



Тольяттинская городская

**Клиническая
больница 1**

им. В. А. Гройсмана
Основана в 1902 году

ГЕПАТИТ С

ВГС (HEPATITIS C VIRUS - HCV)



Заведующий кабинетом медицинской профилактики.
Врач по медицинской профилактике, Врач-терапевт, пульмонолог, К.М.Н.
Чигриченко А.М.

2025г.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- ✘ Вирусный гепатит С представляет собой инфекционное заболевание, которое может проявляться как в острой, так и в хронической формах. Это заболевание вызывается различными штаммами вируса гепатита С, которые в основном воздействуют на гепатоциты — клетки печени, приводя к ее воспалению. При определенных условиях, связанных с образом жизни и отсутствием адекватного лечения, вирус может спровоцировать развитие цирроза печени или даже рак, известный как гепатоцеллюлярная карцинома. Инфекция, вызванная вирусом гепатита С, может протекать в легкой форме на протяжении нескольких недель, либо же принимать более тяжелый и хронический характер, требующий длительного лечения.

ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

- ✘ Чарльз Райс стал основоположником в исследовании вируса гепатита С, проводя лабораторные эксперименты с модельными животными и клеточными культурами. В 1997 году он представил полную последовательность его генома. В 2000 году команда исследователей под руководством Райса сообщила о первом успешном культивировании вируса гепатита С в клеточной линии. Благодаря усилиям Райса и его команды стало возможным детальное изучение биологии вируса и начало разработки эффективных препаратов, первые из которых появились именно в его лаборатории.
- ✘ В 2020 г. Алтер, Хаутон и Райс были удостоены Нобелевской премии по физиологии и медицине за открытие вируса гепатита С.



СТАТИСТИКА

- ✘ Согласно обновленным данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2022 году число людей, страдающих от гепатита С, составило 50 миллионов. Половина случаев хронических инфекций гепатита В и С наблюдается у людей в возрасте от 30 до 54 лет, а 12% случаев приходится на детей младше 18 лет. Мужчины составляют 58% от общего числа заболевших. По статистике ВОЗ, примерно 15-45% инфицированных самостоятельно избавляются от вируса в течение полугода после заражения без какого-либо лечения. У оставшихся 55-85% развивается хроническая форма инфекции, и риск цирроза печени у них составляет 15-30%.

В 2023 году было зарегистрировано 490 случаев, при этом заболеваемость острым гепатитом С составила 1393 человека. Это на 27,5% ниже средних многолетних показателей, однако по сравнению с 2022 годом наблюдается увеличение заболеваемости на 26%.

СТАТИСТИКА 2024 ГОДА

Гепатит в цифрах



1,3

миллиона человек
ежегодно умирает
в результате
заражения
гепатитом В и С

2,2

миллиона
новых случаев
заражения гепатитами
В и С регистрируется
ежегодно

3500

человек
умирает от гепатита
каждый день

>300

миллионов человек
живут с хроническим
вирусным гепатитом

6000

новых случаев
заражения гепатитами
В и С происходит
ежедневно



Данные ВОЗ. Глобальный доклад по гепатитам за 2024 год

egon.rosputrebнадзор.ru

ПАТОГЕНЕЗ

- ✘ Проникая в организм, вирус гепатита С не оставляет следов в месте своего внедрения. С током крови он быстро достигает клеток печени, где оказывает слабо выраженное прямое разрушительное воздействие на клетки-мишени и в большей степени вызывает иммунноопосредственное повреждение клеток на фоне репликации вируса. В одном из исследований, использующем ультрачувствительную полимеразную цепную реакцию (ПЦР), РНК вируса может быть обнаружена в крови уже через две недели после заражения. Как правило, значения, выявляемые всеми тестовыми системами, становятся обнаружимыми через полтора месяца после инфицирования.

ПАТОГЕНЕЗ



ПУТИ ПЕРЕДАЧИ

- ✘ Вирус передаётся исключительно через кровь, и для заражения требуется значительное количество вируса, в десятки раз превышающее таковое при гепатите В. Существуют различные способы, через которые может произойти заражение, включая:
- ✘ Употребление наркотиков;
- ✘ Медицинские процедуры, такие как пирсинг или татуировки;
- ✘ Половой контакт, особенно при незащищённом сексе, где риск передачи в гетеросексуальных парах составляет примерно 1,5%;
- ✘ Передача вируса от матери к ребёнку во время родов;
- ✘ Бытовой путь, например, использование общих бритв, ножниц или зубных щёток.
- ✘ Важно отметить, что гепатит С не передаётся через поцелуи, рукопожатия, общую посуду, сухие пятна крови на одежде, воду, кашель, чихание, потение, близкое соседство или воздушным путём.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ

- ✘ Вирус передаётся исключительно через кровь, и для заражения требуется значительное количество вируса, в десятки раз превышающее таковое при гепатите В. Существуют различные способы, через которые может произойти заражение, включая:
 - ✘ Употребление наркотиков;
 - ✘ Медицинские процедуры, такие как пирсинг или татуировки;
 - ✘ Половой контакт, особенно при незащищённом сексе, где риск передачи в гетеросексуальных парах составляет примерно 1,5%;
 - ✘ Передача вируса от матери к ребёнку во время родов;
 - ✘ Бытовой путь, например, использование общих бритв, ножниц или зубных щёток.

НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ГЕПАТИТ С



через поцелуи и ласки



при укусе комара, клопа,
вши, мухи, или какого-либо
иного насекомого



при кашле и чихании



при употреблении пищи,
приготовленной
инфицированным человеком



при контакте с потом
или слезами
инфицированного
человека



при рукопожатии



При пользовании общими
посудой, одеждой,
телефоном, другими
предметами и
орудиями труда, которыми
пользовались
инфицированные
люди (кроме предметов
личной гигиены)

РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ С

- ✘ Потребители, использующие наркотические вещества инъекционно;
- ✘ Люди, живущие с ВИЧ;
- ✘ Пациенты, проходящие процедуру гемодиализа; лица, перенесшие трансплантацию органов (хотя данный аспект сейчас менее актуален);
- ✘ Медицинские работники;
- ✘ Дети, рожденные от матерей, инфицированных гепатитом С;
- ✘ Маргинализированные группы населения.

КЛИНИКА

- ✘ Потерю или снижение аппетита;
- ✘ Общую истощенность, ухудшение здоровья, повышенную утомляемость, депрессивные состояния (являющееся одним из ключевых признаков);
- ✘ Ощущение тошноты;
- ✘ Тяжесть и дискомфорт в правом боку живота;
- ✘ Болезненные ощущения в abdominal области и легкие нарушения пищеварения;
- ✘ Боли в суставах;
- ✘ В редких случаях могут наблюдаться желтушность белков глаз, кожи, потемнение мочи или освежение стула

КЛИНИКА

СИМПТОМЫ ГЕПАТИТА



ДИАГНОСТИКА

- ✗ Гепатит С обычно выявляется во время планового медицинского осмотра, когда у пациента диагностируется какое-либо другое заболевание, например, перед операцией или при госпитализации. Основными индикаторами являются повышенные уровни АЛТ или наличие антител к вирусу гепатита С (НСVAb). В таких случаях пациента направляют к инфекционисту для более углубленного обследования.



ЛЕЧЕНИЕ

- ✘ Для лечения рекомендуется использовать комбинацию противовирусных препаратов. Кроме того, врачи советуют пройти вакцинацию против гепатита А и В.
- ✘ В России на сегодняшний день в основном применяется устаревшая терапия с использованием интерферонов для лечения гепатита С, а препараты прямого противовирусного действия назначаются лишь в редких случаях.

ПРОГНОЗ

- ✘ Если начать лечение гепатита до того, как развится цирроз печени, прогноз будет благоприятным, и обычно возможно полное выздоровление. В среднем, при отсутствии вредных привычек и соблюдении здорового образа жизни, примерно у 10-20% пациентов без лечения через 20 лет могут возникнуть цирроз или рак печени.

ПРОФИЛАКТИКА

- ✘ Предотвращение риска заражения в медицинских учреждениях;
- ✘ Предотвращение передачи инфекции половым путем;
- ✘ Предоставление стерильных инструментов.
- ✘ **Как уберечь себя от гепатита С:**
- ✘ Выбирать медицинские учреждения, косметические и тату-салоны, где инструменты подвергаются тщательной стерилизации;
- ✘ Не использовать многоразовые иглы (например, для инъекций или контроля уровня сахара в крови);
- ✘ Не делить с другими людьми личные предметы гигиены — бритвы, расчёски, зубные щётки, маникюрные инструменты

ПРОФИЛАКТИКА



Кипятить
воду



Термически
обрабатывать продукты



Предохраняться
при половых контактах



Всегда мыть
фрукты и овощи



Делать пирсинг и тату
стерильными приборами



Избегать контакта
с био. жидкостями
др. людей, в т.ч. с кровью



Мыть руки
с мылом



Сделать прививку
(только для гепатита А и В)



Пользоваться
инд. предметами
личной гигиены



ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ГЕПАТИТАХ

ГЕПАТИТЫ В, С, D - ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ, ДЛИТЕЛЬНЫМ ТЕЧЕНИЕМ И ВИРУСОНОСИТЕЛЬСТВОМ

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ?

- ПРИ НЕЗАЩИЩЕННЫХ ПОЛОВЫХ КОНТАКТАХ
- ЧЕРЕЗ КРОВЬ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕСТЕРИЛЬНЫХ ИНСТРУМЕНТОВ ВО ВРЕМЯ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ, МАНИКЮРА, ПИРСИНГА, НАНЕСЕНИЯ ТАТУИРОВОК
- ОТ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ ВО ВРЕМЯ РОДОВ

! ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА D ПРОИСХОДИТ ТОЛЬКО В ПРИСУТСТВИИ ВИРУСА ГЕПАТИТА B

ПОЧЕМУ ЭТО ОПАСНО?

ХРОНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТОВ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ЦИРРОЗУ ИЛИ РАКУ ПЕЧЕНИ

! ВМЕСТЕ ГЕПАТИТЫ B И C ЕЖЕГОДНО УНОСЯТ 1,3 МИЛЛИОНА ЖИЗНЕЙ

СИМПТОМЫ:

! ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ГЕПАТИТОВ B И C ОТ ДВУХ НЕДЕЛЬ ДО ШЕСТИ МЕСЯЦЕВ

- ЖЕЛТУШНОЕ ОКРАШИВАНИЕ КОЖИ И СКЛЕР ГЛАЗ
- ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ И ОСВЕТЛЕНИЕ КАЛА
- СИЛЬНАЯ СЛАБОСТЬ И ПОТЕРЯ АППЕТИТА
- ТОШНОТА И РВОТА
- БОЛИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ИНФЕКЦИЯ ПРОТЕКАЕТ БЕССИМПТОМНО



КАК ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ?

! ОСНОВНОЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА B - ВАКЦИНАЦИЯ



ПЕРВАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО, ВТОРАЯ ДОЗА - ЧЕРЕЗ МЕСЯЦ, ТРЕТЬЯ - ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ

ПОСЛЕ КУРСА ВАКЦИНАЦИИ УРОВЕНЬ ЗАЩИТНЫХ АНТИТЕЛ ПОВЫШАЕТСЯ У БОЛЕЕ ЧЕМ 95% МЛАДЕНЦЕВ, ДЕТЕЙ И МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ

ВАКЦИНЫ ОТ ГЕПАТИТОВ C И D

НЕ РАЗРАБОТАНЫ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО:

- ИЗБЕГАТЬ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ С КРОВЬЮ
- ИСПОЛЬЗОВАТЬ БАРЬЕРНЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ ВО ВРЕМЯ ПОЛОВОГО АКТА
- ДЕЛАТЬ ПИРСИНГ, ТАТУ, МАНИКЮР, ИНЪЕКЦИИ ТОЛЬКО СТЕРИЛЬНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

