**ГЕПАТИТ С НЕ ПРИГОВОР !**

В настоящее время, в условиях глобализации инфекционные заболевания по причине своей широкой распространенности приобретают характер глобальных угроз. Не является исключением в данном ряду [гепатит С](http://www.hv-info.ru/). По оценкам ВОЗ около 150 млн. человек в мире (примерно 3,3% населения планеты) хронически инфицированы [вирусом гепатита С](http://www.hv-info.ru/gepatit-s/virus.html), от которого каждый год умирают более 350 тыс. пациентов.

 По данным российских экспертов, в РФ от 2 до 5 млн. человек инфицированы вирусом гепатита С, основной причиной инвалидизации и смертности при котором являются его неблагоприятные исходы: [цирроз](http://www.hv-info.ru/gepatit-s/pechen/cirroz-pecheni.html) печени (30%) и гепатоцеллюлярная карцинома(рак печени) (4,5–5,5%).

В связи с этим, особую актуальность приобретает проблема своевременной диагностики и лечения гепатита С, ведь если пациенту уже в острой фазе получить своевременную консультацию инфекциониста, гастроэнтеролога и начать противовирусную терапию, можно снизить частоту хронического гепатита С до 10%. С свою очередь, лечение вирусного гепатита С очень затратно и если учесть, что она проводится, как правило, пожизненно, а финансовые затраты на терапию неблагоприятных исходов возрастают многократно, то понятно, что пациентам сложно самостоятельно оплачивать указанные расходы.

***Что такое гепатит С?***

В сознании большинства людей есть представление о том, что [гепатит С](http://www.hv-info.ru/) — это неизлечимое заболевание печени и единственная задача терапии — это «заглушить» вирус», которое передается при использовании внутривенных наркотиков. По этому когда человек впервые узнает, что у него гепатит С, обычно он шокирован. Возникает много вопросов, требующих ответа:

Как я мог (могла) заразиться, ведь я не употреблял(а) наркотики?

Почему именно я?

Могу ли я заразить других?

Что мне делать дальше?

Что будет, если об этом узнают другие?

Существует ли лечение?

Нужно ли мне лечиться и смогу ли я вылечиться?

  К сожалению, как правило, информация о гепатите С, которой располагает пациент, недостаточна или вовсе не верна. В дальнейшем мы попытаемся рассмотреть многие вопросы, связанные с гепатитом С, что поможет Вам лучше ориентироваться в заболевании, знать, какие действия необходимо предпринять.

  В мире насчитывается около 500 млн. больных **хроническим гепатитом С**. Данные о частоте встречаемости гепатита С неоднородны, и колеблются 5 пределах от 0,5-3% общей численности населения (США, Европа) до 4-20% (Африка, Азия, Восточная Европа). В России гепатит С встречается в среднем у 2% населения.

  Итак, что же такое гепатит С?  Чтобы понять, что такое гепатит С, необходимо выяснить, что означают основные термины:

  • вирус

  • гепатит

  • [вирус гепатита С](http://www.hv-info.ru/gepatit-s/virus.html)

**Вирус** — это мельчайшая частица, невидимая человеческому глазу. Ее можно обнаружить только с помощью электронных микроскопов очень высокого разрешения. Вирусы существуют очень давно, наверное, дольше, чем сам человек. В египетских мумиях, найденных археологами, обнаруживали следы вируса оспы. Вирус — это участок генетического материала, ДНК или РНК. У него нет собственных приспособлений для жизни, поэтому он существует и размножается, только попав в клетку хозяина. Таким образом, нарушается функция клетки, она может гибнуть, а количество вирусов увеличивается, они поражают все новые и новые клетки.

**Гепатит** — воспаление ткани печени. Есть много причин, в результате которых возникает этот воспалительный процесс. Например, вирусы, алкоголь, прием некоторых лекарств.

**Вирус гепатита С** — это цепочка РНК, покрытая белками. Высказывают предположение, что вирус гепатита С существует на протяжение как минимум нескольких сотен лет. Однако его открытие произошло сравнено недавно. До 80-х гг. XX века были известны лишь 2 вируса, вызывающих гепатит — А и В. При этом уже были зарегистрированы случаи острых гепатитов после переливания крови, которые не были вызваны ни одним из этих вирусов. За не имением достаточной информации и возможности выявления нового возбудителя, тогда эта инфекция обозначалась как «ни  А, ни В». Лишь после 80-х гг. новый вирус был идентифицирован и назван возбудителем гепатита С. С 90-х гг. в мире появилась возможность выявлять его в крови человека.

  По данным разных источников у 55-85 % людей, инфицированных вирусом гепатита С, наступает хроническое заболевание. То есть в большинстве случаев самостоятельного излечения не происходит.

  Далее в каждой отдельной главе Вы сможете подробно узнать, как протекает гепатит С, каковы симптомы болезни, как необходимо при этом обследоваться, какие варианты печения существуют на сегодняшний день.

***Диагноз гепатит С: какие исследования необходимы?***

  В большинстве случаев гепатит С выявляется случайно. [Желтуха](http://www.hv-info.ru/gepatit-s/pechen/geltuha.html), которая указывает на острое начало инфекции, встречается не часто. Человек чувствует себя хорошо и не может назвать период, когда его самочувствие ухудшалось ранее (что также могло бы свидетельствовать о начале заболевания) Факторы риска передачи вируса, которые были в прошлом, вспомнить удается далеко не всегда. Даже если они и были (например, медицинские манипуляции), с ними сталкиваются многие. Картина внешнего благополучия никак не увязывается с полученными положительными результатами анализов. Собственно, именно это несоответствие, как правило, и повергает в шок. Закономерно возникают вопросы:

  Может быть так, что результат анализа оказался ошибочным?

  Какие анализы необходимо еще провести?

  О чем говорят те или иные изменения, выявленные у меня?

  Постараемся ответить на них в этой главе. Все основные исследования условно можно разделить на 3 группы:

  • анализы крови, которые указывают на контакт с вирусом (в том числе перенесенный гепатит) или наличие вируса в настоящее время;

  • анализы крови, которые отражают воспаление в печени, а также функцию печени;

  • исследования, которые помогают оценить размеры печени, состояние ее ткани и других органов брюшной полости.

**Вирусологические анализы крови**

  Вирус гепатита С — невидимая для человеческого глаза мельчайшая частица, которая состоит из цепочки РНК и белков. В организме в ответ на появление вируса вырабатываются защитные антитела. В анализах их принято обозначать латинскими символами. В каждом из них всегда есть буквы[**HCV**](http://www.hv-info.ru/gepatit-s/analizy/antitela.html), что означает **H**epatitis **С V**irus — вирус гепатита С. Для обозначения антител чаще используется приставка **anti-**. Полностью это выглядит так: **anti-HCV**. Важно, что антитела бывают двух классов — **IgG**и **IgM** (Ig – immunoglobulin — иммуноглобулин — это латинское название антител).

**Anti-HCV IgM**

  Принято считать, что эти антитела являются признаком острой инфекции или хронической с признаками реактивации, то есть, когда активность процесса возрастает. Однако бывает, что при таких состояниях **anti-HCV IgM** не выявляются. Встречается и так, что при хроническом гепатите С в отсутствии реактивации обнаруживаются Anti HCV IgM. То есть оказывается, что ни в том, ни в другом случае показатель anti-HCV IgM не является надежным показателем. В связи с этим диагностическая значимость его невелика.

**Anti-HCV IgG**

  Анализ на **anti-HCV IgG** проводится всем пациентам, когда хотят проверить, есть ли у них гепатит С. Эти антитела вырабатываются как  при остром, так и при хроническом гепатите. Они также встречаются у тех, кто переболел гепатитом С и выздоровел самостоятельно. Поэтому положительный анализ на anti-HCV IgG не является достаточным для того, чтобы установить диагноз. Необходимо комплексное обследование, которое должно обязательно включать анализ на на РНК вируса и биохимические тесты (см. ниже в этой главе).

  Анализ на антитела к вирусу гепатита С может оказаться «ложноположительным». Поэтому обычно после получения положительного анализа в лабораториях проводится перепроверка результата.

**РНК ВГС — РНК вируса гепатита С**

  Это непосредственно генетический материал вируса гепатита С. Каждый вирус — это одна частица РНК Данный анализ необходимо проводить всем, у кого обнаружены anti-HCV IgM.

  Существуют качественный и количественный анализы на РНК ВГС. Положительный качественный анализ указывает на наличие вируса. Количественный — на его уровень, концентрацию в крови. Он выражается в цифрах, единицы измерения МЕ/мл. Например, 4,3\* 105МЕ/мл (международные единицы на миллилитр).

**Решением МЗ Московской области и ГБУЗ МО МОНИКИ на базе Лотошинской ЦРБ будет проводиться скрининговое обследование крови на гепатит С. Всем желающим пройти обследование обращаться к врачу инфекционисту. Лицам находящиеся на диспансерном учете у инфекциониста, а также у кого есть это заболевание или подозрение, и лицам относящиеся к «группе риска»; у кого есть татуировки, часто посещающие зубные кабинеты, и имеющие беспорядочные половые связи будет оказана консультационная помощь в дальнейшем обследование и бесплатном лечение на базе ГБУЗ МО МОНИКИ.**

**Настоятельная просьба прийти к нам, так как раннее выявление заболевания ведет к быстрому и качественному излечению.**

**С ув. врач инфекционист, и. о. заведущего инфекционного отделения Нургалиев Кенжегали Серккалиевич.**