

## СОВРЕМЕННАЯ ТЕРАПИЯ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

*Жураев Бобур Рахмонович*  
[boburj386@gmail.com](mailto:boburj386@gmail.com)

**Актуальность темы.** Частота хронического острого гепатита С достигает 80%, острого гепатита В — в 10–15% случаев, а при инфекции В+Д — до 90%. Прогрессирование хронического гепатита В в цирроз печени происходит с разной частотой и различается при ГС и ГС у 40–60% пациентов, при ГО — у 90% пациентов с острым гепатитом. У больных хроническим гепатитом высок риск развития гепатоцеллюлярной карциномы, от которой ежегодно во всем мире умирает более миллиона человек. Хронический гепатит — длительный (более 6 месяцев) патологический процесс в печени, обусловленный персистенцией вирусов гепатита В, С и D, с генетически обусловленной недостаточностью клеточного и макрофагального иммунитета. Следует отметить, что клинические симптомы не всегда могут служить надежным критерием оценки тяжести хронического вирусного гепатита (ХВГ).

**Цель работы.** Изучение современной терапии вирусных гепатитов.

**Материалы и методы.** Показаниями к назначению этиотропной терапии при ПР и вирусных гепатитах являются: лабораторно и морфологически доказанный гепатит В или С; наличие маркеров репликации вируса гепатита В (определение ДНК HBV и HBeAg в сыворотке крови) или вируса гепатита С (определение РНК вируса и его генотипов); при возможности выявления вирусов в крови; стойко повышенный уровень АЛТ; отсутствие декомпенсированной портальной гипертензии [29-30]. Противопоказаниями к применению альфа-ИФН являются: повышенная чувствительность к любому из компонентов; цирроз печени и декомпенсация заболеваний печени; тяжелые сердечно-сосудистые заболевания; тяжелая почечная недостаточность; эпилепсия; ранее проводившаяся длительная иммуносупрессивная терапия; аутоиммунные заболевания в анамнезе (гепатит, тиреоидит); сахарный диабет, наркомания. Но назначение ИФН сопряжено с определенными трудностями, а именно с побочным токсическим действием препарата: гриппоподобным синдромом, лейко- и тромбоцитопенией, гипо- или гипертиреозом, образованием нейтрализующих антител к ИФН, ухудшением показателей функции печени.

**Результаты.** К рекомбинантным интерферонам относятся ИФН  $\alpha$ -2a (роферон-А, Швейцария), интерферон  $\alpha$  >2b (инtron-А, США), человеческий лейкоцитарный ИФН- $\alpha$  (реаферон, Россия), виферон. Перечень препаратов ИФН, предлагаемых для лечения ВГ, постоянно расширяется. Появляются новые препараты - альфаферон (альфа-вассерман, Италия), рекомбинантный  $\alpha$ -2 ИФН-

геберон- а -Р. Весьма перспективно внедрение в клиническую практику препаратов рекомбинантного альфа-ИФН пролонгированного действия (пегелированных) - пегасис (Швейцария) и пег-инtron (США), что обеспечивает удобство их введения (1 раз в неделю) и индивидуальный подбор дозы с учетом веса пациента.

**Выводы.** Амиксин является первым пероральным индуктором эндогенных интерферонов а, Р и у. Как поликлональный стимулятор амиксин индуцирует синтез ИФН 1 и 2 типов в Т-лимфоцитах, проникает через гематоэнцефалический барьер и индуцирует интерферон в клетках мозга. Для лечения острых гепатитов В, С, В+С амиксин назначают одним курсом по схеме: в первый день - 2 таблетки по 0,125 мг, затем каждые 48 часов по 0,125 мг (10-12 таблеток на курс). Для лечения хронических гепатитов В, С, В+С назначают от 4 до 6 курсов по 10-12 таблеток (общее количество от 40-48 до 60-72 таблеток). В педиатрической практике широко применяется только виферон, поскольку это единственный препарат из группы ИФН, разрешенный для лечения детей (в том числе новорожденных) с различными инфекционно-воспалительными заболеваниями.

### Литература

1. World Health Organization. Global hepatitis report. Geneva, Switzerland; 2017. (Electronic resource). URL: <http://www.who.int/hepatitis/publications/global-hepatitis-report2017/en/> (access date: 11.09.2019).
2. WHO fact sheet, July 2019. Social aspects of population health. 2019;65(4). (In Russian).
3. Камилов Ф.Х. и др. Частота встречаемости различных этиологических форм хронических вирусных гепатитов и циррозов печени. Инфекция, иммунитет и фармакология. 2010. (1-2):102-105.
4. Ахмедова М.Д., Тащулатова Ш.А., Ихтиярова Г.А., Каримова М.Т. Хронические вирусные гепатиты В и D у беременных: распространенность, течение и исходы (обзор литературы). Журнал инфектологии. 2021;13(2):29-37.
5. Mukhammadieva M.I. (2022). Modern Clinical and Biochemical Characteristics of Liver Cirrhosis Patients of Viral Etiology with Spontaneous Bacterial Peritonitis //Texas Journal of Medical Science. – 2022.- P. 86-90.
6. Oblokulov Abdurashid Rakhimovich Mukhammadieva Musharraf Ibrokhimovna Sanokulova Sitora Avazovna Khadieva Dora Isakovna. (2023). CLINICAL AND LABORATORY FEATURES OF SPONTANEOUS BACTERIAL PERITONITIS IN PATIENTS WITH VIRAL LIVER CIRRHOSIS. Journal of Advanced Zoology, 44(S2), 3744–3750. Retrieved from <http://www.jazindia.com/index.php/jaz/article/view/1716>
7. Tukhtaeva, N. Z. (2023). The Relationship of Tuberculosis and Pneumonia

in Children, Clinical Characteristics. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES*, 2(5), 168-172.

8. Ibrokhimovna, M. M. . (2024). Improvement of Primary Prophylaxis and Treatment of Spontaneous Bacterial Peritonitis Complicated in Virus Etiology Liver Cirrhosis. *Journal of Intellectual Property and Human Rights*, 3(4), 19–25. Retrieved from <http://journals.academiczone.net/index.php/jiphr/article/view/2506>

9. Tuxtaboyevna, N. Z. (2023). The Whole Truth about Mycoplasma through the Eyes of a Pediatrician. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 2(12), 348-354.

10. Oblokovul Abdurashid Rakhimovich Mukhammadieva Musharraf Ibrokhimovna Sanokulova Sitora Avazovna Khadieva Dora Isakovna. (2023).

**CLINICAL AND LABORATORY FEATURES OF SPONTANEOUS BACTERIAL PERITONITIS IN PATIENTS WITH VIRAL LIVER CIRRHOSIS.** *Journal of Advanced Zoology*, 44(S2), 3744–3750. Retrieved from <http://www.jazindia.com/index.php/jaz/article/view/1716>

11. Mukhammadieva M.I. (2022). Modern clinical and biochemical characteristics of liver cirrhosis patients of viral etiology with spontaneous bacterial peritonitis //Texas Journal of Medical Science. – 2022.- P. 86-90

12. Abdulloev Mukhriddin Ziyodulloevich. (2023). Modern Therapy of Viral Hepatitis. *Texas Journal of Medical Science*, 26, 66–69. Retrieved from <https://www.zienjournals.com/index.php/tjms/article/view/4636>

13. Abdulloev Mukhriddin Ziyodulloevich. (2023). Modern Therapy of Viral Hepatitis. *Texas Journal of Medical Science*, 26, 66–69. Retrieved from <https://www.zienjournals.com/index.php/tjms/article/view/4636>

14. Mukhammadieva M.I. (2023). Вирус этиологияли жигар циррози беморларида спонтан бактериал перитонит билан асоратланишнинг профилактикаси ва давосини такомиллаштириш//Oriental Renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences. -2023.-P.947-953.

15. Oblokovul A.R., M.I.Mukhammadieva.(2022). Clinical and biochemical characteristics of liver cirrhosis patients of viral etiology with spontaneous bacterial peritonitis//Academicia Globe: Inderscience Research.-2022.- P. 210-216.

16. M. R., M. ., & S. A., S. . (2022). Features of the Course of Contagious Giardiasis Associated with Giardiasis. *Miasto Przyszłości*, 26, 186–189. Retrieved from <https://miastoprzyszlosci.com.pl/index.php/mp/article/view/464>

17. To'htayevna, N. Z. (2023). BOLALAR VA O'SMIRLARDA REYTER SINDROMI. *Journal of new century innovations*, 23(2), 3-6.

18. A. R., O., M. I., M., & B. O., K. (2024). Improvement of Primary Prophylaxis and Treatment of Spontaneous Bacterial Peritonitis Complicated in Virus Etiology Liver Cirrhosis. *International Journal of Integrative and Modern Medicine*, 2(5), 85–

91. Retrieved from <https://medicaljournals.eu/index.php/IJIMM/article/view/303>
19. Sanokulova Sitora Avazovna. (2023). Factors of Development of Hepatorenal Syndrome in Patients with Liver Cirrhosis of Viral Etiology. Texas Journal of Medical Science, 26, 4–9. Retrieved from <https://www.zienjournals.com/index.php/tjms/article/view/4611>
20. Авазовна, С. С. . (2023). Факторы Развития Гепаторенального Синдрома У Больных Циррозом Печени Вирусной Этиологии. AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, 2(12), 1–8. Retrieved from <https://www.sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/8673>
21. Санокулова, Ситора Авазовна ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КОНТОГИОЗНЫХ ГЕЛЬМИНТОВ АССОЦИИРОВАННОГО С ЛЯМБЛИОЗОМ // ORIENSS. 2023. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ocobennosti-techeniya-kontogioznyh-gelmintov-assotsiirovannogo-s-lyamblioziom> (дата обращения: 12.12.2023).
22. Jalilova, A.S. (2022). THE SPREAD OF CIRRHOSIS OF THE LIVER BY ETIOLOGICAL FACTORS. Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences, 2 (6), 253-257.
29. Nabiyeva, Z. . (2023). CLINICAL MANIFESTATIONS OF CHRONIC DISEASES ОРГАНОВ ОФ THE DIGESTIVE SYSTEM IN CHILDREN. Инновационные исследования в современном мире: теория и практика, 2(15), 27–28. извлечено от <https://in-academy.uz/index.php/zdit/article/view/13239>
23. Облоуколов, А., & Мухаммадиева, М. (2022). КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СПОНТАННОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО ПЕРИТОНИТА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ. Журнал вестник врача, 1(3), 66–69. извлечено от [https://inlibrary.uz/index.php/doctors\\_herald/article/view/2016](https://inlibrary.uz/index.php/doctors_herald/article/view/2016)
24. Oblokulova Z.I, Oblokulov A.R, & Jalilova A.S. (2022). Diagnostic Significance of Hepatic Fibrosis in Patients with Extrahepatic Chronic Viral Hepatitis C. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(3), 438-443. Retrieved from <https://www.cajmns.centralasianstudies.org/index.php/CAJMNS/article/view/806>
25. Aslonova.M.R. (2022). Determination of suicidality against the background of Parasitic Diseases in children // INTERNATIONAL JOURNAL OF PHILOSOPHICAL STUDIES AND SOCIAL SCIENCES. – 2022.- P. 9-12.
26. Jalilova, A. S. (2022). Approaches to Etiotropic Therapy of Covid-19 in Outpatient Patients. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 1(1), 41-44.