

Гепатит В (ВГВ)

Гепатит В – это вирусное инфекционное заболевание, поражающее клетки печени и способное привести к необратимым изменениям и перерождению печеночной ткани (фиброзу и циррозу). Вирус гепатита В в основном передается через контакт с биологическими жидкостями организма (кровью, спермой, влагалищными выделениями, слюной), а также от матери ребенку во время беременности и родов. Гепатит В широко распространен среди потребителей инъекционных наркотиков и мужчин, имеющих секс с мужчинами. Вирус гепатита В по своим свойствам гораздо легче передается, чем ВИЧ.

Против гепатита В существует эффективная вакцина, и вакцинация рекомендуется всем категориям населения, уязвимым к инфекции ВГВ. Вакцина абсолютно безопасна для людей, живущих с ВИЧ, хотя, по сравнению с людьми, не инфицированными ВИЧ, у ВИЧ-инфицированных существует риск, что защитный иммунитет против гепатита В после вакцинации не выработается (особенно среди пациентов с низким количеством CD4-клеток), а те, кто успешно прошел иммунизацию, со временем могут потерять полученный иммунитет.

Гепатит В принадлежит к группе вирусов гепатита, среди которых самыми известными являются гепатит А и гепатит С. Вирусы гепатитов В и С широко распространены среди людей, живущих с ВИЧ. Для этого существует медицинский термин: «сочетанная инфекция» (ко-инфекция или сопутствующая инфекция). Исследования инфекции вируса гепатита В, проведенные среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, потребителей инъекционных наркотиков и людей, больных гемофилией, показали, что инфекция ВГВ не способствует прогрессированию или развитию осложнений ВИЧ-инфекции.

Слово «гепатит» означает воспаление клеток печени, которое может быть вызвано лекарствами, другими болезнями и вирусами. Независимо от причин, его вызвавших, гепатит может иметь значительное влияние на выбор схемы лечения людей, живущих с ВИЧ, что может потребовать применения дополнительного мониторинга при приеме антиретровирусных препаратов, например, нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы, в особенности неврирапина, а также ингибиторов протеаз.

Симптомы

Часто первичная инфекция (острый период) гепатита В проходит без всяких симптомов, однако в ряде случаев может наблюдаться тошнота, потеря аппетита, утомляемость, боли в правом боку, желтуха (пожелтение глаз и кожных покровов), рвота, боли в мышцах и суставах, лихорадка. Эти симптомы могут быть очень серьезными и даже привести к фатальному исходу.

На этом этапе у большинства развивается защитный иммунитет против вируса. Однако у очень немногих вирус гепатита В продолжает репродуцироваться после инфицирования. Около 5% взрослых могут стать хроническими носителями гепатита В. Это значит, что они инфицированы на всю жизнь, хотя симптомы заболевания у них могут и не возникнуть. Примерно у четверти хронических носителей гепатита В рано или поздно развивается хроническое воспаление печени и существует повышенный риск

развития цирроза или рака печени. Люди с ко-инфекцией ВИЧ имеют гораздо больший риск развития хронической формы гепатита В (приблизительно треть от общего числа ко-инфицированных).

Поражение печени, наблюдаемое у некоторых людей, инфицированных ВГВ, вызвано не самим вирусом, а тем, что иммунная система уничтожает клетки печени, пораженные гепатитом В. Поскольку иммунная реакция людей, живущих с ВИЧ, часто подавлена, то вероятность поражения печени у ВИЧ-инфицированных может быть даже ниже, чем у людей с нормально функционирующей иммунной системой. И наоборот, уровни гепатита В в биологических жидкостях ВИЧ-инфицированных людей могут быть выше, чем у неинфицированных лиц, поскольку их иммунная система выводит меньшее количество гепатита В из организма, что повышает риск инфицирования.

Диагностика и лечение

Анализ крови может определить наличие антител к гепатиту В, что свидетельствует о том, что Вы были инфицированы, но Ваш организм «очистился» от вируса. Если же Вы получили вирус гепатита В, но у Вас не выработался защитный иммунитет, то в течение минимум полугода в Вашей крови будут находиться частички самого вируса – поверхностный антиген гепатита В (HBsAg). Это означает, что Вы – хронический носитель вируса и можете передать вирус другим. Есть также группа носителей ВГВ, у которых при тестировании выявляется позитивный е-антиген, и это означает, что инфекция гепатита В, которую они имеют, чрезвычайно заразна.

Антиретровирусные препараты, такие, как ламивудин (ЗТС), тенофовир и адефовир, достаточно действенны против гепатита В, а применение ЗТС значительно снизило уровень определяемого гепатита В у людей с сочетанной инфекцией ВИЧ и гепатита В. По некоторым данным, FTC также имеет анти-гепатитный эффект.

Ламивудин (Эпивир®): Люди, инфицированные ВГВ и ВИЧ, должны принимать дозировку, типичную для лечения ВИЧ-инфекции: одну 300мг таблетку (или две 150мг таблетки) раз в день (как часть своей комбинированной терапии).

Даже если ВИЧ становится резистентным к ламивудину, скорее всего, следует продолжать прием препарата для лечения гепатита В. Если прекратить прием ламивудина слишком быстро, это может вызвать резкий рост вируса гепатита В в крови и привести к симптомам т.н. «вспышки».

Адефовир дипивоксил (Гепсера™) оказался эффективным средством для людей с хроническим гепатитом В, начавших терапию впервые, и для людей, которые пробовали в прошлом ламивудин и не получили результата.

Пациенты, имеющие ВИЧ и ВГВ, могут принимать адефовир от гепатита В, особенно, если в их лечебный режим для ВИЧ не включен тенофовир. Если их схема включает тенофовир (в дозировке 300мг в день), в курс терапии не следует добавлять адефовир.