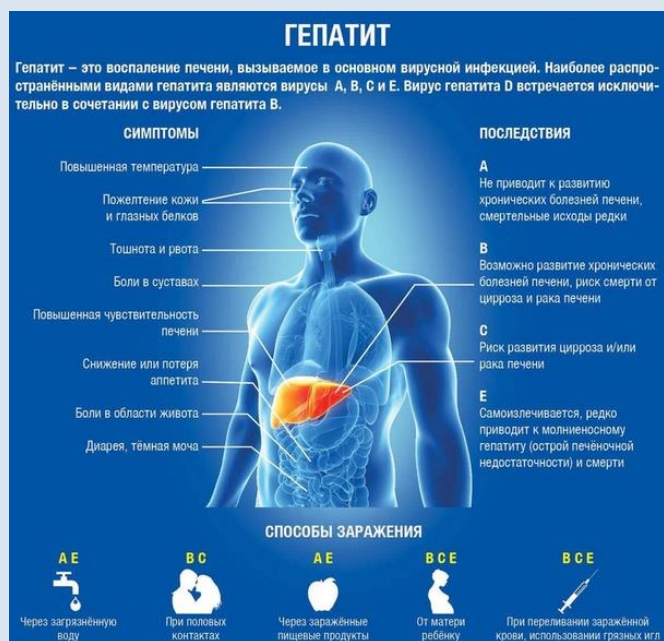


ДИАГНОСТИКА ГЕПАТИТА С



Ввиду того, что ВГС чаще всего протекает бессимптомно, диагностируют его только при появлении вторичных симптомов, связанных с серьёзным поражением печени. В связи с чем, большую роль в предупреждении тяжёлых последствий является регулярный скрининг на гепатит С. Ранняя диагностика позволяет предотвратить развитие осложнений, связанных с инфекцией, и дальнейшую передачу вируса. ВОЗ рекомендует проводить тестирование лиц в группах повышенного риска инфицирования.

В РФ обследованию на гепатит С подлежат следующие категории лиц:

- беременные;
- роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности;
- реципиенты крови и её компонентов, органов и тканей.
- **Персонал медицинских организаций:**
 - организаций донорства крови и её компонентов;
 - центров, отделений гемодиализа, трансплантации органов, гематологии;
 - клинико-диагностических лабораторий;
 - хирургических, урологических, акушерско-гинекологических, офтальмологических, отоларингологических, анестезиологических, реаниматологических, стоматологических, инфекционных, гастроэнтерологических стационаров, отделений и кабинетов (в том числе перевязочных, процедурных, прививочных);
 - диспансеров;
 - перинатальных центров;
 - станций и отделений скорой помощи;
 - центров медицины катастроф;
 - ФАПов, здравпунктов.
- пациенты центров и отделений гемодиализа, пересадки почки, сердечно-сосудистой и лёгочной хирургии, гематологии;
- пациенты перед поступлением на плановые хирургические вмешательства, перед проведением химиотерапии;
 - больные с хроническими заболеваниями, в том числе с поражением печени;
 - больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В;
 - больные с подозрением или подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекция, хронический гепатит В, а также лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесённого гепатита В;
 - опекаемые и персонал учреждений с круглосуточным пребыванием детей или взрослых (в том числе домов ребёнка, детских домов, специнтернатов, школ-интернатов);
 - пациенты противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров, кабинетов, стационаров, исключая больных дерматомикозами и чесоткой;
 - контактные в очагах ХГС.

При выявлении вируса в организме необходимо в обязательном порядке определение степени поражения печени (фиброз и цирроз печени). Это можно сделать с помощью фиброэластометрии или различных неинвазивных тестов. Степень поражения печени определяет схему лечения и ведения пациента.