

TRAINING MANUAL FOR TREATMENT ADVOCATES



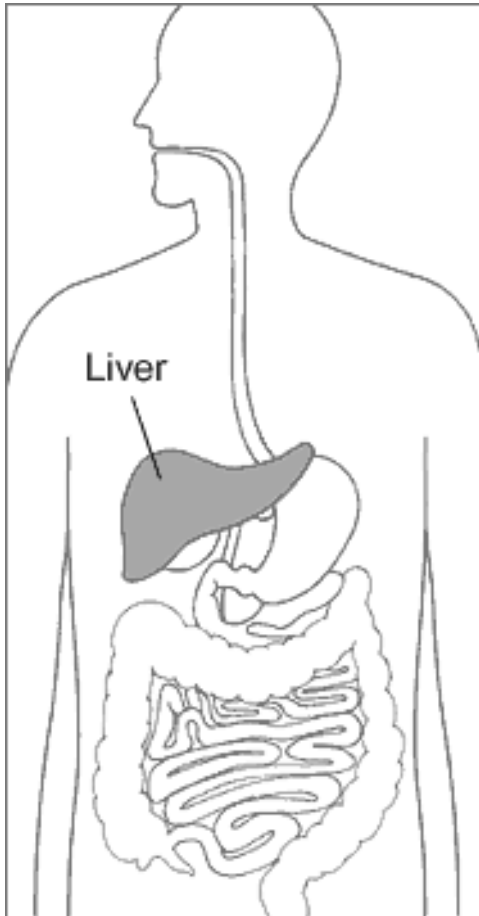
HEPATITIS C VIRUS & COINFECTION WITH HIV

TAG

РАЗДЕЛ 2: О ПЕЧЕНИ

- Печень – это орган, который выполняет ряд жизненно важных функций.
- Когда печень сильно повреждена (как при хронических вирусных гепатитах), она не может работать должным образом.
- Обширное рубцевание печени называется циррозом.
- Цирроз может привести к угрожающим жизни осложнениям, таким как рак печени или печеночная недостаточность.

Печень выполняет много важных функций



- Самый большой орган в теле человека
- Находится справа внизу грудной клетки
- Работает как фильтр и перерабатывающий завод
- Все, что вы едите, пьете или вдыхаете, фильтруется печенью
- Также в печени перерабатываются витамины и препараты

Ежедневно ваша печень

- фильтрует «отходы» крови;
- служит «складом» для витаминов, минералов, железа;
- превращает питательные вещества, получаемые из пищи, в энергию;
- вырабатывает желчь (жидкость, необходимая для переваривания пищи);
- помогает сбалансировать сахар и уровень гормонов;
- вырабатывает холестерол;
- производит гормон, помогающий выработке тромбоцитов, останавливающих кровотечение.

Иммунный ответ на вирусные гепатиты приводит к повреждениям печени

- Иммунная система пытается избавиться от инфицированных клеток печени, окружая их и «отгораживая» от других клеток.
- С течением времени это приводит к образованию рубцовой ткани в печени.
- Несмотря на образование новых клеток печени, клетки, которые уже превратились в рубцовую ткань, остаются.
- По мере рубцевания печень становится более твердой, что затрудняет проход крови и других жидкостей.
- Если печень сильно повреждена и функционирует плохо, то уровень токсинов в крови повышается.

Развитие повреждений печени из-за ВГС происходит медленно и обычно занимает десятилетия

- У ВИЧ-отрицательных людей с хроническим гепатитом С процесс развития цирроза может занять от 15 до 50 лет.
- Наличие хронического гепатита С не всегда означает, что у человека разовьются серьезные повреждения печени, или что ему необходимо лечение.
- Некоторые люди живут с гепатитом С без изменений в печени в течение многих лет.

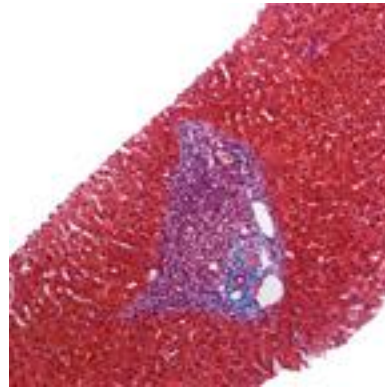
Факторы, способствующие более быстрому повреждению печени при вирусных гепатитах

- ВИЧ, особенно если инфицирование гепатитом С произошло после инфицирования ВИЧ.
- Ко-инфекция гепатита В и С.
- Употребление алкоголя, особенно чрезмерное.
- Возраст старше 40 лет.
- Ожирение печени (так называемая жировая дегенерация) – обычно встречается у людей с лишним весом, у людей, чрезмерно употребляющих алкоголь, или у людей с расстройством обмена веществ.
- Мужской пол (исследователи пока не понимают, почему).
- Время, на протяжении которого человек инфицирован гепатитом С – чем дольше вы инфицированы, тем вероятнее развитие повреждений печени.

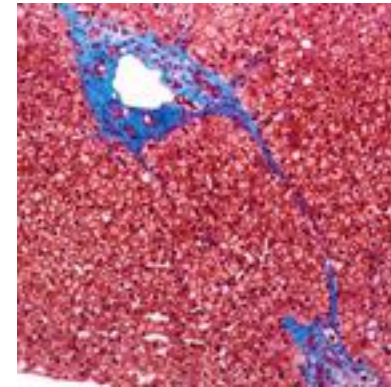
Стадии повреждения печени



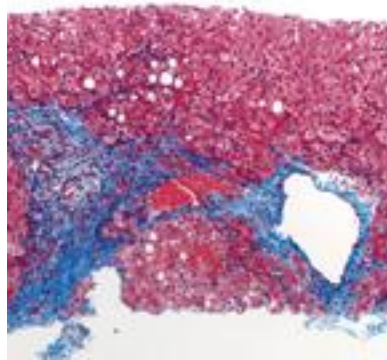
Нет фиброза (F0)



Умеренный фиброз (F1)



Умеренно выраженный фиброз (F2)



Сильно выраженный фиброз (F3)



Цирроз (F4)

Стадии повреждения печени

- У некоторых людей развивается умеренное рубцевание печени (**фиброз**).
- У людей с избыточным весом и гепатитом С жировые клетки могут замещать клетки печени, и может развиваться жировая дегенерация (**стеатоз**).
 - У людей со стеатозом очень высок риск развития повреждений печени.
- **Компенсированный цирроз** – печень все еще способна функционировать, несмотря на рубцевание.
 - У людей с компенсированным циррозом высок риск развития печеночной недостаточности, рака печени и других серьезных осложнений.

Стадии повреждения печени

- Печеночная недостаточность, также называемая **декомпенсированным циррозом** или **терминальной стадией болезни печени**, означает, что печень больше неспособна выполнять свои функции, и необходима пересадка.
- Рак печени, также называемый **гепатоцеллюлярной карциномой**, является очень тяжелым заболеванием.
 - Очень плохо поддается лечению, особенно если не выявлен на ранних стадиях.
 - Стандартные тесты для диагностики рака печени отсутствуют, для его выявления врачи используют комбинацию тестов.
 - Исследователи работают над созданием более эффективных методов раннего выявления рака печени.

Предотвращение заболеваний печени

- Предотвращение развития или прогрессирования заболеваний печени путем избавления от гепатита С – **главная цель лечения гепатита С.**
- Очень важно, чтобы люди как можно раньше узнавали о том, что они инфицированы ВГС, **так как после развития цирроза полное излечение уже невозможно.**
- Люди с циррозом остаются в зоне высокого риска развития рака печени; даже после избавления от гепатита С они должны регулярно проходить обследования.

Алкоголь: вред для печени

- Алкоголь наносит серьезный вред печени даже в том случае, если у человека нет гепатита С.
- У людей с ВГС алкоголь сильнее повреждает печень, увеличивает воспаление и рубцевание, которые ведут к циррозу.
- Алкоголизм увеличивает риск цирроза у людей со всеми типами вирусных гепатитов, включая ВГС.
- Среди экспертов нет единого мнения о безопасной дозе алкоголя. Рекомендуется полностью воздерживаться от употребления алкоголя или ограничиваться крайне малым количеством только по особым случаям.

Алкоголь: вред для печени

- Мнение врачей однозначно: чем меньше алкоголя употребляет человек с гепатитом, тем лучше.
- Исследования показывают, что:
 - **Мужчины**, выпивающие в день 50 граммов алкоголя (4-5 порций коктейлей, крепкого алкоголя (рюмок), вина (бокалов) или пива (бутылок 0,33)) и больше, и
 - **Женщины**, выпивающие в день 30 граммов алкоголя (2-3 порции) и больше подвергаются более высокому риску повреждения печени, чем те, кто употребляет меньше алкоголя или не употребляет вообще.
- Трезвость или ограничение в алкоголе – это непросто, но если у вас гепатит, то важно свести количество выпиваемого спиртного к минимуму, либо же не пить вообще.

Уличные наркотики

- Люди, регулярно употребляющие героин, кокаин и кристаллический метамфетамин, часто не высыпаются и плохо питаются.
- Люди, у которых нет доступа к чистому оборудованию для инъекций, находятся в зоне риска инфицирования ВИЧ, ВГВ и ВГС, включая повторное инфицирование после курса лечения.
- Поэтому употребление уличных наркотиков (**незаконных наркотиков**) – особенно на регулярной основе – может иметь крайне негативное воздействие на здоровье.
- Тем не менее, на данный момент недостаточно данных о том, вызывают ли уличные наркотики повреждения печени у людей с гепатитом С, и способствуют ли они их усугублению.

Уличные наркотики и печень

- Существует очень мало исследований или информации о том, как уличные наркотики влияют на состояние печени у людей с хроническим гепатитом.
- Большинство из них было проведено *in vitro* (в пробирке), не *in vivo* (на пациентах). Процессы в организме часто очень отличаются от того, что происходит в пробирке, поэтому сложно сказать, как исследования *in vitro* соотносятся с реальностью.
- Чистота уличных наркотиков сильно различается. Посторонние вещества, которые часто содержатся в уличных наркотиках, могут быть даже более вредны для печени, чем сами наркотики.
- По этим причинам оценить влияние уличных наркотиков на хронический гепатит крайне сложно.

Уличные наркотики и печень

- Исследователи пришли к выводу, что ежедневное употребление марихуаны (одна сигарета в день или больше на протяжении нескольких лет) может привести к более быстрому развитию фиброза у людей с хроническим гепатитом.
- Результаты других исследований, однако, не указывают на связь между рубцеванием и употреблением марихуаны.
- Нерегулярное употребление марихуаны не оказывает негативного влияния на печень.
- Одно исследование указало на то, что курение марихуаны во время лечения гепатита С помогало пациентам справиться с побочными эффектами и закончить лечение.

Употребление наркотических средств, отпускаемых по рецепту

- Некоторые люди употребляют наркотические средства, отпускаемые по рецепту.
- Это может быть рискованно, так как они могут взаимодействовать с другими лекарствами, вызывая снижение или повышение концентрации этих вещества в организме.
- Если уровень лекарств слишком низкий, они могут перестать работать.
- В некоторых случаях (при использовании препаратов для лечения ВИЧ или антибиотиков) может развиваться лекарственная устойчивость, так как уровня действующего вещества в крови недостаточно для прекращения воспроизведения вируса или бактерии в организме.
- Очень высокий уровень лекарств может быть также опасен из-за усиления побочных эффектов и риска передозировки.

Наркотические средства, отпускаемые по рецепту

Бензодиазепины, такие как мидазолам, взаимодействуют с:

- алкоголем
- кофеином
- снотворным
- некоторыми антидепрессантами и успокоительными препаратами
- некоторыми антибиотиками
- гормональными контрацептивами
- некоторыми препаратами для лечения туберкулеза, грибковых инфекций, повышенного давления и проблем с сердцем
- и даже препаратами для лечения простудных заболеваний (и не только с ними)

Передозировка

- Риск передозировки успокоительными и болеутоляющими препаратами может быть выше у людей с циррозом, вызванным гепатитом, так как эти препараты расщепляются в печени.
- Включая бензодиазепины, опиоиды и анестетики (альпразолам, диазепам, мидазолам, триазолам, фентанил, лидокаин).

Другие препараты

- Некоторые антибиотики, традиционные препараты, лекарственные травы и пищевые добавки могут быть достаточно тяжелыми для печени.
- Некоторые препараты нельзя принимать одновременно с препаратами для лечения гепатита С, или необходима коррекция их дозировки.
- Очень важно, чтобы ваш врач знал о всех препаратах и пищевых добавках, которые вы принимаете, рецептурных или отпускаемых без рецепта, чтобы избежать серьезного межлекарственного взаимодействия.

АДВОКАЦИЯ

Вопросы для обсуждения:

- Знаете ли вы кого-то, кто умер от рака печени? Можно ли предотвратить серьезные заболевания или смерть от заболеваний печени?
- Там, где лечение гепатита С недоступно, что могут делать пациенты, чтобы улучшить состояние печени?

Действия:

- Знаете ли вы, где можно пройти тест и получить лечение от заболеваний печени? Если нет, как можно узнать об этом?
- Где могут люди, которые хотят прекратить или снизить употребление алкоголя или наркотиков, получить поддержку и сервисы по снижению вреда?

- 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.