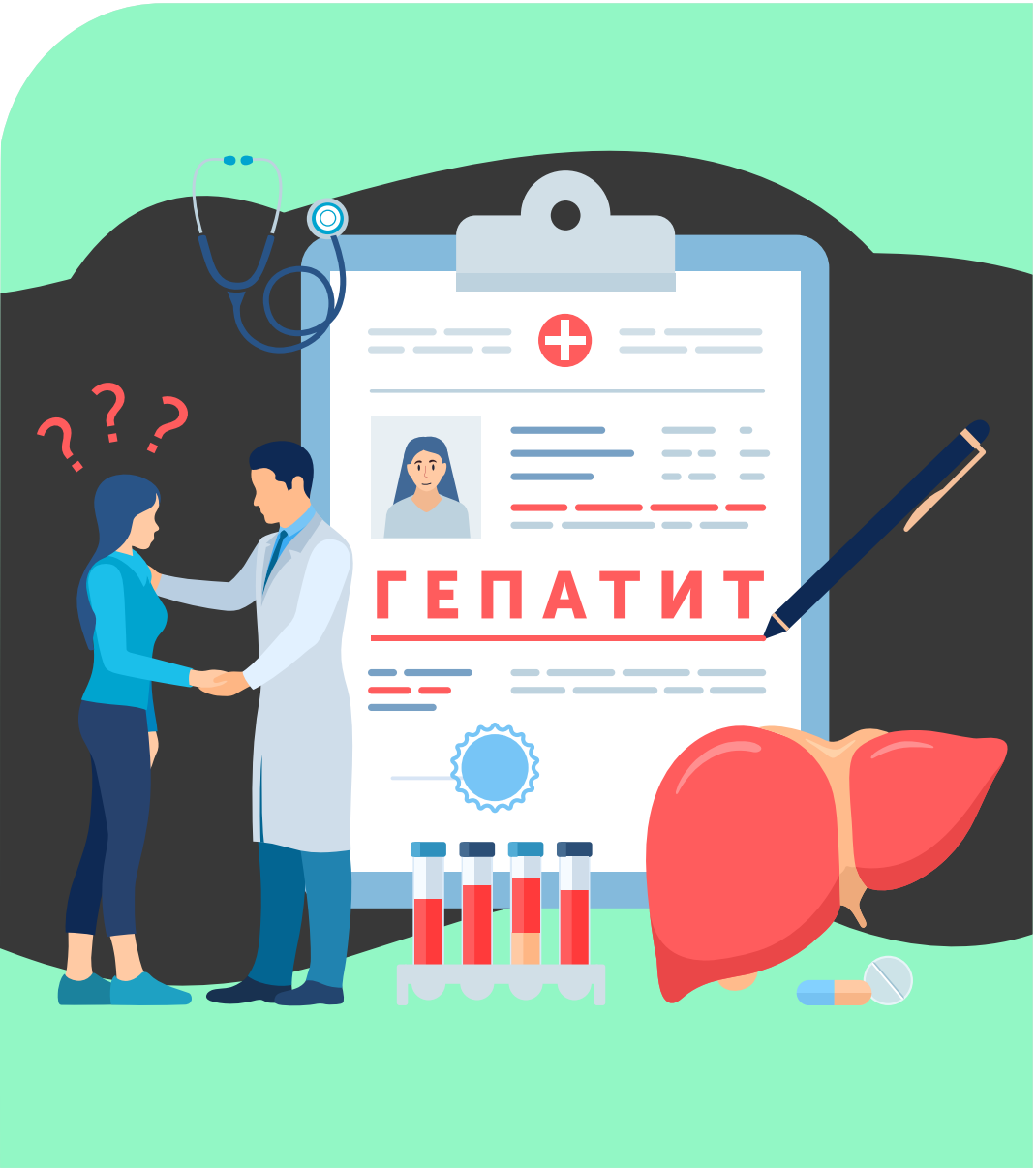

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Документ зарегистрирован № 02/4524-2023-24 от 22.[illegible]23 (Роспотребн
Документ зарегистрирован № 01-0768/23 от 27.03.20[illegible]ГП №12 ГБУЗ)
Страница 2 из 9. Страница создана: 23.03.2023 12:32
ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

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 A, B, C, D, E 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?

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

Часто · Возможно · Иногда · Неизвестно

Документ зарегистрирован № 02/4524-2023-24 от 22.03.2023 (Роспотребн
Документ зарегистрирован № 01-0768/23 от 27.03.20 ГП №12 ГБУЗ)
Страница 3 из 9. Страница создана: 23.03.2023 12:32
ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

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 B, C, D (в очень редких случаях E) 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 раку печени.

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

Документ зарегистрирован № 02/4524-2023-24 от 22.[illegible]23 (Роспотребн
Документ зарегистрирован № 01-0768/23 от 27.03.20[illegible]ГП №12 ГБУЗ)
Страница 4 из 9. Страница создана: 23.03.2023 12:32
ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

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

От заражения вирусами гепатитов B и C 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 заразится при незащищенном половом контакте, если партнер инфицирован.

Контактно-бытовой путь передачи вирусов B, C 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 диагноз возможно только при проведении лабораторного обследования.

Документ зарегистрирован № 02/4524-2023-24 от 22.[illegible]23 (Роспотребн
Документ зарегистрирован № 01-0768/23 от 27.03.20[illegible]ГП №12 ГБУЗ)
Страница 5 из 9. Страница создана: 23.03.2023 12:32
ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

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

- При выявлении HBsAg проводят дополнительные исследования для выявления ДНК HBV, anti-HBcore IgM, HBeAg, anti-HBe, anti-HDV
- При выявлении anti-HCV проводят дополнительные исследования для выявления РНК HCV методом ПЦР или Core-Ag HCV методом ИФА

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

гепатит	исследование	маркер	метод
A	антитела к вирусу гепатита А класса М – качественное определение	anti-HAV IgM	ИФА
B	поверхностный антиген вируса гепатита В – качественное определение	HBsAg	ИФА
C	антитела к вирусу гепатита С (суммарные) – качественное определение	anti-HCV (суммарные)	ИФА
D	антитела к вирусу гепатита D класса М – качественное определение (проводится при выявлении маркеров гепатита В)	anti-HDV IgM	ИФА
E	антитела к вирусу гепатита Е класса М – качественное определение	anti-HEV IgM	ИФА

Документ зарегистрирован № 02/4524-2023-24 от 22.[illegible]23 (Роспотребн
Документ зарегистрирован № 01-0768/23 от 27.03.20[illegible]ГП №12 ГБУЗ)
Страница 6 из 9. Страница создана: 23.03.2023 12:32
ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

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

гепатит	исследование	маркер	метод
A	РНК ВГА – качественно	РНК HAV	ПЦР
B	ДНК ВГВ – качественно/ количественно	ДНК HBV	ПЦР
	поверхностный антиген вируса гепатита B, количественно	HBsAg	ИФА
	e-антиген вируса гепатита B	HBeAg	ИФА
	антитела к e-антигену вируса гепатита B	anti-HBe	ИФА
	антитела к ядерному антигену вируса гепатита B – качественно	anti-HBc	ИФА
C	РНК ВГС – качественно	РНК HCV	ПЦР
	ядерный антиген вируса гепатита C – качественно	Core Ag HCV	ИФА
D	РНК ВГD – качественно	РНК HDV	ПЦР
	антитела к вирусу гепатита D класса G – качественно (проводится при наличии маркеров гепатита B)	anti-HDV IgG	ИФА
E	РНК ВГE – качественно	РНК HEV	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.

Документ зарегистрирован № 02/4524-2023-24 от 22.[illegible]23 (Роспотребн
Документ зарегистрирован № 01-0768/23 от 27.03.20[illegible]ГП №12 ГБУЗ)
Страница 7 из 9. Страница создана: 23.03.2023 12:32
ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСАМИ B, C 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.
- Вакцинация – это самое эффективное средство профилактики вирусного гепатита B. Вакцинация против гепатита B также защищает от гепатита D, так как вирус гепатита D не может инфицировать людей неинфицированных вирусом гепатита B.

ЕСТЬ ЛИ ВАКЦИНАЦИЯ?

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

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

---

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

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

Документ зарегистрирован № 02/4524-2023-24 от 22.[illegible]23 (Роспотребн
Документ зарегистрирован № 01-0768/23 от 27.03.20[illegible]ГП №12 ГБУЗ)
Страница 8 из 9. Страница создана: 23.03.2023 12:32
ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

КОНТАКТЫ

ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора
Лицензия № Л041-00110-77/00574836 от 01.07.2016 г.
111123, Россия, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А. ИНН 7720024671

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ