

УДК 616.36

РАСПОСТРАНЕНИЕ ВИРУСОВ ГЕПАТИТА В И С СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ АБХАЗИИ**Какубава В.В.**, Медицинский центр лабораторной диагностики «Медитест», Сухум, Абхазия**Кикория А.Д.**, Медицинский центр лабораторной диагностики «Медитест», Сухум, Абхазия**Агрба Д.В.**, Медицинский центр лабораторной диагностики «Медитест», Сухум, Абхазия

Вирусные гепатиты занимают одно из ведущих мест среди заболеваний желудочно-кишечного тракта человека и представляют собой глобальную проблему далекую от своего решения. К настоящему времени в разных странах мира вирусными гепатитами инфицировано или перенесло их в прошлом около 2 млрд. человек, что существенно превышает распространенность ВИЧ инфекции. Вирусные гепатиты включают в себя широкий круг состояний: от легких, субклинических, до тяжелых, быстропрогрессирующих форм болезни; от острых, само ограничивающихся до хронических поражений с развитием в дальнейшем цирроза и рака печени. Известно, по крайней мере, пять вирусов (А, В, С, D, Е), принадлежащих к различным семействам. В последнее время полностью не ясна (Ильина и др., 2002).

Среди всех инфекционных болезней вирусные гепатиты по распространенности занимают третье место, причем пять известных вирусов являются причиной развития 95% острых и 80% хронических гепатитов.

Наибольшую угрозу здоровью населения несут вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи (В, С и D). Около 300 000 человек ежегодно заболевают вирусным гепатитом В. Сегодня в мире насчитывается более 3 млн. больных хроническим гепатитом (ХГ) В, что составляет 6-10% от общего числа хронических заболеваний печени. Еще более серьезную угрозу представляет гепатит С. В разных странах от 1 до 5% населения поражены этим вирусом. Среди хронических заболеваний печени (ХЗП) вирусный гепатит стоит на первом месте и составляет 40-60% больных.

В то же время, установить вирусную природу гепатита и получить информацию об его этиологии возможно только путем выявления серологических маркеров вируса гепатита. К таким маркерам относятся вирусные белки (антигены), специфические антитела, вырабатываемые организмом в ответ на инфекцию, и нуклеиновые кислоты вируса (ДНК или РНК), представляющие его геном.

Сравнительно недавно в практику клиничко-диагностических лабораторий кроме иммуноферментного анализа вошли методы генодиагностики, позволяющие обнаруживать и характеризовать гены или не смысловые последовательности ДНК и/или РНК. (ПЦР- анализ)

В отличие от ИФА, ПЦР-анализ относится к прямым методам обнаружения возбудителя в клиническом материале, что позволяет оценить активность вирусного процесса и проследить процессы распространения возбудителя в различных органах и тканях.

Современные подходы диагностики и мониторинга развития вирусных гепатитов В и С реализуют принцип комплексного обследования пациентов, включающего характерную клиническую картину и данные лабораторных исследований. Результаты проведенных лабораторных исследований играют существенную, если не ведущую, роль для подтверждения диагноза вирусного гепатита и установления его этиологии (Boyer, et.al, 2002).

Несомненно, что в поствоенной, блокадной Абхазии остро стоял вопрос распространения ряда инфекционных заболеваний, в том числе и вирусных гепатитов. В 2001 г. в Абхазии начал функционировать медицинский центр лабораторной диагностики фирмы "Медитест", который и занялся проблемами диагностики инфекций на современном методическом уровне исследований. За время работы было обследована сыворотка крови 2710 пациентов, проводилось также анкетирование инфицированных.

Для поиска иммунологических маркеров использовались следующие тест-системы для иммуноферментного анализа:

- вируса гепатита В - HBs-антиген-ДС (Медико-биологический союз, РФ),
- вируса гепатита С – "ВГС-ДСМ" (комплект 2) и "ВГС-ДСМ – подтверждающий тест (комплект №1) (Медико-биологический союз, РФ).

Поиск генетических маркеров проводили с помощью набора для определения РНК HCV (ДНК-технология, РФ). Результаты иммунологического анализа сведены в таблицу 1

Таблица 1
Мониторинг населения Абхазии на наличие вирусов гепатита В и С

Годы	Кол-во обследованных	Вирусы гепатита		
		В (HBsAg)	С (core + NS)	В + С
2001	377	28 (7,4%)	30 (7,9%)	11 (2,9%)
2002	586	61 (10%)	110 (7,9%)	9 (1,5%)
2003	817	63 (7,7%)	149 (18,2%)	12 (1,5%)
2004 (до окт.)	920	43 (4,6%)	130 (14%)	4 (0,4%)
Итого:	2710	195 (7,2%)	419 (15,5%)	36 (1,3%)

Молекулярно-биологический анализ показал, что в сыворотках 40 пациентов, инфицированных вирусом гепатита С (по данным иммуноферментного анализа), только у 4 (10%) обнаруживалась РНК HCV.

Столь высокое инфицирование вирусами, безусловно, не соответствует общему эпидемиологическому состоянию среди граждан Абхазии, т.к. мы обследовали только часть населения, в основном больных гепатитами. Однако настораживает тот факт, что большинство больных гепатитом В и С составляют молодые люди, в основном мужского пола, репродуктивного возраста (18-30 лет). По предварительному опросу большая часть из них являются наркоманами или лицами, употребляющими наркотики эпизодически, т.е. были инфицированы инъекционным путем.

Нами был обследован также достаточно большой контингент беременных (всего 954 пациентов), из них вирусом гепатита В было инфицировано – 12 (1,25%), гепатита С – 6 (0,6%) человек.

У одного новорожденного ребенка в крови определялся высокий титр антител к вирусу гепатита С, однако, ПЦР-анализ не выявил в крови РНК HCV, что свидетельствует, очевидно, о циркулировании у него материнских антител.

Другой путь инфицирования: медицинские процедуры (переливание крови, стоматологическое лечение), также нами зарегистрированы (10 случаев).

Интересен тот факт, что, несмотря на высокую вероятность передачи этих вирусов, половым путем мы выявили, что ряд сексуальных партнеров на момент исследования не были инфицированы этими вирусами, что, конечно, не исключает их дальнейшего

инфицирования (вероятность инфицирования по данным литературы составляет 40-50%).

Другой вариант этой проблемы – это чрезвычайно высокая вероятность инфицирования вирусом СПИДа человека, особенно среди лиц инфицированных вирусом гепатита С.

Исходя из литературных данных и наших результатов мы можем утверждать, что подавляющее количество наркоманов либо инфицированы вирусами В и С, либо будут заражены ими в дальнейшем. Инфекция продолжает распространяться. Под угрозой может оказаться генофонд абхазского этноса, т.к. эти вирусы относятся к инфекциям, передающихся половым путем, инфицируя не только половых партнеров, но и рождающихся детей от инфицированных матерей. Необходимо срочно принимать соответствующие санитарно-эпидемиологические мероприятия ограничивающие дальнейшее распространение этих опасных инфекций.

ЛИТЕРАТУРА

Ильина Е.Н., Фомина Е.Е., Артемов Е.К. и др. Хронические вирусные заболевания печени. М., 2002. 223 с.

Boyer N., Marcellin P. Pathogenesis, diagnosis and management of hepatic C // j. Hepatol., 2000. Vol. 32. P. 98-112