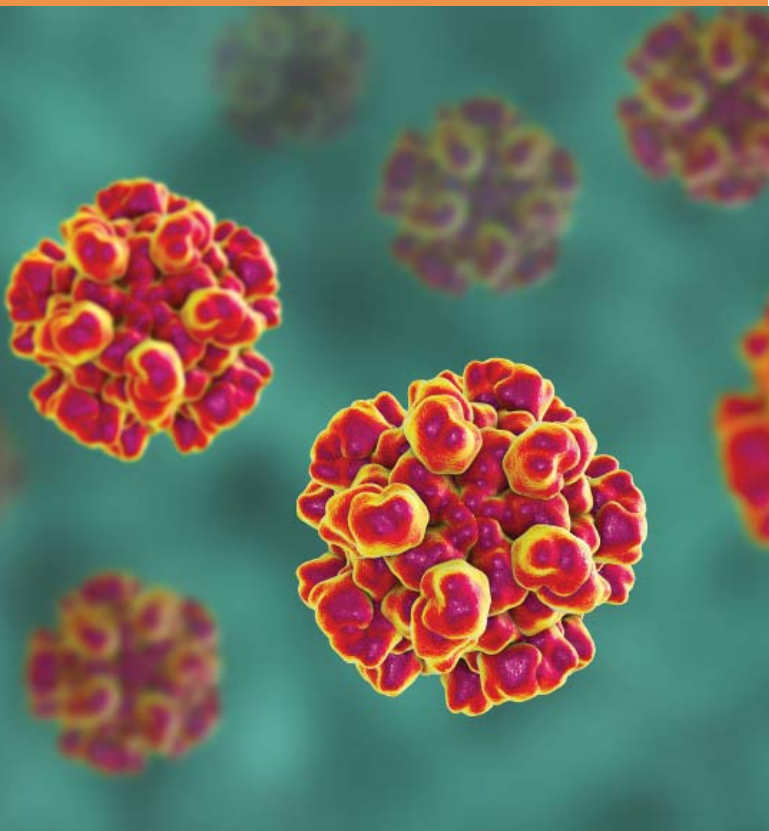


HEV
russ.

Гепатит Е

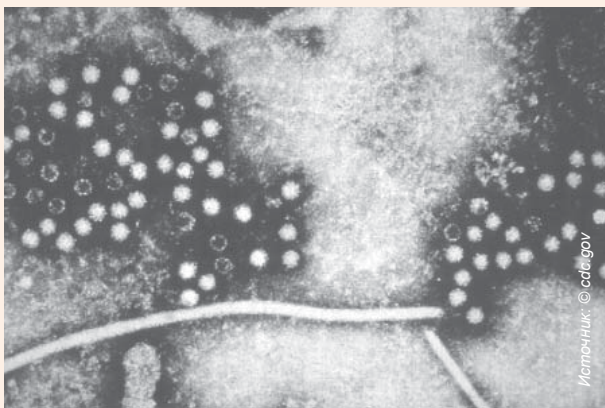
Информационный проспект



Deutsche Leberhilfe e.V.

Что такое гепатит Е?

Вирус гепатита Е (HEV) распространен по всему миру. Долгое время возбудитель инфекции считали экзотическим и мало исследовался в стране. Теперь известно: вирус гепатита Е давно существует в Германии и распространен даже больше, чем другие вирусы гепатита А, В, С и D. По оценкам Института Роберта Коха, каждый шестой немец переболел этим видом гепатита как минимум один раз в жизни.



Вирусы гепатита Е под электронным микроскопом

Большинство инфекций гепатитом Е проходят незаметно и выздоровление происходит само по себе. У некоторых пациентов развиваются типичные для гепатита симптомы, например, желтуха. В некоторых случаях гепатит Е может привести к осложнениям.

История гепатита Е

Возбудитель гепатита Е был открыт в 1983 г. русским врачом Михаилом С. Балаяном. Десятью годами ранее Файнстоун с коллегами открыли вирус гепатита А. Оба возбудителя передаются, в частности, с загрязненной водой. Неизвестно, насколько давно вирус гепатита Е появился в Германии, возможно, десятилетия или века. В Европе неоднократно происходили вспышки

желтухи. Это один из симптомов гепатита. Поскольку в то время возбудители еще не были известны, причиной мог быть как гепатит А, так и гепатит Е.

Различные вирусы гепатита Е

Существует разные виды гепатита Е. Такие подгруппы называют генотипами. В Европе распространены генотипы 3 и 4. В Африке и Азии чаще встречаются генотипы 1 и 2. Эти виды вируса отличаются друг от друга, они отчасти даже передаются разными способами, и по-разному может протекать заболевание. Генотипы 1 и 2 распространяются с грязной водой и могут породить сильные вспышки заболевания среди населения. Генотипы 3 и 4 передаются преимущественно от животных людям; они встречаются спорадически и могут переходить в хроническую форму у людей с ослабленным иммунитетом. Генотипы 1, 2 и 4 более опасны для беременных, чем генотип 3, широко распространенный в Германии.

Заражение гепатитом Е

Вирус гепатита Е выделяется со стулом и передается, как гепатит А, с зараженной питьевой водой и водой для купания, а также зараженными продуктами питания.

В Германии и Европе частым источником инфекции является сырое мясо домашних и диких свиней, а также блюда из него (например, свиной фарш или тартар). Другой возможный источник инфекции — морепродукты. Полевые культуры, такие как клубника или салат, тоже могут быть заражены, если их удобряли экскрементами животных.

До недавнего времени продукты из крови не проверяли на присутствие гепатита Е, в связи с чем иногда из-за этого происходило заражение. С 2020 года вся донорская кровь в Германии обязательно проверяется на гепатит Е, многие



службы переливания крови ввели этот тест еще осенью 2019 года.

До сих пор о случаях передачи инфекции между людьми путем прямого контакта не было известно. Передача половым путем не доказана, но теоретически возможна, если при контакте экскременты попадают в рот.

Защита от гепатита E

В Германии нет прививки от гепатита E. Вакцинация уже несколько лет применяется в Китае, но она действует только против генотипа 1 и 4, распространенных в Азии. На данный момент неизвестно, эффективна ли эта вакцина против вируса гепатита E (генотип 3), распространенного в Европе.

До выздоровления больным нельзя готовить еду для других людей. Туалет необходимо дезинфицировать после каждого использования.

При нагревании вирус становится неактивным. В лабораторных условиях для этого было достаточно двух минут при температуре 70 °С и одной минуты при 80 °С. Достаточно ли этого для приготовления еды в домашних условиях, пока не известно.

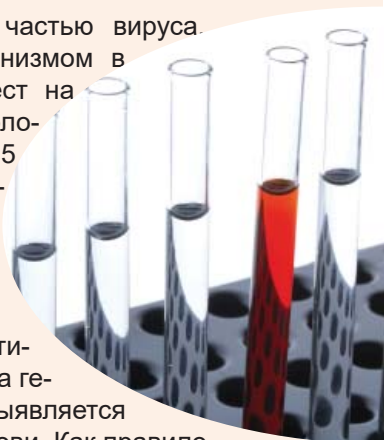
Диагностика гепатита E

При подозрении на заражение гепатитом E делается анализ крови на два вида антител:

- **anti-HEV-IgM**, которые образуются в начале болезни;
- **anti-HEV IgG**, которые выявляются по мере развития болезни и остаются после выздоровления.

Антитела не являются частью вируса, а вырабатываются организмом в ответ на заражение. Тест на антитела будет иметь положительный результат от 15 до 64 дней после инфицирования.

В случае сомнений или в клинически сложных случаях можно сделать тест на присутствие генетического материала вируса гепатита E, **РНК HEV**. Он выявляется в стуле раньше, чем в крови. Как правило, компенсация медицинским страхованием теста на РНК HEV не предусмотрена. Тем не менее, этот тест обязателен при сдаче крови.



Заболевание гепатитом E

Многие заболевшие гепатитом E практически не ощущают никаких симптомов. Заболевание проходит само собой в течение трех месяцев.

Если жалобы возникают, часто они не специфичные и схожи с другими острыми гепатитными инфекциями, к примеру, усталость и слабость, тошнота, давящее ощущение в правой верхней части живота. В некоторых случаях возможна желтуха с пожелтением белков глаз или кожи.

Переболевшие гепатитом E приобретают иммунитет к повторной инфекции благодаря антителам. Так как число антител уменьшается с годами, вопрос о пожизненном иммунитете остается нерешенным.

Осложнения: редкие, но серьезные

В некоторых случаях могут наступить **неврологические осложнения**. Они могут выражаться в виде покалывания и онемения рук, плеч и ног. В тяжелых случаях возможны сильные боли и неподвижность вплоть до паралича, например, синдром Гийена-Барре. Такие осложнения могут пройти, но не всегда, к тому же это может занять месяцы. К редким осложнениям относятся **воспаления почек или мозга**, а также **аутоиммунные заболевания**.



Гепатит Е может привести к **острой почечной недостаточности**. Особому риску подвержены люди, уже имеющие тяжелые патологии печени из-за других заболеваний (например, цирроза). Инфекция HEV генотипа 1 может быть особенно опасной на последнем триместре беременности и привести к печеночной недостаточности. Возможно, генотип 1 опасен для маленьких детей. Признаками острой печеночной недостаточности являются желтуха в сочетании с нарушениями работы мозга, когда больной дезориентирован и не реагирует на речь. Если такие осложнения развиваются внезапно, как брюшная водянка (асцит), обычно характерная

для запущенного цирроза, необходима срочная госпитализация.

У людей с ослабленным иммунитетом гепатит Е может перейти в **хроническую** форму. Если РНК HEV выявляется дольше трех месяцев, инфекция считается хронической. Особой опасности подвержены пациенты с пересаженными органами, проходящие химиотерапию или другие виды терапии, а также имеющие заболевания, которые подавляют иммунную систему. Хронический гепатит Е встречается редко, но очень серьезен. В течение пяти лет он может привести к полному рубцеванию печени, циррозу.

Лечение гепатита Е

В СМИ и в Интернете зачастую сообщается, что гепатит Е неизлечим, к счастью, это ошибка. Лечение гепатита Е возможно и обычно успешно, хотя и требуется в исключительных случаях.

Официально разрешенного лекарства от гепатита Е не существует. При хронической инфекции или тяжелом течении болезни можно использовать **рибавирин** для достижения или ускорения выздоровления. Рибавирин разрешен для лечения другого вируса гепатита (гепатита С), хотя эффективно действует против гепатита Е. От 80 % до 90 % хронических инфекций гепатита Е излечиваются в помощью этого препарата. Если рибавирин неэффективен, других альтернативных вариантов пока не существует.

Не всегда для успешного излечения от хронического гепатита Е необходимо принимать какие-либо другие медикаменты. Если пациент принимает иммунодепрессанты и заболевает хроническим гепатитом Е, может оказаться достаточным, чтобы лечащий врач снизил дозу иммунодепрессанта. Иммунная система нередко в состоянии избавиться от гепатита Е собственными силами.

Куда можно обратиться?

Если у вас нет тяжелых симптомов, достаточно не перенапрягаться и дождаться выздоровления — иммунная система справится с инфекцией за несколько недель или месяцев.

Откажитесь от алкоголя и других веществ, создающих нагрузку на печень, как следует отдыхайте и регулярно делайте контрольные анализы крови у терапевта.

При тяжелых симптомах обращайтесь к гастроэнтерологу или гепатологу, либо в гепатологическую амбулаторную клинику. В случае неврологических нарушений можно обратиться к неврологу.

Немедленная госпитализация нужна только в исключительных случаях, если присутствуют симптомы острой печеночной недостаточности, например, нарушения работы мозга или брюшная водянка.

Большинство заболевших гепатитом E, тем не менее, выздоравливает самостоятельно и без последствий.

Deutsche Leberhilfe e.V.

Krieler Str. 100

50935 Köln

Телефон: 0221/2829980

Факс: 0221/2829981

Эл. почта: info@leberhilfe.org

Интернет: www.leberhilfe.org



Издатель:

© 2021 Deutsche Leberhilfe e.V.



Благодарим кассу медицинского страхования Techniker Krankenkasse за предоставленную поддержку в издании данного проспекта.