

## Основные факты

- Гепатит С — это болезнь печени, вызываемая вирусом гепатита С: этот вирус может вызвать как острую, так и хроническую инфекцию гепатита, которая варьируется по тяжести от легкой болезни, продолжающейся несколько недель, до серьезной пожизненной болезни.
- Вирус гепатита С передается через кровь при небезопасной инъекционной практике, небезопасной медицинской практике, переливании не прошедшей скрининг крови, употреблении инъекционных наркотиков, а также при половых сношениях, сопровождающихся контактом с кровью.
- Во всем мире хроническим гепатитом С страдают примерно 58 миллионов человек, при этом ежегодно происходит около 1,5 миллиона новых случаев инфицирования.
- У значительного числа лиц с хронической инфекцией развивается цирроз или рак печени.
- По оценкам ВОЗ, в 2019 г. от гепатита С умерли приблизительно 290 000 человек, главным образом в результате цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы (первичного рака печени).
- В настоящее время вакцины от гепатита С не существует, но в этой области ведутся научные исследования.

**Источниками** ГС являются больные острой и хронической формами инфекции. Учитывая преобладание бессимптомных форм ГС, наибольшую эпидемическую опасность представляют больные с бессимптомно протекающим гепатитом. Возможно множественное инфицирование различными генотипами и субтипами возбудителя. Вирус гепатита С (ВГС) вызывает как острую, так и хроническую инфекцию. Острая инфекция ВГС обычно протекает без симптомов и лишь

очень редко ассоциируется с угрожающей жизни болезнью.

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

## Передача

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

- в результате употребления инъекционных наркотиков при совместном использовании устройств для инъекций;
  - в медицинских учреждениях из-за повторного использования или недостаточной стерилизации медицинского оборудования, особенно шприцев и игл; и
  - При переливании непроверенной крови и продуктов крови.
- ВГС передается также половым путем и может передаваться от инфицированной матери ее младенцу; однако эти виды передачи являются гораздо менее распространенными. Гепатит С не передается через грудное молоко, пищевые продукты, воду или при безопасных контактах, например объятиях, поцелуях и употреблении продуктов или напитков совместно с инфицированным лицом.

## Симптомы

Инкубационный период гепатита С составляет от 2 недель до 6 месяцев. После первоначального инфицирования приблизительно 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 диагностика

В связи с тем, что острая инфекция ВГС обычно протекает без симптомов, она редко диагностируется на раннем этапе. У людей на стадии развития хронической инфекции ВГС инфекция также часто остается невыявленной в связи с тем, что она остается бессимптомной на протяжении десятилетий, в то время как симптомы развиваются до серьезного поражения печени.

Для постановки диагноза вирусного гепатита С необходимы следующие лабораторные и инструментальные методы обследования:

- Биохимический анализ крови с определением печеночных трансаминаз, билирубина.
- Кровь на антитела к вирусу гепатита С (анти-НСV);
- ПЦР (полимеразная цепная реакция гепатит С) с целью определения РНК вируса;
- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (УЗИ);
- Биопсию печени.

## Лечение

Первичная инфекция ВГС не всегда требует лечения, поскольку у части пациентов иммунная система сама успешно справляется с вирусом. Однако **лечение** показано тем пациентам, у которых гепатит С **переходит в хроническую форму**. Целью терапии при гепатите С является полное излечение. ВОЗ рекомендует проводить терапию на основе пангенотипных **противовирусных препаратов прямого действия (ПППД)** всем взрослым, подросткам и детям в возрасте до 3 лет с хронической инфекцией гепатита С. ПППД позволяют излечивать большинство ВГС-инфицированных; при этом курс лечения является коротким (обычно от 12 до 24 недель), и его продолжительность зависит от отсутствия или наличия цирроза печени.

### Профилактика

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

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

- *Не пользуйтесь чужими предметами личной гигиены, такими как бритвы, зубные щётки, кусачки для ногтей, или даже серьги. Свои предметы гигиены держите отдельно от предметов других людей, с которыми Вы живёте.*
- *Татуировки или пирсинг должны производиться только стерильным оборудованием. При татуировке убедитесь, что для каждого клиента используются новая игла и отдельная баночка туши. Пирсинг должен проводиться новой иглой — требуйте, чтобы упаковка вскрывалась при Вас.*
- *В любом медицинском учреждении убедитесь, что стандартные меры предосторожности строго соблюдаются.*
- *Лицам, инфицированным гепатитом С, нужно отказаться от всех видов донорства (крови, органов, тканей).*

Для людей, инфицированных вирусом гепатита С, ВОЗ рекомендует следующие мероприятия:

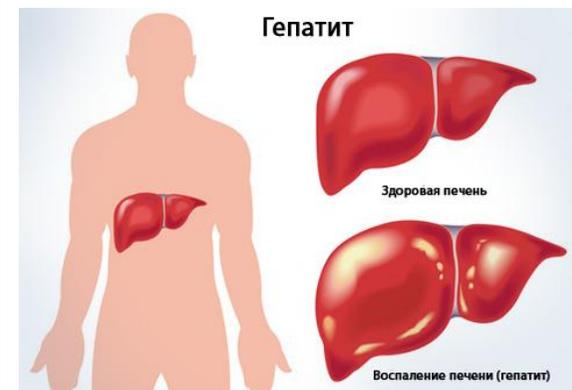
- иммунизацию вакцинами от гепатита А и В с целью предотвращения коинфекции этими вирусами гепатита для защиты печени таких людей;

- проведение соответствующего лечения на раннем этапе, включая противовирусную терапию, если это показано; и
- регулярный мониторинг с целью раннего диагностирования хронической болезни печени.

**Врач-инфекционист  
Метнер Марк Викторович**

Учреждение здравоохранения  
«29-я городская поликлиника»

сайт [29gp.by](http://29gp.by)



**ГЕПАТИТ С**

**Пути передачи  
Симптомы  
Профилактика**

2023 г.