

# Хронический гепатит С – неласковый убийца!

70% пациентов имеют внепеченочные проявления заболевания.



**Дислипидемия**



**Атерогенез**



**Инсулинорезистентность**



**СД 2 типа**

## Молекулярные методы диагностики

- РНК HCV качественное определение
- РНК HCV количественное определение
- РНК HCV генотипирование (1a,1b,2,3a,4,5,6)

## Биохимические исследования

**Диагностика функций печени**      АЛТ, АСТ, ГГТ, щелочная фосфатаза, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин непрямой (неконъюгированный), общий белок + белковые фракции

**«ФиброТест»**      Неинвазивная диагностика поражения гепатоцитов с оценкой METAVIR оценка степени тяжести фиброза и активности некрвоспалительного поражения гепатоцитов

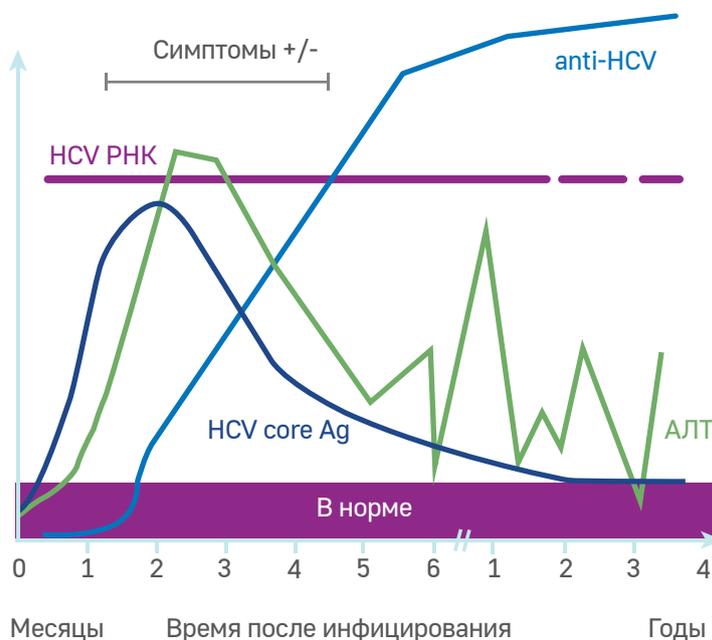


**Хронический вирусный гепатит С – полностью излечимое заболевание.**

## От скрининга к диагнозу

- anti-HCV суммарное определение антител IgM + IgG
- подтверждение виремии у пациентов при обнаружении антител к вирусу гепатита С.
- core Ag HCV количественное определение ядерного антигена

## Динамика маркеров вирусного гепатита С



## Вирусный гепатит В

### Молекулярно-биологические методы в диагностике вирусного гепатита В

Вирус гепатита В,  
качественное  
определение  
ДНК

Позволяет диагностировать заболевание на ранних сроках, информативен для диагностики латентных форм гепатита В, позволяет выявить мутантные по HBsAg штаммы вируса. Аналитическая чувствительность – 50 МЕ/мл

Вирус гепатита В,  
качественное  
определение ДНК  
(ультрачувствительный  
метод)

Маркер репликации вируса гепатита В.  
Аналитическая чувствительность исследования – 5 МЕ/мл

Вирус гепатита В,  
количественное  
определение ДНК

Вирусная нагрузка используется для определения эффективности проводимого лечения и мониторинга течения заболевания.  
Аналитическая чувствительность исследования – 50 МЕ/мл

Вирус гепатита В,  
количественное  
определение ДНК  
(ультрачувствительный  
метод)

Аналитическая чувствительность исследования – 5 МЕ/мл

**Высокий уровень ДНК HBV – основной маркер активной репликации вируса. Повышение уровня ДНК HBV на фоне терапии – может быть маркером резистентности вируса к ПВТ.**

Вирус гепатита В,  
определение  
генотипа

Генотип вируса во многом определяет клиническое течение, эффективность противовирусной терапии и исход заболевания

Вирус гепатита В,  
определение мутаций  
устойчивости  
к противовирусным  
препаратам\*

Резистентность (лекарственная устойчивость) – способность вируса гепатита В сохранять свою жизнедеятельность при воздействии лекарственных препаратов

\* заказывается одновременно с исследованием "Вирус гепатита В, количественное определение ДНК"

**!** Пациенты с повышенным уровнем АЛТ и высокими уровнями ДНК HBV, при диагностированном фиброзе или циррозе – кандидаты на незамедлительное начало противовирусной терапии. Рак печени при гепатите В может развиваться не только на фоне цирроза, но и на более ранних стадиях фиброза.