

ГЕПАТИТ С — АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

И. В. Шахгильдян, С. Н. Кузин, С. О. Вязов,
П. А. Хухлович, Э. И. Счастный, С. С. Кострица,
Т. А. Трецкая, И. С. Муляр, Е. А. Савин, С. Э. Умиров,
Г. А. Мартынюк, Е. В. Лисицина, А. Х. Шералиев,
Н. Ю. Башлыкова, Е. И. Самохвалов, Д. К. Львов (*Москва*)

Гепатит С (ГС) занимая «скромное» место в структуре острых вирусных гепатитов (0,9% детей и 11,2% взрослых больных), привлекает к себе в настоящее время все большее внимание. Это связано с доминирующим положением, занятым сегодня ГС в структуре посттрансфузионных вирусных гепатитов (58,8—64,9%), большой частотой (38,6—50,0%) формирования хронических форм. Установлены значительные различия в частоте обнаружения анти-ВГС у взрослого населения отдельных регионов (методом ИФА эти антитела тестировали в крови у 1,1—1,2% первичных доноров в Центральном и Северо-Западном регионах России и 5,0—5,1% — в Таджикистане и Молдове). У 66,2% лиц, имевших в крови анти-ВГС, выявлено методом ПЦР наличие РНК-вируса ГС. Показано, что в Центральном и Северо-Западном регионах

России доминирует 1б генотип вируса ГС. У 46,8% больных острым ГС заражение произошло при переливаниях крови и/или ее компонентов, у 48,4 — при проведении парентеральных вмешательств в стационарах (40,3) и в поликлиниках (8,1) и лишь у 4,8% можно было предполагать инфицирование ВГС естественным путем. Для иммуноструктуры населения к вирусу ГС в разных регионах было характерно редкое обнаружение анти-ВГС у детей (0,5—0,6%, причем лишь в старших возрастных группах), отчетливый рост частоты выявления с увеличением возраста (от 1,4% у лиц 15—19 лет до 6,2 в возрасте 60 лет и старше).