

К. В. Жданов
Ю. В. Лобзин
Д. А. Гусев
К. В. Козлов

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

*Рекомендовано ГБОУ ВПО Первый Московский государственный
медицинский университет имени И. М. Сеченова
в качестве учебного пособия
для системы дополнительного профессионального образования
по специальности «Инфекционные болезни»*

Санкт-Петербург
ФОЛИАНТ
2011

УДК 616.36-002-02:578.891

ББК 55.141

Ж42

Жданов, К. В.
Ж42 Вирусные гепатиты / К. В. Жданов, Ю. В. Лобзин, Д. А. Гусев, К. В. Козлов.— СПб.: Фолиант, 2011.— 304 с.
ISBN 978-5-93929-217-7

В книге в доступной форме дана характеристика всей группы вирусных гепатитов (А, Е, В, С, D и микст-гепатиты). Обращено особое внимание на патогенез, морфологические изменения в печени, особенности клинического течения, диагностику, противовирусную терапию парентеральных гепатитов. Представлены основы реабилитации и диспансеризации, а также профилактические мероприятия.

Для практических врачей различных специальностей: инфекционистов, гастроэнтерологов, терапевтов, педиатров, врачей общей практики, эпидемиологов. Книга также может быть использована в учебном процессе при подготовке врачей в системе послевузовского профессионального образования.

УДК 616.36-002-02:578.891

ББК 55.141

ISBN 978-5-93929-217-7

© Коллектив авторов, 2011 г.
© ООО «Издательство Фолиант», 2011 г.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Вирусные гепатиты являются одной из самых актуальных проблем современной медицины. Это определяется как их повсеместным распространением, так и высокой заболеваемостью. Согласно расчетным данным ВОЗ, сотни миллионов человек в мире инфицированы гепатотропными вирусами. Кроме того, необходимо отметить, что среди всех инфекционных заболеваний в России вирусные гепатиты наносят наибольший экономический ущерб на 1 случай заболевания, а по суммарному экономическому ущербу уступают только гриппу и ОРВИ.

Впервые 13.02.2001 г. Государственная Дума России провела парламентские чтения «О государственной политике по предупреждению распространения в Российской Федерации заболеваемости инфекционным гепатитом», на которых было подчеркнуто, что проблема вирусных гепатитов переросла из медицинской в общегосударственную, инфекции приобрели катастрофические масштабы и представляют реальную угрозу для здоровья нации. В связи с этим необходима консолидация усилий всей страны по борьбе с вирусными гепатитами.

Последние два десятилетия, с одной стороны, характеризовались новейшими достижениями в молекулярной биологии, вирусологии, генной инженерии, что позволило открыть новые гепатотропные вирусы, более детально изучить патогенез, значительно усовершенствовать систему диагностики и разработать новые подходы к противовирусной терапии и специфической профилактике вирусных гепатитов. С другой стороны, в частности в России, происходило изменение этиологической структуры вирусных гепатитов вследствие влияния нескольких процессов: выраженного эпидемического подъема заболеваемости острыми вирусными гепатитами в конце XX в., сменившегося снижением и стабилизацией данных показателей на довольно низких уровнях, и одновременного роста заболеваемости хроническими вирусными гепатитами, преимущественно за счет гепатита С.

Все это послужило основанием для подготовки данного руководства, в котором популярно изложена характеристика всей

группы вирусных гепатитов по основным разделам. Обращено особое внимание на патогенез, морфологические изменения в печени, особенности клинического течения, диагностику и противовирусную терапию парентеральных гепатитов. В книге использованы как фактические материалы, накопленные в течение многих лет на первой в России кафедре инфекционных болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, так и данные отечественных и зарубежных публикаций, в основном последних лет.

Книга рассчитана в первую очередь на практических врачей различных специальностей: инфекционистов, гастроэнтерологов, терапевтов, педиатров, врачей общей практики, эпидемиологов. Она также может быть использована в учебном процессе при подготовке врачей в системе послевузовского профессионального образования.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

- анти-HCV — антитела к вирусу гепатита С
АИГ — аутоиммунный гепатит
АлАТ — аланинаминотрансфераза
анти-НАV — антитела к вирусу гепатита А
анти-HBc — общие антитела к ядерному антигену вируса гепатита В
анти-HBs — антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В
анти-HCV — общие антитела к вирусу гепатита С
анти-HCVns — антитела к неструктурному белку вируса гепатита С
анти-HDV — антитела к вирусу гепатита D
анти-HEV — антитела к вирусу гепатита E
АсАТ — аспаратаминотрансфераза
АТФ — аденозинтрифосфорная кислота
АФП — -фетопропротеин
БВО — быстрый вирусологический ответ
ВААРТ — высоко активная антиретровирусная терапия
ВГ — вирусные гепатиты
ВГD — вирусный гепатит D
ВГА — вирусный гепатит А
ВГВ — вирусный гепатит В
ВГС — вирусный гепатит С
ВИЧ — вирус иммунодефицита человека
ВМедА — Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
ВОЗ — Всемирная Организация Здравоохранения
ВРВП — варикозно-расширенные вены пищевода
ГГТП — g-глутамилтранспептидаза
ГК — гиалуроновая кислота
ГКГС — главный комплекс гистосовместимости
ГЦК — гепатоцеллюлярная карцинома
ДВС — диссеминированное внутрисосудистое свертывание (крови)
ДНК — дезоксирибонуклеиновая кислота
ЖК — жирные кислоты
ИГА — индекс гистологической активности
ИЛ — интерлейкин
ИМТ — индекс массы тела
ИФА — иммуноферментный анализ
ИФН — интерферон
ккзДНК — кольцевидная ковалентно-замкнутая ДНК

КТ	— компьютерная томография
ЛДГ	— лактатдегидрогеназа
ЛПОНИ	— липопротеиды очень низкой плотности
ЛПУ	— лечебно-профилактическое учреждение
ЛФК	— лечебная физическая культура
МАО	— моноаминоксидаза
МДж	— мегаджоуль
МЕ	— международная единица
миРНК	— малые интерферирующие РНК
МО	— Министерство обороны
МПа	— мегапаскаль
мРНК	— матричная РНК
МРТ	— магнитно-резонансная томография
МРЭ	— магнитно-резонансная эластография
НПВП	— нестероидные противовоспалительные препараты
ОВГ	— острый вирусный гепатит
ОГD	— острый гепатит D
ОГА	— острый гепатит A
ОГВ	— острый гепатит B
ОГЕ	— острый гепатит E
ОГС	— острый гепатит C
ОПН	— острая печеночная недостаточность
ОРВИ	— острое респираторно-вирусное заболевание
ОРИТ	— отделение реанимации и интенсивной терапии
ПАРП	— поли-АДФ-рибозилполимераза
ПАСК	— парааминосалициловая кислота
ПБЦ	— первичный билиарный цирроз
ПВО	— первичный вирусологический ответ
ПВТ	— противовирусная терапия
ПИФН	— пегилированный интерферон
ПИФН+Р	— пегилированный интерферон и рибавирин
ПСХ	— первичный склерозирующий холангит
ПЦР	— полимеразная цепная реакция
РА	— реакция агглютинации
РАМН	— Российская академия медицинских наук
РВО	— ранний вирусологический ответ
РНГА	— непрямой гемагглютинация
РНИФ	— реакция непрямой иммунофлюоресценции
РНК	— рибонуклеиновая кислота
РСК	— связывания комплемента
СМЖ	— спинномозговая жидкость
СОЭ	— скорость оседания эритроцитов
СРФ	— скорость развития фиброза
сссДНК	— ковалентно замкнутая кольцевидная ДНК
ТИМП	— тканевыми ингибиторами металлопротеиназ
ТТГ	— тиреотропный гормон
УВО	— устойчивый вирусологический ответ
УВЧ	— ультравысокая частота
УЗИ	— ультразвуковое исследование
ФНО	— фактор некроза опухолей

- ХВГ — хронический вирусный гепатит
ХГ — хронический гепатит
ХГD — хронический гепатит D
ХГВ — хронический гепатит В
ХГС — хронический гепатит С
ХПН — хроническая печеночная недостаточность
ЦИК — циркулирующие иммунные комплексы
ЦНС — центральная нервная система
ЦП — цирроз печени
ЦТЛ — цитотоксические Т-лимфоциты
ЩФ — щелочная фосфатаза
ЭЭГ — электроэнцефалограмма
ChREBP — белок, связывающийся с углеводответственным элементом
HAV — вирус гепатита А
HBcAg — сердцевинный протеин вируса гепатита В
HBеAg — е-протеин вируса гепатита В
HBsAg — поверхностный антиген вируса гепатита В
HBV — вирус гепатита В
HBxAg — х-протеин вируса гепатита В
HCV — вирус гепатита С
HDV — вирус гепатита D
HEV — вирус гепатита E
Ig — иммуноглобулин
МЕ — международная единица
ММР — матричные металлопротеиназы
НК — нормальные киллеры
PIIP — аминоктерминальный пропептид III проколлаген
SMA — гладкомышечный актин антитела к гладким мышцам
SREBP-1c — белок, связывающийся с элементом, регулируемым стеролом
TGF — цитокинтрансформирующий фактор роста
Th — Т-лейкоциты-хелперы

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. КЛАССИФИКАЦИЯ

ВГ — группа инфекционных заболеваний, характеризующихся преимущественным поражением печени. В настоящее время выделяют ВГА, ВГВ, ВГС, ВГD, ВГЕ, возбудители которых различаются по таксономическим признакам, а заболевания — по эпидемиологическим, патогенетическим особенностям и по вероятности перехода в хронические формы. Этиологическая самостоятельность в развитии гепатита недавно открытых вирусов гепатита G (ГG), а также TTV, SEN, в настоящее время не доказана.

Гепатиты А и Е характеризуются фекально-оральным механизмом передачи, реализуемым водным, пищевым и контактно-бытовым путями распространения. При довольно выраженной устойчивости возбудителей во внешней среде это обеспечивает широкое распространение заболеваний, нередко проявляющихся в виде вспышек или эпидемий, охватывающих целые регионы.

Гепатиты В, С и D распространяются парентеральным (гемоконтактным) путем. Это предполагает более высокую активность механизмов передачи инфекции, осуществляемых при переливаниях крови или ее компонентов, при инвазивных диагностических и лечебных процедурах, при внутривенном введении наркотиков, пирсинге, татуаже и т. п. Для гепатита В и D возможны половой, ante-, peri- или постнатальный, а также гемоперкутантный пути заражения. Для гепатита С естественные пути передачи (половой, вертикальный) не актуальны. Более низкая активность механизмов передачи возбудителей этой группы заболеваний компенсируется длительной вирусемией у инфицированных, недостаточной манифестацией заболевания и хронизацией патологического процесса, что в конечном итоге ведет к увеличению численности популяции «вирусоносителей».

Гепатотропность возбудителей ВГ объясняет сходность клинических проявлений, общность методов диагностики и патогенетического лечения, а также систем реабилитации и диспансерного наблюдения за реконвалесцентами. Для всех

ВГ характерны общие патогенетические процессы в печени в виде цитолитического, холестатического и иммуновоспалительного синдромов.

Цитолиз гепатоцитов различной выраженности закономерно развивается при ВГ разной этиологии. Он может быть обусловлен прямым цитопатическим либо иммуноопосредованным действием вирусов. В основе цитолиза лежит нарушение внутриклеточных метаболических процессов, активация прооксидантных и угнетение антиоксидантных систем клеток. В результате на мембранах гепатоцитов накапливаются свободные радикалы, усиливается перекисное окисление липидов, что приводит к повышению проницаемости мембран, выходу из гепатоцитов внутриклеточных ферментов (аминотрансфераз и др.), ионов калия. Последние заменяются натрием и кальцием, что ведет к задержке жидкости и набуханию клеток, изменению их рН, нарушению окислительного фосфорилирования со снижением биоэнергетического потенциала гепатоцитов. В результате нарушаются их весьма разнообразные функции, в том числе детоксицирующая, синтетическая, ухудшаются утилизация глюкозы, этерификация холестерина, процессы переаминирования и дезаминирования аминокислот.

Наиболее ранним проявлением цитолитического синдрома является повышение активности в сыворотке крови таких внутриклеточных ферментов, как АлАТ, АсАТ, холинэстераза, сорбитдегидрогеназа, аргиназа и др. Повышенное содержание железа в сыворотке крови также рассматривается как маркер цитолиза при заболеваниях печени.

Клинически значимым отражением нарушения пигментного обмена, детоксицирующей и секреторной функции печени является *гипербилирубинемия*, обусловленная снижением процессов захвата свободного билирубина гепатоцитами, его глюкурононирования и экскреции в желчные пути.

Угнетение синтетической функции гепатоцитов приводит к гипоальбуминемии, уменьшению содержания практически всех факторов свертывания крови, особенно протромбина, ингибиторов коагуляции и фибринолиза. При критическом падении коагуляционного потенциала появляются кровоизлияния, а в тяжелых случаях — массивные кровотечения (*геморрагический синдром*).

При тяжелом цитолитическом синдроме процесс дезинтеграции мембран распространяется на внутриклеточные органеллы. В результате нарушения целостности лизосомных мембран происходит массивный выход протеолитических ферментов — гидролаз, — что ведет к саморазрушению клеток, которое может приобрести характер своеобразной цепной реакции с развитием *острой печеночной недостаточности*.

Холестаз отражает нарушение оттока желчи, как правило, в результате снижения секреторной функции гепатоцитов (гепато-

целлюлярный холестаз), причем в сочетании с цитолизом. В крови накапливаются не только различные фракции билирубина, но и желчные кислоты, холестерин, экскреторные ферменты (ЩФ, ГГТФ и др.) и некоторые микроэлементы, в частности медь.

Иммуно-воспалительный (мезенхимально-воспалительный) синдром развивается вследствие системной гиперплазии ретикулогистиоцитарной ткани печени и селезенки на фоне вирусной инфекции. Клинико-лабораторные проявления этого синдрома заключаются в увеличении печени и селезенки, лимфоцитозе, увеличении показателей тимоловой пробы и сулемового титра, гипергаммаглобулинемии, положительных острофазовых реакциях.

Синдром общей инфекционной интоксикации не всегда соответствует уровню гипербилирубинемии. В начальном (преджелтушном) периоде он может быть отражением фазы вирусемии и проявляться лихорадкой, недомоганием и другими свойственными ему общими симптомами. В периоде разгара существенное значение имеет цитолитический синдром с нарушением детоксицирующей функции гепатоцитов (анорексия, тошнота, рвота, слабость, вялость и т. п.). С его углублением и развитием ОПН интоксикация приобретает черты специфических нарушений функций ЦНС, проявляющихся в так называемой *инфекционно-токсической* или *печеночной энцефалопатии*.

Общность патофизиологических процессов позволяет классифицировать ВГ по клинической форме, степени тяжести и характеру течения. В последние годы нередко диагностируются микст-гепатиты (чаще гепатиты В + С), что обусловлено общими механизмами инфицирования. По клиническим проявлениям гепатиты могут быть манифестными (желтушные, безжелтушные) и латентными или бессимптомными (субклинические, инаппарантные).

Классификация вирусных гепатитов

Нозологическая форма

- Вирусный гепатит А
- Вирусный гепатит Е
- Вирусный гепатит В
- Вирусный гепатит D
- Вирусный гепатит С
- Микст-гепатиты
- Вирусный гепатит неverifiedированный

Клиническая форма

- Манифестная:
 - желтушная
 - а) цитолитическая (типичная)
 - б) холестатическая (атипичная)
 - безжелтушная
- Латентная (бессимптомная):
 - субклиническая
 - инаппарантная

Степень тяжести

- Легкая
- Средняя
- Тяжелая
- Крайне тяжелая (фульминантная)

Характер течения

- Острое циклическое
- Острое затяжное (прогредиентное)
- Хроническое

Желтушные формы относятся к наиболее выраженным вариантам болезни. Они характеризуются желтухой (повышением содержания билирубина в крови свыше 40 мкмоль/л) и положительными ферментными тестами, могут протекать в типичной цитолитической форме с преджелтушным (начальным), желтушным и восстановительным периодами, нередко с выраженным холестазом.

Иногда (атипичные формы) ведущим проявлением болезни является холестатический синдром (желтуха с увеличением содержания в крови желчных пигментов, холестерина, -липопротеидов, экскреторных ферментов — ЩФ и ГГТП). При этом характерна билирубин-аминотрансферазная диссоциация (значительное увеличение содержания билирубина со сравнительно невысокой активностью аминотрансфераз, в частности, АЛАТ).

Безжелтушные формы ВГ характеризуются полным отсутствием клинических признаков желтухи при положительных энзимных тестах и слабо выраженных общих проявлениях заболевания, включая увеличение печени, субъективные признаки нарушений ее функций.

При **субклинических формах** отсутствуют клинические объективные и субъективные проявления при незначительной гепатомегалии или даже ее отсутствии. Диагноз устанавливается по наличию специфических маркеров вирусов гепатитов в сочетании с невысокой активностью в сыворотке крови печеночно-специфических и индикаторных ферментов (АЛАТ и др.), а также по патоморфологическим изменениям в печени.

Выявление только специфических маркеров возбудителей при полном отсутствии клинических и биохимических признаков гепатита дает основание для установления **инаппарантной формы** болезни.

В практической работе, исходя только из клинических данных и результатов лабораторных исследований функции печени, используется временной критерий определения **острого циклического течения** — до 3 мес, **острого затяжного (прогредиентного) течения** — до 6 мес и **хронического течения** — свыше

6 мес. Однако истинными критериями оценки характера течения ВГ являются показатели длительности репликативной активности соответствующих возбудителей, а также данные гистологического исследования биоптатов печени.

Патоморфологические изменения в печени при ВГ оцениваются по результатам прижизненной пункционной биопсии печени. Она информативна в случаях затяжного (прогредиентного) и особенно хронического течения болезни. В совокупности с клиническими, лабораторными и инструментальными методами исследований морфологический контроль позволяет выявить не только характер и степень воспалительных изменений в печени, но и оценить эффективность проводимых сложных и дорогостоящих лечебных мероприятий.

Острые ВГ могут завершиться полным *выздоровлением*, в том числе выздоровлением с постгепатитными синдромами, или принять хроническое течение. Крайне тяжелые (фульминантные) формы с ОПН, характерные главным образом для ВГВ и ГД, нередко заканчиваются *летальным исходом*, особенно при несвоевременной интенсивной терапии.

Полное клиническое выздоровление происходит практически у всех больных ВГА и ГЕ. Хроническое течение свойственно только ВГ В, С и D, при этом гораздо чаще хронизация развивается при ГС.

К клиническому выздоровлению с так называемыми постгепатитными синдромами относятся астеновегетативный синдром, гепатомегалия, функциональная гипербилирубинемия, а также дисфункция желчевыводящих путей.

Постгепатитный астеновегетативный синдром проявляется повышенной утомляемостью, плохим аппетитом, нарушениями сна, иногда чувством тяжести в правом подреберье. Эти явления обусловлены функциональными расстройствами нервной, сердечно-сосудистой, пищеварительной систем. Несмотря на жалобы, при морфологическом исследовании биоптатов печени обнаруживается нормальная структура, функциональные пробы и активность ферментов находятся в пределах нормы. Синдром купируется обычно в течение 1—3 мес.

Постгепатитная гепатомегалия характеризуется увеличением печени (как правило, до 2—3 см по правой среднеключичной линии) при отсутствии жалоб больного и отклонений в биохимических показателях ее функций. Эти явления носят сугубо доброкачественный характер и не переходят в ХГ.

Постгепатитная (функциональная) гипербилирубинемия проявляется желтушностью склер и изредка кожи, которая может усиливаться после физических и психических нагрузок. Самочувствие остается хорошим. Содержание билирубина в крови редко превышает 34 мкмоль/л, преимущественно за счет непря-

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- Алексеева О.П., Курьшева М.А.* Цирроз печени и его осложнения.— Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. акад., 2004.— 96 с.
- Алентьев Г.А.* Клинико-лабораторная и морфологическая характеристика HCV-цирроза печени: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2006.— 20 с.
- Балаян М.С., Михайлов М.И.* Вирусные гепатиты // Энциклопедический словарь.— 2-е изд.— М., 1999.— 42 с.
- Балаян М.С.* Вирусный гепатит E // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол.— 1995.— № 2.— С. 32–37.
- Бацков С.С.* Ультразвуковой метод исследования в гепатологии и панкреатологии.— СПб., 1998.— 167 с.
- Блохина Н.П.* Хронический вирусный гепатит дельта (клиника, диагностика, лечение): Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук.— М., 1989.— 36 с.
- Блохина Н.П., Цурикова Н.Н.* Лечение острого гепатита С препаратами интерферонового ряда // Вирусные гепатиты: достижения и перспективы.— 2002.— № 2.— С. 12–16.
- Блюгер А.Ф., Новицкий И.Н.* Вирусные гепатиты / А.Ф. Блюгер.— Рига: Звайгзне, 1988.— 414 с.
- Богомолов П.О., Шульпекова Ю.О.* Неалкогольная жировая болезнь печени: стеатоз и неалкогольный стеатогепатит // Клини. перспективы гастроэнтерол., гепатол.— 2004.— № 3.— С. 20–27.
- Бондаренко А.Л., Баращина С.В.* Неблагоприятные прогностические иммунологические и иммуногенетические факторы формирования цирроза печени у больных хроническим гепатитом С // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол. и колопроктол.— 2004.— № 4.— С. 54–59.
- Буеверов А.О.* Оксидативный стресс и его роль в повреждении печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол.— 2002.— № 4.— С. 21–25.

- Буеверов А.О.* Стеатоз печени при хроническом гепатите С: нужно ли вносить изменения в стандартные схемы лечения? // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол.— 2005.— № 2.— С. 31–36.
- Буеверов А.О., Воликовский Л.Я., Тесаева Е.В.* Эластография — новый метод неинвазивной диагностики фиброза печени // Гепатологический форум.— 2007.— № 2.— С. 14–18.
- Бузина А.Б.* Диагностическое и прогностическое значение спектра антител к антигенам HCV при остром и хроническом гепатите С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— Казань, 2004.— 23 с.
- Ветров Т.А.* Клиническое значение определения антител к поверхностным белкам вируса гепатита С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2003.— 14 с.
- Виноградова Е.Н.* Вирусные гепатиты В и С (проблемы диагностики и терапии): Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук.— СПб., 1997.— 40 с.
- Вирус иммунодефицита человека — медицина / под ред. Н.А. Белякова и А.Г. Рахмановой.*—2-е изд.— СПб.: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011.— 656 с.
- ВИЧ-инфекция и СПИД: клинические рекомендации / под ред. В.В. Покровского.*— 2-е изд., перераб. и доп.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.— 192 с.
- Волкова М.А.* Интерфероны и их противовирусное действие // Вирусные гепатиты: достижения и перспективы.— 1999.— № 2.— С. 3–11.
- Воробец В.Г.* Организация выявления и медицинского сопровождения военнослужащих по призыву, инфицированных вирусным гепатитом В и С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2002.— 26 с.
- Гусев Д.А.* Клинико-лабораторная и морфологическая характеристика манифестных форм микст-гепатита В+С у лиц молодого возраста: Дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2001.— 142 с.
- Гусев Д.А., Жданов К.В., Лобзин Ю.В.* Противовирусная терапия хронического гепатита С // Вестник Российской Военно-медицинской академии.— 2004.— № 2 (12).— С. 85–90.
- Гусев Д.А.* Хронический гепатит С: течение, прогноз и лечение больных в военно-медицинских учреждениях: Автореф. дисс. ... д-ра. мед. наук.— СПб., 2006.— 46 с.
- Дмитриева Е.В., Москалева Е.Ю., Северин Е.С.* Роль апоптоза в патогенезе хронических вирусных гепатитов В и С // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., и колопроктол.— 2003.— № 3.— С. 7–13.
- Думбрава В.А., Маев С.И., Романчук И.С.* Сывороточные уровни железа, меди и церулоплазмينا у пациентов с хроническим вирусным гепатитом С // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол. и колопроктол.— 2006.— № 1.— С. 31–31.

- Жданов К.В., Лобзин Ю.В., Мукомолов С.Л. и др.* Критерии диагностики различных форм вирусного гепатита С у лиц молодого возраста / К.В. Жданов // Воен.-мед. журн.— 1999.— № 12.— С. 40–45.
- Жданов К.В.* Латентные формы вирусных гепатитов В и С у лиц молодого возраста: Дисс. ... д-ра мед. наук.— СПб., 2000.— 327 с.
- Жданов К.В., Ю.В. Лобзин, Д.А. Гусев и др.* Клинико-патогенетические аспекты сочетанных вирусных гепатитов В и С // Эпидемиол. и инфекц. болезни.— 2003.— № 5.— С. 19–22.
- Жданов К.В., Гусев Д.А., Селиванов Е.А., Андреева Т.А.* Коагулопатия дефицита, обусловленная нарушением синтеза К-витаминзависимых факторов свертывания крови, у больного ХГС на фоне противовирусной терапии // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол.— 2004.— № 2.— С. 61–63.
- Жданов К.В., Гусев Д.А., Лобзин Ю.В.* Оценка состояния желудка, двенадцатиперстной кишки и желчевыводящих путей при хроническом гепатите С // Тер. арх.— 2005.— № 2.— С. 66–69.
- Жданов К.В., Гусев Д.А., Шахманов Д.М. и др.* Экспрессия хемокинов и их рецепторов в крови и ткани печени при хроническом вирусном гепатите С // Медицинская иммунология.— 2007.— № 4–5.— С. 379–388.
- Жданов К.В., Гусев Д.А.* Острая печеночная недостаточность // Consilium Medicum — прил. Гастроэнтерология.— 2008.— № 1.— С. 34–38.
- Жданов К.В., Гусев Д.А., Чирский В.С. и др.* Характеристика метаболизма железа у больных хроническим гепатитом С // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии.— 2009.— № 1.— С. 10–17.
- Жданов К.В.* Перспективы комбинированной терапии хронического вирусного гепатита В // Клиническая гастроэнтерология и гепатология: Русское издание.— 2009.— Т. 4.— С. 330–334..
- Жданов К.В., Козлов К.В., Сукачев В.С.* Эволюция противовирусной терапии хронических гепатитов В, С и D / К.В. Жданов // Журнал инфектологии.— 2009.— № 4.— С. 23–35.
- Жданов К.В., Гусев Д.А., Козлов К.В., Шекуров А.В.* Лейкопения и нейтропения у больных хроническим гепатитом С на фоне различных вариантов комбинированной противовирусной терапии // Журнал инфектологии.— 2011.— № 2.— С. 74–80.
- Жданов К.В., Гусев Д.А., Козлов К.В., Шекуров А.В.* Клиническое значение анимии при хроническом гепатите С на фоне комбинированной противовирусной терапии пегилированным интерфероном альфа и рибавирином // Журнал инфектологии.— 2011.— № 3.— С. 101–107.
- Иванов А.В., Кузякин А.О., Кочетков С.Н.* Молекулярная биология вируса гепатита С // Успехи биологической химии.—2005.— Т. 45.— С. 37–86.

- Ивашкин В.Т., Буеверов А.О.* Аутоиммунные заболевания печени в практике клинициста.— М.: Издат. Дом «М-Вести», 2001.— 102 с.
- Игнатова Т.М.* Естественное течение хронической HCV-инфекции // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол. и колопроктол.— 2002.— № 2.— С. 20–30.
- Игнатова Т.М.* Особенности течения HBV- и HCV-инфекции в посттрансплантационном периоде // Гепатологический форум.— 2007.— № 1.— Р. 14–18.
- Игнатова Т.М.* Хронический гепатит С и беременность // Клиническая гепатология.— 2009.— № 1.— С. 32–38.
- Исаков В.А.* Хронический вирусный гепатит С с нормальным уровнем аминотрансфераз: лечить или не лечить? // Клиническая гастроэнтерология и гепатология: Русское издание.— 2008.— № 1.— С. 20–23.
- Исаков В.А.* Как определять выраженность фиброза печени и зачем? // Клиническая гастроэнтерология и гепатология: Русское издание.— 2008.— № 2.— С. 72–75.
- Исаков В.А.* Маркеры эффективности терапии хронического гепатита В: вчера, сегодня, завтра // Клиническая гастроэнтерология и гепатология: Русское издание.— 2009.— № 5.— С. 20–23.
- Исаков В.А.* Эффективность длительного лечения хронического гепатита В энтекавиром // Клиническая гастроэнтерология и гепатология: Русское издание.— 2011.— № 1.— С. 6–10.
- Исаков В.А.* Определение полиморфизма гена интерлейкина 28В в прогнозировании результатов комбинированной терапии хронического гепатита С: калиф на час или на два? // Клиническая гастроэнтерология и гепатология: Русское издание.— 2011.— № 3.— С. 132–135.
- Исаков В.А.* Рибавирин и его аналоги: будут ли они использоваться в новой комбинированной терапии? // Программа научной конференции «Хронические вирусные гепатиты 2011: новые возможности диагностики и лечения» под эгидой европейской ассоциации по изучению печени.— Elsevier, Санкт-Петербург, 2011.— С. 26–27.
- Калинина О.В., Мукомолов С.Л.* Молекулярная эпидемиология гепатита С // Вирусные гепатиты: достижения и перспективы.— 2000.— № 3.— С. 9–15.
- Каминская С.Н.* Клинико-психологическая характеристика и качество жизни больных хроническим вирусным гепатитом С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2005.— 22 с.
- Карев В.Е.* Роль хронического вирусного гепатита в развитии гепатоцеллюлярного рака: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2002.— 21 с.
- Козлов К.В.* Патогенетическая характеристика метаболизма железа у больных хроническом гепатитом С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2009.— 19 с.

- Комарова Д. В., Цинзерлинг В.А.* Морфологическая диагностика инфекционных поражений печени.— СПб.: Сотис, 1999.— 245 с.
- Коробочкин Л.М.* Уровни меди, железа и цинка в сыворотке крови у больных хроническими заболеваниями печени // Тер. арх.— 1966.— № 1.— С. 50–55.
- Кулагина Е.А.* Синдром перегрузки железом при хроническом вирусном гепатите С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— Новосибирск, 2001.— 21 с.
- Лавров А.В.* Молекулярно-генетическая характеристика наследственного гемохроматоза у российских больных: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— М., 2004.— 31 с.
- Левинтон Б.Н., Дедов А.В.* 50-летний опыт клинического изучения цирроза печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол. и колопроктол.— 2002.— № 2.— С. 76–79.
- Лобзин Ю.В., Огарков П.И., Жданов К.В.* Вирусные гепатиты в Российской армии // Вирусные гепатиты: достижения и перспективы.-1999.— № 1 (5).— С. 3–10.
- Лобзин Ю.В., Жданов К.В., Гусев Д.А., Чирский В.С.* Клинико-лабораторная и морфологическая характеристика микст-гепатита В+С манифестного течения // Воен.-мед. журн.— 2002.— № 12.— С. 44–48.
- Лобзин Ю.В., Волжанин В.М., Огарков П.И.* Клинико-эпидемиологические особенности гепатита А в Российской армии // Гепатит А: эпидемиология, диагностика, клиника и вакцинопрофилактика: Тез. докл. науч.-практ. конф.— М., 2002.— С. 19–25.
- Лобзин Ю.В., Жданов К.В., Гусев Д.А. и др.* Сывороточные маркеры фиброза в диагностике и лечении хронического гепатита С // Инфекционные болезни.— 2005.— № 3.— С. 28–30.
- Лобзин Ю.В., Жданов К.В., Гусев Д.А. и др.* Клиническое значение онкологических маркеров при хроническом гепатите С // Медицинский академический журнал.— 2005.— № 1.— С. 67–73.
- Лобзин Ю.В., Жданов К.В., Волжанин В.М., Гусев Д.А.* Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение.— СПб.: Фолиант, 2006.— 184 с.
- Логинов А.С., Аруин Л.И.* Клиническая морфология печени.— М.: Медицина, 1985.— 239 с.
- Лопаткина Т.Н.* Латентная инфекция, вызванная вирусами гепатита В и С // Клиническая гепатология.— 2009.— № 2.— С. 3–8.
- Лукашик С.П.* Клинико-морфологические критерии оценки результатов терапии и прогноза рецидивов хронического гепатита С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— Минск, 2006.— 21 с.
- Ляшенко Ю.И., Лещенко И.Г., Братийчук А.Н.* Вирусные гепатиты А и В у раненых // Воен.-мед.журн.— 1996.— № 11.— С. 49–52.

- Майер К.П.* Гепатит и последствия гепатита: Практик. Руководство.— Пер. с нем.— М.: Медицина, 1999.— 432 с.
- Методические рекомендации по диагностике, лечению, диспансерному наблюдению и профилактике хронических вирусных гепатитов в ВС РФ.*— СПб.: ВМА, 2010.— 56 с.
- Михайлов М.И., Шахильдян И.В., Онищенко Г.Г.* Энтеральные вирусные гепатиты: (этиология, эпидемиология, диагностика, профилактика).— М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2007.— 352 с.
- Михайлов М.И.* Вирусы гепатита // Клиническая гепатология.— 2009.— № 1.— С. 15–24.
- Михайлов М.К., Тухбатуллин М.Г.* Эхография в диагностике цирроза печени.— М.: «МЕДпресс-информ», 2003.— 96 с.
- Мукомолов С.Л.* Вирусный гепатит С. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная характеристика: Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук.— СПб., 1994.— 36 с.
- Некрасова Т.П.* Морфологическое исследование в оценке степени фиброза печени при хронических вирусных заболеваниях печени // Гепатологический форум.— 2007.— № 2.— С. 11–13.
- Непомнящих Г.И., Айдагулова С.В., Непомнящих Д.Л., Быкарев М.А.* Патоморфогенез хронических гепатитов С и В // Гастроэнтерология Санкт-Петербурга.— 2004.— № 2/3.— С. 101–101.
- Никитин И.Г.* Клиника, диагностика и этиопатогенетическое лечение хронического HCV-гепатита: Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук.— М., 2000.— 36 с.
- Нурмухаметова Е.А., Блохина Н.П.* Генотипы вируса гепатита В: потенциальное клиническое значение // Фарматека.— 2008.— № 2.— С. 33–35.
- Огарков П.И.* Эпидемиология вирусных гепатитов А, В, С, D, E и обоснование совершенствования мероприятий по их профилактике в войсках: Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук.— СПб., 1996.— 48 с.
- Огарков П.И., Мельниченко П.И., Торопов Д.Е.* Клинико-эпидемиологическая характеристика «носительства» возбудителей гемоконтактных вирусных гепатитов // Воен.-мед. журн.— 1998.— № 8.— С. 38–44.
- Пинцани М.* Эволюция развития фиброза печени: от гепатита к циррозу // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол. и колопроктол.— 2002.— № 5.— С. 4–7.
- Подымова С.Д.* Болезни печени.— 3-е изд., перераб. и доп.— М.: Медицина, 1998.— 704 с.
- Раков А.Л., Лобзин Ю.В., Горбаков В.В. и др.* Актуальные проблемы гепатологии: эпидемиология вирусных гепатитов // — Прил. к 323 т. Воен.-мед. журн.— М.: Воениздат, 2002.— 96 с.

- Рахманова А.Г., Неверов В.А., Кирпичникова Г.И. и др.* Вирусные гепатиты: (этиопатогенез, эпидемиология, клиника, диагностика и терапия).— Кольцово, 2003.— 57 с.
- Рудакова А.В.* Фармакоэкономический анализ в организации лекарственного обеспечения Вооруженных Сил России: Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук.— СПб., 2004.— 42 с.
- Рукина Н.Ю.* Клинико-лабораторная оценка функционального состояния щитовидной железы у мужчин с вирусным гепатитом С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2004.— 23 с.
- Руководство по инфекционным болезням / Под ред. чл.-корр. РАМН проф. Ю.В. Лобзина.*— 3-е изд., доп., и перераб.— СПб.: Фолиант, 2003.— 1040 с.
- Рязанов А.Н.* Фармакоэкономический анализ противовирусной терапии хронического гепатита С у военнослужащих: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2010.— 17 с.
- Саркисян В.А.* Фосфолипидный спектр и липопероксидация при остром гепатите В и хроническом гепатите С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2004.— 24 с.
- Серов В.В., Апросина З.Г.* Хронический вирусный гепатит.— М.: Медицина, 2002.— 384 с.
- Сологуб Т.В., Ефанов А.Н., Антонец М.Е.* Выявление антитимитохондриальных и антиглиадиновых аутоантител у больных хроническими гепатитами // VI Российский съезд врачей-инфекционистов: Материалы съезда.— СПб.: ВМедА, 2003.— С. 364—364.
- Сориано В.* Лечение больных хроническим гепатитом С и ВИЧ-инфекцией: рекомендации Международного совета по ВИЧ-НСВ // AIDS.— 2002.— № 16.— С. 813—828.
- Соринсон С.Н.* Вирусные гепатиты.— СПб.: ТЕЗА, 1998.— 306 с.
- Стрельцов А.Г.* Особенности течения вирусного гепатита С у больных гемофилией: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2006.— 20 с.
- Сухина И.А.* Характеристика противовирусного иммунитета у больных хроническим вирусным гепатитом С: Автореф. дисс. ... канд. биол. наук.— СПб., 2004.— 20 с.
- Фридлянд И.Ф.* Показатели иммунитета при вирусном гепатите и их использование для прогнозирования исходов и лечения: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— Новосибирск, 1998.— 18 с.
- Хазанов А.И.* Современные проблемы вирусных и алкогольных болезней печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол. и колопроктол.— 2002.— № 2.— С. 6—15.

- Чирский В.С.* Патологоанатомические изменения в печени у лиц призывного возраста — носителей вирусов гепатита В и С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 1997.— 38 с.
- Шахгильдян И.В., Михайлов М.И., Онищенко Г.Г.* Парентеральные вирусные гепатиты: (эпидемиология, диагностика, профилактика).— М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003.— 384 с.
- Шахманов Д.М.* Клинико-иммунологические и морфологические корреляции в патогенезе хронического гепатита С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2007.— 18 с.
- Шведов А.К., Лобзин Ю.В., Жданов К.В.* Вирусные гепатиты у больных на диализе.— СПб.: Фолиант, 2001.— 78 с.
- Шерлок Ш., Д. Дули* Заболевания печени и желчных путей: Практ. рук-во.— Пер. с англ.— М.: Гэотар Мед., 1999.— 864 с.
- Шкуро А.В.* Прогностическое значение определения онкологических маркеров при вирусном гепатите С: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2004.— 24 с.
- Юцук Н.Д., Знойко О.О., Сафиуллина Н.Х.* Диагностическая роль выявления коллагена IV типа и гиалуроновой кислоты в сыворотке крови больных хроническим гепатитом С для определения стадии фиброза печени // Тер. арх.— 2005.— № 4.— С. 50–55.
- Юцук Н.Д., Знойко О.О., Сафиуллина Н.Х.* Пункционная биопсия печени и возможности неинвазивного мониторинга фиброза при хроническом вирусном гепатите С // Клин. перспективы гастроэнтерол., гепатол.— 2002.— № 1.— С. 9–16.
- Ягода А.В., Корой П.В., Борлакова Д.М.* Системные проявления хронического вирусного гепатита С // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол. и колопроктол.— 2006.— № 1, прил. 27.— С. 49–49.
- Яковлев А.А., Виноградова Е.Н., Рахманова А.Г.* Хронические вирусные гепатиты: (клинико-лабораторные аспекты).— СПб.: Изд-во НИИХ СПбГУ, 2002.— 290 с.
- Яременко М.В.* Оценка состояния желудка, двенадцатиперстной кишки желчевыводящих путей при хроническом гепатите С у лиц молодого возраста: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук.— СПб., 2003.— 20 с.
- Adinolfi L.E., M. Gambardella, A. Andreana et al.* Steatosis accelerates the progression of liver damage of chronic hepatitis C patients and correlates with specific HCV genotype and visceral obesity // Hepatology.— 2001.— Vol. 33.— P. 1358–1364.
- Adinolfi L.E., Ingresso D., Cesaro G.* Hyperhomocysteinemia and the MTHFR C677T polymorphism promote steatosis and fibrosis in chronic hepatitis C patients // Hepatology.— 2005.— Vol. 41.— P. 995–1003.

- Ahn S.H., Han K.H., Park J.Y. et al.* Association between hepatitis B virus infection and HLA-DR type in Korea // *Hepatology*.— 2000.— Vol. 31.— P.1371–1373.
- Aizawa Y., Shibamoto Y., Takagi I. et al.* Analysis of factors affecting the appearance of hepatocellular carcinoma in patients with chronic hepatitis C: A long-term follow-up study after histologic diagnosis // *Cancer*.— 2000.— Vol. 89.— P. 53–59.
- Alberti A., Chemello L., Fattovich G. et al.* Serum levels of soluble interleukin-2 receptors in acute and chronic viral hepatitis // *Dig Dis Sci*.— 1989.— Vol. 34.— P. 1559–1563.
- Alberti A., Chemello L., Benvenuto L.* Natural history of hepatitis C // *J. Hepatol*.— 1999.— Vol. 31, Suppl. 1.— P. 17–24.
- Alberti A., Clumeck N., Collins S. et al.* Short statement of the first European consensus conference on the treatment of chronic hepatitis B and C in HIV co-infected patients // *J. Hepatol*.— 2005.— Vol. 42.— P. 615–624.
- Alberti A.* Impact of sustained virological response on the long-term outcome of hepatitis C // *Liver Int*.— 2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 18–22.
- Alter M.J.* Epidemiology of hepatitis C in the west // *Seminars in liver disease*.— 1995.— Vol. 15.— P. 5–14.
- Alter H.J., Seeff L.B.* Recovery, persistence, and sequelae in hepatitis C virus infection: a perspective on long-term outcome // *Semin. Liver Dis*.— 2000.— Vol. 20.— P. 17–35.
- Alvarez D., Dieterich D.T., Brau N. et al.* Zidovudine use but not weight-based ribavirin dosing impacts anaemia during HCV treatment in HIV-infected persons // *J. Viral. Hepat*.— 2006.— Vol. 13.— P. 683–689.
- Amarapurkar D.N., Patel N.D., Kamani P.* Antiviral therapy of decompensated cirrhosis due to hepatitis C viral infection // *Trop. Gastroenterol*.— 2005.— Vol. 26.— P. 119–122.
- Andriulli A., Persico M., Iacobellis A.* Treatment of patients with HCV infection with or without liver biopsy // *J. Viral. Hepat*.— 2004.— Vol. 11.— P. 536–542.
- Annemans L., Warie H., Nechelpuut M., Peraux B.* A health economic model to assess the long term effects and cost-effectiveness of PEG IFN alpha-2a in hepatitis C virus infected patients // *Acta Gastroenterol. Belg*.— 2004.— Vol. 67.— P. 1–8.
- Antonio B., Adam J.G.* The immune response during hepatitis B virus infection // *Journal of General Virology*.— 2006.— Vol. 87.— P. 1439–1449.
- Arber N., Konikoff F.M., Moshkowitz M. et al.* Increased serum iron and iron saturation without liver iron accumulation distinguish chronic hepatitis C from other chronic liver diseases // *Dig. Dis. Sci*.— 1994.— Vol. 39.— P. 2656–2659.

- Arthur M.J.P.* Reversibility of liver fibrosis and cirrhosis following treatment for hepatitis C // *Gastroenterology*.— 2002.— Vol. 122.— P. 1525–1528.
- Aroldi A., Lampertico P., Montagnino G. et al.* Natural history of hepatitis B and C in renal allograft recipients // *Transplantation*.— 2005.— Vol. 79.— P. 1132–1136.
- Asher L.V.S., Binn L.N., Mensing T.L.* Pathogenesis of hepatitis A in orally inoculated on monkeys: (*Aotus trivergatus*) // *J. Med. Virol.*— 1995.— Vol. 47.— P. 260–268.
- Asselah T., Rubbia-Brandt L., Marcellin P. et al.* Steatosis in chronic hepatitis C: why does it really matter? // *Gut*.— 2006.— Vol. 55.— P. 123–130.
- Asselah T., Marcellin P.* New direct-action antivirals' combination for the treatment of chronic hepatitis C // *Liver Int.*— 2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 68–77.
- Auer I.O.* Therapy of chronic hepatitis (author's transl) // *Leber Magen Darm*.— 1980.— Vol.10.— P. 251–258.
- Bahra M., Virehov C.-C., Neumann U.P. et al.* Long term results after therapy with pegylated interferon alpha 2f in HCV positive liver transplant recipients // *Hepatology*.— 2005.— Vol. 42, Suppl. I.— P. A. 742–742.
- Barbaro G., Di Lorenzo G., Soldini M. et al.* Interferon-alpha-2B and ribavirin in combination for chronic hepatitis C patients not responding to interferon-alpha alone: an Italian multicenter, randomized, controlled, clinical study // *Am. J. Gastroenterol.*— 1998.— Vol. 93.— P. 2445–2451.
- Baron J.L., Gardiner L., Nishimura S. et al.* Activation of a nonclassical NKT cell subset in a transgenic mouse model of hepatitis B virus infection // *Immunity*. — 2002.— Vol. 16.— P. 583–594.
- Bartholomeusz A.* Viral genomics and bioinformatics for hepatitis B virus // *Journal of Gastroenterology and Hepatology*.— 2004.— Vol. 19, suppl. 7.— P. S318–S321.
- Baumert T.F., Rogers S.A., Hasegawa K. et al.* Two core promotor mutations identified in a hepatitis B virus strain associated with fulminant hepatitis result in enhanced viral replication // *J. Clin. Invest.*— 1996.— Vol. 98.— P. 2268–2276.
- Baumert T.F., Thimme R., Weizsacker F., von.* Pathogenesis of hepatitis B virus infection / T.F. Baumert // *World J. Gastroenterol.*— 2007.— Vol 13.— P. 82–90.
- Beaugrand M.* Fibroscan in Patients with Chronic Viral Hepatitis // *Manuscripts of 2nd International Conference on the Management of Patient with Viral Hepatitis*.— Paris, 2007.— P. 43–47.
- Beck J.R., Pauker S.G.* The Markov process in medical prognosis // *Med. Decis. Making*.— 1983.— № 3.— P. 419–458.
- Beck J., M. Nassal* Hepatitis B virus replication // *World J. Gastroenterol.*— 2007.— Vol. 13.— P. 48–64.

- Bedossa P., Dargerger D., Paradis V.* Sampling variability of liver fibrosis in chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—2003.— Vol. 38.— P. 1449–1457.
- Benhamon Y., Poynard T.* Treatment of Chronic Hepatitis B Virus Infection in Patients Co-Infected with HIV. International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.— Geneva, 2002.— P. 337–346.
- Benhamou Y., Bochet M., Di Martino V.* Liver fibrosis progression in human immunodeficiency virus and hepatitis C virus coinfecting patients. The Multivirc Group // *Hepatology.*— 1999.— Vol. 30.— P. 1054–1058.
- Bennett W.G., Inoue Y., Beck J.R.* Estimates of the Cost-effectiveness of a single course of interferon alfa 2b in patients with histological mild chronic hepatitis C // *Ann. Intern. Med.*— 1997.— Vol. 127.— P. 855–865.
- Berenguer J., Alvarez-Pellicer J., Martin P.M., et al.* Sustained virological response to interferon plus ribavirin reduces liver-related complications and mortality in patients co-infected with human immunodeficiency virus and hepatitis C virus // *Hepatology.*— 2009.— Vol. 50.— P. 407–413.
- Berg T., Wagner M., von, Nasser S. et al.* Extended treatment duration for hepatitis C virus type 1: comparing 48 versus 72 weeks of peginterferon-alfa-2a plus ribavirin // *Gastroenterology.*— 2006.— Vol. 130.— P. 1086–1097.
- Bhattacharya R., Shuhart M.C.* Hepatitis C and alcohol: interactions, outcomes, and implications. / R. Bhattacharya // *J. Clin. Gastroenterol.*— 2003.— Vol. 36.— P. 242–252.
- Bica I., McGovern B., Dhar R. et al.* Increasing mortality due to end-stage liver disease in patients with human immunodeficiency virus infection // *Clin. Infect. Dis.*— 2001.— Vol. 32.— P. 492–497.
- Birnbaum F., Nassal M.* Hepatitis B Virus Nucleocapsid Assembly: Primary Structure Requirements in the Core Protein / F. Birnbaum // *Journal Of Virol.*— 1990.— Vol. 64.— P. 3319–3330.
- Blumberg B.S., Sutnick A.I., Lustbader E.D.* Elevated serum iron levels and persistent Australia antigen (HBsAG) // *Ann. Intern. Med.*— 1974.— Vol. 81.— P. 855–856.
- Blumberg S.B.* The Hepatitis B Virus // *Landmarks In Amer Eepid.*— 1980.— Vol. 95.— P. 5427–5435.
- Boccatto S., Pistis R., Noventa F.* Fibrosis progression in initially mild chronic hepatitis C // *J. Viral. Hepat.*— 2006.— Vol. 13.— P. 297–302.
- Bock C.T., Schwinn S., Locarnini S. et al.* Structural organization of the hepatitis B virus minichromosome // *J Mol Biol.*— 2001.— Vol. 307.— P. 183–196.
- Bonacini M., Hadi G., Govindarajan S., Lindsay K.L.* Utility of a discriminant score for diagnosing advanced fibrosis or cirrhosis in patients with chronic hepatitis C virus infection // *Am. J. Gastroenterol.*— 1997.— Vol. 99.— P. 1302–1304.

- Bratcher J., Saitta P., Dieterich D.* How to manage patients with HIV/HCV co-infection // Manuscripts of 2nd International Conference on the Management of Patient with Viral Hepatitis.— Paris, 2007.— P. 73–94.
- Bressler B.L., Guindi M., Tomlinson G. et al.* High body mass index is an independent risk factor for unresponsive to antiviral therapy for chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*— 2003.— Vol. 38.— P. 639– 644.
- Bronowicki J.P., Ouzan D., Asselah T. et al.* Effect of ribavirin in genotype 1 patients with hepatitis C responding to pegylated interferon alfa-2a plus ribavirin // *Gastroenterology.*— 2006.— Vol. 131.— P. 1040–1048.
- Brook M.G., Petrovic L., McDonald J.A. et al.* Histological improvement after anti-viral treatment for chronic hepatitis B virus infection // *J. Hepatol.*— 1989.— Vol. 8.— P. 218–225.
- Brunetto M.R., Stemler M., Bonino F. et al.* A new hepatitis B virus strain in patients with severe anti-HBe positive chronic hepatitis B.// *J Hepatol.*— 1990.— Vol. 10.— P. 258–261.
- Brown L.A., Cook R.T., Jerrells T.R. et al.* Acute and chronic alcohol abuse modulate immunity // *Alcohol Clin Exp Res.*— 2006.— Vol. 30.— P. 1624–1631.
- Brown R.S.* Hepatitis C and liver transplantation // *Nature.*— 2005.— Vol. 436.— P. 973–978.
- Browning J.D., Horton J.D.* Molecular mediators of hepatic steatosis // *J. Clin. Invest.*— 2004.— Vol. 114.— P. 114–147.
- Brunetto M.R., Oliveri F., Coco B. et al.* The outcome of chronic anti-HBe positive chronic hepatitis B in alpha interferon treated and untreated patients: a long term cohort study // *J. Hepatology.*— 2002.— Vol. 36.— P. 263–270.
- Brunetto M.R., Oliveri F., Coco B. et al.* Treatment of HBeAg Negative chronic hepatitis B— Treatment with Interferon or Pegylated Interferon // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*— Geneva, 2002.— P. 273–282.
- Brunetto M.R., Brunetto M.R., Stemler M., Bonino F. et al.* Hepatitis B virus surface antigen levels: a guide to sustained response to peginterferon alfa-2a in HBeAg-negative chronic hepatitis B // *Hepatology.*— 2009.— Vol. 49.— P. 1141–1150.
- Brunetto M.R., Oliveri F., Colombatto P. et al.* Hepatitis B surface antigen serum levels help to distinguish active form inactive hepatitis B virus genotype D carriers // *Gastroenterology.*— 2010.— Vol. 139.— P. 483–490.
- Bruss V.* Hepatitis B virus morphogenesis // *World J. Gastroenterol.*— 2007.— Vol. 13.— P. 65–73.
- Bukh J., Forns X., Thimme R. et al.* Hepatitis C virus lacking the hypervariable region 1 (HVR1) of E2 is infectious but attenuated in vivo // *Antiviral therapy.*— 2000.— Vol. 5.— P. 48–48.

- Buckwold V.E., Xu Z., Chen M.* Effects of a naturally occurring mutation in the hepatitis B virus basal core promoter on precore gene expression and viral replication // *J Virol.*— 1996.— Vol. 70.— P. 5845–5851.
- Buster E.H., Flink H.J., Cakaloglu Y. et al.* Sustained HBeAg and HBsAg loss after long-term follow-up of HBeAg-positive patients treated with peginterferon alpha-2b // *Gastroenterology.*— 2008.— Vol. 135.— P. 459–467.
- Buti M., Esteban R.* Entecavir, FTC, LFMAU, LDT and Ot hers // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*— Geneva, 2002.— P. 227–234.
- Buti M., Medina M., Casado M.A.* A cost-effectiveness analysis of peginterferon alfa-2b plus ribavirin for the treatment of naive patients with chronic hepatitis C // *Aliment. Pharmacol. Ther.*— 2003.— Vol. 17.— P. 687–694.
- Bzowej N.H., Nelson D., Thommes J.A. et al.* A randomized controlled trial of prophylactically administered peginterferon alfa-2 plus ribavirin vs no prophylaxis following orthotopic liver transplantation for hepatitis C: a report of initial safety and tolerability // *Hepatology.*— 2006.— Vol. 44, Suppl. 1.— P. A. 2—2.
- Cadet E., Gadenne M., Capront D. et al.* Données recentes sur le métabolisme du fer: un état de transition // *La revue de médecine interne.*— 2005.— Vol. 26.— P. 315–324.
- Cadranel J.F., Rufat P., Degos F.* Practices of liver biopsy in France: results of a progressive nationwide study // *J. Hepatol.*— 2000.— Vol. 32.— P. 477–481.
- Caldwell C.A., Lucey M.R.* Muto ergo sum: Hepatitis B and the forces of evolution // *J. Clin. Gastroenterol.*— 1995.— Vol. 21.— P. 10–13.
- Calmus Y., Duvoux C., Samuel D. et al.* Multicenter randomized trial of HCV treatment with peginterferon-alfa 2a and ribavirin after liver transplantation: one year report // *Hepatology.*— 2005.— Vol. 42, Suppl. 1.— P. A. 739–739.
- Calmus Y., Samuel D., Pageaux G. et al.* Multicenter randomized trial in HCV-infected patients treated with peginterferon alfa-2a and ribavirin followed by ribavirin alone after liver transplantation: 18-month report // *Hepatology.*— 2006.— Vol. 44, Suppl. 1.— P. A.4—A.4.
- Campbell J.V., Hagan H., Latka M.H.* The STRIVE Project. High prevalence of alcohol use among hepatitis C virus antibody positive injection drug users in three US cities // *Drug Alcohol Depend.*— 2006.— Vol. 81.— P. 259–265.
- Cardoso A.C., Moucari R., Figueiredo-Mendes C. et al.* Impact of peginterferon and ribavirin therapy on hepatocellular carcinoma: incidence and survival in hepatitis C patients with advanced fibrosis // *Hepatol.*— 2010.— Vol. 52.— P. 652–657.
- Carrion J.A., Martinez-Bauer E., Crespo G. et al.* Antiviral therapy increases the risk of bacterial infections in HCV-infected cirrhotic patients awaiting liver

- transplantation: a retrospective study // *J. Hepatol.*—2009.— Vol. 50.— P. 719–728.
- Casanovas-Tallavull T., Llobet M., Casanova A. et al.* Predictive factors of early and sustained viral response in patients with recurrent hepatitis C after liver transplantation treated with combined therapy // *Hepatology.*— 2005.— Vol. 42, Suppl. I.— P. A. 738–738.
- Castelnaud C., Le Gal F., Ripault M.P. et al.* Efficacy of peginterferon alpha-2b in chronic hepatitis delta: relevance of quantitative RT-PCR for follow-up // *Hepatology.*— 2006.— Vol. 44.— P. 728–735.
- Castera L., Vergniol J., Foucher J.* Prospective comparison of transient elastography, Fibrotest, APRI, and liver biopsy for the assessment of fibrosis in chronic hepatitis C // *Gastroenterology.*— 2005.— Vol. 128.— P. 343–350.
- Castera L., Forns X., Alberti A.* Non-invasive evaluation of liver fibrosis using transient elastography // *J. Hepatol.*— 2008.— Vol. 48.— P. 835–847.
- Castera L., Foucher J., Bernard P.H.* Pitfalls of liver stiffness measurement: a 5-year prospective study of 13369 examinations // *Hepatology.*— 2010.— Vol. 51.— P. 828–835.
- Castera L.* Transient elastography for the noninvasive assessment of liver fibrosis // Programme and abstract monothematic conference EASL: Evaluation of disease severity and prognosis in chronic liver disease.— Nice, 2011.— P 31–32.
- Castera L., Bedossa P.* How to assess liver fibrosis in chronic hepatitis C: serum markers or transient elastography vs. liver biopsy // *Liver Int.*— 2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 13–17.
- Chalasani N., Manzarbeitia C., Fercnci P. et al.* Peginterferon alfa-2a for hepatitis C after liver transplantation: two randomized, controlled trials // *Hepatology.*— 2005.— Vol. 41.— P. 289–298.
- Chalib R., Levine C., Hollinger B. et al.* Sustained viral response using peg ifn alfa-2b plus ribavirin in patients with recurrent hepatitis C after liver transplantation // *Hepatology.*— 2006.— Vol. 44, Suppl. I.— P. A. 778–778.
- Chan H.L., Leung N.W., Hui A.Y. et al.* A randomized, controlled trial of combination therapy for chronic hepatitis B: comparing pegylated interferon-alpha2b and lamivudine with lamivudine alone // *Ann Intern Med.*— 2005.— Vol. 142.— P. 240–250.
- Chan H.L., Wong V.W., Wong G.I. et al.* A longitudinal study on the natural history of serum hepatitis B surface antigen changes in chronic hepatitis B // *Hepatology.*— 2010.— Vol. 52.— P. 1232–1241.
- Chandra V., Taneja S., Kalia M.* Molecular biology and pathogenesis of hepatitis E virus // *Biosci.*— 2008.— Vol. 33.— P. 451–464.

- Chang M., Marquardt A.P., Wood B.L. et al.* In situ distribution of hepatitis C virus replicative-intermediate RNA in hepatic tissue and its correlation with liver disease // *J. Virol.*—2000.—74.—P. 944–955.
- Chang T.T., R.G. Gish, R. de Man et al.* A comparison of entecavir and lamivudine for HBeAg-positive chronic hepatitis B; BEHoLD A1463022 Study Group // *N. Engl. J. Med.*—2006.—Vol. 354.—P. 1001–1010.
- Chang T.T., Liaw Y.F., Wu S.S. et al.* Long-term entecavir therapy results in reversal of fibrosis/cirrhosis and continued histologic improvement in chronic hepatitis B patients // *Hepatology.*—2010.—Vol. 52.—P. 886–893.
- Chasko K., Sussman N., Vierling J.M. et al.* Adherence to the 80/80/80 rule in treatment of HCV recurrence after OLT is strongly associated with sustained virological response // *Hepatology.*—2006.—Vol. 44, Suppl. 1.—P. A.789—A.789.
- Chemin I., Zoulim F., Merle P. et al.* High incidence of hepatitis B infections among chronic hepatitis cases of unknown aetiology // *J. Hepatology.*—2001.—Vol. 34.—P. 447–454.
- Chen B.F., Chen, Liu C.J., Jow G.M.* High prevalence and mapping of pre-S deletion in hepatitis B virus carriers with progressive liver diseases // *B.F / Gastroenterology.*—2006.—Vol. 130.—P. 1153–1168.
- Chen C.J., Yang H.I., Su J. et al.* Risk of hepatocellular carcinoma across a biological gradient of serum hepatitis B virus DNA level // *JAMA.*—2006.—Vol. 295.—P. 65–73.
- Chevaliez S., Rodriguez C., Chevallier P. et al.* Virological characteristics of a large prospective cohort of patient with chronic hepatitis B newly seen in hepatology reference centers in France in 2008–2010 / S. Chevaliez // *Hepatol.*—2011.—Vol. 54 (suppl. 1).—P. 146–146.
- Chien-Fu Huang, Shih-Shen Lin, Yung-Chyuan Ho et al.* The immune response induced by hepatitis B virus principal antigens // *Cellular & Molecular Immunology.*—2006.—Vol 3.—P. 97–106.
- Child C.G., Turcotte J.G.* Surgery and portal hypertension // *The liver and portal hypertension.* Edited by CG Child // Philadelphia: Saunders.—1964.—P. 50–64.
- Chisari F.V.* Hepatitis B virus transgenic mice: insights into the virus and the disease // *Hepatology.*—1995.—Vol. 22.—P. 1316–1325.
- Chong C.A., Gulamhussein A., Heathcote E.J.* Health-state utilities and quality of life in hepatitis C patients // *Am. J. Gastroenterol.*—2003.—Vol. 98.—P. 630–638.
- Choo Q.L., Kuo G., Weiner A.J.* Isolation of a cDNA clone derived from a blood-borne non-A, non-B viral hepatitis genome // *Science.*—1989.—Vol. 244.—P. 359–362.

- Chu C.M., Y.F. Liaw* Hepatitis B surface antigen seroclearance during chronic hepatitis B // *Antivir. Ter.*— 2010.— Vol. 15.— P. 133–143.
- Clarysse C., Eynde C., van den, Nevens F. et al.* Genotype, serum level of HCV-RNA and response to interferon-alpha treatment in patients with chronic hepatitis C // *Neth. J. Med.*— 1995.— Vol. 47.— P. 265–271.
- Coco B., Oliveri F., Maina A.M. et al.* Transient elastography: a new surrogate marker of liver fibrosis influenced by major changes of transaminases // *J. Viral Hepat.*— 2007.— Vol. 14.— P. 360–369
- Colloredo G., Guido M., Sonzogni A.* Impact of liver biopsy size on histological evaluation of chronic viral hepatitis: the smaller the sample the milder the disease // *J. Hepatol.*— 2003.— Vol. 39.— P. 239–244.
- Colombo M., Choo Q., Del-Ninno E.* Prevalence of antibodies to hepatitis C virus in Italian patients with hepatocellular carcinoma // *Lancet.*— 1989.— Vol. 334.— P. 1006–1009.
- Consensus conference.* Treatment of hepatitis C: Guidelines // *Gastroenterol. Clin. Biol.*— 2002.— Vol. 26.— P. B312–B320.
- Conte D., Fraquelli M., Prati D.* Prevalence and clinical course of chronic hepatitis C virus infection and rate of HCV vertical transmission in a cohort of 15250 pregnant women // *J. Hepatol.*— 2000.— Vol. 31.— P. 751–755.
- Cooksley G.* The Treatment of E Antigen Positive Chronic Hepatitis B with Pegylated-Interferon // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*— Geneva, 2002.— P. 235–240.
- Coppens J.P., Cornu C., Lens E. et al.* Prospective trial of recombinant leucocyte interferon in chronic hepatitis B: a 10-month follow-up study // *Liver.*— 1989.— Vol. 9.— P. 307–313.
- Corado J., Toro F., Rivera H.* Impairment of natural killer (NK) cytotoxic activity in hepatitis C virus (HCV) infection // *Clin. Exp. Immunol.*—1997.— Vol. 109.— P. 451–457.
- Cotler S.J., Ganger D.R., Kaur S. et al.* Daily interferon therapy for hepatitis C virus infection in liver transplant recipients // *Transplantation.*— 2001.— Vol. 71.— P. 261–216.
- Dai C.Y., Yu M.L., Chang W.Y. et al.* The prevalence of TT virus and GB virus C/hepatitis G virus infection in individuals with raised liver enzymes but without HBV or HCV infection in Taiwan // *Epidemiol. Infect.*— 2002.— Vol. 129.— P. 307–313.
- Dalgard O., Bjoro K., Ring-Larsen H. et al.* Pegylated interferon alfa and ribavirin for 14 versus 24 weeks in patients with hepatitis C virus genotype 2 or 3 and rapid virological response // *Hepatology.*— 2008.— Vol. 47.— P. 35–42.
- Dane D.S., Cameron C.H., Briggs M.* Virus-like particles in serum of patients with Australia-antigen-associated hepatitis // *Lancet.*— 1970.— Vol. 1.— P. 695–698.

- Dash S., Saxena R., Myung J.* HCV RNA levels in hepatocellular carcinomas and adjacent non-tumorous livers // *J. Virol. Meth.*— 2000.— Vol. 90.— P. 15–23.
- Day C.P.* Pathogenesis of steatohepatitis. Best practice and research // *Clin. Gastroenterol.*— 2002.— vol. 146.— P. 103–109.
- De Deus N., Peralta B., Pina S. et al.* Epidemiological study of hepatitis E virus infection in European wild boars (*Sus scrofa*) in Spain // *Vet. Microbiol.*— 2008.— Vol. 129.— P. 163–170.
- De Francesco R., Migliaccio G. Challenges and successes in developing new therapies for hepatitis C // *Nature.*— 2005.— Vol. 18.— P. 953–960.
- De Leuw P., Sarrazin C., Zeuzem S.* How to use virological tools for the optimal management of chronic hepatitis C // *Liver Int.*— 2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 3–12.
- De Rosa F.G., Abel G., Agnello V.* Observations on cryoglobulin testing: II. The association of oligoclonal mixed cryoglobulinemia with cirrhosis in patients infected with hepatitis C virus // *J. Rheumatol.*— 2009.— Vol. 36.— P. 1956–1957.
- Delarocque-Astagneau E., Roudot-Thoraval F., Campese C.* The Hepatitis C Surveillance System Steering Committee. Past excessive alcohol consumption: a major determinant of severe liver disease among newly referred hepatitis C virus infected patients in hepatology reference centers, France, 2001 // *Ann. Epidemiol.*— 2005.— Vol. 15.— P. 551–557.
- Desmet V.J., Gerber M., Hoofnagle J.H.* Classification of chronic hepatitis: diagnosis, grading and staging // *J. Hepatol.*— 1994.— Vol. 19.— P. 1513–1520.
- Deuffic S., Buffat L., Poynard T.* Modelling the hepatitis C virus epidemic in France // *J. Hepatol.*— 1999.— Vol. 29.— P. 1596–1601.
- Di Bisciglie A.M., Goodman Z.D., Ishak K.G.* Long-term clinical and histopathological follow-up of chronic post transfusion hepatitis // *J. Hepatol.*— 1991.— Vol. 14.— P. 969–974.
- Di Bisceglie A.M., Axiotis C.A., Hoofnagle J.H. et al.* Measurements of iron status in patients with chronic hepatitis // *Gastroenterology.*— 1992.— Vol. 102.— P. 2108–2113.
- Di Bisciglie A.M., Fong T.L., Fried M.W. et al.* A randomized, controlled trial of recombinant alpha-interferon therapy for chronic hepatitis B // *Am. J. Gastroenterol.*— 1993.— Vol. 88.— P. 1887–1892.
- Di-Bisceglie A.M.* Hepatitis C // *Lancet.*— 1998.— Vol. 351.— P. 351–355.
- Di-Bisceglie A.M.* Natural history of hepatitis C: its impact on clinical management // *J. Hepatol.*— 2000.— Vol. 31.— P. 1014–1018.
- Di Bisceglie A.* A new aspects of diagnosis and treatment of chronic viral hepatitis // *J. Hepatology.*— 2000.— Vol. 34.— P. 1345–1351.

- Dienstag J.L., Goldin R.D., Heathcote E.J. et al.* Histological outcome during long-term lamivudine therapy // *Gastroenterology*.— 2003.— Vol. 124.— P. 105–117.
- Dixit N.M., Layden-Almer J.E., Layden T.J. et al.* Modelling how ribavirin improves interferon response rates in hepatitis C virus infection // *Nature*.— 2004.— Vol. 432.— P. 922–924.
- Dolganik A., Garcia C.* Distinct toll-like receptor expression in monocytes and T cells in chronic HCV infections // *World J. Gastroenterol.*— 2006.— Vol. 12.— P. 1198–1204
- Donato F., Gelatti U., Chiesa R. et al.* A case-control study on family history of liver cancer as a risk factor for hepatocellular carcinoma in North Italy. Brescia HCC Study // *Cancer Causes Control*.— 1999.— Vol. 10.— P. 417–421.
- Doong S.L., Tsai C.H., Schinazi R.F. et al.* Inhibition of the replication of hepatitis B virus in vitro by 2', 3'-dideoxy-3'-thiacytidine and related analogues // *Proc. Natl. Acad. Sci. USA*.— 1991.— Vol. 88.— P. 8495–8499.
- Dries V., Both I., von, Muller M.* Detection of hepatitis C virus in paraffin-embedded liver biopsies of patients negative for viral RNA in serum // *J. Hepatol.*— 1999.— Vol. 28.— P. 223–229.
- Duesberg U., Bussche A., von dem, Kirschning C.* Cell activation by synthetic lipopeptides of the hepatitis C virus (HCV) — core protein is mediated by toll like receptors (TLRs) 2 and 4 // *Immunol. Lett.*— 2002.— Vol. 84.— P. 89–95.
- Dusheiko G.M.* Lamivudine treatment of chronic hepatitis B // *Rev. Med. Virol.*— 1998.— Vol. 8 — P. 153–159.
- Dusheiko G.M.* Adefovir Dipivoxil for the Treatment of HBeAg — Positive Chronic Hepatitis B // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts*.— Geneva, 2002.— P. 183–196.
- EASL International Consensus Conference on Hepatitis C: Consensus Statement* // *J. Hepatol.*—1999.— Vol. 30.— P. 956–961.
- Edlin B.R.* Prevention and treatment of hepatitis C in injection drug users // *Hepatology*.— 2002.— Vol. 36.— P. S210—S219.
- El-Serag, Anad B., Richardson P. et al.* Association between hepatitis C infection and other infection diseases: a case for targeted screening? // *Am. J. Gastroenterol.*— 2003.— Vol. 98.— P. 167–174.
- Encke J., Wands J.R.* Ethanol inhibition: the humoral and cellular immune response to hepatitis C virus NS5 protein after genetic immunization // *Alcohol Clin. Exp. Res.*— 2000.— Vol. 24.— P. 1063–1069.
- Erzsebet S., Csilla P., N.Pal K.* Similarities and Differences in Hepatitis B and C Virus Induced Hepatocarcinogenesis // *Pathology Oncology Research*.— 1990.— Vol. 10.— P. 5–11.

- Everson G., Trouillot T., Trotter J.* Treatment of decompensated cirrhotics with a low accelerating dose regimen (LADR) of interferon-alfa-2b plus ribavirin: safety and efficacy // *Hepatology*.— 2001.— Vol. 32 — P. —595.
- Everson G.T., Trotter G.F., Kugelmas M.* Long-term outcome of patients with chronic hepatitis C and decompensated liver disease treated with the LADR protocol (low-accelerating-dose regimen) // *Hepatology*.— 2002.— Vol. 36.— P. A297—A297.
- Everson G.T.* Treatment of hepatitis C in the patient with decompensated cirrhosis // *Clin. Gastroenterol. Hepatol.*— 2005.— Vol. 3, Suppl. 2.— P. 106–112.
- Fabris P., Barnes E., Tositti G.* Therapy of chronic hepatitis C virus infection in HIV co-infected people // *Tositti Curr. Pharm. Des.*— 2004.— Vol. 10.— P. 2111–2122.
- Fan X.G., Liu W.E., Li C.Z.* Circulating Th1 and Th2 cytokines in patients with hepatitis C virus infection // *Mediators. Inflamm.*— 1998.— Vol. 7.— P. 295–297.
- Farci P., Mandas A., Coiana A. et al.* Treatment of chronic hepatitis D with interferon alfa-2a // *N. Engl. J. Med.*— 1994.— Vol. 330.— P. 88–94.
- Farsi P.* Delta Hepatitis: An Update // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*— Geneva, 2002.— P. 371–384.
- Fartoux L., Chazouilleres O., Wendum D.* Impact of steatosis on progression of fibrosis in patients with mild hepatitis C // *J. Hepatol.*— 2005.— Vol. 41.— P. 82–87.
- Fartoux L., Poujol-Robert A., Guechot J.* Insulin resistance is a cause of steatosis and fibrosis progression in chronic hepatitis C // *Gut.*— 2005.— Vol. 54.— P. 1003–1008.
- Fattovich G., Brollo L., Boscarro S. et al.* Long-term effect of low dose recombinant interferon therapy in patients with chronic hepatitis B // *J. Hepatol.*— 1989.— Vol. 9.— P. 331–337.
- Fattovich G., Giustino G., Degos F.* Morbidity and mortality in compensated cirrhosis type C: a retrospective follow-up study of 384 patients // *Gastroenterology.*— 1997.— Vol. 112.— P. 463–472.
- Fattovich G., Giustina G., Sanchez-Tapias J. et al.* Delayed clearance of serum HBsAg in compensated cirrhosis B: relation to interferon alpha therapy and disease prognosis. European Concerted Action on Viral Hepatitis (EUROHEP) // *Am. J. Gastroenterol.*— 1998.— Vol. 93.— P. 896–900.
- Fattovich G.* Natural History of Hepatitis B // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*— Geneva, 2002.— P. 47–62.
- Feinstone S.M., Kapikian A.Z., Purcell R.H.* Transfusion-associated hepatitis not due to viral hepatitis type A or B // *N. Engl. J. Med.*— 1975.— Vol. 292.— P. 767–770.

- Ferenci P., Fried M.W., Shiffman M.L. et al.* Predicting sustained virological responses in chronic hepatitis C patients treated with peginterferon alfa-2a (40 KD)/ribavirin // *Hepatology*.— 2005.— Vol. 43.— P. 425–433.
- Ferrari C., Missale G., Boni C., Urbani S.* Immunopathogenesis of Hepatitis B // International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.— Geneva, 2002.— P. 19–30.
- Fields H.A., Bradley D.W., Davis C.L.* Purification and partial characterization of hepatitis e Antigen (HBeAg) // *Infection and immunity*.— 1978.— Vol. 20.— P. 792–803.
- Fillebeen C., Rivas-Estilla A., Bisailon M.* Iron inactivates the RNA polymerase NS5B and suppresses subgenomic replication of hepatitis C virus // *The Journal of biological chemistry*.— 2005.— Vol. 280.— P. 9049–9057.
- Fillebeen C., Muckenthaler M., Andriopoulos B. et al.* Expression of the subgenomic hepatitis C virus replicon alters iron homeostasis in Huh7 cells // *Hepatology*.— 2007.— Vol. 47.— P. 12–22.
- Flisiak R., Horban A., Gallay P. et al.* The cyclophilin inhibitor Debio-025 shows potent anti-hepatitis C effect in patients coinfecting with hepatitis C and human immunodeficiency virus // *Hepatology*.— 2008.— Vol. 47.— P. 817–817.
- Fong T.L., Di Bisceglie A.M., Biswas R. et al.* High levels of viral replication during acute hepatitis B infection predict progression to chronicity // *J Med Virol.*— 1994.— Vol.43.— P.155-158.
- Forns X., Ampurdanes S., Liovet J.N.* Identification of chronic hepatitis C patients without hepatic fibrosis by a simple predictive model // *J. Hepatol.*— 2002.— Vol. 36, Suppl. 1.— P. 92–92.
- Forns X., Garcia-Retortillo M., Serrano T.* Antiviral therapy of patients with decompensated cirrhosis to prevent recurrence of hepatitis C after liver transplantation // *J. Hepatol.*— 2003.— Vol. 39 — P. 389–396.
- Fortunato G., Castaldo G., Oriani G.* Multivariate discriminant function based on six biochemical markers in blood can predict the cirrhotic evolution of chronic hepatitis // *Clin. Chem.*— 2001.— Vol. 47.— P. 1696–1700.
- Foster G.R., Goldin R.D., Main J.* Management of chronic hepatitis C: clinical audit of biopsy based management algorithm // *BMJ.*— 1997.— Vol. 315.— P. 453–458.
- Freeman A.J., Pan Y., Harvey C.E.* The presence of an intrahepatic cytotoxic T lymphocyte response is associated with chronic hepatitis C virus infection // *J. Hepatol.*— 2003.— Vol. 38.— P. 349–356.
- Freid M.W.* Therapy of hepatitis C in special populations // *Viral Hepatitis: five decades of progress and promises for the future. Postgraduate course AASLD.*— Boston, 2010.— P. 183–188.

- Freid M.W.* The role of triple therapy in HCV genotype 1-experienced patients // *Liver Int.*—2011.— Vol. 31 (suppl. 1).— P. 58–61.
- Freshwater D.A., Dudley T., Cane P., Mutimer D.J.* Viral persistence after liver transplantation for hepatitis B virus: a cross-sectional study // *Transplantation.*—2008.— Vol. 85.— P. 1105–1111.
- Fried M.W., Jensen D.M., Rodriguez-Torres M. et al.* Improved outcomes in patients with hepatitis C with difficult-to-treat characteristics: randomized study of higher doses of peginterferon alpha-2a and ribavirin // *Hepatology.*—2008.— Vol. 48.— P. 1033–1043.
- Friedman S.L.* Liver fibrosis — from bench to bedside // *J. Hepatol.*—2003.— Vol. 38.— P. 38–53.
- Friedman S.L.* Tissue damage, inflammation and fibrosis // Programme and abstract monothematic conference EASL: Evaluation of disease severity and prognosis in chronic liver disease.— Nice, 2011.— P 19–19.
- Friedrich-Rust M., Ong M.N., Herrmann E.* Real-time elastography for non-invasive assessment of liver fibrosis in chronic viral hepatitis // *J. Hepatol.*—2006.— Vol. 44.— P. 197–197.
- Friedrich-Rust M., Ong M.F., Martens S. et al.* Performance of transient elastography for the staging of liver fibrosis: a meta-analysis // *Gastroenterology.*—2008.— Vol. 134.— P. 960–974.
- Gaglio P., Singh S., Degertekin B.* Impact of the hepatitis B virus genotype on pre- and post-liver transplantation outcomes // *Liver. Transpl.*—2008.— Vol. 14.— P. 1420–1427.
- Gane E., Wang Y., Liaw Y.F., et al.* Efficacy and safety of prolonged 3-year telbivudine treatment in patients with chronic hepatitis B // *Liver Int.*—2011.— Vol. 31.— P. 676–684.
- Gane E.G., Portmann B.C., Naoumov N.V. et al.* Long-term outcome of hepatitis C infection after liver transplantation // *N. Engl. J. Med.*—1996.— Vol. 334.— P. 815–820.
- Gane E.G., Rodriguez-Torres M., Nelson D.R. et al.* Antiviral activity of the HCV nucleoside polymerase inhibitor R7128 in HCV genotype 2 and 3 prior non-responders: interim results of R7128 1500 mg BID with PEG-IFN and ribavirin for 28 days // *Hepatology. Abstract LB10.*—2008.— Vol. 48, № 4 (suppl).— P. 267A—267A.
- Gane E.* Future hepatitis C virus treatment: interferon-sparing combination // *Liver Int.*—2011.— Vol. 31 (suppl. 1).— P. 62–67.
- Garcia-Retortillo M., Forn X., Feliu A. et al.* Hepatitis C virus kinetics during and immediately after liver transplantation // *Hepatology.*—2002.— Vol. 35.— P. 680–687.

- Gaudin G.L., Faure P., Godinot H. et al.* The French experience of treatment of chronic type D hepatitis with a 12-month course of interferon alpha-2B. Results of a randomized controlled trial // *Liver*.—1995.— Vol. 15.— P. 45–52.
- Ge D., Fellay J., Thompson A.J. et al.* Genetic variation in IL28B predicts hepatitis C treatment-induced viral clearance // *Nature*.—2009.— Vol. 461.— P. 399–340.
- Gebo K.A., Diener-West M., Moore R.D.* Hospitalization rates differ by hepatitis C status in an urban HIV cohort // *J. Acquir. Immune Defic. Syndr.*—2003.— Vol. 34.— P. 165–173.
- Gee L., Alexander G.* Liver transplantation for hepatitis C virus related liver disease. *Postgrad // Med. J.*—2005.— Vol. 81.— P. 765–771.
- Ghani M.G., Kleiner D.E., Alter H.* Progression of fibrosis in chronic hepatitis C // *Gastroenterology*.—2003.— Vol. 124.— P. 97–104.
- Giannini E., Caglieris S., Ceppa P.* Serum pro-collagen III peptide levels are related to lobular necrosis in untreated patients with chronic hepatitis C // *Europ. J. Gastroenterol. Hepatol.*—2001.— Vol. 13.— P. 137–141.
- Gish R.G.* Entecavir therapy for up to 96 weeks in patients with HBeAg-positive chronic hepatitis B // *Gastroenterology*.—2007.— Vol. 133.— P. 1437–1444.
- Glebe D., Urban S.* Viral and cellular determinants involved in hepadnaviral entry // *World J. Gastroenterol.*—2007.— Vol. 13.— P. 22–38.
- Glebe D.* Recent advances in hepatitis B virus research: A German point of view // *World J. Gastroenterol.*—2007.— Vol. 13.— P. 8–13
- Glue P., Rouzier-Panis R., Raffanel C. et al.* A dose-ranging study of pegylated interferon alfa-2b and ribavirin in chronic hepatitis C // *J. Hepatology*.—2000.— Vol. 32.— P. 647–653.
- Gordon S., Elloway R., Long G.* The pathology of hepatitis C as a function of mode of transmission: blood transfusion vs intravenous drug use // *Hepatol.*—1993.— Vol. 18.— P. 1338–1343.
- Graxi A., Di Bona D., Camma C.* Interferon Alpha for HBeAg Positive Chronic Hepatitis B: Systematic Review // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts*.— Geneva, 2002.— P. 137–154.
- Grellier L., Mutimer D., Ahmend M. et al.* Lamivudine prophylaxis against reinfection in liver transplantation for hepatitis B cirrhosis // *Lancet*.—1996.— Vol. 348.— P. 1212–1215.
- Greub G., Ledergerber B., Battegay M.* Clinical progression, survival and immune recovery during antiretroviral therapy in patients with HIV-1 and HCV coinfection: the Swiss HIV Cohort Study // *Lancet*.—2000.— Vol. 356.— P. 1800–1805.

- Grieve R., Roberts J.* Economic evaluation for hepatitis C // *Acta Gastroenterol. Belg.*—2002.— Vol. 65.— P. 104–109.
- Grovatto M., Pozzato S., Zorat F. et al.* Peripheral blood neutrophils from hepatitis C virus infected patients are replication sites of the virus // *Haematologica.*—2000.— Vol. 85.— P. 356–361.
- Habib S., Chang C.-C.H., Ahmad J. et al.* Progression of fibrosis and interferon treatment in liver transplant recipients with hepatitis C infections // *Hepatology.*—2006.— Vol. 44, Suppl. I.— P. A.348–348.
- Hadziyannis S.J., Papatheodoridis G.V., Dimou E. et al.* Efficacy of long-term lamivudine monotherapy in patients with hepatitis Be antigen-negative chronic hepatitis B // *Hepatology.*—2000.— 32.— P. 567–572.
- Hadziyannis S.J., Papatheodoridis G.V., Dimou E. et al.* Efficacy of long-term lamivudine monotherapy in patients with hepatitis B e antigen-negative chronic hepatitis B // *Hepatology.*—2000.— Vol. 32.— P. 847–851.
- Hadziyannis S.J., Papatheodoridis G.V.* Treatment of HBeAg Negative Chronic Hepatitis B — Treatment with New Drugs (Adefovir and Others) // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*— Geneva, 2002.— P. 293–302.
- Hadziyannis S.J. Sette H. Jr. Morgan, T.R. et al.* Peginterferon-alpha2a and ribavirin combination therapy in chronic hepatitis C: a randomized study of treatment duration and ribavirin dose; PEGASYS International Study Group // *Ann. Intern. Med.*—2004.— Vol. 140.— P. 346–355.
- Hadziyannis S.J., Tassopoulos N.C., Heathcote E.J. et al.* Adefovir Dipivoxil 438 Study Group. Long-term therapy with adefovir dipivoxil for HBeAg-negative chronic hepatitis B for up to 5 years / S.J. Hadziyannis // *Gastroenterology.*—2006.— Vol. 131.— P. 1743–1751.
- Hadziyannis S.J., Tassopoulos N.C., Heathcote E. et al.* Long-term therapy with adefovir dipivoxil for HBeAg-negative chronic hepatitis B for up to 5 years // *Gastroenterology.*—2006.— Vol. 131.— P. 1743–1751.
- Hafkin B., Pollard R.B., Tiku M.L. et al.* Effects of interferon and adenine arabinoside treatment of hepatitis B virus infection on cellular immune responses // *Antimicrob Agents Chemother.*—1979.— Vol. 16.— P. 781–787.
- Hanouneh I.A., Feldstein A.E., Lopez R. et al.* Clinical significans the metabolic sundrome in chronic hepatitis C patients // *Clinic. gastroenterol. and gepatol.*—2008.— Vol. 6.— P. 584–589.
- Harrison S.A.* Correlation between insulin resistance and hepatitis C viral load // *Hepatology.*—2006.— Vol. 43.— P. 1168–1168.
- Healey C.J., Chapman R.W.G., Fleming K.A.* Liver histology in hepatitis C infection: A comparison between patients with persistently normal or abnormal transaminases // *Gut.*—1995.— Vol. 37.— P. 274–278.

- Heathcote E.J., Shiffman M.L., Cooksley W.G.E. et al.* Peginterferon alpha-2a in patients with chronic hepatitis C and cirrhosis // *New Engl. J. of Med.*— 2000.— Vol. 343.— P. 1673–1680.
- Heathcote J.* Results of Lamivudine in Therapy for HBe Antigen Positive Hepatitis (In the West) // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*— Geneva, 2002.— P. 155–172.
- Heathcote E.J., Gane E.G., Man R.A., de, et al.* Long term (4-year) efficacy and safety tenofovir disoproxil fumarate (TDF) treatment in HBeAg-positive patients (HBeAg+) with chronic hepatitis B (Study 103): preliminary analysis // *Hepatology.*— 2010.— Vol. 52 (suppl. 1).— P. A477–???
- Heathcote E.J., Marcellin P., Buti M. et al.* Three-year efficacy and safety of tenofovir disoproxil fumarate treatment for chronic hepatitis B // *Gastroenterology.*— 2011.— Vol. 140.— P. 132–143.
- Heermann K.H.* Large surface proteins of hepatitis B virus containing the pre-S sequence // *J. Virol.*— 1984.— Vol. 52.— P. 396–402.
- Heidrich B., Deterding K., Tillmann H.L. et al.* Virological and clinical characteristics of delta hepatitis in Central Europe // *J. Viral Hepat.*— 2009.— № 12.— P. 883–894.
- Hendrickx G.* Has the time come to control hepatitis A globally? Matching prevention to the changing epidemiology // *J. Viral Hepat.*— 2008.— Vol. 15 (Suppl. 2).— P. 1–5.
- Hezode C., Cazanave O., Coue et al.* Liver iron accumulation in patients with chronic active hepatitis C: prevalence and role of hemochromatosis gene mutations and relationship with hepatic histological lesions // *J. Hepatol.*— 1999.— Vol. 31.— P. 979–984.
- Hezode C., Lonjon I., Roudot-Thoraval F. et al.* Impact of moderate alcohol consumption on histological activity and fibrosis in patients with chronic hepatitis C, and specific influence of steatosis: a prospective study // *Aliment. Pharmacol. Ther.*— 2003.— Vol. 17.— P. 1031–1037.
- Hickman I.J., Powell E.E., Prins J.B.* In overweight patients with chronic hepatitis C, circulating insulin is associated with hepatic fibrosis: implications for therapy // *J. Hepatol.*— 2003.— Vol. 39.— P. 1042–1048.
- Hiroishi K., Kita H., Kojima M.* Cytotoxic T-lymphocyte response and viral load in hepatitis C virus infection // *J. Hepatol.*— 1997.— Vol. 25.— P. 705–713.
- Hoffmann C.J., Thio C.L.* Clinical implications of HIV and hepatitis B co-infection in Asia and Africa // *Lancet Infect. Dis.*— 2007.— Vol. 7.— P. 402–409.
- Hong J.H., Y. Choi, B.K. Chun et al.* Current status of anti-HBV chemotherapy // *Arch. Pharm. Res.*— 1998.— Vol. 21.— P. 89–105.

- Hoofnagle J.* Challenges in Therapy of Chronic Hepatitis B // International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.— Geneva, 2002.— P. 137–154.
- Hoofnagle J.H.* Course and outcome of hepatitis C // *J. Hepatol.*— 2002.— Vol. 36, Suppl. 1.— P. 21–29.
- Horsmans Y., Berg T., Desager J.P. et al.* Isatoribine, an agonist of TLR7, reduces plasma virus concentration in chronic hepatitis C infection // *Hepatology.*— 2005.— Vol. 42.— P. 724–731.*Hou J., Xu D., Shi G. et al.* Five-year telbivudine treatment with effective viral suppression results in resolution of liver inflammations and fibrosis regression in patients with chronic hepatitis B // Poster presented at 46th annual meeting of EASL.— Berlin, 2011.— Poster 716
- Hourigan L.F., Macdonald G.A., Purdie D.* Fibrosis in chronic hepatitis C correlates significantly with body mass index and steatosis // *Hepatology.*— 1999.— Vol. 29.— P. 1215–1219.
- Hu K.Q., Kyulo N.L., Esrailian E.* Overweight and obesity, hepatic steatosis, and progression of chronic hepatitis C: a retrospective study on a large cohort of patients in the United States // *J. Hepatol.*— 2004.— Vol. 40.— P. 147–154.
- Hui J.M., Sud A., Farrell G.C.* Insulin resistance is associated with chronic hepatitis C virus infection and fibrosis progression // *Gastroenterology.*— 2003.— Vol. 125.— P. 1695–1704
- Hulgan T., Haas D.W.* Toward a pharmacogenetic understanding of nucleotide and nucleoside analogue toxicity // *J. Infect. Dis.*— 2006.— Vol. 194.— P. 1471–1471.
- Imbert-Bismut F., Ratziu V., Pieroni L.* Biochemical markers of liver fibrosis in patients with hepatitis C virus infection: a prospective study. MULTIVIRC group // *Lancet.*— 2001.— Vol. 357.— P. 1069–1075.
- Izzo F., Curley S., Maio P.* Correlation of soluble interleukin-2 receptor levels with severity of chronic hepatitis C virus liver injury and development of hepatocellular cancer // *Surgery.*— 1996.— Vol. 120.— P. 100–105.
- Jacobson I.M., McHutchison J.G., Boyer T.D. et al.* GI-5005 therapeutic vaccine plus peg-IFN/ribavirin significantly improves virologic response and ALT normalization at end-of-treatment and improves SVR24 compared to peg-IFN/ribavirin in genotype-1 chronic HCV patients // 45th Annual Meeting of the European Association for the Study of the Liver (EASL 2010): Programm and abstracts.— Vienna, Austria. April 14–18, 2010.— Abstract LB6
- Jamal M.M., Saadi Z.* Alcohol and hepatitis C // *Dig. Dis.*— 2005.— Vol. 23.— P. 285–296.

- Janssen H.L., Zonneveld M., van, Senturk H. et al.* Pegylated interferon alfa-2b alone or in combination with lamivudine for HBeAg-positive chronic hepatitis B: a randomised trial // *Lancet*.— 2005.— Vol. 365.— P. 123–129.
- Jensen D.M., Morgan T.R., Marcellin P. et al.* Early identification of HCV genotype 1 patients responding to 24 weeks peginterferon alpha-2a (40 kd)/ribavirin therapy // *Hepatology*.— 2006.— Vol. 43.— P. 954–960.
- Jilani N., Das B.C., Husain S.A. et al.* Hepatitis E virus infection and fulminant hepatic failure during pregnancy // *Gastroenterol. Hepatol.*— 2007.— Vol. 22.— P. 676–682.
- Johne R., Plenge-Bonig A., Hess M.* Detection of a novel hepatitis E-like virus in faeces of wild rats using a nested broad-spectrum RT-PCR // *Gen. Virol.*— Vol. 91 (Pt 3).— P. 750–758.
- Kalinina O., Norder H., Vetrov T. et al.* Shift in Predominating Subtype of HCV From 1b to 3a in St.Petersburg Mediated by Increase in Injecting Drug Use // *J. Med. Virol.*— 2001.— Vol. 65.— P. 517–524.
- Kalinina O., Jern C., Tallo T. et al.* Spread of the natural hepatitis C virus recombinant outside Russia // *J. Clin. Virol.*— 2006.— Vol. 36, Suppl. 2.— P. 120–121.
- Kamada Y., Tamura S., Kiso S. et al.* Enhanced carbon tetrachloride-induced liver fibrosis in mice lacking adiponectin // *Gastroenterology*.— 2003.— Vol. 125.— P. 1796–1807.
- Kamal S.M., Ismail A., Graham C.S. et al.* Pegylated interferon alpha therapy in acute hepatitis C: relation to hepatitis C virus-specific T cell response kinetics // *Hepatology*.— 2004.— Vol. 39.— P. 1721–1731.
- Kann M., Schmitz A., Rabe B.* Intracellular transport of hepatitis B virus // *World J. Gastroenterol.*— 2007.— Vol 13.— P. 39–47.
- Kao J.H.* Hepatitis B virus genotypes and hepatocellular carcinoma in Taiwan.// *Intervirolology*.— 2003.— Vol. 46.— P. 400–407.
- Kasahara A., Tanaka H., Okanoue T.* Interferon treatment improves survival in chronic hepatitis C patients showing biochemical as well as virological responses by preventing liver-related death // *J. Viral. Hepat.*— 2004.— Vol. 11.— P. 148–156.
- Kawaguchi T., Yoshida T., Harada M.* Hepatitis C virus down-regulates insulin receptor substrates 1 and 2 through up-regulation of suppressor of cytokine signaling 3 // *Am. J. Pathol.*— 2004.— Vol. 165.— P. 1499–1508.
- Kcomt W., Nahavandi A.A., Myaing M.* Hepatitis C and the heart: to beat or not to beat // *Int. J. Cardiol.*— 2004.— Vol. 96.— P. 147–149.
- Keefe E.B., Dieterich D.T., Han S.H. et al.* A treatment algorithm for the management of chronic hepatitis B virus infection in the United States: 2008 update // *Clin. Gastroenterol. Hepatol.*— 2008.— Vol. 6.— P. 1315–1341.

- Kim W.R.* Motion — the available treatments for hepatitis C are cost effective: arguments against the motion // *Can. J. Gastroenterol.*—2002.— Vol. 16.— P. 710–715.
- Kittner J.M., Sprinzl M.F., Grambihler A. et al.* Add-on of PEG-interferon to a stable nucleos(t)ide regimen leads to loss of HBsAg in patient with chronic hepatitis B // Poster presented at 46th annual meeting of EASL.— Berlin, 2011.— Poster 726.
- Knodell R.G., Ishak K.G., Black W.S.* Formulation and application of a numerical scoring system for assessing histological activity in asymptomatic chronic active hepatitis // *J. Hepatol.*— 1981.— Vol. 1.— P. 431–435.
- Kontorinis N., Elhajj N., Agarwal K. et al.* Treatment of post-transplant HCV with pegylated interferon ci-2f and ribavirin — effect of pre-treatment fibrosis stage // *J. Hepatol.*— 2005.— Vol. 42, Suppl. 2.— P. A126—A126.
- Krahn M., Wong J.B., Heathcote J.* Estimating the prognosis of hepatitis C patients infected by transfusion in Canada between 1986–1990 // *Med. Decis. Making.*— 2004.— Vol. 24.— P. 20–29.
- Krastev Z.A.* The «return» of hepatitis B // *World J. Gastroenterol.*— 2006.— Vol 12.— P. 7081–7086.
- Kumar D., Farrell G., Fung C. et al.* Hepatitis C virus genotype 3 is cytopathic to hepatocytes, reversal of hepatic steatosis after sustained therapeutic response // *Hepatol.*— 2002.— Vol. 36.— P. 1266–1272.
- Kuniholm M.H., Purceli R.H., McQuillan G.M. et al.* Epidemiology of hepatitis E virus in the United States: results from the Third National Health and Nutrition Examination Survey, 1988–1994 // *InfectDis.*— 2009.— Vol. 200.— P. 48–56.
- Kuo A., Lan B., Feng S. et al.* Long-term histological effects of preemptive antiviral therapy in liver transplant recipients with hepatitis. C virus infection // *Hepatology.*— 2006.— Vol. 44, Suppl. I.— P. A.3—A.3.
- Lacob S., Beckebaum S., Cicinnati V. et al.* Predictive factors of sustained virological and histological response after combination antiviral therapy in transplanted patients with recurrent hepatitis C // *J. Hepatol.*— 2006.— Vol. 44, suppl. 2.— P. A.580—A.580.
- Lai C.L., Chien R.N., Leung N.W. et al.* A one-year trial of lamivudine for chronic hepatitis B. Asia Hepatitis Lamivudine Study Group // *N. Engl. J. Med.*— 1998.— Vol. 339.— P. 61–68.
- Lai C.L., Leung N., Teo E.K. et al.* A 1-year trial of telbivudine, lamivudine, and the combination in patients with hepatitis B e antigen-positive chronic hepatitis B // *Gastroenterology.*— 2005.— Vol. 129.— P. 528–536.
- Lai C.L., Shouval D., Lok A.S. et al.* Entecavir versus lamivudine for patients with HBsAg-negative chronic hepatitis B; BEHoLD A1463027 Study Group // *N. Engl. J. Med.*— 2006.— Vol. 354.— P. 1011–1020.

- Lai C.L., Gane E., Liaw Y.F.* Telbivudine versus lamivudine in patients with chronic hepatitis B // *N. Engl. J. Med.*—2007.— Vol. 357.— P. 2576–2588.
- Lalazar G., Rund D., Shouval D.* Screening, prevention and treatment of viral hepatitis B reactivation in patients with haematological malignancies // *Br. J. Hematol.*—2007.— Vol. 136.— P. 699–712.
- Lam N.P.* Hepatitis C: natural history, diagnosis, and management // *Am. J. Health. Syst. Pharm.*—1999.— Vol. 56.— P. 961–973.
- Lampertico P., Del Ninno E., Vigan M. et al.* Long-term suppression of hepatitis B e antigen-negative chronic hepatitis B by 24-month interferon therapy // *Hepatology.*—2003.— Vol. 37.— P. 756–763.
- Lampertico P., Marzano A., Levrero M. et al.* Adefovir and lamivudine combination therapy is superior to adefovir monotherapy for lamivudine resistant patients with HBeAg-negative chronic hepatitis B // *J. Hepatol.*—2006.— Vol. 44.— P. S51—S51.
- Lampertico P., Viganò M., Galeota Lanza A. et al.* PEGBELIVER STUDY: HBsAg decline at week 24 of extended peginterferon alfa-2a (PEG-IFN -2a) therapy is significantly associated with post-treatment response in HBeAg-negative genotype D patients // *Hepatol.*—2011.— Vol. 54 (suppl. 1).— P. S293—S293.
- Lanford R.E., Hildebrandt-Eriksen E.S., Petri A.* Therapeutic silencing of microRNA-122 in primates with chronic hepatitis C virus infection // *Science.*—2010.— Vol. 327.— P. 198–201.
- Laskus T., Radkowski M., Wang L.F. et al.* Uneven distribution of hepatitis C virus C quasi-species in tissues from subjects with end-stage liver disease — confounding effect of viral adsorption and mounting evidence for the presence of low-level extrahepatic replication // *J. Virol.*—2000.— Vol. 74.— P. 1014–1017.
- Lau G.K., Piratvisuth T., Luo K.X. et al.* Peginterferon Alfa-2a HBeAg-Positive Chronic Hepatitis B Study Group. Peginterferon Alfa-2a, lamivudine, and the combination for HBeAg-positive chronic hepatitis B // *N. Engl. J. Med.*—2005.— Vol. 352.— P. 2682–2695.
- Lau G.K.K.* HBsAg decline in patients treated with PEGASYS and its association with post-treatment response in HBeAg positive chronic hepatitis B // Presented at: Asian Pacific Association for the Study of the Liver (APASL).— February 13–16, 2009; Hong Kong, China.— Poster 083..
- Le Calvez S., Thabut D., Messous D.* The predictive value of Fibrotest vs. APRI for the diagnosis of fibrosis in chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—2004.— Vol. 39.— P. 862–863.
- Lebray P., Vallet-Pichard A., Michel M.L. et al.* Immunomodulatory Drugs and Therapeutic Vaccine in Chronic Hepatitis B Infection // International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.— Geneva, 2002.— P. 249–264.

- Ledinghen V., de, Castera L., Foucher J.* Evaluation of fibrosis regression using FibroScan in HCV responder patients. A prospective controlled study // *J. Hepatol.*—2006.— Vol. 44, Suppl. 2.— P. 210—210.
- Lee S.S., Sherman M.* Pilot study of interferon-alpha and ribavirin treatment in patients with chronic hepatitis C and normal transaminase values // *J. Viral. Hepat.*—2001.— Vol. 8.— P. 202–205.
- Lee W.M., Squires R.H., Nyberg S.L. et al.* Acute liver failure: summary of a workshop // *Hepatology.*—2008.— Vol. 47.— P. 1401–1415.
- Leigh J.P., Bowlus C.L., Leistikow B.N., Schenker M.* Costs of hepatitis C // *Arch. Intern. Med.*—2001.— Vol. 161.— P. 2231–2237.
- Leone N., Pellicano R., Maiocco I.A.* Mixed cryoglobulinaemia and chronic hepatitis C virus infection: The rheumatic manifestations // *J. Med. Virol.*—2002.— Vol. 66.— P. 200–203.
- Leroy V., Monier F., Bottari S.* Circulating matrix metalloproteinases 1, 2, 9 and their inhibitors TIMP-1 and TIMP-2 as serum markers of liver fibrosis in patients with chronic hepatitis C: comparison with PIIINP and hyaluronic acid // *Am. J. Gastroenterol.*—2004.— Vol. 99.— P. 271–279.
- Leslie H.T., Michael P.B.* History of posttransfusion hepatitis // *Clinical Chemistry.*—1997.— Vol. 43.— P. 1487–1493.
- Leung N.W.Y., Lai C.L., Chang T.T. et al.* Extended lamivudine treatment in patients with chronic hepatitis B enhances hepatitis B e antigen seroconversion rates: Results after 3 years of therapy // *Hepatology.*—2001.— 33.— P. 1527–1532.
- Levine R.A.* Treating histologically mild chronic hepatitis C: a monotherapy, or tincture of time? // *Ann. Intern. Med.*—1998.— Vol. 129.— P. 323–326.
- Li G., Ma H.H., Lau G.K. et al.* Prevalence of hepatitis G virus infection and homology of different viral strains in Southern China // *World J. Gastroenterol.*—2002.— Vol. 8.— P. 1081–1087.
- Li K., Foy E., Ferreone J.C. et al.* Immune evasion by hepatitis C virus NS3/4A protease-mediated cleavage of the Toll-like receptor 3 adaptor protein TRIF // *Proc. Natl. Acad. Sci. USA.*—2005.— Vol. 102.— P. 2992–2997.
- Liaw Y.F., Leung N.W., Chang T.T. et al.* Effects of extended lamivudine therapy in asian patients with chronic hepatitis B // *Gastroenterology.*—2000.— Vol. 119.— P. 172–180.
- Liaw Y.F.* Results of Lamivudine in Asian Trials. International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.— Geneva, 2002.— P. 173–182.
- Liaw Y.F., Sung J.J.Y.* Chronic hepatitis B guidelines: east versus west // *Hepatology.*—2002.— Vol. 35.— P. 979–981.
- Liaw Y.F.* Lamivudine for patients with chronic hepatitis B and advanced liver disease // *N. Engl. Med.*—2004.— Vol. 351.— P. 1521–1531.

- Liaw Y.F., Gane E., Leung N. et al.* 2-Year GLOBE trial results: telbivudine is superior to lamivudine in patients with chronic hepatitis B; GLOBE Study Group // *Gastroenterology*.—2009.—Vol. 136.—P. 486–495.
- Liaw Y.* Impact of hepatitis B therapy on the long-term outcome of liver disease // *Liver Int.*—2011.—Vol. 31 (supl. 1).—P. 117–121.
- Lichtinghagen R., Michels D., Haberkorn C.* Matrix metalloproteinase (MMP)-2, MMP-7, and tissue inhibitor of metalloproteinase-1 are closely related to the fibroproliferative process in the liver during chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—2001.—Vol. 34.—P. 239–247.
- Lin S.M., Yu M.L., Lee C.M. et al.* Interferon therapy in HBeAg positive chronic hepatitis reduces progression to cirrhosis and hepatocellular carcinoma // *J. Hepatol.*—2007.—Vol. 46.—P. 45–52.
- Locarnini S., Hatzakis A., Heathcote J.* Management of antiviral resistance in patients with chronic hepatitis B // *Antivir. Ther.*—2004.—Vol. 9.—P. 679–693.
- Lok A.S.F., McMahon B.J.* Chronic hepatitis B // *J. Hepatology*.—2001.—Vol. 34.—P. 1225–1241.
- Lok A.S., Zoulim F., Locarnini S. et al.* Antiviral drug-resistant HBV: standardization of nomenclature and assays and recommendations for management // *Hepatology*.—2007.—Vol. 46.—P. 254–265.
- Lok A.S., McMahon B.J.* Chronic hepatitis B: update 2009 // *Hepatology*.—2009.—Vol. 50.—P. 661–662.
- Lok A.S.* Treatment of chronic hepatitis B // *J. Viral. Hepat.*—1994.—Vol. 1.—P. 105–124.
- Lu L., Ye D., Wang Y. et al.* Correlation between HBV cccDNA and HBsAg levels and their reduction by peginterferon alfa-2a based therapy in patients with chronic hepatitis B // *Hepatology*.—2008.—Vol. 48 (supl. 1).—P. 764A–764A.
- Mallet V., Dhalluin V., Verkarre V. et al.* Reversibility of cirrhosis in HIV/HBV coinfection // *Antivir. Ther.*—2007.—Vol. 12.—P. 279–283.
- Mallet V., Vallet-Pichard A., Pol S.* The impact of human immunodeficiency virus on viral hepatitis // *Liver Int.*—2011.—Vol. 31 (supl. 1).—P. 135–144.
- Manns M.P., McHutchison J.G., Gordon S.C. et al.* Peginterferon alfa-2b plus ribavirin compared with interferon alfa-2b plus ribavirin for initial treatment of chronic hepatitis C: a randomised trial // *Lancet*.—2001.—Vol. 358.—P. 958–965.
- Marc G.* Drug resistance in antiviral therapy of hepatitis B // *Viral Hepatitis: five decades of progress and promises for the future: Postgraduate course AASLD*.—Boston, 2010.—P. 146–151.
- Marcellin P., Boyer N., Gervais A. et al.* Long-term histological improvement and loss of detectable intrahepatic Hg RNA in patients with chronic hepatitis C and

- sustained response to interferon alfa therapy // *Ann. Int. Med.*—1997.— Vol. 127.— P. 875–881.
- Marcellin P., Asselah T., Boyer N.* Fibrosis and disease progression in hepatitis C // *J. Hepatol.*—2002.— Vol. 36, Suppl. 1.— P. 47–56.
- Marcellin P., Lau G.K., Bonino F. et al.* Peginterferon Alfa-2a HBeAg-Negative Chronic Hepatitis B Study Group. Peginterferon alfa-2a alone, lamivudine alone, and the two in combination in patients with HBeAg-negative chronic hepatitis B // *N. Engl. J. Med.*—2004.— Vol. 351.— P.1206–1217.
- Marcellin P., Jensen D., Hadziyannis S.J. et al.* Improved Prediction of SVR by Differentiating Early Virologic Response (EVR) into Rapid Virologic Response (RVR), Complete EVR (cEVR) and Partial EVR (pEVR) in Genotype 1 Patients Treated with Peginterferon Alfa-2a (40KD) Pegasys) and Ribavirin (Copegus) // *Hepatology International.*—2008.— Vol.2, Suppl. 3.— P. 332–332..
- Marcellin P., Heathcote E.J., Buti M. et al.* Tenofovir disoproxil fumarate versus adefovir dipivoxil for chronic hepatitis B // *N. Engl. J. Med.*—2008.— Vol. 359.— P. 2442–2455.
- Marcellin P., Chang T.T., Lim S.G. et al.* Long-term efficacy and safety of adefovir dipivoxil for the treatment of hepatitis B e antigen-positive chronic hepatitis B // *Hepatology.*—2008.— Vol. 48.— P. 750–758.
- Marcellin P., Bonino F., Lau G.K. et al.* Peginterferon alfa-2a in HBeAg-negative Chronic Hepatitis B Study Group. Sustained response of hepatitis B e antigen-negative patients 3 years after treatment with peginterferon alpha-2a // *Gastroenterology.*—2009.— Vol. 136.— P. 2169–2179.— e.1–4.
- Marcellin P., Ziolkowski M., Bedossa P. et al.* Noninvasive assessment of liver fibrosis by stiffness measurement in patient with chronic hepatitis B // *Liver Int.*—2009.— Vol. 29.— P. 242–247.
- Marcellin P., Piratvisuth T., Brunetto M. et al.* On-treatment decline in serum HBsAg levels predicts sustained immune control 6 months post-treatment and subsequent HBsAg clearance in HBeAg-negative hepatitis B virus-infected patients treated with peginterferon alfa-2a [40KD] (PEGASYS) // *Hepatology Int.*—2010.— Vol. 4.— P. 151–151.
- Marcellin P., Buti M., Krastev Z. et al.* Continued efficacy and safety through 4 years of tenofovir disoproxil fumarate (TDF) treatment in HBeAg-negative patients (HBeAg-) with chronic hepatitis B (Study 102) // *Hepatology.*—2010.— Vol. 52 (suppl. 1).— P. A476–A476.
- Martin A., Lemon S.M.* The molecular biology of hepatitis A virus // *Hepatitis Viruses* / Ed. by J. Ou.— Norwell: Kluwer Academic Publishers, 2002.— P. 23–50.
- Martin A., Lemon S.M.* Hepatitis A virus: From discovery to vaccines // *Hepatology.*—2006.— Vol. 43.— P. S164-S172.

- Martin P.* Viral hepatitis and liver transplantant / P.Martin // Viral Hepatitis: five decades of progress and promises for the future: Postgraduate course AASLD.— Boston, 2010.— P. 167–174.
- Martinez-Bauer E., Fornis X., Armelles M. et al.* Hospital admission is a relevant source of hepatitis C virus acquisition in Spain // *J. Hepatol.*—2008.— Vol. 48.— P. 20–27.
- Martini S., Lavazzo B., Saettono S. et al.* Pegylated interferon u2b + ribavirin in the treatment of post-liver transplant recurrent hepatitis C // *J. Hepatol.*—2005.— Vol. 42, Suppl. 2.— P. A.131—A.131.
- Martinot-Peignoux M., Boyer N., Le Breton V.* A new step toward standardization of serum hepatitis C virus-PHK quantification in patients with chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—2000.— Vol. 31.— P. 726–729.
- Marusawa H., Uemoto S., Hijikata M. et al.* Latent hepatitis B virus infection in healthy individuals with antibodies to hepatitis B core antigen // *Hepatology.*—2000.— Vol. 31.— P. 488–495.
- Masarone M., La Mura V., Moschela F.* Association of metabolic syndrome, diabetes, iron metabolism and steatosis in HCV and HBV related chronic hepatitis: differences and similarities // *J. Hepatol.*—2006.— Vol. 44, Suppl. 2.— P. 222–223.
- Mast E.E., Alter M.J., Margolis H.S.* Strategies to prevent and control hepatitis B and C virus infections: a global perspective // *Vaccine.*—1999.— Vol. 17.— P. 1730–1733.
- Matsumara H., Moriyama M., Goto I.* Natural course of progression of fibrosis in Japanese patients with chronic liver disease type C: a study of 527 patients at one establishment // *J. Viral. Hepat.*—2000.— № 7.— P. 628–275.
- Matsumoto E.* Increased amounts of serum type IV collagen in human liver fibrosis as determined by enzyme immunoassay with monoclonal antibodies // *Acta Pathol. Japan.*—1989.— Vol. 39.— P. 217–223.
- Maylin S., Martinot-Peignoux M., Moucari R. et al.* Eradication of hepatitis C virus in patients successfully treated for chronic hepatitis C // *Gastroenterology.*—2008.— Vol. 135.— P. 821–829.
- McCaughan G.W., Zekry A.* Mechanisms of HCV reinfection and allograft damage after liver transplantation // *J. Hepatol.*—2004.— Vol. 40.— P. 368–374.
- McHutchison J.G., Poynard T., Pianko S. et al.* The impact of interferon plus ribavirin on response to therapy in black patients with chronic hepatitis C // *Gastroenterology.*—2000.— Vol. 119.— P. 1317–1323.
- McHutchison J.G., Manns M., Patel K. et al.* Adherence to combination therapy enhances sustained response in genotype-1-infected patients with chronic hepatitis C // *Gastroenterology.*—2002.— Vol. 123.— P. 1061–1069.

- McHutchinson J.G., Mallet V., Vallet-Pichard A., Pol S.* The role of genetic markers in hepatitis C virus therapy: a major step for individualized care // *Liver Int.*—2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 29–35.
- Melegari M., Scaglioni P.P., Wands J.R.* Hepatitis B mutants associated with 3 TC and famciclovir administration are replication defective // *Hepatology.*—1998.— Vol. 27.— P. 628–633.
- Milan J., Janssen L.A.* Chronic hepatitis B: peginterferon or nucleos(t)ide analogues // *Liver Int.*—2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 78–84.
- Milich D.R., Margaret K., Chen D et al.* The Secreted Hepatitis B Precore Antigen Can Modulate the Immune Response to the Nucleocapsid: A Mechanism for Persistence // *The Journal of Immunology.*—1998.— Vol. 160.— P. 2013–2021.
- Miller M.F., Haley C., Koziel M.J.* Impact of hepatitis C virus on immune restoration in HIV-infected patients who start highly active antiretroviral therapy: a meta-analysis // *Clin. Infect. Dis.*—2005.— Vol. 41.— P. 713–720.
- Mindikoglu A.L., Regev A.* Hepatitis B virus reactivation after cytotoxic chemotherapy: the disease and its prevention // *Clin. Gastroenterol. Hepatol.*—2006.— Vol. 4.— P. 1076–1081.
- Mirandola S., Realdon S., Iqbal J. et al.* Liver microsomal triglyceride transfer protein is involved in hepatitis C liver steatosis // *Gastroenterology.*—2006.— Vol. 130.— P. 1661–1669.
- Mondelli M.U., Cerino A., Cividini A.* Acute hepatitis C: diagnosis and management // *J. Hepatol.*—2005.— Vol. 42, Suppl. 1.— P. 108–114.
- Moucari R., Mackiewicz V., Lada O. et al.* Early serum HBsAg drop: a strong predictor of sustained virological response to pegylated interferon alfa-2a in HBeAg-negative patients // *Hepatology.*—2009.— Vol. 49.— P. 1151–1157.
- Moucari R., Korevaar A., Lada O. et al.* High rates of HBsAg seroconversion in HBeAg-positive chronic hepatitis B patients responding to interferon: a long-term follow-up // *J. Hepatol.*—2009.— Vol. 50.— P. 1084–1092.
- Moucari R., Boyer N., Ripault M.P. et al.* Sequential therapy with adefovir dipivoxil and pegylated interferon alfa-2a for HBeAg-negative patients // *Viral Hepat.*—2010.— Vol.18.— P. 580–586.
- Moucari R.* Peginterferon for chronic hepatitis B: predicting success with on-treatment benchmarks // *Gastroenterol. Hepatol.*—2010.— Vol. 25.— P. 1474–1475.
- Moucari R., Marcellin P.* Quantification of hepatitis B surface antigen: a new concept for the management of chronic hepatitis B // *Liver Int.*—2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 122–128.

- Mozer-Lisewska I., Sluzewski W., Kaczmarek M. et al.* Tissue localization of Toll-like receptors in biopsy specimens of liver from children infected with hepatitis C virus // *Scand. J. Immunol.*— 2005.— Vol. 62.— P. 407–412.
- Muthupillai R., Lomas D.J., Rossman P.J. et al.* Magnetic resonance elastography by direct visualization of propagating acoustic strain waves // *Science.*— 1995.— Vol. 269.— P. 1854–1857.
- Naka K., Dansako H., Kobayashi N. et al.* Hepatitis C virus NS5B delays cell cycle progression by inducing interferon-beta via Toll-like receptor 3 signaling pathway without replicating viral genomes // *Virology.*— 2006.— Vol. 346.— P. 348–362.
- Naoumov N.* Hepatitis C virus infection in Eastern Europe // *J. Hepatol.*— 1999.— Vol. 31.— P. S84–S87.
- Nassal M.* The arginine-rich domain of the hepatitis B virus core protein is required for pregenome encapsidation and productive viral positive-strand DNA synthesis but not for virus assembly // *J Virol.*— 1992.— Vol. 66.— P. 4107–4116.
- National Institutes of Health.* Management of Hepatitis C: 2002. Consensus Conference Statement. June 10–12, 2002 // *Hepatology.*— 2002.— Vol. 36, Suppl. 1.— P. S3–S20.
- Navaneethan U., Al Mohajer M., Shata M.T.* Hepatitis E and pregnancy: understanding the pathogenesis // *Liver Int.*— 2008.— Vol. 28.— P. 1190–1199.
- Negro F.* Hepatitis C virus and liver steatosis: is it the virus? Yes it is, but not always // *J. Hepatol.*— 2002.— Vol. 36.— P. 1050–1052.
- Nelson D.R., Tu Z., Soldevila-Pico C. et al.* Long-term interleukin 10 therapy in chronic hepatitis C patients with extensive fibrosis has a proviral and anti-inflammatory effect that is mediated by viral-specific T cell suppression // *Hepatology.*— 2003.— Vol. 38.— P. 859–868.
- Nelson D.R.* Current therapy of hepatitis C virus // *Viral Hepatitis: five decades of progress and promises for the future.* Postgraduate course AASLD.— Boston, 2010.— P. 116–121.
- Nelson D. R.* The role of triple therapy with protease inhibitors in hepatitis C virus genotype 1 naive patients // *Liver Int.*— 2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 53–57.
- Neuman U.P., Bahra M., Berg T. et al.* Pegylated interferon alpha-2 treatment in HCV positive patients after liver transplantation // *J. Hepatol.* .— 2006.— Vol. 44, suppl. 2.— P. A.123—A.123.
- Niro G.A., Ciancio A., Gaeta G.B. et al.* Pegylated interferon alpha-2b as monotherapy or in combination with ribavirin in chronic hepatitis delta // *Hepatology.*— 2006.— Vol. 44.— P. 713–720.
- Nissi C., Tempestilli M., Agrati S.* Accumulation of dysfunctional effector CD8+ T Cells in the liver of patients with chronic HCV infection // *J. Hepatol.*— 2006.— Vol. 44.— P. 475–483.

- Njouom R., Frost E., Deslandes S. et al.* Pepin predominance of hepatitis C virus genotype 4 infection and rapid transmission between 1935 and 1965 in the Central African Republic // *Gen. Virol.*—2009.—Vol. 90 (Part 10).—P. 2452–2456.
- Ohira M., Ishiyama K., Tanaka Y. et al.* Adoptive immunotherapy with liver allograft-derived lymphocytes induces anti-HCV activity after liver transplantation in humans and humanized mice // *J. Clin. Invest.*—2009.—Vol. 119.—Vol. 3226–3235.
- Ohishi W., Kitamoto M., Aikata H.* Impact of aging on the development of hepatocellular carcinoma in patients with hepatitis C virus infection in Japan // *Scand. J. Gastroenterol.*—2003.—Vol. 38.—P. 894–900.
- Otsuka M., Kato N., Moriyama M. et al.* Interaction between the HCV NS3 protein and the host TBK1 protein leads to inhibition of cellular antiviral responses // *Hepatology.*—2005.—Vol. 18.—P. 1004–1012.
- Paeshuyse J., Kaul A., De Clercq E. et al.* The non-immunosuppressive cyclosporin DEBIO-025 is a potent inhibitor of hepatitis C virus replication in vitro // *Hepatology.*—2006.—Vol. 43.—P. 761–761.
- Papatheodoridis G.V., Manesis E., Hadziannis S.J.* The long term outcome of interferon-alpha treated and untreated patients with HBeAg-negative chronic hepatitis B // *J. Hepatology.*—2001.—Vol. 34.—P. 306–313.
- Parkes J., Guha I., Roderick P. et al.* Performance of serum marker panels for liver fibrosis in chronic hepatitis C // *J. Hepatology.*—Vol. 44.—P. 462–474.
- Passariello N., Peluso A., Passariello G. et al.* Effects of PPAR-GAMMA ligand rosiglitazone on liver fibrosis in chronic hepatitis C patients // *Journal of Hepatology.*—2007.—Vol. 46.—P. 237–237.
- Patel K., Lajoie A., Heaton S.* Clinical use of hyaluronic acid as a predictor of fibrosis change in hepatitis C // *J. Gastroenterol. Hepatol.*—2003.—Vol. 18.—P. 253–257.
- Patel K., Gordon S.C., Jacobson I.* Evaluation of a panel of non-invasive markers to differentiate mild from moderate-to-advanced liver fibrosis in chronic hepatitis C patients // *J. Hepatol.*—2004.—Vol. 41.—P. 935–942.
- Pawlotsky J.M.* HBV DNA Assays (Methods and Practical Use) and Viral Kinetics // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*—Geneva, 2002.—P. 11–18.
- Pawlotsky J.M.* Therapy of hepatitis C: viral resistance and remaining challenges // *Viral Hepatitis: five decades of progress and promises for the future: Postgraduate course AASLD.*—Boston, 2010.—P. 131–135.
- Pawlotsky J.M.* Результаты клинических исследований III фазы телпревира и боцепревира, представленные на конференции гепатологов в 2010 н.:

- новый стандарт лечения гепатита С, вызванного вирусом генотипа 1, и вопросы, оставшиеся нерешенными // Клиническая гастроэнтерология и гепатология. Русское издание.— 2011.— № 3.— С. 158–166.
- Pearlman B.L., Ehleben C., Saifee S.* Treatment extension to 72 weeks of peginterferon and ribavirin in hepatitis c genotype 1-infected slow responders // *Hepatology*.— 2007.— Vol. 46.— P. 1688–1694.
- Pearson T.A., Manolio T.A.* How to interpret a genome-wide association study // *JAMA*.— 2008.— Vol. 299.— P. 1335–1344.
- Peck-Radosavljevic M., Boletis J., Besisik F.* Low-dose peginterferon alfa-2a (40KD) is safe and produces a SVR in patients with chronic hepatitis C and end-stage renal disease // *Clin. Gastroenterol. Hepatol.*— 2011.— Vo.. 9.— P. 242–248.
- Penna A., Pilli M., Zerbini A.* Molecular basis for the defective cytotoxic response in chronic HCV infection // *J. Hepatol.*— 2005.— Vol. 42, Suppl. 2.— P. 164–165.
- Perlemuter G., Sabile A., Letteron P. et al.* Hepatitis C virus core protein inhibits microsomal triglyceride transfer protein activity and very low density lipoprotein secretion: a model of viral-related steatosis // *FASEB J.*— 2002.— Vol. 16.— P. 185–194.
- Perlemuter G., Letteron P., Carnot I.* Alcohol and hepatitis C virus core protein additively increase lipid peroxidation and synergistically trigger hepatic cytokine expression in a transgenic mouse model // *J. Hepatol.*— 2003.— Vol. 39.— P. 1020–1027.
- Perrillo R.P.* The role of liver biopsy in hepatitis C // *Hepatology*.— 1997.— Vol. 26, Suppl. 1 — P. 57–61.
- Perrillo R., Rakela J., Dienstag J. et al.* Multicenter study of lamivudine therapy for hepatitis B after liver transplantation // *Hepatology*.— 1999.— Vol. 29.— P. 1581–1586.
- Perry C.M., Jarvis B.* Peginterferon-alpha-2a (40kD): a review of its use in the management of chronic hepatitis C // *Drugs*.— 2001.— Vol. 61.— P. 2263–2288.
- Persico M., Persico E., Suozzo R. et al.* Natural history of hepatitis C virus carriers with persistently normal aminotransferase levels // *Gastroenterology*.— 2000.— Vol. 118.— P. 760–764.
- Petersen J., Lutgehetmann M., Buti M. et al.* Treatment of multiresistant HBV patients with entecavir plus tenofovir. 2 years safety and efficacy analysis: An international multicenter cohort study / J. Petersen // Poster presented at 46th annual meeting of EASL.— Berlin, 2011.— Poster 744.
- Petrolati A., Lionetti R., Lenci L. et al.* Peg-interferon A-2a (40kD) with or without ribavirin in the treatment of naive patients with recurrent hepatitis C after liver transplantation // *Hepatology*.— 2005.— Vol. 42, Suppl. 1.— P. A.726—A.726.

- Petrova D.V., Tchernev K.G.* Cryoglobulins in patients with chronic hepatitis C virus infection: associations with autoimmune disorders and B-cell non-Hodgkin's lymphoma // *J. Hepatol.*—2006.— Vol. 44, Suppl. 2.— P. 203—203.
- Petta S., Craxi A.* Optimal therapy in hepatitis C virus genotypes 2 and 3 patients // *Liver Int.*—2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 36–44.
- Pettit M.A., Capel F., Riottot M.M.* Antigenic Mapping of the Surface Proteins of Infectious Hepatitis B Virus Particles // *J. gen. Virol.*—1987.— Vol. 68.— P. 2759–2767.
- Piperno A., D'Alba R., Fargion S.* Liver iron concentration in chronic viral hepatitis: a study of 98 patients // *Eur. J. Gastroenterol. Hepatol.*—1995.— Vol. 7.— P. 1203–1208.
- Piratvisuth T., Marcellin P., Brunetto M. et al.* On-treatment decline in serum HBsAg levels predicts sustained immune control 6 months post-treatment and subsequent HBsAg clearance in HBeAg-positive hepatitis B virus-infected patients treated with peginterferon alfa-2a [40KD] (PEGASYS) // *Hepatol. Int.*—2010.— Vol. 4.— P. 152—152.
- Piratvisuth T., Sung J.J., Amarapurkar D., Chan H.L.* Treatment of chronic hepatitis B in Asia-Pacific countries: is the Asia-Pacific consensus statement being followed? // *Antivir. Ther.*—2010.— Vol. 15.— P. 607–616.
- Piroth I., Sene D., Pol S. et al.* Epidemiology, diagnosis and treatment of chronic hepatitis B in HIV-infected patients (EP1B 2005 STUDY) // *AIDS.*—2007.— Vol. 21.— P. 1323–1331.
- Piton A., Poynard T., Imbert-Bismut F.* Factors associated with serum alanine transaminase activity in healthy subjects: consequences for the definition of normal values, for selection of blood donors and for patients with chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—1998.— Vol. 27.— P. 1213–1219.
- Pol S., Naplas B., Bourliere M. et al.* Combination of ribavirin and interferon-a surpasses high doses interferon-a alone in patients with genotype-1b-related chronic hepatitis C // *Hepatology.*—2000.— Vol. 31.— P. 1338–1344.
- Pol S., Carnot F.O., Nalpas B.* Reversibility of hepatitis C virus-related cirrhosis // *Hum. Pathol.*—2004.— Vol. 35.— P. 107–112.
- Pol S., Soriano V.* Management of chronic hepatitis C virus infection in HIV-infected patients (abstract) // *Clin. Infect. Dis.*—2008.— Vol. 47.— P. 94–101.
- Poli G.* Pathogenesis of liver fibrosis: role oxidative stress // *Mol. Aspects. Med.*—2000.— Vol. 21.— P. 49–98.
- Pollicino T., Zanetti A.R., Cacciola I. et al.* Pre-S2 defective hepatitis B virus infection in patients with fulminant hepatitis // *Hepatology.*—1997.— Vol. 26.— P. 495–499.

- Porres J.C., Carreo V., Mora I. et al.* Different doses of recombinant alpha interferon in the treatment of chronic hepatitis B patients without antibodies against the human immunodeficiency virus // *Hepatogastroenterology*.— 1988.— Vol. 35.— P. 300–303.
- Pothoff A., Wiegand J., Luth J.B.* Superiority of standard interferon-alpha2b compared to pegylated inter-feron-alpha2b (12 kDa) in a hemodialysis patient with chronic hepatitis C? // *Clin. Nephrol.*— 2005.— Vol. 63.— P. 232–235.
- Poynard T., Bedosa P., Opolon P.* Natural history of liver fibrosis progression in patients with chronic hepatitis C. The OBSVIRC, METAVIR, CLINIVIR and DOSVIRC groups // *Lancet*.— 1997.— Vol. 349.— P. 825–832.
- Poynard T., Ratziu V., Charlotte F.* Rates and risk of liver fibrosis progression in patients with chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*— 2001.— Vol. 33.— P. 730–739.
- Poynard T., Imbert-Bismut F., Ratziu V.* Biochemical markers of liver fibrosis in patients infected by Hepatitis C Virus: Longitudinal validation in a randomized trial // *J. Viral Hepat.*— 2002.— Vol. 9.— P. 128–133.
- Poynard T., McHutchison J., Manns M.* Impact of pegylated interferon alfa-2b and ribavirin on liver fibrosis in patients with chronic hepatitis C // *Gastroenterology*.— 2002.— Vol. 122.— P. 1303–1313.
- Poynard T., Ratziu V., McHutchinson J. et al.* Effect of treatment with peginterferon or interferon alfa-2b and ribavirin on steatosis in patient infected with hepatitis C // *Hepatol.*— 2003.— Vol. 38.— P. 75–85.
- Poynard T., Munteanu M., Imbert-Bismut F.* Prospective analysis of discordant result between biochemical markers and biopsy in patients with chronic hepatitis C // *Clin. Chem.*— 2004.— Vol. 50.— P. 1344–1355.
- Prieto M., Berenguer M., Rayon J.M. et al.* High incidence of allograft cirrhosis in hepatitis C virus genotype 1b infection following transplantation: relationship with rejection episodes // *Hepatology*.— 1999.— Vol. 29.— P. 250–256.
- Pugh R.N.H., Murray-Lyon I.M., Dawson J.L. et al.* Transection of the esophagus in bleeding oesophageal varices // *Br. J. Surg.*— 1973.— Vol. 60.— P. 648–652.
- Puoti C., Magrini A., Stati T. et al.* Clinical, histological, and virological features of hepatitis C virus carriers with persistently normal or abnormal alanine transaminase levels // *Hepatology*.— 1997.— Vol. 26.— P. 1393–1398.
- Puoti C.* HCV carriers with persistently normal aminotransferase levels: normal does not always mean healthy // *J. Hepatol.*— 2003.— Vol. 38.— P. 529–532.
- Qurishi N., Kreuzberg C., Luchters G. et al.* Effect of antiretroviral therapy on liver-related mortality in patients with HIV and hepatitis C virus coinfection // *Lancet*.— 2003.— Vol. 362.— P. 1708–1713.
- Rabkin C.S., Tess B.H., Christianson R.E.* Prospective study of hepatitis C viral infection as a risk factor for subsequent B-cell neoplasia // *Blood*.— 2002.— Vol. 99.— P. 4240–4242.

- Radkowski M., Laskus T.* Persistence of hepatitis C virus after successful treatment of chronic hepatitis C: Is hepatitis C infection for life? // *Liver Transpl.*—2004.— Vol. 11.— P. 114–116.
- Raimondo G., Pollicino T., Squadrito G.* Clinical Virology of Hepatitis B Virus Infection. International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.— Geneva, 2002.— P. 1–10.
- Rajendra A., Wong J.B.* Economics of chronic hepatitis B and hepatitis C // *J. Hepatol.*—2007.— Vol. 47.— P. 608–617.
- Ratziu V., Munteanu M., Charlotte F. et al.* Fibrogenic impact of high serum glucose in chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—2003.— Vol. 39.— P. 1049–1055.
- Ratziu V., Trabut J.B., Poynard T.* Fat, diabetes and liver injury in chronic hepatitis C // *Curr. Gastroenterol. Rep.*—2004.— № 6.— P. 22–29.
- Rauch A., Kutalik Z., Descombes P. et al.* Genetic variation in IL28B is associated with chronic Hepatitis C and treatment failure — a genome-wide association study // *Gastroenterology.*—2010.— Vol. 138.— P. 1338–1345.
- Raymond T.* Future therapy of hepatitis C // *Viral Hepatitis: five decades of progress and promises for the future: Postgraduate course AASLD.*— Boston, 2010.— P. 122–130.
- Regev A., Berho M., Jeffers L.J.* Sampling error and intraobserver variation in liver biopsy in patients with chronic HCV infection // *Am. J. Gastroenterol.*—2002.— Vol. 97.— P. 2614–2618.
- Rijnders J., De Mann R., Pas S. et al.* Entecavir: A rescue therapy for chronic hepatitis B patients with a limited virological response to adefovir // *Hepatology.*—2007.— Vol. 46.— P. 660A–660A.
- Rerksuppaphol S., Hardikar W., Dore G.J.* Long-term outcome of vertically acquired and post-transfusion hepatitis C infection in children // *J. Gastroenterol. Hepatol.*—2004.— Vol. 19.— P. 1357–1362.
- Riggio O., Montagnese F., Fiore P.* Iron overload in patients with chronic viral hepatitis: how common is it? // *Am. J. Gastroenterol.*—1997.— Vo. 92.— P. 1298–1301.
- Rijckborst V., Hansen B.E., Cakaloglu Y. et al.* Early on-treatment prediction of response to peginterferon alfa-2a for HBeAg-negative chronic hepatitis B using HBsAg and HBV DNA levels // *Hepatology.*—2010.— Vol. 52.— P. 454–461.
- Rijckborst V., Hansen B., Cakaloglu Y. et al.* Early prediction of sustained response to peginterferon alfa-2a in HBeAg-negative patients: the role of on-treatment HBsAg and HBV DNA levels // *Hepatol.*—2010.— Vol. 52 (suppl. 1).— P. 454–461
- Rizzetto M., Rosin F.a, Saracco G. et al.* Treatment of chronic delta hepatitis with alpha-2 recombinant interferon // *J. Hepatol.*—1986.— Vol. 3, Suppl. 2.— P. 229–233.

- Rizzetto M., Ponzetto A., Forzani J.* Hepatitis delta virus as a global health problem // *Vaccine*.— 1990.— Vol. 8.— P. 10–14.
- Rizzetto M., Marzano A., Lagget M.* Treatment of HBeAg-Negative Chronic Hepatitis B with Lamivudine. International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.— Geneva, 2002.— P. 283–292.
- Rockstroh J.K., Mocroft A., Soriano V.* Influence of hepatitis C virus infection on HIV-1 disease progression and response to highly active antiretroviral therapy // *J. Infect. Dis.*— 2005.— Vol. 192.— P. 992–1002.
- Roeckel I.E.* Commentary: Iron metabolism in hepatitis C infection // *Ann. Clin. Lab. Sci.*— 2000.— Vol. 30.— P. 163–165.
- Romero-Gomez M., Del Mar Viloria, R.J.* Insulin resistance impairs sustained response rate to peginterferon plus ribavirin in chronic hepatitis C patients // *Gastroenterology*.— 2005.— Vol. 128.— P. 636–641.
- Rosina F., Pintus C., Meschievitz C. et al.* A randomized controlled trial of a 12-month course of recombinant human interferon-alpha in chronic delta (type D) hepatitis: a multicenter Italian study // *Hepatology*.— 1991.— Vol. 13.— P. 1052–1056.
- Rosner I., Rozenbaum M., Toubi E. et al.* The case for hepatitis C arthritis // *Semin. Arthritis Rheum.*— 2004.— Vol. 33.— P. 375–387.
- Ross A.S., Bhan A.K., Pascual M. et al.* Pegylated Interferon alpha-2b plus ribavirin in the treatment of post-liver transplant recurrent hepatitis C // *Clin. Transplant.*— 2004.— Vol. 18.— P. 166–173.
- Rossignol J.F., Elfert A., El-Gohary S.* Improved virologic response in chronic hepatitis C genotype 4 treated with nitazoxanide, peginterferon, and ribavirin // *Gastroenterology*.— 2009.— Vol. 136.— P. 856–856.
- Rothman A.L., Morishima C., Bonkovsky H.L.* Associations among clinical, immunological and viral quasispecies measurements in advanced chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*— 2005.— Vol. 41.— P. 617–625.
- Roussos A., Koilakou S., Kalafatas C. et al.* Lamivudine treatment for acute severe hepatitis B: report of a case and review of the literature // *Acta Gastroenterol. Belg.*— 2008.— Vol. 71.— P. 30–32.
- Rubbia-Brandt L., Quadri R., Abid K. et al.* Hepatocyte steatosis is a cytopathic effect of hepatitis C virus genotype 3 // *J Hepatol.*— 2000.— Vol. 33.— P. 106–115.
- Rubbia-Brandt L., Leandro G., Spahr L.* Liver steatosis in chronic hepatitis C: a morphological sign suggesting infection with HCV genotype 3 // *Histopathology*.— 2001.— Vol. 39.— P. 119–124.
- Ryder S.D., Irving W.L., Jones D.A.* Progression of hepatic fibrosis in patients with hepatitis C: a prospective repeat liver biopsy study // *Gut*.— 2004.— Vol. 53.— P. 451–455.

- Saadeh S., Cammell G., Carey W.D.* The role of liver biopsy in chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*— 2001.— Vol. 33.— P. 196–200.
- Saadoun D., Landau D.A., Calabrese L.H.* Hepatitis C-associated mixed cryoglobulinemia: a crossroad between autoimmunity and lymphoproliferation // *Rheumatology (Oxford).*— 2007.— Vol. 46.— P. 1234–1242.
- Safdar K., Schiff E.R.* Alcohol and hepatitis C // *Semin. Liver Dis.*— 2004.— Vol. 24.— P.305–315.
- Salmon-Ceron D., Rosenthal E., Lewden C. et al.* Emerging role of hepatocellular carcinoma among liver-related causes of deaths in HIV-infected patients: the French national nwrtilite 2005 study // *Hepatol.*— 2009.— Vol. 50.— P. 736–745.
- Salomon J.A., Weinstein M.C., Hammitt J.K., Goldie S.J.* Cost-effectiveness of treatment for chronic hepatitis C infection in an evolving patient population // *JAMA.*— 2003.— Vol. 290.— P. 228–237.
- Samuel D., Muller R., Alexander G. et al.* Liver transplantation in European patients with the hepatitis B surface antigen // *N. Engl. J. Med.*— 1993.— Vol. 329.— P. 1842–1847.
- Samuel D., Bizollon T., Fery C. et al.* Interferon-alpha 2b plus ribavirin in patients with chronic hepatitis C after liver transplantation: a randomized study // *Gastroenterology.*— 2003.— Vol. 124.— P. 642–650.
- Sanchez-Tapias J.M., Diago M., Escartin P. et al.* Peginterferon-alfa2a plus ribavirin for 48 versus 72 weeks in patients with detectable hepatitis C virus RNA at week 4 of treatment // *Gastroenterology.*— 2006.— Vol. 130.— P. 1086–1097.
- Sanchez-Quijano A., Andreu J., Gavilan F.* Influence of human immunodeficiency virus type 1 infection on the natural course of chronic parenterally acquired hepatitis C // *Eur. J. Clin. Microbiol. Infect. Dis.*— 1995.— Vol. 14.— P. 949–953.
- Sandrin L., Fourquet B., Hasquenoph J.M. et al.* Transient elastography: a new non-invasive method for assessment method of hepatic fibrosis // *Ultrasound Med. Biol.*— 2003.— Vol. 29.— P. 1705–1713.
- Santantonio T., Anna Niro G., Sinisi E. et al.* Lamivudine/interferon combination therapy in anti-HBe positive chronic hepatitis B patients: a controlled pilot study // *Hepatology.*— 2002.— Vol. 36.— P. 799–804.
- Sanyal A.J.* Role of insulin resistance and hepatic steatosis in the progression of fibrosis and response to treatment in hepatitis C // *Liver Int.*— 2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 23–28.
- Saracco G., Rizzetto M.* The long-term efficacy of interferon alfa in chronic hepatitis C patients: a critical review / G. Saracco // *J. Gastroenterol., Hepatol.*— 1995.— Vol. 10.— P. 668–673.

- Sargur R., White P., Egner W.* Cryoglobulin evaluation, best practice? // *Ann. Clin. Biochem.*—2010.— Vol. 47.— P. 8–16.
- Sarzotti M., Dean T.A., Remington M.P. et al.* Induction of cytotoxic T cell responses in newborn mice by DNA immunization // *Vaccine.*— 1997. — Vol. 15.— P. 795–797
- Savas M.C., Guney C., Kadayifci A. et al.* Prevalence of hepatitis G virus (HGV) infection in patients with chronic liver disease // *New Microbiol.*—2002.— Vol. 25.— P. 399–404.
- Schaefer S.* Hepatitis B virus taxonomy and hepatitis B virus genotypes // *World J. Gastroenterol.*—2007.— Vol. 13.— P. 14–21.
- Schalm S.W., Heathote J., Cianciara J. et al.* Lamivudine and alpha interferon combination treatment of patients with chronic hepatitis B infection: a randomized trial // *Gut.*—2000.— Vol. 46.— P. 562–568.
- Schalm S.* Combination Therapy for Chronic Hepatitis B // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*— Geneva, 2002.— P. 241–248.
- Schiidel F., Peterson D., Zhenfl J.* Structure of Hepatitis B Virus Core and e-Antigen / F.Schiidel a single precore amino acid prevents nucleocapsid assembly // *The Journal of Biol. Chem.*— 1993.— Vol. 268.— P. 1332–1337.
- Schories M., Peters T., Rasenack J.* Isolation characterization and biological significance of hepatitis B virus mutants from serum of a patient with immunologically negative HBV infection // *J. Hepatology.*—2000.— Vol. 33.— P. 799–811.
- Schuppan D., Ruehl M., Somasundaram R.* Matrix as modulator of stellate cell and hepatic fibrogenesis // *Semin. Liver Dis.*—2001.— Vol. 21.— P. 351–372.
- Sebastiani G., Vario A., Guido M.* Stepwise combination algorithms of non-invasive markers to diagnose significant fibrosis in chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—2006.— Vol. 44.— P. 686–693.
- Seeff L.B.* Natural history of chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—2002.— Vol. 36, Suppl. 1.— P. 35–46.
- Seifer M., Strandring D.N.* Recombinant human hepatitis B virus reverse transcriptase is active in the absence of the nucleocapsid or the viral replication origin, DR1 // *J. Virol.*— 1993.— Vol. 67.— P. 4513–4520.
- Selzner N., Guindi M., Girgrah N. et al.* Sustained virological response to antiviral therapy for recurrent HCV post liver transplant favorably influences histological progression // *Hepatology.*—2006.— Vol. 44, Suppl. 1.— P. A.781—A.781.
- Sene D., Limal N., Cacoub P.* Hepatitis C virus-associated extrahepatic manifestations: a review // *Metab. Brain. Dis.*—2004.— Vol. 19.— P. 357–381.
- Serfaty L., Chazouilleres O., Poujol-Robert A.* Risk factors for cirrhosis in patients with chronic hepatitis C virus infection: results of a case-control study // *J. Hepatol.*—1997.— Vol. 26.— P. 776–779.

- Shergill A.K., Khalili M., Straley S. et al.* Applicability, tolerability and efficacy of preemptive antiviral therapy in hepatitis C-infected patients undergoing liver transplantation // *Am. J. Transplant.*—2005.— Vol. 5.— P. 118–124.
- Sherlock S.* Course of long incubation (virus B) hepatitis // *Brit. Med. Bull.*—1972.— Vol. 28.— P. 109–113.
- Sherlock S.* Progress report Long-incubation (virus B, HA Associated) hepatitis // *Gut.*—1972.— Vol 13.— P. 297–307.
- Sherlock S., Prieto J., Barry M.* Serum ferritin in patients with iron overload and with acute and chronic liver diseases // *Gastroenterology.*—1975.— Vol. 68.— P. 525–533.
- Sherlock S.* Treatment of chronic hepatitis // *Ann. Acad. Med. Singapore.*—1980 — Vol. 9.— P. 185–187.
- Sherman K.E., Rouster S.D., Chung R.T.* Hepatitis C virus prevalence among patients infected with human immunodeficiency virus: a cross-sectional analysis of the US Adult AIDS Clinical Trials Group // *Clin. Infect. Dis.*—2002.— Vol. 34.— P. 831–837.
- Sherman K.E., Sherman S.N., Chenier T.* Health values of patients with chronic hepatitis C infection // *Arch. Intern. Med.*—2004.— Vol. 164.— P. 2377–2382.
- Shiffman M.L., Suter F., Bacon B.R. et al.* Peginterferon alfa-2a and ribavirin for 16 or 24 weeks in HCV genotype 2 or 3 // *N. Engl. J. Med.*—2007.— Vol. 357.— P. 124–134.
- Shiratori Y., Imazeki F., Moriyama M.* Histologic improvement of fibrosis in patients with hepatitis C who have sustained response to interferon therapy // *Ann. Intern. Med.*—2000.— Vol. 132.— P. 517–524.
- Shouval D., Lai C.L., Chang T.T. et al.* Relapse of hepatitis B in HBeAg-negative chronic hepatitis B patients who discontinued successful entecavir treatment: the case for continuous antiviral therapy // *J Hepatol.* 2009.— Vol. 50.— P. 289–295.
- Shuping Tong, Kyun-Hwan Kim, Charles Chante.* Hepatitis B Virus e Antigen Variants // *Int. J. Med. Scin.*—2005.— Vol 2.— P. 12–17.
- Siebert U., Sroczynski G., Rossol S.* Cost effectiveness of peginterferon -2b plus ribavirin versus interferon -2b plus ribavirin for initial treatment of chronic hepatitis C // *Gut.*—2003.— Vol. 52.— P. 425–432.
- Simmonds P.* The origin and evolution of hepatitis viruses in humans // *Journal of General Virology.*—2001.— Vol. 82.— P. 693–712.
- Simmonds P.* Genetic diversity and evolution of hepatitis C virus — 15 years on // *J. Gen. Virol.*—2004.— Vol. 85.— P. 3173–3188.
- Snooks M.J., Mackenzie J., Counihan N.A. et al.* Vectorial entry and release of hepatitis A virus in polarized human hepatocytes // *J. Virol.*—2008.— Vol. 82.— P. 8733–8742.

- Sokal E., Roberts E.A., Mieli-Vergani G. et al.* Doze finding and safety of lamivudine in children and adolescents with chronic hepatitis B // *Hepatology*.— 1998.— Vol. 28.— P. 489A—489A.
- Solis-Herruzo J.A.* Strategy for diagnosis and management in iron overload // *Rev. Esp Enferm. Dig.*— 2003.— Vol. 95.— P. 343–357.
- Solis-Herruzo J.A., Garcia Ruiz I., Perez Carreras M. et al.* Non-alcoholic fatty liver disease. From insulin resistance to mitochondrial dysfunction // *REV ESP ENFERM DIG.*— 2006.— Vol. 98.— P. 844–874.
- Sonneveld M.J., Rijckborst V., Boucher C.A. et al.* Prediction of sustained response to peginterferon alfa-2b for hepatitis B e antigen-positive chronic hepatitis B using on-treatment hepatitis B surface antigen decline // *Hepatology*.— 2010.— Vol. 52.— P. 1251–1257.
- Spengler U., Lechmann M., Irrgang B.* Immune responses in hepatitis C virus infection // *J. Hepatol.*— 1996.— Vol. 24, Suppl. 2.— P. 20–25.
- Strofflini T., Sagnelli E., Mariano A.* Characteristics of HCV positive subjects referring to hospitals in Italy: a multicenter prevalence study of 6,999 cases // *J. Viral Hepat.*— 2006.— Vol. 13.— P. 351–354.
- Sulkowski M.S., Thomas D.L.* Hepatitis C in the HIV-infected person // *Ann. Intern. Med.*— 2003.— Vol. 138.— P. 197–207.
- Sulkowski M.S.* Viral hepatitis and HIV coinfection // *J. Hepatol.*— 2008.— Vol. 48.— P. 353–367.
- Sullivan P.S., Hanson D.L., Teshale E.H.* Effect of hepatitis C infection on progression of HIV disease and early response to initial antiretroviral therapy // *AIDS*.— 2006.— Vol. 20.— P. 1171–1179.
- Sung J.J., Lai J.Y., Zeuzem S. et al.* Lamivudine compared with lamivudine and adefovir dipivoxil for the treatment of HBeAg-positive chronic hepatitis B // *J. Hepatol.*— 2008.— Vol. 48.— P. 728–735.
- Sureau C., Guerra B., Lanford R.E.* Role of the Large Hepatitis B Virus Envelope Protein in Infectivity of the Hepatitis Delta Virion // *Journal Of Virol.*— 1993.— Vol. 67.— P. 366–372.
- Szabo G., Aloman C., Polyak S.J. et al.* Hepatitis C infection and alcohol use: A dangerous mix for the liver and antiviral immunity // *Alcohol Clin. Exp. Res.*— 2006.— Vol. 30.— P. 709–719.
- Szabo G.* Subversion of plasmacytoid and myeloid dendritic cell functions in chronic HCV infection. / *Immunobiology*.— 2005.— Vol. 210.— P. 2–4.— P. 237–247.
- Takimoto M., Ohkoshi S., Ichida T.* Interferon inhibits progression of liver fibrosis and reduces the risk of hepatocarcinogenesis in patients with chronic hepatitis C: a retrospective multicenter analysis of 652 patients // *Dig. Dis. Sci.*— 2002.— Vol. 47.— P. 170–176.

- Takkenberg B., Zaaijer H., Weegink C. et al.* Baseline HBsAg level predict HBsAg loss in chronic hepatitis B patients treated with a combination of peginterferon alfa-2a and adefovir: an interim analysis // *J. Hepatol.*— 2009.— Vol. 50 (Suppl. 1).— P. S8—S8.
- Talwalkar J.A., Curtz D.M., Schoenleber S.J. et al.* Ultrasound-based transient elastography for the detection of: systematic review and meta-analysis // *Clin. Gastroenterol. Hepatol.*— 2007.— Vol. 5.— P. 1214–1220.
- Talwalkar J.A.* Noninvasive markers of and disease severity in viral hepatitis // *Viral Hepatitis: five decades of progress and promises for the future: Postgraduate course AASLD.*— Boston, 2010.— P. 146–151.
- Tan J., Degertekin B., Wong S.N. et al.* Tenofovir monotherapy is effective in hepatitis B patients with antiviral treatment failure to adefovir in the absence of adefovir-resistant mutations // *J. Hepatol.*— 2008.— Vol. 48.— P. 391–398.
- Tei S., Kitajima N., Takahashi K., Mishiro S.* Zoonotic transmission of hepatitis E virus from deer to human beings // *Lancet.*— 2003.— Vol. 362.— P. 371–373.
- Terrault N.A., Jacobson I.M.* Treating chronic hepatitis B infection in patients who are pregnant or are undergoing immunosuppressive chemotherapy // *Semin. Liver. Dis.*— 2007.— Vol. 27 (Suppl. 1).— P. 18–24.
- The French METAVIR Cooperative Study Group,* Intraobserver and interobserver variations in liver biopsy interpretation in patients with chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*— 1994.— Vol. 20.— P. 15–20.
- Thomas D.L.* Chronic viral hepatitis in HIV infected persons / D.L. Thomas // *Viral Hepatitis: five decades of progress and promises for the future: Postgraduate course AASLD.*— Boston, 2010.— P. 175–182.
- Thomas R.M., Hrems J.J., Guzman-Hartman G. et al.* Infection with chronic hepatitis C vims and liver transplantation: a role for interferon therapy before transplantation // *Liver Transpl.*— 2003.— Vol. 9.— P. 905–915.
- Tillmann H.L.* Antiviral therapy and resistance with hepatitis B virus infection // *World J. Gastroenterol.*— 2007.— Vol. 13.— P. 125–140
- Tin F., Liberati A., Crax A. et al.* Interferon treatment in patients with chronic hepatitis B: a meta-analysis of the published literature // *J. Hepatol.*— 1993.— Vol. 18.— P. 154–162.
- Trepo C., Zoulim F., Alonso C. et al.* Diagnostic markers of viral hepatitis B and C // *Gut.*— 1993.— Suppl.— P. S20–S25.
- Trepo C., Maynard M., Zoulim F.* Perspectives on Therapy of Hepatitis B // *International EASL Consensus Conference on Hepatitis B: Manuscripts.*— Geneva, 2002.— P. 385–392.
- Tripi S., Di Gaetano G., Soresi M. et al.* Interferon-alpha alone versus Interferon-alpha plus Ribavirin in Patients with Chronic Hepatitis C Not

- Responding to Previous Interferon-alpha Treatment // *BioDrugs*.—2000.— Vol. 13.— P. 299–304.
- Tsui J.I., Fletcher M.J., Vittinghoff E.* Hepatitis C and hospital outcomes in patients admitted with alcohol-related problems // *J. Hepatol.*—2006.— Vol. 44.— P. 262–266.
- Ueno T., Ide T., Hashimoto O.* Long term follow up of interferon treated chronic hepatitis C and serum hepatic fibrosis markers // *Hepato-gastroenterology*.—2001.— Vol. 48.— P. 1124–1128.
- Urbani S., Amadei B., Fiscaro P.* Role of viral escape from cytotoxic T cell surveillance in HCV infection // *J. Hepatol.*—2004.— Vol. 40, Suppl. 1.— P. 23–24.
- Urushizaki I.* Trends in research of iron binding proteins // *Acta Haematol. Jap.*—1986.— Vol. 49.— P. 1620–1626.
- Van Beers B.* Imaging techniques (US, CT, MRI, ARFI) // Programme and abstract monothematic conference EASL: Evaluation of disease severity and prognosis in chronic liver disease.— Nice, 2011.— P. 13—13.
- Van Bommel F., Man R.A., de, Stein K. et al.* A multicenter analysis of antiviral response after one year of tenofovir monotherapy in HBV-monoinfected patients with prior nucleos(t)ide analog experience // *J. Hepatol.*—2008.— Vol. 48.— P. S32—S32.
- Vilela M.D., Siqueira W.A., Rodriguez L.D. et al.* Action of an anti-viral on the Australia antigen in patients with hepatitis A virus and in healthy carriers // *GEN*.—1977.— Vol. 31.— P. 149–155.
- Wagoner J., Negash A., Kane O.J. et al.* Multiple effects of silymarin on the hepatitis C virus lifecycle // *Hepatology*.—2010.— Vol. 51.— P. 1912–1921.
- Wai C.T., Fontana J.K., Kalbfleisch J.D.* A simple noninvasive index can predict both significant fibrosis and cirrhosis in patients with chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—2004.— Vol. 39.— P. 1239–1247.
- Wang C., Gale M., jr., Keller B.C.* Identification of FBL2 as a geranylgeranylated cellular protein required for hepatitis C virus RNA replication // *Mol. Cell*.—2005.— Vol. 18.— P. 425–434.
- Wang L., Lin S.J., Tsai J.H. et al.* Anti-hepatitis B surface antigen IgG1 subclass is predominant in individuals who have recovered from hepatitis B virus infection, chronic carriers, and vaccines // *Med. Microbiol. Immunol.*—2005.— Vol. 194.— P. 33–38.
- Wansbrough-Jones M.H., Frimpong E., Cant B. et al.* Prevalence and genotype of hepatitis C virus infection in pregnant women and blood donors in Ghana // *Trans. R. Soc. Trop. Med. Hyg.*—1998.— Vol. 92.— P. 496–499.
- Wasley A., Fiore A., Bell B.P.* Hepatitis A in the era of vaccination // *Epidemiol. Rev.*—2006.— Vol. 28.— P. 101–111.

- Wataashi K., Hijikata M., Hosaka M. et al.* Cyclosporin A suppresses replication of hepatitis C virus genome in cultured hepatocytes // *Hepatology*.— 2003.— Vol. 38.— P. 1282—1282.
- Weber N.K., Forman L.M., Trotter J.F.* HBIG-discontinuation with maintenance oral anti-viral therapy and HBV vaccination in liver transplant recipients // *Dig. Dis. Sci.*— Vol. 55.— P. 505—509.
- Wedemeyer H., Davis A.R., Ghany M.G.* Association and function of hepatitis C virus specific CD4+ and CD8+ T-cell responses in long-term recovered and chronically infected patients // *Antiviral Therapy*.— 2000.— Vol. 5, Suppl. 1.— P. 67—67.
- Wedemeyer H., Manns M.P.* Epidemiology, pathogenesis and management of hepatitis D: update and challenges ahead / H.Wedemeyer // *Nat. Rev. Gastroenterol. Hepatol.*— 2010.— Vol. 7.— P. 31—40.
- Wedemeyer H., Jacobson I.M.* Noninvasive markers of and disease severity in viral hepatitis // *Viral Hepatitis: five decades of progress and promises for the future*. Postgraduate course AASLD.— Boston, 2010.— P. 136—144.
- Weisberg I., Sigal S.H., Jacobson I.M.* New Treatments for Hepatitis C: Life Cycle Lessons // *Current Hepatitis Reports*.— 2007.— Vol. 6.— P. 75—82.
- Werner B.G., O'connell A.P., Summers J.* Association of e antigen with Dane particle DNA in sera from asymptomatic carriers of hepatitis B surface antigen // *Proc. Natl. Acad. Sci. USA*.— 1977.— Vol. 74.— P. 2149—2151.
- Westin J., Lagging L.M., Spak F.* Moderate alcohol intake increases fibrosis progression in untreated patients with hepatitis C virus infection // *J. Viral Hepat.*— 2002.— Vol. 15.— P. 235—241.
- Westin J., Nordlinder H., Lagging M.* Steatosis accelerates fibrosis development over time in hepatitis C virus genotype 3 infected patients // *J. Hepatol.*— 2002.— Vol. 37.— P. 837—842.
- Whitley R., Alford C., Hess F. et al.* Vidarabine: a preliminary review of its pharmacological properties and therapeutic use // *Drugs*.— 1980.— Vol. 20.— P. 267—282.
- Wiesner R.H., Sorrell M., Villamil F.* Report of the first International Liver Transplantation Society expert panel consensus conference on liver transplantation and hepatitis C // *Liver Transplant*.— 2003.— Vol. 9.— P. S1—S9.
- Wiley T.E., Maccarthy M., Breidi L.* Impact of alcohol on histological and clinical progression of hepatitis C infection // *J. Hepatol.*— 1998.— Vol. 28.— P. 805—809.
- Wong J.B., Davis G.L., McHutchison J.G.* Economic and clinical effects of evaluating rapid viral response to peginterferon alfa-2b plus ribavirin for the

- initial treatment of chronic hepatitis C // *Am. J. Gastroenterol.*—2003.— Vol. 98.— P. 2354–2362.
- Wong V.S., Hughes V., Trull A.* Serum hyaluronic acid is a useful marker of liver fibrosis in chronic hepatitis C virus infection // *J. Viral Hepat.*—1998.— Vol. 11.— P. 187–192.
- Wong V.W.* How Durable Is Peginterferon Therapy in Hepatitis B e Antigen-Positive Patients? // *Hepatology.*—2010.— Vol. 51.— P. 1945–1945.
- Wursthorn K., Jung M., Riva A. et al.* Kinetics of hepatitis B surface antigen decline during 3 years of telbivudine treatment in hepatitis B e antigen-positive patients // *Hepatology.*—2010.— Vol. 52.— P. 1611–1620.
- Yamada M., Fukuda Y., Nakano I.* Serum hyaluronan as a marker of liver fibrosis in hemophiliacs with hepatitis C virus-associated chronic liver disease // *Acta Haematol.*—1998.— Vol. 99.— P. 212–216.
- Yano M., Kumada H., Kage M.* The long-term pathological evolution of chronic hepatitis C // *J. Hepatol.*—1996.— Vol. 23.— P. 1334–1340.
- Yedibela S., Schuppan D., Muller V. et al.* Successful treatment of hepatitis C reinfection with interferon-alpha2b and ribavirin after liver transplantation // *Liver Int.*—2005.— Vol. 25.— P. 717–722.
- Yokosuka O., Takaguchi K., Fujioka S. et al.* Long-term use of entecavir in nucleoside-naive Japanese patients with chronic hepatitis B infection // *Hepatol.*—2010.— Vol. 52.— P. 791–799.
- Yoshikura H., Hijikata M.* Replication of hepatitis C virus // *J. Viral Hepat.*—1996.— Vol. 3.— P. 3–11.
- Yurdaydin C., Koytak E.S., Glenn J.S.* Hepatitis D. // *Curr Treat Options Gastroenterol.*—2007.— Vol. 10.— P. 456–463.
- Z Thein H.H., Dore G.J., Krahn M.D.* Natural history of hepatitis C virus infection in HIV-infected individuals and the impact of HIV in the era of highly active antiretroviral therapy: a meta-analysis // *AIDS.*—2008.— Vol. 22.— P. 1979–1991.
- Zeuzem S., Feinman V., Rasenack J. et al.* Peginterferon alfa-2a in patients with chronic hepatitis C // *New Engl. J. of Med.*—2000.— Vol. 343.— P. 1666–1672.#####
- Zeuzem S., Hermann E., Lee J.H. et al.* Viral kinetics in patients with chronic hepatitis C treated with standart or peginterferon-alpha 2a // *Gastroenterology.*—2001.— Vol. 120.— P. 1438–1447.
- Zeuzem S., Buti M., Ferenci P. et al.* Efficacy of 24 weeks treatment with peginterferon alfa-2b plus ribavirin in patients with chronic hepatitis C infected with genotype 1 and low pretreatment viremia // *Hepatol.*—2006.— Vol. 44.— P. 97–103.

- Zeuzem S., Gane E., Liaw Y.F. et al.* Baseline characteristics and early on-treatment response predict the outcomes of 2 years of telbivudine treatment of chronic hepatitis B // *J. Hepatol.*—2009.— Vol. 51.— P. 11–20.
- Zeuzem S., Hezode C., Ferenci P. et al.* Telaprevir in combination with peginterferon—alfa-2a with or without ribavirin in the treatment of chronic hepatitis C: final results of the prove2 // *Hepatology.*—2008.— Vol. 48 (suppl.).— P. 113 A—113 A.
- Zignego A.L., De Carli M., Monti M.* Hepatitis C virus infection of mononuclear cells from peripheral blood and liver infiltrates in chronically infected patients // *J. Med. Virol.*—1995.— Vol. 47.— P. 58–65.
- Ziol M., Luca A., Kettaneh A. et al.* Non-invasive assessment of liver fibrosis by measurement of stiffness in patients with chronic hepatitis // *Hepatology.*—2005.— Vol. 41.— P. 48–54.
- Zoulim F., Locarnini S.* Hepatitis B. Resistance to nucleos(t)ide analogues // *Gastroenterology.*—2009.— Vol. 137.—P. 1593–1608.
- Zolium F.* Hepatitis B virus resistance to antiviral drugs: where are we going // *Liver Int.*—2011.— Vol. 31 (supl. 1).— P. 111–116.
- Zoutendijk R., Hansen B.E., Vuuren A.J., van, et al.* Serum HBsAg decline during long-term potent nucleos(t)ide analogue therapy for chronic hepatitis B and prediction of HBsAg loss // *J. Infect. Dis.*—2011.— Vol. 204.— P. 415–418.
- Zuckerman J.N.* Review: hepatitis B immune globulin for prevention of hepatitis B infection // *J. Med. Virol.*—2007.— Vol. 79.— P. 919–921.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	3
Список сокращений	5
<i>Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. КЛАССИФИКАЦИЯ</i>	<i>8</i>
<i>Глава 2. ЭТИОЛОГИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ И КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ</i>	<i>18</i>
Вирусный гепатит А	18
Вирусный гепатит Е.	24
Вирусный гепатит В	26
Вирусный гепатит D	66
Вирусный гепатит С	69
Микст-гепатиты	102
<i>Глава 3. ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ.</i>	<i>107</i>
Общие вопросы	107
Диагностические критерии вирусных гепатитов.	118
Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов	128
Критерии оценки тяжести острых вирусных гепатитов	142
<i>Глава 4. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ .</i>	<i>146</i>
Режим	147
Лечебное питание	147
Этиотропная (противовирусная) терапия	148
Острый вирусный гепатит	155
Хронический гепатит В	157
Хронический гепатит D	186
Хронический гепатит С	189
Патогенетическая терапия	229

Особенности акушерской и терапевтической тактики у беременных с ВГ. Тактика ведения беременных с ХВГ .	236
<i>Глава 5.</i> ОСТРАЯ ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ	238
<i>Глава 6.</i> РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ	246
<i>Глава 7.</i> ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ	250
Библиографический список	253



Рис. 7. К стр. 36. Географическое распространение генотипов и субгенотипов HBV (по E. Keeffe и соавт., 2006)