

МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
ВЫПОЛНЯЮТСЯ В ЛАБОРАТОРИИ
ЦЕНТРАЛЬНОГО НИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ



ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

НИ ЯХ НЕ ОБХОДИ
МО

ОВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗА НИЯХ НЕОБХОДИ МО

ЧТО ТАКОЕ ГЕПАТИТ?

Гепатит – это воспалительный процесс, протекающий в печени, который приводит к разрушению печеночных клеток (гепатоцитов) и нарушению функции органа. При хронических формах заболевания поврежденные клетки печени замещаются соединительной тканью. С течением времени патологический процесс может привести к циррозу и раку печени.

Какими бывают гепатиты?

- Инфекционный гепатит чаще всего вызывают вирусы гепатита А, В, С, D, Е и другие;
- Токсический гепатит развивается под влиянием алкоголя, некоторых лекарственных препаратов, в результате отравления продуктами бытовой химии и другими ядовитыми веществами;
- Гепатит вследствие жировой болезни печени является результатом нарушения обмена веществ (при ожирении, сахарном диабете).

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ?

ПРОКОНСУЛЬТИ
РОВАТЬСЯ СО СП
ЕЦИАЛИСТОМ

Источник	A	B, D	C	E
вода, пища	●			●
Внутрисемейное заражение	●	●	●	●
Переливание крови		●	●	
Гемодиализ		●	●	●
Половой контакт		●	●	●
Нанесение татуировки, пирсинга, перманентного макияжа		●	●	
От матери к ребенку при родах		●	●	
Внутривенное употребление наркотических препаратов		●	●	●

Часто



Возможно



Иногда



Неизвестно



КАКОЙ ГЕПАТИТ САМЫЙ ОПАСНЫЙ?

Любой гепатит представляет серьезную угрозу для здоровья.

В редких случаях острые вирусные гепатиты могут протекать в фульминантной форме со смертельным исходом. При хронических вирусных гепатитах В, С, D (в очень редких случаях Е) происходит постепенное разрушение и гибель клеток печени. В результате жизненно важный орган перестает выполнять свои функции. Хроническое воспаление может привести к развитию цирроза печени и рака печени.

ОВОЗМОЖНЫХ П
РОТИВОПОКАЗА
НИЯХ НЕ ОБХОДИ
МО

ЧЕМ ОТЛИЧАЮТСЯ ГЕПАТИТЫ В И С?

	Гепатит В	Гепатит С
Заразность	ВЫСОКАЯ	СРЕДНЯЯ
Выздоровление	Полностью выздоравливают почти 90% заболевших	Острая форма заболевания с последующим выздоровлением развивается лишь у 20-30% заболевших
Течение болезни	Примерно у 10% пациентов вирусный гепатит В становится хроническим	У большинства инфицированных (70-80%) гепатит С имеет хроническое течение
Лечение	Полностью излечить хронический гепатит В в настоящее время невозможно	Разработано лечение, которое в 98% и более случаев позволяет достичь полного выздоровления, даже у пациентов с циррозом печени
Вакцинация	Существует эффективная вакцина против гепатита В	Вакцина отсутствует
Повторное заражение	Невозможно	Не исключено

КТО ВХОДИТ В ГРУППУ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В, С И D?

ПРОКОНСУЛЬТИ
РОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

От заражения вирусами гепатитов В и С не застрахован никто. Разнообразие способов передачи и широкая распространенность вирусных гепатитов вывели их из категории «болезней людей группы риска» в статус «касается каждого».

Инфицирование возможно при любых манипуляциях, проводимых с повреждением кожных или слизистых покровов, в том числе при нанесении татуировок, проведении косметических и косметологических процедур («инъекции красоты», маникюр, педикюр), при лечении у стоматолога, переливании крови и других медицинских вмешательствах. Также можно заразиться при незащищенном половом контакте, если партнер инфицирован.

Контактно-бытовой путь передачи вирусов В, С и D возможен при тесном контакте и нарушении правил личной гигиены – использовании общих маникюрных принадлежностей, бритв и зубных щеток. **Симптомы гепатита?**

- повышенная утомляемость, плохое самочувствие;
- чувство тяжести в правом подреберье;
- тошнота, отсутствие аппетита;
- желтушный цвет кожи и склеры глаз;
- обесцвечивание кала, потемнение мочи;
- боли в суставах.

ВАЖНО!

К сожалению, острый гепатит может протекать и без специфических симптомов. Тогда поставить

СВОЗМОЖНЫХ
РОТИВОПОКАЗА
НИЯХНЕОБХОДИ
МО

диагноз возможно только при проведении лабораторного обследования.

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. В скрининг вирусных гепатитов входят исследования на два маркера: HBsAg (поверхностный антиген вируса гепатита В) и анти-ВГС суммарные (антитела к вирусу гепатита С)

- При выявлении HBsAg проводят дополнительные исследования для выявления: ДНК ВГВ, антиHBcore IgM, HBeAg, анти-HBe, анти-ВГД
- При выявлении анти-ВГС проводят дополнительные исследования для выявления РНК ВГС с помощью ПЦР или Core-Ag ВГС

2. При повышении АЛТ/АСТ для исключения острого вирусного гепатита проводят следующие лабораторные исследования:

гепатит	исследование	маркер	метод
А	антитела к вирусу гепатита А класса М – качественное определение	анти-ВГА IgM	ИФА
В	поверхностный антиген вируса гепатита В – качественное определение	HBsAg	ИФА
С	антитела к вирусу гепатита С (суммарные) – качественное определение	анти-ВГС (суммарные)	ИФА

ПРОКОНСУЛЬТИ
РОВАТЬСЯ СПЕЦИАЛИСТОМ

D	антитела к вирусу гепатита D класса М – качественное определение (проводится при выявлении маркеров гепатита В)	анти-ВГD IgM	ИФА
---	---	--------------	-----

E	антитела к вирусу гепатита E класса М – качественное определение	ВГЕ IgM	ИФА
---	--	---------	-----

3. Для подтверждения/уточнения диагноза врач может назначить дополнительные лабораторные исследования:

гепатит	исследование	маркер	метод
A	РНК ВГА – качественно	РНК ВГА	ПЦР
B	ДНК ВГВ – качественно/ количественно	ДНК ВГВ ДНК ВГВ	ПЦР
	HBsAg – количественно	HBsAg	ПЦР
	е-антиген вируса гепатита В	HBeAg	ИФА
	антитела к е-антигену гепатита В	анти-HBe вируса	ИФА
	антитела к ядерному антигену вируса гепатита В – качественно	анти-HBc	ИФА
C	РНК ВГС – качественно	РНК ВГС	ПЦР

О В О З М О Ж Н Ы Х П
Р О Т И В О П О К А З А
Н И Я Х Н Е О Б Х О Д И
М О

	ядерный антиген вируса гепатита С – качественно	Core Ag ВГС	ИФА
D	РНК ВГD – качественно	РНК ВГD	ПЦР
	антитела к вирусу гепатита D анти-ВГD класса G – качественно (проводится при наличии маркеров гепатита B)	IgG	ИФА
E	РНК ВГE – качественно	РНК ВГE	ПЦР

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВЫЯВЛЕНЫ МАРКЕРЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ?

Если у Вас выявлены маркеры вирусных гепатитов, необходима консультация врача-инфекциониста для интерпретации результатов и решения вопроса о тактике лечения и/или наблюдения.

КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСАМИ В, С И D?

- Маникюр, педикюр, татуаж, пирсинг, косметологические процедуры проводите в заведениях с надежной репутацией. Обязательно убедитесь в том, что в салоне все инструменты, в том числе одноразовые – стерильны.
- Избегайте использования любых чужих колющих, режущих предметов, медицинских, маникюрных инструментов и средств личной гигиены (зубных щеток, бритвенных станков).
- Придерживайтесь принципов разумного поведения в личной жизни.
- Регулярно проходите обследование на вирусные гепатиты.

ПРОКОНСУЛЬТИ
РОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

- Вакцинация – это самое эффективное средство профилактики вирусного гепатита В. Вакцинация против гепатита В также защищает от гепатита D, так как вирус гепатита D не может инфицировать людей неинфицированных вирусом гепатита В.

ЕСТЬ ЛИ ВАКЦИНАЦИЯ?

Вакцинация против гепатита А входит в национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям¹, согласно которому вакцинируют определенные группы населения. В некоторых регионах РФ плановая вакцинация детей против гепатита А включена в региональные календари профилактических прививок.

Вакцинация против гепатита В входит в национальный календарь профилактических прививок. Вакцинации подлежат все, кто не был привит против гепатита В. Полный курс вакцинации состоит из введения трех доз вакцины. Первая доза новорожденным вводится в первые 24 часа жизни².

¹ Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н

² Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н

ОВОЗМОЖНЫХ
ПРОТИВОПОКАЗА
НИЯХ НЕОБХОДИ
МО

