

Карбанович Е. В.

**ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С: СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ
ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА ТЕРРИТОРИИ ОРШАНСКОГО РЕГИОНА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бандацкая М. И.**

Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии, г. Орша

Кафедра эпидемиологии

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск**

Актуальность. Согласно расчетным данным в Европейском регионе ВОЗ примерно 14 миллионов человек инфицированы вирусом гепатита С. В структуре смертности пациентов от гепатитов 48 % приходится на вирусный гепатит С (ВГС). ВГС вызывает не только острую форму заболевания, которая длится несколько лет и чаще всего заканчивается выздоровлением, но и хроническую, которая встречается чаще и может превратиться в пожизненную болезнь. ВГС является частой причиной рака печени, что в последствии может привести к необходимости трансплантации печени.

Цель: установить эпидемиологические особенности ВГС среди взрослых лиц на территории Оршанского региона для коррекции мер профилактики.

Материалы и методы. Материалом послужили данные официальной регистрации заболеваемости впервые установленным ВГС с 2010 – 2019 гг. Обработка данных и анализ результатов исследования выполнены в программе Microsoft Excel (Microsoft®, США). Нами проведено сплошное, ретроспективное, продольное эпидемиологическое исследование.

Результаты и их обсуждение. В Оршанском регионе на фоне выраженной тенденции к снижению заболеваемости острыми формами ВГС (2010-2019 гг.) отмечается снижение числа ежегодно выявляемых носителей. Частота выявления носительства уменьшилась в 37 раз: с $94,7 \pm 7,7\text{‰}$ (2010) до $2,6 \pm 1,2\text{‰}$ (2019) в год. Одной из причин снижения количества впервые установленного диагноза носительства ВГС является улучшение диагностических возможностей и лабораторное подтверждение малоактивных форм хронического вирусного гепатита С (ХВГС). В связи с этим в динамике заболеваемости впервые установленным ХВГС наблюдается обратная картина: многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту заболеваемости ($T_{пр}=9,0\%$, $p<0,001$). Более того, аналогичная ситуация с ХВГС в Витебской области ($T_{пр}=8,1\%$, $p<0,001$) и республике ($T_{пр}=4,6\%$, $p<0,001$). Среднемноголетний показатель ХВГС в Оршанском регионе составил $30,2 \pm 4,4\text{‰}$ и превысил среднемноголетний показатель в Витебской области в 1,4 раза ($21,0 \pm 1,3\text{‰}$, $p<0,001$), но статистически значимо не отличался от среднереспубликанского показателя ($28,7 \pm 0,6\text{‰}$).

Удельный вес вовлекаемых в эпидемический процесс ХВГС взрослых – 99,4 %, детей – 0,6 % (зарегистрировано 3 случая за 10 лет). В структуре заболеваемости взрослых 28,8 % составляли лица 40-49 лет, в данной группе регистрировались наибольшие показатели заболеваемости. В многолетней динамике заболеваемости ХВГС в возрастных группах взрослых наблюдается тенденция к росту с максимальным темпом прироста у лиц 40-49 лет (13,1 %) и 50-59 лет (17,3 %). В структуре заболевших ХВГС преобладают мужчины – 54,4 %, доля женщин составила 45,6 %. Различия по гендерному признаку были статистически значимы ($\chi^2=17,63$, при $p=15,51$).

В структуре предполагаемых путей передачи удельный вес полового пути составил 25,3 %, заражения при проведении татуировок и косметических процедур – 12,3%, передача контактно-бытовым путем внутри семейных очагов – 3,9 %, при употреблении инъекционных наркотиков – 1,3 %.

Выводы. Гепатит С в Оршанском регионе, как и в Республике Беларусь, остается актуальной медицинской и социальной проблемой. Показатели заболеваемости среди всего населения Оршанского региона выше ($p<0,05$) показателей заболеваемости в Витебской области с 2012 по 2016 гг. и в 2019 г., в республике – с 2013 по 2015 гг. Группа максимального риска инфицирования ХВГС – лица 40-49 лет. Мужчины в большей степени подвержены инфицированию ХВГС, чем женщины. Ведущий путь передачи – половой.