

УДК 616.981.21

А.И. Трепалюк, О.А. Гоголева

НЕКОТОРЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Руководители темы: Митрофанова Н.Н., д.м.н. Мельников В.Л.

ФБГОУ ВПО «Пензенский государственный университет», медицинский институт, кафедра микробиологии, эпидемиологии и инфекционных болезней, г. Пенза, Российская Федерация

Актуальность проблемы. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей возбудителей остаются серьёзной медицинской и социальной проблемой [4]. Проблема внутрибольничных парентеральных вирусных гепатитов в РФ до настоящего времени не потеряла свое значение, хотя в последние годы заражение вирусами гепатитов В и С в ЛПУ заметно сократилось [6]. Их актуальность определяется повсеместным распространением, стабильно высоким уровнем заболеваемости среди трудоспособного населения, увеличением среднетяжёлых и тяжёлых форм инфекции, наличием ежегодно регистрируемых вспышек [5].

Современный период в проявлениях эпидемического процесса острых вирусных гепатитов характеризуется существенными изменениями [3].

Для Пензенской области с 2000 по 2013 год характерна тенденция к снижению заболеваемости острыми формами парентеральных вирусных гепатитов.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В населения Пензенской области за 2013 год составила 1,3 на 100 тыс. населения и по сравнению с 2012 годом отмечается рост на 8,3 %.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом С увеличилась на 0, 789 и составила 1,7 на 100 тыс. населения (2010 г. – 0,95) [1].

Особенностью современной лабораторной диагностики ГС является регистрация в ряде случаев «неопределённых» результатов, в частности, выявление в исследуемых сыворотках крови антител только к одному из неструктурных белков вируса [2].

Цель исследования: изучить основные клинико-эпидемиологические особенности заболеваемости различными формами вирусных гепатитов с парентеральным путём передачи на основе статистического анализа материалов инфекционной клиники.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели было выполнено клинико-эпидемиологическое исследование, которое включало 210 историй болезни за 2012 год и 314 - за 2013 год в возрасте от 3 до 78 лет с клиническими проявлениями ВГ, госпитализированных в ПОЦ специализированных видов медицинской помощи. Материалом для анализа были клинико-лабораторные данные и данные лабораторной диагностики биохимических изменений внутренней среды организма рутинными методами.

Результаты собственных исследований и их обсуждение

Анализ динамики структуры больных вирусными гепатитами, госпитализированных в ПОЦ специализированных видов медицинской помощи, выявил значительное преобладание числа больных: за 2012 год с гепатитом С – 196 инфицированных (хроническим гепатитом С (ХГС) – 96,9%, острым гепатитом С (ОГС) – 3,1%), 14 – гепатитом В (хроническим гепатитом В (ХГВ) – 92,8%, острым гепатитом В (ОГВ) – 7,2%); за 2013 год с гепатитом С – 290 инфицированных (ХГС-95,4%, ОГС – 4,6%), 26-гепатитом В (ХГВ – 94,2%, ОГВ – 5,8%).

При исследовании показателей заболеваемости всех форм гепатитов В, С по возрастным группам наблюдается неравномерное распределение. Наиболее интенсивно при гепатите В вовлечены в эпидемиологический процесс возрастные группы 41-50 лет (34%), при гепатите С лидируют молодые люди в возрасте 21-30 лет (41,6%). Обращает на себя внимание то, что среди всех стационарных больных в этот период более трети (40,4%) были пациенты в возрасте 21-30 лет. Суммарно подростки и лица в возрасте до 30 лет составили 44,3% всех больных ГВ и ГС (рисунок 1, рисунок 2)

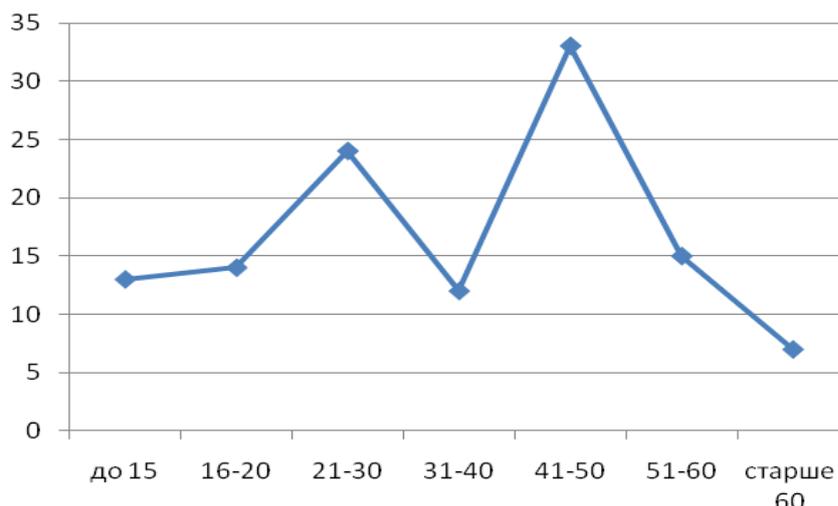


Рисунок 1 - Возрастная структура больных парентеральным вирусным гепатитом В

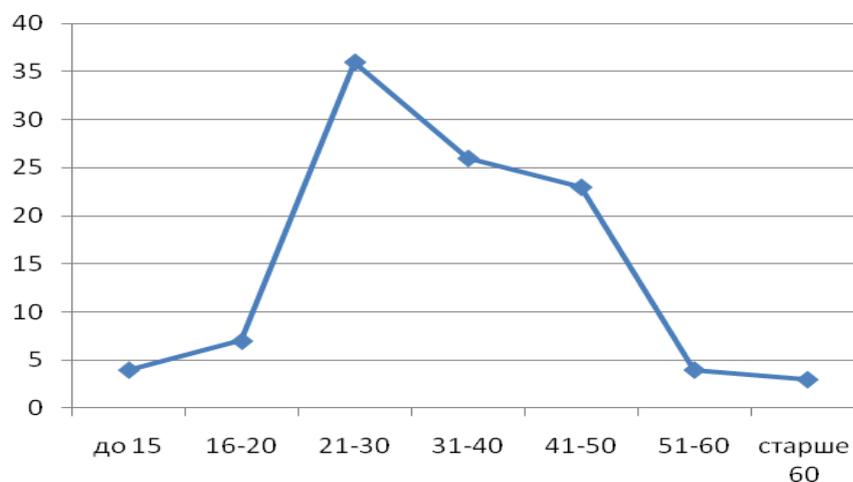


Рисунок 2 - Возрастная структура больных парентеральным вирусным гепатитом С

Среди всех форм вирусных гепатитов преобладающим является хронический вирусный гепатит С, который составляет около 89% всех нозологий.

Среди больных вирусными гепатитами преобладали лица молодого возраста (67%). Микстинфекция (хронический ГС+ГВ), зарегистрированная в 3% случаев (рисунок 3).

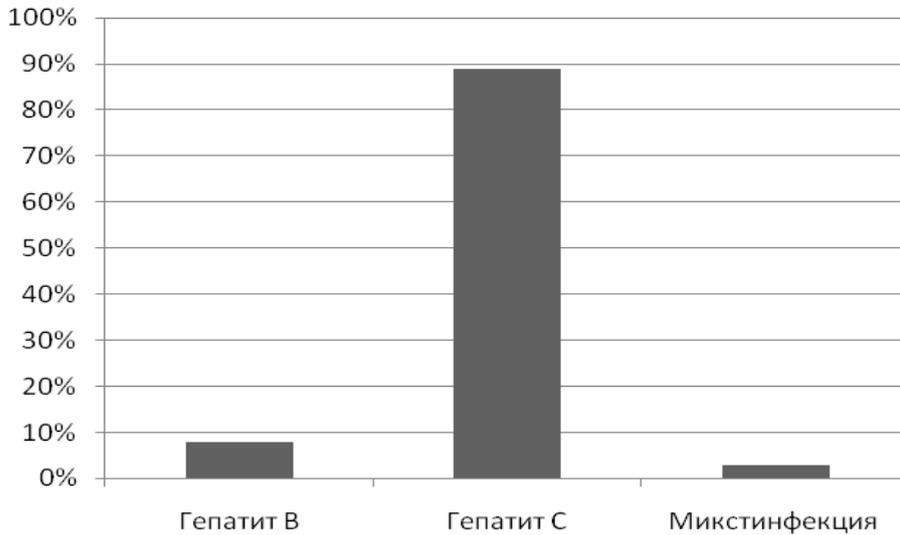


Рисунок 3 - Наличие микстинфекции

Наркологические заболевания выявлены у 9% пациентов, страдающих ВГВ и у 21,3% - гепатитом С (рисунок 4).

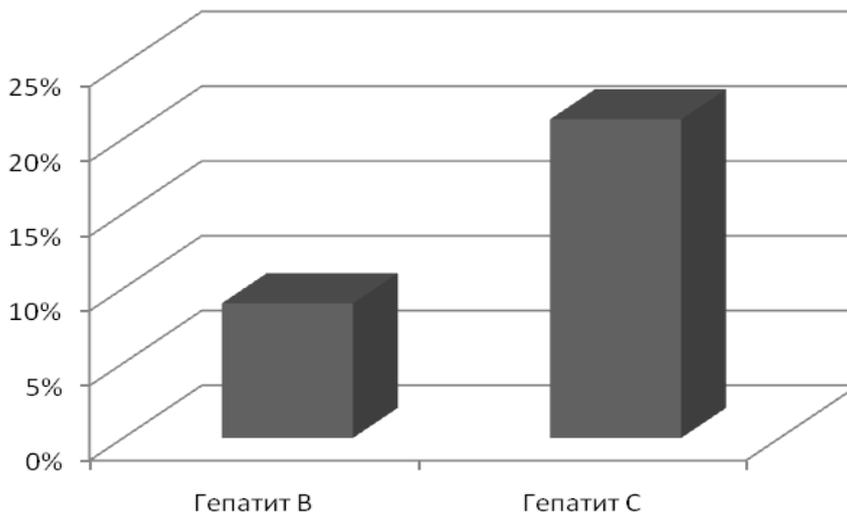


Рисунок 4 - Наличие наркологических заболеваний

Таким образом, среди стационарных больных вирусными гепатитами преобладали лица молодого возраста. Наркологические заболевания чаще выявляли у больных в возрасте 21-30 лет.

Среди установленных путей передачи вирусных гепатитов уверенно доминирует половой путь передачи, который составил 42,8% случаев

заражения вирусным гепатитом В и 24,9% случаев – вирусным гепатитом С. При хирургических операциях и гематотранфузиях заражение гепатитом В произошло у 28,4% пациентов. К факторам риска заражения гепатитом В относится инъекционное употребление наркотиков, что составляет 14,2%. На втором месте среди путей передачи гепатитом С находятся гематотранфузии (14,8%). Одинаковое процентное соотношение инфицированных больных замечено при употреблении наркотиков внутривенно (10,7%), при получении стоматологических услуг (10,7%) и пользовании услугами тату-салона (10,7%) (рисунок 5).

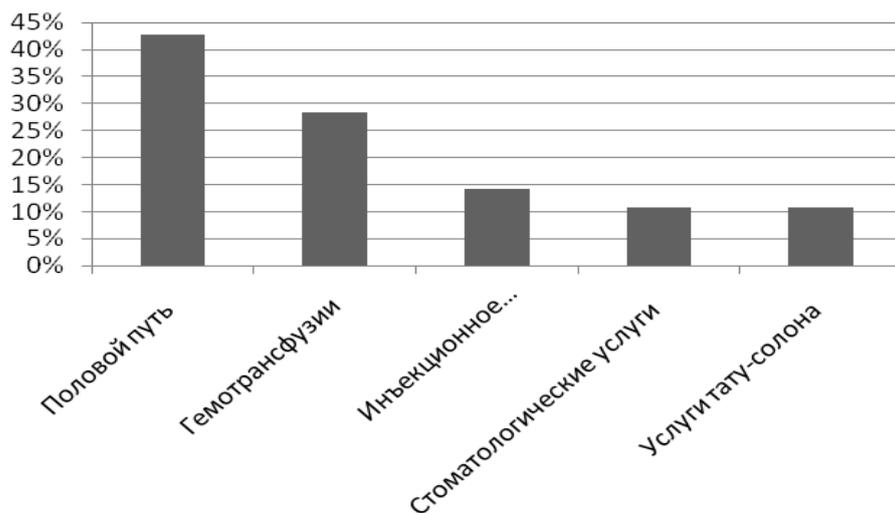


Рисунок 5 - Пути передачи ВГ

Проведённый анализ подтвердил, что основными потенциальными факторами риска заражения были незащищенные половые контакты и употребление инъекционных наркотиков.

При анализе заболеваемости среди городского и сельского населения выявлено преобладание горожан – 84,8%, из них лидирующую позицию занимали жители г. Пензы – 67,4%, г. Кузнецка – 4,2%, г. Никольска - 3,9, сельское население составило 15,2% (рисунок 6).

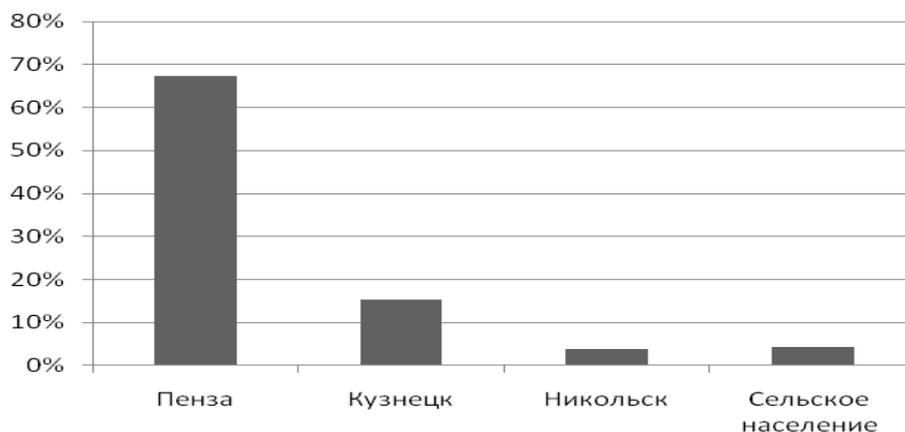


Рисунок 6 - Соотношение заболеваемости парентеральными гепатитами среди городского и сельского населения

Анализ проявлений эпидемиологического процесса выявил показатели заболеваемости в различных социальных группах:

а) гепатит С среди неработающего населения составляет 51,5%, среди рабочих - 7,1%, с/х работников - 6,6% и служащих - 34,7%, среди которых мед. персонал - 6,6%, преподаватели - 3%, др. профессии - 25%;

б) доля гепатита В среди неработающего населения составляет 57,1%, среди рабочих - 14,3%, и служащих - 28,5%, среди которых мед. персонала - 7,1%, др. профессии - 21,4% (рисунок 7, рисунок 8).

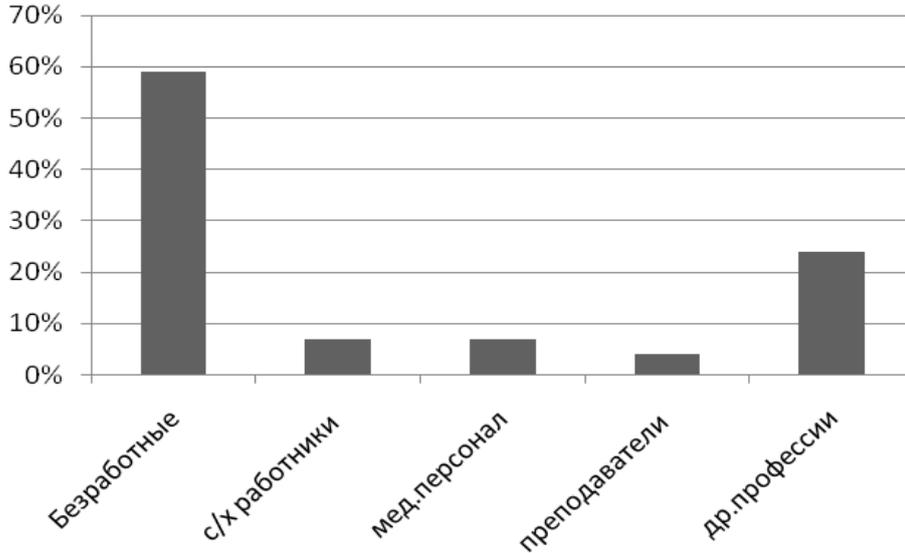


Рисунок 7 - Показатели заболеваемости вирусным гепатитом С в различных социальных группах

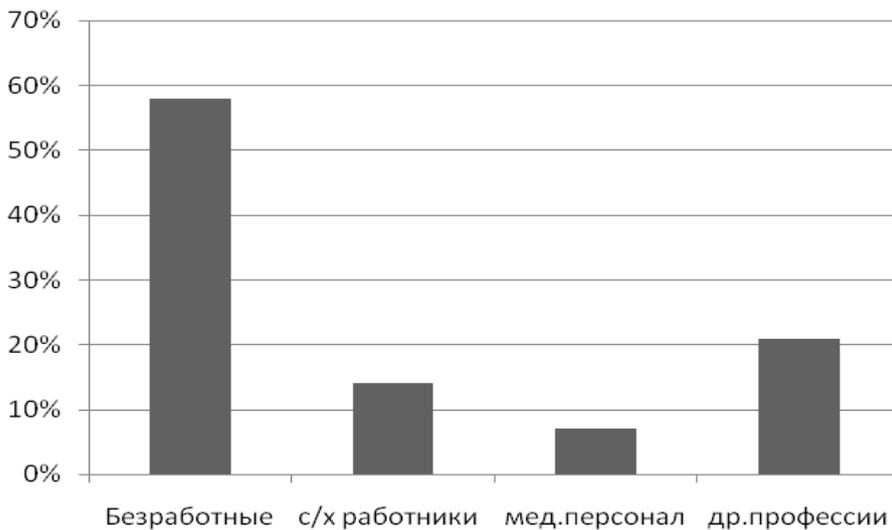


Рисунок 8 - Показатели заболеваемости вирусным гепатитом В в различных социальных группах

Для оценки клинического значения гемоконтактных вирусных гепатитов проанализировали клиничко-лабораторные проявления ГВ и ГС.

У большинства больных парентеральными вирусными гепатитами (98%) диагностировали среднетяжелую форму заболевания.

При парентеральных вирусных гепатитах наблюдались типичные клинические проявления заболевания, среди которых преобладали следующие симптомы (таблица 1).

Таблица 1 Особенности клинической картины у больных парентеральными вирусными гепатитами

Клинические симптомы	Гепатит В	Гепатит С
Потеря аппетита	97%	95%
Слабость, быстрая утомляемость	89%	88%
Боли в суставах и мышцах	87%	80%
Повышение температуры тела	80%	68%
Головная боль	63%	-
Нарушение цикла сон-бодрствование	48%	30%
Горечь во рту	23%	57%
Рвота	13%	13%
Увеличение печени	-	77%
Кожный зуд	-	50%
Увеличение в размерах живота	-	42%

Следует отметить, что 26% больных были выписаны досрочно за нарушение режима или за самовольный уход из больницы, что характеризует больных, как слабо мотивированных на лечение.

ХВГ протекал преимущественно в стёртой малосимптомной форме с незначительными отклонениями от нормы биохимических показателей, характеризующих функции печени (повышение уровня АЛТ – 94%, АСТ – 87%, общего билирубина – 76%, креатинина – 45%)

Выводы.

Таким образом, наиболее частым фактором риска инфицирования больных вирусами гепатитов В и С являются незащищенные половые акты (42,8%) и инъекционное употребление наркотиков (14,2%).

Пациенты в возрасте от 23 до 41года являются основным контингентом больных хроническими вирусными инфекциями (67%).

Большинство больных вирусными гепатитами относятся к социально неадаптированным группам населения (55%).

Установлено наличие микстинфекции вирусами гепатитов С+В - в 3% случаев.

Хронические гепатиты С и В имеют преимущественно стёртое малосимптомное течение с незначительным нарушением функции печени (84%).

Литературные источники:

1. Государственный доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Пензенской области в 2011 году» - Пенза, 2012.- 375 С.
2. Евплова И.А., Ершов В.И., Ефимов Е.И., Сенягина Н.Е. Эпидемиологическое и клинико-лабораторное обоснование присутствия вируса гепатита С у детей с «неопределёнными результатами» // Научное обеспечение противоэпидемической защиты отделения (материалы юбилейной

Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 90-тию Нижегородского НИИ эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора и 20-летию Приволжского окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД) 2009 г. – Нижний Новгород, 2009. – с. 67

3. Исангужина А.И., Ефимов Г.Е., Кайданек Т.В. Характеристика проявлений эпидемического процесса острого вирусного гепатита В // Проблемы современной эпидемиологии. Перспективные средства и методы лабораторной диагностики и профилактики актуальных инфекций 2009 г. – Санкт-Петербург – с. 87

4. Кириллова Е.Н., Орлова Е.А., Архипов Г.С. Эпидемиологические особенности распространения вируса гепатита С в Новгородской области // Вестник российской военно-медицинской академии. – Санкт-Петербург, 2008. – с. 417

5. Трипак В.М., Яковлева Л.В., Трошкина Н.П. Эпидемиологические особенности заболеваемости парентеральных вирусных гепатитов В и С на территории Самарской области в 2002-2011 гг. // Отечественная эпидемиология в XXI веке: приоритетные направления развития и новые технологии в диагностике и профилактике болезней человека. (к 75-летию кафедры общей и военной эпидемиологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова и 90-летию со дня рождения академика В.Д. Белякова) 19-20 апреля 2012 г. Труды конференции. - Санкт-Петербург, 2012. – с. 85.

6. Шахгильдян И.В., Михайлов М.И., Храпунова И.А., Полибин Р.В., Ершова О.Н., Хухлович П.А., Романенко В.В., Патлусова В.В., Ооржак Н.Д., Коленова Т.В., Кудрявцева Е.Е., Малышев Н.А., Ясинский А.А. «Современная характеристика внутрибольничных парентеральных вирусных гепатитов и пути совершенствования их профилактики.» 19-20 ноября 2009 г. Труды конференции. - Санкт-Петербург, 2009. – с. 206.

A.I. Trepaluk, O.A. Gogoleva

**SOME EPIDEMIOLOGICAL AND CLINICAL ASPECTS OF VIRAL HEPATITIS
IN THE PENZA REGION**

"Penza state University", medical Institute, Department of Microbiology, epidemiology and infectious diseases.

The article is dedicated to the global problem of increasing incidence of parenteral viral hepatitis. As a result of lead researches has established the epidemiological features of morbidity parenteral hepatitis , has defined groups of risk . Has established the nosological structure of hepatitis. Has established the basic clinical features of hepatitis in the Penza region. The article contains eight pictures, one spreadsheet and the bibliography of the six sources.