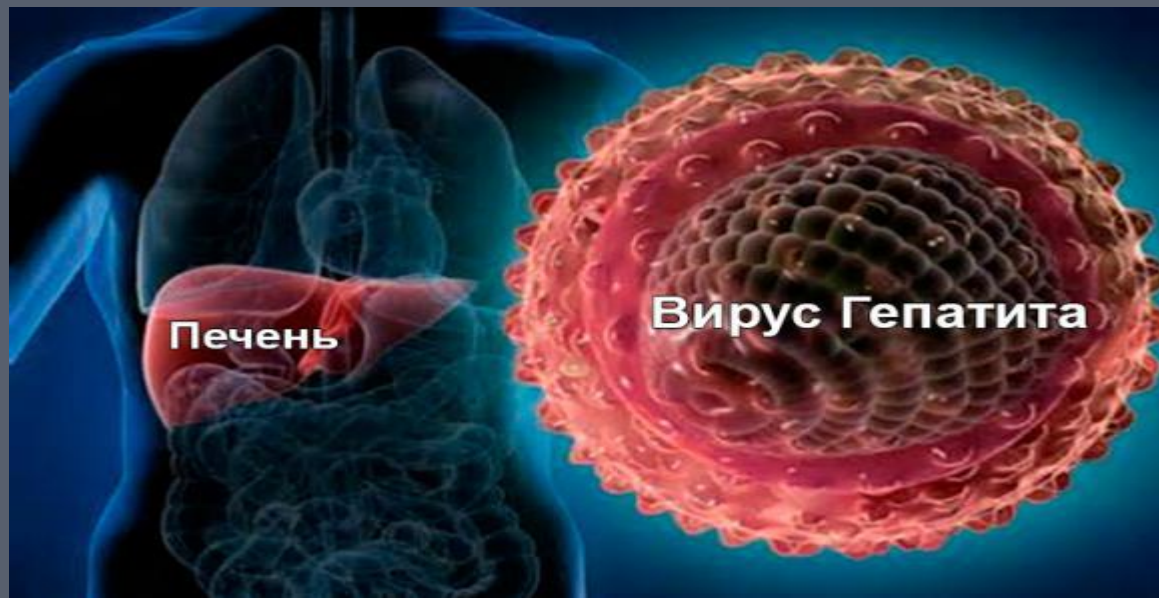


Гепатит С

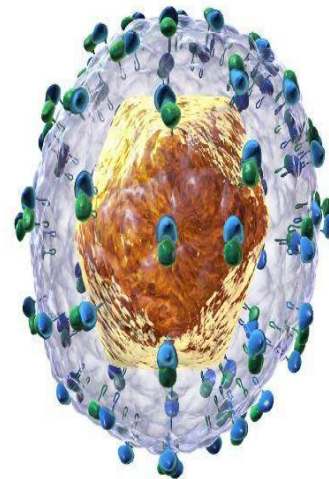


Гепатит С – это заболевание, вызываемое вирусом, который может передаваться через кровь от одного человека к другому. Вирус гепатита С (ВГС) был впервые определен сравнительно недавно – в 1989 году. Патология, в основном, поражает печень, что грозит её повреждением и возникновением функциональных сбоев в работе этого жизненно важного органа. На протяжении значительного периода времени возможен прогресс до серьезного повреждения печени (фиброза, цирроза) или, в некоторых случаях, до рака (гепатоцеллюлярной карциномы). Вирус может приводить к развитию как острого, так и хронического Гепатита С разной степенью тяжести — от легкой болезни, длящейся несколько недель, до серьезной пожизненной болезни.

Этиология

Парентеральный
вирусный гепатит
С
вызывается РНК-
содержащим
вирусом
относящимся к
семейству Flavivir
idae.

Вирусный гепатит С



Hepatis C Virus (HCV)

Патогенез

От момента заражения до клинических проявлений проходит от 2 недель до полугода. Наиболее часто клинические проявления наступают через 1,5—2 месяца.

В большинстве случаев никаких клинических проявлений болезни при первичном заражении не возникает и человек не подозревает, что болен, но при этом является источником заражения.

Люди узнают о вирусе при выполнении анализа крови в ходе обычного медицинского обследования или при попытке сдать кровь в качестве донора.

Многие люди живут от 20 до 40 лет с вирусом HCV, не становятся серьёзно больными, у них не развивается печёночная недостаточность.



Симптомы гепатита



Основные
признаки
гепатитов

СПОСОБЫ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА С



1

Стоматология



2

Косметология



3

Тату и пирсинг



4

Переливание



5

Операция

Диагностика при гепатите С

Врач собирает анамнез

Анализ крови на наличие антител к ВГС – дает возможность узнать, был ли вирус в организме ранее

Биохимические исследования крови для выяснения уровня содержания билирубина, ферментов печени (аланинаминотрансферазы (АлАТ), аланинаминотранспептидазы (АсАТ)). Помогают оценить функциональность печени;

Тест ПЦР (полимеразной цепной реакции) – обнаруживает РНК вируса, его присутствие в организме в настоящий момент, то есть, инфицирован ли пациент ВГС;

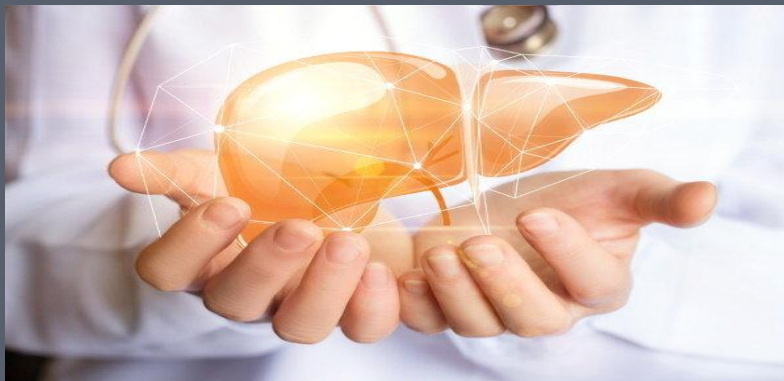
Анализы для уточнения генотипа вируса и вирусной нагрузки – необходимы перед началом противовирусной терапии для оценки вероятности достижения стойкого вирусологического ответа и определения длительности курса лечения

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (УЗИ), при необходимости – компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ)

Какие врачи лечат гепатит С

В процессе лечения гепатита С принимают участие врачи нескольких специализаций: терапевт, гастроэнтеролог, инфекционист. На стадиях диагностики и мониторинга не обойтись без специалистов лабораторной и инструментальной диагностики. Но ведущую роль играет врач-инфекционист или врач-гепатолог.

Врач-гепатолог специализируется на заболеваниях печени. Такие врачи лечат не только ВГС и другие виды гепатита (алкогольный, токсический, бактериальный, аутоиммунный, лучевой), но и все патологии печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Именно гепатолог, основываясь на результатах диагностики, определяет стратегию лечения гепатита С. Работает в тесном контакте с инфекционистом, а часто осваивает и эту специальность. Так достигается максимальная эффективность, когда врач досконально знает гепатологию и, одновременно, хорошо ориентируется в современных противовирусных препаратах.



Лечение гепатита С

Процесс лечения довольно длительный, от 8 до 72 недель. Это зависит от:

1. форма патологии (острая или хроническая),
2. стадия гепатита (ранняя или запущенная),
3. наличие и характер сопутствующих заболеваний.

Препараты для лечения ГепатитаС:

- 1.интерфероны и противовирусные, наиболее эффективно работающие комбинированно
- 2.Противовирусные средства направлены непосредственно на уничтожение вируса.
- 3.Особо важно питание – оно должно быть сбалансированным и полноценным.

Современные методы лечения позволяют полностью излечить заболевание. В России существует бесплатная программа по лечению Гепатита С



О порядке обследования и получения противовирусной терапии хронических вирусных гепатитов в Санкт-Петербурге

Углублённое обследование больных с хроническими вирусными гепатитами или подозрением на данное заболевание проводится в районной поликлинике или двух специализированных медицинских учреждениях (в зависимости от района проживания) СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» или СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Порядок проведения углублённого обследования регламентирован распоряжением Комитета по здравоохранению 213-р от 10.06.2016 г. Углублённое обследование проводится при наличии полиса ОМС бесплатно для пациента.

1. Бесплатное лечение больных хроническим вирусным гепатитом проводится из средств Федерального бюджета в соответствии с Федеральным Законом от 17.07.1999 г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
2. Назначение отдельных видов лекарственных препаратов для лечения хронического вирусного гепатита с 50% льготой (оплатой 50% стоимости).
3. Бесплатное лечение хронического вирусного гепатита С в рамках городской программы лечения вирусных гепатитов. (Решение о назначении указанных препаратов принимает медицинский совет по назначению противовирусной терапии больным с вирусными гепатитами)
- 4.

За счет собственных средств граждан

Эпидемиологическая ситуация

Вирусным гепатитом С инфицированы 325 млн человек во всем мире. Согласно проведенным исследованиям, вирусные гепатиты уносят жизни более 1,4 миллиона человек каждый год. По уровню смертности данная инфекционная болезнь стоит на втором месте после туберкулеза, а число людей, инфицированных гепатитом, в 9 раз превышает число ВИЧ-инфицированных. Гепатит С поддается полному излечению!

Первичная профилактика

- безопасное обращение с острыми предметами и отходами и их утилизация;
- предоставление комплексных услуг по уменьшению пагубного воздействия инъекционных наркотиков, включая предоставление стерильного инъекционного инструментария и лечение наркозависимости;
- тестирование донорской крови на ВГВ и ВГС (а также на ВИЧ и сифилис);
- обучение медицинского персонала;
- предотвращение контактов с кровью во время половых сношений;
- соблюдение гигиены рук, включая хирургическую подготовку рук, мытье рук и использование перчаток;
- популяризация надлежащего и систематического использования презервативов.

В случае лиц, инфицированных вирусом гепатита С, ВОЗ дает следующие рекомендации:

- проведение информационно-просветительских мероприятий по вопросам оказания помощи и лечения;
- иммунизация от гепатита А и В для предотвращения коинфекции этими вирусами и защиты печени;
- надлежащее ведение больных начиная с момента диагностирования заболевания, включая назначение противовирусной терапии; и
- регулярный мониторинг в целях ранней диагностики хронических заболеваний печени

Хронический гепатит С у детей



В нашей стране, по данным Референс-центра по мониторингу за вирусными гепатитами, почти 17 тыс. человек в возрасте до 17 лет инфицированы гепатитом С. Чаще всего дети заражаются гепатитом С в медицинских учреждениях и от матерей (еще в утробе). Для подростков так же, как и для взрослых, актуальными остаются такие факторы риска, как пирсинг и нанесение татуировок, маникюр и педикюр, если при этих манипуляциях используется недостаточно качественно стерилизованный инструментарий или нестерильная краска (для татуировок)

Критерии инвалидности при Гепатите С у взрослых в 2020 году

Инвалидность не устанавливается в случае, если у больного имеется:

Хронический гепатит с лабораторными показателями цитолиза, холестаза, мезенхимального воспаления и печеночной недостаточности 1 - 2 степени; с отсутствием или незначительными клиническими проявлениями.

Отсутствие фиброза либо незначительные признаки фиброза (F0 или F1 по шкале METAVIR).

Инвалидность 3-й группы устанавливается в случае, если у больного имеется:

Прогрессирование хронического гепатита с лабораторными показателями цитолиза, холестаза, мезенхимального воспаления и печеночной недостаточности 3 степени; с умеренными клиническими проявлениями на фоне базисной терапии.

Умеренные или выраженные признаки фиброза (F2 или F3 по шкале METAVIR).

КРИТЕРИИ ИНВАЛИДНОСТИ ПРИ ГЕПАТИТЕ У ДЕТЕЙ В 2020 ГОДУ

Инвалидность не устанавливается в случае, если у ребенка имеется:

хронический гепатит с незначительными признаками активности и прогрессирования.
Отсутствие фиброза либо незначительные признаки фиброза (A1F0 или A1F1 по шкале METAVIR).

Категория "ребенок-инвалид" устанавливается в случае, если у больного имеется:

- хронический гепатит с умеренными признаками активности и прогрессирования.
Умеренные признаки фиброза (A2F2 по шкале METAVIR).

- хронический гепатит с выраженными признаками активности и прогрессирования.
Исход в цирроз, выраженные признаки фиброза (A3F4 - по шкале METAVIR).

Получить официальное заключение о наличии (или отсутствии) оснований для установления инвалидности больной может только по результатам своего освидетельствования в бюро МСЭ соответствующего региона.



Уход при Гепатите С

1. Для нормализации функции печени и уменьшения нагрузки на нее больной должен полностью исключить прием алкоголя, прекратить прием лекарственных препаратов, повышающих нагрузку на печень, рационально организовать режим труда и отдыха (устранить воздействие вредных производственных факторов, исключить физические и эмоциональные перегрузки, стараться в течение короткого времени отдыхать днем, создать условия для продолжительного и полноценного ночного отдыха).
2. Питание больного хроническим гепатитом должно быть полноценным. Пища – легкоусвояемой, обогащенной витаминами, минеральными веществами, белками и ненасыщенными жирными кислотами.
3. В период обострения пациенту показан нестрогий постельный режим для улучшения функционирования печени. Необходимо контролировать соблюдение гигиенических процедур, регулярность смены постельного и нательного белья. Комната должна быть чистой, светлой, проветренной.
4. Важно следить за регулярным осмотром больных хроническим гепатитом, сдачей ими анализов, прохождением исследований, соблюдением рекомендаций врача.

Спасибо за внимание!