

HEPATITIS	HEPATITIS A	HEPATITIS B	HEPATITIS C	HEPATITIS D	HEPATITIS E
Erreger	Hepatitis-A-Virus (HAV)	Hepatitis-B-Virus (HBV)	Hepatitis-C-Virus (HCV)	Hepatitis-D-Virus (HDV); HDV benötigt zur Vermehrung HBV	Hepatitis-E-Virus (HEV)
Wichtige Übertragungswege	fäkal-oral kontaminierte Nahrung/ Trinkwasser direkter Kontakt (Sex)	Blut, Sperma, fast alle Körperflüssigkeiten Sex (60–70 %) intravenöser Drogengebrauch Piercing, Tätowierung	Blut intravenöser Drogengebrauch (> 50 %), nasaler Drogengebrauch (Sniefen), Piercing, Tätowierung verletzende Eingriffe mit unzureichend sterilisierten Materialien	Blut intravenöser Drogengebrauch	fäkal-oral kontaminierte Nahrung/Trinkwasser Nahrung nicht ausreichend gegartes Fleisch/ Innereien von Wild oder vom Hausschwein (v. a. Schweineleber)
Inkubationszeit	1,5–7 Wochen	1–6 Monate	3 Wochen bis 6 Monate	3–8 Wochen	2–8 Wochen
Akute Erkrankung	Meist asymptomatischer oder milder Verlauf. In 1/3 der Fälle ausgeprägter Verlauf mit Gelbsucht. Selten Leberversagen.	Meist asymptomatisch. In 1/3 der Fälle ausgeprägter Verlauf mit Gelbsucht. Selten Leberversagen.	Meist asymptomatisch (50–80 %). In 10 % der Fälle ausgeprägter Verlauf mit Gelbsucht. Selten Leberversagen.	Bei gleichzeitiger Ansteckung mit HBV Verlauf wie bei Hepatitis B, bei Infektion zusätzlich zu bestehender Hepatitis B schwererer Verlauf.	Ähnlich wie bei Hepatitis A. Bei Schwangeren häufig Leberversagen.
Therapie der akuten Erkrankung	keine wirksame Therapie bekannt	keine wirksame Therapie bekannt	Interferon über 6 Monate	keine wirksame Therapie bekannt	keine wirksame Therapie bekannt
Chronischer Verlauf	nein	möglich	häufig	bei bereits bestehender chronischer Hepatitis B fast immer	nein
Therapie der chronischen Erkrankung		Interferon oder Nucleosidanaloga (Adefovir, Entecavir, Lamivudin, Telbivudin und Tenofovir) über Monate bis Jahre	Interferon (pegyliert) plus Ribavirin über 3–6 Monate bei Genotyp 2 oder 3 bzw. 6–18 Monate bei Genotyp 1 oder 4. Bei Genotyp 1 auch Interferon plus Ribavirin plus Protease-Inhibitor über 4–12 Monate möglich.	keine wirksame Therapie bekannt	
Mögliche Langzeitfolgen der unbehandelten chronischen Erkrankung		Leberzirrhose, Leberversagen, Leberkrebs	Leberzirrhose, Leberversagen, Leberkrebs	Leberzirrhose, Leberversagen, Leberkrebs	
Immunität nach durchgemachter Erkrankung?	ja	ja	nein	nein	wahrscheinlich nein
Schutzimpfung (aktive Immunisierung)?	ja	ja	nein	nein, aber Impfung gegen HBV schützt auch vor HDV	nein
Passive Immunisierung (Immunglobuline)?	möglich, z. B. kurzfristig vor einer Reise	möglich, z. B. als PEP nach Geburt oder Nadelstichverletzung	nein	nein	nein