

*Гаппаров Х. А., ассистент
кафедры инфекционных болезней.
Пулатов М. Э., ассистент
кафедры инфекционных болезней
Андижанский государственный медицинский институт
Андижан Узбекистан*

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ИНФЕКЦИЙ HCV В РАЗЛИЧНЫХ ГРУППАХ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

Резюме. Под наблюдением находились 977 человек (570 взрослых и 402 детей) составляющие 4 группы. В I группу вошли 260 практически здоровые дети в возрасте от 1 до 14 лет организованные в детские ясли, сады и школы. 2-ю группу составили 104 практически здоровые взрослые, в возрасте 18-50 лет. 3-ю группу составили 471 кадровые доноры постоянно сдающие кровь в станцию переливания крови, г. Андижана. В 4-ю группу вошли 142 детей - пациенты реанимационного отделения, находящиеся там с тяжелыми формами ОКИ, сепсиса и других заболеваний. Обследованные дети и взрослые в указанных выше группах отрицали в анамнезе перенесенные парентеральные вирусные гепатиты.

Ключевые слова: вирусным гепатит, хронический гепатит, цирроз печени, генотип, маркеры.

*Gapparov X.A., assistant
Department of Infectious Diseases.
Pulaton M.E., assistant
Department of Infectious Diseases
Andijan State Medical Institute
Andijan Uzbekistan*

PREVALENCE OF HCV INFECTIONS IN DIFFERENT GROUPS OF CHILDREN AND ADULTS

Resume. 977 people (570 adults and 402 children) from 4 groups were under observation. The first group included 260 practically healthy children aged from 1 to 14 years organized in nurseries, kindergartens and schools. Group 2 consisted of 104 practically healthy adults, aged 18-50 years. The 3rd group consisted of 471 professional donors who constantly donate blood to the blood transfusion station in Andijan. The 4th group included 142 children - patients of the intensive care unit, who are there with severe forms of acute respiratory infections, sepsis and other diseases. The examined children and adults in the above-mentioned groups denied a history of parenteral viral hepatitis.

Key words: viral hepatitis, chronic hepatitis, cirrhosis of the liver, genotype, markers.

Во многих регионах мира складывается неблагоприятная ситуация по парентеральным вирусным гепатитам (ВГ). По данным ВОЗ, в мире количество инфицированных вирусом гепатита С (HCV) составляет не менее 500 млн. человек, при этом более 170-200 млн. из них являются больными хроническим гепатитом С (ХГС) (5,6,7). Маркеры HCV - диагностированы у 1-3% населения земного шара. В США HCV инфицировано более 4 млн. человек. Эпидемиологическая ситуация по вирусному гепатиту С в Узбекистане также не спокойная (1,23*4,7). Страдающие HCV - инфекцией являются основной причиной развития хронического гепатита, цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы. При этом в 60-70% случаев и более исходы данной инфекции ,развивающиеся в поздние сроки (спустя 15-25 лет после инфицирования) являются причиной смерти больных. Отсутствие до сих пор специфической профилактики гепатита С, известные сложности лечения определяют сложность и актуальность данной проблемы медицины.

Цель исследования. Установление широты распространения ВГС и его генотипов среди здоровых детей и взрослых, а также разных групп риска в г. Андижане относящиеся, как и вся Ферганская долина к гиперэндемической зоне по заболеваемости вирусными гепатитами.

Материал и методы исследования. Под наблюдением находились 977 человек (570 взрослых и 402 детей) составляющие 4 группы. В I группу вошли 260 практически здоровые дети в возрасте от 1 до 14 лет организованные в детские ясли, сады и школы. 2-ю группу составили 104 практически здоровые взрослые, в возрасте 18-50 лет. 3-ю группу составили 471 кадровые доноры постоянно сдающие кровь в станцию переливания крови, г. Андижана. В 4-ю группу вошли 142 детей - пациенты реанимационного отделения, находящиеся там с тяжелыми формами ОКИ, сепсиса и других заболеваний. Обследованные дети и взрослые в указанных выше группах отрицали в анамнезе перенесенные парентеральные вирусные гепатиты.

У всех наблюдаемых наряду с общеклиническими обследованиями проведённого стандартного набора лабораторных исследований, определяли антитела к гепатиту С (анти- HCV) методом иммуноферментного анализа (ИФА)- 3 поколения.

С целью изучения распространения различных генотипов ВГС в г. Андижане была проведена индикация РНК ВГС методом RT-PCR в сыворотках крови, положительных на анти- ВГС с последующим генотипированием выделенных образцов РНК ВГС (лаборатория НИИ иммунологии г. Ташкента). Исследовано 80 образцов по 20 образцов с каждой обследованной группы.

Результаты обследования и их обсуждение. Результаты исследования показали, что в 1- группе практически здоровых детей - HCV обнаружены у 14 (53%), а среди обследованных здоровых взрослых у 7 (6,6%).

Среди кадровых доноров анти-НСV выявлены у 90 лиц среди больных реанимационного отделения ,относящиеся к группе высокого риска анти - НCV выявлен больше всех у 36(25.3%).

Результаты изучения генотипов ВГС показали, что наибольшее разнообразие генотипов ВГС отмечены в группе пациентов реанимационного отделения, где у 70,0% выявлен генотип 1 и почти равномерно выявлялись генотипы 1а, 2а, 3а (соответственно: 10,5; 8,5 и 11%). А среди кадровых доноров генотип 1в выявлен в 80,0%, генотипы 1а соответственно– 9,5 и 10,5%.

Среди здоровых детей и взрослых были выявлены только 2 генотипа. Преобладающим генотипом у них был 1в (80,0% и 90,0% соответственно). Генотип 1а встречался реже (20,0 и 10% соответственно).

Выводы.

1. У пациентов с риском парентерального инфицирования выявлена высокая частота обнаружения анти - ВГС.
2. Наиболее высокие показатели выявляются у часто болеющих детей, пациентов реанимационного отделения, взрослых кадровых доноров и сравнительно низкие у практически здоровых детей и взрослых.
3. Высокий уровень носительства и многообразие генотипов ВГС объясняется множественностью источников инфекции, проведенными у них большого количества парентеральных манипуляций, включая переливания крови и ее препаратов по сравнению с группами практически здоровых детей и взрослых.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Нисевич Н.И., Учайкин В.Ф, « Тяжелые и злокачественные формы вирусного гепатита» М. 1981г. С 67-84, 243 – 238.
2. Сабирова Ф.Б. «Клинико-биохимические особенности течения сочетанной- и ... - инфекции в зависимости от маркерного профиля.у детей.» Педиатрия(узб.) – Ташкент, 2002 №3-4. С 20-24,

3. Шерлок К.Ш., Дули Д.Ж. «Заболевание печени и желчных путей». Пер. с англ. – М. ГЭОТАР – МЕД. С 202-864.
4. Юльчибаев М.Р., Эргашев А.А. «Клинико-этиологическая характеристика фульминантных гепатитов у детей» Материалы научно-практической конференции инфекционистов. Андижан 2003, С 110.