

**Благова А. А., Семёнов А. А.**  
**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С**  
**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кирильчик Е. Ю.**  
*Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

На современном этапе хронические вирусные гепатиты занимают лидирующие позиции в структуре всех заболеваний печени и являются одной из наиболее важных и сложных проблем здравоохранения. Серьезную медицинскую значимость имеет, в том числе, вирусный гепатит С (ВГС), что связано с его широким распространением, прогрессирующим течением, а также существенными экономическими затратами на диагностический и лечебный процессы.

В Республике Беларусь вирусным гепатитом С инфицировано 33 тыс. человек, причем ежегодно количество заболевших увеличивается на 3 тысячи человек. 90% пациентов – это люди трудоспособного возраста. Средний возраст составляет 30-40 лет.

ВГС представляет собой небольшой оболочечный вирус с положительной одноцепочечной РНК, который принадлежит к семейству *Flaviviridae*, роду *Hepacivirus*. Анализ вирусов из плазмы и супернатанта клеточной культуры показывает, что частицы в оболочке имеют икосаэдрическую форму, а ядро вируса составляет около 45 нм. Вирусные шипы на мембране вириона имеют размер около 6 нм и образованы гетеродимерами гликопротеинов E1 и E2. Фактически, популяция внеклеточных частиц HCV неоднородна. Частицы плеоморфны, их размер и инфекционность могут значительно различаться. Подавляющее большинство частиц не заразны. Значительное количество частиц связано с клеточными липопротеинами, что является отличительным признаком ВГС. Структура липопротеинов, связанных с вирусом, может отличаться, и некоторые из них чаще всего связаны с ВГС: липопротеины низкой плотности (ЛПНП), липопротеины очень низкой плотности (ЛПОНП) и аполипипропротеины (Апо) A1, B, C и E.

Важнейшей особенностью вирусного гепатита С является его преимущественно скрытое течение. Отсутствие симптомов затрудняет диагностику заболевания на ранних этапах, между тем заболевание приводит к необратимым морфологическим изменениям печени, развиваются васкулиты и анемия. Вирус передается парентеральным путем, наиболее часто из-за многократного или совместного использования инъекционного инструмента, также возможна передача половым путем.

Профилактика гепатита С является неспецифической: соблюдение техники безопасности при выполнении медицинских манипуляций, предохранение при половых контактах и т.д. На данный момент лечение проводится с помощью базисной терапии, т.е. назначения диеты, соблюдения режима, противовирусных ингибиторов.