

ХІІІ ОБЛАСТНОЙ ФЕСТИВАЛЬ «МОЛОДЫЕ УЧЕННЫЕ – РАЗВИТИЮ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ». ІІІ Всероссийская образовательно-научная конференция студентов и молодых ученых с международным участием «МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ, КЛИНИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЗДОРОВЬЯ И ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА» МАТЕРИАЛЫ [Электронный ресурс], Иваново, 10–14 апреля 2017 г. — Иваново, 2017. — Том 1. — С. 332-333.

**ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С И
ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ОБЗОР ЛЕКАРСТВЕННЫХ
СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ БЕЗИНТЕРФЕРОНОВОЙ ТЕРАПИИ
ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Шилова М.А., Халилов А.М.

**УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск
Кафедра эпидемиологии УО «Белорусский государственный медицинский
университет», г. Минск**

д.м.н., профессор Чистенко Г.Н.

Актуальность. Инцидентность вирусного гепатита С (ВГС) в Республике Беларусь растет с каждым годом. Этому способствуют как высокое потребление инъекционных наркотических средств, так и частое использование инвазивных вмешательств, а- или малосимптомное течение острой формы заболевания, накопление источников инфекции в популяции [1]. Генотипы и подтипы ВГС распределяются по миру неравномерно. В Республике Беларусь распространены 1, 2 и 3 генотипы. Вариабельность генома ВГС обуславливает сложности как в разработке вакцинных препаратов, так и в успешной терапии данной инфекции и поддержании состояния ремиссии [2].

Цель: выявить особенности проявления эпидемического процесса ВГС в Республике Беларусь и проанализировать современные подходы к безинтерфероновой терапии вирусного гепатита С 1 генотипа.

Материал и методы. Для написания данной работы использовались данные форм официального учета и регистрации заболеваемости острой и хронической форм ВГС в Республике Беларусь. Основой методологии послужило наблюдательное аналитическое исследование проявлений эпидемического процесса данных форм ВГС на анализируемой территории с использованием приемов эпидемиологической диагностики и статистического анализа. Был использован фармакоэпидемиологический обзор для оценки эффективности лекарственных средств, применяемых для лечения ВГС. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel 7.

Результаты и их обсуждение. В анализируемом промежутке времени (с 2003 г. по 2016 г.) среднемноголетний показатель заболеваемости хронической формой ВГС в Республике Беларусь составил $23,44 \pm 0,5$ случаев на 100000 населения, а острой формой – $0,92 \pm 0,1$ ‰. Теоретически прогнозируемый показатель заболеваемости на 2017 г. будет лежать в пределах $30,53-32,83$ ‰ для

хронической и $0,79 \pm 0,09$ – для острой формы ВГС. Анализируемый временной интервал характеризовался достоверно выраженной многолетней эпидемической тенденцией к росту заболеваемости хроническим ВГС со средним темпом прироста 22,79% ($p < 0,05$), а темп убыли острого ВГС составил 19,73%, что свидетельствует о высокой активности эпидемического процесса в популяции, позднем выявлении острых форм инфекции и, соответственно, кумуляцией числа хронических больных на территории Республики.

В связи с преимущественным выявлением хронических форм ВГС, высокой изменчивостью возбудителя, низкой доступностью лечения, нами был проведен фармакоэпидемиологический обзор лекарственных средств направленного действия, применяемых для терапии данного заболевания. Безинтерфероновая терапия ВГС базируется на применении ингибиторов протеазы среди которых Софосбувир, Боцепревир, Телапревир. Применение данных лекарственных средств позволяет не только снизить продолжительность лечения, но и повышает эффективность лечения хронического ВГС 1 генотипа до 63-75% (при стандартной терапии Пег-интерфероном-альфа и рибавирином – 38-44%). Кроме того, данные лекарственные средства можно использовать и в комплексной терапии: длительность лечения снижается до 12-24 недель, а потенциальная эффективность может достигать 97-100% [3].

Выводы. В течение анализируемого периода времени заболеваемость хронической формой ВГС в Республике Беларусь стремительно растет и в 2016 г. составила 31,14 случаев на 100 000 населения, а инцидентность острого ВГС снижается и составляет $0,91\text{‰}$. Современные подходы к безинтерфероновой терапии ВГС I генотипа базируются на применении ингибиторов протеазы, показавших значительную эффективность как в составе комплексной терапии, так и в качестве монопрепаратов.

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. Хронические гепатиты в Российской Федерации / И. В. Шахгильдян и др. // Эпидемиология и инфекционные болезни. — 2008. — №6. — С.12–15.
3. High efficacy of treatment with sofosbuvir+GS-5816 +/- ribavirin for 12 weeks in treatment experienced patients with genotype 1 or 3 HCV infection. / S. Pianko, S. L. Flamm, M. L. Shiffman et al. // Hepatology. – 2014. – Vol. 60 – P. 297–298.