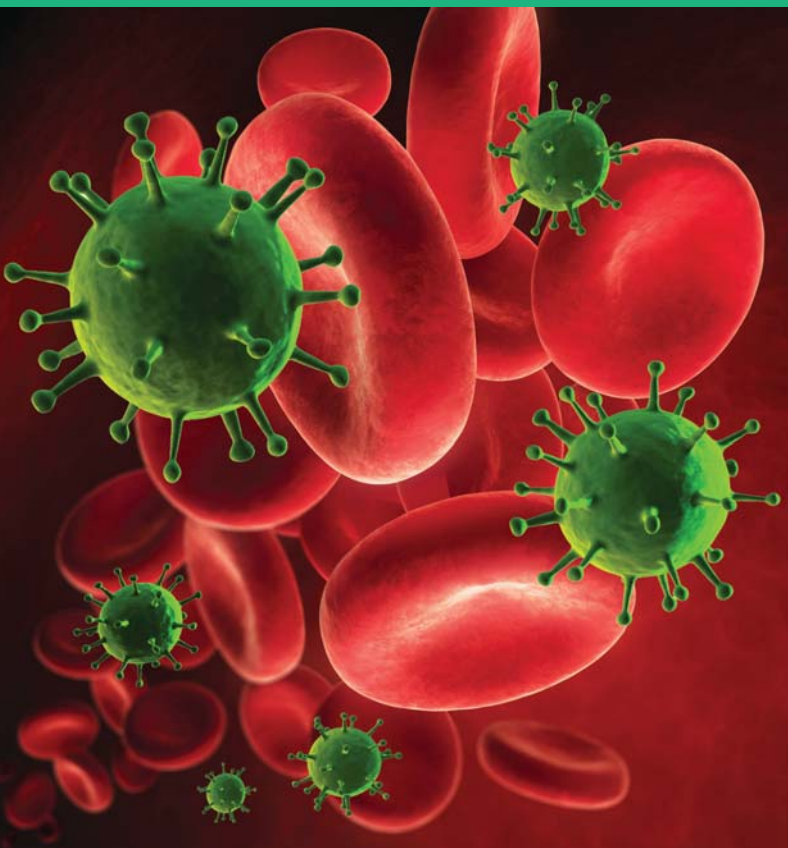


Гепатит С

Информационный проспект

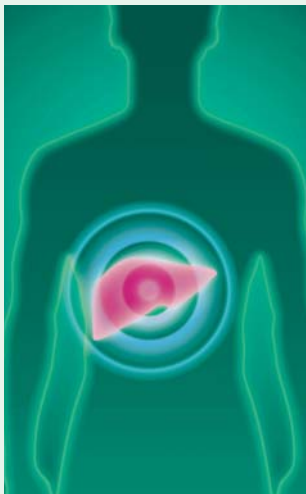


Deutsche Leberhilfe e.V.

Что такое гепатит С?

Гепатит С – это воспаление печени, вызванное вирусом гепатита С. В случае заражения вирусом гепатита С (то есть протекания гепатита С в острой форме) выздоровление может наступить самостоятельно в течение первого полугодия. Все же у большинства людей вирус гепатита С сохраняется в течение более длительного времени. В таком случае гепатит С переходит в хроническую форму и уже требует лечения. Гепатит С, не поддаваемый лечению, через несколько лет может стать причиной развития серьезного поражения печени, такого как цирроз или рак печени. Он также может повысить риск появления других заболеваний (например, заболеваний почек и сердечно-сосудистой системы, других опухолей).

Заражение вирусом гепатита С может долгое время оставаться бессимптомным, но может и сопровождаться жалобами, такими как, например, боль в суставах, усталость и депрессия.



Наиболее важные факты

- Сегодня гепатит С почти во всех случаях **поддается лечению**.
- Источником заражения предположительно является только кровь.
- Вакцины от гепатита С нет.
- Гепатит С – это заболевание, протекающее на протяжении многих лет.
- Гепатит С, не поддаваемый лечению, может стать причиной тяжелого и даже смертельно опасного поражения печени через несколько лет или десятилетий. Таким образом, лечение гепатита С крайне необходимо.
- Гепатит С часто протекает незаметно, даже если имеется поражение печени. Выявить его помогает только целенаправленный анализ крови.

Заражение вирусом гепатита С

В группу риска входят люди, получившие препараты крови до 1991 года; употреблявшие наркотики; прошедшие медицинские процедуры, процедуры пирсинга и нанесения татуировки в нестерильных условиях.

Передача вируса гепатита С при вагинальном половом акте происходит редко, если только исключен контакт с кровью, а также исключены травмы. Риск заражения все же высок, если применяются такие травмоопасные сексуальные практики, как фистинг, совершаются анальные половые акты без использования защитных средств и/или одновременно имеется ВИЧ-инфекция (например, риск высок в гомосексуальных отношениях или ситуациях с применением БДСМ).



Беременные женщины с диагнозом гепатита С примерно в 5 % случаев могут передать вирус гепатита С также своим новорожденным. При этом риск заражения новорожденных невозможно снизить за счет кесарева сечения.

Передача вируса гепатита С, однако, невозможна в рамках бытовых контактов, то есть при кашле или чихании, при рукопожатиях или объятиях, через дверные ручки, при пользовании одним туалетом и при пользовании одним стаканом или одной бутылкой. Иногда особо обеспокоенные люди спрашивают, можно ли заразиться при контакте с невидимыми следами крови, если имеются микротравмы, трещины на губах, кровоточащие десны или комариные укусы; такие ситуации возможны, но на практике они не

встречаются. В мире не зарегистрирован ни один случай подтвержденного заражения вирусом гепатита С при таких обстоятельствах.

До сих пор не удалось разработать вакцину от гепатита С. Однако, в качестве эффективного средства борьбы с вирусом гепатита С сегодня предлагаются таблетки.



Диагноз

После заражения, как правило, проходит шесть-девять недель, прежде чем иммунная система начинает вырабатывать антитела к вирусу гепатита С. Антитела представляют собой иммунный ответ организма. Они не являются частью вируса. Таким образом, положительный результат теста на антитела вовсе не означает, что в организме все еще присутствует вирус гепатита С. Подтвердить присутствие вируса может второй, более дорогостоящий тест ПЦР, направленный на поиск РНК вируса. Положительный результат этого теста указывает на то, что пациент имеет вирус гепатита С, вследствие чего он должен обратиться к врачу-специалисту для получения необходимого лечения.

Тест на РНК вируса гепатита С можно также проводить, если после определенного контакта с высоким уровнем риска заражения (например, после получения травмы от укола иглой в больнице) необходимо узнать, наступило ли заражение. Точный результат теста можно получить уже через одну-две недели после произошедшего контакта.

Что делать при положительном результате теста?

Прежде всего, не паниковать! Ведь на сегодняшний день гепатит С поддается лечению почти во всех случаях.

В первую очередь, необходимо пройти дополнительные исследования: чтобы узнать, поражена ли уже печень – бывает, что вирус гепатита С проявляет себя лишь через несколько лет; чтобы определить, какие медикаменты на протяжении какого времени следует принимать для лечения.

Вирус гепатита С может быть разным. Выделяют несколько подгрупп вируса, называемых генотипами. Каждый генотип обозначен номером от 1 до 6; недавно был выявлен еще седьмой генотип. Генотип вируса гепатита С устанавливается путем проведения анализа крови. Он учитывается, когда врач подбирает необходимые медикаменты и определяет необходимую продолжительность лечения.

Другими немаловажными аспектами, учитываемыми в лечении гепатита С, являются также состояние печени, количество вируса, сопутствующие заболевания и пройденные курсы лечения.

Лечение гепатита С

Сегодня гепатит С поддается лечению в большинстве случаев. Еще несколько лет назад лечение гепатита С имело много побочных эффектов и было эффективным лишь для части пациентов. К счастью, появление новых медикаментов изменило ситуацию в лучшую сторону.

На сегодняшний день лечение состоит из ежедневного приема таблеток. Продолжительность лечения, как правило, составляет восемь-двенадцать недель, реже – шестнадцать или двадцать четыре недели.

Приблизительно в 95 % случаев полное выздоровление наступает уже после первого курса лечения. Конечно же, такая возможность выздоровления есть только у пациентов, которые ежедневно принимают назначенные медикаменты! При выздоровлении генетический материал, а именно РНК вируса гепатита С удаляется из крови. Остаются лишь антитела, выработанные иммунной системой в качестве ответа на вирус.

В период лечения количество вируса в организме почти всех пациентов настолько низкое, что его невозможно



определить даже в лаборатории. Таким образом, в период лечения отсутствует возможность распознать, уничтожен ли вирус в полной мере. Чтобы убедиться в полном выздоровлении, крайне важно повторить тест на вирус через двенадцать недель после завершения лечения. Если тест показывает отрицательный результат, значит, лечение привело к полному выздоровлению (*другое название: устойчивый вирусологический ответ*).

В редких случаях наблюдается рецидив, когда количество вируса гепатита С после завершения терапии снова достигает измеримого значения. Рецидив чаще всего развивается в течение первых четырех-двенадцати недель после завершения лечения. Пациенты с рецидивом нуждаются в дополнительном, возможно, более интенсивном лечении с приемом большего количества медикаментов. Шансы на выздоровление сохраняются при этом на уровне 95 %. Из вышесказанного следует вывод: выздоровление наступает почти у всех.

Новые медикаменты от вируса гепатита С еще очень дорогие. Однако, при наличии медицинской страховки лечение в Германии, как правило, можно получить на бесплатной основе. Лечение гепатита С проводит не каждый врач. К тому же, нет возможности обязать врача к проведению лечения. Единственным выходом в ситуации, когда врач отказывается в проведении лечения, является обращение к другому врачу.

Риски и побочные эффекты

Сегодня лечение гепатита С значительно проще. Назначаемые таблетки отличаются высокой эффективностью и, как правило, хорошо переносятся пациентами. Раньше было иначе: лечение включало в себя инъекции интерферона, которые имели многочисленные побочные эффекты и приводили к выздоровлению лишь части пациентов.

С введением нового средства лечения многие пациенты перестали испытывать побочные эффекты. Тем не менее, побочные эффекты не исключены: возможны, например, головная боль и усталость, в некоторых случаях диарея и проблемы с желудочно-кишечным трактом, иногда сохраняющиеся также после завершения лечения.

Важно также учитывать некоторые риски.

- Медикаменты от гепатита С могут вступать в опасное взаимодействие с другими лекарственными средствами, в том числе природного происхождения, а также наркотическими веществами. Взаимодействие возможно также с грейпфрутом. Необходимо обязательно проинформировать врача о приеме других средств, а также исключить из своего рациона грейпфрут и грейпфрутовый сок.
- Необходимо также проинформировать врача об одновременном заражении вирусом гепатита В и ВИЧ-инфекцией.
- При циррозе печени в прогрессирующей стадии (стадии В или С по шкале Чайлда-Пью) допускается прием только определенных медикаментов от гепатита С.
- Если уже имеется цирроз печени, требуется постоянный контроль печени. При циррозе существует повышенный риск развития опухолей печени, даже если вирус уже уничтожен.
- Если ранее уже был рак печени, существует повышенный риск развития рецидива. Требуется регулярный контроль печени как до начала лечения, так и во время и после лечения.

Куда можно обратиться?

Лучше всего обратиться за консультацией к врачам, практикующим в специализированных учреждениях или амбулаторных отделениях гастроэнтерологии и гепатологии. Лечение гепатита С предлагается также врачами/клиниками, которые занимаются случаями заражения ВИЧ-инфекцией, а также случаями развития зависимостей.

Визита к врачам в специализированных учреждениях/клиниках иногда приходится ждать от нескольких недель до нескольких месяцев. Но важно знать: при заражении гепатитом С имеется достаточно времени, чтобы спокойно дождаться назначенного визита. Ведь часто поражение печени вирусом гепатита С происходит медленно на протяжении нескольких лет и десятилетий. Тем не менее, не стоит откладывать лечение на долгий срок.

Максимально раннее начало лечения может дать значительные преимущества, если уже имеется более тяжелое заболевание и, например, прогрессирующий цирроз печени. На необходимость максимально раннего начала лечения можно указать, назначая визит к врачу.

Дополнительную информацию можно получить также в Deutsche Leberhilfe e.V. Организация предлагает общие первичные консультации также для лиц, не являющихся ее членами. Консультации возможны на немецком и английском языках.

Deutsche Leberhilfe e.V.

Krieler Str. 100

50935 Кельн

Телефон: 02 21/28 29 980

Факс: 02 21/28 29 981

Эл. почта: info@leberhilfe.org

Интернет: www.leberhilfe.org



Издатель:

© 2017 Deutsche Leberhilfe e.V.

Благодарим Федеральный союз АОК за предоставленную поддержку в издании данного проспекта.