

Серия статей, написанных
специалистами в области
болезней печени

Гепатит С – внепечёночные проявления

Алан Францискус, Главный редактор

ВИРУС ГЕПАТИТА С ПОРАЖАЕТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПЕЧЕНЬ. Однако, существует ещё много других состояний, которые ассоциируются с гепатитом С. Внепечёночные проявления гепатита С – это болезни или нарушения в других органах, сопутствующие гепатиту. Эти проявления могут наблюдаться на коже, в глазах, суставах; поражать иммунную и нервную системы, а также почки. Некоторые из этих проявлений, например, криоглобулинемия, являются достаточно распространёнными и хорошо описанными, тогда как другие встречаются редко, или их связь с гепатитом С пока не доказана.

Исследования показали, что 70-74% больных испытывали те или иные формы внепечёночных проявлений. Наиболее часто наблюдались артралгии (боли в суставах); параестезия (нечувствительность "или"покалывание); миал/ " (боли в мышцах); прурит (нестерпимый зуд); синдром Сикка (сухость слизистых рта и глаз), ." диабет второго типа, болезни почек, щитовидки и многие другие. Многие из этих явлений в той или иной степени связаны с криоглобулином (анормальная выработка белков в крови).

Важно помнить, что подавляющее большинство инфицированных гепатитом С не испытывает внепечёночных симптомов. Однако, если у вас возникли подозрения, обсудите ваши симптомы с врачом для более точной диагностики. При необходимости попросите направить вас к специалисту.

Артралгия является довольно частым симптомом гепатита С и проявляется болью в суставах, однако не сопровождается воспалением суставов, обычно сопутствующем артриту. Артрит - воспаление суставов.

Артрит, вызванный гепатитом С (ВГСА) поражает примерно 4% больных гепатитом, однако эта оценка скорее всего занижена, поскольку большинство таких пациентов не обращаются к специалистам по артриту. ВГСА подразделяется на две группы - полиартрит и моно-олигоартрит. Полиартрит похож на ревматоидный артрит, но менее серьезен. Моно-олигоартрит поражает средние и большие суставы, например, щиколотки.

Болезнь Бехсета представляет собой язвенное поражение глаз, рта, половых органов, но может затрагивать любой орган. Болезнь заключается в коагуляции и разрушении артерий и вен.

Преждевременное поседение может быть связано с ВГС, однако не считается распространённым среди больных гепатитом С.

Церебральный васкулит – это расстройство характеризуется воспалением и гибелью клеток артерий мозга. Причина этого нарушения неизвестна, но полагают, что оно является результатом дисфункции иммунной системы.

Криоглобулинемия является одним из самых распространённых нарушений, связанных с гепатитом С. Оно выражается в накоплении

в крови специфических белков, называемых криоглобулинами. Криоглобулины выпадают в осадок при понижении температуры и растворяются при повышении температуры. Они могут накапливаться в малых и средних кровеносных сосудах, вызывая затруднение в них тока крови. Это, в свою очередь, приводит к целому ряду проблем. Существует анализ крови, позволяющий обнаружить криоглобулинемию. При проведении этого анализа очень важно строго поддерживать комнатную температуру образца крови. Хотя маркеры криоглобулинемии часто обнаруживаются в крови инфицированных гепатитом С, у большинства больных это нарушение протекает бессимптомно. Симптомы же, если они имеются, могут быть от легких до очень тяжелых. Криоглобулинемия может проявляться в виде красных или багровых пятен на коже, болях в суставах и общем недомогании. Заболевание поражает кожу, почки, нервы и суставы. Нарушения, которые обычно связаны с криоглобулинемией, включают васкулиты (воспаления кровеносных сосудов), периферическую невропатию, болезнь Рейно (кисти рук становятся очень чувствительны к понижению температуры и приобретают белую, красную или синюю окраску), неходжкинскую лимфому (комплекс заболеваний). Лечение криоглобулинемии заключается в лечении основного заболевания (гепатит С), назначении специальных лекарств, подавляющих иммунную систему, и проведении плазмафореза (кровь фильтруется экстракорпорально и возвращается в организм).

Диабет – это неспособность организма усваивать сахар. У больных гепатитом С развивается диабет 2-го типа. Это медленно развивающееся заболевание. Прямой связи между гепатитом С и диабетом 2-го типа не доказано, однако, этот тип диабета встречается чаще у больных гепатитом, чем у обычного населения.

Хроническая усталость (фатиг) - один из наиболее частых симптомов гепатита С.

Фатиг бывает легким, умеренным и сильным. Считается, что фатиг вызывается иммунным ответом организма на вирус гепатита С, а также и самим вирусом.

Фибромиалгия – болезнь, характеризующаяся различными болями, жесткостью суставов, чувствительностью мягких тканей, общей усталостью и нарушениями сна. Боль в мускулах и связках является наиболее распространенным симптомом фибромиалгии. Не обнаружено непосредственной связи фибромиалгии с гепатитом С, однако, она наблюдается чаще у инфицированных, чем у обычного населения. Это заболевание требует комплексного подхода к лечению и совместных усилий различных специалистов и самого больного.

Гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМ) – это заболевание, при котором происходит увеличение и уплотнение какого-то участка сердца. С гепатитом С это нарушение связывали крайне редко.

Плоский лишай – это кожное заболевание, проявляющееся в небольших приподнятых бугорках, появляющихся обычно на поверхности флексоров (мышц, соединяющих две кости, позволяющая сгибать сустав), а также на руках, туловище, гениталиях, ногтях и коже головы. Симптомы включают: шелушение, зуд, выпадение волос, повреждения кожи, сыпь и боль. Плоский лишай, обусловленный гепатитом С, вызван размножением вируса в эпителиальных (кожных) тканях. Лечение заключается в лечении основного заболевания (ВГС), однако, применение только противовирусных лекарств при лечении плоского лишая не всегда эффективно. Для уменьшения симптомов применяют кортизоновые кремы и мази, а также инъекции кортизона. Следует избегать веществ, способных вызвать вспышку лишая (алкоголь, табак, острая пища, перечная мята, корица, цитрусовые), а также стрессовых ситуаций.

Патологические изменения и заболевания легких могут быть вызваны гепатитом С. Идиопатический пульмонарный фиброз - рубцевание легочной ткани. Хроническая обструкционная болезнь легких включает два заболевания - хронический бронхит и эмфизему. Астма является хроническим заболеванием, связанным с воспалением и сужением дыхательных путей. Гипоксемия - состояние, при котором количество кислорода в крови аномально низко из-за неспособности легких производить газообмен. Интерферон также может вызывать различные патологические изменения в легких.

Мембрано пролиферативный гломерулонефрит (МГ) является заболеванием, поражающим почки. Часто (но не всегда) он ассоциируется с криоглобулинемией. Симптомы включают слабость, отеки ног и высокое артериальное давление. Лечение заключается в лечении основного заболевания (ВГС). Однако, в случае тяжелого поражения почек, следует прекратить прием рибавирина.

Мембранозная нефропатия – это болезнь почек, связанная с гепатитом С, но не имеющая отношения к криоглобулинемии. Считается, что циркулирующие в крови антитела и частицы вируса гепатита С оседают в почках, вызывая их повреждение. Лечится интерфероном с рибавирином. В случае тяжелого поражения почек, следует прекратить лечение рибавирином.

Язва роговицы. Мурена связана с гепатитом С, вызывает боль, воспаление, слезоточивость и потерю зрения.

Множественная миелома – это форма ракового заболевания клеток плазмы в костном мозге, проявляющаяся в избыточном росте клеток плазмы, что мешает производству красных и белых кровяных клеток и тромбоцитов. Это

состояние приводит к анемии, инфекциям и кровотечениям.

Неходжкинская лимфома (НХЛ) – представляет собой форму рака, поражающего лимфатические ткани. НХЛ может быть медленно прогрессирующей (низкой степени) и быстро прогрессирующей (высокой степени). НХЛ вообще встречается редко, но чаще у людей, инфицированных гепатитом С, чем у обычного населения. Исследования показали, что лечение рибавирином и интерфероном может способствовать ремиссии НХЛ.

Парестезия - неприятное ощущение онемения, покалывания, жжения на коже. Точная причина парестезии не выяснена, однако ее связывают с другими состояниями, наблюдаемыми у больных гепатитом С, такими как фибромиалгия, периферическая нейропатия и гипотирозидизм.

Периферическая нейропатия (ПН) характеризуется онемением, жжением, покалыванием, зудом, которые обычно затрагивают кисти рук и стопы, однако могут ощущаться и в других частях тела. Пациентам с ПН, вызванной вирусом гепатита С, следует пройти тест на криоглобулинемию. Лечение заключается в лечении основного заболевания. Кроме того, следует избегать лекарственных препаратов, усиливающих симптомы нейропатии. Пациенты должны прекратить употребление алкоголя или значительно сократить его потребление.

Гепатическая порфирия (порфирия кутанеа тарда) (ПКТ) – повреждение кожи, вызванное пониженной активностью некоторого фермента, что приводит к чрезмерной выработке и накоплению уропорфириногена в крови и моче пациентов. Считается, что гепатит С является причиной этого расстройства. Среди других причин, вызывающих это заболевание, можно отметить наследственный гемохроматоз

(накопление железа в печени), злоупотребление алкоголем и эстроген. Порфирия проявляется в виде волдырей в местах, подверженных воздействию солнечного света: на кистях, предплечьях, на шее и лице. ПКТ может вызвать обесцвечивание кожи и выпадение волос (аллопецию). Лечение может включать кровопускание, диету с низким содержанием железа; рекомендуют сокращение приёма алкоголя, использование солнцезащитных препаратов и сокращение или исключение воздействия эстрогенов.

Прурит—это один из наиболее распространённых симптомов у больных гепатитом С (15%). Обычно он встречается у больных в последней стадии заболевания печени. Прурит — это нестерпимый зуд, локализованный в какой-то части тела, например, на кистях рук или ступнях, однако, может захватывать и всё тело. Прурит может быть связан с высоким уровнем билирубина, аутоиммунными нарушениями или сухостью кожи; кроме того, прурит может являться побочным эффектом при применении определённых лекарств. Для лечения рекомендуется применение увлажняющих лосьонов, овсяные ванны или лосьоны на основе вытяжек овса, антигистамины, кремы и лосьоны с кортизоном, а также препараты, содержащие опиаты.

Синдром Рейно—это расстройство, вызывающее спазмы кровеносных сосудов ушей, носа, пальцев рук и ног. Лечение симптоматично, поскольку на сегодняшний день не существует средства от синдрома Рейно.

Сиаладенит — воспалительное заболевание, характеризующееся сухостью во рту и глазах, вызванное гепатитовой инфекцией. Сиаладенит разрушает слюнные железы.

Синдром Шенгрена (или Сьегрена) (СС)— это аутоиммунное заболевание, поражающее глаза и рот. Хотя СС не связан напрямую с гепатитом

С, он чаще встречается у людей с гепатитом, чем у обычного населения. На сегодняшний день не существует средства от СС, лечение симптоматично.

Спайдер Неви — характеризуется появлением на коже небольших красных точек с радиально-расходящимися линиями, напоминающими паутину. Спайдер Неви может появляться на всех частях тела, но в основном поражает лицо и туловище.

Системная красная волчанка (СКВ)—является аутоиммунным заболеванием. Точная причина СКВ неизвестна, однако считается, что иммунная система ошибочно принимает собственные белки крови за чужеродные и разрушает их. Симптомы различаются от пациента к пациенту и могут появляться эпизодически приступами или вспышками. Заболевание обычно атакует один орган, но со временем может захватывать и другие. СКВ крайне опасна и может привести к смертельному исходу. Лечение системной волчанки заключается в приеме нестероидных противовоспалительных лекарств, ацетаминофена, кортикостероидов, иммуномодуляторов и антикоагулянтов.

Тромбоцитопения обычно определяется при количестве тромбоцитов ниже 100 000-150 000 на микролитр крови. Нормальной уровень тромбоцитов составляет от 150 000 до 450 000 клеток на микролитр крови. Исследования показывают корреляцию между стадией фиброза и тромбоцитопенией у пациентов с ВГС. Тромбоциты являются белками, способствующими свертыванию крови. Лечение интерфероном может быть причиной тромбоцитопении.

Болезнь щитовидной железы может быть вызвана многими факторами, включая как гипертиреозидизм (слишком много тиреоидного гормона), так и гипотиреозидизм (слишком

мало тиреоидного гормона), выделяемого щитовидной железой. Непосредственной связи между гепатитом С и болезнью щитовидной железы (чаще гипотиреозидизм) не доказано, но заболевания щитовидки чаще наблюдаются у больных гепатитом, чем у обычного населения. Лечение гепатита может вызывать заболевание щитовидки, однако функции этой железы восстанавливаются после окончания приема противовирусных препаратов примерно у 95% больных.

Васкулит – воспаление кровеносных и лимфатических сосудов, вызванное криоглобулинами – антиглобулинами, которые при понижении температуры осаждаются, а при повышении растворяются. Васкулит связан с криоглобулинемией, вызванной гепатитом С (см. раздел Криоглобулинемия в начале статьи). Симптомы включают розовую сыпь (изменение цвета кожи, вызванное кровотечением сосудов), мелкую красную сыпь, вызванную небольшими кровотечениями. Обычно эти симптомы проявляются в нижних конечностях. Другие симптомы включают лихорадку, зудящие рубцы, мышечную боль, увеличение лимфатических узлов, а также периферическую нейропатию. Лечение заключается в лечении основного заболевания (ВГС) интерфероном и рибавирином. Иногда васкулит может поражать и другие органы: почки, печень, сердце, центральную нервную систему, однако это встречается редко. Биопсия кожи показывает воспаление малых кровеносных сосудов.

Витилиго – состояние, при котором развивается потеря пигментации обычно вокруг рта, глаз, носа, локтей, коленей и запястий.

Макроглобулинемия Валденстрома (МВ) - хроническое заболевание типа рака клеток лимфы. Лечение МВ зависит от стадии заболевания.

Прочитайте другие странички фактической информации из серии Гепатит С - Внепеченочные проявления

- **Криоглобулинемия**
- **Криоглобулинемический васкулит**
- **Фибромиалгия**
- **Мембрано пролиферативный гломерулонефрит**
- **Плоский лишай**
- **Неходжкинская лимфома**
- **Периферическая нейропатия**
- **Гепатическа порфирия**
- **Прурит**
- **Синдром Рейно**
- **Синдром Шенгрена**
- **Системная красная волчанка**
- **Витилиго**
- **Макроглобулинемия Валденстрома**

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 поощряется со ссылкой на Проект.