



### Гепатит С

Вирусный гепатит С — острое или хроническое инфекционное заболевание, вызываемое различными типами вируса гепатита С, которые поражают в основном гепатоциты (клетки печени) и вызывают развитие воспалительного процесса в печени. При сочетании ряда факторов, образа жизни и отсутствии адекватного лечения вирусы гепатита С приводят к цирротической перестройке ткани и раку печени (гепатоцеллюлярной карциноме).

Этиологический агент — вирус гепатита С (ВГС). Вирус был впервые выделен американскими учёными в 1989 году.

В целом вирус малоустойчив в окружающей среде. Под воздействием дезинфицирующих средств погибает практически мгновенно, инактивируется при температуре 100 °С за 2 минуты, при температуре 60 °С за 30 минут. При комнатной температуре живёт не более четырёх суток, под действием ультрафиолета погибает за 30 минут. В плазме, эритроцитарной массе и др. может сохраняться до года.

## **Передача вируса гепатита С**

Передача вируса осуществляется только через кровь. Инфицирующая доза в несколько десятков раз больше, чем при гепатите В. А вот пути заражения бывают различны:

- употребление наркотиков;
- медицинские манипуляции (в том числе пирсинг, тату и др.);
- половой путь (незащищённый половой контакт, в среднем около 1,5 % в гетеросексуальной семье);
- от матери к ребёнку в родах;
- бытовой путь (использование общих бритв, ножниц, зубных щёток).

При поцелуях, рукопожатиях, через посуду, сухие пятна крови на одежде, через воду, при кашле, чихании, потении, сидении рядом, по воздуху и т. д. гепатит С не передаётся. Заразиться при переливании крови практически невозможно, т. к. кровь на гепатит С тестируют методом ПЦР (полимеразной цепной реакции) с высокой чувствительностью.

## **Гепатит С – вирусное заболевание, которое протекает в 2 формах:**

острая – начальная, продолжается около 6 месяцев после инфицирования. Несмотря на название, в этот период симптомов болезни практически не наблюдается либо они не специфичны.

По клиническим проявлениям острый гепатит С проходит 4 периода:

- инкубационный – полностью бессимптомный;
- преджелтушный – с общей слабостью, проблемами со стулом и ощущением дискомфорта в животе;
- желтушный – с изменением окраски кожных покровов, слизистых и белков глаз, причем выраженность симптоматики может быть как легкой, с небольшими признаками интоксикации продолжительностью до 5 дней, так и тяжелой, когда они резко выражены и сохраняются более 2 недель;
- выздоровление или переход в хроническую форму.

хроническая – после острой, то есть спустя полгода после заражения.

В хронической фазе болезни наиболее частым осложнением является развитие цирроза печени - замещения функционального долькового строения печёночной ткани грубым соединительнотканым образованием, что приводит к неадекватному функционированию органа. Не менее значимое осложнение хронической фазы гепатита С — развитие гепатоцеллюлярной карциномы (опухолевое перерождение).

## **Прогноз. Профилактика.**

Если лечение гепатита начать до того, как разовьётся цирроз печени, то прогноз будет благоприятным: как правило, наступает полное излечение. При запущенных стадиях (цирроз и рак печени) прогноз зависит от множества факторов, обычно при начальном циррозе больные при должном лечении могут жить дальше без каких-либо серьёзных проблем со здоровьем, при декомпенсированном процессе прогноз неблагоприятный.

В среднем без лечения при отсутствии пагубных привычек и здоровом образе жизни в течение 20 лет примерно у 10-20 % больных разовьются цирроз и рак печени, при регулярном злоупотреблении алкоголем, наркотиками и токсинами (в том числе лекарствами) доля таких тяжёлых осложнений составит до 30-40%.

Из-за повышенной мутационной способности вируса существует ряд технических сложностей в создании вакцины — на данный момент её не существует (ведутся разработки).

**Что делать, если член семьи болен гепатитом С.**

Самое важное, что следует сделать, чтобы предотвратить заражение вирусом — это избегать контакта с кровью инфицированного человека. Кровь может быть заразной, даже если она сухая. Надевайте перчатки, если вам нужно прикоснуться к использованным бинтам. После контакта с кровью тщательно вымойте руки, даже если вы были в перчатках.

Некоторые предметы личной гигиены могут иногда содержать небольшое количество крови. Не следует совместно использовать зубную щётку, бритву или маникюрные ножницы.