

ЛЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА С

ОСНОВНЫЕ ФАКТЫ О ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С (ВГС)

Гепатит С – болезнь печени, вызываемая вирусом гепатита С

У 55%–85% людей, инфицированных ВГС, развивается **хроническая инфекция ВГС**. Риск цирроза печени у людей с хроническим ВГС – 15%-30% в течение 20 лет

ВГС излечим. Эффективность лечения современными противовирусными препаратами составляет в среднем около 95%

Вакцины от гепатита С пока не существует, но **ведутся научные исследования**



Передается через кровь.

Самые распространенные пути заражения – небезопасная инъекционная практика, ненадлежащая стерилизация медицинского оборудования и переливание непроверенной крови и продуктов крови

Кому и когда лечить гепатит С:
Согласно текущим рекомендациям, каждый человек с ВГС должен получать лечение

Лечить срочно:

- при выраженном фиброзе (F3) или циррозе (F4), включая декомпенсированный цирроз
- при гепатите С и ВИЧ
- при гепатите С и гепатите В
- в случае, если предписана пересадка печени
- в случае рецидива гепатита С после пересадки печени
- в случае клинически значимых внепеченочных проявлений
- людям, подверженным риску передачи гепатита С другим (люди, употребляющие инъекционные наркотики; женщины детородного возраста, планирующие забеременеть; пациенты, получающие процедуру гемодиализа; люди, находящиеся в местах лишения свободы; люди, склонные к рискованным сексуальным практикам).



Лечить нужно:

при умеренном фиброзе (F2)



Лечение может быть отложено:

при отсутствии или при легкой форме фиброза (F0 – F1) и без наличия клинически значимых внепеченочных проявлений.

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА С Противовирусные препараты прямого действия (ПППД)

Препарат, МНН (ТН)	Форма выпуска	Дозировка	Суточная доза, взрослые**
Асунапревир (Сунвепра)		100 мг	1 табл. 2 раза в сутки; применяется в комбинации с другими препаратами
Даклатасвир (Даклинза), есть генерики*		30 мг, 60 мг, 90 мг	1 табл. по 60 мг или 2 табл. по 30 мг 1 раз в сутки; необходима коррекция дозировки с некоторыми АРВ-препаратами; применяется в комбинации с другими препаратами
Ледипасвир/софосбувир (Harvoni)****, есть генерики		ледипасвир 90 мг, софосбувир 400 мг	1 табл. 1 раз в сутки
Симепревир (Олисио, Совриад), есть генерики		150 мг	1 табл. 1 раз в сутки; применяется в комбинации с другими препаратами
Софосбувир (Совальди), есть генерики*		400 мг	1 табл. 1 раз в сутки; применяется в комбинации с другими препаратами
Софосбувир/велпатасвир (Epclusa)****, есть генерики		софосбувир 400 мг, велпатасвир 100 мг	1 табл. 1 раз в сутки
Омбитасвир/паритапревир/ритонавир + дасабувир (Викейра Пак)		омбитасвир 12,5 мг, паритапревир 75 мг, ритонавир 50 мг	2 табл. омбитасвира/ паритапревира/ ритонавира 1 раз в сутки + 1 табл. дасабувира 2 раза в сутки
Элбасвир/гразопревир (Zepatier)****		элбасвир 50 мг, гразопревир 100 мг	1 табл. 1 раз в сутки

Противовирусные препараты прямого действия предыдущего поколения

Боцепревир (Виктрелис)		200 мг	4 табл. 3 раза в сутки; более не рекомендован к применению ВОЗ
Телапревир (Инсиво)		375 мг	4 табл. 3 раза в сутки; более не рекомендован к применению ВОЗ

Другие препараты

Препарат, МНН (ТН)	Дозировка	
Пегилированный интерферон альфа-2а (Пегасис), есть биоаналоги***	180 мкг, 135 мкг на 0,5 мл в шприцах-тюбиках для п/к введения	180 мкг в неделю; более не рекомендован к применению ВОЗ
Пегилированный интерферон альфа-2b (Пегинтрон), есть биоаналоги	50 мкг, 80 мкг, 120 мкг, 150 мкг в шприцах-тюбиках для п/к введения	1,5 мкг/кг в неделю; применяется в комбинации с другими препаратами
Цепегинтерферон альфа-2b (Альгерон)	200 мкг/мл, раствор для п/к введения	1,5 мкг/кг в неделю; применяется в комбинации с другими препаратами
Рибавирин (Рибетол, Колегус), есть генерики*	200 мг, 400 мг	в зависимости от веса; применяется в комбинации с другими препаратами

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С

Руководство по скринингу, уходу и лечению людей с хроническим гепатитом С, ВОЗ, 2016 год

Предпочтительные схемы для лечения пациентов без цирроза и с циррозом

	Пациенты/схема	Даклатасвир/софосбувир	Ледипасвир/софосбувир	Софосбувир/рибавирин	Даклатасвир/софосбувир/рибавирин	Ледипасвир/софосбувир/рибавирин
Генотип 1	Без цирроза	12 недель	12 недель [a]			
	С циррозом	24 недели	24 недели		12 недель	12 недель [b]
Генотип 2	Без цирроза			12 недель		
	С циррозом			16 недель		
Генотип 3	Без цирроза	12 недель		24 недели		
	С циррозом			24 недели		
Генотип 4	Без цирроза	12 недель	12 недель			
	С циррозом	24 недели	24 недели		12 недель	12 недель [b]
Генотип 5	Без цирроза		12 недель			
	С циррозом		24 недели			12 недель [b]
Генотип 6	Без цирроза		12 недель			
	С циррозом		24 недели			12 недель [b]

Альтернативные схемы для лечения пациентов без цирроза и с циррозом

	Пациенты/схема	Симепревир/софосбувир [2]	Даклатасвир/софосбувир [1]	Омбитасвир/паритапревир/ритонавир/дасабувир [2]	Омбитасвир/паритапревир/ритонавир/рибавирин [2]	Софосбувир/пэгинтерферон/рибавирин [2]	Симепревир/софосбувир/рибавирин [2]
Генотип 1	Без цирроза	12 недель [c]		12 недель [d]			
	С циррозом	24 недели [c]		24 недели [e]			12 недель [c]
Генотип 2	Без цирроза		12 недель				
	С циррозом		12 недель				
Генотип 3	Без цирроза					12 недель	
	С циррозом						
Генотип 4	Без цирроза	12 недель			12 недель		
	С циррозом	24 недели			24 недели		12 недель
Генотип 5	Без цирроза					12 недель	
	С циррозом					12 недель	
Генотип 6	Без цирроза					12 недель	
	С циррозом					12 недель	

МЕЖЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА С И ВИЧ

ПППД/АРВ	3TC	ABC	ATV	D4T	DDI	DRV	DTG	EFV	ETV	FPV	FTC
Даклатасвир	●	●	■	●	●	●	●	■	■	■	●
Омбитасвир/паритапревир/ ритонавир+дасабувир	●	●	■	●	●	■	●	▲	▲	■	●
Симепревир	●	●	▲	●	●	▲	●	▲	▲	▲	●
Софосбувир	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Ледипасвир/софосбувир	●	●	●	●	●	●	●	■	●	●	●
Софосбувир/велпатасвир	●	●	●	●	●	●	●	▲	▲	●	●
Элбасвир/гразопревир	●	●	▲	●	●	▲	●	▲	▲	▲	●

ПППД/АРВ	LPV	MVC	NVP	RAL	RPV	RTV	SQV	TDF	TPV	ZDV
Даклатасвир	●	●	■	●	●	■	■	●	■	●
Омбитасвир/паритапревир/ ритонавир+дасабувир	▲	■	▲	●	■	▲	▲	●	▲	●
Симепревир	▲	●	▲	●	●	▲	▲	●	▲	●
Софосбувир	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●
Ледипасвир/софосбувир	●	■	●	●	●	●	●	■	▲	●
Софосбувир/велпатасвир	●	●	▲	●	●	●	●	■	▲	●
Элбасвир/гразопревир	▲	●	▲	●	●	▲	▲	●	▲	●

нет взаимодействия



потенциальное взаимодействие



нельзя сочетать



[a] Длительность лечения может быть сокращена до 8 недель у пациентов без цирроза, ранее не получавших лечение, если изначальная вирусная нагрузка ниже 6 мЛН. (6,8 log) мкМЕ/мл

[b] Если количество тромбоцитов менее 75x10⁹/мл, длительность курса лечения с рибавирином должна составлять 24 недели.

[c] Нельзя использовать схему симепревир/софосбувир для лечения пациентов с генотипом 1а, у которых выявлена генетическая мутация Q80K

[d] Пациенты с генотипом 1а должны получать схему омбитасвир/ паритапревир/ ритонавир/ дасабувир и рибавирин; пациенты с генотипом 1b должны получать схему омбитасвир/ паритапревир/ ритонавир/ дасабувир

[e] Длительность лечения пациентов с генотипом 1а схемой омбитасвир/ паритапревир/ ритонавир/ дасабувир и рибавирин должна составлять 24 недели; длительность лечения пациентов с генотипом 1b схемой омбитасвир/ паритапревир/ ритонавир/ дасабувир и рибавирин должна составлять 12 недель

[1] Может использоваться для лечения пациентов с компенсированным и декомпенсированным циррозом

[2] Указанные схемы могут использоваться только в случае компенсированного цирроза, так как они могут вызвать отказ печени и смерть пациентов с декомпенсированным циррозом.

По этой причине указанные схемы должны использоваться исключительно в тех лечебных учреждениях, в которых есть специализированный уход и где можно четко оценить степень цирроза (компенсирован он или декомпенсирован).