

Серия статей, написанных
специалистами в области
болезней печени

Способы диагностики ВГС: Градация и стадирование по биопсии

Люсинда Портер,
Дипломированная Медсестра

Биопсия печени является важным диагностическим инструментом. На сегодняшний день - это наиболее точный метод оценки состояния печени, позволяющий посредством измерения степени воспаления и определения стадии фиброза прогнозировать "развитие болезней" и результат лечения.

Биопсия печени заключается в отборе очень маленького образца печёночной ткани. Образец отправляется на исследование специалисту-патологу. Очень важно, чтобы эта процедура и результаты всех лабораторных тестов интерпретировались специалистом. С учётом этого обстоятельства, представленная информация предназначена для того, чтобы помочь в понимании стадирования и градации гепатита С по биопсии печени.

Градация и стадирование

Существует целый ряд способов интерпретации биопсии печени. Наиболее распространёнными являются методы Метавир (Metavir) и индекс гистологической активности (МГА), известный под названием Кнодель (Knodell). Важно помнить, что на результат биопсии влияет длина образца печёночной ткани, а также профессиональные знания специалиста, интерпретирующего результаты.

Метавир

Система баллов Метавир была специально разработана для пациентов с гепатитом С. Эта система предусматривает использование стадирования и градации.

Активность инфекции или уровень воспаления характеризуют степенью, а стадия (фаза) даёт представление о количестве фиброзной ткани или рубцевания.

Степени присваивается балл в зависимости от тяжести воспаления, обычно от 0 до 4 баллов (0 означает отсутствие воспаления, а 3 или 4 указывают на тяжёлое воспаление). Количественная оценка воспаления очень важна, поскольку воспаление печени является предшественником фиброза,

Стадии фиброза также присваивается балл от 0 до 4:

- 0 = отсутствие рубцов
- 1 = минимальное рубцевание
- 2 = рубцевание имеет место и выходит за области печени, содержащие кровеносные сосуды.
- 3 = мостовидный распространяющийся фиброз, фиброзные участки соединяются между собой
- 4 = цирроз или глубокое рубцевание печени.

Кнодель

Этот метод, иногда называемый методом гистологической активности (МГА), тоже широко используется для определения фазы заболевания печени. Он в какой-то мере сложнее, чем Метавир, однако, некоторые специалисты считают его более точным инструментом для определения тяжести воспаления и поражения печени. Метод заключается в присвоении четырёх отдельных баллов, которые вместе составляют единый индекс. Первый компонент индекса (перипортальный и/или мостовидный некроз) изменяется в пределах 0-10. Следующие два компонента (некроз долей печени и портальное воспаление) изменяются от 0 до 4. Комбинация этих трёх маркеров указывает на степень воспаления печени.

- 0 = отсутствие воспаления
- 1- 4 = минимальное воспаление
- 5- 8 = небольшое воспаление
- 9-12 = умеренное воспаление
- 13-18 = значительное воспаление.

Четвертый компонент указывает на степень рубцевания печени и изменяется от 0 (рубцы отсутствуют) до 4 (обширное рубцевание или цирроз).

Информация о степени воспаления и фазе фиброза при заболевании печени помогает врачам и пациентам при назначении лечения и проведении терапии. Например, лекарственная терапия обычно показана при индексе Метавир больше или равном 2, или индексе по Исхак/Кноделю больше или равном 3. Это особенно важно для пациентов, инфицированных ВГС генотипа 1, поскольку в этом случае вероятность ответа на лечение ниже, чем для генотипов 2 или 3. Эта информация очень важна для

правильного лечения ВГС. Если врач может оценить приблизительное время заражения, результаты биопсии дадут указание на скорость развития болезни:

- Для пациентов с тяжелым повреждением печени обычно требуется более агрессивное лечение
- Для пациентов с более легкой болезнью печени рекомендуется подход ожидания и наблюдения.

Однако, учитывая то, что пациенты с умеренным повреждением печени легче поддаются лечению современными препаратами некоторые специалисты полагают, что даже эти больные должны получать лечение.

Не очень ясно? Наверное, лучшим советом будет тесное сотрудничество с вашим врачом. Только он сможет определить, нужно ли вам лечение.

Дальнейшую информацию о гепатите С, а также о коинфицировании гепатитами В и С, вы можете получить на сайте 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

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 • © 2010 • Перепечатка разрешается и поощряется со ссылкой на Проект.