

МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ  
ВЫПОЛНЯЮТСЯ В ЛАБОРАТОРИИ  
ЦЕНТРАЛЬНОГО НИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ



# ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ НЕОБХОДИМО

# 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 А, В, С, D, Е 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  | А | В, D | С | Е |
|---|---|------|---|---|
| вода, пища  | ● |      |   | ● |
| Внутрисемейное заражение                              | ● | ●    | ● | ● |
| Переливание крови                                     |   | ●    | ● |   |
| Гемодиализ  |   | ●    | ● | ● |
| Половой контакт                                       |   | ●    | ● | ● |
| Нанесение татуировки, пирсинга, перманентного макияжа |   | ●    | ● |   |
| От матери к ребенку при родах                         |   | ●    | ● |   |
| Внутривенное употребление наркотических препаратов    |   | ●    | ● | ● |

Часто



Возможно



Иногда



Неизвестно



# 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 В, С, D (в очень редких случаях Е) 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                      | <b>Вакцина отсутствует</b>   |
| Повторное заражение | Невозможно  | Не исключено   |

# КТО ВХОДИТ В ГРУППУ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В, С И D?

От заражения вирусами гепатитов В и С 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 заразиться при незащищенном половом контакте, если партнер инфицирован.

Контактно-бытовой путь передачи вирусов В, С 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.**

# ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

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

- При выявлении HBsAg проводят дополнительные исследования для выявления: ДНК ВГВ, анти-НВcore IgM, HBeAg, анти-HBe, анти-ВГD
- При выявлении анти-ВГС проводят дополнительные исследования для выявления РНК ВГС с помощью ПЦР или Core-Ag ВГС

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  | анти-ВГА IgM         | ИФА   |
| B       | поверхностный антиген вируса гепатита В – качественное определение  | HBsAg                | ИФА   |
| C       | антитела к вирусу гепатита С (суммарные) – качественное определение   | анти-ВГС (суммарные) | ИФА   |
| D       | антитела к вирусу гепатита D класса М – качественное определение (проводится при выявлении маркеров гепатита В) | анти-ВГD IgM         | ИФА   |
| E       | антитела к вирусу гепатита Е класса М – качественное определение  | ВГЕ IgM              | ИФА   |

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

| гепатит | исследование  | маркер             | метод |
|---------|---|--------------------|-------|
| A       | РНК ВГА – качественно   | РНК ВГА            | ПЦР   |
| B       | ДНК ВГВ – качественно/<br>количественно   | ДНК ВГВ<br>ДНК ВГВ | ПЦР   |
|         | HBsAg – количественно   | HBsAg              | ПЦР   |
|         | e-антиген вируса гепатита В   | HBeAg              | ИФА   |
|         | антитела к e-антигену<br>вируса гепатита В  | анти-HBe           | ИФА   |
|         | антитела к ядерному<br>антигену вируса гепатита В –<br>качественно  | анти-HBc           | ИФА   |
| C       | РНК ВГС – качественно   | РНК ВГС            | ПЦР   |
|         | ядерный антиген вируса<br>гепатита С – качественно  | Core Ag<br>ВГС     | ИФА   |
| D       | РНК ВГD – качественно   | РНК ВГD            | ПЦР   |
|         | антитела к вирусу гепатита D<br>класса G – качественно<br>(проводится при наличии<br>маркеров гепатита В) | анти-ВГD<br>IgG    | ИФА   |
| E       | РНК ВГЕ – качественно   | РНК ВГЕ            | 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.

# КАК МОЖНО ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСАМИ В, С 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 В. Вакцинация против гепатита В также защищает от гепатита D, так как вирус гепатита D не может инфицировать людей неинфицированных вирусом гепатита В.

## ЕСТЬ ЛИ ВАКЦИНАЦИЯ?

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

**Вакцинация против гепатита В** входит в национальный календарь профилактических прививок. Вакцинации подлежат все, кто не был привит против гепатита В. 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

# 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 С СО СЛУЖАЩИМИ