

Терапия вирусных гепатитов



ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ

При всех острых вирусных гепатитах (ОВГ) обязательным является соблюдение следующих принципов:

1. Назначение базисной терапии, включающей режим, диету, витамины, дезинтоксикацию.
2. Защита больной печени от дополнительных энергетических затрат и излишних медикаментов. Для этого следует отказаться от полипрагмазии и медикаментов, эффективность которых сомнительна или мало изучена.
3. Создание больному физического и психического покоя, с исключением не только острых, но и длительных хронических стрессов, способствующих угнетению иммунной системы и тем самым препятствующих элиминации вирусов.
4. Терапия должна быть индивидуализирована с учетом этиологии гепатита, возраста пациента, сопутствующих и предшествующих заболеваний, токсических факторов (производственные вредности, алкоголь, наркотики, курение).
5. Лечение больных проводится обязательно в стационаре. При легком течении вирусного гепатита А (ВГА), в случае сомнения в диагнозе,

Патогенетическая терапия острых вирусных гепатитов

Целью патогенетической терапии является восстановление нарушенных функций печени и организма в целом, а также профилактика осложнений.

Режим. При легком и среднетяжелом течении ОВГ без выраженной интоксикации назначается полупостельный режим. Пациенту разрешается вставать к столу, ходить в туалет, сидеть.

Строгий постельный режим требуется лишь при тяжелых формах заболевания с выраженной интоксикацией и развитием осложнений.

В стадии реконвалесценции пациентам рекомендуется лечебная физкультура, прогулки. После выписки из стационара физическая нагрузка увеличивается постепенно под контролем лечащего врача.

Двигательный режим

- Освобождения от занятия физкультурой на 3-6 месяцев.
- Освобождения от занятий спортом на 6-12 месяцев.



Диета №5

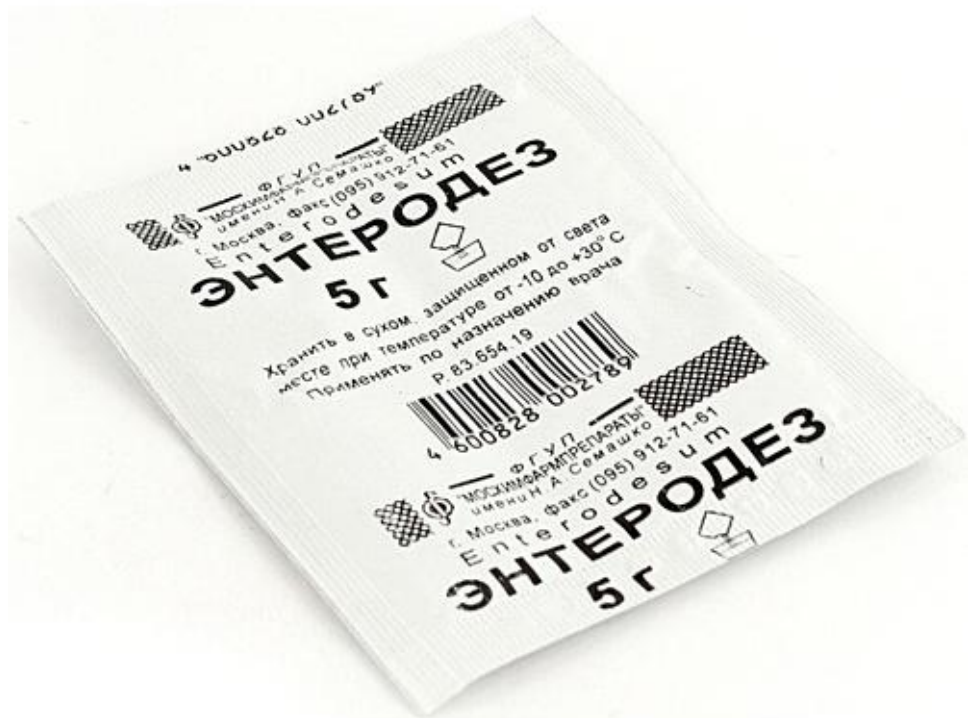
- Питание полноценное, высококалорийное, физиологичное.
- Исключается: экстрактивные вещества, тугоплавкие жиры, жирное мясо, колбасы, рыба, острые приправы, маринады, копчености, шоколад, торты, цитрусовые, грибы, орехи и т.д..

- Рекомендуется: нежирные сорта мяса, рыбы, сыра, омлет, растительное и сливочное масло, каша, хлеб, картофель, овощи, мед, варенье, сухос



Энтеросорбенты

Энтеросгель



Ферментные препараты

При среднетяжелых формах назначают ферментные препараты для усиления пищеварительной функции желудка и поджелудочной железы (панкреатин, креон, мезим форте), принимают во время или непосредственно после приема пищи



Лечение холестатического синдрома:

- В остром периоде - холелитические средства:

Магния сульфат 5%;

Фламин – по 1 таблетке 3 раза в день за 20 минут до еды.



- **Урсодезоксихолева
я кислота (урсосан)
10-15 мг/кг/сут.**



Холеспазмолитики

- *Но-шпа*
(дротаверина
гідрохлорид)



Поливитаминны

- Комплекс витаминов группы В (В1, В3, В6), С, РР.



При синдроме цитолиза

- фосфолипидные гепатопротекторы - эссенциале, эсливер-форте;



При синдроме цитолиза

Гепатопротектор с противовирусной активностью представляет собой комбинацию БАВ – эссенциальных фосфолипидов (фосфотидилхолина), оказывающих стабилизирующее влияние на мембраны клеток и глицериновой кислоты

Фосфоглив – детям в возрасте до 3 лет — 1/2 капсулы, от 3 до 4 лет — 1 капсула, старше 7 лет — 1,5 капсулы, взрослым по 1 капсуле 3 раза в день во время еды 2-3 недели в период реконвалесценции.



- **Лив52** (детям с 6 лет) по 1-2 таблетки 2-3 раза в день за 30 минут до еды 2-4 недели.



- **Лив 52К**
(детям с 2 лет) по 10-20 капель 2-3 раза в день до еды.



При тяжелых формах

- **инфузионно-дезинтоксикационную терапию**
- **5% раствор глюкозы с соответствующим количеством инсулина, к которой может быть добавлен *рибоксин*.**
- **5% раствор аскорбиновой кислоты**



- **Преднизолон** 2-3 мг/кг/сут 3-4 дня с последующим уменьшением дозы.



Противовирусная терапия.



Противовирусная терапия острых ВГ

- При ВГА и ВГЕ, для которых характерно острое, в основном доброкачественное, циклическое течение, назначение противовирусных средств не показано.
- Их целесообразно использовать в случаях прогрессивного (затяжного) течения острого ВГВ и ВГD на фоне высокой активности инфекционного процесса с показателями репликации возбудителей (положительные HBeAg, ДНК HBV, РНК HDV) и во всех случаях острого ВГС, учитывая крайне высокую вероятность хронизации

Гепатит А

- Специальное противовирусное лечение гепатита А не проводится. Важную роль в лечении занимают гепатопротекторы.



Гепатит В, С

- **Препараты альфа интерферона.**
- 1. **Рекомбинантные интерфероны** (препараты генно-инженерного способа производства получены путем клонирования одного из 16 генов альфа интерферонов в бактериальной клетке :

А) альфа-2б: Интрон А



Виферон

- 3 млн. МЕ ИФН/м² поверхности тела в сутки. Препарат применяют ежедневно по 1 суппозиторию два раза в сутки через 12 часов в течение 10 дней, далее трижды в неделю через день в течение 6-12 месяцев.



Б) альфа-2а

- **Роферон**(с 3-х лет)
4,5—9 млн МЕ п/к 3 раза
в неделю в течение
4—6 мес.



2. человеческий лимфобластоидный интерферон альфа-n1 (Ins)

- **Веллферон**
- гепатит В — 10—15 млн МЕ (максимум 7,5 млн МЕ/м²) 3 раза в неделю в течение 12 нед.
- гепатит С — 5 млн МЕ 3 раза в неделю в течение 48 нед.



3.Пегилированные интерфероны (препараты, полученные путем соединения интерферона с молекулой полиэтиленгликоля, для удлинения периода

полувыведения). Применяют с 18 лет.

■ ПегИнтрон

- Гепатит В - в дозе 0,5 или 1,0 мкг/кг 1 раз в неделю в течение от 24 до 52 нед.
- Гепатит С -в дозе 0,5 или 1,0 мкг/кг 1 раз в неделю в течение, по крайней мере, 6 мес



Противовирусные препараты

■ Ламивудин

детям (от 3 мес до 12 лет) из расчета 4 мг/кг 2 раза в сутки, максимальная суточная доза 300 мг.



