

Виртуальная выставка литературы

9-15 марта Неделя по борьбе с заражением и распространением

ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С



С 9 по 15 марта проходит Неделя по борьбе с заражением и распространением хронического вирусного гепатита С. Это важная инициатива, направленная на повышение осведомлённости о заболевании, его профилактике, диагностике и лечении.

Гепатит С называют «ласковым убийцей»: он может годами никак себя не проявлять, разрушая нашу печень. В Рязанской области действует специальный план мероприятий по борьбе с этим заболеванием до 2030 года. Важно знать врага в лицо и понимать, как защитить себя.

Что нужно знать о гепатите С?

- **Пути передачи: зараженная кровь.** Риск подвержены посетители тату-салонов, маникюрных кабинетов (если там нестерильные инструменты), люди, использующие общие бритвы, ножницы или зубные щётки с больным человеком.
- **Коварство:** у 70–85% заболевших острый гепатит С переходит в хроническую форму, которая может привести к циррозу и раку печени.

Гепатит С долго протекает без симптомов. Единственный способ выявить его вовремя — сдать анализ крови.

Когда нужно особенно насторожиться?

Хотя заболевание часто протекает скрыто, иногда могут проявляться: быстрая утомляемость, слабость, тяжесть в правом подреберье, тошнота, снижение аппетита. Если вы заметили у себя эти симптомы — не откладывайте визит к врачу.

Помните: чем раньше выявлен вирус, тем успешнее будет терапия.

Берегите себя и будьте здоровы!

УЧЕБНЫЕ ПОСОБИЯ, МОНОГРАФИИ, СБОРНИКИ НАУЧНЫХ ТРУДОВ, МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИЙ

<p>ИННОВАЦИОННАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ <small>ISSN 2782-3369</small></p>	<p>ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С: ИННОВАЦИИ В ТЕРАПИИ ИННОВАЦИОННАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ. 2025. № 7 (32). С. 30-34.</p>
	<p>9-12 декабря в Москве, в конгресс-центре Сеченовского университета прошел IV Международный инфекционный форум. В рамках научной программы мероприятия при поддержке группы компаний «ХимРар» состоялся сателлитный симпозиум с международным участием «Лечение пациентов с хроническим вирусным гепатитом С: новые возможности и перспективы».</p>
<p>Выпуск № 7 (32) 2025</p>	



ГЕПАТИТ С: ЭТИОЛОГИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА/ Полянина А.В., Быстрова Т.Н., Кашникова А.Д., Залесских А.А., Зайцева Н.Н., Цыбусов С.Н.-УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ, обучающихся по направлению 06.03.01 «Биология», специальностям 30.05.01 «Медицинская биохимия», 30.05.02 «Медицинская биофизика, 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.03 «Стоматология», а также обучающихся по программе ординатуры по специальности 32.08.12 «Эпидемиология», 32.08.13 «Вирусология», 32.08.05 «Клиническая лабораторная диагностика», 31.08.35 «Инфекционные болезни» / Нижний Новгород, 2024.

В пособии в свете современных научных достижений и на основании опыта работы авторов по проблеме представлены данные по этиологии, диагностике, эпидемиологии и характеристике молекулярно-генетических и иммунохимических методов определения маркеров инфицирования вирусом гепатита С и их использование в лабораторной диагностике и профилактике инфекции. Особое внимание уделено строению, молекулярно-генетической организации, вариабельности возбудителя заболевания. Пособие содержит обзорно-аналитические материалы и результаты собственных экспериментальных и диагностических исследований.

Материал учебного пособия может использоваться для самостоятельной работы студентов и обучающихся по программе ординатуры на практических занятиях и контроля теоретических знаний на итоговых семинарах.



**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ:
ОБМЕН ОПЫТОМ
И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ**

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК, ПОЛУЧАЮЩИХ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ПОЧЕЧНУЮ ТЕРАПИЮ ПРОГРАММНЫМ ГЕМОДИАЛИЗОМ /Козакевич Н.В., Козакевич В.В., Бекренёва И.Н.// В СБОРНИКЕ: АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ: ОБМЕН ОПЫТОМ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ. СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫХ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ. ХАБАРОВСК, 2024. С. 98-101.

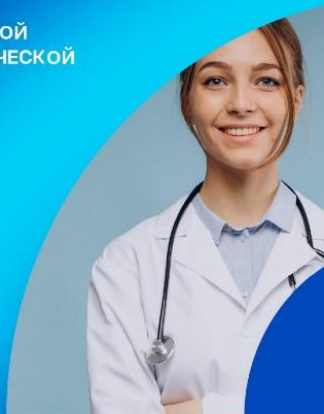
Отмечается высокий риск инфицирования ВГС у пациентов, получающих диализную терапию. Согласно рекомендациям, проведение противовирусной терапии показано всем пациентам с лабораторно подтвержденным ХВГС. Гемодиализ не является противопоказанием. По данным проведенного исследования лишь 33 % получают противовирусную терапию.

7—11

НОЯБРЯ 2024

МАТЕРИАЛЫ
I МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ

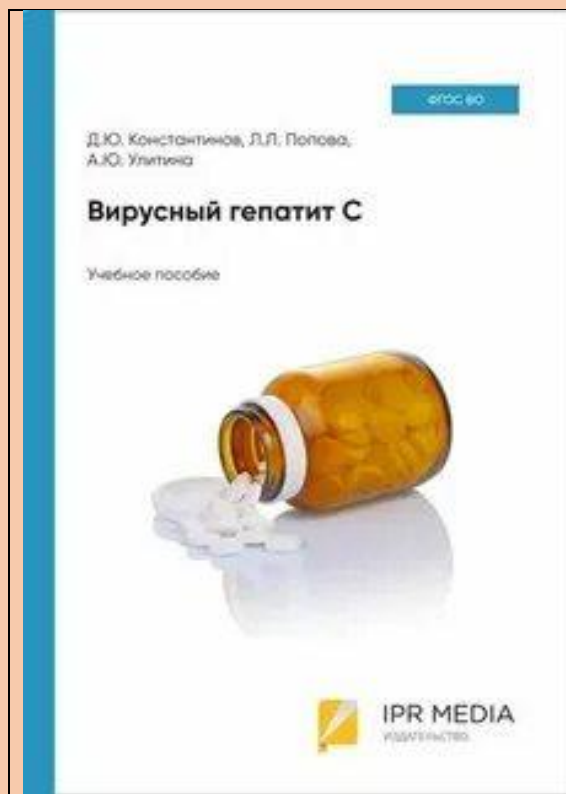
Иваново — Москва



Quid est veritas?

**МЕДИЦИНА В ЭПОХУ
БОЛЬШИХ ВЫЗОВОВ**

**ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С - СОВРЕМЕННОЕ РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ/
Дудник О.В., Орлова С.Н., Филиппов Е.Н.//В СБОРНИКЕ: QUID EST
VERITAS? МЕДИЦИНА В ЭПОХУ БОЛЬШИХ ВЫЗОВОВ. МАТЕРИАЛЫ I
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ.
ИВАНОВО, 2024. С. 32-34.**



**КОНСТАНТИНОВ Д.Ю
ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С / КОНСТАНТИНОВ Д.Ю., ПОПОВА Л.Л.,
УЛИТИНА А.Ю. УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ / МОСКВА, 2024.**

В учебном пособии освещены современные взгляды на этиологию, патогенез, клинические и эпидемиологические особенности парентеральных гепатитов (С), а также вопросы диагностики, организации наблюдения и терапии. Используются самые современные материалы отечественной и зарубежной литературы, сведения последних международных форумов. Учебное пособие подготовлено в соответствии с требованиями действующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специалитета по укрупненным группам специальностей «Клиническая медицина» и «Науки о здоровье и профилактическая медицина» и рабочими программами дисциплин «Инфекционные болезни», «Инфекционные болезни, паразитология», утвержденными ЦКМС ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, и предназначено для студентов медицинских вузов. Издание также будет полезно для ординаторов и врачей.



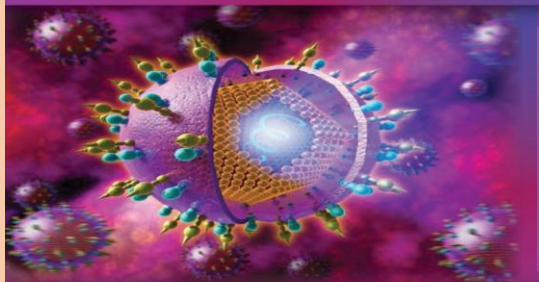
**ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С И СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА:
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ, НЕГАТИВНЫЕ
ТЕНДЕНЦИИ /ЖУКОВСКАЯ И.В. //В СБОРНИКЕ: ИННОВАЦИИ В
МЕДИЦИНЕ И ФАРМАЦИИ - 2018. СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
ДИСТАНЦИОННОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ. БЕЛОРУССКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ. -2018.- С. 172-
176.**

В статье отражена частота встречаемости мутации, обуславливающей развитие синдрома Жильбера у пациентов с хронической инфекцией, вызванной вирусом гепатита С. Оценена эффективность и безопасность применения препаратов прямого противовирусного действия в данной категории пациентов.

А. Г. Рахманова, А. А. Яковлев,
В. А. Кащенко, В. В. Шаройко

ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С И ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ

Руководство для врачей
Под редакцией А. Г. Рахмановой



Санкт-Петербург
СпецЛит

ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С И ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ/ РАХМАНОВА А.Г., ШАРОЙКО В.В., ЯКОВЛЕВ А.А., КАЩЕНКО В.А. РУКОВОДСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ / САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, 2016.

В руководстве представлены результаты многолетнего труда авторов по проблемам вирусных гепатитов, преимущественно прогрессирующих хронических и тяжелых форм с учетом оригинальных исследований выдающихся представителей ленинградской-петербургской школы эпидемиологов-инфекционистов, хирургов, патоморфологов и биохимиков. С новых позиций освещены важнейшие направления лабораторной диагностики и мониторинга противовирусной терапии хронического гепатита разной степени активности, а также в цирротической стадии заболевания и гепатоцеллюлярной карциномы. Приведены оригинальные методы прогноза, лечения и профилактики осложнений портальной гипертензии у больных с цирротической стадией заболевания путем совершенствования хирургической тактики и комплексного применения современных эндоскопических и эндоваскулярных технологий. Обсуждаются подходы фармакотерапии вирусных гепатитов с ВИЧ-коинфекцией. В книге содержатся переработанные и дополненные сведения из руководства для врачей «Хронические вирусные гепатиты и цирроз печени» 2006 г. под редакцией А.Г. Рахмановой. Издание предназначено для широкого круга специалистов: врачей общей практики, терапевтов, инфекционистов, гастроэнтерологов, врачей-лаборантов, хирургов, реаниматологов.



**ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ
СОВРЕМЕННОГО
ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ
И ТЕХНИЧЕСКИХ НАУК**

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ
В ДВУХ ЧАСТЯХ

ЧАСТЬ 1



ПО МАТЕРИАЛАМ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
Г. БЕЛГОРОД, 30 ОКТЯБРЯ 2017 Г.

ГЕПАТИТ С: СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИИ И МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ /Ли К.И., Нежелская А.А. //В СБОРНИКЕ: ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОГО ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ И ТЕХНИЧЕСКИХ НАУК. СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ ПО МАТЕРИАЛАМ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ. В 2-Х ЧАСТЯХ. ПОД ОБЩЕЙ РЕДАКЦИЕЙ Е.П. ТКАЧЕВОЙ. -2017. -С. 132-136.

В статье рассматривается значимость раннего выявления заболевания гепатитом С, так как инфекция в большинстве случаев переходит в хроническую форму. “Золотые стандарты” терапии в разные годы имели свои результаты, как положительные, так и отрицательные. Сейчас, в основе терапии лежит одновременное применение препаратов с различными точками приложения относительно самого вируса гепатита С. Это сводит к минимуму шансы на выживание возбудителя в организме человека, что дает надежду на полное выздоровление.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Кафедра инфекционных заболеваний у детей ФП и ДПО
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
Санкт-Петербург

УТВЕРЖДЕНО
на Учебно-методическом совете
ГБОУ ВПО СПбГМУ Минздрава России
Протокол № 10 от 25.05.2016 г.

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С У ДЕТЕЙ

Учебное пособие

Санкт-Петербург
2016

**ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С У ДЕТЕЙ / РОГОЗИНА Н.В., СКРИПЧЕНКО
Н.В., ГОРЯЧЕВА Л.Г.- САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,
ИЗДАТЕЛЬСТВО: ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО И
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И
НИИ ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-
БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА, 2016.**



ГЕПАТИТ С ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ (ДИАГНОСТИКА, СТРУКТУРА КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ И ИСХОДОВ, МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ И ИММУННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПАТОГЕНЕЗА, ЛЕЧЕНИЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ) / Мицура В.М., Воропаев Е.В., Жаворонок С.В.-Москва. Издательство: Новое знание, 2014.

В монографии на основе анализа данных современной литературы и результатов собственной работы обсуждаются различные аспекты эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения вирусного гепатита С. Особое внимание уделено исходу в цирроз печени, роли алкоголя, молекулярно-генетическим и иммунным механизмам в прогрессировании инфекции. Отдельная глава посвящена перспективам лечения хронического гепатита С, в том числе у ВИЧ-инфицированных пациентов.

Для инфекционистов, гастроэнтерологов, специалистов в области лабораторной диагностики, занимающихся вопросами оказания помощи пациентам с HCV-инфекцией, аспирантов и студентов медицинских вузов.

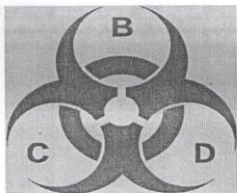
Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
Волгоградский государственный медицинский университет
Кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной

**Хронический гепатит С:
оценка социального статуса и качества жизни
пациентов. Принципы лечения и профилактики**

Волгоград – 2008

ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С: ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ. ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА/ АЛЕКСАНДРОВ О.В., ИОАННИДИ Е.А.- ВОЛГОГРАД ИЗДАТЕЛЬСТВО: ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, 2008.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ
РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО «ГЕПАТИТИНФО»
ОБЩЕСТВО КОНТРОЛЯ БОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ



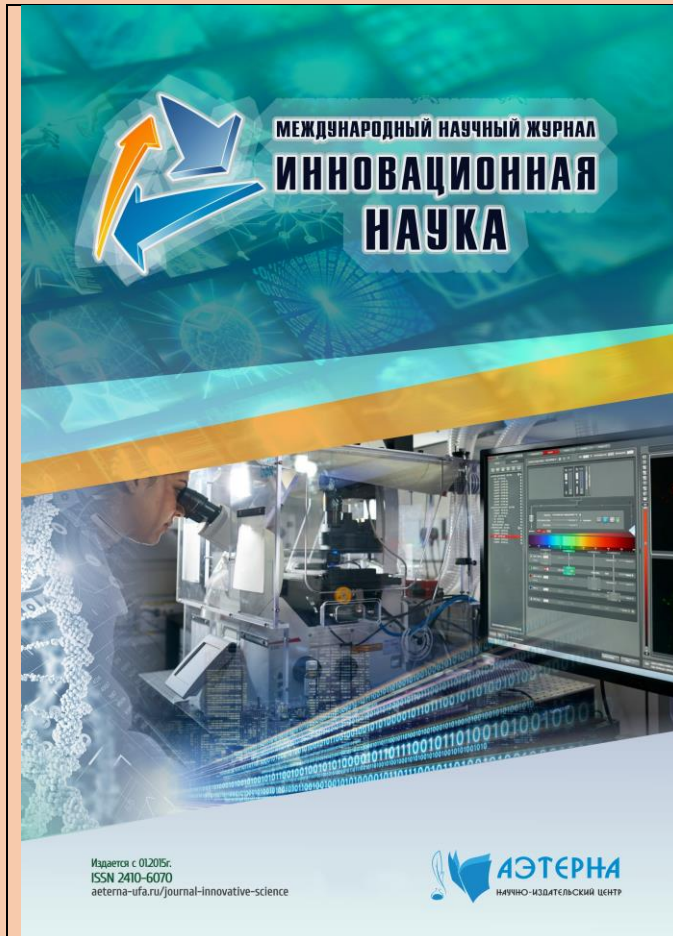
**ГЕПАТИТ В, С, и D - ПРОБЛЕМЫ
ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ
И ПРОФИЛАКТИКИ**

Тезисы докладов
V РОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ

Москва
2003 г.

ГЕПАТИТ В, С И D - ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ/ V РОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ: ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ. - МОСКВА ИЗДАТЕЛЬСТВО: БЕЗ ИЗДАТЕЛЬСТВА, 2003.

СТАТЬИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ЖУРНАЛОВ



ГЕПАТИТ: ЭТИОЛОГИЯ, КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ И ПРИНЦИПЫ СОВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ / Аннаева О. //Инновационная наука. 2025. -Т. 1.,№ 12-2. - С. 112-114.

В статье представлен обзор гепатитов - воспалительных заболеваний печени различной этиологии. Рассмотрены основные причины развития: вирусные агенты (гепатотропные вирусы А, В, С, D, E), токсические воздействия (алкоголь, лекарства, яды), аутоиммунные процессы и метаболические нарушения. Описаны ключевые клинические синдромы (цитолитический, холестатический, мезенхимально-воспалительный) и варианты течения (острый, хронический, фульминантный). Кратко изложены современные подходы к лабораторной и инструментальной диагностике, включая серологические маркеры вирусных гепатитов и методы оценки фиброза. Подчеркнута важность этиотропной терапии (особенно для вирусных гепатитов В и С) и принципы патогенетического лечения.

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

Том 12 №1, 2020

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА У БОЛЬНЫХ ПРИ КОИНФЕКЦИИ ВИЧ И ГЕПАТИТ "С" /Боровицкий В.С.// Журнал инфектологии.- 2024.- Т. 16.,№ 3 S1. - С. 31.

В статье показано, что у больных при коинфекции: ВИЧ и гепатит «С» для поражения специфическим процессом лёгочной ткани туберкулёзом, находящихся в лечебном учреждении ФСИН России характерно: при медиане уровня CD4+лимфоцитов 239 кл/мкл наиболее часто поражение 1-2 сегмента лёгких - у 61,5%, с умеренно выраженной интенсивностью инфильтрации у 66,0%, с двусторонней локализацией инфильтрации у 39,7%, а правосторонней у 37,8%. Полости деструкции в лёгких обнаруживаются у 54,5%, наиболее часто размерами до 2-х см у 85,9%, чаще правосторонней локализации - у 44,7% больных.



**ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С У БОЛЬНЫХ
РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ: ФОКУС НА
ФАРМАКОТЕРАПИЮ / Гриднева Г.И., Белов Б.С., Аронова Е.С.
//Эффективная фармакотерапия. 2024. Т. 20. № 32. С. 30-38.**

Курация пациентов ревматологического профиля, инфицированных вирусом гепатита С (HCV), является сложной задачей, поскольку данный вирус ассоциируется с развитием цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы, а также способен индуцировать развитие разнообразной аутоиммунной патологии. При этом публикации, посвященные совместному применению современных препаратов прямого противовирусного действия для лечения вирусного гепатита С и противоревматических лекарственных средств, немногочисленны. В статье суммированы актуальные данные литературы по этой проблеме. Кроме того, рассмотрены вопросы внепеченочных проявлений HCV-инфекции и мониторинга состояния пациентов, получающих противоревматическую терапию и терапию препаратами прямого противовирусного действия. Акцентируется также внимание на низкой приверженности лечению пациентов с хроническим вирусным гепатитом С.



ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С: КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ, СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ / ЕМЕЛЬЯНОВА А.Н., ЕМЕЛЬЯНОВ А.С., АРАНИНА Е.Г // ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. 2022. № 3. С. 11-17.

ЖУРНАЛ ВКЛЮЧЕН В ПЕРЕЧЕНЬ ИЗДАНИЙ, РЕКОМЕНДОВАННЫХ ВЫСШЕЙ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ

ISSN 2076-1763 (PRINT)
ISSN 2542-2170 (ONLINE)

CONSILIUM MEDICUM

Том 24, №7, 2022

VOL. 24, No. 7, 2022

ОСНОВАННАЯ НА ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ МЕДИЦИНА ДЛЯ ПРАКТИКУЮЩИХ ВРАЧЕЙ



Женское и мужское здоровье Women's and men's health

Доброякачественная гиперплазия
предстательной железы больших размеров:
особенности ведения пациентов старшей
возрастной группы

Этиологические факторы развития
нарушений мочеиспускания у женщин

Эффективность различных методов
хирургического лечения кист почек

Антибактериальная терапия воспалительных
заболеваний органов малого таза:
возможности адеювантов

Перспективы применения обогащенной тромбоцитами
аутоплазмы в репродуктивной медицине

Высокое нормальное давление –
фактор риска перинатальных осложнений?

Как предотвратить дефицит железа у женщин?

Тактика ведения беременных с вирусным гепатитом С

Репродуктивное здоровье молодежи
в современных условиях

CONSILIUM
MEDICUM | OmniDoctor

**ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ:
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, ВЛИЯНИЕ НА ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ
ИСХОДЫ, ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ (ОБЗОР
ЛИТЕРАТУРЫ) / ЯКИМОВА А.В., МУХАМЕДШИНА В.Р.,
КУЧЕРЕНКО С.Г.//CONSILIUM MEDICUM. 2022. Т. 24. № 7. С. 477-
480.**

В статье приводятся современные представления о влиянии вирусного гепатита С на течение беременности, тяжести материнского заболевания, связанных с этим способах родоразрешения и возможной вертикальной передачи. Показаны эпидемиологические данные о распространенности в мире и Российской Федерации, факторы риска перинатальной передачи вирусного гепатита С, течение беременности у женщин, инфицированных вирусом гепатита С. Поиск необходимых литературных источников производился в базах данных Scopus, PubMed, MedLine, The Cochrane Library, РИНЦ.

Клиническая инфектология и паразитология

МЕЖДУНАРОДНЫЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ

2021, том 10, № 2

Clinical Infectology and Parasitology
International Scientific Journal

2021 Volume 10 Number 2



ISSN 2306-8787 (print)
ISSN 2414-360X (online)



ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С У ДЕТЕЙ: РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ И ПЕРСПЕКТИВЫ НА БУДУЩЕЕ / ВЕНЦЛОВАЙТЕ Н.Д., ГОРЯЧЕВА Л.Г., ГРЕШНЯКОВА В.А., ЕФРЕМОВА Н.А., ШИЛОВА И.В.//КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКТОЛОГИЯ И ПАРАЗИТОЛОГИЯ. 2021. Т. 10. № 2. С. 208-218.

Введение. Хронический гепатит С (ХГС) занимает лидирующую позицию среди всех хронических гепатитов. Около 71 миллиона человек в мире инфицированы вирусом гепатита С (ВГС), среди них, по разным оценкам, от 2,1 до 5 млн составляют дети до 15 лет. В большинстве случаев заболевание в детском возрасте протекает бессимптомно, однако с возрастом повышается риск развития фиброза и связанных с ним осложнений, что требует динамического контроля и своевременного назначения противовирусной терапии. **Цель исследования.** Определить эпидемиологические особенности и характер течения вирусного гепатита С у детей, инфицированных в раннем возрасте; проанализировать эффективность новых схем терапии препаратами прямого противовирусного действия в сравнении с терапией препаратами интерферона.

Выводы. Заболеваемость ХГС в настоящее время остается на высоком уровне. Несмотря на малосимптомное течение заболевания у детей, с возрастом значительно повышается риск развития прогрессирующего фиброза печени, жизнеугрожающих осложнений. Применение препаратов прямого противовирусного действия у детей позволяет не только своевременно начать терапию ХГС, но также избежать серьезных нежелательных явлений, связанных с лечением препаратами интерферона.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ ЖУРНАЛ

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА

ISSN 1728-1261



Правовые последствия ненадлежащего выполнения медицинскими работниками своих обязанностей

с. 20



Итоги работы учреждений службы крови Дальневосточного федерального округа в 2018 году

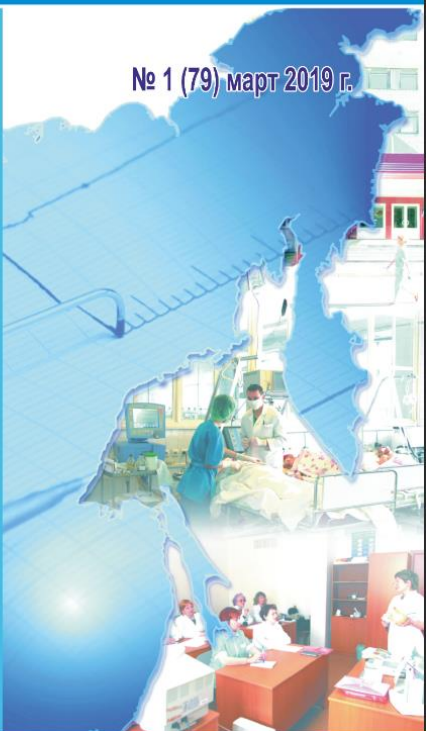
с. 31



О применении телемедицинских технологий при оказании экстренной консультативной медицинской помощи

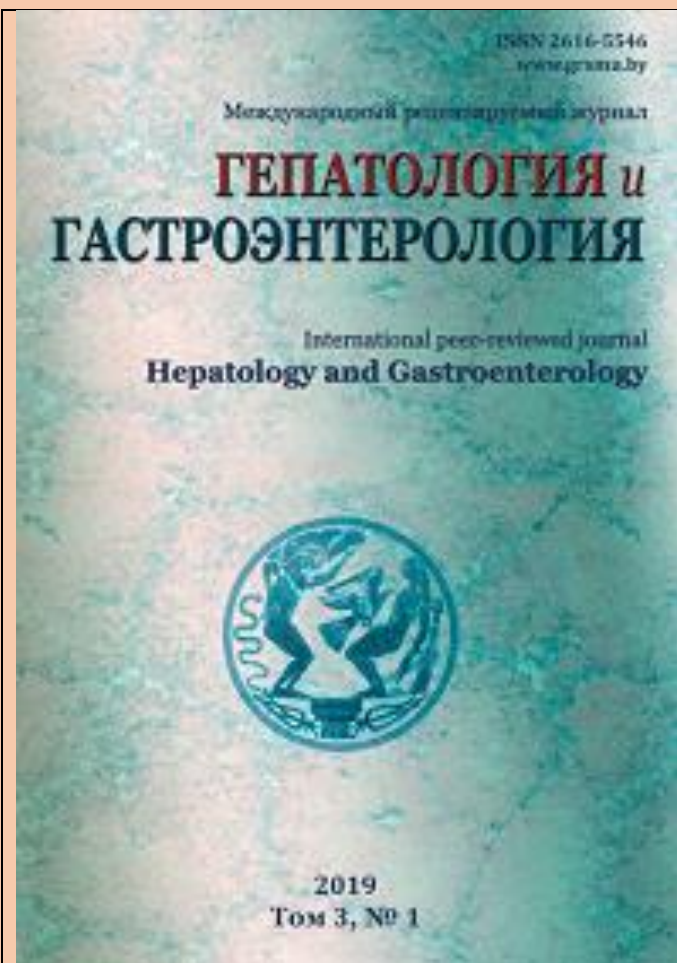
с. 40

№ 1 (79) март 2019 г.



ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С. ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ/ МАКАРОВА Т.Е., ДУДАРЕВА Н.Н., ПОЛЕТАЕВА Н.Н., МЕДВЕДЕВА Е.А., КОСОЛАПОВА А.К.// ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА. 2021. № 1 (87). С. 37-41.

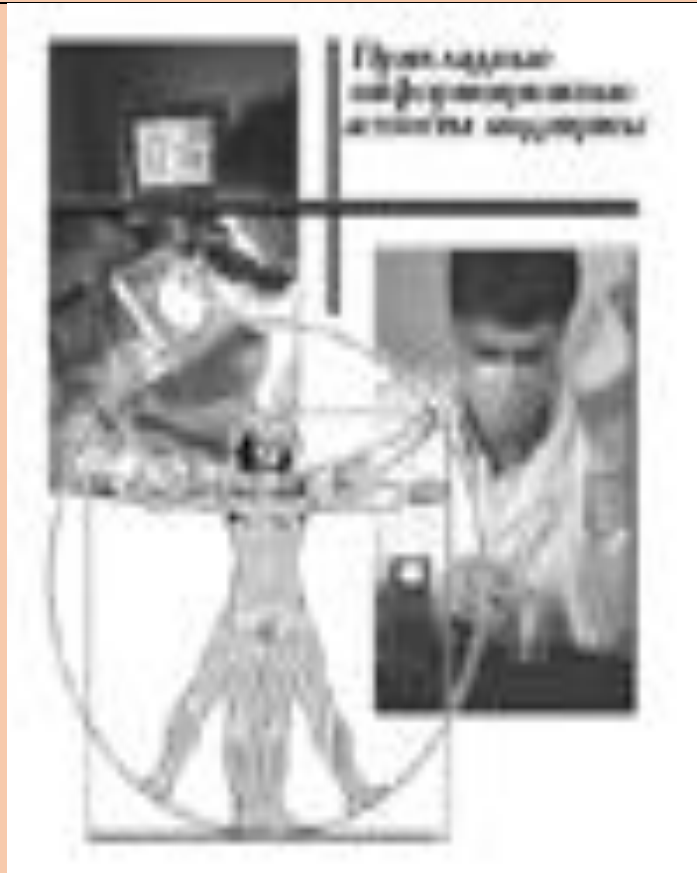
Проблема хронического вирусного гепатита С в настоящее время остается актуальной в связи с высокой заболеваемостью, частыми исходами в цирроз печени, высокой инвалидизацией населения, дорогостоящим лечением. В статье рассматриваются своевременные подходы к терапии хронического вирусного гепатита С, с применением безинтерфероновых схем терапии.



ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОСЛЕ НАЧАЛА ПРОГРАММЫ ЭЛИМИНАЦИИ HCV-ИНФЕКЦИИ / ДЗЕМОВА А.А., ГАНЧЕНКО Р.А., ТРИФОНОВА Г.Ф., ЭСАУЛЕНКО Е.В.// ГЕПАТОЛОГИЯ И ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ. 2020. Т. 4. № 2. С. 165-170.

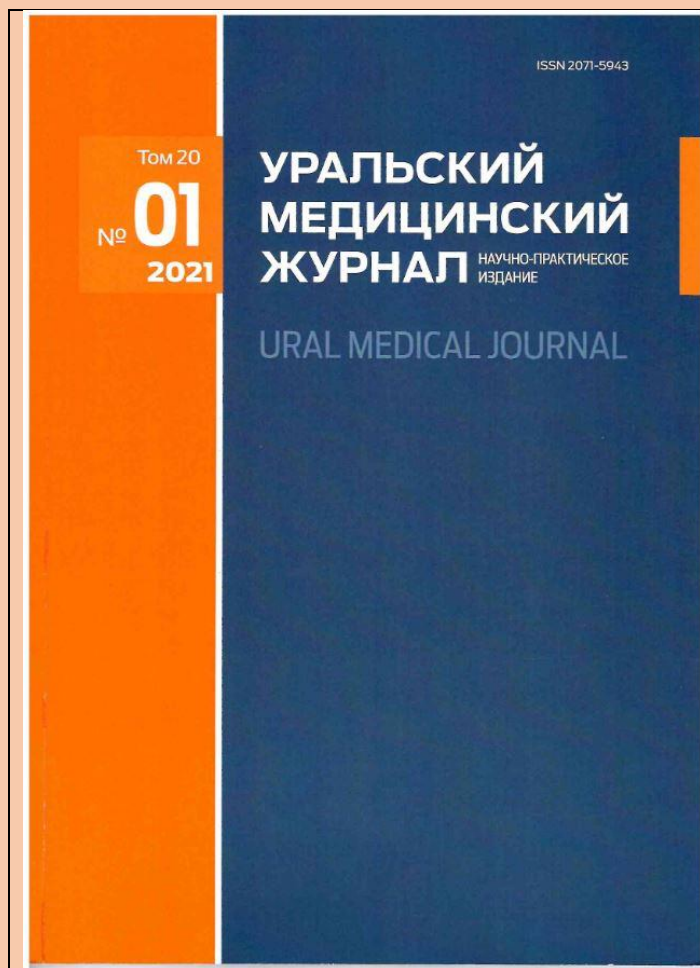
Введение. От момента принятия стратегии по элиминации вирусных гепатитов прошло пять лет. Необходимо подвести первые итоги. Цель исследования - оценить динамику эпидемического процесса хронического гепатита С (ХГС) и клинические проявления заболевания за период 2015-2019 гг. Материал и методы. В статье проанализированы данные государственной статистической отчетности инфекционной заболеваемости в Российской Федерации (РФ), референс-центра по мониторингу за вирусными гепатитами Роспотребнадзора, отчетов главных инфекционистов субъектов РФ, аналитических таблиц, разработанных специалистами Научно-методического центра по эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами ФБУН СПб НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера Роспотребнадзора. Использованы данные федерального регистра пациентов с вирусными гепатитами. В статье проанализирован собственный опыт наблюдения 555 пациентов с ХГС на разных стадиях заболевания.

Выводы. В РФ заявленные ВОЗ показатели не достигнуты к 2020 г., что говорит о необходимости разработки стратегии противодействия распространению ХГС на период до 2030 г.



ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С: ГЕНЕТИЧЕСКИЕ, ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ / КОСТЕНКО С.М., ТУЛИНОВА И.А., МУХА Т.А., ДУШКИНА Н.В., КОТЛЯРОВА С.С., НИКОДИМОВА В.Н.// ПРИКЛАДНЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНЫ. 2019. Т. 22. № 4. С. 49-59.

Вирус гепатита С (ВГС) является одним из наиболее распространенных вирусов в мире. Около 170 миллионов человек являются носителями этой хронической инфекции. В настоящее время разработаны препараты и эффективные, прямого действия, противовирусные методы лечения, устраняющие более чем 90% случаев ВГС. Однако многие люди, инфицированные вирусом, не имеют доступа к этим дорогостоящим лекарствам и не имеют возможности пройти курс терапии. По оценкам, около 399 000 человек ежегодно умирают из-за цирроза или гепатоцеллюлярной карциномы, связанной с текущей или прошлой хронической инфекцией ВГС. Детальное изучение вируса поможет лучше понять его жизненный цикл, что позволит расширить варианты лечения и/или ограничить развитие патологии, сопряженной с нарушениями в иммунной системе пациента, инфицированного ВГС. Вирусный гепатит С имеет высокую социальную и экономическую значимость наряду с вирусом иммунодефицита человека и иными инфекционными заболеваниями. Приведены данные научных исследований показывающие, что препараты прямого действия часто не приводят к полному излечению от ВГС и практически не затрагивают вопросов лечения последствий - гепатоцеллюлярной карциномы и цирроза печени.



ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С: ОБЗОР СОВРЕМЕННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ /ЧЕРНОВ В.С., КОЗЛОВ К.В., ПАТЛУСОВ Е.П., КУЗНЕЦОВ П.Л. //УРАЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. 2019. № 9 (177). С. 85-93.

В обзоре освещены вопросы современного представления о хроническом гепатите С (ХГС). Приведены последние данные по заболеваемости ХГС в мире и России. Обобщена международная информация по проблеме ранней клинической диагностики ХГС, перспективах лечения пациентов новыми группами противовирусных препаратов. Отдельно представлена информация, об иммунологических особенностях HCV- инфекции и нарушениях в метаболизме витамина D у больных с ХГС.

ISSN 0031-403x (Print)
ISSN 1990-2182 (Online)

Педиатрия

Журнал имени Г.Н. Сперанского



ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ: ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ / ГРЕШНЯКОВА В.А., ГОРЯЧЕВА Л.Г., СКРИПЧЕНКО Н.В. // ПЕДИАТРИЯ. ЖУРНАЛ ИМ. Г.Н. СПЕРАНСКОГО. 2019. Т. 98. № 2. С. 203-208.

В статье представлены современные литературные данные, посвященные течению вирусного гепатита С (ВГС) у детей с перинатальным путем инфицирования. Описаны особенности течения ВГС у детей с перинатальным путем инфицирования, рассмотрены клинические и лабораторные особенности заболевания в сравнении с течением заболевания у взрослых пациентов. Подробно представлены мировые эпидемиологические данные, показатели заболеваемости ВГС и частота элиминации вируса, а также данные по различным странам и регионам.



• Керман К.К., Исмаев О.В., Кенжетов В.С., Карсаев А.А., Ахметжанов А.А., Попович Н.А., Асанжолбарын Ф.А., Мамытбаев Е.Ю., Враскоз Д.Г., Нелюев И.Б., Рахмова Е.В., Эмелин О.О., Юсупов Н.Д., Мухоморов И.И. Распространенность маркеров гепатитов В и С среди условно здорового населения Республики Казахстан

• Шарапов А.А., Солтояев В.А., Далматов А.Н., Бельков Е.В., Аманжол Е.П., Бакуев А.А., Кошкинов Д.В., Кондратьев Д.А. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией и инфекциями, передающимися половым путем: современное состояние проблемы на региональном уровне

• Бодяев В.В., Козырева Н.В., Куликов У.А., Болтурова М.Д., Наровани А.Н. Особенности эмоционального состояния медицинских работников и пациентов, инфицированных ВИЧ, в связи с эпидемией COVID-19

• Монастырев К.Т., Акишкин В.Г. Анализ запросов англоязычных Google Trends в России в период пандемии коронавирусной инфекции как инструмент эпидемиологического надзора

• Кандыра В.Г., Попов А.А., Криворуча Е.Н., Шаталова В.И. Влияние генетических особенностей организма на развитие вторичных сопутствующих заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией

• Kuznetsov K.K., Ismaev O.V., Kenzhetov V.S., Karsaev A.A., Akhmetzhanov A.A., Asanjoltbayan F.A., Mamytbaev E.Yu., Vrascoz D.G., Nelyuev I.B., Rahmova E.V., Emelin O.O., Yusupov N.D., Mukhomorov I.I. Prevalence of hepatitis B and C markers among the apparently healthy population of the Kazakhstan region

• Sharapov A.A., Soltoyaev V.A., Dalmatov A.N., Belikov E.V., Amanzhol E.P., Bakuev A.A., Koshtinov D.V., Kondratyev D.A. Epidemiological surveillance of HIV and sexually transmitted infections: state-of-the-art in the regional level

• Bodayev V.V., Kozyreva N.V., Kulikov U.A., Bolturova M.D., Narovani A.N. The emotional state of medical workers and HIV-infected patients in relation to the COVID-19 epidemic

• Monastirev K.T., Akishkin V.G. Analysis of Google Trends queries in Russia during the coronavirus infection pandemic as a tool for epidemiological surveillance

• Kandyrta V.G., Popov A.A., Krivorucha E.N., Shatalova V.I. Impact of the organism's genetic traits on the development of secondary and concomitant diseases in patients with HIV infection

ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С И ПАТОЛОГИЯ ГЛАЗ: СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ / ЧЕРНАКОВА Г.М., КЛЕЩЕВА Е.А., ХАЦУКОВА Б.Н., МАЛИННИКОВА Е.Ю., МИХАЙЛОВ М.И// ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ. 2017. № 2. С. 39-43.

Связь патологии печени с патологией глаз была отмечена еще с древних времен, а работы современных отечественных и зарубежных исследователей лишь подтверждают это положение. Хронический гепатит С (ХГС), помимо поражения печени, характеризуется широким спектром внепеченочных проявлений, ткани глаза при этом не являются исключением. При ХГС наблюдаются изменения как переднего, так и заднего отделов глаза, клинические особенности которых представлены в данном обзоре.

НЕДЕЛЯ ПО БОРЬБЕ С ЗАРАЖЕНИЕМ И РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

 Служба
здоровья



ЧТО ТАКОЕ ГЕПАТИТ С?

Гепатит С — это воспалительное поражение печени, вызываемое вирусом гепатита С, которое при поздней диагностике и лечении приводит к ее серьезным повреждениям, таким как цирроз и рак.

 Служба
здоровья



ГЕПАТИТ С - НЕ ПРИГОВОР!

При своевременной диагностике и выполнению всех рекомендаций лечащего врача возможно полное выздоровление.

 Служба
здоровья




КАК НЕ ДОПУСТИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

Отказаться от нанесения татуировок, пирсинга и необоснованных косметологических процедур.

В домашних условиях пользоваться только собственными средствами гигиены.

Для профилактики полового пути передачи использовать барьерные средства защиты (презервативы).

Безопасное выполнение инъекций.

 Служба
здоровья



КАК НЕ ДОПУСТИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

Ведение здорового образа жизни препятствует развитию многих заболеваний, в том числе гепатита С.

Также крайне важны регулярные профилактические осмотры и диспансеризация, где при наличии показаний, вас направят на лабораторные исследования на выявление гепатита С, а также на прием к узким специалистам.

 Служба
здоровья



НА ЧТО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ

На ранних стадиях гепатит С зачастую протекает бессимптомно, однако может проявляться и такими неспецифическими симптомами, как слабость, повышенная утомляемость, головные боли.

На поздних стадиях заболевания снижается масса тела, возникают отеки, увеличивается живот за счет жидкости, скопившейся в брюшной полости, возникают желтуха и повышенная кровоточивость.

Выявить гепатит С возможно только при лабораторных исследованиях.

 Служба
здоровья

