**Гепатит** - тяжелое инфекционное заболевание, при котором поражаются практически все системы организма и особенно печень.

Возбудителем заболевания является вирус гепатита.

Наиболее широко распространены гепатит A и гепатит B.

Инфицирование гепатитом A происходит через ротовую полость, куда вирус заносится немытыми руками, зараженной водой или с продуктами питания.

Длительность инкубационного периода 15—50 дней, наиболее часто 20—30 дней.

Клинические проявления гепатита A очень разнообразны и индивидуальны. Это и повышенная температура, тошнота, рвота, боли в подреберье, связанные с увеличением печени. Может быть насморк, кашель, краснота и боли в горле. Далее появляется так называемая желтуха - желтушное окрашивание белковой оболочки глаз, а затем и кожи.

На гепатит A вырабатывается стойкий иммунитет.

Основными мерами профилактики является соблюдение санитарно-гигиенических правил. Вакцинация не разработана.

При своевременно начатом лечении достаточно благоприятный прогноз исхода.

Своевременное обращение к врачу, строгое выполнение его рекомендаций, современные средства и методы лечения гепатита A позволяют полностью излечиться практически без последствий для организма, хотя в некоторых случаях возможно развитие хронических заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы.

Гепатит B передается половым путем, через кровь и внутриутробно (от матери к ребенку через плаценту).

Инкубационный период 50—180 дней, наиболее часто 60—120 дней.

Гепатит B характеризуется длительным течением, возникающими осложнениями и хроническими заболеваниями, пожизненным носительством.

Среди клинических проявлений гепатита B - резкие боли в суставах и мышцах, в правом подреберье, ломота в теле, повышенная температура - до 38oС.

Разработанная против гепатита B вакцина широкого применения еще не получила.

|  |
| --- |
| **Индивидуальными мерами профилактики гепатита B являются:** |

* недопущение случайных половых связей;
* применение презервативов;
* соблюдение общепринятых санитарно-гигиенических правил;
* пользование одноразовыми шприцами;
* всесторонний учет возможности инфицирования в быту (маникюр, педикюр, татуировка, бритье и т.д.).

|  |
| --- |
| При первых проявлениях симптомов гепатитов следут срочно обратиться к участковому терапевту по месту жительства или учебы. |

Гепатит C («ц», hepatitis C) – это инфекционное заболевание печени, вызываемое вирусом. [Инфекция](http://gepatit.com/c/basics.php), обусловленная вирусом гепатита C , может развиться у любого человека и наблюдается чаще у молодых людей. Вирус гепатита С [передается](http://gepatit.com/c/infect.php) через кровь. Большинство случаев гепатита С развивается незаметно и переходит в [хроническую форму](http://gepatit.com/c/impact.php) с многолетним течением без [симптомов](http://gepatit.com/c/recognize.php). Хронический гепатит С хорошо поддается [лечению](http://gepatit.com/c/manage.php) новыми препаратами.

Скрытый (инкубационный) период при гепатите С составляет около 50 дней (от 20 до 140).   
Симптомы гепатита С могут не проявиться никогда. Какие-либо проявления инфекции могут вообще быть обнаружены только тогда, когда гепатит перейдет в цирроз.

## Общие симптомы гепатита С

В целом гепатит С - это бессимптомное заболевание, диагностируется чаще случайно, когда люди обследуются по поводу других заболеваний. Поэтому в своевременной диагностике важны анализы.

Чаще прочих симтомов отмечаются астения, слабость, утомляемость. Но эти симптомы очень неспецифичны (одно их наличие не позволяет говорить о гепатите С).   
При циррозе печени может появиться желтуха, увеличивается в объеме живот (асцит), появляются сосудистые звездочки, нарастает слабость.

К симптомам острого гепатита С относят интоксикацию, отсутствие аппетита, слабость, тошноту, иногда – боли в суставах. Затем может развиться желтуха, с появлением которой активность трансаминаз снижается. Возможно увеличение печени и селезенки (гепатоспленомегалия).   
В целом, интоксикация и повышение трансаминаз менее выражены, чем при гепатитах А и В.

Для полной диагностики гепатита С необходимо выполнить ряд анализов крови, прежде всего биохимический анализ крови, ПЦР на HCV-РНК (качественный, количественный, генотипирование), общий анализ крови, коагулограмму (свертываемость крови).

Нужно выполнить также УЗИ органов брюшной полости, может быть показана пункционная биопсия печени. Имея все результаты, врач сможет поставить полный диагноз, определить уровень развития вирусного процесса в организме, оценить состояние печени и степень ее повреждения, подобрать эффективное и безопасное лечение.

## Что делать для того, чтобы предотвратить заражение вирусом гепатита С?

Даже если Вы не входите в [группу риска](http://gepatit.com/c/infect.php#risk), Вам следует

* Никогда не использовать инъекционные наркотики. Если Вы не можете отказаться от них и выйти из зависимости, никогда ни с кем не делите иглы, шприцы, растворы и любые подобные приспособления, и не пользуйтесь чужими
* Если Вы используете инъекционные наркотики, Вам следует сделать прививку от гепатитов А и В. Это сохранит Вашу печень при риске сочетанной инфекции
* Никогда ни с кем не делите и не пользуйтесь чужими бритвенными станками и приборами, зубными щетками и любыми предметами, где может оказаться кровь
* Если Вы – медицинский работник, то Вам следует всегда соблюдать технику безопасности, особенно при работе с любыми острыми предметами. Вам нужно пройти вакцинацию от гепатита В
* Если Вы пришли в медицинское учреждение или стоматологический кабинет, смотрите, чтобы все потенциально опасные манипуляции выполнялись только одноразовыми инструментами
* Хорошо подумайте, прежде чем пойти и сделать татуировку или пирсинг, и смотрите – куда и к кому Вы идете. Мастер должен мыть руки и работать в одноразовых перчатках. Вас могут заразить иглой, где содержится инфицированная кровь

## Что делать, если Вы можете иметь половые контакты с инфицированным человеком?

Ваш партнер может передать Вам и другие инфекции. Вам следует

* Использовать презервативы каждый раз
* Сделать прививку от гепатита В