

**СОВРЕМЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ГЕПАТИТА С В РОССИИ**

**Шахгильдян И.В., Ершова О.Н., Михайлов М.И., Самохвалов Е.И.,
Хухлович П.А., Хасанова В.А., Шулакова Н.И., Романенко В.В.,
Крылова Т.В., Хоронжевская И.С., Мартынюк Г.А., Трещкая Т.А.,
Блохина Н.П., Малышев Н.А.**

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

В настоящее время в РФ на фоне значительного снижения заболеваемости острым гепатитом С (до $2,13^{0/1000}$ в 2010 г.) отмечается существенный рост хронических форм этой инфекции при одновременном увеличении почти в три раза числа лиц с наличием анти-ВГС в крови. Среди зарегистрированных больных хроническими вирусными гепатитами почти три четверти приходится на долю ХГС (73,7% в 2010г.). Отмечено редкое вовлечение в эпидемический процесс детей до 14 лет (в 2010 г. составляли 2,9% среди больных острым гепатитом С и 0,8% – хроническим). Наиболее поражаемыми возрастными группами среди больных острым гепатитом С были лица 15-19 и 20-29 лет, а хроническим – 20-29 и 30-39 лет. Установлен отчетливый рост в последние годы в структуре генотипов вируса гепатита С генотипа 3а (с 17,0% до 34,6%). Показана низкая активность естественных путей передачи вируса гепатита С. Перинатальное заражение этим вирусом имело место лишь у 3,5% детей, родившихся у женщин с наличием хронических форм НС-вирусной инфекции. Внутрисемейное 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, а также у 22,2% больных хроническим гепатитом С 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 гепатита В больных хроническим гепатитом С. Иммунизация против гепатита В 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.