

УДК 616.36-002

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С В РЕСПУБЛИКЕ ТЫВА

¹*A.-X. С. Кужугет, ^{3,4}А. А. Сарыглар, ⁴С. О. Донгак, ^{1,2}Д. А. Васильева*

¹Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, Россия

²Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени Пастера, Санкт-Петербург, Россия

³Научно-исследовательский институт медико-социальных проблем и управления Республики Тыва, Кызыл, Россия

⁴Инфекционная больница Республики Тыва, Кызыл, Россия

EPIDEMIOLOGY OF CHRONIC HEPATITIS C IN THE REPUBLIC OF TYVA

¹*A.-Kh. S. Kuzhuget, ^{3,4}А. А. Сарыглар, ⁴С. О. Dongak, ^{1,2}Д. А. Васильева*

¹St. Petersburg State Pediatric Medical University, St. Petersburg, Russia

²St. Petersburg Pasteur Research Institute of Epidemiology and Microbiology, St. Petersburg, Russia

³Scientific Research Institute of Medical and Social Problems and Management of the Republic of Tuva, Kyzyl, Russia

⁴Tyva Republic Infectious Diseases Hospital Kyzyl, Russia

Цель. Выполнить анализ эпидемической ситуации по хроническому гепатиту С в Республике Тыва в 2015–2021 гг.

Материалы и методы. Проведен анализ данных государственной статистической отчетности инфекционной заболеваемости в РФ (форма № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»), годовых отчетов по инфекционной заболеваемости главного инфекциониста Республики Тыва (РТ). Использованы данные федерального регистра больных вирусными гепатитами Референс-центра по мониторингу за вирусными гепатитами ФБУН «Центральный НИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора. Ретроспективным методом оценивалась активность эпидемического процесса ХГС в РТ за последние 6 лет (2015–2021 гг.). Проведена оценка рисков летального исхода и стадии заболевания у пациентов, находящихся на диспансерном учете, в алгоритм обследования которых включена эластометрия. Для статистической обработки полученных данных использовались лицензионные программы Microsoft Office Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. Активность эпидемического процесса гепатита С (ГС) в РТ поддерживается за счет регистрации хронической формы ГС [1–5]. В анализируемый период заболеваемость ХГС имеет тенденцию к снижению и показатели являются значительно ниже среднефедерального и окружного значений. В 2015 г. заболеваемость

в РТ составила 19,8 на 100 тыс. населения, в то время как в Сибирском федеральном округе (СФО) и РФ показатели были выше в 2 раза (38,9 и 38,4 на 100 тыс. населения соответственно) и находились практически на этом уровне до 2019 г. В 2020 и 2021 гг. заболеваемость снизились до 10,7 и 5,6 на 100 тыс. населения соответственно, что в 1,5–3,4 раза меньше, чем показатели в СФО и РФ в эти же годы. Распространенность ХГС в 2021 г. в РТ была в 1,7 раза меньше по сравнению с СФО (РТ — 250,0 на 100 тыс. населения, в СФО — 414,9 на 100 тыс. населения).

Наибольшее количество новых случаев было зарегистрировано в возрастных группах 40–49 и 50–59 лет. В 2021 г. первичная заболеваемость ХГС в данных возрастных группах составила 31,5 и 26,3 на 100 тыс. населения соответственно. При оценке циркуляции генотипов вируса ГС из 328 полученных образцов было выявлено преобладание 1 генотипа (49,4%), 3 генотип определялся в 42,1%, 2 генотип — в 8,5% случаев. Полученные данные соответствуют данным о распространении генотипов ВГС в целом по РФ [1, 2, 4, 5].

Как известно, ВГС вызывает серьезные осложнения, такие как цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома [3, 4]. Оценка степени фиброза печени показала, что у более половины (51%) больных ХГС течение болезни протекает без фибротических изменений или с незначительными при-

знаками фиброза (F0–F1 по METAVIR). На долю умеренного фиброза (F2) приходится 24% пациентов, на резко выраженный фиброз (F3) — 15,7%. Цирроз печени был выявлен у 9,3% больных ХГС.

По данным Референс-центра, в 2021 году в РТ от цирроза печени умерло 37 человек (11,2 на 100 тыс. населения), от гепатоцеллюлярной карциномы — 7 (2,1 на 100 тыс. населения).

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Вирусные гепатиты в Российской Федерации. Аналитический обзор. Вып. 11 / под ред. В. И. Покровского, А. А. Тотоляна. СПб.: ФБУН НИИЭМ имени Пастера, 2018. 112 с. [Viral hepatitis in the Russian Federation. Analytical review. Issue 11 / ed. V. I. Pokrovsky, A. A. Totolyan. St. Petersburg: FBUN NIIEM named after Pasteur, 2018. 112 p. (In Russ.)].
2. Эсауленко Е.В., Дземова А.А., Трифонова Г.Ф., Бушманова А.Д., Новак К.Е., Огурцова С.В., Бутская М.Ю. Гепатит С в России и Северо-Западном федеральном округе: итоги первого этапа глобальной программы элиминации инфекции // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. 2021. Т. 13, № 3. С. 40–51. [Esaulenko E.V., Dzemova A.A., Trifonova G.F., Bushmanova A.D., Novak K.E., Ogurtsova S.V., Butskaya M.Yu. Hepatitis C in Russia and the Northwestern Federal District: results of the first stage of the global infection elimination program. *HIV infection and immunosuppression*, 2021, Vol. 13, No. 3, pp. 40–51 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.22328/2077-9828-2021-13-3-40-51>.
3. Пименов Н.Н., Комарова С.В., Карапашова И.В., Цапкова Н.Н., Волчкова Е.В., Чуланов В.П. Гепатит С и его исходы в России: анализ заболеваемости распространенности и смертности до начала программы элиминации инфекции // Инфекционные болезни. 2018. Т. 16, № 3. С. 37–45 [Pimenov N.N., Komarova S.V., Karapashova I.V., Tsapkova N.N., Volchikova E.V., Chulanov V.P. Hepatitis C and its outcomes in Russia: an analysis of the incidence of prevalence and mortality before the start of the infection elimination program. *Infectious Diseases*, 2018, Vol. 16, No. 3, pp. 37–45 (In Russ.)]. doi: 10.20953/1729-9225-2018-3-37-45.
4. Савилов Е.Д., Малов С.И., Малов И.В., Огарков О.Б., Астафьев В.А., Чемезова Н.Н., Мирошниченко И.А. Хронический гепатит С в Сибирском федеральном округе: анализ заболеваемости и эволюция генотипов возбудителя // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2018. Т. 17, № 4. С. 56–62 [Savilov E.D., Malov S.I., Malov I.V., Ogarkov O.B., Astafiev V.A., Chemezova N.N., Miroshnichenko I.A. Chronic hepatitis C in the Siberian Federal District: analysis of the incidence and evolution of pathogen genotypes. *Epidemiology and Vaccinal Prevention*, 2018, Vol. 17, No. 4, pp. 56–62 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.31631/2073-3046-2018-17-4-56-62>.

УДК 616.36-002

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ГВИНЕЙСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

^{1,2}В. В. Скворода, ³С. Бумали, ¹Е. Н. Прийма, ^{1,2}Е. В. Эсауленко

¹Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, Россия

²Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени Пастера, Санкт-Петербург, Россия

³Научно-исследовательский институт прикладной биологии Гвинеи, Киндия, Гвинейская Республика

COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF VACCINATION PROGRAMS AGAINST HEPATITIS B IN THE RUSSIAN FEDERATION AND THE REPUBLIC OF GUINEA

^{1,2}В. В. Скворода, ³С. Бумали, ¹Е. Н. Прийма, ^{1,2}Е. В. Эсауленко

¹St. Petersburg State Pediatric Medical University, St. Petersburg, Russia

²St. Petersburg Pasteur Research Institute of Epidemiology and Microbiology, St. Petersburg, Russia

³Research Institute of Applied Biology of Guinea, Kindia, Republic of Guinea

Цель. Оценить эпидемиологическую и иммунологическую эффективность стратегий вакцинопро-

филактики гепатита В населения Российской Федерации и Гвинейской Республики.