

ГЕПАТИТ С В РОССИИ

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

*ФГБУ «НИИ вирусологии им. Д.И. Ивановского»
Минздравсоцразвития России; НИИ полиомиелита
и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова РАМН, Москва;
Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области,
г. Екатеринбург; ТУ Роспотребнадзора по Москве; Городская
больница № 1 г. Череповец*

Гепатит С (ГС) в настоящее время в РФ серьезная медицинская и социальная проблема. На фоне значительного снижения показателей заболеваемости острым ГС (до 2,13‰ в 2010 г. и 1,85‰ в 2011 г.) отмечается существенный рост хронических форм

этой инфекции при одновременном увеличении почти в три-четыре раза числа лиц с наличием анти-ВГС в крови. Больных ХГС в 2011 г. было выявлено в 22 раза больше, чем заболевших острым ГС (показатели 40,18 и 1,85‰ соответственно). Среди зарегистрированных больных хроническими вирусными гепатитами почти три четверти приходится на долю ХГС (73,7% в 2010 г., 74,4% в 2011 г.). Отмечено редкое вовлечение в эпидемический процесс детей до 14 лет (в 2010 г. составляли 2,9% среди больных острым ГС и 0,8% — хроническим). Наиболее поражаемыми возрастными группами среди больных острым ГС были лица 15–19 и 20–29 лет, а хроническим 20–29 и 30–39 лет (хронический ГС заметно помолодел). Установлен отчетливый рост в последние годы в структуре генотипов вируса ГС генотипа 3а (с 17,0% до 34,6%). Показана низкая активность естественных путей передачи вируса ГС. Перинатальное заражение этим вирусом имело место лишь у 3,5% детей, родившихся у женщин с наличием хронических форм НС-вирусной инфекции, в тоже время перинатальное заражение вирусом гепатита С имело место у почти 15% детей, родившихся у женщин с сочетанием ХГС с ВИЧ-инфекцией. Внутри семейное распространение ГС отмечено редко (появление анти-ВГС в течение двух лет обнаружено всего у 0,7% мужей женщин с хроническим гепатитом С). Зарегистрировано частое сочетание гепатита С с ВИЧ-инфекцией (у 83% ВИЧ-инфицированных лиц были выявлены, по нашим данным, маркеры гепатита С), а также у 22,2% больных хроническим ГС обнаружены маркеры гепатита В в крови (в том числе у 6,3% таких больных определяли HBsAg). Учитывая значительное увеличение хронической потенции при сочетании гепатитов В и С, обосновано проведение вакцинации против ГВ больных хроническим ГС. Иммунизация против ГВ 1300 таких больных в Московском городском гепатологическом центре на базе клинической инфекционной больницы № 1 свидетельствует о ее эффективности. При этом у привитых не отмечена активизация патологического процесса в печени у больных ХГС, общие и местные поствакцинальные реакции не отличались от фоновых показателей.