüsü (HBV) kan ve vücut sıvıları yoluyla bulaşır, akut veya kronik enfeksiyona yol açabilir. Hepatit C virüsü (HCV) ise çoğunlukla kan yoluyla bulaşır ve sıklıkla kronikleşerek siroz ve karaciğer kanseri riskini artırır.

Sorular

1. Aşağıdaki hepatit virüslerinden hangisi genellikle fekal-oral yolla bulaşır ve akut seyirlidir?
A) Hepatit A (HAV)
B) Hepatit B (HBV)
C) Hepatit C (HCV)
D) Tüm hepatit virüsleri
2. Hepatit B virüsü (HBV) için aşağıdakilerden hangisi bulaşma yolu olarak en riskli değildir?
A) Ortak kullanılan enjektörler
B) Cinsel temas
C) Hava yoluyla öksürme
D) Anne sütü
3. Hepatit C virüsü (HCV) enfeksiyonunun uzun vadede en önemli riski nedir?
A) Akut karaciğer yetmezliği
B) Kronikleşme sonucu siroz ve karaciğer kanseri
C) Nörolojik hasar
D) Gastrointestinal kanama
4. Hepatit A Virüsü (HAV) ile Enfeksiyon Nasıl Gerçekleşir?
5. Hepatit B Virüsü (HBV) Bulaşma Yolları Nelerdir?
6. Hepatit C Virüsü (HCV) Enfeksiyonunda Risk Grupları Kimlerdir?
7. Tanımla: Hepatit A Virüsü (HAV)
8. Tanımla: Hepatit B Virüsü (HBV)
9. Tanımla: Hepatit C Virüsü (HCV)

Cevap Anahtarı

1. A) Hepatit A (HAV) — Hepatit A virüsü (HAV) fekal-oral yol ile bulaşan ve genellikle akut bir enfeksiyon tablosu oluşturan bir virüstür.
2. C) Hava yoluyla öksürme — Hepatit B virüsü (HBV) hava yoluyla öksürme veya konuşma ile bulaşmaz. Diğer seçenekler bilinen bulaşma yollarıdır.
3. B) Kronikleşme sonucu siroz ve karaciğer kanseri — Hepatit C virüsü (HCV) sıklıkla kronikleşir ve uzun vadede karaciğer sirozu ve hepatoselüler karsinom (karaciğer kanseri) gelişimine yol açabilir.
4. Genellikle kontamine olmuş su veya gıdaların tüketilmesi, enfekte kişinin dışkıyla temas eden yüzeylere dokunulması ve ardından ağız hijyenine dikkat edilmemesi sonucu bulaşır. Özellikle hijyen koşullarının yetersiz olduğu bölgelerde salgınlara neden olabilir.
5. Kan ve kan ürünleri transfüzyonu, ortak kullanılan enjektörler (özellikle damar içi madde kullanıcılarında), cinsel temas, anneden bebeğe doğum sırasında veya emzirme yoluyla bulaşabilir. Tıbbi müdahaleler sırasında steril olmayan alet kullanımı da risk faktörüdür.
6. Enfekte kanla temas eden sağlık çalışanları, ortak enjektör kullananlar, dövme veya piercing gibi işlemlerin steril olmayan ekipmanlarla yapıldığı durumlarda bireyler, kan transfüzyonu yapılmış hastalar (özellikle 1992 öncesi) ve HCV'li anneden doğan bebekler risk altındadır.
7. Fekal-oral yolla bulaşır, akut enfeksiyon, genellikle tam iyileşme görülür.
8. Kan ve vücut sıvıları yoluyla bulaşır, akut veya kronik enfeksiyon, aşı ile korunma mümkündür.
9. Çoğunlukla kan yoluyla bulaşır, sıklıkla kronikleşir, siroz ve HCC riski taşır, aşı henüz yoktur.

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.