
Хронические гепатиты В и С в России. Эффективность вакцинации против гепатитов А и В больных этими заболеваниями

**Шахгильдян И.В., Ершова О.Н., Хухлович П.А.,
Михайлов М.И., Шулакова Н.И., Романенко В.В.,
Хоронжевская И.С., Крылова Т.В., Блохина Н.П.,
Нурмухаметова Е.А., Малышев Н.А.**

*НИИ вирусологии им. Д.И.Ивановского Минздрава
России, Москва*

Хронические гепатиты В и С (официальный учет которых начат в РФ в 1999 г. при отсутствии регистрации других типов хронических вирусных гепатитов и гепатитов смешанной этиологии) остаются серьезной медицинской и социальной проблемой в России. На фоне отчетливого снижения заболеваемости острыми гепатитами В и С (соответственно до 1,4⁰/₀₀₀₀ и 1,5⁰/₀₀₀₀ в 2012 г.) отмечена стабилизация показателей ежегодно впервые выявляемого хронического гепатита В (13–14⁰/₀₀₀₀ в 2005–2011гг.) и отчетливый рост хронического гепатита С (с 32 до 41⁰/₀₀₀₀ в те же годы). Сохраняется большой массив «носителей» HBsAg (хотя за последние пять лет их ежегодно выявляют вдвое реже), причем почти у 4/5 из них при углубленном обследовании удастся диагностировать малоактивный хронический гепатит В. Также имеет место увеличение в этот период числа лиц с наличием анти-ВГС в крови (в пяти регионах РФ у беременных женщин в 3–4 раза). Среди регистрируемых хронических парентеральных вирусных гепатитов доминирует хронический гепатит С (в 2011 г. составлял 74,4%, хронический гепатит В – 24,1%, у 1,5% этиология осталась не уточненной). Более половины больных хроническими гепатитами В и С в последние три года были младше 40 лет (наиболее часто в возрасте 20–39 лет) и редко имели место у детей. Одной из особенностей настоящего времени является все более частая диагностика хронических парентеральных вирусных гепатитов смешанной этиологии. Чаще всего имеет место сочетание у таких больных маркеров гепатитов В и С. Гепатит А на фоне хронического ГВ установлен в РФ, по официальным данным, у 1,5% больных, а у 2% – хро-

нического ГС. Зарегистрировано частое сочетание гепатита С с ВИЧ-инфекцией (имело место, по нашим данным, у 83% таких больных). У 22,2% больных хроническим ГС нами выявлены маркеры гепатита В в крови (в том числе у 6,3% таких больных обнаружен HBsAg). Учитывая значительное увеличение хронической потенции при сочетании гепатитов В и С, обосновано проведение вакцинации против ГВ больных хроническим ГС, не имевших маркеров HBV-инфекции. Иммунизация против гепатита В более 1300 таких больных в Московском городском гепатологическом центре на базе клинической инфекционной больницы № 1 свидетельствует о ее эффективности. У привитых не отмечена активизация патологического процесса в печени, а общие и местные поствакцинальные реакции не отличались от фоновых показателей. В отдельных группах больных хроническим ГС привитых против гепатита В анти-HBs в протективной концентрации были выявлены у 94–98%. Наслоение гепатита А на хронические гепатиты В и С значительно изменяет клинический облик этой инфекции, приводит к более тяжелому ее течению и ухудшению исходов. Вакцинация больных ХГВ и ХГС против гепатита А ведет к появлению специфических антител в защитной концентрации соответственно у 97 и 94% из них.