

МОЛЕКУЛЯРНАЯ ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ ИЗОЛЯТОВ ВИРУСА HCV У НАСЕЛЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Кириллова Е.Н., Орлова Е.А.

Новгородский государственный мед. институт, кафедра МИиИБ, г.В.Новгород

Многочисленными исследованиями установлена эпидемиологическая и клиническая значимость определения генотипа HCV, от которого зависит предсказание течения вирусного гепатита С и исход противовирусной терапии. Исследований по изучению распространения разных форм вирусов гепатита С среди населения Новгородской области не выполняли.

Целями настоящей работы являлись исследование молекулярной вариабельности изолятов HCV, циркулирующих среди населения Новгородской области, и анализ эпидемиологических факторов, влияющих на циркуляцию различных генетических вариантов вируса.

В ходе эксперимента исследовано 787 образцов плазмы крови (314 положительных случаев на HCV, HBV, HDV и микст-инфекции) от больных с клиническими проявлениями хронического гепатита, находившихся во время проведения обследования на стационарном и амбулаторном лечении, и практически здоровые люди, имевшие контакт с больными. Среди обследованных на наличие вирусных гепатитов было 357 женщин и 352 мужчины, из них инфицированы вирусными гепатитами 143 и 155 человек соответственно, в возрасте от 1 года до 87 лет. Значительную часть инфицированных HCV составляют больные в возрасте 1-29 (46,1%) и 30-39 лет (24,3%). В меньшей степени вирусный гепатит С встречается у больных в возрасте 40-49 (13,4%), 50 лет и старше (16,2%). Соотношение заболевших мужчин и женщин 1,1 : 1,0, соответственно 52,0 и 48,1%. При анализе возрастного состава больных вирусом гепатита С установлено преимущественное поражение женщин молодого возраста (13-29 лет) с явным снижением заболеваемости в группе 40-49 лет. Как среди мужчин, так и среди женщин наибольший удельный вес приходился на возраст 13-39 лет (70,4%).

При сохранении негативных тенденций распространенности HCV в перспективе можно ожидать смещение основной доли заболеваемости на возрастную группу 30-49 лет, а также рост числа больных среди прочих возрастных групп.

Для идентификации HCV были использованы методы, основанные на различных модификациях полимеразной цепной реакции, позволяющие проводить первичную детекцию возбудителей в клиническом материале, определять концентрацию вирусных частиц в крови и осуществлять генотипирование вирусов.

Использование для генотипирования метода ПЦР (тест-системы «ДНК – Технология HCV-генотип» (НПФ «ДНК-Технология», г. Москва)) позволило идентифицировать у 154 пациентов пять субтипов трех генотипов HCV: 1a, 1b, 2a, 2b, 3a. Несмотря на положительный качественный анализ в 16-ти образцах HCV типировать не удалось, что свидетельствует о наличии редкого генотипа или вероятной микст-инфекции разными генотипами.

На территории Новгородской области в 2005-2006 гг. выявлена циркуляция подтипов HCV: 1a обнаружен у 7 больных (4,7%), 1b – у 76 (50,3%), 2a – у 5 (3,3%), 3a – у 34 (22,6%), 2b – у 4 (2,6%). У 9 пациентов (6,0%) определялись микст-субтипы (1a+1b – у 7 больных (4,7%), 1a+2a – у 2 (1,3%), 1a+3a – у 1 (0,6%), 1b+2a – у 1 (0,6%), 1b+3a – у 1 (0,6%) и 2a+3a – у 1 (0,6%).

1 и 3 субтипы вируса встречаются у больных всех возрастных групп, 2 субтип преобладает в группе 1-29 и 50 лет и старше. Микст-субтипы чаще регистрируются у лиц не старше 40 лет. Генотип 3a выявляется несколько чаще среди мужчин (64,8%). Среди женщин установлен больший удельный вес генотипа 1b (54,0%). Наши данные совпадают с мнением большинства исследователей о доминировании циркуляции генотипа 1b среди больных гепатитом С. Данное распределение является характерным для генотипического разнообразия изолятов HCV в Европейской России.

Изучение разнообразия субтипов гепатита С, циркулирующих на территории Новгородской области, и определение той роли, которую они играют в эпидемическом процессе, необходимы для выявления закономерностей развития эпидемии, совершенствования диагностики гепатитов, разработки терапевтических и профилактических мероприятий.