

Что такое гепатит С?

Гепатит – воспаление печени, которое могут вызвать употребление алкоголя, прием некоторых лекарственных препаратов или инфицирование некоторыми вирусами. Гепатит С – это заболевание, которое вызывается вирусом гепатита С. При этом заболевании поражается преимущественно печень, однако могут повреждаться и другие важные органы, например, почки или щитовидная железа.

Если после инфицирования вирусом гепатита С организм человека не смог самостоятельно с ним справиться и вирус продолжает размножаться более 6 месяцев, значит заболевание перешло в хроническую форму.

Хронический гепатит С возникает достаточно часто, в среднем у 3 из 4 человек. У каждого четвертого заболевание проходит самостоятельно и зачастую человек узнает об этом случайно спустя много лет.

Гепатит С — это инфекционное заболевание печени, вызываемое вирусом гепатита С.

Вирусный гепатит С распространён повсеместно. По данным ВОЗ в мире примерно 58 миллионов человек болеют хроническим гепатитом С. Каждый год выявляется около 1,5 миллиона заражённых вирусом гепатита С. По неофициальным данным в РФ это число составляет от 3,5 до 5 млн. человек. За 2019 г. от гепатита С умерли приблизительно 290 000 человек. В РФ хронические вирусные гепатиты являются причиной летальных исходов не менее чем у 20 тыс. человек ежегодно. Основной причиной смерти являются цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома. Доля смертей от вирусных гепатитов в трудоспособном возрасте составляет почти 70%. По информации ВОЗ число смертей, ассоциированных с вирусными гепатитами, сопоставимо с уровнем смертей от ВИЧ-инфекции.

В структуре заболеваемости хроническими вирусными гепатитами наибольшую долю составляют пациенты с хроническим гепатитом С (ХГС) — 77,3%. Около половины людей, живущих с ВИЧ, дополнительно инфицированы ХГС.

В апреле 2016 г. на Ассамблее Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) было принято решение о глобальной ликвидации вирусных гепатитов как проблемы общественного здравоохранения к 2030 году. Российская Федерация (РФ) так же присоединилась к масштабному проекту Ассамблеи ВОЗ.

В мае 2021 года было дано поручение по реализации Послания Президента России по обеспечению поэтапной реализации в 2021-2030 годах мероприятий, направленных на борьбу с гепатитом С.

Чем проявляется гепатит С?

Особенностью данного заболевания является длительное бессимптомное носительство, которое затрудняет своевременную диагностику.

Гепатит С может протекать в острой и хронической форме. В трети случаев острый гепатит С заканчивается выздоровлением, значительно чаще переходит в хроническую форму. При хронической инфекции ВГС риск развития цирроза печени в течение следующих 20 лет составляет от 15% до 30%.

В подавляющем большинстве случаев первичная инфекция протекает бессимптомно. Реже при остром течении болезни могут появиться высокая температура, утомляемость, потеря аппетита, тошнота, рвота, боли в области брюшной полости, потемнение мочи, светлый кал, боли в суставах и желтуха (желтушное окрашивание кожных покровов и склер глаз).

Можно ли заболеть повторно?

Иммунитет после перенесённого гепатита С непродолжительный. Возможны повторные случаи заболевания.

Диагностика

Ввиду того, что ВГС чаще всего протекает бессимптомно, диагностируют его только при появлении вторичных симптомов, связанных с серьёзным поражением печени. В связи с чем, большую роль в предупреждении тяжёлых последствий является регулярный скрининг на гепатит С.

Ранняя диагностика позволяет предотвратить развитие осложнений, связанных с инфекцией, и дальнейшую передачу вируса. ВОЗ рекомендует проводить тестирование лиц в группах повышенного риска инфицирования.

В РФ обследованию на гепатит С подлежат следующие категории лиц:

- беременные;
- роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности;
- реципиенты крови и её компонентов, органов и тканей.
- Персонал медицинских организаций:
 - организаций донорства крови и её компонентов;
 - центров, отделений гемодиализа, трансплантации органов, гематологии;
 - клинико-диагностических лабораторий;
 - хирургических, урологических, акушерско-гинекологических, офтальмологических, отоларингологических, анестезиологических, реаниматологических, стоматологических, инфекционных, гастроэнтерологических стационаров, отделений и кабинетов (в том числе перевязочных, процедурных, прививочных);
 - диспансеров;
 - перинатальных центров;
 - станций и отделений скорой помощи;
 - центров медицины катастроф;
 - ФАПов, здравпунктов.
- пациенты центров и отделений гемодиализа, пересадки почки, сердечно-сосудистой и лёгочной хирургии, гематологии;
- пациенты перед поступлением на плановые хирургические вмешательства, перед проведением химиотерапии;
- больные с хроническими заболеваниями, в том числе с поражением печени;
- больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В;
- больные с подозрением или подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекция, хронический гепатит В, а также лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесённого гепатита В;
- опекаемые и персонал учреждений с круглосуточным пребыванием детей или взрослых (в том числе домов ребёнка, детских домов, специнтернатов, школ-интернатов);
- пациенты противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров, кабинетов, стационаров, исключая больных дерматомикозами и чесоткой;
- контактные в очагах ХГС.

При выявлении вируса в организме необходимо в обязательном порядке определение степени поражения печени (фиброз и цирроз печени). Это можно сделать с помощью фиброэластометрии или различных неинвазивных тестов.

Степень поражения печени определяет схему лечения и ведения пациента.

Лечение

Острые формы 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.

Разработанные противовирусные препараты позволяют полностью излечивать гепатит С более чем в 95% случаев, однако уровень доступа к диагностике и лечению остается низким.

Стоимость лечения противовирусными препаратами остается высокой.

Доступ к лечению ВГС улучшается, но остается слишком ограниченным. По данным реестра Роспотребнадзора, в РФ в 2016 году противовирусную терапию ХГС получили всего лишь 9,5 тыс. больных, т.е. около 1,4% от общего числа, находящихся под наблюдением.

В 2022 г. ВОЗ включила новые рекомендации по лечению подростков и детей с использованием тех же пангенотипных препаратов, которые используются для взрослых. В 2022 г. на территории РФ зарегистрирован препарат для лечения детей с гепатитом С с 3х летнего возраста.

Профилактика

Специфической профилактики гепатита С не существует. В настоящее время эффективной вакцины против гепатита С не разработано.

Профилактика гепатита С заключается в снижении риска заражения в медицинских учреждениях, а также группах повышенного риска.

Меры первичной неспецифической профилактики:

- безопасное и правильное выполнение инъекций при оказании медицинской помощи;
- соблюдение техники безопасности при обращении с колюще-режущими инструментами и отходами и их утилизации;
- оказание комплексных услуг по снижению вреда, связанного с употреблением инъекционных наркотиков;
- тестирование донорской крови на ВГВ и ВГС (а также на ВИЧ и сифилис);



- обучение медицинского персонала;
- профилактика контактов с кровью во время половых сношений.

