

# ХГС молчаливая болезнь

- Гепатит С излечим<sup>1\*\*</sup>
- Направьте вашего пациента на скрининг
- Ваш пациент имеет право на получение бесплатного лечения ХГС\*
- Обратитесь за помощью к инфекционисту/гастроэнтерологу в Вашем регионе



Для ХГС не характерно большое количество клинических проявлений

Как правило, заболевание течет бессимптомно или имеет неспецифические симптомы

Часто диагностируется слишком поздно, когда у пациента уже имеется продвинутое заболевание печени

## Наиболее распространенными путями передачи являются<sup>1,2</sup>:



повторное использование или недостаточная стерилизация медицинского оборудования, в частности шприцев и игл, в учреждениях здравоохранения, а также инструментов, используемых в косметологии при травмирующих косметических процедурах, включая маникюр и педикюр, нанесение татуировок и установку пирсинга



переливание не прошедших скрининг крови и продуктов крови;



совместное использование инъекционного инструмента при употреблении инъекционных наркотиков.

## Менее распространенные пути передачи<sup>1</sup>:



при половых сношениях, сопровождающихся контактом с кровью



от инфицированной матери к ребенку

Гепатит С не передается через грудное молоко, пищевые продукты, воду или при бытовых контактах, например, объятиях, поцелуях или совместном приеме пищи и напитков с инфицированным лицом<sup>1</sup>.

## КОНТИНГЕНТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ К ВГС В СЫВОРОТКЕ (ПЛАЗМЕ) КРОВИ<sup>3</sup>



Беременные

- ▶ В I, III триместрах беременности



Роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности

- ▶ При поступлении в акушерский стационар



Реципиенты крови и ее компонентов, органов и тканей

- ▶ При подозрении на заболевание гепатитом С и в течение 6 месяцев после переливания крови и ее компонентов, пересадки органов и тканей

Персонал медицинских организаций:

- организаций донорства крови и ее компонентов;
- центров, отделений гемодиализа, трансплантации органов, гематологии;
- клиничко-диагностических лабораторий;
- хирургических, урологических, акушерско-гинекологических, офтальмологических, отоларингологических, анестезиологических, реаниматологических, стоматологических, инфекционных, гастроэнтерологических стационаров, отделений и кабинетов (в том числе перевязочных, процедурных, прививочных);
- диспансеров;
- перинатальных центров;
- станций и отделений скорой помощи;
- центров медицины катастроф;
- ФАПов, здравпунктов.

- ▶ При приеме на работу и далее 1 раз в год, дополнительно – по показаниям



Пациенты центров и отделений гемодиализа, пересадки почки, сердечно-сосудистой и легочной хирургии, гематологии

- ▶ При поступлении; при необходимости по клиническим и эпидемиологическим показаниям



Пациенты перед поступлением на плановые хирургические вмешательства, перед проведением химиотерапии

- ▶ Не ранее 30 дней до поступления или начала терапии



**Больные с хроническими заболеваниями, в том числе с поражением печени**

- ▶ **В процессе первичного клиничко-лабораторного обследования, дополнительно — по показаниям**



Больные с подозрением или подтвержденными диагнозами ВИЧ-инфекции, хронического гепатита В, а также лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита В

- ▶ В процессе первичного клиничко-лабораторного обследования, дополнительно – по показаниям



Пациенты противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров, кабинетов, стационаров, исключая больных дерматомикозами и чесоткой

- ▶ При постановке на учет и далее не реже 1 раза в год, дополнительно – по показаниям



Опекаемые и персонал учреждений с круглосуточным пребыванием детей или взрослых (домов ребенка, детских домов, специнтернатов, школ-интернатов и др.)

- ▶ При поступлении и далее не реже 1 раза в год, дополнительно – по показаниям



Контактные в очагах ХГС

- ▶ Не реже 1 раза в год; через 6 месяцев после разобщения или выздоровления либо смерти больного ХГС



Лица, относящиеся к группам риска по заражению гепатитом С:

- потребители инъекционных наркотиков и их половые партнеры;
- лица, оказывающие услуги сексуального характера, и их половые партнеры;
- мужчины, практикующие секс с мужчинами;
- лица с большим количеством случайных половых партнеров.

- ▶ При выявлении факторов риска



Лица, находящиеся в местах лишения свободы

- ▶ При поступлении в учреждение, дополнительно – по показаниям

## На каких пациентов еще обратить внимание?<sup>4</sup>

**А ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО ВИРУС ГЕПАТИТА С ПОРАЖАЕТ НЕ ТОЛЬКО ПЕЧЕНЬ, НО И ДРУГИЕ ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ?**

Внепеченочные проявления ХГС могут наблюдаться у 74% пациентов<sup>5</sup>. ХГС может усугублять течение сопутствующих заболеваний или быть причиной их развития.

**ПАЦИЕНТЫ С ВНЕПЕЧЕНОЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ХГС, ДЛЯ КОТОРЫХ УСТАНОВЛЕНА СИЛЬНАЯ ИЛИ ЗНАЧИМАЯ СВЯЗЬ С ВГС-ИНФЕКЦИЕЙ**

**ПОЭТОМУ, ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ПАЦИЕНТЫ С ТАКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, КАК:**

- смешанная криоглобулинемия
- криоглобулинемический васкулит
- сахарный диабет 2 типа
- гломерулонефрит
- аутоиммунный тиреоидит и рак щитовидной железы
- В-клеточная неходжкинская лимфома

**ОБРАТИТЕ НА НИХ ВНИМАНИЕ И НАПРАВЬТЕ НА СКРИНИНГ НА АНТИТЕЛА К ВГС**

**ЭТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВНЕПЕЧЕНОЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ХГС.**

Внепеченочные проявления гепатита С очень многообразны и могут быть связаны с поражением различных органов и систем:

**ТАКЖЕ В ФОКУСЕ ВНИМАНИЯ МОГУТ БЫТЬ ПАЦИЕНТЫ С ВНЕПЕЧЕНОЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ, ДЛЯ КОТОРЫХ УСТАНОВЛЕНА ВОЗМОЖНАЯ И МАЛОВЕРОЯТНАЯ СВЯЗЬ С ВГС - ИНФЕКЦИЕЙ**

**ВОЗМОЖНАЯ СВЯЗЬ С ВГС-ИНФЕКЦИЕЙ УСТАНОВЛЕНА ДЛЯ:**

- Ксерофтальмия
- Полиартрит
- Кожный зуд
- Остеосклероз
- Фибромиалгия
- Периферическая нейропатия
- Альвеолит
- Аутоиммунный гепатит
- Сердечно-сосудистые заболевания
- Красный плоский лишай

**МАЛОВЕРОЯТНАЯ СВЯЗЬ С ВГС-ИНФЕКЦИЕЙ УСТАНОВЛЕНА ДЛЯ:**

- Полимиозит
- Узелковый периартериит
- Синдром Бехчета
- Хроническая крапивница
- Псориаз
- Язва роговицы (язва Мурена)



**Как диагностировать ХГС?**

Определить наличие антител к ВГС (ИФА)

**Что нужно сделать, если у пациента выявлены антитела к ВГС?**

Необходимо направить его к инфекционисту/гастроэнтерологу/ в гепатологический центр, где ему проведут ПЦР и подтвердят или исключат диагноз ХГС

**СВОЕВРЕМЕННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ К ИНФЕКЦИОНИСТУ/ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГУ ДАЕТ ШАНС ВАШЕМУ ПАЦИЕНТУ НА ИЗЛЕЧЕНИЕ ОТ ГЕПАТИТА С**

- Противовирусная терапия более эффективна на ранних стадиях заболевания<sup>6</sup>
- Прогрессия фиброза непредсказуема<sup>7</sup>
- Направьте вашего пациента незамедлительно, вне зависимости от уровня вирусной нагрузки и уровня печеночных ферментов. Повреждение печени может происходить и при низкой вирусной нагрузке и нормальном уровне АЛТ и АСТ<sup>8,9</sup>

## ЧТО ДАЕТ ИЗЛЕЧЕНИЕ ОТ ХГС?

### пациенту



Снижение заболеваемости и смертности, риска прогрессии заболевания печени<sup>10,11</sup>



Уменьшение выраженности внепеченочных проявлений<sup>14</sup>



Повышение качества жизни<sup>12,13</sup>



Возможность жить полноценной жизнью<sup>15</sup>

### обществу и системе здравоохранения



Снижение риска передачи среди ЛУИЦ<sup>16,17</sup>



Снижение распространенности ХГС<sup>18,19</sup>



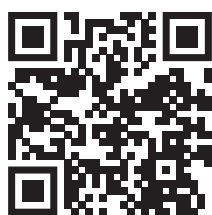
Снижение нагрузки на систему здравоохранения и стоимости затрат<sup>18–21</sup>

# Гепатит С излечим!<sup>1\*\*</sup>

Межрегиональная  
общественная организация  
содействия пациентам  
с вирусными гепатитами  
«Вместе против гепатита»

[protivgepatita.ru](http://protivgepatita.ru)

8 800 775 9200  
горячая линия



## Именно вы можете помочь пациенту сделать первый шаг на пути к излечению



Направьте  
пациента  
на скрининг



При выявлении антител к ВГС —  
направьте к инфекционисту/  
гастроэнтерологу



Ваш пациент имеет  
право на получение  
бесплатного лечения ХГС\*

\* в рамках региональных программ, территориальных программ ОМС и Федеральной программы по лечению ВИЧ-инфекции в соответствии с законодательством РФ.

\*\* Противовирусные препараты позволяют полностью излечивать гепатит С более чем в 95% случаев. ХГС — хронический гепатит. ВГС — вирус гепатита С. ИФА — иммуноферментный анализ, ЛУИЦ — лица, употребляющие инъекционные наркотики; ПЦР — полимеразная цепная реакция; АЛТ — аланинаминотрансфераза; АСТ — аспартатаминотрансфераза.

1. Информационный бюллетень ВОЗ, <https://www.who.int/rh/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-c>, доступ 20.10.2022.  
2. Клинические рекомендации №3 РФ по ХГС, 2021. 3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.37.19.  
4. Профилактика вирусного гепатита С. Постановление от 22 октября 2013 г. N 58-4. Ferri C, et al. World J Hepatol. 2015 Mar 27; 7(3): 327–343. 5. Cacoub P, et al. Dig Liver Dis 2014; 46(Suppl 5):S165–S173. 6. Bruno S, et al. Hepatology. 2010;51(2):398–397. 7. Poyndar T, et al. Lancet. 1997;349(9055):825–832. 8. Heller T, Seeff LB. Hepatology. 2005;42(6):1261–1263. 9. Healy C, et al. Gut. 1995;37(2):274–278. 10. Van der Meer A, et al. JAMA. 2012;308:2584–2588. 11. Cheung NCM, et al. J Hepatol. 2016;65:744–7. 12. Youniss Z, et al. EASL. 2015. Poster #P807. 13. Youniss Z, et al. EASL. 2016. Poster #P174. 2009. 14. Negro F, et al. Gastroenterology. 2015;149:1345–60. 15. Kraus MR, et al. Hepatology. 2013;58:497–504. 16. Martin NK, et al. Hepatology. 2013;58:1598–609. 17. Bennett H, et al. PLoS One. 2015;10:e25846. 18. AASLD/IDSA. Recommendations for testing, managing, and treating hepatitis C. Available at: [www.hcvguidelines.org](http://www.hcvguidelines.org) (accessed October 2018); 19. Smith-Palmer J, et al. BMC Infect Dis. 2015;15:19. 20. Leidner AJ, et al. Hepatology. 2015;61:1660–9. 21. Gordon SC, et al. Hepatology. 2012;56:1651–60.

**С 01.02.2023 г. Областной гепатологический центр  
для взрослых пациентов  
располагается на базе ГАУЗ «ОКБ № 3»**

Адрес: г. Челябинск, ул. Островского, д. 81, второй этаж.  
Режим работы: в будние дни с 8-00 до 17-30.

Контактные номера телефонов:  
8 (351) 742 – 64 – 30 (регистратура)  
8 (351) 239 – 29 – 18 (колл-центр)

Материал подготовлен ООО «Гилеад Сайенсиз Раш» при информационной поддержке Межрегиональной общественной организации содействия пациентам с вирусными гепатитами «Вместе против гепатита» и Общероссийской общественной организации «Российское общество по изучению печени»

# МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

RU-UNB-0696-11-2022