

# Гепатит С



Всемирная организация  
здравоохранения

## Основные факты

- Вирус гепатита С передается через кровь. Самые распространенные пути заражения — небезопасное пользование иглами; ненадлежащая стерилизация медицинского оборудования в некоторых медицинских учреждениях и непроверенная кровь и продукты крови.
- У значительного числа лиц с хронической инфекцией разовьется цирроз или рак печени.
- Гепатит С можно излечить противовирусными препаратами, однако доступ к диагностике и лечению является низким.
- В настоящее время вакцины от гепатита С не существует, но в этой области ведутся научные исследования.



Вирус гепатита С (ВГС) вызывает как острую, так и хроническую инфекцию. Острая инфекция обычно протекает без симптомов и лишь крайне редко ассоциируется с грозящей жизни болезнью. Примерно 15–45% инфицированных лиц спонтанно избавляются от вируса в течение 6 месяцев после заражения без всякого лечения.

У остальных 55–85% лиц развивается хроническая инфекция. У лиц с хронической инфекцией риск цирроза печени составляет 15–30% в пределах 20 лет.

## Передача

Вирус гепатита С передается через кровь. Чаще всего он передается следующими путями:

- употребление инъекционных наркотиков при совместном использовании устройств для инъекций;
- в процессе оказания медицинской помощи из-за повторного использования или недостаточной стерилизации медицинского оборудования, особенно шприцев и игл;
- в некоторых странах вирус гепатита С передается при переливании непроверенной крови и продуктов крови;
- он также может передаваться половым путем и от инфицированной матери ее ребенку, однако эти пути менее распространены.
- Гепатит С не передается через грудное молоко, пищевые продукты или воду или при бытовых контактах, например объятиях, поцелуях и потреблении продуктов и напитков совместно с инфицированным лицом.

## Симптомы

Инкубационный период гепатита С составляет от 2 недель до 6 месяцев. После первоначального инфицирования примерно 80% людей не имеют никаких симптомов. У лиц с острыми симптомами может наблюдаться высокая температура, усталость, снижение аппетита, тошнота, рвота, боли в области живота, потемнение мочи, кал серого цвета, боли в суставах и желтуха (пожелтение кожи и белков глаз).

## Скрининг и диагностирование

Поскольку острая инфекция гепатита С обычно протекает без симптомов, то он редко диагностируется на раннем этапе. Перейдя в хроническую форму, инфекция может оставаться недиагностированной, часто вплоть до серьезного повреждения печени.

Инфекция вируса гепатита С диагностируется в 2 этапа:

- С помощью серологического скрининга на антитела к вирусу гепатита С выявляются лица, инфицированные этим вирусом.
- Если тест подтверждает наличие антител, необходимо провести тест с использованием нуклеиновых кислот на РНК ВГС для подтверждения хронической инфекции, поскольку около 15–45% лиц, зараженных вирусом, спонтанно избавляются от инфекции благодаря мощной иммунной реакции, не нуждаясь в лечении. Несмотря на прекращение инфекции, результаты их тестирования будут указывать на сохранение антител.

При диагностировании хронической инфекции гепатита С следует оценить степень поражения печени (фиброз

и цирроз). Это можно сделать с помощью биопсии печени или различных неинвазивных тестов. Кроме того, таких лиц следует подвергнуть лабораторному тесту для установления генотипа штамма гепатита С. Существует 6 генотипов вируса гепатита С, которые реагируют на лечение по-разному. Кроме того, человек может быть заражен вирусами более чем одного генотипа. Степень повреждения печени и генотип вируса учитываются в процессе принятия решения о лечении и ведении болезни.

## Лечение

Гепатит С не всегда требует лечения, поскольку у некоторых людей благодаря иммунной реакции инфекция прекращается.

В настоящее время стандартное лечение гепатита С состоит в проведении комбинированной противовирусной терапии с интерфероном и рибавирином, которые эффективны против всех генотипов вирусов гепатита (общегенотипические). К сожалению, интерферон не является широко доступным средством во всем мире, и некоторые пациенты его плохо переносят. Это означает, что ведение лечения отличается сложностью, и что многие пациенты не доводят лечение до конца. Несмотря на эти сдерживающие моменты, лечение интерфероном и рибавирином может спасти жизнь пациента.

Благодаря научному прогрессу были разработаны новые противовирусные препараты от гепатита С, которые значительно более эффективны, безопасны и лучше переносятся, чем существующие терапии. Эти терапии, именуемые терапиями с использованием пероральных противовирусных средств прямого действия (DAA), упрощают лечение гепатита С благодаря существенному снижению потребности в мониторинге и повышению показателей излечения. Хотя производство DAA обходится недорого, первоначальные цены, устанавливаемые фирмами, очень высоки и скорее всего затрудняют доступ к этим лекарствам даже в странах с высоким уровнем дохода.

## Профилактика

### Первичная профилактика

Вакцины против гепатита С не существует, поэтому профилактика инфекции гепатита С зависит от сокращения риска заражения вирусом в медицинских учреждениях, в группах населения повышенного риска, например, среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики, и в результате половых контактов.

Следующий ограниченный перечень содержит примеры первичных профилактических мероприятий, рекомендуемых ВОЗ:

- соблюдение гигиены рук, включая хирургическую обработку рук, мытье рук и использование перчаток;
- безопасное обращение с отходами и острыми предметами и их удаление;
- безопасное очищение оборудования;
- проведение тестирования донорской крови;
- улучшение доступа к безопасной крови;
- обучение медицинского персонала.

### Вторичная и третичная профилактика

Для лиц, инфицированных гепатитом С, ВОЗ рекомендует следующие мероприятия:

- информирование и консультирование по вариантам медицинской помощи и лечения;
- иммунизация вакцинами от гепатита А и В с целью предотвращения коинфекции этими вирусами гепатита с целью защиты печени таких лиц;
- проведение соответствующего лечения на раннем этапе, включая противовирусную терапию, если это показано, и
- регулярное проведение мониторинга с целью раннего диагностирования хронической болезни печени.

**28 июля —  
Всемирный день  
борьбы с гепатитом**

## Деятельность ВОЗ

В апреле 2014 года ВОЗ выпустила новые руководящие принципы по скринингу, оказанию медицинской помощи и лечению лиц с инфекцией гепатита С.

ВОЗ осуществляет деятельность в следующих областях в целях профилактики вирусного гепатита и борьбы с ним:

- ✓ повышение информированности, содействие развитию партнерских отношений и мобилизация ресурсов;
- ✓ формулирование политики на основе фактических данных и составление данных для практических шагов;
- ✓ профилактика передачи; и
- ✓ осуществление скрининга, оказание медицинской помощи и проведение лечения.

Ежегодно 28 июля ВОЗ также ежегодно проводит Всемирный день борьбы с гепатитом с целью углубления информированности и понимания вирусного гепатита.

# ЧТО ТАКОЕ ГЕПАТИТ С?



**ГЕПАТИТ С** – ЭТО ВИРУСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТСЯ ПЕЧЕНЬ. ЕСЛИ ВИРУС НАХОДИТСЯ В ОРГАНИЗМЕ БОЛЕЕ 6 МЕСЯЦЕВ, ЗНАЧИТ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕРЕШЛО В ХРОНИЧЕСКУЮ ФОРМУ.

## КАК МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ?



через  
кровь



при половых  
контактах



от матери  
к ребенку



при нанесении  
татуировки,  
пирсинге



при проведении  
косметологических  
процедур, маникюра  
или педикюра



при инъекциях  
наркотиков

## КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

В большинстве случаев гепатит С протекает бессимптомно. Возможно появление таких признаков, как:



слабость, повышенная  
утомляемость



головная боль



кожный зуд



пожелтение  
белков глаз

## ЧЕМ ОПАСЕН ГЕПАТИТ С?



**Фиброз**  
(формирование  
рубцовой ткани  
внутри печени)



**Цирроз**  
(рубцовая ткань  
заменяет  
здоровую)



**Рак печени**  
(формирование  
злокачественной  
опухоли)



Всем людям с хроническим гепатитом С важно наблюдаться у врача и регулярно проходить обследования.

## КАК ВЫЯВИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ?



Гепатит С можно диагностировать с помощью исследований:

- анализы крови на инфицирование в настоящее время или на ранее перенесенный гепатит С;
- биохимический анализ крови;
- УЗИ органов брюшной полости и другие исследования.

## МОЖНО ЛИ ВЫЛЕЧИТЬ ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С?

**Да!** Прием курса противовирусных препаратов полностью удаляет вирус гепатита С из организма человека. Обратите внимание, что такое лечение имеет много особенностей, поэтому назначать лекарства должен только врач.



# ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ,

## ЕСЛИ У ЧЕЛОВЕКА ГЕПАТИТ С?



Можно ли здороваться за руку и обнимать инфицированного человека?

Да! Заразиться таким образом невозможно.



Нужно ли обследовать всех членов семьи инфицированного?

Заразиться при бытовом контакте в большинстве случаев нельзя, но при половых контактах супругов такой риск существует. Поэтому партнеру инфицированного человека необходимо сдать кровь на антитела к вирусу (anti-HCV). Также в обследовании нуждаются те, кто контактировал с кровью больного гепатитом С, и дети, рожденные от инфицированных матерей.



Можно ли готовить еду для членов семьи при гепатите С? Что если человек порежется во время приготовления пищи?

Можно! Даже если из-за случайного пореза капля крови попадет в еду, никто не заразится: ферменты пищеварительной системы уничтожат вирус.



Можно ли заразиться, если есть из одной тарелки или пользоваться общими столовыми приборами?

Нет! Вирус не передается при совместном использовании посуды или столовых приборов



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



8 800 200 0 200  
TAKZDOROVO.RU

# ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ,

## ЕСЛИ У ЧЕЛОВЕКА ГЕПАТИТ С?



Можно ли заразиться, если пользоваться общими маникюрными принадлежностями?

Да! Случается, что частицы крови остаются на поверхности инструментов. В случае микротравм вирус может попасть в ранку и вызвать заболевание. Поэтому все члены семьи должны иметь строго индивидуальные маникюрные принадлежности и такие предметы личной гигиены, как бритвы и пинцеты.



Какова вероятность заразиться половым путем?

Для защиты от заражения рекомендуется использование презерватива.



Заразится ли будущий ребенок от мамы? Насколько заболевание опасно для ребенка?

Передача гепатита С от матери к ребенку возможна, но происходит редко. Сам вирус не влияет на развитие плода. Однако женщинам рекомендуется обследоваться на наличие вируса незадолго до планируемой беременности.



Нужно ли говорить врачам, например, стоматологу, об инфицировании?

Обязательно! Стоит сообщать об этом всем врачам, а особенно тем, кто собирается проводить такие манипуляции, как лечение зубов или хирургические операции.



Какой диеты придерживаться при гепатите С?

В ранние периоды заболевания никаких рекомендаций по диете не существует. Но всем инфицированным крайне важно полностью отказаться от алкоголя! А необходимость в диете возникает только на поздней стадии гепатита С – при циррозе печени.



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



8 800 200 0 200  
TAKZDOROVO.RU