

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НА ТЕРРИТОРИИ ОРШАНСКОГО РЕГИОНА

Карбанович Е.В., Бандацкая М.И.*

ГУ «Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии», г.Орша
*Белорусский государственный медицинский университет, кафедра
эпидемиологии, г.Минск

Ключевые слова: парентеральные гепатиты, цели в области устойчивого развития (ЦУР), группы риска, заболеваемость, эпидемиология.

Резюме: проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости вирусным гепатитом В в Оршанском регионе. Приведены основные характеристики многолетней динамики заболеваемости, заболеваемости в социально-возрастных группах, предполагаемых путей передачи.

Resume: a retrospective epidemiological analysis of the incidence of viral hepatitis B in the Orsha region was carried out. The main characteristics of the long-term dynamics of morbidity, morbidity in socio-age groups, and the estimated transmission routes are given.

Актуальность. Вирусный гепатит В (ВГВ) представляет собой серьезную глобальную проблему здравоохранения: из 325 миллионов, инфицированных гепатитом человек 79,1 % приходится на гепатит В. Вирус может вызывать хроническую инфекцию с высоким риском летального исхода от цирроза и рака печени. Ежегодно от гепатитов умирает 1,4 млн человек, из этих случаев примерно 47% связывают с инфицированием вирусом гепатита В.

Более того, в настоящее время отсутствует специфическое лечение при остром гепатите В. При хронической инфекции может назначаться медикаментозное лечение, которое замедляет прогрессирование цирроза печени, снижает заболеваемость раком печени и повышает долгосрочную выживаемость. Кроме того, существование эффективной вакцины позволяет защитить от гепатита В на 98–100 %, тем самым предотвращая развитие осложнений, в том числе развитие хронических заболеваний и рака печени.

Принятая в 2016 году первая «Глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016-2021 гг.», тесно связана с Целями в области устойчивого развития. В данной стратегии представлена концепция элиминации вирусного гепатита путем снижения к 2030 г. числа новых случаев инфицирования на 90% и смертности от вирусного гепатита на 65 % [1].

Цель: установить особенности эпидемического процесса вирусного гепатита В (ВГВ) на территории Оршанского региона для корректировки профилактических мероприятий и дальнейшего снижения угроз популяционного здоровья, препятствующих достижению ЦУР (задачи 3.3.4).

Задачи: 1. Оценить в Оршанском регионе заболеваемость всеми формами ВГВ в сравнении с эпидемической ситуацией в Витебской области и республике Беларусь; 2. Выявить группы риска хронических форм ВГВ; 3. Оценить структуру предполагаемых путей инфицирования ВГВ; 4. Оценить динамику скрининга населения Оршанского региона на маркеры ПВГ.

Материал и методы. Материалом исследования послужили данные официальной регистрации заболеваемости ВГВ (уч.ф.15 - годовая, ф.060-у), данные о численном составе населения на изучаемой территории с 2010 – 2019 гг.

Нами проведено сплошное, ретроспективное, продольное эпидемиологическое исследование с применением стандартных приёмов ретроспективного эпидемиологического анализа [2]. При обработке материала использовали статистический пакет компьютерной программы Microsoft Excel Windows XP.

Результаты и их обсуждение. За период с 2010 по 2019 наблюдается статистически достоверная выраженная тенденция к росту заболеваемости ВГВ среди населения Оршанского района ($T_{пр}=+17,3 \%$, $p<0,001$). Заболеваемость находилась в диапазоне от 0,61 ‰ 2010 до 42,80 ‰ в 2013. Средний многолетний показатель заболеваемости ВГВ составил 16,02 ‰. Показатель заболеваемости в 2019 составил 28,64 ‰, что в 2,6 раз выше в сравнении с показателем по Витебской области (11,1 на 100 тыс. населения).

ВГВ является актуальной инфекцией для Витебской области, также характеризуется статистически достоверной выраженной тенденцией к росту заболеваемости ($T_{пр}=+11,4 \%$, $p<0,001$). Колебание инцидентности составляло от 2,16 ‰ в 2010 до 15,51 ‰ в 2016, среднемноголетний показатель – 10,06 ‰, что на 33,8 % ниже, чем тот же показатель по Оршанскому региону. Заболеваемость на территории Оршанского региона значительно выше с 2012 года (рис. 1).

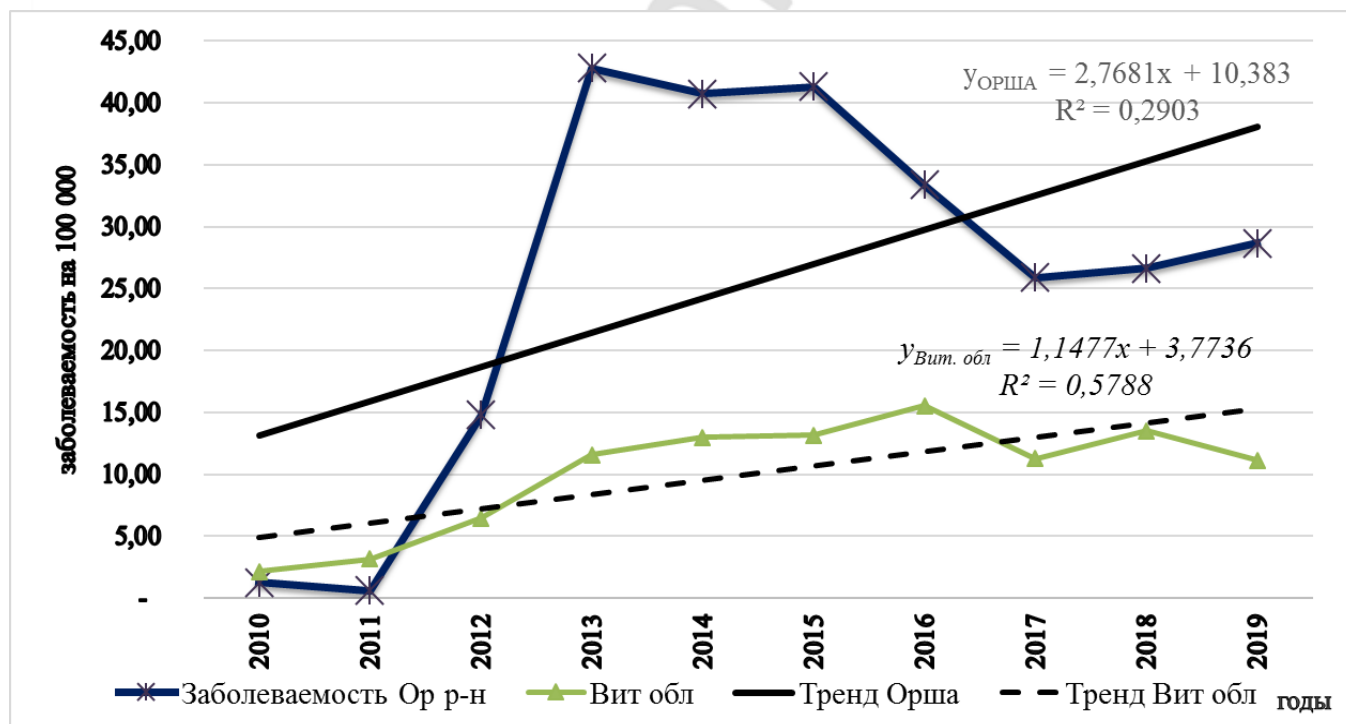


Рис. 1 – Многолетняя динамика заболеваемости ВГВ в Оршанском регионе и Витебской области за 2010-2019 гг.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (ОВГВ) и показатель носительства в Оршанском регионе за анализируемые годы снизился (рис. 2). Заболеваемость острым гепатитом отражает риск заражения в текущий момент времени. Снижение риска заражения ВГВ может быть связано с эффективностью вакцинопрофи-

лактики населения, улучшением социального положения населения, а также с повышением уровня информированности граждан.

Многолетняя динамика заболеваемости ОВГВ характеризовалась определенными колебаниями на фоне однонаправленного снижения интенсивности эпидемиологического процесса. Так за период с 2010-2016 заболеваемость достигала до 3,76 ‰ в 2015, а за период 2017-2019 гг. оставалась на стабильном уровне – 0–0,64 ‰. Среднеголетний показатель заболеваемости составил 1,38 ‰, многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к снижению, средний темп убыли составил – 12,9 % (рис. 2.).

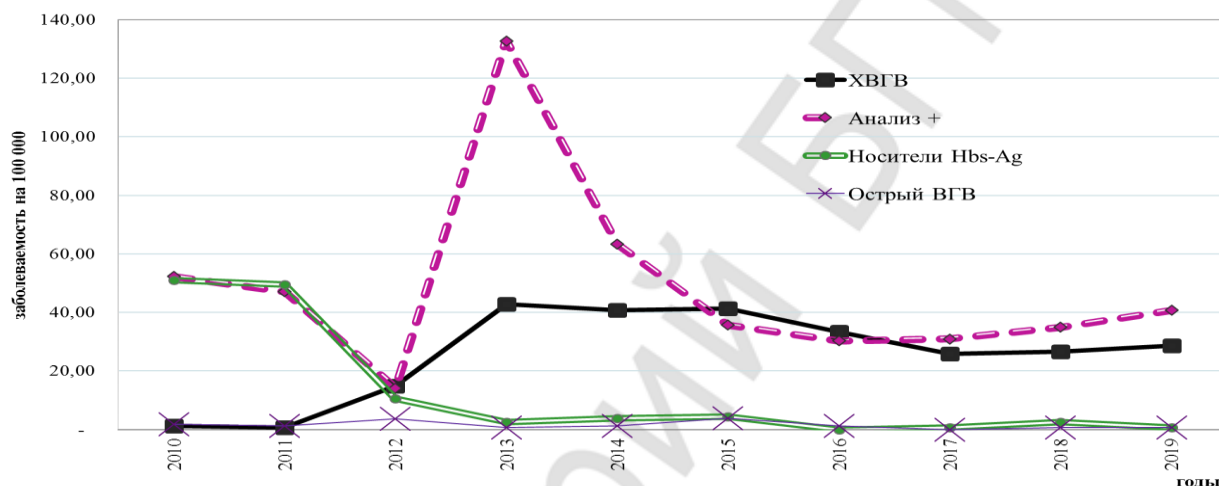


Рис. 2 – Многолетняя динамика заболеваемости вирусным гепатитом В в Оршанском регионе

Отметим, что в 2012 произошло так называемое смыкание ножиц: количество носителей маркеров ВГВ (Hbs-Ag) резко уменьшился (с 51,06 ‰ в 2010 до 0 ‰ в 2016), а заболеваемость хронической формой ВГВ резко увеличилась. Данная ситуация показывает, что заболеваемость ВГВ будет в ближайшее время расти, за счет перехода носителей в хронические формы ВГВ. В отличие от заболеваемости острым гепатитом, заболеваемость хронической формой гепатита практически не отражает риск заражения, а зависит от распространенности этой патологии, которая формировалась десятилетиями, а также объема и качества активного выявления данного заболевания.

Ежегодно на наличие маркеров ВГВ обследовалось от 7,7 % (2010) до 13,5 % (2019) от всего населения региона. За анализируемый период количество обследуемых выросло 1,7 раз (с 12321 чел. в 2010 г. до 21128 чел. в 2019 г.). Число положительных результатов на 100 обследованных лиц колебались от 0,14% в 2012 году до 1,1 % в 2013 году. В 2019 уровень серопозитивности составил 0,3 %. В долговременной динамике прослеживается тенденция к росту выявления положительных результатов на маркеры ВГВ. Необходимо отметить, что 8,3 % обследованных впоследствии перешли в хроническую форму данной инфекции. Наиболее высокие уровни выявления маркеров ВГВ были среди пациентов с заболеваниями печени (57,2 %), беременных (17,2 %) и реципиентов крови с донорами (суммарно 10,3 %). Доля пациентов кожно-венерологических и наркологических кабинетов суммарно составила 6,7 %.

В эпидемический процесс вовлекалось преимущественно взрослое население, что обусловлено распространенностью рискованного сексуального поведения, оказание косметологических услуг и татуажа в небезопасных условиях. В этом возрасте также больные активно выявляются при прохождении медосмотров.

При анализе социальной структуры заболевших хронической формой ВГВ, 62 % относятся к работающим, 18,5 % – неработающие и 5,6 % – пенсионеры. Доля детского населения составило 0,2 % за анализируемый период (зарегистрирован 1 случай ВГВ). В половой структуре заболевших хроническим ВГВ преобладают женщины – 57,5 %, доля мужчин составила – 42,5 %. При оценке достоверности различий по полу статистически достоверной связи не было установлено ($\chi^2=11,91$, при $p=16,91$). Таким образом, как женщины, так и мужчины в равной степени подвержены инфицированию хроническим ВГВ.

В возрастной структуре заболевших хроническим ВГВ преобладают лица трудоспособного возраста (от 30 до 60 лет), удельный вес которых составляет 80,1 %, 49,3 % из которых составляют лица 30-39 лет.

При анализе среднемноголетних показателей заболеваемости хроническим ВГВ наибольший уровень регистрировался среди лиц молодого возраста – 30-39 лет – 72,48 ‰, наименьший показатель был среди лиц пожилого возраста – 60 лет и ст. – 10,0 ‰. Несмотря на то, что вакцинация против гепатита В введена в 2000 году и также была проведена ревакцинация среди детей, случаи гепатита продолжают регистрироваться среди лиц молодого возраста. Группой максимального риска инфицирования являются лица 30-39 лет.

При анализе многолетней динамики заболеваемости во всех возрастных группах, за исключением 18-29, наблюдается статистически достоверная тенденция к росту заболеваемости (рис. 3).

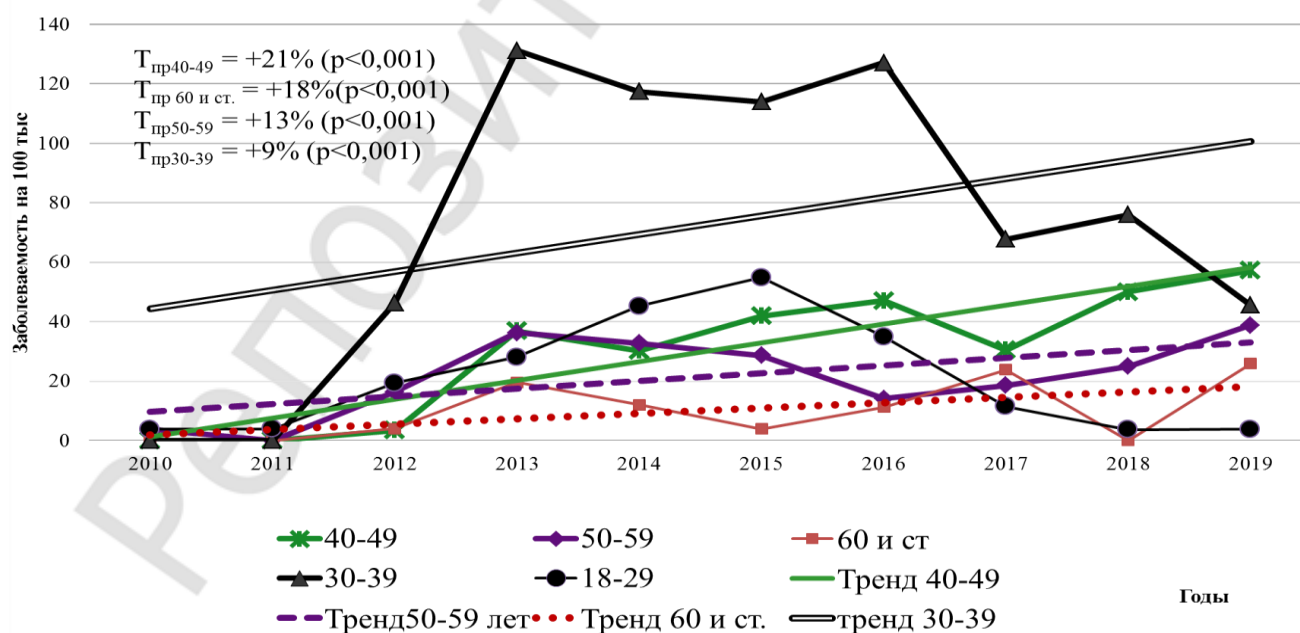


Рис.3 – Многолетняя динамика заболеваемости хроническим ВГВ в возрастных группах в Оршанском районе

Наиболее интенсивный эпидемический процесс среди лиц среднего и пожилого возраста наблюдается в группе 40-49 лет, заболеваемость данной группы характеризуется выраженной тенденцией к росту, среднемноголетний показатель в данной группе составляет 29,6 ‰, что в 3 раза выше, чем в группе 60 лет и ст. и в 1,5 выше, чем в группе 50-59 лет. Эпидемический процесс хронического ВГВ среди лиц 30-39 характеризуется меньшим темпом прироста, чем среди лиц более старшего возраста. На протяжении с 2010 по 2019 при проведении эпидемиологических исследований в 41,4 % случаев был установлен предполагаемый путь передачи, из которых 28,6 % приходилось на половой путь, 8,6 % – на заражение при немедицинских манипуляциях, 4,3 % – на контактно-бытовой. В 2019 во всех случаях хронического ВГВ был установлен предполагаемый путь передачи, из них 72,9 % – половой, 16,7 % – контактно-бытовой, 10,4 % – при немедицинских манипуляциях. В сравнении с 2018 наблюдается увеличение доли полового пути заражения и снижение немедицинского.

Выводы: 1. Современная эпидемическая ситуация вирусного гепатита В характеризуется ростом заболеваемости хроническим вирусным гепатитом с одновременным снижением заболеваемости острыми формами и носительства. 2. Заболеваемость хроническими формами ВГВ в Оршанском регионе, как и в Витебской области имеет статистически достоверную тенденцию к росту. 3. Показатели заболеваемости ВГВ среди населения Оршанского региона статистически выше показателей заболеваемости в области с 2012 г. 4. Многолетняя динамика заболеваемости ВГВ лиц среднего и пожилого возраста (40 лет и старше) характеризовалась большими темпами прироста, чем лиц более молодого возраста (18-39 лет). 5. Группой риска являлись лица 30-39 лет. 6. Почти каждый четвертый заболевший хронической формой ВГВ инфицировался половым путем. 7. Наблюдается тенденция к росту выявления положительных результатов при обследовании населения Оршанского региона на маркеры Hbs-Ag; 8,3 % лиц, выявленным в течении года, установлен диагноз хронического ВГВ.

Литература

1. Hepatitis B [Электронный ресурс] / Detail. — Режим доступа: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b> (дата обращения: 31.01.2020).
2. Эпидемиологическая диагностика: учеб. пособие / Г. Н. Чистенко, М.И. Бандацкая, А. М. Близинок и др.; под ред. Г. Н. Чистенко; Белорусский государственный медицинский университет. – Минск, 2007 – 148 с.