

ИЗУЧЕНИЕ ШИРОТЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГЕПАТИТА С НА ТЕРРИТОРИИ РОВЕНСКОЙ ОБЛАСТИ СЕВЕРО-ЗАПАДНОЙ ЧАСТИ УКРАИНЫ

Хоронжевская-Муляр И.С., Мартынюк Г.А., Шевченко Г.Н., Резников А.П., Роганина Н.А., Шахгильдян И.В., Михайлов М.И.

ГУ Ровенская областная санитарно-эпидемиологическая станция, Ровно, Украина

НИИ вирусологии им. Д.И.Ивановского РАМН, Москва, Россия

ГУ Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова, Москва, Россия

Введение. Гепатит С (ГС) – актуальная медицинская и социальная проблема системы здравоохранения и общества в целом. Это обусловлено широким распространением ГС во всех странах мира, частым формированием хронических форм заболевания и связанных с этим значительными социальными и экономическими потерями.

Популяция вируса ГС (ВГС) характеризуется высокой степенью гетерогенности. Проведение генотипирования ВГС имеет большое значение для решения ряда эпидемиологических задач, которые включают в себя генетическую характеристику вирусов, которые циркулируют на определенной территории, изучение путей передачи и выявление закономерностей распространения ВГС в популяции.

Целью работы было изучение эпидемиологических и вирусологических закономерностей распространения ГС на территории Ровенской области Северо-Западной части Украины в современных условиях.

Материалы и методы. За период 2007-2009 годы были проведены серологические и молекулярно-генетические исследования на маркеры вирусных гепатитов методами иммуно-ферментного анализа (ИФА) и полимеразной цепной реакции (ПЦР) сывороток крови и проб плазмы крови жителей области в вирусологической и ПЦР-лаборатории областной СЭС. Всего методами ИФА проведено 1591 исследование, методом ПЦР- 161 исследование. Для определения генотипов ВГС методом ПЦР использовали тест-системы «Ампли-Сенс-НСV-генотип», которые предназначены для выявления отдельных генотипов (1b,1a,3a и генотипа 2). За этот период было генотипировано 94 образца плазмы крови пациентов с хроническим гепатитом С (ХГС), у которых было выявлено РНК ВГС.

Основные результаты. За последние годы в Ровенской области показатели заболеваемости острым гепатитом С (ОГС) были низкие: в 2007 г. -1,4 на 100 тысяч населения, в 2009 г.- 1,39. В то же время в

2008 г. в области было выявлено 1088 человек с анти-ВГС, в 2009 году было выявлено 984 таких лиц. При обследовании беременных женщин анти-ВГС были выявлены методом ИФА у 3,2% из них и у 2,5% первичных доноров крови.

Наиболее высокие показатели заболеваемости ОГС за период наблюдения регистрировались среди лиц в возрасте 15-19 и 20-29 лет. Но вместе с тем уровень заболеваемости ОГС в этих возрастных группах и удельный вес больных этого возраста претерпели определенные изменения. Лица указанного возраста составили в 2003-2005 годах 61,9% от всего количества больных ОГС, а в 2006-2009 годах - 48,2%. При этом больные в возрасте 15-19 лет составили соответственно 11,8% и 1,9%, а удельный вес заболевших среди лиц в возрасте 20-29 лет за этот период изменился незначительно и составил 50,0% и 46,3%.

Характерной особенностью ОГС было редкое вовлечение в эпидемиологический процесс детей. За 2003-2009 годы в Ровенской области заболеваний ОГС среди детей не было выявлено.

За период 2003-2009 годы суммарные показатели заболеваемости хроническими гепатитами неустановленной этиологии увеличились в 1,5 раза - с 480 сл. на 100 тыс. населения до 740 сл. на 100 тыс. населения. При этом антитела к ВГС были выявлены у 43(34,4%) из обследованных 125 больных хроническими заболеваниями печени (ХЗП), среди них РНК ВГС была выявлена у 29 пациентов, что составило 67,4% от общего количества больных с анти-ВГС. Кроме того, у 13 больных в сыворотке крови были одновременно выявлены маркеры ГВ и ГС, что составило 10,4% от общего количества больных ХЗП.

За период наблюдения отмечались некоторые изменения структуры путей передачи ОГС. Число лиц, которые имели в анамнезе указание на введение наркотических препаратов парентеральным путем уменьшилось с 38,3%(2003-2005 годы) до 24,1% (2006-2009 годы). В этот же период удельный вес больных, у которых установлен половой путь инфицирования ОГС, вырос с 2,9%(2003-2005 годы) до 25,9% (2006-2009 годы).

По данным российских исследователей (О.Н.Ершова, И.В. Шахгильдян, С.Н. Кузин и соавторы, 2006г.) коинфицированность HCV/HIV в 5-6 раз увеличивает интенсивность естественных путей передачи ВГС (внутрисемейных и перинатальных).

В последние годы на территории области нередко встречаются HС-вирусная и ВИЧ-коинфекция. В 2009 году по данным областного Центра профилактики и борьбы со СПИДом среди 258 лиц инфицированных ВИЧ парентеральным путем у 80,2% были выявлены анти-ВГС, среди 157 ВИЧ - положительных пациентов, заражение которых произошло половым путем, у 32,5% были выявлены анти-

ВГС. При этом одновременно маркеры ГВ и ГС были выявлены у 6,3% ВИЧ-инфицированных пациентов при заражении половым путем, и у 10,1% ВИЧ-инфицированных лиц при парентеральном введении наркотических препаратов.

На наш взгляд, коинфицированность больных ВГС и возбудителей других инфекций, которые передаются половым путем, также увеличивают интенсивность естественных путей передачи ВГС. Среди 34 обследованных нами женщин г. Ровно с патологическими процессами шейки матки у 11 (32,3%) была выявлена ДНК папилломавирусов высокого канцерогенного риска. Ассоциация папилломавирусной инфекции с бактериями *Gardnerella vaginalis* была отмечена у 7(20,5%) из 34 обследованных женщин.

При исследовании 161 проб плазмы крови больных ХГС с наличием анти-ВГС, у 107 из них (66,5%) была выявлена РНК ВГС. В дальнейшем у 94 лиц было проведено определение генотипов этого вируса.

В результате генотип 1a был выявлен у 4 лиц (4,3%), а у 71 пациентов (75,5%) было установлено наличие двух самых распространенных на территории области генотипов 1b и 3a: у 52 (55,3%) и 19 (20,2%) лиц соответственно. У 8 лиц (8,5%) выявлено генотип 2, у 2 (2,1%) человек - сочетанные генотипы 1b+2, у 1 пациента (1,1%) - сочетание генотипов 1b+3a. Еще у 8 лиц(8,5%) типировать генотипы ВГС не удалось.

Среди медицинских работников Ровенской области удельный вес генотипа 1b ВГС был заметно выше, чем среди других групп населения (69,0% и 44,2% соответственно), а удельный вес генотипа 3a был в 3 раза ниже. Необходимо отметить, что одновременно два генотипа ВГС были выявлены у 3 (7,1%) медицинских работников из 42 обследованных, в том числе генотипы 1b+3a - у одного (2,4%), генотипы 1b+2 были выявлены у 2 (4,8%) человек. Среди 52 лиц из числа других групп населения одновременно два генотипа ВГС не выявлено.

Заключение. Показатели заболеваемости ОГС на территории Ровенской области отображают только незначительную часть эпидемического процесса ГС, тогда как основу его составляет скрытый компонент, который формируется, главным образом, за счет значительного количества лиц с ХГС, которые во много раз превышают число больных с острым инфекционным процессом. Поэтому необходимо повысить эффективность эпидемиологического надзора за ГС.

Особенность профессии медицинских работников, частые травмы при проведении медицинских манипуляций способствуют реализации парентерального механизма передачи ВГС среди них и не исключают многократного инфицирования их ВГС, о чем свидетельствует выявление сочетанных генотипов ВГС у 7,1% медицинских работников с наличием РНК ВГС в плазме крови.