



18+

*вопросы
и ответы*



Хронические
вирусные
гепатиты

Что такое гепатит?

Гепатит – это воспаление печени. Гепатит может быть самоизлечивающимся или – в случае развития хронической формы – приводить к развитию фиброза, цирроза и рака печени. Самыми распространенными причинами заболевания являются вирусы гепатита (так называемые гепатотропные вирусы). Но ими также могут быть другие инфекции, токсичные вещества (например, алкоголь и некоторые наркотики) и аутоиммунные заболевания.

Существуют пять основных вирусов (типов) гепатита: А, В, С, D и E. Типы В и С приводят к развитию хронической формы заболевания.

Чем опасен гепатит?

При любых повреждениях печени разрушаются и гибнут гепатоциты – клетки, выполняющие главные функции в работе этого органа. Обычно вместо погибших клеток быстро появляются новые. Но хронический гепатит может разрушать клетки быстрее, чем они могут восстанавливаться. В этом случае на месте погибших клеток начинается разрастание соединительной ткани – так называемый фиброз. Развитие фиброза может привести к циррозу и раку печени. Опасность вирусных гепатитов типа В и С состоит в том, что чаще всего они протекают без ярко выраженных симптомов. Человек может болеть 15–20 и более лет – и ничего об этом не знать. Когда появляются симптомы, заболевание успевает стать хроническим и серьезно повредить печень.

У меня диагностировали хронический гепатит – я скоро умру?

Хронический гепатит – опасное, но не скоротечное заболевание. Развитие цирроза происходит очень медленно, в течение многих лет. Даже в случае, если гепатит не лечить. Можно ли полностью вылечить хронический гепатит? Гепатит С – да, гепатит В – пока нет. Но если у тебя обнаружили гепатит В, не спеши паниковать! Хотя на сегодняшний день излечить полностью гепатит В нельзя, можно добиться длительной ремиссии, соответствующей клинической картине выздоровления.

Хорошие новости: российские ученые обещают в течение нескольких лет решить проблему лечения вирусного гепатита В и перехода ВГВ в хроническую форму. Более того, скоро должен быть доступен препарат, разработанный в Сколково специалистами компании «Гепатера» для лечения гепатита D, который, как показали клинические испытания, в 23% случаев эффективен и для лечения гепатита В. Хронический гепатит С полностью излечивается в 80–90% случаев, в зависимости от штамма вируса, вида применяемых лекарственных средств и других факторов.

Гепатит — это желтуха?

Нет. Гепатит – это заболевание, а желтуха – один из симптомов, когда кожа и слизистые приобретают специфический желтоватый оттенок. Часто бывают безжелтушные формы гепатита.

Сколько существует вирусов гепатита и как они передаются?

Их более 10, но клинически значимых – пять: А, В, С, D, Е. Все вирусы размножаются в клетках печени.

Передача вируса гепатита А (ВГА) происходит в результате употребления зараженных пищевых продуктов или воды или при непосредственном контакте с инфицированным человеком. Почти у всех пациентов с гепатитом А происходит полное излечение и формируется пожизненный иммунитет. Для профилактики гепатита А имеется безопасная и эффективная вакцина.

Передача вируса гепатита D происходит только вместе с вирусом гепатита В, перинатальным путем (от матери ребенку) или в результате контакта с инфицированной кровью или другими биологическими жидкостями организма. Инфицирование гепатитом D можно предотвратить посредством иммунизации против гепатита В.

Передача вируса гепатита Е происходит по фекально-оральному пути, главным образом через зараженную воду. Для профилактики гепатита Е существует вакцина, лицензированная в Китае и пока недоступная в других странах.

Теперь остановимся подробнее на вирусном гепатите В (ВГВ) и вирусном гепатите С (ВГС), которые могут перейти в хроническую форму.

Гепатит В

Гепатит В – это инфекционное заболевание, вызываемое вирусом гепатита В.

Пути передачи:

- через кровь – для заражения требуется, чтобы кровь инфицированного человека попала на слизистые оболочки и/или в кровотоки здорового человека;
- при сексуальном контакте – сексе без презерватива, через сперму, вагинальные выделения, другие биологические жидкости;
- от матери к ребенку: во время родов.

Контагиозность / заразность: высокая.

Группы риска (классификация ВОЗ):

- пациенты, находящиеся на диализе, и реципиенты трансплантации органов;
- заключенные в местах лишения свободы;
- люди, употребляющие инъекционные наркотики;
- люди, имеющие бытовые и сексуальные контакты с людьми с хронической ВГВ-инфекцией;



Иногда, чтобы понять целый мир, нужно сосредоточиться на самой крохотной его части, пристально взглядываться в то, что находится рядом с тобой...

- люди, имеющие несколько сексуальных партнеров;
- медицинские работники и другие лица, которые могут иметь контакты с кровью и продуктами крови при исполнении служебных обязанностей;
- не прошедшие полный курс прививок от гепатита В, совершающие поездки в районы, эндемичные по гепатиту В (этой категории лиц рекомендуется перед поездкой пройти вакцинацию).

Инкубационный / скрытый период:

в среднем – 75 дней, но может колебаться от 30 до 180 дней.

Острая форма: до шести месяцев.

Риск развития хронической формы

Дети грудного и раннего возраста:

- хронические инфекции развиваются у 80–90% детей грудного возраста, инфицированных в первый год жизни;
- хронические инфекции развиваются у 30–40% детей, инфицированных в возрасте до шести лет.

Взрослые:

- при отсутствии других сопутствующих заболеваний хронические инфекции развиваются менее чем у 5% людей, инфицированных гепатитом В во взрослом возрасте;
- у 20–30% взрослых с хронической инфекцией развивается цирроз и/или рак печени.

Лечение:

- **в острой стадии** при желтушной форме обязательна госпитализация в стационар;
- **в хронической стадии**, при наличии признаков прогрессирования заболевания требуется специальная противовирусная терапия, которую назначает врач по итогам обследования и уточнения диагноза.

Цель лечения:

существующая терапия не позволяет добиться полного излечения гепатита В, а только подавляет репликацию вируса. Поэтому большинство пациентов, которые начинают лечение от гепатита, должны продолжать его на протяжении всей жизни. Лечение замедляет прогрессирование фиброза печени, снижает риск заболеваемости раком печени, повышает долгосрочную выживаемость.

Эффективность лечения:

- около 40% – при лечении интерферонами (зависит от генотипа, активности вируса);
- более 90% – если для лечения применяются аналоги нуклеотидов/нуклеозидов.

Иммунитет:

иммунитет формируется после перенесенного острого ВГВ и может сохраняться всю жизнь, хотя может и постепенно снижаться. В некоторых случаях после перенесенного ВГВ требуется вакцинация.

Иммунитет, сформированный при трехэтапной вакцинации, в большинстве случаев сохраняется на 7–10 лет.

Специфическая профилактика:

- гепатит В можно предотвратить с помощью безопасных, доступных и эффективных вакцин;
- вакцинация обязательна для всех новорожденных, а также членов семьи больного гепатитом В;
- прививку можно сделать бесплатно, если обратиться в поликлинику по месту регистрации (временной или постоянной).

Гепатит С

Гепатит С – это инфекционное заболевание, вызываемое вирусом гепатита С.

Пути передачи:

- через кровь – в случае использования нестерильного инъекционного оборудования при употреблении наркотиков, при переливании непроверенной крови и ее продуктов, а также при сексуальных контактах, которые приводят к контакту с кровью.

Контагиозность / заразность: средняя.

Группы риска (классификация ВОЗ):

- люди, употребляющие инъекционные наркотики;
- люди, находящиеся в местах лишения свободы и других закрытых учреждениях;

- люди, употребляющие наркотики интраназальным способом;
- реципиенты инфицированных продуктов крови или инвазивных процедур в медицинских учреждениях со слабой практикой инфекционного контроля;
- дети, рожденные у матерей, инфицированных ВГС;
- люди, имеющие сексуальных партнеров, инфицированных ВГС;
- люди, ранее находившиеся в учреждениях лишения свободы.

Инкубационный / скрытый период: около шести месяцев.

Острая форма: до шести месяцев.

Самостоятельное выздоровление: у 20–30% инфицированных.

Лечение:

при заражении ВГС не всегда требуется лечение – у некоторых пациентов иммунная система сама справляется с инфекцией. Однако лечение необходимо, если гепатит С переходит в хроническую форму. Целью терапии гепатита С является полное излечение.

Обновленное руководство ВОЗ 2018 года рекомендует проводить терапию на основе пангенотипных препаратов прямого противовирусного действия (ПППД). ПППД позволяют излечивать большинство ВГС-инфицированных, при этом курс лечения, как правило, составляет от 12 до 24 недель.

Цель лечения:

полное выздоровление и удаление вируса из организма.

Эффективность лечения:

в зависимости от генотипа вируса, тяжести заболевания и применяемой терапии – от 80 до 90%.

Иммунитет:

иммунитет не формируется, возможно повторное заражение.

Прививка:

в настоящее время не существует эффективной вакцины от гепатита С, но научная работа в этой области продолжается.

**Что такое острый и хронический гепатит?
В чем разница?**

Острый и хронический гепатиты – не разные заболевания, а последовательные фазы одного заболевания.

Острый гепатит – фаза, когда организм активно борется с инфекцией, стараясь полностью удалить ее из организма. Острый гепатит возникает у всех инфицированных после инкубационного периода, который продолжается, в среднем, от пяти до 26 недель. Острая фаза заболевания длится до шести месяцев.

Хронический гепатит – постоянное воспаление печени. Эта фаза наступает, если в предыдущей (острой фазе заболевания) организму не удалось справиться с вирусом.

В хроническую форму переходят только гепатиты В, С и D. Именно с этим связан их высокий риск для здоровья.

Организм может самостоятельно справиться с гепатитом?

Да. Но только с острым гепатитом. Если гепатит перешел в хроническую форму, выздороветь самостоятельно не получится – обязательно нужна помощь врача и специальное лечение.

Почему гепатит становится хроническим?

Это зависит от здоровья человека, возраста, состояния иммунитета, а также от особенностей вируса, вирусной нагрузки и некоторых других факторов.

Что такое коинфекция?

Коинфекция – это инфицирование вирусом гепатита и вирусом другого заболевания, – например, вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Необходимо различать коинфекцию и микст-гепатит–инфицирование двумя и более вирусами гепатита.



*... можно глядеть на картину неделю
и потом ни разу о ней не вспомнить.
Можно глядеть на картину всего секунду
и помнить о ней всю жизнь.*

Как правило, одновременное инфицирование несколькими вирусными заболеваниями делает течение каждого из них более тяжелым и значительно осложняет лечение. У человека, инфицированного одновременно ВГВ и ВГС выше риск негативных последствий для здоровья, чем у человека, инфицированного только одним вирусом гепатита.

Что такое генотип?

Генотип (или штамм) вируса – это что-то типа подвида у высших организмов. Различают 10 основных генотипов ВГВ (1, 2 – 10) и шесть генотипов ВГС (1–6).

Генотип – важный параметр, от которого зависит выбор схемы лечения.

Могу ли я заразиться гепатитом?

Да. От заражения гепатитом никто не застрахован. Наличие инфекции определяется тестом на антитела. Следует иметь в виду, что положительный результат не всегда означает, что человек болен. В некоторых случаях (примерно в 30%) он означает, что человек был инфицирован, но иммунная система справилась с вирусом и предотвратила развитие заболевания. Чтобы исключить вероятность хронической формы проводится тест на РНК.

Как передается гепатит В?

Существует 4 пути передачи гепатита В:

- 1)** при незащищенном (без презерватива) сексуальном контакте – через сперму, вагинальные выделения и другие биологические жидкости;
- 2)** от матери ребенку, во время родов – перинатальный путь;
- 3)** при пользовании общими бритвами, шприцами, лезвиями и т. д., в результате контакта поврежденной поверхности кожи (порезы, трещинки, воспаления, проколы, ожоги и т. п.) с инфицированной биологической жидкостью (кровь, слюна, сперма) – бытовой путь передачи;
- 4)** через инфицированный медицинский лабораторный инвентарий и изделия медицинского назначения, при трансфузиях крови или ее компонентов, инфицированных ВГВ – парентеральный путь.

Как передается гепатит С?

Вирус гепатита С передается через кровь. **Чаще всего передача происходит:**

- 1)** при совместном использовании инъекционного инструментария;
- 2)** при повторном использовании или недостаточной стерилизации медицинского оборудования в учреждениях здравоохранения (в частности, шприцев и игл);
- 3)** при переливании непроверенной крови и продуктов крови;
- 4)** при сексуальных контактах, которые приводят к контакту с кровью.

ВГС может передаваться также половым путем и от инфицированной матери ребенку, но это бывает крайне редко.

Как не заразиться гепатитом В?

Самый простой и надежный способ защитить себя от гепатита В – вакцинация. Эффективность вакцины, согласно ВОЗ, составляет 95%.

Для снижения риска инфицирования ВГВ необходимо:

- отказаться от незащищенного секса;
- обращаться в медицинские учреждения, салоны красоты и т.д., которые имеют хорошую репутацию, в частности, связанную с соблюдением санитарных норм (одноразовое оборудование и пр.) и отсутствием статистики по случаям инфицирования;
- не использовать бытовые предметы и инструменты, на которых теоретически могла быть кровь или другие биологические жидкости организма.

Как не заразиться гепатитом С?

В настоящее время эффективной вакцины от гепатита С не существует.

Для профилактики ВГС:

- используйте только стерильный медицинский инструментарий (шприцы, иглы и т.д.);
- избегайте рискованных (без презерватива) сексуальных контактов;
- не используйте чужих бритвенных принадлежностей, зубных щеток, маникюрных ножниц и других предметов личной гигиены, которые могут контактировать с кровью.

В отличие от вируса гепатита В, вирус гепатита С во внешней среде живет очень непродолжительное время, поэтому вовремя принятые профилактические меры дают гарантированный результат.

Что такое иммунитет?

Иммунитет человека – это состояние невосприимчивости к инфекционным и, в целом, инородным для генетического кода организмам и веществам. Иммунитет человека определяется состоянием его иммунной системы.

Иммунитет к тому или иному заболеванию может формироваться естественным путем (после того, как человек переболел этим заболеванием) или путем вакцинации (прививки). Иммунитет к заболеванию означает, что в крови человека есть антитела, которые распознают возбудителя этого заболевания и указывают на него защитным системам организма.

От каких типов гепатита можно сделать прививку?

В настоящее время существуют прививки от гепатита А и гепатита В.

Прививка – самое эффективное средство профилактики этих заболеваний.

Кому нужно прививаться от гепатита В?

Прививку от гепатита В нужно делать всем, кто им не переболел.

Ты можешь не знать и даже не догадываться, что у тебя был острый гепатит В, который самоизлечился. Необходимо сдать тест, чтобы это выяснить.

Обязательно должны быть привиты все члены семьи инфицированного ВГВ.

Прививка рекомендуется людям, инфицированным ВГС, так как одновременное инфицирование вирусами гепатитов С и В серьезно осложняет течение каждого заболевания и общее состояние здоровья.

Можу ли я заразиться гепатитом В от прививки?

Нет. Она совершенно не опасна. Это всего лишь искусственно синтезированный фрагмент оболочки вируса.

Как часто нужно прививаться от гепатита В?

Для получения устойчивого иммунитета вакцинация проводится в три этапа: через месяц после того, как сделали первую прививку, нужно сделать вторую, а еще через 5 месяцев – третью. После этого у 90–95% привитых формируется иммунитет, который может сохраняться в течение 5–7 лет, в отдельных случаях – в течение всей жизни. Проверить эффективность вакцинации можно с помощью анализа

титра антител к вирусу гепатита В (anti-HBs). Если количество антител недостаточно, необходимо сделать прививку повторно. Сдавать анализ на anti-HBs следует каждые 5–7 лет.

Как сделать прививку от гепатита В? Она дорогая?

Прививки от гепатита А и гепатита В входят во Всероссийский календарь прививок. Гражданам России их делают бесплатно. Чтобы сделать прививку, тебе нужно обратиться в свою поликлинику, к участковому терапевту. При себе нужно иметь паспорт и полис обязательного медицинского страхования.

Как узнать, что я болен гепатитом?

Сдать анализ:

для гепатита В – на наличие поверхностного антигена (HBsAg);
для гепатита С – на антитела к вирусу гепатита С (anti-HCV).
После получения результата нужно обратиться к врачу-инфекционисту.

Какие симптомы у хронического гепатита?

У хронического гепатита десятилетиями может не быть симптомов. Поэтому важно периодически сдавать анализы. Особенно если в твоей жизни были ситуации, связанные с риском инфицирования.

Как часто нужно сдавать анализы на гепатит?

Каждые 6–12 месяцев.

Если у тебя была рискованная ситуация, сдавать анализ имеет смысл через 4–6 недель. Это связано с тем, что у гепатита, как и у других заболеваний, есть свой инкубационный период, в течение которого вырабатываются антитела, по которым тест-система может определить наличие заболевания.



Когда тоскуешь по дому – просто взгляни на небо. Потому что, куда бы ты ни поехал, луна везде – одна и та же.

Что делать, если обнаружены HBsAg и anti-HCV?

Необходимо сразу обратиться к врачу-инфекционисту, который продолжит обследование и объяснит, что нужно делать дальше. Положительный анализ на HBsAg почти всегда означает, что в крови есть вирус гепатита В.

Наличие в крови anti-HCV говорит о том, что организм сталкивался с вирусом гепатита С. Но это не значит, что в данный момент ты болен гепатитом С.

Что такое ложноположительный результат?

Ложноположительный результат может быть при нарушении правил подготовки к тесту (например, когда анализ был сделан «на сытый желудок» и пр.), в случае беременности или при наличии тяжелых заболеваний.

Необходимо сразу обратиться к специалисту, который определит вероятность ложноположительного результата и назначит анализы для проверки.

Обследование подтвердило, что у меня гепатит, а я ничего необычного не чувствую...

Чаще всего человек не чувствует никаких особых «симптомов гепатита».

Что такое внепеченочные симптомы?

От хронического гепатита может страдать не только печень, но и другие органы и системы организма: почки, сердце, мышцы, кожа, нервная ткань.

Внепеченочные симптомы появляются редко, но они очень влияют на качество жизни. К сожалению, их истинная причина – хронический вирусный гепатит – часто остается вне поля зрения.

Что такое вирусная нагрузка?

Вирусная нагрузка – это специальный анализ, который позволяет определить количество копий вируса, находящееся в единице объема крови.

О чем говорит количество вируса в крови?

Показатели вирусной нагрузки могут меняться вне зависимости от препаратов, и количество вируса само собой может вдруг опуститься ниже порога чувствительности тест-системы. Другими словами, вирусная нагрузка ничего не говорит о тяжести заболевания.

Поэтому, при гепатите С показатель вирусной нагрузки не влияет на решение о начале терапии.

Чем больше вируса в крови, тем выше риск передачи заболевания. Количественный анализ может назначить лечащий врач для мониторинга эффективности лечения гепатита В схемами с интерфероном.

После терапии гепатита С получил положительный результат экспресс-теста — терапия была успешной?

Стандартно в отношении гепатита С используют тест-системы, которые реагируют на антитела к вирусу гепатита С. Эти антитела остаются в организме человека на всю жизнь, даже после успешного лечения.

После терапии имеет смысл сдавать только качественный тест (ПЦР), определяющий наличие в крови РНК ВГС.

Можно ли вылечить гепатит?

Гепатит С можно вылечить.

Гепатит В пока нельзя, но с помощью правильно выбранного лечения можно перевести в состояние устойчивой ремиссии: вирус останется в организме, но в неактивном состоянии.

Где лечат гепатит?

Необходимо обратиться в клинику, специализирующуюся на инфекционных заболеваниях. Там ты пройдешь необходимое обследование, на основании которого врач назначит лечение. Краткий (не исчерпывающий) список клиник опубликован на сайте www.protivhepatita.ru.

Мне обязательно ложиться в больницу?

В больнице лечат острые формы гепатита и хронические формы гепатита в фазе декомпенсации, если состояние больного не позволяет лечить его амбулаторно. Хронические вирусные гепатиты лечат амбулаторно: врач прописывает лекарство и контролирует ход лечения.

Всегда ли нужно лечить хронический гепатит?

Да.

Учитывая результаты анализов и ряд других факторов, врач может отложить начало лечения. В этом случае ты должен будешь регулярно проходить обследование для контроля над заболеванием.

Что будет, если не лечить гепатит?

Без лечения хронический вирусный гепатит может привести к циррозу и раку печени. Последствия этих заболеваний весьма печальны. Кроме того, есть риск появления различных внепеченочных проявлений, которые также могут серьезно повлиять на качество твоей жизни.

Чем лечат хронические вирусные гепатиты?

Есть две основные тактики лечения хронических вирусных гепатитов: мобилизовать естественные защитные силы организма или блокировать специфические механизмы размножения вируса. К первому варианту относится терапия интерферонами. Долгое время это был единственный путь лечения хронических вирусных гепатитов. Поэтому этот вариант еще называют «стандартной терапией». Суть его – поддерживать в организме высокую концентрацию интерферона. Раньше использовали «короткие» интерфероны, и укол приходилось делать три раза в неделю. Сейчас чаще всего используют специальные пегилированные «длинные» интерфероны, которые нужно вводить один раз в неделю. В последнее время для лечения хронических вирусных гепатитов также используют препараты прямого противовирусного действия. Они блокируют специфические механизмы размножения вируса гепатита. Иногда тактики совмещают, дополняя терапию интерферонами препаратами прямого противовирусного действия. В большинстве случаев это делают, если предыдущее лечение оказалось неэффективным.

Помогают ли гепатопротекторы?

Нет. Гепатопротекторы никак не взаимодействуют с вирусом. БАДы (биологически активные добавки) не являются лекарственными препаратами. Их применение при хронических вирусных гепатитах нежелательно.

Для лечения вирусных гепатитов необходимо использовать специальные противовирусные препараты, которые назначает врач после проведения всестороннего обследования и выявления особенностей вируса.

Как долго нужно лечиться?

Продолжительность лечения зависит от многих факторов –

в частности, генотипа вируса, вирусной нагрузки и, конечно, используемой схемы лечения.

Лечение гепатита В пегилированным интерфероном продолжается 48 недель. При использовании аналогов нуклеотидов / нуклеозидов длительность лечения сложно прогнозировать: от 5 лет до пожизненной. Стандартные схемы лечения гепатита С препаратами интерферона в сочетании с рибавирином рассчитаны на 48–72 недели. Трехкомпонентные схемы – в среднем, на 24 недели.

Лечение гепатита С препаратами прямого противовирусного действия рассчитано на 24, 12 и даже 8 недель.

Говорят, лечение гепатита имеет много побочных эффектов

Каждый пациент по-своему переносит лечение. Раньше противовирусная терапия действительно вызывала множественные побочные эффекты. Лечение новыми препаратами практически не имеет побочных эффектов.

У меня диагностировали гепатит, но врач не назначил лечение. Что это означает?

Возможно, это происходит потому, что врач считает целесообразным подождать с активным лечением или, по его мнению, состояние твоего здоровья пока не позволяет использовать доступную схему лечения.

Если ты не можешь избавиться от сомнений, обратись к другому специалисту, послушай, что скажет он.



Хотел бы я как-то развить свой талант, но не смог себе этого позволить. Жизнь имеет тенденцию рушить все планы.

В любом случае, пока ты не получаешь терапию, ты должен регулярно проходить обследования, чтобы не пропустить симптомы, свидетельствующие о прогрессировании заболевания. Кроме того, нужно постоянно контролировать состояние печени. Имей в виду, УЗИ брюшной полости не дает полной информации.

Если отложить лечение, вылечиться будет сложнее?

Продолжительное воспаление приводит к развитию фиброза, фиброз приводит к циррозу и раку. Поэтому лечение лучше начинать, как можно раньше.

Что такое устойчивый вирусологический ответ (УВО)?

Если в течение полугода после окончания лечения гепатита С вирус в крови не обнаруживается, говорят, что в результате лечения получен устойчивый вирусологический ответ, и это означает, что гепатит С вылечен.

Что такое «откат фиброза»?

Наблюдение за пациентами, получившими в результате лечения устойчивый вирусологический ответ, показывает, что иногда состояние печени, поврежденной воспалением, постепенно восстанавливается.

Скорость и степень восстановления печени зависят от стадии фиброза, на которой началось лечение, возраста и образа жизни пациента, состояния его здоровья и наличия сопутствующих заболеваний.

Что такое «неответ»?

Если через 1-2 и более месяцев после начала терапии с использованием интерфероновых схем вирус остается в крови, это значит, что вирус слабо или совсем не реагирует на лечение. В этом случае лечащий врач, руководствуясь результатами анализов, может принять решение об изменении схемы или прекращении терапии.

Что такое «возврат вируса»?

В некоторых случаях, даже если в процессе лечения вирус в крови пациента не обнаруживался, он вдруг появляется после его завершения (как правило, через полгода). Это говорит либо о рецидиве, либо о повторном заражении.

В такой ситуации обычно назначается терапия другими препаратами.

Что такое резистентность?

Резистентность – это устойчивость (невосприимчивость) вируса

к лечению конкретным препаратом. Дальнейшее применение препарата, к которому обнаружена резистентность, бесполезно.

Как возникает резистентность?

Вирусы гепатита достаточно легко изменяются. В крови больного могут присутствовать рекомбинантные, то есть смешанные варианты вируса, отличающиеся строением РНК или ДНК.

Препараты, уничтожая вирусы одного вида, никак не влияют на вирусы другого вида, которые будут продолжать размножаться. Естественно, в этом случае анализы показывают увеличение вирусной нагрузки.

Резистентность может возникнуть к любым препаратам прямого противовирусного действия.

Можно ли получить лечение гепатита бесплатно?

Да, в отдельных регионах гепатит лечат бесплатно – в частности, препаратами прямого противовирусного действия.

Но только в отдельных регионах. Условия доступа везде свои.

В нашей стране нет федеральной программы, которая определяла бы единые правила предоставления медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами.

Как получить лечение бесплатно?

Если ты еще не стоишь на учете в региональном гепатологическом центре, нужно обратиться к участковому терапевту, получить направление на прием к врачу-инфекционисту, пройти обследование и получить направление в региональный гепатологический центр. В гепатологическом центре (в роли которых часто выступают Центры СПИДа и районные инфекционные больницы) пройти углубленное обследование, включающее биохимию крови, эластографию печени и пр. По результатам обследования врачебная комиссия примет решение – назначать терапию или временно ее отложить.

К сожалению, даже в самых благополучных регионах лечением обеспечиваются, как правило, лишь пациенты с продвинутым фиброзом (F3/F4) и высокой вирусной активностью (повышенные печеночные показатели). При отсутствии дополнительных показаний (коинфекции, инвалидности и пр.) пациентов с F0/F2 обычно включают в регистр ожидания противовирусной терапии.

Если тебе отказали в начале терапии, важно регулярно проходить

обследования и появляться у врача. Ситуация с лечением гепатита постоянно меняется, да и врач должен помнить о тебе.

Что такое дженерики?

Дженерики – это копии препарата, выпускаемые не той компанией, которая его разработала.

Из-за своей высокой стоимости многие препараты оказываются недоступны для пациентов. Чтобы повысить их доступность, разработчики передают независимым производителям право изготавливать аналоги своих препаратов и продавать их, в том числе, в странах с низким и средним уровнями дохода.

Дженерики производятся под контролем разработчика и в соответствии с оригинальной технологией. Их дозировка, форма выпуска и качество аналогичны оригинальным препаратам.

Но есть и другие дженерики, выпускаемые без соглашения, без контроля, отличающиеся по дозировке и форме выпуска от оригинальных препаратов. Нельзя с уверенностью сказать, что при их производстве соблюдалась технология, и их качество соответствует оригинальным препаратам.

Безопасны ли дженерики?

Не все и не всегда. В нашей стране еще и потому, что официальная поставка дженериков не предусмотрена соглашением производителей и разработчиков. Из-за этого сложно понять, каким образом данный препарат попал на российский рынок и кто отвечает за его качество. Таким образом, наряду с качественными препаратами, выпущенными в соответствии с международными стандартами, у нас могут продаваться препараты, произведенные с нарушением технологии.

Можно ли лечиться дженериками?

Чтобы лечение гепатита было эффективным и безопасным, нужно учитывать множество факторов. Правильно подобрать препараты может только квалифицированный врач-инфекционист.

Официально в нашей стране лечение дженериками запрещено. Терапия должна быть назначена врачом и проводиться под его постоянным контролем. Без этого контроля лечение может привести к негативному результату.

При беременности положительный анализ на гепатит – что делать?

В России беременные женщины в обязательном порядке обследуются на наличие антигена к поверхностному белку вируса гепатита В (HBsAg) и антитела к вирусу гепатита С (anti-HCV). Наличие в крови поверхностного антигена (HBsAg) означает, что человек болен гепатитом В. Но антитела к вирусу гепатита С (anti-HCV) показывают лишь то, что организм когда-то сталкивался с вирусом. В любом случае этих анализов недостаточно, чтобы поставить окончательный диагноз. Тебя обязаны направить к врачу-инфекционисту, который назначит дополнительные анализы и проведет необходимые исследования.

Если подтвердился диагноз, я могу рожать?

Да. Хронический вирусный гепатит не является противопоказанием к беременности и родам. Он не оказывает негативного влияния на развитие плода и не мешает женщине выносить ребенка. Но если печень уже серьезно поражена, беременность для женщины может оказаться тяжелой.

У больной матери родится больной ребенок?

При гепатите С – нет. Существует небольшая – около 5% – вероятность заражения при родах.

Вероятность заражения ребенка во время родов гепатитом В существенно выше и зависит от многих факторов – в частности, от вирусной нагрузки матери. Чтобы снизить риск заражения, детям, рожденным от инфицированных матерей, в первые 24 часа делают прививку от гепатита В и вводят иммуноглобулин.



*Первое правило реставратора.
Не делай того, чего потом
не сможешь исправить.*

Можно ли лечить хронический вирусный гепатит во время беременности?

Препараты, применяемые для лечения хронического вирусного гепатита С, могут оказать негативное влияние на развитие плода. Поэтому нельзя начинать лечение до окончания беременности и периода грудного вскармливания.

При гепатите В иногда, чтобы снизить риск заражения ребенка в родах, во 2–3 триместре беременности матери может быть назначена противовирусная терапия. Лечение назначается, если польза от проводимой терапии превышает риски для ребенка.

Если отложить лечение, вылечить гепатит будет сложнее?

Нет. Эффективность лечения не зависит от того, насколько давно ты болеешь. Исключая случаи, когда уже развивается фиброз. Хронический вирусный гепатит – не скоротечное заболевание. Его негативные последствия могут проявиться: 1) не у всех; 2) через очень продолжительное время (15–20 и более лет). После окончания кормления грудью обязательно обратиться к врачу-инфекционисту для уточнения диагноза и решения вопроса о назначении терапии.

Можно ли рожать естественным способом?

Да. Хронический вирусный гепатит не является противопоказанием к естественным родам. Вероятность заражения ребенка при родах не зависит от способа родоразрешения. Кесарево сечение может назначить только врач, ведущий беременность, по обычным для таких случаев акушерским показаниям.

Как снизить вероятность заражения ребенка хроническим вирусным гепатитом?

Прежде всего, необходимо в первые 12 часов привить ребенка от гепатита В. Чтобы сформировать полноценный иммунитет к гепатиту В, прививку нужно повторить в возрасте одного и двух месяцев и в 1 год. Это максимально снизит риск инфицирования ребенка гепатитом В.

К сожалению, от гепатита С прививки нет.

Ребенок не может заболеть гепатитом В от прививки?

Нет. Препарат, используемый для прививки, не содержит вируса гепатита В. Он содержит лишь искусственно синтезированный поверхностный белок, специфический для вируса гепатита В. Иммунная система ребенка сможет распознавать этот белок и сразу его уничтожить.

Можно ли кормить грудью?

Грудное молоко может содержать вирус, но, если у ребенка во рту нет открытых ран, и у вас на сосках нет трещин, он не заразится. Если у ребенка во рту воспаление или кровотечение, а у вас на сосках трещины, от кормления грудью лучше воздержаться.

У моего ребенка обнаружили антитела к вирусу гепатита С – он болен?

Нет. Антитела к вирусу (не сам вирус) могут передаваться внутриутробно. Это материнские антитела, которые сохраняются в крови ребенка в течение 12–18 месяцев.

Чтобы опровергнуть или подтвердить наличие заболевания, через шесть и 12 месяцев после рождения нужно сделать качественный анализ (ПЦР).

Когда нужно начинать лечение, если у ребенка подтвердился диагноз?

Для лечения гепатита С у детей в возрасте от трех до 12 лет применяются только интерфероносодержащие схемы, с 12 лет применяются препараты прямого действия (например, «Мавирет»). Для лечения гепатита В у детей, кроме интерферонов, может использоваться ламивудин. Решение о необходимости лечения принимает только врач-инфекционист.

Может ли заболеть ребенок, если хроническим вирусным гепатитом болен его папа, а не мама?

Нет, заразить ребенка во время зачатия папа не может. Но хотя при бытовых контактах вирусный гепатит не передается, вероятность заразиться от папы у ребенка все-таки есть. Это возможно при нарушении правил личной гигиены и пользовании общими многоразовыми инструментами.

Я болею гепатитом — я опасен в обычной жизни?

Нет, не опасен. При соблюдении элементарных правил личной гигиены риск передачи гепатита в быту минимален.

Нужно ли обследовать членов моей семьи на гепатит?

Да, поскольку есть риск заражения при совместном использовании предметов личной гигиены: маникюрных ножниц, бритвенных принадлежностей и т.д.

Могу я готовить еду для своей семьи? Что если я пережусь во время приготовления пищи?

Да, ты можешь готовить для семьи. Даже если капля крови попадет в еду, вряд ли члены твоей семьи смогут заразиться: ферменты их пищеварительной системы уничтожат вирус.

Опасно ли пользоваться общей посудой и столовыми приборами?

Нет. Вирусы гепатитов В и С не передаются при совместном использовании посуды и столовых приборов.

Могу я обнимать и целовать своих детей, близких?

Да, ты можешь это делать и не бояться, что заразишь их.

У меня кошка. Иногда она царапается. Это опасно для членов моей семьи?

Действительно, на когтях, как и на маникюрных ножницах, может оставаться небольшое количество крови. И хотя доказанных случаев передачи гепатита «через кошку» не зафиксировано, полностью исключить такую возможность нельзя. С другой стороны, крови на когтях остается очень мало, кошки тщательно их вылизывают, у них регулярно меняется верхний слой когтей.

Всегда ли нужно использовать презервативы, если у партнера — гепатит?

ВГС передается через кровь. Другими словами, если нет контактов, связанных с кровью, нет и риска передачи. Но поскольку предусмотреть все ситуации невозможно, мы рекомендуем по возможности всегда использовать презервативы.

При ВГВ риск инфицирования половым путем существенно выше.

Наиболее эффективный способ предотвратить заражение гепатитом В – сделать прививку и пользоваться презервативами.

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ПРИ ОБЪЯТИЯХ, ДРУЖЕСКИХ ПОЦЕЛУЯХ И РУКОПОЖАТИЯХ!

Нужна ли при гепатите специальная диета?

Рекомендуется исключить алкогольные напитки, энергетики и спортивное питание. Более строгая диета назначается только при обострениях и декомпенсации цирроза.

Если у меня гепатит, можно ли заниматься спортом?

Не противопоказаны занятия непрофессиональным спортом.

Могу ли я заниматься контактными видами спорта?

Если исключена вероятность травм с кровотечением.

У меня гепатит. В каком количестве мне безопасно употреблять спиртные напитки?

При хронических вирусных гепатитах алкоголь противопоказан, так как он усугубляет воспалительные явления в печени, отягощает течение заболевания и ускоряет деградацию ткани печени.



Это его шутка, Фабрициуса... В сердце картины – шутка. Именно так и поступают все великие мастера... Выстраивают иллюзию, фокус, но подойдешь ближе – и все распадается на отдельные мазки. Абстрактная, неземная. Другая, куда более глубокая красота.

Где я могу узнать больше о гепатитах?

Московский центр лечения хронических гепатитов

Москва, Волоколамское шоссе, д. 63

Тел.: +7 (495) 942-40-52

www.ikb1.ru

МОО «Вместе против гепатита»

www.protivgepatita.ru

www.nohep.ru

Всемирная организация здравоохранения

www.who.int

Всемирный альянс по борьбе с вирусными гепатитами

www.worldhepatitisalliance.org

Федеральная бесплатная анонимная горячая телефонная линия

«Победим гепатит С вместе»: 8 800 775-9200



Ты и сам удивишься <...> как незначительные, будничные вещи могут вытащить нас из глубин отчаяния. Но за тебя этого никто не сделает. Ты сам должен отыскать незапертую дверь.

Издание подготовлено и выпущено
«LaSky project»

Основой для издания послужила брошюра
«Хронические гепатиты в вопросах и ответах». –
Москва: МОО «Вместе против гепатита», 2017.

Подготовка текста: Д. А. Харчевников.

Медицинский консультант: О. П. Болдырева,
врач-инфекционист высшей категории ГКУЗ
Московской области «Центр по профилактике
и борьбе со СПИДом и инфекционными
заболеваниями».

Редактор: Н. М. Арутюнян.

Воспроизведение, передача, распространение
или дублирование любой части материала
допускается только при условии его некоммер-
ческого использования в дальнейшем.

Ссылка на «LaSky» обязательна.

© Проект Ласкай
(LaSky), 2019

В тексте брошюры использованы цитаты
из книги Донны Тартт «Щегол»
(Донна Тартт. Щегол. – М., АСТ: CORPUS, 2019)
На обложке использована копия картины «Щегол»
К. Фабрициуса

