

РАЗДЕЛ 5. ДИАГНОСТИКА ВГС

Первый шаг – пройти тестирование на ВГС.

Тесты могут показать:

- Есть ли у человека ВГС;
- Каким типом/генотипом ВГС он инфицирован;
- Генотип интерлейкина IL28B, тип которого говорит о вероятном ответе на лечение ВГС с использованием пегинтерферонов и других лекарств от ВГС;
- Количество вируса (вирусную нагрузку) в крови;
- Есть ли изменения в печени;
- Насколько эффективно может быть лечение ВГС.

Диагностические тесты на ВГС и их результаты

Шаг 1: тест на антитела к ВГС

Положительный результат	Отрицательный результат
Есть три возможных варианта:	Есть три возможных варианта:
У человека острый ВГС; илихронический ВГС; или	•Человек никогда не был инфицирован ВГС; или
• он был инфицирован в прошлом, но излечился.	•Инфицирован совсем недавно (на протяжении двух последних недель); или
Необходим тест на вирусную нагрузку для подтверждения	•У него хронический ВГС (при ВИЧ-инфекции, особенно если значение CD4 меньше 200 клеток/мм³). Необходим тест на вирусную нагрузку для подтверждения



Диагностические тесты на ВГС и их результаты

Шаг 2: РНК ВГС ТЕСТ НА ВИРУСНУЮ НАГРУЗКУ

Определяемая вирусная нагрузка	Неопределяемая вирусная нагрузка
Два возможных варианта:	Три возможных варианта:
•Человек инфицирован совсем недавно, и у него острая стадия ВГС; или •У него хронический ВГС.	•Человек никогда не был инфицирован; или •Был инфицирован ранее, но сейчас у него нет ВГС; или
	•Инфицирован недавно, но сейчас в процессе самопроизвольного излечения от ВГС
Повторный тест на вирусную нагрузку не нужен.	Необходим повторный подтверждающий тест на вирусную нагрузку.

Диагностические тесты на ВГС и их результаты

Шаг 3: Повторный подтверждающий РНК ВГС тест на вирусную нагрузку через 6 месяцев

Определяемая вирусная нагрузка	Неопределяемая вирусная нагрузка
У человека хронический ВГС	 Человек никогда не был инфицирован; или Был инфицирован ранее, но сейчас у него нет ВГС. У человека нет ВГС.

Два различных теста, которые используются для диагностики ВГС

Тест на **антитела** и тест на **вирусную нагрузку (ВН)**

- Диагностика ВГС отличается от диагностики ВИЧ.
- Положительный результат на антитела не всегда означает, что у человека хронический гепатит С.
- Это может означать, что человек заразился ВГС ранее и до сих пор инфицирован.
- У людей, которые самопроизвольно излечились, тест на антитела обычно положительный на протяжении многих лет



Единственный способ определить наличие хронического гепатита С –

сделать тест на вирусную нагрузку (или РНК ВГС тест)

- Этот тест определяет наличие вируса в крови не антител!
- Если вирус гепатита С в крови выявлен, то человек в данный момент инфицирован ВГС.
- Если вирус гепатита не выявлен (неопределяемая ВН), человек должен сдать повторный тест через 6 месяцев.
- Если результаты повторного теста показывают неопределяемую ВН, это значит, что вируса в организме нет.

Тест на ВН ВГС очень важен, если есть предписания к началу лечения

- ВН при гепатите С намного выше, чем ВН при ВИЧ.
- Высокая ВН не означает, что ВГС находится в серьезной стадии, или что повреждения печени разовьются быстрее.
- Тест помогает определить эффективность лечения. По его результатам может быть принято решение о прекращении лечения.
- Этот тест должен быть сделан до начала лечения, во время лечения в определенные интервалы времени и после окончания лечения.

Тест на антитела к ВГС

- Отрицательный тест на антитела к ВГС обычно означает, что у человека нет ВГС – но не всегда!
- Иногда тест на антитела отрицательный, даже если есть хронический ВГС.

Это происходит по двум причинам

- 1. После того как ВГС попадает в кровоток человека, иммунная система начинает вырабатывать антитела.
 - Это липкие, похожие на букву Y белки, которые обволакивают чужеродные частицы, делая их недееспособными или маркируя так, чтобы иммунная система могла их разрушить.
 - Выработка антител к ВГС занимает от 6 до 24 недель (часто этот период называется **периодом окна**).

- 2. Результаты теста на антитела также могут быть отрицательными у ВИЧ-позитивных людей с гепатитом С.
 - Это происходит при показателях CD4 меньше 200 клеток/мм³, так как иммунная система не способна выработать антитела.
 - ВИЧ-позитивные люди с уровнем CD4 меньше 200 клеток/мм³ и признаками или симптомами гепатита, такими как повышенные ферменты печени, пожелтение кожи или склер глаз, усталость, или те, кто подвергся риску заражения ВГС, должны пройти тест на ВН ВГС даже при отрицательном тесте на антитела к ВГС.

Есть два типа тестов на ВН ВГС

- **Качественный** показывает наличие вируса ВГС в крови. Результат показывает определяемую или неопределяемую ВН.
- Для этого теста достаточно даже небольшого количества ВГС в кровотоке человека.
- Обычно этот тест используется при диагностике ВГС, иногда — для определения вирусологического ответа на лечение ВГС.

Есть два типа тестов на ВН ВГС

Количественный – определяет количество вируса гепатита С в крови.

- Обычно используется для определения
 ВН перед началом лечения.
- Иногда используется для определения эффективности лечения.

Высокая ВН ВГС не означает, что лечение необходимо немедленно

ВН ВГС измеряется количеством копий на кубический миллиметр (или миллилитр).

- BH BГС намного выше, чем ВН при ВИЧ иногда она составляет десятки миллионов.
- У людей с ВГС/ВИЧ этот показатель может быть еще выше.
- Высокая ВН ВГС не означает, что лечение необходимо немедленно (или то, что есть изменения печени, или что они будут развиваться быстрее).

Лечение ВГС более эффективно при низкой ВН

- ВН ВГС является одним из важных показателей, на основании которого можно спрогнозировать, будет ли лечение эффективным.
- Чем ниже ВН, тем выше шансы на успешный исход лечения.
- Определение ВН также важно во время и после лечения, чтобы определить, работает ли оно.
- Новые режимы лечения могут быть эффективны независимо от ВН.

Тесты на ферменты печени (ALT и AST)

- Ферменты печени это белки организма.
- Когда печень повреждена, повышенное количество этих ферментов попадает из печени в кровоток.
- Уровень этих ферментов можно измерить серией тестов, которые иногда называют **печеночными пробами**.
- Эти тесты не показывают, насколько правильно функционирует печень.
- Результаты этих тестов не могут показать, сколько заболеваний печени у человека.

Тесты на ферменты печени (ALT и AST)

Аланинаминотрансфераза (ALT; SGPT) и аспартатаминотрансфераза (AST; SGOT) являются ферментами печени.

- ALT вырабатывается в печени. Если уровень ALT со временем растет, это может быть признаком прогрессирования гепатита C.
- AST вырабатывается в сердце, кишечнике и мышцах.
- Другие важные ферменты печени алкалин фосфатаза (ALP), гамма-глутамилтрансфераза (GGT), билирубин, альбумин; также важным показателем является протромбиновое время.

Аномально высокий уровень печеночных ферментов может быть вызван многими факторами

Например:

- токсическое поражение печени от рецептурных и безрецептурных препаратов, трав, витаминов и пищевых добавок
- воздействие токсичных газов
- чрезмерное употребление алкоголя
- острый или хронический вирусный гепатит и некоторые другие инфекции
- детоксикация после наркотиков или алкоголя

Некоторые APB-препараты расщепляются в печени

- Прием APT может стать причиной повышенного уровня печеночных ферментов.
- Все ВИЧ-позитивные люди, принимающие
 АРТ или препараты для лечения туберкулеза,
 – с ко-инфекцией гепатита В или С или без нее
 – должны регулярно проверять уровень печеночных ферментов.
- Некоторые APB-препараты, препараты для лечения ТБ и другие препараты могут оказывать негативное воздействие на печень.

Если печеночные ферменты выше нормы на протяжении нескольких месяцев

- Это может быть признаком того, что печень воспалена или повреждена.
- Нормальный уровень печеночных ферментов не всегда свидетельствует о здоровой печени у некоторых людей этот показатель может оставаться в норме много лет при наличии серьезных изменений в печени.

Если печеночные ферменты выше нормы на протяжении нескольких месяцев

- Полезно регулярно записывать свои показатели уровня ферментов печени.
- Если они растут и остаются высокими после проведения нескольких тестов, возможно, пора обсудить необходимость начала лечения ВГС с врачом, если другие причины аномально высокого уровня печеночных ферментов исключены.

TA

АДВОКАЦИЯ

Вопросы для обсуждения:

- Знаете ли вы, где можно сдать тест на ВГС?
- Бесплатно ли там тестирование? Если нет, какова стоимость теста?
- Могут ли сотрудники медицинского учреждения объяснить, какие есть тесты, и что означают их результаты?

Действия:

 Что можно сделать, чтобы тестирование на ВГС стало более доступным?

- Выводы и рекомендации, содержащиеся в презентации, отражают точку зрения ее авторов, которая может не совпадать с мнением «Коалиции по готовности к лечению»
- Информация, содержащаяся в настоящем отчете, почерпнута из открытых источников. «Коалиция по готовности к лечению» не гарантирует стопроцентную достоверность данных, предоставленных третьими сторонами, а также может не разделять мнения третьих сторон, цитируемых в презентации.
- Упоминание любых международных непатентованных или торговых названий препаратов не означает, что «Коалиция по готовности к лечению» отдает им предпочтение или, наоборот, не рекомендует их.
- Упоминание любых схем лечения в тексте ни при каких обстоятельствах не может быть использовано в качестве альтернативы консультации врача-специалиста.