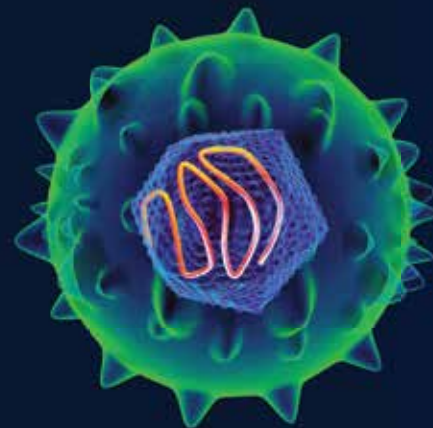


ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ГЕПАТИТА С

ЖИЗНЕННЫЙ ЦИКЛ ГЕПАТИТА С

Гепатит С – это воспаление печени, вызванное инфицированием вирусом гепатита С.¹

Человек, инфицированный гепатитом С, дает иммунный ответ на вирус, но вирус может уклониться от ответа иммунной системы. Это может объяснить, каким образом вирус создает и поддерживает хроническую инфекцию.²



ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ



СИМПТОМЫ МОГУТ ПОЯВИТЬСЯ СЛИШКОМ ПОЗДНО

80% пациентов с гепатитом С не испытывают никаких симптомов.⁶ Тем не менее в это время вирус может быть обнаружен в крови.

Симптомы хронического гепатита С могут развиваться в течение 30 лет, и в это время будет происходить незаметное повреждение печени. Когда появляются симптомы, это часто является признаком уже прогрессирующего поражения печени. Симптомы хронического гепатита С могут включать озноб, утомляемость, потерю аппетита, тошноту, рвоту, боль в животе, темную мочу, серый цвет стула, боли в суставах и желтуху.³

ПОВРЕЖДЕНИЕ ПЕЧЕНИ И РАК

Гепатит С может привести к хронической болезни печени.⁴ С течением времени печень начинает проявлять признаки заболевания, начиная с фиброза, при котором происходит образование рубцовой ткани, вызванное хроническим гепатитом С клеток печени.^{5,7} Когда образовавшаяся рубцовая ткань разрастается и занимает большую часть печени, начинается цирроз печени.⁷ Дальнейшее прогрессирование цирроза печени может привести к печеночной недостаточности или раку печени.³ В США смерти, связанные с хроническим гепатитом С, чаще всего вызваны декомпенсированным циррозом, нежели раком печени.⁵ Риск развития рака печени у пациентов с циррозом, вызванным гепатитом С, увеличивается на 1-5% в год.⁴

ОЦЕНКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ

Пациенты с циррозом печени, вызванным гепатитом С, заболевают, потому что пораженные клетки печени функционируют неправильно, в результате чего происходит накопление токсичных веществ, которые обычно очищаются здоровыми клетками печени.⁷

Анализ прогрессирования заболевания печени имеет решающее значение при первой оценке того, понадобится ли пациенту проходить лечение.⁶ Решение о лечении зависит от ряда факторов, таких как степень повреждения печени, других состояний, которые может иметь пациент, количества вируса в организме и генотипа вируса.⁶ Пациенты с гепатитом С, которые не получают никакого лечения, должны проходить регулярное медицинское обследование.

1. Mayo Clinic. Hepatitis C: Definition. <http://www.mayoclinic.com/health/hepatitis-c/DS00097>. Accessed November, 2013.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Hepatitis C Information for Health Professionals. 2012. <http://www.cdc.gov/hepatitis/HCV/HCVfaq.htm#section2>. Accessed November, 2013.
3. Centers for Disease Control and Prevention. Hepatitis C: General Information. 2010 <http://www.cdc.gov/hepatitis/hcv/pdfs/hepcgeneralfactsheet.pdf>. Accessed November, 2013.
4. European Association for the Study of the Liver. Clinical Practice Guidelines: Management of hepatitis C virus infection. Journal of Hepatology. 2014 vol. 60 J 392-420
5. Chen SL et al. The Natural History of Hepatitis C Virus (HCV) Infection. Int J Med Sci. 2006; 3(2): 47 -52.
6. World Health Organization. Hepatitis C Fact Sheet 2012. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs164/en/> Accessed November, 2013.
7. United States Department of Veterans Affairs. Fibrosis and cirrhosis. 2013 <http://www.hepatitis.va.gov/patient/basics/fibrosis-cirrhosis.asp>. Accessed March 25, 2013.