

Кто чаще заражается гепатитом С?



В настоящее время вирусный гепатит С распространяется в общей популяции, т.е. заболеванию подвержены люди всех возрастов и социальных слоёв, однако наибольший риск имеют следующие категории:

- √ потребители инъекционных наркотиков;
- √ ВИЧ-инфицированные;
- √ пациенты отделений гемодиализа;
- √ лица, подвергшиеся трансплантации органов (в настоящее время менее значимо);
- √ медработники;
- √ дети, рождённые от матерей с гепатитом С;
- √ маргинальные слои общества, работники секс-индустрии.

Какие симптомы вирусного гепатита С?



Скрытый (инкубационный) период гепатита С может составлять от 2 недель до 6 месяцев. В это время может не быть никаких признаков заражения и развивающегося заболевания. Однако коварство гепатита С в том, что даже по прошествии этого времени может не возникнуть никаких явных симптомов и проявлений (большинство больных вообще не имеет симптомов или их нельзя связать с гепатитом). Даже если симптомы и возникают, то зачастую они настолько незначительны, что человек абсолютно не придаёт им значения и не обращается за медицинской помощью до развития осложнений. Чаще всего информация о болезни появляется после прохождения рутинных исследований для операции или донорства крови.

Симптомы вирусного гепатита С в остром и хроническом периоде:

- снижение или отсутствие аппетита;
- общая слабость, ухудшение самочувствия, повышенная утомляемость, депрессия (один из основных симптомов);
- тошнота;

- тяжесть и дискомфорт в правом подреберье;
- боли в животе, небольшое расстройство пищеварения;
- боли в суставах;
- в редких случаях — пожелтение склер глаз, кожи, потемнение мочи или осветление кала.

Повышение температуры отмечается редко. Возможен различный характер течения хронического заболевания. В большинстве случаев на протяжении десятков лет больной испытывает незначительную усталость, периодический дискомфорт в правом подреберье, иногда связанный с погрешностями в диете. Примечательно, что чёткого продолжительного периода ухудшения самочувствия обычно нет. Лишь на завершающей стадии заболевания (через несколько десятков лет) человек испытывает резкое ухудшение самочувствия, нарастание отёков, в том числе у него наблюдается накопление жидкости в брюшной полости (асцит), повышенная кровоточивость, похудание, желтуха. Зачастую толчком к этому служит принятие алкоголя на праздники в значительных дозах.

В этом и заключается коварство вирусного гепатита С — мнимый период благополучия даже при высокоактивном инфекционном процессе ("ласковый убийца", как длительное время его называли).

Какие существуют методы диагностики гепатита?



Любой гепатит может быть острым и хроническим.

Что касается вирусного гепатита, то острый вирусный гепатит С имеет яркие проявления в виде температуры, слабости, желтухи. Либо может протекать под маской ОРЗ, реже имеет тяжелое течение с развитием печеночной недостаточности вплоть до смертельного исхода. После перенесённого острого вирусного гепатита С примерно 30% людей самоизлечиваются, т. е. полностью избавляются от вируса, в остальных случаях формируется хронический гепатит.

Коварство хронического вирусного гепатита заключается в бессимптомном течении, когда человек долгое время чувствует себя хорошо, не подозревая о наличии заболевания. А при длительном течении, особенно при наличии нескольких повреждающих печень факторов, могут развиваться цирроз и рак печени.

При подозрении на вирусный гепатит проводится обследование на наличие антител к вирусу, при положительном результате – вирусологическое обследование, выявляется наличие вируса гепатита С в крови. При использовании одного из исследований — ультрачувствительного ПЦР (полимеразной цепной реакции) — РНК вируса в крови может обнаруживаться уже через 2 недели от момента заражения. Значений, которые выявляются всеми тест-системами, как правило, вирусная нагрузка достигает через 1,5 месяца после заражения.

Профилактика гепатита С



Прививки (вакцинации) от гепатита С не существует. Ввиду высокой скорости мутации вируса вакцина еще не разработана, поэтому необходимо снизить риск заражения, избегая совместного использования игл и принадлежностей для внутривенного потребления наркотиков, а также других предметов, таких как бритвы или маникюрные ножницы. Будет разумно избегать татуировок или пирсинга в нелегализованных учреждениях. Использовать презервативы при половых контактах, при необходимости проходить тестирование.

По данным Всемирного альянса по борьбе с гепатитами (WHA), 2021 г.
<https://www.nohep.org/about-viral-hepatitis/>

Можно ли вылечить гепатит С

Многие спрашивают: «Излечим ли гепатит С?». Хорошая новость заключается в том, что гепатит С можно вылечить с помощью эффективных противовирусных препаратов прямого действия (ПППД), которые обычно практически не имеют побочных эффектов. Последние достижения вирусологии позволили получить препараты, излечивающие этот вирус полностью в среднем за 8 – 12 недель. Категорически не следует самостоятельно принимать широко рекламируемые препараты без назначения врача, потому что у каждого препарата есть свои показания, противопоказания и побочные эффекты.

Гепатит С считается «вылеченным», если вирус не обнаруживается в крови через три месяца после завершения лечения. Это трактуется как устойчивый вирусологический ответ (УВО), и большинство людей остаются свободными от вируса после его достижения. Однако после излечения можно снова заразиться гепатитом С, поэтому важно принять меры для защиты от инфекции.

Печень – уникальный орган в организме человека, имеющий удивительные способности к восстановлению. Вовремя выявленный вирус и проведенная терапия позволят предотвратить развитие цирроза печени.

В 2016 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила гепатит С полностью излечимым заболеванием.

На сегодняшний день в мире доступны разнообразные виды и комбинации лекарственных препаратов прямого противовирусного действия для лечения гепатита С. Назначение противовирусной терапии должно осуществляться врачом, хорошо ориентирующимся в множестве применяемых для терапии гепатита С лекарств, после изучения всех составляющих процесса, возможных противопоказаний, взаимодействий с уже принимаемыми препаратами, особенностей диеты и образа жизни.