**Широта распространения и клиническая характеристика гепатита С
на территории Северо-Западной Украины**

*Г. А. Мартынюк, И. С. Муляр, И. В. Шахгильдян, С. Н. Кузин,
Е. И. Самохвалов, С. А. Крамарев, Е. Ф. Кучерук, Э. Г. Юрчишина,
Д. А. Семенова, Н. С. Батура, Н. В. Сидорчук, В. М. Филипцов*

Центральная городская больница, Областная СЭС, г. Ровно;
НИИ вирусологии им. Д. И. Ивановского РАМН, г. Москва

Проведен анализ состояния заболеваемости ГС в 1993 - 95 гг. в г. Ровно и Ровенской области (Северо-Западная Украина) и частоты выявления методом ИФА anti-HCV среди различных возрастных групп населения этого города (обследовано 1089 человек в возрасте от одного месяца до 40 лет). Установлено, что Северо-Западная Украина — регион с умеренной активностью эпидемического процесса ГС. Показатели заболеваемости

ГС среди взрослого населения г. Ровно в 1993 - 95 гг. составили 1.6 - 3.2 на 100 тысяч населения, среди детей — 0.5 (1993 г.). В 1994 - 95 гг. случаев ГС среди детей зарегистрировано не было. Среди взрослых, заболевших ОБГ, больные ГС составляли 1.9%. Anti-HCV были выявлены у 1.7% взрослого населения г. Ровно и 0.4% — детей (причем только в старшей возрастной группе). Имело место постепенное нарастание популяционного иммунитета к ГС пропорционально возрасту (anti-HCV обнаруживали у 0.9% детей 10 - 14 лет и у 2.3% лиц 30 - 40 лет).

Больные онкологическими, урологическими, гастроэнтерологическими заболеваниями составляли группу высокого риска заражения как HBV, так и HCV (anti-HCV выявлены у 9.7% больных этой группы, HBsAg — у 14.4%, у 2.5% эти маркеры ГВ и ГС были обнаружены одновременно). Наиболее часто anti-HCV и HBsAg выявляли у онкологических больных (соответственно у 13.6 и 22.7%). Среди сотрудников хирургических, онкологических, урологических отделений anti-HCV определяли в 2 - 3 раза чаще, чем среди взрослого населения региона (5.9 - 3.5%). У врачей и медицинских сестер этих отделений anti-HCV обнаруживали в 3 раза чаще, чем у младшего медицинского персонала. С наибольшей частотой (9.7%) эти антитела были выявлены у медиков со стажем работы более 10 лет.

ОГС, как показал анализ групповых заболеваний ГС среди доноров двойного плазмафереза (66 случаев), чаще всего протекает легко, без желтухи с минимальной клинической симптоматикой. Соотношение желтушных и безжелтушных форм ОГС составило 1:6. У 56% больных ОГС, протекавшим с желтухой и 81.2% без желтухи, имело место формирование хронических форм инфекции.

У 66.5% больных ХГС с наличием anti-HCV в крови методом ПЦР выявлена РНК HCV. Преобладал генотип HCV 1b (85.0%), генотип 3a выявлен у 10.0% этих больных и в 5.0% определить генотип HCV не удалось.