

УДК 616.61

В. Л. Мельников, Н. Н. Митрофанова, Л. В. Мельников, Е. П. Салянова

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ГЕПАТИТОВ НА ТЕРРИТОРИИ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Аннотация.

Актуальность и цели: изучение клинико-эпидемиологических особенностей течения гемоконтактных гепатитов у лиц, госпитализированных в инфекционные отделения многопрофильного лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) в период 2008–2011 гг.

Материалы и методы. Выполнено клинико-эпидемиологическое исследование, которое основывалось на ретроспективном анализе анамнестических сведений и клинико-лабораторных данных, полученных из амбулаторных карт пациентов инфекционных отделений многопрофильного стационара г. Пензы за период с 2008 по 2011 г. Статистическая обработка данных выполнялась с использованием программы Excel для Windows XP, статистический анализ экспериментальных данных – с помощью программных пакетов Statistica 6.0 for Windows (StatSoftInc., USA).

Результаты. Установлено, что преимущественная заболеваемость парентеральными гепатитами на территории Пензенской области регистрируется в возрастной группе от 30 до 50 лет у лиц мужского пола, относящихся к социально неадаптированному контингенту. На территории Пензенской области чаще регистрируется половой путь передачи парентеральных гепатитов. В нозологической структуре парентеральных вирусных гепатитов преобладают хронический гепатит С.

Выводы. Полученные результаты клинико-эпидемиологических исследований свидетельствуют о том, что в настоящее время в Пензенской области заболеваемость парентеральными гепатитами остается актуальной проблемой для здравоохранения области. В связи с этим необходимо осуществление профилактических мероприятий с обязательным проведением профилактических медосмотров с лабораторным обследованием, назначение этиотропного лечения и дальнейшего клинико-лабораторного контроля.

Ключевые слова: парентеральные вирусные гепатиты, уровень заболеваемости, клиническая картина, цирроз печени.

V. L. Mel'nikov, N. N. Mitrofanova, L. V. Mel'nikov, E. P. Salyanova

CLINICAL-EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF BLOODCONTACTED HEPATITIS IN PENZA REGION

Abstract.

Background. The article studies clinical and epidemiological features of the course of bloodcontacted hepatitis in patients hospitalized into the infectious department of the multidisciplinary hospital in 2008–2011 year.

Materials and methods. The authors accomplished a clinical and epidemiological research based on the retrospective analysis of anamnestic data and clinical-laboratory materials, received from case records of patients hospitalized into the infectious department of the multidisciplinary hospital in 2008–2011 year. Statistical data processing was performed using the Excel for WindowsXP. Statistical analysis

of experimental data was carried out using the STATISTICA 6.0 for Windows (StatSoftInc, USA).

Results. It was found that the predominant incidence of parenteral hepatitis in Penza region is recorded in the age group from 30 to 50 years in males relating to the socially unadapted contingent. In Penza region there is often registered sexual transmission of parenteral hepatitis. In nosological structure of parenteral viral hepatitis the dominant is chronic C hepatitis.

Conclusions. The results of the clinical and epidemiological studies indicate that currently in Penza region incidence of parenteral hepatitis remains an urgent public health problem. Therefore, it is necessary to implement preventive measures with compulsory preventive medical examinations with laboratory testing, appointment etiotropic treatment and further clinical and laboratory monitoring.

Key words: parenteral viral hepatitis, incidence, clinical presentation, liver cirrhosis.

Введение

Проблема вирусных гепатитов остается одной из наиболее актуальных во всем мире [1]. По статистике ВОЗ, 30 % взрослого населения Земли страдают теми или иными болезнями печени. Вирусные гепатиты представляют серьезную проблему для здравоохранения. Повсеместное распространение этих инфекций, высокий уровень заболеваемости, развитие хронических форм, вирусоносительство и наличие фульминантных форм заболевания определяют важность этой патологии человека [2].

По данным Всемирной организации здравоохранения, в мире насчитывается около 400 млн людей, хронически инфицированных вирусом гепатита В (далее – ВГВ), вирусом гепатита С (далее – ВГС) инфицировано около 180 млн человек земного шара. Ежегодно ВГВ заболевает около 50 млн человек. Из них более чем у 10 % формируется хронический вирусный гепатит В (далее – ХВГВ). В 20 % случаев ХВГВ является antecedentом цирроза печени вирусной этиологии, а в 5 % – гепатоцеллюлярной карциномы печени, которые в значительной степени лимитируют уровень инвалидности и смертности как в нашей стране, так и по всему миру, отображая истинное отрицательное имманентное свойство данного патогенного агента. Считается, что хронические гепатиты, вызванные микст-инфекцией (В + С и др.), встречаются у 10–40 % больных. Ежегодно около 2 млн человек, инфицированных вирусами гемоконтактных гепатитов, умирают от печеночно-клеточной недостаточности и печеночно-клеточного рака [2–6].

В России вирусные гепатиты В и С занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии человека по широте распространения, тяжести течения и экономическому ущербу.

Вирусы гепатитов В и С распространяются естественными и искусственными путями, обеспечивая широкую циркуляцию и сохранение возбудителя как биологического вида. Основным проявлением их воздействия на организм человека является поражение гепатоцитов, протекающее в различных клинических формах (от вирусоносительства до цирроза печени и гепатокарцином). Отличительной особенностью вируса гепатита С является способность к длительной персистенции в организме, что обуславливает высокий уровень хронизации инфекции [7].

На территории Пензенской области в 2012 г. по сравнению с аналогичным периодом 2011 г. отмечается рост суммарной заболеваемости острыми формами вирусных гепатитов в 2,6 раза, показатель заболеваемости составил 20,2 на 100 тыс. населения (в 2011 г. – 7,7 на 100 тыс. населения). Итогом массовой иммунизации населения области в рамках ПНП «Здоровье» против вирусного гепатита В является стабилизация эпидситуации по острым формам данной инфекции. Среди детей в возрасте до 14 лет и подростков заболеваемость острыми формами вирусных гепатитов В и С не регистрировалась.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В населения Пензенской области за 2012 г. составила 1,5 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2011 г. отмечается небольшой рост данного показателя (+15,4 %).

Заболеваемость острым вирусным гепатитом С возросла на 11,8 % и составила 1,9 на 100 тыс. населения (в 2011 г. – 1,7 на 100 тыс. населения).

По-прежнему прослеживается тенденция к росту заболеваемости хроническими вирусными гепатитами. За 2012 г. зарегистрировано 346 случаев хронических вирусных гепатитов, заболеваемость по сравнению с аналогичным периодом 2011 г. (20,3 на 100 тыс. населения) увеличилась на 23,6 % и составила 25,1 на 100 тыс. населения.

Основная доля приходится на больных хроническим гепатитом С – 76,9 % (266 случаев). Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С составила 19,3 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2011 г. (16,1 на 100 тыс. населения) отмечается рост на 19,9 %. Рост заболеваемости прослеживается среди взрослого населения области, среди детей и подростков заболеваемость осталась на прежнем уровне [8].

Целью исследования являлось определение клинико-эпидемиологических особенностей течения парентеральных гепатитов В и С у лиц, госпитализированных в инфекционные отделения многопрофильного стационара г. Пензы в период 2008–2011 гг. Исследования основывались на ретроспективном анализе клинико-лабораторных данных, полученных из карт стационарного больного пациентов инфекционных отделений многопрофильного стационара.

Материалы и методы исследования

Специфическая лабораторная диагностика маркеров вирусных гепатитов выполнена с использованием методов ПЦР и ИФА.

Для анализа клинической картины течения парентеральных вирусных гепатитов детально проанализировали 604 архивные истории болезни за период 2008–2011 г. Лабораторная диагностика биохимических изменений внутренней среды организма проводилась рутинными методами.

Статистическая обработка данных выполнялась с использованием программы Excel для Windows XP. Статистический анализ экспериментальных данных выполнялся с помощью программных пакетов Statistica 6.0 for Windows (StatSoftInc., USA).

Результаты и обсуждение

За период 2008–2009 гг. на стационарном лечении в инфекционных отделениях многопрофильного стационара находилось 309 больных, за период 2010–2011 гг. зарегистрировано 295 человек.

В возрастной структуре пациентов с парентеральными вирусными гепатитами уверенно лидируют лица мужского пола: за период с 2008 по 2009 г. доля мужского населения составила 70 % (216 человек), женщин – 30 % (93 человека), в 2010–2011 г. мужчин – 69 % (203 человека), женщин – 31 % (92 человека).

Установлено, что инцидентность парентеральными вирусными гепатитами находится в непосредственной зависимости от возраста заболевших. Причем для пациентов мужского пола характерно наличие всплеска заболеваемости в возрасте от 21 до 40 лет, для женщин в возрасте 41–50 лет (рис. 1, 2).

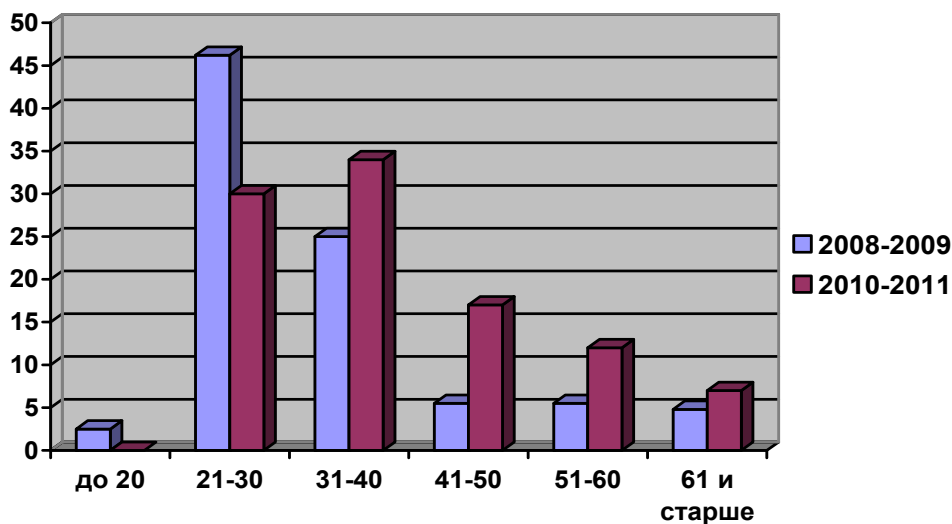


Рис. 1. Возрастная структура мужчин с парентеральными гепатитами

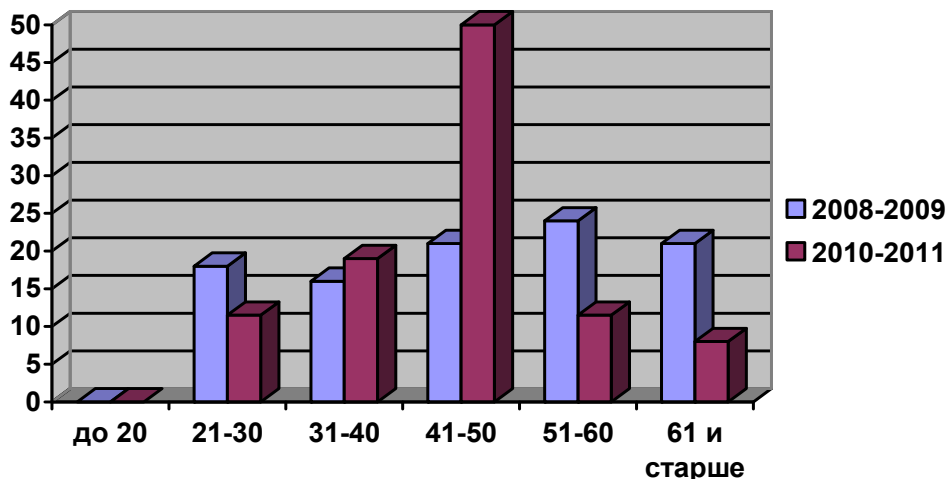


Рис. 2. Возрастная структура женщин с парентеральными гепатитами

Установлено, что абсолютное большинство пациентов с парентеральными вирусными гепатитами относится к социально неадаптированным группам населения – безработные составляют от 41 до 43,6 % всех заболевших (табл. 1).

В нозологической структуре парентеральных вирусных гепатитов уверенно лидируют хронические формы вирусных гепатитов, среди которых преобладает хронический вирусный гепатит С, составивший 75–80 % всех нозологий. Второе место занимает хронический вирусный гепатит В – от 5 до 10 % пациентов (рис. 3).

Таблица 1

Социальная структура пациентов с парентеральными гепатитами

Социальные группы	2008–2009 гг., %	2010–2011 гг., %
Медицинские работники	36	0
Безработные	43,6	41
Рабочие	7,5	16
Учащиеся	6,1	1,5
Пенсионеры	6,7	11,5
Служащие	0	30

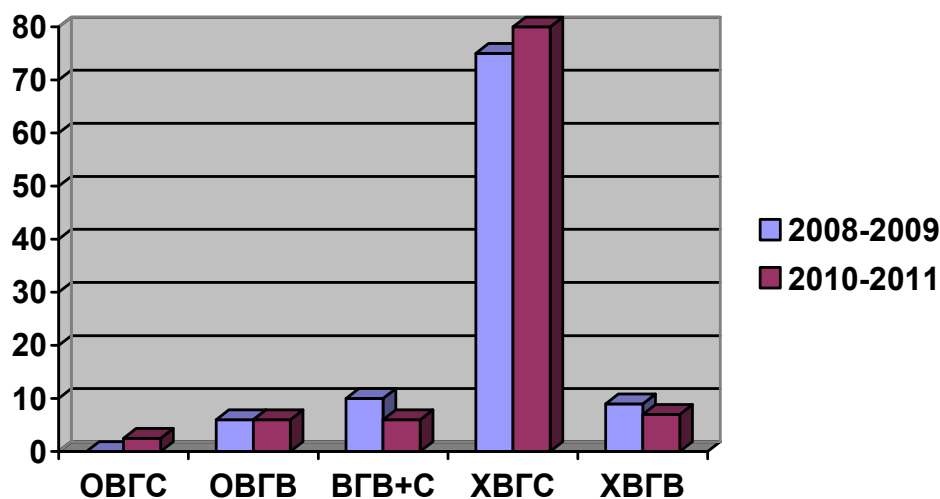


Рис. 3. Нозологическая структура парентеральных гепатитов за период 2008–2011 гг.

За последние годы произошли существенные изменения в структуре путей передачи ВГ. Значительно сократилось число случаев гепатитов, связанных с проведением различных парентеральных манипуляций в ЛПУ, с гемотрансфузиями, с приемом наркотических препаратов при их внутривенном введении. На этом фоне в последние годы активизировалось инфицирование ВГ половым путем.

Установлено, что среди путей передачи ВГВ в Пензенской области доминирует половой путь (48 %). К факторам риска заражения вирусами ГВ больных относится инъекционное употребление наркотиков (12 %).

Анализ пациентов с ВГС показал, что среди заболевших уверенно лидируют половой и гемотрансфузионный пути передачи – по 25 % соответственно. В 50 % случаев факторы инфицирования не установлены.

В результате анализа лабораторно подтвержденных случаев парентеральных гепатитов выявлено, что в целом у пациентов инфекционных отделений многопрофильного стационара отмечалось преобладание общеинтоксикационного синдрома, проявляющегося слабостью, повышением температуры тела, диспептическими явлениями: вздутие живота, боли и тяжесть в правом подреберье. Наблюдается увеличение количества пациентов с безжелтушными формами течения заболевания (42–68 %).

Также в клинической картине присутствовали такие симптомы, как бледность кожных покровов, высыпания и зуд кожи, потемнение мочи, осветление кала, жидкий стул, кровотечение.

В результате анализа биохимических показателей парентеральных вирусных гепатитов на территории Пензенской области выявлено, что у большинства пациентов наблюдается увеличение уровня АЛТ (80–94 %), АСТ (80–87 %) и общего билирубина (48–76 %) (табл. 2).

Таблица 2
Основные биохимические показатели парентеральных вирусных гепатитов

Биохимические показатели	2008–2009 гг., %	2010–2011 гг., %
АЛТ	94	80
АСТ	87	80
Общий билирубин	76	48
Креатинин	45	0
Мочевина	5	0

В результате анализа степени активности парентеральных вирусных гепатитов у мужчин выявлено, что наиболее высокая степень активности гепатитов наблюдается у молодых мужчин в возрасте 21–30 лет, старше 30 лет наблюдается в основном средняя и минимальная степень активности. Цирротические изменения печени выявлены у мужчин старше 50 лет (рис. 4).

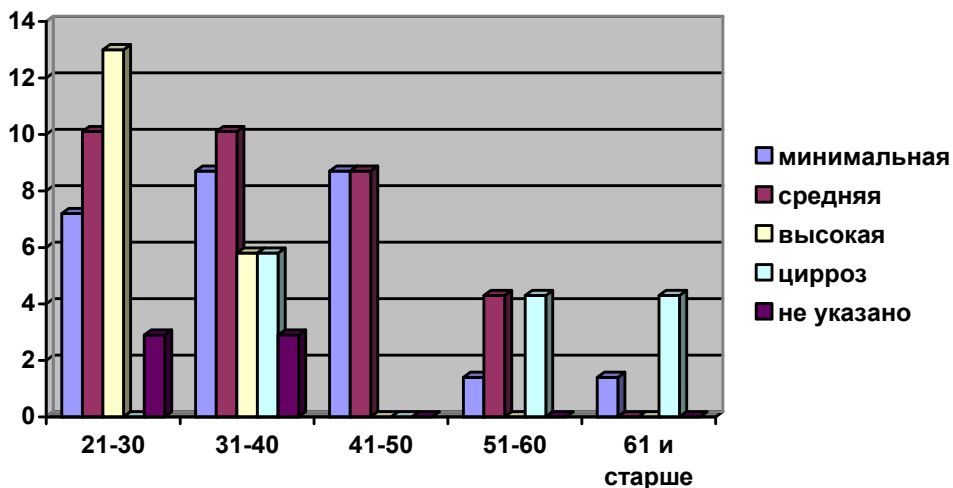


Рис. 4. Распределение степени активности ВГ среди мужчин в зависимости от возраста

В результате анализа степени активности парентеральных вирусных гепатитов у женщин выявлено, что наиболее высокая степень активности гепатитов наблюдается в возрасте от 21 до 40 лет. В возрастном периоде от 40 до 50 лет наблюдается средняя и минимальная степень активности. Цирротические изменения обнаружены у женщин старше 50 лет (рис. 5).

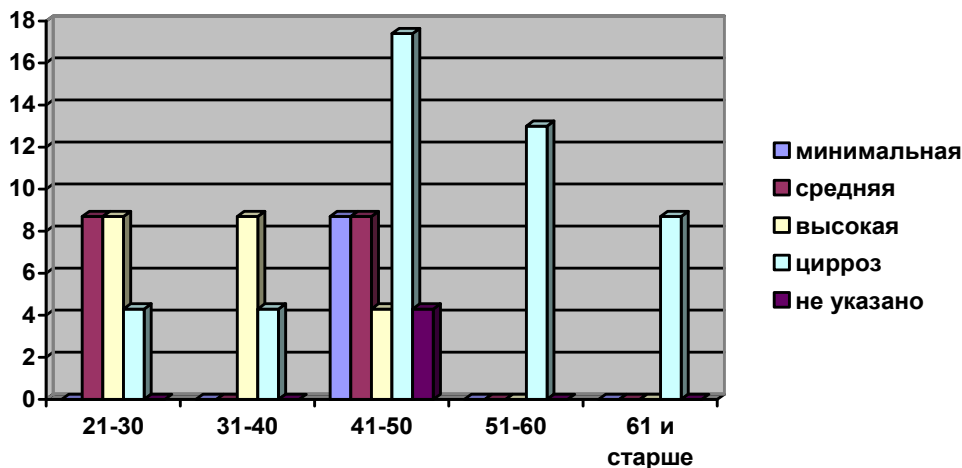


Рис. 5. Распределение степени активности ВГ среди женщин в зависимости от возраста

Переход острых форм парентеральных гепатитов в хронические при проведении полного курса химиотерапии составил 75 %.

Исход хронических форм в цирроз печени наблюдался у 2,4 % всего контингента обследуемых.

Летальность от парентеральных вирусных гепатитов за период с 2008 по 2011 г. составила 0,45 %.

Наличие вакцинации против гепатита В подтверждают 83 % пациентов, ее отсутствие – 10 % пациентов, не имели данных о вакцинации 7 % исследуемых.

Выводы

1. Эпидемиологическими особенностями парентеральных вирусных гепатитов в Пензенской области являются снижение заболеваемости острыми формами; рост хронических форм, преимущественно за счет вирусного гепатита С; относительная стабилизация показателей общей заболеваемости парентеральными гепатитами; постепенное смещение заболеваемости в более старшие возрастные группы, связанное с введением плановой вакцинации против гепатита В на территории Пензенской области. Среди пациентов с парентеральными вирусными гепатитами наблюдается преобладание мужчин, относящихся к социально неадаптированным группам населения; постепенное увеличение доли полового пути передачи гепатитов; снижение процента распространенности гемоконтактных гепатитов среди медицинского персонала ЛПУ.

2. В клинической картине парентеральных вирусных гепатитов в Пензенской области преобладает общеинтоксикационный синдром, увеличивается процент пациентов с безжелтушными формами течения заболевания.

3. Для биохимии крови характерно увеличение уровня АЛТ, АСТ и общего билирубина. Наиболее высокая степень активности гепатитов наблюдается у пациентов в возрасте 21–30 лет, цирротические изменения печени в основном выявляются у женщин старше 40 лет и у мужчин старше 50 лет.

Список литературы

1. Частота выявления антител к вирусу гепатита Е среди работников свиноводческих хозяйств / Т. Н. Быстрова, А. В. Полянина, О. Н. Княгина, Н. М. Чиковитова, Г. А. Степанова // Проблемы современной эпидемиологии. Перспективные средства и методы лабораторной диагностики и профилактики актуальных инфекций : тр. Всерос. науч. конф. 19–20 ноября 2009 г. – СПб., 2009. – С. 210–211.
2. Анализ гистологической картины печени при парентеральных гепатитах и циррозах различного генеза / Н. Н. Митрофанова, В. Л. Мельников, М. Г. Федорова, Н. В. Юрина, П. А. Бурко // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2010. – № 1 (13). – С. 28–37.
3. **Богушевич, С. А.** Изменения отдельных показателей системы гемостаза у пациентов с циррозами печени, ассоциированными с вирусными гепатитами В, С и D / С. А. Богушевич // Науки о человеке : материалы X Конгр. молодых ученых и специалистов. – Томск, 2009. – С. 5–6.
4. **Богородская, И. Г.** Анализ лечения вирусных гепатитов В и С при ВИЧ-инфекции в рамках национального приоритетного проекта «Здоровье» / И. Г. Богородская, Р. Г. Яппаров, С. В. Зайцев // Научное обеспечение противоэпидемиологической защиты населения : материалы юбилейной Всерос. науч.-практ. конф., посвящ. 90-летию Нижегород. науч.-исслед. ин-та эпидемиологии и микробиологии им. И. Н. Блохиной Роспотребнадзора и 20-летию Приволжского окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД. – Н. Новгород, 2009. – С. 220–223.
5. **Комиссаров, С. Н.** Сравнительная клинико-лабораторная и морфологическая характеристика хронических гепатитов С и В с учетом регенераторной способности печени : автореф. дис. ... канд. мед. наук / Комиссаров С. Н.; Санкт-Петербург. гос. мед. академия им. И. И. Мечникова. – СПб., 2005. – 21 с.
6. **Астратян, А. А.** Анализ динамики и тенденции заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами / А. А. Астратян, Д. В. Соловьев, Е. Е. Мусина, Е. В. Русакова // Отечественная эпидемиология в XXI веке: приоритетные направления развития и новые технологии в диагностике и профилактике болезней человека: юбилейной всерос. науч. конф., посвящ. 75-летию кафедры общей и военной эпидемиологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова и 90-летию со дня рождения академика В. Д. Белякова / под ред. П. И. Огаркова (г. Санкт-Петербург, 19–20 апреля 2012 г.). – СПб., 2012. – С. 84–85.
7. Инфекционные болезни и эпидемиология : учеб. / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико, Б. К. Данилкин. – М. : ГЭОТАР-МЕД, 2003. – 816 с.
8. О санитарно-эпидемиологической обстановке в Пензенской области в 2012 году : гос. доклад. – Пенза, 2013. – 341 с.

References

1. Bystrova T. N., Polyagina A. V., Knyagina O. N., Chikovitova N. M., Stepanova G. A. *Problemy sovremennoy epidemiologii. Perspektivnye sredstva i metody laboratornoy diagnostiki i profilaktiki aktual'nykh infektsiy: tr. Vseros. nauch. konf. 19–20 noyabrya 2009 g.* [Problems of modern epidemiology. Prospective methods and means of diag-

- nostics and prophylaxis of urgent infections: proceedings of the All-Russia scientific conference 19–20 November 2009]. Saint Petersburg, 2009, pp. 210–211.
2. Mitrofanova N. N., Mel'nikov V. L., Fedorova M. G., Yurina N. V., Burko P. A. *Izvestiya vysshikh uchebnykh zavedeniy. Povolzhskiy region. Meditsinskie nauki* [University proceedings. Volga region. Medical sciences]. 2010, no. 1 (13), pp. 28–37.
 3. Bogushevich S. A. *Nauki o cheloveke: materialy X Kongr. molodykh uchenykh i spetsialistov* [Anthropological sciences: proceedings of X Congress of young scientists and specialists]. Tomsk, 2009, pp. 5–6.
 4. Bogorodskaya I. G., Yapparov R. G., Zaytsev S. V. *Nauchnoe obespechenie protivoepidemiologicheskoy zashchity naseleniya: materialy yubileynoy Vseros. nauch.-prakt. konf., posvyashch. 90-letiyu Nizhnegorod. nauch.-issled. in-ta epidemiologii i mikrobiologii im. I. N. Blokhinoy Rospotrebnadzora i 20-letiyu Privolzhskogo okruzhnogo tsentra po profilaktike i bor'be so SPID* [Scientific support of antiepidemic protection of population: proceedings of the anniversary All-Russian scientific and practical conference dedicated to 90 years of Nizhny Novgorod research institute of epidemiology and microbiology named after I. N. Blokhina of the Federal inspection for consumer rights and peoples' welfare and 20 years of the Volga region center of prophylaxis and fight against AIDS]. Nizhny Novgorod, 2009, pp. 220–223.
 5. Komissarov S. N. *Sravnitel'naya kliniko-laboratornaya i morfologicheskaya kharakteristika khronicheskikh gepatitov S i V s uchetom regeneratornoй sposobnosti pecheni: avtoref. dis. kand. med. nauk* [Comparative clinical-laboratory and morphological characteristics of chronic B and C hepatitis regarding liver regeneration ability: author's abstract of dissertation to apply for the degree of the candidate of medical sciences]. Sankt-Peterburg. gos. med. akademiya im. I. I. Mechnikova. Saint Petersburg, 2005, 21 p.
 6. Astratyan A. A., Solov'ev D. V., Musina E. E., Rusakova E. V. *Otechestvennaya epidemiologiya v XXI veke: prioritetye napravleniya razvitiya i novye tekhnologii v diagnostike i profilaktike bolezney cheloveka. Yubileynoy vseros. nauch. konf., posvyashch. 75-letiyu kafedry obshchey i voennoy epidemiologii Voенно-meditsinskoй epidemiologii im. S. M. Kirova i 90-letiyu so dnya rozhdeniya akademika V. D. Belyakova (g. Sankt-Peterburg, 19–20 aprelya 2012 g.)* [Russian epidemiology in XXI century: priority lines of development and new technologies in diagnostics and prophylaxis if human diseases. The Anniversary All-Russian scientific conference dedicated to 75 years of the sub-department of general and military epidemiology of the Military-medical academy named after S.M. Kirov and 90 years since the academician V.D. Belyakov's birthday (Saint-Petersburg, 19-20 April 2012)]. Saint Petersburg, 2012, pp. 84–85.
 7. Pokrovskiy V. I., Pak S. G., Briko N. I., Danilkin B. K. *Infektsionnye bolezni i epidemiologiya: ucheb.* [Infectious diseases and epidemiology: textbook]. Moscow: GEOTAR-MED 2003, 816 p.
 8. *O sanitarno-epidemiologicheskoy obstanovke v Penzenskoy oblasti v 2012 godu: gos. doklad* [On sanitary-epidemiological situation in Penza region in 2012: government report]. Penza, 2013, 341 p.

Мельников Виктор Львович

доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой микробиологии,
эпидемиологии, инфекционных
болезней, Медицинский институт,
Пензенский государственный университет
(Россия, г. Пенза, ул. Красная, 40)

E-mail: meidpgumi@yandex.ru

Mel'nikov Viktor L'vovich

Doctor of medical sciences, head
of sub-department of microbiology,
epidemiology, infectious diseases,
Medical Institute, Penza State University
(40 Krasnaya street, Penza, Russia)

Митрофанова Наталья Николаевна
старший преподаватель, кафедра
микробиологии, эпидемиологии,
инфекционных болезней, Медицинский
институт, Пензенский государственный
университет (Россия, г. Пенза,
ул. Красная, 40)

E-mail: meidpgumi@yandex.ru

Мельников Лев Викторович
ассистент, кафедра микробиологии,
эпидемиологии, инфекционных
болезней, Медицинский институт,
Пензенский государственный
университет (Россия, г. Пенза,
ул. Красная, 40)

E-mail: meidpgumi@yandex.ru

Салянова Екатерина Петровна
студентка, Медицинский институт,
Пензенский государственный
университет (Россия, г. Пенза,
ул. Красная, 40)

E-mail: meidpgumi@yandex.ru

Mitrofanova Natal'ya Nikolaevna
Senior lecturer, sub-department
of microbiology, epidemiology, infectious
diseases, Medical Institute, Penza
State University (40 Krasnaya street,
Penza, Russia)

Mel'nikov Lev Viktorovich
Assistant, sub-department of microbiology,
epidemiology, infectious diseases,
Medical Institute, Penza State University
(40 Krasnaya street, Penza, Russia)

Salyanova Ekaterina Petrovna
Student, Medical Institute, Penza
State University (40 Krasnaya street,
Penza, Russia)

УДК 616.61

Мельников, В. Л.

Клинико-эпидемиологические особенности гемоконтактных гепатитов на территории пензенской области / В. Л. Мельников, Н. Н. Митрофанова, Л. В. Мельников, Е. П. Салянова // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2014. – № 3 (31). – С. 117–126.