

## ГЕПАТИТА «В» В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЕГО ГЕНОТИПОВ

Дустов А.  
Институт гастроэнтерологии, г. Душанбе,  
Министерства Здравоохранения Республики  
Таджикистан

Цель - изучение клинические особенности хронического вирусного гепатита В (ХГВ) в зависимости от его генотипов.

Материалы и методы. Обследовано 39 с ХГВ. Вирусные антигены HBsAg, HBeAg и антитела к вирусу гепатита В AbHBsAg, AbHBe, AbHBcorIgM, AbHBcorIgG исследовали методом гемагглютинации (Institute of Immunology Co., Ltd, Токуо, Japan). Выявление ДНК проводили методом ПЦР и для генотипирования HBV использовался метод, основанный на полиморфизме длин фрагментов рестрикции амплифицированных участков генома HBV (PCR-RFLP).

Результаты. У 19 (63%) больного диагностирован А-генотип HBV, у 8 (26%) - D-генотип и у 3 (10%) генотип оставался не уточненным из за низкой вирусной нагрузки. Длительность заболевания при А-генотипе равнялась 4,0±2,2 годам, а при генотипе В-11,3±7 лет. У больных с А-генотипом чаще выявлялся ХАГ высокой активности- в 45% случаев и ЦП - в 18%, а при В-генотипе высокая активность ХГ диагностирована лишь у 3 больных (37%, P < 0,005), а у больных ЦП- у 1 больного (P < 0,001). У 19 больных ХВГ при анализе мутации в ргсоре/core области генома ВГВ выявлены мутации двух типов: -A1762G и G1764A в промоторе гене core, приводящие к уменьшению или прекращению репликации вирусного генома и мутации G1894 в ргсоре-области, которая приводит к синтезу короткого пептида из 28 аминокислот ргсоре/core- белка предшественника и прекращению синтеза HBeAg.

Заключение. В Таджикистане вирус гепатита «В» имеет 3-генотипа, среди которых частота генотипа А составляет 27,8%, С – 9,2% и D – 62,8%, нередко (5,2%) имеет место одновременное обнаружения двух генотипов А и D и А и С. Клиническая картина ХГ во многом определялась генотипом HBV. При этом выявлено, что у больных ХГ инфицированных генотипом D и С заболевание имеет более мягкое течение. У этих больных отмечалось более редкое и на более поздних сроках формирования цирроза печени. В то же время у больных, инфицированных А-генотипом, наблюдалось более агрессивное течение ХГ с более ранними сроками формирования ЦП. Среди больных ХГ преобладают пациенты с мутантным вариантом ВГВ - инфекции, вызываемой мутациями в ргсоре/core области вируса гепатита и характеризующей прогрессирующим течением с частым формированием цирроза печени. Следовательно, полученные данные, свидетельствующие о влиянии генотипов HBV на естественное течение заболевания позволяют определить объем и тактику лечебных мероприятий, оптимизировать воздействия, направленные общую политику профилактики и способствуют повышению качества специализированной помощи больным ХГВ.