



EOC
EUROASIAN
ONLINE
CONFERENCES



ENGLAND CONFERENCE

**INTERNATIONAL CONFERENCE ON
MULTIDISCIPLINARY STUDIES AND
EDUCATION**



Google Scholar

zenodo

OpenAIRE

doi digital object identifier

eoconf.com - from 2024



INTERNATIONAL CONFERENCE ON MULTIDISCIPLINARY STUDIES AND EDUCATION: a collection scientific works of the International scientific conference – London, England, 2026. Issue 1

Languages of publication: Uzbek, English, Russian, German, Italian, Spanish

The collection consists of scientific research of scientists, graduate students and students who took part in the International Scientific online conference «**INTERNATIONAL CONFERENCE ON MULTIDISCIPLINARY STUDIES AND EDUCATION**». Which took place in London , 2026.

Conference proceedings are recommended for scientists and teachers in higher education establishments. They can be used in education, including the process of post - graduate teaching, preparation for obtain bachelors' and masters' degrees. The review of all articles was accomplished by experts, materials are according to authors copyright. The authors are responsible for content, researches results and errors.





Современные методы исследования и лечения больных с гепатитом С:(обзор литературы)

Жанибеков Ж.Ж.,¹ Хамидуллаева Г.М.²

¹Медицинский институт Каракалпакстана, PhD кандидат наук, заведующий
кафедры "Инфекционные болезни"

²Медицинский институт Каракалпакстана магистрант 1- курса по
специальности "Инфекционные болезни"

Аннотация

Введение. Вирусный гепатит С остаётся одной из приоритетных проблем инфекционной патологии и общественного здравоохранения в связи с высокой распространённостью, преимущественно хроническим течением и риском развития цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы.

Цель. Изучить современные особенности эпидемиологии, клинического течения, диагностики и лечения вирусного гепатита С, а также оценить эффективность существующих подходов к раннему выявлению заболевания.

Задачи исследования:

1. Проанализировать данные литературы по этиологии и патогенезу вирусного гепатита С;
2. Изучить основные пути передачи и эпидемиологические особенности HCV-инфекции;
3. Рассмотреть современные методы лабораторной и инструментальной диагностики вирусного гепатита С;
4. Оценить эффективность прямых противовирусных препаратов в лечении пациентов с хроническим гепатитом С.

Методы исследования. Анализ научной литературы, статистических данных, результатов клиничко-лабораторных исследований, а также сравнительно-аналитический метод.

Научная новизна. Систематизации современных данных о диагностике и лечении вирусного гепатита С с учётом актуальных клинических рекомендаций и международных стандартов.

Практическая значимость. Возможность использования полученных результатов в клинической практике, а также в учебном процессе при подготовке врачей-инфекционистов и специалистов общественного здравоохранения.

Вывод. Ранняя диагностика и своевременное назначение прямых противовирусных препаратов являются ключевыми факторами снижения частоты осложнений и улучшения прогноза у пациентов с вирусным гепатитом С.

Ключевые слова: вирусный гепатит С, HCV, хронический гепатит, эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика.

Основная часть.

Введение. Вирусный гепатит С является одной из наиболее актуальных проблем современной инфектологии и общественного здравоохранения. Это





обусловлено широкой распространённостью заболевания, высокой частотой хронического течения и значительным риском развития тяжёлых осложнений, таких как цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома. [2,10] По данным Всемирной организации здравоохранения, миллионы людей во всём мире инфицированы вирусом гепатита С, при этом значительная часть пациентов длительное время не знает о своём заболевании.

Особенностью вирусного гепатита С является преимущественно бессимптомное или малосимптомное течение на ранних стадиях, что затрудняет его своевременную диагностику. В результате заболевание часто выявляется на поздних этапах, когда уже сформированы необратимые структурные изменения печени. Это обстоятельство определяет высокую медико-социальную значимость данной патологии и необходимость совершенствования подходов к раннему выявлению инфекции. [3,7]

Несмотря на отсутствие специфической вакцины против вирусного гепатита С, в последние годы достигнут значительный прогресс в лечении данного заболевания. Внедрение прямых противовирусных препаратов позволило существенно повысить эффективность терапии и добиться устойчивого вирусологического ответа у большинства пациентов. В связи с этим особую актуальность приобретает изучение современных аспектов эпидемиологии, клинического течения, диагностики и лечения вирусного гепатита С.

Хроническая инфекция вирусом гепатита С (HCV) остаётся одной из ключевых глобальных проблем гепатологии, являясь ведущей причиной цирроза печени, печёночной недостаточности и гепатоцеллюлярной карциномы при отсутствии эффективного лечения. Благодаря достижениям молекулярной биологии и фармакотерапии последние годы отмечены значительным прогрессом в диагностике и терапии этого заболевания. [5,8]

1. Современные методы диагностики

1.1 Скрининг и серологические тесты

Серологические тесты на антитела к HCV используются как первичный скрининг. Они позволяют выявить иммунный ответ организма на вирус, но не всегда отражают текущую инфекцию. [3,6]

Антиген-антитело тесты (Ag/Ab) повышают чувствительность диагностики на ранней стадии. [1]

1.2 Молекулярные методы (ПЦР)

ПЦР-диагностика HCV-РНК — «золотой стандарт» для подтверждения активной инфекции. [1,4]

Качественный ПЦР подтверждает наличие вируса.

Количественный ПЦР определяет вирусную нагрузку, что важно для мониторинга эффективности терапии и прогнозирования ответа на лечение.

Эти методы позволяют выявлять вирус уже на 1–2-й неделе после заражения, тогда как антитела формируются значительно позже. [8,9]

1.3 Оценка фиброза печени





Неинвазивные методы оценки фиброза (эластография, биомаркеры) активно используются вместо биопсии для определения стадии поражения печени, что важно для тактики лечения и прогнозирования.

Традиционная биопсия остаётся возможной, но применяется реже из-за риска осложнений. [5,7]

journals.uz

2. Современные подходы к лечению

2.1 Прямодействующие противовирусные препараты (DAA)

Одним из ключевых достижений последних лет стало внедрение прямодействующих противовирусных препаратов (DAA), которые нацелены на специфические вирусные белки и процессы репликации HCV. Эти препараты обеспечивают высокие уровни излечиваемости (SVR > 95 %) и лучшую переносимость по сравнению с более старыми режимами.

Примеры комбинаций DAA:

Glecaprevir/pibrentasvir — комбинированный препарат, активный против всех основных генотипов HCV, принимаемый перорально. [2,4]

2.2 Продолжительность и особенности терапии

Краткие курсы терапии (8–12 недель) для большинства пациентов при отсутствии тяжёлых осложнений.

Для пациентов с циррозом или предшествующей неудачей терапии возможны более длительные курсы или индивидуализированные схемы. [5,6]

2.3 Побочные эффекты и безопасность

Современные DAA обладают более благоприятным профилем безопасности, чем прежние режимы терапии на основе интерферона. Основные побочные явления включают головную боль, утомляемость и нарушения пищеварения.

3. Превентивные меры и дополнительные проблемы

Вакцина против гепатита С на настоящий момент не разработана, что делает профилактику крайне важной.

Основные меры включают:

1. тестирование донорской крови;
2. строгие правила асептики и контроля в медицинских учреждениях;
3. снижение рисков при инъекционных манипуляциях;
4. просвещение общественности по путям передачи HCV.

4. Преимущества современных подходов

Современные методы диагностики позволяют выявлять инфекцию на ранних стадиях, а высокоэффективные DAA-режимы обеспечивают излечение у подавляющего большинства пациентов. Такой прогресс в диагностике и терапии изменил естественное течение заболевания — значительно снижая развитие цирроза и гепатоцеллюлярной карциномы. [8,11]

Заключение. В последние годы диагностика и лечение гепатита С претерпели революционные изменения: молекулярные методы позволяют точно определять вирусную нагрузку, а прямодействующие антивирусные препараты обеспечили беспрецедентные уровни излечиваемости с





минимальными побочными эффектами. Несмотря на успехи, остаются важные задачи: отсутствие вакцины и необходимость профилактических мер, особенно в группах риска.[12,13]

Список литературы (13 источников):

1. World Health Organization. Guidelines for the care and treatment of persons diagnosed with chronic hepatitis C virus infection. – Geneva:WHO, 2018. –104 p.
2. European Association for the Study of the Liver (EASL). EASL recommendations on treatment of hepatitis C 2020 // *Journal of Hepatology*. – 2020. – Vol. 73, №5. – P. 1170–1218.
3. Ghany M.G., Morgan T.R. Hepatitis C guidance 2019 update: AASLD-IDSA recommendations for testing, managing, and treating hepatitis C virus infection // *Hepatology*. – 2020. – Vol. 71, №2. – P. 686–721.
4. Pawlotsky J.M. Hepatitis C virus resistance to direct-acting antiviral drugs in interferon-free regimens // *Gastroenterology*. – 2016. – Vol. 151, №1. – P. 70–86.
5. Feld J.J., Jacobson I.M., Hézode C., et al. Sofosbuvir and velpatasvir for HCV genotype 1, 2, 4, 5, and 6 infection // *New England Journal of Medicine*. – 2015. – Vol. 373. – P. 2599–2607.
6. Asselah T., Marcellin P., Schinazi R.F. Treatment of hepatitis C virus infection with direct-acting antiviral agents // *Liver International*. – 2018. – Vol. 38 (Suppl. 1). – P. 7–13.
7. Rockstroh J.K., Feld J.J., Chevaliez S., et al. Glecaprevir/pibrentasvir for 8 or 12 weeks in HCV genotype 1–6 infection // *The Lancet*. – 2017. – Vol. 390, №10091. – P. 59–68.
8. Castera L., Forns X., Alberti A. Non-invasive evaluation of liver fibrosis using transient elastography // *Journal of Hepatology*. – 2008. – Vol. 48, №5. – P. 835–847.
9. Alter M.J. Epidemiology of hepatitis C virus infection // *World Journal of Gastroenterology*. – 2007. – Vol. 13, №17. – P. 2436–2441.
10. Lavanchy D. The global burden of hepatitis C // *Liver International*. – 2009. – Vol. 29 (Suppl. 1). – P. 74–81.
11. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Ющук Н.Д. Хронический вирусный гепатит С: клинические рекомендации // *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии*. – 2021. – Т. 31, №2. – С. 7–45.
12. Шахгильдян И.В., Михайлов М.И. Вирусный гепатит С: эпидемиология, диагностика, лечение // *Инфекционные болезни*. – 2019. – Т. 17, №2. – С. 5–14.
13. Арипов А.Н., Худайбергенов Б.Б. Современные подходы к диагностике и лечению вирусного гепатита С // *Медицинский журнал Узбекистана*. – 2020. – №4. – С. 38–43.

