МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫПОЛНЯЮТСЯ В ЛАБОРАТОРИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО НИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ



ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

O BO3MOЖНЫХ ПРОТИВОПОК АЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО O BO3MOЖНЫХ ПРОТИВОПОК АЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО

ЧТО ТАКОЕ ГЕПАТИТ?

Гепатит – это воспалительный процесс, протекающий в печени, который приводит к разрушению печеночных клеток (гепатоцитов) и нарушению функции органа. При хронических формах заболевания поврежденные клетки печени замещаются соединительной тканью. С течением времени патологический процесс может привести к циррозу и раку печени.

Какими бывают гепатиты?

- Инфекционный гепатит чаще всего вызывают вирусы гепатита A, B, C, 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			Α	B, D	С	Е
вода, пища						
Внутрисемейно	е заражение					
Пер	еливание крог	ВИ				
Гемодиализ						
Половой конта	KT					
Нанесение тат перманентного		инга,				
От матери к ре	бенку при род	цах				
Внутривенное наркотических						
Часто	Возможно	Иногд	a	He	изве	СТНО

ПР ОК ОНС УЛЬТ ИР ОВ АТ Ь СЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

КАКОЙ ГЕПАТИТ 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 С?

Га D	
Гепатит В	Гепатит С
ВЫСОКАЯ	СРЕДНЯЯ
Полностью выздоравливают почти 90% заболевших	Острая форма заболевания с последующим выздоровлением развивается лишь у 20-30% заболевших
Примерно у 10% пациентов вирусный гепатит В становится хроническим	У большинства инфицированных (70-80%) гепатит С имеет хроническое течение
Полностью излечить хронический гепатит В в настоящее время невозможно	Разработано лечение, которое в 98% и более случаев позволяет достичь полного выздоровления, даже у пациентов с циррозом печени
Существует эффективная вакцина против гепатита В	Вакцина отсутствует
Невозможно	Не исключено
	Полностью выздоравливают почти 90% заболевших Примерно у 10% пациентов вирусный гепатит В становится хроническим Полностью излечить хронический гепатит В в настоящее время невозможно Существует эффективная вакцина против гепатита В

КТО ВХОДИТ В ГРУППУ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В, С И D?

От заражения вирусами гепатитов В и С не застрахован никто. Разнообразие способов передачи и широкая распространенность вирусных гепатитов вывели их из категории «болезней людей группы риска» в статус «касается каждого».

Инфицирование возможно при любых манипуляциях, проводимых с повреждением кожных или слизистых покровов, в том числе при нанесении татуировок, проведении косметических и косметологических процедур («инъекции красоты», маникор, педикор), при лечении у стоматолога, переливании крови и других медицинских вмешательствах. 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 правил личной гигиены - использовании общих маникюрных 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 протекать и без специфических симптомов. Тогда поставить диагноз возможно только при проведении лабораторного обследования.

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1. В скрининг вирусных гепатитов входят исследования на два маркера: HBsAg (поверхностный антиген вируса гепатита В) и анти-ВГС суммарные (антитела к вирусу гепатита С)
- При выявлении HBsAg проводят дополнительные исследования для выявления: ДНК ВГВ, анти-HBcore IgM, HBeAg, анти-HBe, анти-BГD
- При выявлении анти-ВГС проводят дополнительные исследования для выявления РНК ВГС с помощью ПЦР или Core-Ag ВГС
- 2. При повышении АЛТ/АСТ для исключения острого вирусного гепатита проводят следующие лабораторные исследования:

гепатит	исследование	маркер	метод
A	антитела к вирусу гепа- тита А класса М - каче- ственное определение	анти-ВГА IgM	ИФА
В	поверхностный антиген вируса гепатита В - качественное определение	HBsAg	ИФА
С	антитела к вирусу гепа- тита С (суммарные) - качественное опреде- ление	анти-ВГС (суммар- ные)	ИФА
D	антитела к вирусу гепатита D класса M - качественное определение (проводится при выявлении маркеров гепатита B)	анти-ВГD IgM	ИФА
E	антитела к вирусу гепа- тита Е класса М - каче- ственное определение	BГЕ IgM	ИФА

3. Для подтверждения/уточнения диагноза врач может назначить дополнительные лабораторные исследования:

гепатит	исследование	маркер	метод
Α	РНК ВГА - качественно	РНК ВГА	ПЦР
В	ДНК ВГВ - качественно/ количественно	ДНК ВГВ ДНК ВГВ	ПЦР
	HBsAg - количественно	HBsAg	ПЦР
	е-антиген вируса гепатита В	HBeAg	ИФА
	антитела к е-антигену вируса гепатита В	анти-НВе	ИФА
	антитела к ядерному антигену вируса гепатита В - качественно	анти-НВс	ИФА
С	РНК ВГС - качественно	РНК ВГС	ПЦР
	ядерный антиген вируса гепатита С - качественно	Core Ag BFC	ИФА
D	РНК BГD - качественно	РНК ВГО	ПЦР
	антитела к вирусу гепатита D класса G - качественно (проводится при наличии маркеров гепатита B)	анти-ВГD lgG	ИФА
E	РНК ВГЕ - качественно	РНК ВГЕ	ПЦР

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВЫЯВЛЕНЫ МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ?

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

КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСАМИ В, С и D?

- Маникюр, педикюр, татуаж, пирсинг, косметологические 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 национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям^{*}, согласно которому вакцинируют определенные группы населения. В некоторых регионах РФ плановая вакцинация детей против гепатита А включена в региональные календари профилактических прививок.

Вакцинация против гепатита В входит в национальный календарь профилактических прививок Вакцинации подлежат все, кто не был привит против гепатита В. Полный курс вакцинации состоит из введения трех доз вакцины. Первая доза новорожденным 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



ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора Лицензия № Л041-00110-77/00574836 от 01.07.2016 г. 111123, Россия, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А. ИНН 7720024671

O BOSMOXHUX ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СВО СПЕЦИАЛИСТОМ ТОМ