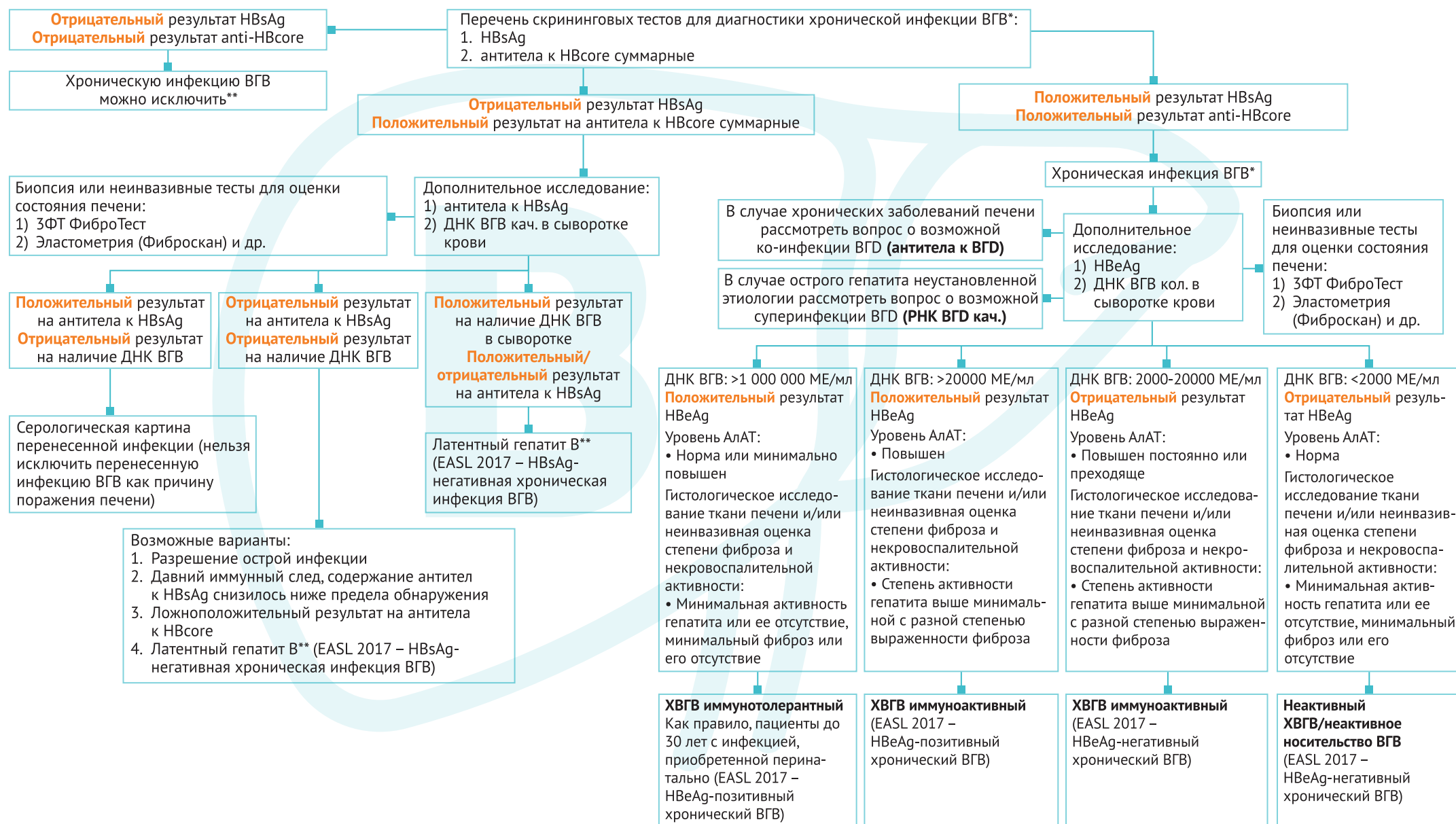


Алгоритм лабораторной диагностики при подозрении на хронический вирусный гепатит В*



Вирусный гепатит В (ВГВ)

- Указания на перенесенные за 1,5-6 месяцев до заболевания операции, парентеральные манипуляции
- Возможно групповое заболевание среди наркоманов, у половых партнеров
- Развивается постепенно, медленно
- Преджелтушный период чаще по типу артралгического, диспептического, выраженного астено-вегетативного синдромов без лихорадки
- С момента появления желтухи самочувствие часто ухудшается
- В преджелтушном и желтушном периодах возможны различные аллергические проявления
- Возможны затяжное течение, переход в хроническую форму (5-15%), вирусоносительство

***Хронический вирусный гепатит В (ХВГВ) –**

хроническое заболевание печени, продолжающееся более 6 месяцев, в основе которого лежит инфицирование и поражение печени вирусом гепатита В, морфологически проявляющееся воспалительными, некротическими и фибротическими изменениями печеночной ткани разной степени тяжести.

Фазы заболевания характеризуются разными особенностями:

- Присутствием или отсутствием в крови больного HBeAg
- Степенью активности АлАТ
- Уровнем виремии
- Гистологической картиной заболевания

****Латентная ВГВ-инфекция** – вариант, при котором HBsAg не обнаруживается, однако в крови и/или ткани печени выявляется ДНК ВГВ.

Латентная ВГВ-инфекция может быть причиной развития посттрансфузионного гепатита и поражения печени у реципиентов донорских органов.

Активация латентной ВГВ-инфекции с развитием тяжелого поражения печени вплоть до фульминантного гепатита может развиваться на фоне длительной иммуносупрессивной терапии.

Не исключается онкогенный потенциал латентной ВГВ-инфекции.

Список литературы

1. Клинические рекомендации. Острый гепатит В (ГВ) у взрослых. МЗ РФ. – 2024.
2. Клинические рекомендации. Хронический вирусный гепатит D (ХВГД) у взрослых. МЗ РФ. – 2021.
3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
4. Lampertico P. et al. EASL 2017 Clinical Practice Guidelines on the management of hepatitis B virus infection //Journal of hepatology. – 2017. – Т. 67. – №. 2. – С. 370-398.
5. Lee H. W., Chan H. L. Y. Unresolved issues of immune tolerance in chronic hepatitis B //Journal of Gastroenterology. – 2020. – Т. 55. – №. 4. – С. 383-389.
6. Terrault N. A. et al. Update on prevention, diagnosis, and treatment of chronic hepatitis B: AASLD 2018 hepatitis B guidance //Hepatology. – 2018. – Т. 67. – №. 4. – С. 1560-1599.
7. World Health Organization. Guidelines for the prevention, diagnosis, care and treatment for people with chronic hepatitis B infection. – World Health Organization, 2024.