МЕ ДИЦИНСКИЕ ИССЛЕ ДОВАНИЯ ВЫПОЛНЯЮТСЯ В ЛАБОРАТОРИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО НИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ

**Г E П A T И T**


# О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОК АЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

## ЧТО ТАКОЕ ГЕПАТИТ?

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

## 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 C?

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

**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 косме- тологических процедур («инъекции красоты», мани- кюр, педикюр), при лечении у стоматолога, перели- вании крови и других медицинских вмешательствах. Также можно заразится при незащищенном поло- вом 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 исследо- вания на два маркера: HBsAg (поверхностный анти- ген вируса гепатита В) и анти-ВГС суммарные (анти- тела к вирусу гепатита С)
* При выявлении HBsAg проводят дополнительные исследования для выявления: ДНК ВГВ, анти- HBcore IgM, HBeAg, анти-HBe, анти-ВГD
* При выявлении анти-ВГС проводят дополнитель- ные исследования для выявления РНК ВГС

с помощью ПЦР или Core-Аg ВГС

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- тита А класса M – каче- ственное определение | анти-ВГА IgM | ИФА |
| В | поверхностный антиген вируса гепатита В – качественное опреде- ление | HBsAg | ИФА |
| С | антитела к вирусу гепа- тита С (суммарные) – качественное опреде- ление | анти-ВГС (суммар- ные) | ИФА |
| D | антитела к вирусу гепа- тита D класса M – каче- ственное определение (проводится при выявле- нии маркеров гепатита В) | анти-ВГD IgМ | ИФА |
| E | антитела к вирусу гепа- тита Е класса M – каче- ственное определение | ВГЕ IgM | ИФА |

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 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-HBe | ИФА |
| антитела к ядерному антигену вируса гепатита В – качественно | анти-HBc | ИФА |
| С | РНК ВГС – качественно | РНК ВГС | ПЦР |
| ядерный антиген вируса гепатита С – качественно | Core Ag ВГС | ИФА |
| D | РНК ВГD – качественно | РНК ВГD | ПЦР |
| антитела к вирусу гепатита D класса G – качественно (проводится при наличии маркеров гепатита В) | анти-ВГD IgG | ИФА |
| E | РНК ВГЕ – качественно | РНК ВГЕ | 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