

ЧТО СКРЫВАЕТ ГЕПАТИТ С

Брошюра для всех, кто интересуется проблемой



БОЛЕЕ 71 МИЛЛИОНА
ЧЕЛОВЕК
В МИРЕ ЖИВЕТ С ГЕПАТИТОМ С¹

Но они не одиночка

Есть люди и организации, готовые им помочь. Это не только медицинские работники, но и различные сообщества пациентов.

Ваша осведомленность о гепатите С способствует решению этой проблемы

В брошюре содержатся краткие сведения о заболевании. Более подробную информацию можно получить у врача.



ЧТО ТАКОЕ ГЕПАТИТ С?

Гепатит С — системное вирусное заболевание. Вирус передается через кровь и медленно, но верно может разрушать разные органы и системы организма — почки, сердце, кровеносные сосуды, провоцировать или осложнять течение аутоиммунных заболеваний.²

Но в первую очередь инфекция поражает именно печень, вызывая фиброз, а впоследствии цирроз и рак печени.³

Заболевание может протекать незаметно на протяжении долгого времени и проявиться уже на стадии необратимых изменений печени.³

Гепатит в переводе с греческого означает «воспаление клеток печени».



› ПЕЧЕНЬ

находится в правой части живота, позади нижних ребер



Нейтрализует действие алкоголя, наркотических и других вредных веществ, поступающих в организм человека



Борется с токсическими веществами, которые производятся организмом в процессе жизнедеятельности



Очищает кровь человека, как фильтр



Аккумулирует в себе витамины, сахар, жиры и при необходимости выделяет их в кровь



Синтезирует вещества, которые помогают организму работать правильно, прежде всего ферменты для переваривания пищи



› КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ГЕПАТИТ С?

Гепатит С не передается через:³ рукопожатие, поцелуй, использование общей посуды, чихание и кашель.

Гепатит С передается при непосредственном контакте с зараженной кровью³.

Наиболее распространенные пути заражения^{3, 4, 5}:

- ▶ использование внутривенных или ингаляционных наркотиков;
- ▶ контакт с зараженной кровью или продуктами крови;
- ▶ незащищенный секс с человеком, инфицированным вирусом гепатита С;
- ▶ травмы иглой;
- ▶ нанесение татуировок нестерильными инструментом и краской;
- ▶ хирургические, стоматологические и иные медицинские процедуры с использованием неодноразового или неправильно стерилизованного инструмента;
- ▶ пирсинг, татуаж с использованием нестерильного инструмента;
- ▶ акупунктура нестерильными иглами;
- ▶ заражение ребенка при родах от инфицированной матери.

**Если вы сталкивались
с подобными ситуациями,
сдайте кровь на антитела
к гепатиту С или обратитесь
к инфекционисту или
гастроэнтерологу!**

СИМПТОМЫ ГЕПАТИТА С

Люди, инфицированные вирусом гепатита С, могут испытывать самые разные неспецифические симптомы. Они зависят от степени поражения печени. Но большинство инфицированных людей не ощущают проблем со здоровьем до тех пор, пока печень не будет серьезно повреждена⁵.

Наиболее распространены следующие симптомы^{4,6}:

- ▶ сильная немотивированная усталость;
- ▶ тошнота или рвота;
- ▶ потеря аппетита;
- ▶ повышенная температура тела;
- ▶ потемнение мочи;
- ▶ боли в мышцах или суставах;
- ▶ боли в животе;
- ▶ стул серого оттенка;
- ▶ желтуха, включая желтый оттенок кожи и белков глаз.



В некоторых случаях люди
не ощущают проблем
в течение 20-30 лет³!

► ПОЯВЛЕНИЕ СИМПТОМОВ

Некоторые люди ощущают симптомы в течение двух недель после инфицирования, кто-то — через 6 месяцев. Большинство людей не сталкивается с какими-либо проявлениями до стадии необратимого поражения печени (цирроза или рака печени)³.

► ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ

В первые 6 месяцев после инфицирования организм может самостоятельно победить болезнь!

Если этого не происходит, то болезнь переходит в хроническую стадию, и вирус разрушительно воздействует на организм³.

После инфицирования вирус гепатита С может спровоцировать или ухудшить течение болезней эндокринной или сердечно-сосудистой систем, суставов, почек, а также увеличить риск смерти от онкологических заболеваний². Явные признаки заболевания могут впервые проявиться через 20–30 лет³.

15–45% людей самоизлечиваются от гепатита С, при этом антитела к гепатиту С остаются в их крови, однако не защищают организм от повторного заражения.³





Фиброз печени

На начальных этапах болезни здоровые клетки постепенно замещаются соединительной тканью, которая не может выполнять функции печени, оставшиеся клетки работают на износ.

ЧТО ПРОИСХОДИТ С ПЕЧЕНЬЮ ПРИ ГЕПАТИТЕ С



Цирроз печени

Соединительная ткань замещает большую часть здоровых клеток, печень больше не может работать normally.



Гепатоцеллюлярная карцинома (рак печени)

развивается у 1-4% пациентов с циррозом печени ежегодно¹¹.



►РЕАКЦИЯ ЧЕЛОВЕКА НА ДИАГНОЗ



РАСТЕРЯННОСТЬ



УДИВЛЕНИЕ



ЗЛОСТЬ



ОПУСТОШЕНИЕ

Это естественно, когда
узнаешь о серьезной
инфекции. Главное —
настроиться на позитив, ведь
сегодня гепатит С излечим.
Это хорошая новость!



ДИАГНОЗ

► «ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ»: ЧТО ДЕЛАТЬ?

ЕСТЬ ЛИ ЖИЗНЬ ПОСЛЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА?

Есть! После первой эмоциональной реакции важно обратиться за грамотной помощью. Инфекционист или гастроэнтеролог расскажет о состоянии организма по итогам проведенного обследования, а также о рекомендуемом лечении.

Кроме того, после подтверждения диагноза важно попросить близких людей и членов семьи также сдать анализ на гепатит С.

ГВОРИТЬ ЛИ О ДИАГНОЗЕ ОКРУЖАЮЩИМ?

Информацию о диагнозе не всегда легко принять. Однако здоровый и трезвый подход может действительно помочь. Вирусом гепатита С может заразиться любой человек, и вклад каждого важен, чтобы эта болезнь стала восприниматься обществом адекватно.



ДИАГНОСТИКА ГЕПАТИТА С⁵

Даже если фактор риска имел место продолжительное время назад, необходимо проверить кровь на антитела к гепатиту С.



КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАДО ПРОЙТИ ПРИ ГЕПАТИТЕ С?

Обследование — первый шаг к здоровой жизни без гепатита С, который поможет быть уверенным в собственном состоянии или вовремя получить лечение, чтобы защитить организм от разрушительных последствий болезни и не заразить окружающих.

ЭТАПЫ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСА ГЕПАТИТА С⁵

1. Анализ крови на антитела

Позволяет выяснить, был ли контакт с вирусом. Положительный анализ не говорит о болезни. Он может свидетельствовать о перенесенной ранее инфекции. В случае положительного анализа надо проверить, есть ли в крови РНК вируса.

2. ПЦР-тест (полимеразная цепная реакция)

Это исследование крови показывает наличие или отсутствие РНК вируса в крови. Если РНК нет, значит, и болезни нет. Если же результат положительный, то диагноз гепатита С подтверждён и необходимо определить генотип вируса.

3. Эластометрия (изучение состояния печени)

При подтверждении хронического вирусного гепатита необходимо оценить структурные изменения печени. Эластометрия печени является простым и безопасным аналогом биопсии. Это исследование, напоминающее УЗИ, позволяет определить степень фиброза или цирроза печени.

ЛЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА С

КАКИЕ ФАКТОРЫ МОГУТ ВЛИЯТЬ НА ЛЕЧЕНИЕ⁸?

► Генотип вируса

Генотип вируса гепатита С — это тип РНК-вируса.

Насчитывается 6 основных генотипов вируса гепатита С³. Сегодня есть эффективное лечение при любом генотипе. При этом пангенотипные препараты последнего поколения представляют собой универсальную схему лечения!

► Степень поражения печени

Степень выраженности фиброза или цирроза влияет на выбор схемы и режима терапии.

► Ко-инфекция ВИЧ и гепатита С, хроническая болезнь почек и другие сопутствующие заболевания

Некоторые сопутствующие заболевания значительно ослабляют иммунитет человека и требуют более тщательного отношения к выбору режима терапии гепатита С, а также учета и потенциальной коррекции схемы лечения сопутствующего заболевания на время терапии гепатита С.

Запомните:
от гепатита С нельзя
привиться, но от него
можно вылечиться³!



› ЗАЧЕМ НУЖНО ЛЕЧИТЬ ГЕПАТИТ С?

Вместе с поражением печени, протекающим незаметно, гепатит С может спровоцировать или ухудшить течение болезней эндокринной и сердечно-сосудистой систем, суставов, почек, а также увеличить риск смерти от онкологических заболеваний². Поэтому лечиться нужно, даже если у вас ничего не болит!

Все люди с гепатитом С нуждаются в противовирусной терапии. Полное обследование позволяет учесть все особенности пациента для назначения эффективного лечения.

› ЗАДАЧИ ЛЕЧЕНИЯ⁹:

1. Уничтожить вирус в организме, чтобы снизить риск смерти, развитие фиброза, цирроза и рака печени, а также тяжелые внепеченочные проявления и риск смерти.
2. Улучшить качество жизни.
3. Предотвратить заражение вирусом близких людей.



› ПОЧЕМУ

ЛЮДИ ОТКЛАДЫВАЮТ ЛЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА С
МИФЫ И ПРАВДА О ЛЕЧЕНИИ ГЕПАТИТА С:

Чем раньше начато
лечение, тем меньший
вред здоровью успеет
нанести гепатит С.



“ЛЕЧИТЬСЯ ДОЛГО”

курс занимает от 8 недель¹⁰



**“ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
НУЖНО ЛОЖИТЬСЯ
В БОЛЬНИЦУ”**

в большинстве случаев
лечение проходит
амбулаторно (прием
таблеток)¹¹



**“ЛЕЧИТЬСЯ
НЕБЕЗОПАСНО”**

побочные эффекты сведены
к минимуму¹⁰

•КАК ЕЩЕ ПОМОЧЬ ПЕЧЕНИ?

При лечении гепатита С необходимо снизить нагрузку на печень путем:

- ▶ сокращения употребления алкоголя;
- ▶ соблюдения здоровой сбалансированной диеты;
- ▶ осторожного подхода к приему других лекарств, так как это дополнительная нагрузка на печень;
- ▶ консультации с врачом перед началом приема новых лекарств или старта новой программы тренировок в фитнес-клубе.

• КУДА ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ И ПОДДЕРЖКОЙ?

Проблемой вирусного гепатита С занимаются гастроэнтерологи и инфекционисты. Иногда таких специалистов по заболеваниям печени называют “гепатологами”.

Психологическую помощь и моральную поддержку человек с гепатитом С всегда может получить у своих ближайших родственников и друзей, а также в профильных сообществах пациентов.

ССЫЛКИ НА ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ

Будьте здоровы!
Берегите себя и своих близких!



1. Всемирная организация здравоохранения. Глобальный доклад о вирусных гепатитах. 2017.
2. Cacoub, et al 2014. Extrahepatic manifestations of chronic hepatitis C virus infection. *Dig Liver Dis.* 46: S165—S175
3. Всемирная организация здравоохранения. Бюллетень Гепатит С.<http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-c>
4. Интервью И.В. Шестаковой. Газета «Коммерсант». 11.04.2017. Электронный источникhttps://www.kommersant.ru/doc/3268015?from=doc_vrez
5. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных с гепатитом С. Москва. 2017. МАСОИ
6. Feldman, Mark, M.D.; Friedman, Lawrence S., M.D.; Brandt, Lawrence J., M.D. [2010.] Sleisenger & Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management. [9th edition.] Canada: Elsevier.
7. Centers for Disease Control and Prevention. Hepatitis C General Fact Sheet<http://www.cdc.gov/hepatitis/HCV/PDFs/HepCGeneralFactSheet.pdf> Accessed April 2014.
8. EASL Clinical Practice Guidelines: management of hepatitis C virus infection. European Association for the Study of the Liver. *J Hepatol* 2014;60:392-420.
9. European Association for the Study of the Liver. EASL Recommendations on Treatment of Hepatitis C 2018. *J Hepatol* (2018),<https://doi.org/10.1016/j.jhep.2018.03.026>
10. Hézode J Pan-genotypic treatment regimens for hepatitis C virus: Advantages and disadvantages in high-and low-income regions. *Viral Hepat.* 2017 Feb;24(2):92-101
11. Lingala S, Ghany MG. Natural History of Hepatitis C. *Gastroenterol Clin North Am.* 2015;44:717-34.



ГЕПАТИТ С
МОЖЕТ НА ВРЕМЯ
СТАТЬ ЧАСТЬЮ
ЖИЗНИ.

НО НЕ ПОЗВОЛЯЙТЕ
ЕМУ УПРАВЛЯТЬ
ВАМИ
И ВАШИМИ БЛИЗКИМИ!