

ЧТО ТАКОЕ...

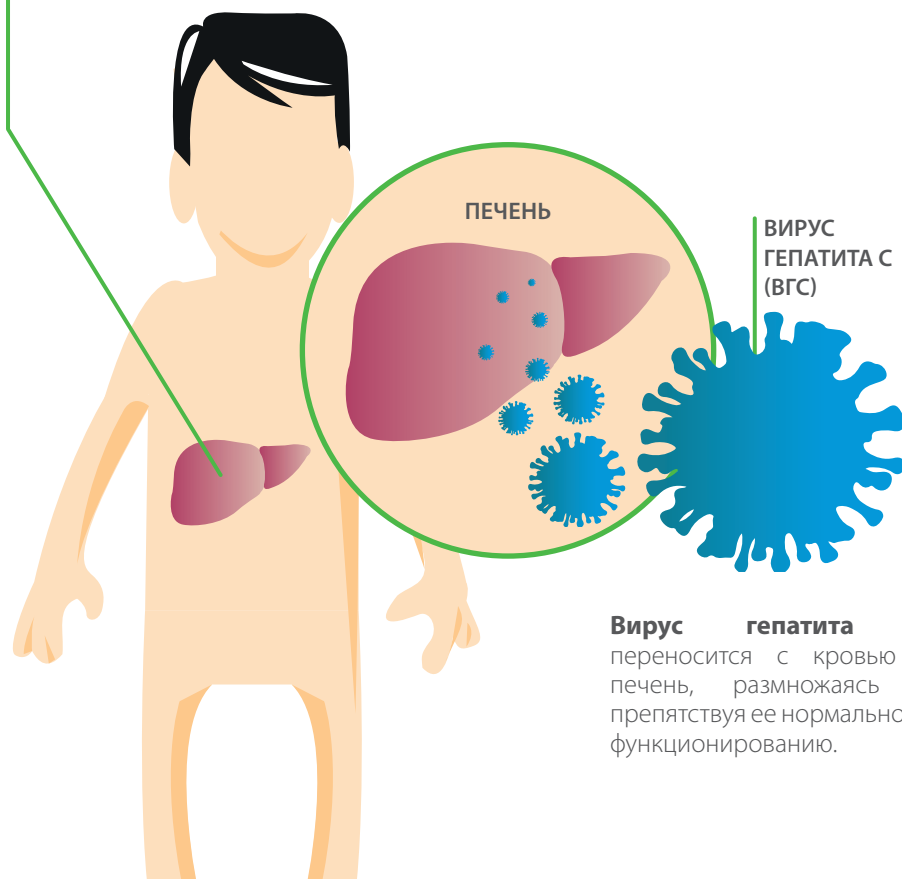
ГЕПАТИТ С?

ЧТО ТАКОЕ ГЕПАТИТ С?

Гепатит С — это **воспалительное** заболевание печени, вызываемое **вирусом (вирус гепатита С, или ВГС)**.¹

Вирус гепатита С представляет собой крошечный возбудитель, который внедряется в клетки печени.¹

Печень — жизненно важный орган, выполняющий множество функций: очистка крови, выведение токсинов, накопление энергии в виде гликогена для ее последующего восстановления, участие в пищеварении, свертывании крови и синтезе большинства белков.^{1,2}



Вирус гепатита С переносится с кровью в печень, размножаясь и препятствуя ее нормальному функционированию.



ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО?

Если **гепатит** вызван **вирусом**, он имеет **вирусную природу**.

Существует 5 основных видов вируса: А, В, С, D и E.¹

Они отличаются по степени агрессивности, а также характеризуются различными путями передачи.³

Также гепатит может иметь токсическую природу. Алкоголь и некоторые лекарственные препараты могут являться причинными факторами развития гепатита.¹

ОСТРЫЙ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ?

Выделяют две формы течения заболевания: острую и хроническую.⁴

Острая форма зачастую протекает бессимптомно (т. е. инфицированный человек не испытывает никаких симптомов). В 15–30 % случаев она развивается в сторону спонтанного выздоровления: наступает самостоятельная элиминация ВГС из организма без необходимости лечения.^{3,4}

В 70–85 % случаев **гепатит С переходит в хроническую форму**, то есть вирус остается в организме. Гепатит считается хроническим, если инфекция сохраняется в организме более 6 месяцев.⁴



ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО?

Во Франции **более 200 000 человек** имеют хроническую форму гепатита С.⁵

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ВИРУС ГЕПАТИТА С?

Вирус гепатита С передается **при контакте с кровью** инфицированного человека.³

В настоящее время основным путем заражения является внутривенное введение наркотических средств, однако контакт с инфицированной кровью может происходить и при других обстоятельствах.³



ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ

Совместное использование наркотической атрибутики при внутривенном и назальном употреблении наркотических средств (*например, шприцы, ложки, фильтры, вода, соломинки и т. д.*), а также при курении (*курительная трубка*)



Татуаж или пирсинг

с использованием инфицированного, нестерильного инструментария



Совместное использование предметов личной гигиены

которые контактируют с кровью (*например, лезвия, ножницы, пинцеты и т. д.*)



Случайное попадание инфицированной крови

(*например, укол медицинского работника во время выполнения медицинских манипуляций с инфицированным пациентом*)



Половой акт

приведший к повреждению слизистой оболочки, при наличии ран, во время менструации



От матери к ребенку

(риск передачи вируса от матери к ребенку составляет 5 % и зависит от вирусной нагрузки)



Медицинские манипуляции

например, переливание крови; в настоящее время данный способ передачи является наиболее редким

КАК Я МОГУ ЗАЩИТИТЬ СВОИХ БЛИЗКИХ?

Прививки от гепатита С не существует.⁵

Чтобы избежать заражения вирусом, **следует соблюдать правила личной гигиены**: не делиться предметами личной гигиены, соприкасающиеся с кровью, которыми можно порезаться и уколоться (бритвы, маникюрные ножницы, зубные щетки, средства для эпиляции и т. д.), а также инъекционным инструментарием при употреблении наркотиков.^{2,6}



ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО?

Риск передачи вируса через грудное молоко, при совместном употреблении пищи или напитков, через слюну, пот, кашель, поцелуй, прикосновения или при посещении общественных туалетов **отсутствует.**³

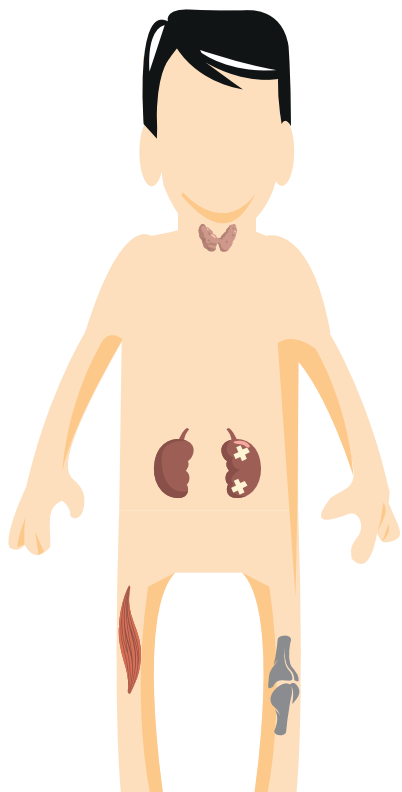
КАКИЕ СИМПТОМЫ У ГЕПАТИТА С?

В большинстве случаев гепатит С имеет **бессимптомное течение**. По этой причине, человек может болеть гепатитом С в течение многих лет, не подозревая об этом.¹

Иногда гепатит С может вызывать неспецифические симптомы. Наиболее распространенный из них — **сильная усталость в течение продолжительного времени**.¹

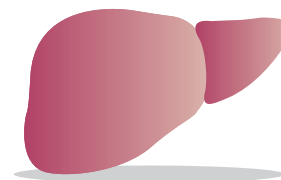


Возможно появление других симптомов, затрагивающих различные органы: почки, щитовидную железу, кожу, а также мышцы или суставы. В этом случае речь идет о **«внепеченочных проявлениях»**.¹

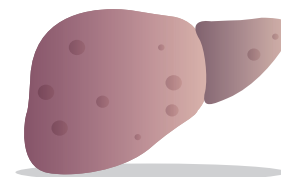


КАКОВЫ РИСКИ ПРИ РАЗВИТИИ ГЕПАТИТА С?

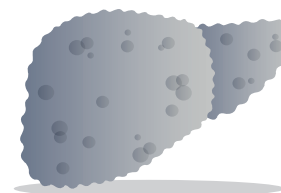
Гепатит С не всегда характеризуется стремительным течением, тем не менее, в течение нескольких лет он может привести к развитию **фиброза** или даже **цирроза**.^{1,2,6}



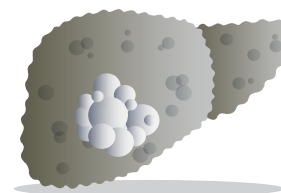
Здоровая печень



Фиброз — рубцовое изменение, вызванное повреждением клеток печени вирусом гепатита С. Определенные факторы — употребление алкоголя, каннабиса, курение, избыточный вес, наличие другого вируса — **могут усугублять** фибротический процесс



С течением времени фиброз может прогрессировать. В **20 % случаев** он перетекает в **цирроз**, и печень перестает нормально функционировать.



В долгосрочной перспективе цирроз может привести к **раку печени** (в 5 % случаев).



ЧТО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ ГЕПАТИТЕ С?

При подозрении на гепатит С или положительном диагнозе лечащий врач или профильный специалист проводит **медицинское обследование**, которое включает: ^{1,6,7}



консультацию врача



выполнение анализов крови на наличие вируса: выявление РНК ВГС свидетельствует о вирусемии. Положительный результат анализа свидетельствует о присутствии вируса в крови;



проведение обследования для оценки степени поражения печени (Fibroscan®, Fibrotest®). Данные обследования являются неинвазивными. В настоящее время биопсия печени (взятие фрагментов ткани. печени) в диагностических целях проводится крайне редко;



проведение УЗИ печени для определения ее объема. Данное исследование не проводится систематически;



дополнительные исследования для выявления возможных сопутствующих заболеваний «внепеченочных проявлений».

ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО?

Данные исследования являются **важными** и **необходимыми** для: ⁶

- оценки состояния печени;
- выявления сопутствующих заболеваний, которые могут осложнить течение гепатита С (ВИЧ, гепатит В);
- назначения терапии и определения ее длительности;
- изменения образа жизни при необходимости;
- составления плана наблюдения за течением заболевания.



ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО?

Диагностика инфицирования гепатитом С проводится 2 этапа:

- анализ крови на антитела к ВГС (серологический метод исследования);
- при положительном результате анализа на антитела требуется выполнение исследования на наличие в крови РНК (вирусемия). ¹

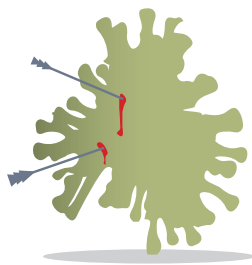
Результат **скринингового теста** на гепатит С может быть **положительным** при отсутствии заболевания. Это означает, что в крови были обнаружены антитела к вирусу гепатита С, появившиеся в результате контакта с вирусом (положительный результат серологического метода исследования) ^{1,2}

Это может произойти, например, с человеком, который некогда был инфицирован ВГС и излечился спонтанным путем или при помощи терапии. ¹

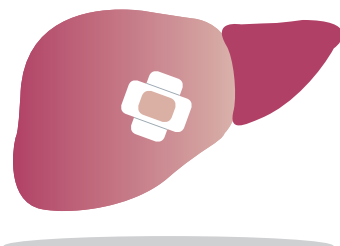
Экспресс-тест на выявление гепатита С — тест на наличие ВГС (антител к ВГС), **доступный** в ассоциациях и некоторых учреждениях здравоохранения, позволяющий получить результат **в очень короткие сроки**. ^{6,8}

СУЩЕСТВУЕТ ЛИ ЛЕЧЕНИЕ ОТ ГЕПАТИТА С?

ДА! В отличие от других хронических вирусных инфекций гепатит С **ИЗЛЕЧИМ**.
Основной целью при терапии гепатита С является:^{6,9}



элиминация вируса



прекращение процесса повреждения печени и (или) ее восстановление

КТО МОЖЕТ ПОЛУЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ ОТ ГЕПАТИТА С?

Каждый пациент, инфицированный ВГС, может получать лечение.⁹

Врач подберет наиболее подходящее для вас лечение, основываясь на различных критериях, таких как наличие или отсутствие фиброза и его стадии, наличие других вирусных инфекций (например, ВИЧ или других вирусов гепатита), сопутствующие заболевания и (или) тактика их лечения и т. д.¹³

КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВ ГЕПАТИТА С?

Лечение гепатита С осуществляется путем приема **противовирусных препаратов прямого действия**.¹⁰

Таких препаратов существует несколько, и зачастую для лечения гепатита С применяются **их различные комбинации**.¹⁰

Данные препараты:^{10,11,12}



принимают перорально



принимают в течение **8–16 недель**
(24 недели в редких случаях)



характеризуются хорошей переносимостью



ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО?

Современные препараты помогают излечиться **более 9 пациентам из 10**.⁸

НЕОБХОДИМО ЛИ МНЕ ИЗМЕНИТЬ СВОЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ?

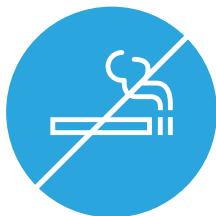
Если вы больны гепатитом С, необходимо **позаботиться о вашей печени** и ограничить все, что может ускорить прогрессирование заболевания и повреждение тканей печени.^{11,14}

Посоветуйтесь с лечащим врачом

Избегайте:



употребления алкоголя



курения табака или каннабиса



набора лишнего веса

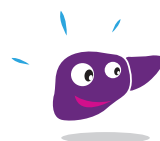
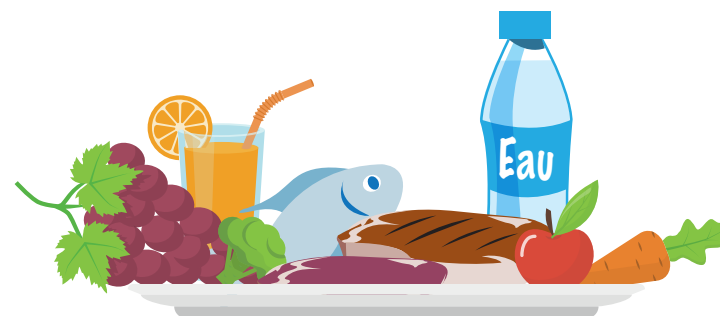


приема лекарств или фитопрепаратов без назначения врача ввиду возможного токсичного воздействия на печень

НЕОБХОДИМО ЛИ МНЕ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА СВОЙ РАЦИОН?

Нет необходимости полностью изменять свой рацион, однако стоит избегать набора лишнего веса. В любом случае, следует придерживаться **сбалансированного питания**.¹

Посоветуйтесь с лечащим врачом



ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО?

В случае возникновения вопросов, связанных с гепатитом С, обратитесь к вашему лечащему врачу.

При необходимости вы можете обратиться в **ассоциацию пациентов** с заболеваниями печени. Существует множество ассоциаций местного и общегосударственного уровней, которые могут предоставить необходимую информацию и оказать помощь. Лечащий врач может порекомендовать подходящую для вашей ситуации ассоциацию.⁶

БИБЛИОГРАФИЯ

1. INPES. Hépatite C. Du dépistage au diagnostic. Questions et réponses. 2001.
2. INPES. Un dépistage positif, que faire ? 2009.
3. Ameli.fr. Comprendre l'hépatite C. <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/hepatite-c/comprendre-hepatite>, consulté le 05 mars 2018.
4. OMS. Hépatite C. Aide-mémoire N°164. Octobre 2017.
5. INPES. L'hépatite C.
6. HAS. La prise en charge de votre maladie : l'hépatite chronique C. Vivre avec une hépatite chronique C. Guide ALD. Avril 2007.
7. Ameli.fr. Les symptômes, le diagnostic et l'évolution de l'hépatite C. <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/hepatite-c/symptomes-diagnostic-evolution>, consulté le 05 mars 2018.
8. HAS. Prise en charge de l'hépatite C par les médicaments antiviraux d'action directe (AAD). Élargissement du périmètre de remboursement. Décembre 2016.
9. Ministères des affaires sociales et de la santé. Prise en charge thérapeutique et suivi de l'ensemble des personnes infectées par le virus de l'hépatite C. Rapport de recommandations 2016. Sous la direction du Pr Daniel Dhumeaux et sous l'égide de l'ANRS et du CNS et avec le concours de l'AFEF.
10. HAS. Prise en charge de l'hépatite C par les médicaments antiviraux d'action directe (AAD). Juin 2014.
11. AFEF. Association Française pour l'Étude du Foie. Recommandations AFEF sur la prise en charge de l'hépatite C virale – mars 2017.
12. HAS. Rapport d'évaluation des antiviraux d'action directe dans le traitement de l'hépatite C. Avis 2 Octobre 2016.
13. Ameli.fr. Le traitement de l'hépatite C. <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/hepatite-c/traitement-medical>, consulté le 05 mars 2018.
14. Ameli.fr. Vivre avec une hépatite C chronique. <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/hepatite-c/vivre-hepatite-chronique>, consulté le 05 mars 2018.



abbvie
Infiniment engagé