

Серия статей, написанных  
специалистами в области  
болезней печени

## Способы диагностики ВГС: **Биопсия печени**

Алан Францискус,  
Главный редактор

*Биопсия печени считается наиболее специфичным инструментом для оценки природы и тяжести повреждения печени в случае гепатита С. Важность этой процедуры обуславливается возможностью поставить точный диагноз и исключить другие сопутствующие заболевания печени, определить стадию и степень гепатита С, принять решение о том, какое лечение назначить. Биопсия позволяет как врачу, так и пациенту убедиться в правильности поставленного диагноза. Кроме того, биопсия является отправным пунктом при прогнозировании развития болезни.*

### **До начала процедуры**

Перед проведением биопсии кровь проверяется на свертываемость. Очень важно прекратить приём любых медикаментов, увеличивающих риск кровотечения. Ваш доктор объяснит, когда именно следует прекратить приём этих лекарств

до процедуры и через какое время после биопсии можно его возобновить.

### **Процедура биопсии**

Биопсия обычно производится амбулаторно в кабинете врача или в клинике. Наиболее распространенный вид биопсии печени - чрезкожная биопсия. Она производится специальной иглой. Иногда перед процедурой биопсии проводится ультразвуковое исследование для определения местоположения пораженного участка печени и точного наведения иглы. Чтобы избежать возможного дискомфорта, некоторые пациенты предпочитают

принять легкое успокоительное. Однако, пациент должен быть в полном сознании для предотвращения возможных осложнений.

Существуют три различных типа игл для проведения биопсии печени: аспирационные, режущие и пружинные. Непосредственно перед биопсией место введения иглы подвергается местной анестезии. Сама процедура происходит очень быстро, обычно за десятые доли секунды. Образцы печеночной ткани могут быть длиной от 1 до 3 см и 1.2 - 2 мм в диаметре. Это составляет примерно 1/50,000 от общей массы печени.

### **Побочные действия и осложнения при биопсии печени**

Наиболее часто встречающееся побочное действие - боль. Примерно 30% пациентов испытывают слабые до умеренных боли во время и после процедуры. Более сильные боли наблюдаются гораздо реже.

Осложнения после биопсии также редки. По некоторым оценкам, примерно 1 биопсия на 1,000 протекает с осложнениями и 1 на 10,000 заканчивается летальным исходом.

### **Значение биопсии печени**

Биопсия печени назначается по целому ряду причин, от постановки диагноза до выяснения спорных моментов при лечении. При наличии сопутствующих заболеваний печени, правильный диагноз имеет исключительно важное значение. Например, диагнозы гемохроматоза, скрытого гепатита В и

неалкогольного стеатоза могут быть поставлены только на основе биопсии печени и может иметь критическое значение для лечения и прогноза.

Самое важное значение биопсии заключается в возможности определения стадии воспаления печени, степени ее повреждения и величины фиброза. Известно, что количество РНК вируса гепатита С (вирусная нагрузка) не имеет корреляции с развитием или тяжестью болезни. Для наблюдения за пациентами с гепатитом С очень широко используется уровень аланин аминотрансферазы (АЛТ), однако этот тест не является специфическим маркером повреждения печени и неточно отражает вред, нанесенный гепатитом С. И в самом деле, примерно 30% людей с гепатитом С имеют нормальный уровень АЛТ. Большинство больных с нормальным уровнем АЛТ имеют минимальный фиброз и более низкую скорость развития болезни по сравнению с теми, у кого уровень АЛТ повышен. Однако, примерно 3-5% пациентов с нормальным АЛТ страдают циррозом.

Наряду с уровнем АЛТ, существуют другие биохимические тесты для оценки тяжести гепатита, такие как определение соотношения маркеров АЛТ/АСТ (аспартат аминотрансфераза), количество тромбоцитов и ВП (время протромбина). Однако, недавнее исследование показало, что у 20% больных, страдающих циррозом, эти специфические маркеры не обнаружены. Если бы не была проведена биопсия, цирроз в этих случаях не был бы диагностирован.

### **Градации и стадирование**

Существуют различные способы интерпретации результатов биопсии. Наиболее распространенными являются индексы МЕТАВИР, Исхак (Ishak) и Кнодель (Knodell). Следует подчеркнуть, что на результат биопсии может в значительной степени повлиять длина образца. Кроме того, крайне важно умение профессионально интерпретировать результаты.

### **Следующий шаг**

Возможность точного определения степени повреждения печени очень важна для оценки

скорости развития гепатита. Многие пациенты могут предположить когда произошло заражение, основываясь на факторах риска, например таких, как переливание крови или употребление инъекционного наркотика. Знание продолжительности заболевания и степени повреждения печени дают хорошую оценку скорости развития гепатита. Например, если человек заразился 20 лет назад и был диагностирован 1 стадией фиброза, он может считать, что его заболевание развивается медленно. Это можно подтвердить серией биопсий с интервалом в 3-5 лет. С другой стороны, если пациент считает, что он заразился 2 года назад, а биопсия показывает наличие фиброза 3-й степени, для лечения потребуется более агрессивный подход. Эта информация очень важна и для пациента и для врача и является еще одним инструментом для контроля над гепатитом.

В настоящее время проводятся многочисленные исследования по определению повреждения печени по результатам анализа крови. Однако, пока эти тесты не усовершенствованы, биопсия печени является стандартным методом диагностики и лечения гепатита.

**Дальнейшую информацию о гепатите С, а также о коинфицировании гепатитами В и С, Вы можете получить на сайте [www.hcvadvocate.org](http://www.hcvadvocate.org).**

### **• Странички фактической информации Проекта Поддержки Больных Гепатитом С •**

Исполнительный Директор  
и Главный Редактор HCSP  
Publications  
Алан Францискус

Дизайнер  
Пола Фенер

Перевод:  
Ирина Гаврилова

Производство  
С.Д. Мазофф, PhD

Контактная информация:  
Hepatitis C Support Project  
PO Box 427037  
San Francisco, CA 94142-7037

[alanfranciscus@hcvadvocate.org](mailto:alanfranciscus@hcvadvocate.org)

Сведения, представленные в страничках фактической информации направлены только на то, чтобы помочь Вам лучше понять ВГС, и не имеют целью дать Вам медицинский совет. Всем инфицированным ВГС для диагностики и лечения следует обращаться к врачу.

Информация предоставлена Проектом Поддержки Больных Гепатитом С • некоммерческой организацией по просвещению, защите и поддержке больных с гепатитом С • © 2005 • Перепечатка разрешается и поощряется со ссылкой на Проект.