

**Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Материалы II Международной (72 Всероссийской) научно-практической конференции молодых учёных и студентов [Электронный ресурс], Екатеринбург, 12-14 апреля 2017 г. — Екатеринбург: Изд-во УГМУ, 2017. — Том 2. — С. 193-196.**  
УДК 618.36-002.1-036.22

УДК 616.36-002.1-036.22

**Халилов А.М., Шилова М.А.**  
**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ АКТИВНОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОСТРОЙ ФОРМЫ И НОСИТЕЛЬСТВА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С**

Кафедра эпидемиологии  
Белорусский государственный медицинский университет  
Минск, Республика Беларусь

**Khalilov A.M., Shylava M.A.**  
**COMPARATIVE ANALYSIS OF THE EPIDEMIC PROCESS ACTIVITY OF THE ACUTE FORMS AND CARRYING OF VIRAL HEPATITIS C**

Department of Epidemiology  
Belarusian State Medical University  
Minsk, the Republic of Belarus

E-mail: makluk.sasha@gmail.com

**Аннотация.** Заболеваемость хронической формой вирусного гепатита С в Республике Беларусь в 2016 г. составила 31,14 ‰ и продолжает неуклонно расти. В то же время выявляемость носителей данного заболевания и заболевших острой формой вирусного гепатита С достоверно снижается (Тпр.=-13,69%(p<0,05)и Тпр.=-19,73% (p<0,05) соответственно).

**Annotation.** The incidence of the chronic form of viral hepatitis C in the Republic of Belarus in 2016 was 31.14 ‰ and continues to grow. At the same time, the detectability of carriers of this disease (is -13.69% (p <0.05)) and persons infected with the acute form of viral hepatitis C (the rate of decrease is 19.73% (p <0.05)) significantly decreases.

**Ключевые слова:** вирусный гепатит С, ВГС, заболеваемость, острая форма, носительство.

**Key words:** hepatitis C, HCV, morbidity, acute form, carrying.

**Введение**

Вирусный гепатит С (ВГС) – проблема здравоохранения во всем мире, в т. ч. и для Республики Беларусь не только благодаря распространенности инъекционной наркомании, но и широкой популярности пирсинга и татуировок. Также с каждым годом увеличивается число инвазивных

вмешательств. Для ВГС не характерна манифестность клинических проявлений [1]. Острые формы выявляются менее, чем в 15–20% случаев, но именно этот факт приводит к высокой хронизации данного заболевания. В России, Украине, Беларуси наиболее распространены 1, 2 и 3 генотипы ВГС [3]. Ввиду variability генома ВГС у лиц, перенесших инфекционный процесс, не вырабатывается специфического иммунитета к повторным заражениям. Также возможно и множественное инфицирование различными генотипами и субтипами возбудителя [2].

**Цель:** выявить особенности проявления эпидемического процесса острой формы и активности носительства ВГС в Республике Беларусь.

### Материал и методы исследования

Использовались данные форм официального учета и регистрации заболеваемости острой формой и носительства ВГС в Республике Беларусь. Основой методологии послужило наблюдательное аналитическое исследование проявлений эпидемического процесса на анализируемой территории с использованием приемов эпидемиологической диагностики и статистического анализа. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel 7.

### Результаты и их обсуждение

При анализе многолетней динамики заболеваемости острой формой ВГС было установлено, что в 2003-2016 гг. среднемноголетний показатель заболеваемости в Республике Беларусь составил  $0,92 \pm 0,1$  случая на 100000 населения. Минимальный уровень заболеваемости был равен 0,63 случаям (2009 г.), максимальный – 1,26 случаям на 100000 населения (2004 г.). Теоретически прогнозируемый показатель заболеваемости на 2017 г. –  $0,78 \pm 0,09\text{‰}$ . Анализируемый временной интервал характеризовался выраженной многолетней тенденцией к снижению заболеваемости. Средний темп убыли составил 19,73% ( $p < 0,05$ ) (рис. 1).

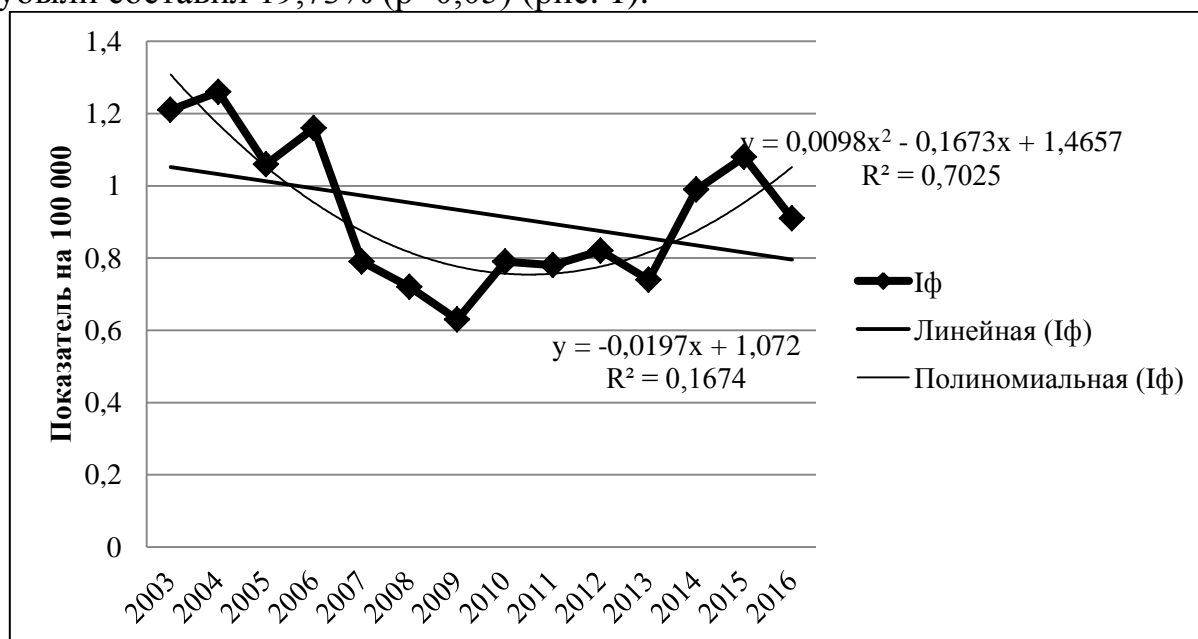


Рис. 1. Многолетняя динамика заболеваемости острой формой вирусного гепатита С

В то же время среднемноголетний показатель распространенности носительства ВГС был равен  $32,91 \pm 1,17$  случая на 100000 населения. Минимальный уровень заболеваемости не превышал 11,43 случаев (2016 г.), а максимальный – 46,36 случаев на 100000 населения (2006 г.). Теоретически прогнозируемый показатель заболеваемости на 2017 г. лежит в диапазоне 10,39-11,76 ‰. Анализируемый временной интервал также характеризовался выраженной многолетней тенденцией к снижению заболеваемости со средним темпом убыли 13,69% ( $p < 0,05$ ) (рис. 2).

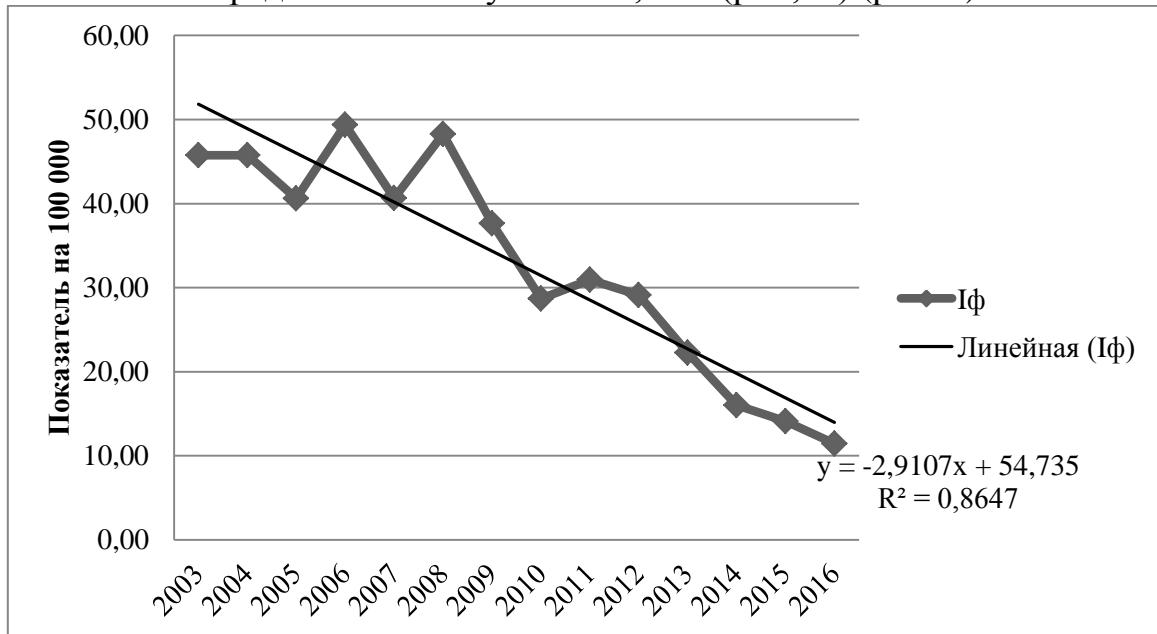


Рис. 2. Многолетняя динамика носительства вирусного гепатита С

Данную ситуацию мы оцениваем как негативную. Низкая выявляемость источников инфекции на территории Республики, что приводит к их накоплению в популяции. Дорогостоящая терапия, ее низкая доступность для населения и низкая приверженность к лечению больных только усугубляют имеющуюся проблему.

#### **Выводы:**

1. В течение анализируемого периода времени заболеваемость острой формой ВГС в Республике Беларусь падает (средний темп убыли равен 19,73% ( $p < 0,05$ )) и в 2016 г. составила 0,91 случая на 100 000 населения. Активность носительства ВГС в Республике также падает (средний темп убыли – 13,69% ( $p < 0,05$ )) и в 2016 г. составила 11,43 случая на 100 000 населения.

2. Максимизация выявления инфекционного процесса в острой фазе и фазе носительства ВГС позволит предупредить переход в хроническую фазу инфекционного процесса и, соответственно, минимизировать затраты на терапию больных хронической формой ВГС.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Любимов, А. С. Использование роферона и рибавирина в терапии хронического гепатита С / А. С. Любимов // Педиатрия. – 2010. – Т. 1, №2. – С. 76-77.

2. Expanded classification of hepatitis C virus into 7 genotypes and 67 subtypes: updated criteria and genotype assignment/ D. B.Smith, J.Bukh, C. Kuiken, et al. // *Hepatology*. – 2014. – №59. – P. 318–327.

3. Global epidemiology of hepatitis C virus infection: new estimates of age-specific antibody to HCV seroprevalence / H. K.Mohd, J.Groeger, A. D. Flaxman, et al. // *Hepatology*. – 2013. – №57. – P. 1333–1342.