**ВСЕ О ЗАБОЛЕВАНИИ ГЕПАТИТ С**

Гепатит С – инфекционно-воспалительное заболевание печени, возбудителем которого является одноименный вирус – вирус гепатита С, характеризующееся острым либо хроническим течением. Протекает длительно и малосимптомно, из-за чего часто не диагностируется своевременно. Но существующее годами воспаление наносит непоправимый вред клеткам печени, рано или поздно приводя к циррозу, а затем – и к гепатоцеллюлярной карциноме (или раку печени).

Чтобы не допустить осложнений, следует внимательно относиться к своему здоровью – обращать внимание на, казалось бы, самые безобидные изменения в его состоянии и при их возникновении обращаться за помощью к врачу.

Специалисты сети медицинских центров «СМ-Клиника» убеждены, что с любой болезнью легче справиться на ранней ее стадии. Они внимательно уточнят ваши жалобы, выслушают опасения и назначат обследования, чтобы их развеять. В случае же подтверждения диагноза «гепатит С» врачи назначат современное высокоэффективное лечение, позволяющее справиться с болезнью и избежать серьезных негативных ее последствий.

**О заболевании**

Согласно данным ВОЗ, хроническим гепатитом С страдает порядка 60 млн человек в мире.

Попадая в организм человека с инфицированной кровью, вирус очень быстро размножается, а в процессе репликации – активно мутирует. Это приводит к возникновению множества подтипов вируса и является основной причиной ускользания его от адекватного ответа иммунной системы и устойчивости к медикаментам. Накапливается вирус преимущественно в гепатоцитах, а также в иммунных клетках – моноцитах, макрофагах и прочих.

В печени вирус вызывает активное воспаление гепатоцитов. Оно повреждает клетки и, протекая длительно, приводит к формированию соединительной ткани вместо функциональной, в результате чего работа органа необратимо нарушается.

**Виды гепатита С**

По времени с момента инфицирования различают 2 формы болезни:

* острую (начальная стадия, длится первые полгода);
* хроническую (болезнь длится более полугода).

Согласно статистическим данным, 70-85% случаев острого гепатита впоследствии хронизируются, для 15-30% характерно самоизлечение.

Острый вирусный гепатит С классифицируется по разным параметрам, общепринятые классификации хронической формы этой патологии не разработаны.

По клиническим проявлениям различают 4 периода острого воспаления клеток печени:

* Инкубационный (симптомы патологии отсутствуют).
* Продромальный, или преджелтушный (проявления стерты и неспецифичны: общая слабость, подавленное настроение, ощущение дискомфорта в животе, расстройства стула).
* Желтушный, или период паренхиматозного гепатита (в дополнение к существующим симптомам определяется некоторая желтушность видимых слизистых оболочек, склер).
* Реконвалесценция (выздоровление) либо трансформация в хроническое малоактивное течение воспалительного процесса.

По выраженности клинической симптоматики выделяют 3 степени тяжести острого гепатита С:

* легкая (в течение максимум 5 дней у пациента определяются некоторые признаки интоксикации, до недели может иметь место незначительная желтушность кожи и слизистых, температура тела не превышает нормальных значений, печень не увеличена или несколько больше нормы, изменяются биохимические показатели крови – билирубин общий – до 100 мкмоль/л, ПТИ – до 80%, АлАТ – до 500 ед. в литре);
* средняя (симптомы интоксикации выражены умеренно, сохраняются до 1 недели, желтушность также умеренная, определяется в течение 7-10 дней, температура тела повышается до субфебрильных значений в течение 5 дней, размеры печени на 3-4 см превышают нормальные, билирубин общий составляет от 100 до 170 мкмоль в литре, ПТИ – от 60 до 80%, АлАТ – от 500 до 1000 единиц в литре крови);
* тяжелая (проявления интоксикации сохраняются до 2-х недель и более, резко выражены, желтушность кожи и слизистых оболочек интенсивная, сохраняется до 3 недель и более, печень значительно увеличена, а в стадии декомпенсации напротив – резко уменьшается в размере, концентрация в крови общего билирубина превышает 170 мкмоль/л, ПТИ составляет менее 60%, АлАТ возрастает до 1000 ед/л и выше).

**Причины**

Причина гепатита С – одноименный вирус, который проникает в человеческий организм с инфицированной кровью. Наиболее частые механизмы передачи:

* инъекционная наркомания (инъекции одной иглой «по кругу»);
* медицинские манипуляции с использованием недостаточно простерилизованного многоразового инструментария;
* косметические манипуляции («загрязненные» вирусом инструменты для маникюра или нанесения татуировок);
* незащищенный травматичный половой контакт (чаще при гомосексуальных контактах у мужчин);
* переливание донорской крови, не прошедшей должный контроль на инфекции;
* в процессе родов от инфицированной матери ребенку;
* использование общих зубных щеток, бритв.

При чихании или кашле, объятиях, рукопожатиях или поцелуях, через воду или посуду гепатит С ни у женщин, ни у мужчин не передается. Инфицирование ребенка во время грудного вскармливания от зараженной матери возможно только в случае попадания крови из воспаленного соска на поврежденные губы младенца, при отсутствии же этих условий через грудное молоко заражение невозможно.

**Симптомы гепатита С**

В течение первых 6 месяцев с момента инфицирования болезнь, как правило, ничем себя не проявляет – протекает бессимптомно, либо же ее признаки столь слабо выражены и неспецифичны, что пациент не обращает на них внимания и не связывает их с возможной патологией печени. Это и есть острый гепатит С, в 15% случаев завершающийся выздоровлением пациента, который может даже не предполагать, что переболел.

Но иногда острая форма заболевания все же клинически определяема, и симптомы ее сходны с проявлениями хронического гепатита С, который разовьется впоследствии:

* общая слабость, утомляемость;
* головная боль, головокружение;
* эмоциональная неустойчивость, раздражительность, плаксивость, подавленное настроение;
* снижение аппетита;
* нарушение сна;
* тяжесть, чувство дискомфорта, боль в правой половине живота;
* тошнота;
* боли в области суставов;
* желтушность кожных покровов, видимых слизистых, склер;
* темная моча, светлый кал;
* иногда – гипертермия

Как правило, пациент, страдающий хроническим гепатитом, многие годы испытывает описанные выше симптомы, а значительно ухудшается его состояние уже спустя десятки лет: снижается масса тела, возникают отеки, увеличивается живот за счет жидкости, скопившейся в брюшной полости, возникают желтуха и повышенная кровоточивость. Это – симптомы развившегося из-за хронического воспаления гепатоцитов цирроза печени.