В середине 90-х годов группа исследователей во главе с J.N. Simons методом репрезентативного дифференциального анализа с использованием ПЦР выделила новые вирусы GBV-A и GBV-B из крови заражённого агентом GB. Последний был получен из крови, сохранявшейся замороженной с начала 60-х годов и принадлежавшей врачу с инициалами GB, заболевшему неверифицированным в то время гепатитом. Было установлено, что эти РНК-содержащие вирусы принадлежат к семейству Flaviviridae, как и HCV, HGV, но это вирусы обезьян.
В 1997 г. японскими исследователями был открыт ДНК-содержащий вирус TTV (transfusion transmitted virus). Было описано пять случаев посттрансфузионного гепатита, развившегося у пациентов через 8–11 нед после переливания крови , с выделением TTV-DNA. Установлено наличие трёх генотипов и девяти подтипов вируса. Недавно этот тип вируса получен в России от здоровых лиц и больных гепатитом неустановленной этиологии.

В 1999 г. итальянские учёные от больного **ВИЧ-инфекцией** с признаками поражения печени выделили ДНК-содержащий вирус — SEN. По их мнению, этот вирус может быть найден у 3% больных гемофилией, 40–60% инъекционных наркоманов и 60% больных гепатитом неясной этиологии.

Невирусные инфекционные заболевания печени

Возбудителями этих заболеваний могут быть бактерии, спирохеты и простейшие.

Бактерии часто вызывают гнойное воспаление. Механизм развития — обычно восходящая инфекция или аутоинфекция желчевыводящих путей, т.е. восходящий холангит. Самый частый возбудитель — аутогенная E. coli. Наиболее важным

предрасполагающим фактором
считают закупорку желчевыводящих путей. При этом возникает гнойный холангит, когда гной окрашен жёлчью. Возможно образование абсцессов в ткани печени при распространении воспаления на паренхиму.

При тромбофлебите, возникающем вокруг очага гнойного воспаления в брюшной полости (например, при абсцедирующем аппендиците, инфицированном дивертикулите толстой кишки), могут развиться множественные абсцессы печени. Это результат микробной эмболии в системе воротной вены или восходящего пилефлебита (воспаления воротной вены). У новорождённых с пупочным сепсисом процесс распространяется через вены пупочного сплетения во внутрипечёночные ветви портальной вены.

Интересные статьи:

1) Опухоли из фиброзной ткани

2) Частный и ложный патоморфоз

3) Миелоидные лейкозы