**Г E П A T И T**

Вирусный гепатит

в вопросах и ответах

# О вОзмОжных прОтивОпОк азаниях неОбхОдимО пр Ок Онс ульт ир Ов ат ь с я с О спе ц и а лис т Ом

Гепатит – это воспалительный процесс, протека- ющий в печени, который приводит к разрушению печеночных клеток (гепатоцитов) и нарушению функции органа. При хронических формах заболе- вания поврежденные клетки печени замещаются соединительной тканью. С течением времени па- тологический процесс может привести к циррозу и раку печени.

### Какими бывают гепатиты?

* Инфекционный гепатит чаще всего вызывают вирусы гепатита А, В, С, D, E и другие;
* Токсический гепатит развивается под влиянием алкоголя, некоторых лекарственных препаратов, в результате отравления продуктами бытовой химии и другими ядовитыми веществами;
* Гепатит вследствие жировой болезни печени является результатом нарушения обмена веществ (при ожирении, сахарном диабете).

**как передается вирусный гепатит?**

источник а B, D C E

вода, пища Внутрисемейное заражение Переливание крови Гемодиализ

Половой контакт

Нанесение татуировки, пирсинга, перманентного макияжа

От матери к ребенку при родах

Внутривенное употребление наркотических препаратов

Часто Возможно Иногда Неизвестно

## самый опасный?

Любой гепатит представляет серьезную угрозу для здоровья.

В редких случаях острые вирусные гепатиты могут протекать в фульминантной форме со смертельным исходом. При хронических вирусных гепатитах В, С, D (в очень редких случаях Е) происходит постепенное разрушение и гибель клеток печени. В результате жизненно важный орган перестает выполнять свои функции. Хроническое воспаление может привести к развитию цирроза печени и раку печени.

## Чем отлиЧаются гепатиты в и C?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Гепатит в | Гепатит с |
| Заразность | ВыСОкАя | СРЕДНяя |
| Выздоров- | Полностью | Острая форма забо- |
| ление | выздоравливаютпочти 90% | левания с последую-щим выздоровлением |
|  | заболевших | развивается лишь |
|  |  | у 20-30% заболевших |
| Течение | Примерно у 10% | У большинства инфи- |
| болезни | пациентоввирусный гепа- | цированных (70-80%)гепатит С имеет хро- |
|  | тит В становит- | ническое течение |
|  | ся хроническим |  |
| Лечение | Полностью из- | Разработано лечение, |
|  | лечить хрониче- | которое в 98% и более |
|  | ский гепатит В | случаев позволяет |
|  | в настоящее | достичь полного вы- |
|  | время невоз- | здоровления, даже у |
|  | можно | пациентов с циррозом |
|  |  | печени |
| Вакцинация | Существует | Вакцина |
|  | эффективная | отсутствует |
|  | вакцина против |  |
|  | гепатита В |  |
| Повторное | Невозможно | Не исключено |
| заражение |  |  |

**кто входит в группу риска заражения вирусными гепатитами в, с и D?**

От заражения вирусами гепатитов В и С не застра- хован никто. Разнообразие способов передачи и широкая распространенность вирусных гепати- тов вывели их из категории «болезней людей груп- пы риска» в статус «касается каждого».

Инфицирование возможно при любых манипуля- циях, проводимых с повреждением кожных или слизистых покровов, в том числе при нанесении татуировок, проведении косметических и кос- метологических процедур («инъекции красоты», маникюр, педикюр), при лечении у стоматолога, пе- реливании крови и других медицинских вмешатель- ствах. Также можно заразится при незащищенном половом контакте, если партнер инфицирован.

контактно-бытовой путь передачи вирусов В, С и D возможен при тесном контакте и нарушении пра- вил личной гигиены – использовании общих мани- кюрных принадлежностей, бритв и зубных щеток.

### симптомы гепатита?

* повышенная утомляемость, плохое самочувствие;
* чувство тяжести в правом подреберье;
* тошнота, отсутствие аппетита;
* желтушный цвет кожи и склеры глаз;
* обесцвечивание кала, потемнение мочи;
* боли в суставах.

**важно!**

К сожалению, острый гепатит может проте- кать и без специфических симптомов. тогда поставить диагноз возможно только при проведении лабораторного обследования.

## лаБораторные исследования

1. В скрининг вирусных гепатитов входят исследова- ния на два маркера: HBsAg (поверхностный антиген вируса гепатита В) и anti-HCV суммарные (антитела к вирусу гепатита С)
* При выявлении HBsAg проводят дополнительные исследования для выявления ДНк HBV,

anti-HBcore IgM, HBeAg, anti-HBe, anti-HDV

* При выявлении anti-HCV проводят дополнитель- ные исследования для выявления РНк HCV методом ПЦР или Core-Аg HCV методом ИФА
1. При повышении АЛТ/АСТ для исключения остро- го вирусного гепатита проводят следующие лабо- раторные исследования:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| гепатит | исследование | маркер | метод |
| А | антитела к вирусу гепа- | anti-HAV | ИФА |
|  | тита А класса M – каче- | IgM |  |
|  | ственное определение |  |  |
| В | поверхностный антиген | HBsAg | ИФА |
|  | вируса гепатита В – |  |  |
|  | качественное опреде- |  |  |
|  | ление |  |  |
| С | антитела к вирусу гепа- | anti-HCV | ИФА |
|  | тита С (суммарные) – | (суммар- |  |
|  | качественное опреде- | ные) |  |
|  | ление |  |  |
| D | антитела к вирусу гепа- | anti-HDV | ИФА |
|  | тита D класса M – каче- | IgМ |  |
|  | ственное определение |  |  |
|  | (проводится при выявле- |  |  |
|  | нии маркеров гепатита В) |  |  |
| E | антитела к вирусу гепа- | anti-HEV | ИФА |
|  | тита Е класса M – каче- | IgM |  |
|  | ственное определение |  |  |

1. Для подтверждения/уточнения диагноза врач мо- жет назначить дополнительные лабораторные ис- следования:

**Что делатЬ, если выявлены маркеры вирусных гепатитов?**

если у Вас выявлены маркеры вирусных гепатитов, необходима консультация вра- ча-инфекциониста для интерпретации результатов и решения вопроса о тактике лечения и/или наблюдения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| гепатит | исследование | маркер | метод |
| А | РНк ВГА – качественно | РНк HAV | ПЦР |
| В | ДНк ВГВ – качественно/ количественно | ДНк HBV | ПЦР |
|  | поверхностный антиген вируса гепатита В, количественно | HBsAg | ИФА |
|  | е-антиген вируса гепатита В | HBeAg | ИФА |
|  | антитела к е-антигену вируса гепатита В | anti-HBe | ИФА |
|  | антитела к ядерному антигену вируса гепатита В – качественно | anti-HBc | ИФА |
| С | РНк ВГС – качественно | РНк HCV | ПЦР |
|  | ядерный антиген вируса гепатита С – качественно | Core Ag HCV | ИФА |
| D | РНк ВГD – качественно | РНк HDV | ПЦР |
|  | антитела к вирусу гепатита D класса G – качественно (проводится при наличии маркеров гепатита В) | anti-HDV IgG | ИФА |
| E | РНк ВГЕ – качественно | РНк HEV | ПЦР |

## как можно защититЬся от инфицирования вирусами B, C и D?

* Маникюр, педикюр, татуаж, пирсинг, косметоло- гические процедуры проводите в заведениях

с надежной репутацией. Обязательно убедитесь в том, что в салоне все инструменты, в том числе одноразовые – стерильны.

* Избегайте использования любых чужих колющих, режущих предметов, медицинских, маникюрных инструментов и средств личной гигиены (зубных щеток, бритвенных станков).
* Придерживайтесь принципов разумного поведения в личной жизни.
* Регулярно проходите обследование на вирусные гепатиты.
* Вакцинация – это самое эффективное средство профилактики вирусного гепатита В. Вакцинация против гепатита В также защищает от гепатита D, так как вирус гепатита D не может инфицировать людей неинфицированных вирусом гепатита В.

## естЬ ли вакцинация?

Вакцинация против гепатита а входит в нацио- нальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям\*, согласно которо- му вакцинируют определенные группы населения. В некоторых регионах РФ плановая вакцинация де- тей против гепатита А включена в региональные ка- лендари профилактических прививок.

Вакцинация против гепатита В входит в националь- ный календарь профилактических прививок Вак- цинации подлежат все, кто не был привит против гепатита В. Полный курс вакцинации состоит из вве- дения трех доз вакцины. Первая доза новорожден- ным вводится в первые 24 часа жизни\*\*.

\* Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н

\*\* Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н

КОНТАКТЫ

О вОзмОжных прОтивОпОказаниях неОбхОдимО прОкОнсультирОваться сО специалистОм

ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора Лицензия № Л041-00110-77/00574836 от 01.07.2016 г.

111123, Россия, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А. ИНН 7720024671