

Е. В. Карбанович

АКТУАЛЬНЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С НА ТЕРРИТОРИИ ОРШАНСКОГО РЕГИОНА

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

Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии, г. Орша

**Кафедра эпидемиологии,*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

C. V. Karbanovich

ACTUAL EPIDEMIOLOGICAL PECULIARITIES OF VIRAL HEPATITIS C IN THE TERRITORY OF THE ORSHA REGION

Tutor: PhD, Associate Professor M. I. Bandatskaya

Orshansky zonal center hygiene and epidemiology

**Department of Epidemiology,*

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Дана характеристика многолетней динамики заболеваемости и тенденции эпидемического процесса хронического вирусного гепатита С населения в целом и в социально-возрастных группах Оршанского региона и Республики Беларусь. Проведен анализ предполагаемых путей передачи.

Ключевые слова: заболеваемость, элиминация, группы риска, эпидемиология, качество жизни.

Resume. The characteristic of long-term dynamics of the incidence and tendency of the epidemic process of chronic viral hepatitis C of the population as a whole and in the socio-age groups of the Orsha region and the Republic of Belarus is given. An analysis of the alleged transmission paths is carried out.

Keywords: incidence, elimination, risk groups, epidemiology, quality of life.

Актуальность. Гепатит С распространен во всем мире. О значимости указанной проблемы свидетельствует принятое в апреле 2016 года решение Ассамблеи ВОЗ о глобальной ликвидации вирусных гепатитов, как проблемы мирового общественного здравоохранения к 2030 году. Актуальности данной проблемы для Республики Беларусь подчеркивает «План мероприятий по элиминации вирусного гепатита С В РБ на 2020-2028 годы», утвержденный приказом Министерства Здравоохранения Республики Беларусь №204 от 25.02.2020 [1].

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

Задачи:

1. Оценить эпидемиологическую ситуацию в Оршанском регионе по всем формам вирусного гепатита С, а также сравнить ее с ситуацией по хроническому вирусному гепатиту С в Витебской области и Республике Беларусь.

2. Выявить группу с максимальным риском инфицирования хроническим вирусным гепатитом С в Оршанском регионе.

3. Оценить структуру предполагаемых путей передачи вирусного гепатита С.

4. Оценить динамику результатов скрининга населения Оршанского региона на маркеры вирусного гепатита С.

Материал и методы. Работа выполнена на основе данных о случаях заболевания вирусным гепатитом С в Оршанском регионе в период 2010–2019 годы, а также хроническими формами данной инфекции по Витебской области и республике в целом. При сборе материала использованы данные официального учета больных ВГС: «Журнал учета инфекционных заболеваний» (учетная форма №060/у), «Отчет об отдельных инфекционных и паразитарных заболеваниях» (форма №12 (Министерство здравоохранения)), данные о численном составе населения на изучаемой территории с 2010–2019 годы. Применялись: ретроспективный эпидемиологический анализ, статистические методы, пакет компьютерной программы Microsoft Excel (Microsoft®, США). Проведено сплошное, ретроспективное, продольное эпидемиологическое исследование [2].

Результаты и их обсуждение. Заболеваемость впервые установленным хроническим вирусным гепатитом С (Хр ВГС) в Республике Беларусь колебалась от $19,1 \pm 0,5$ ‰ (2010 год) до $33,8 \pm 0,6$ ‰ (2018 год) (максимальный и минимальный показатели отличались в 1,7 раз, $p < 0,001$). Показатель 2019 года составил $30,6 \pm 0,6$ ‰, среднегодовалый показатель по республике составил $28,7 \pm 0,6$ ‰. Многолетняя эпидемическая тенденция характеризуется как выраженная к росту ($T_{пр} = 4,6$ %, $p < 0,001$) и описывается уравнением: $y = 1,3199 * x + 21,475$, $R^2 = 0,71$.

Инцидентность по Витебской области Хр ВГС выросла в 2,4 раза ($p < 0,001$): с $10,5 \pm 0,9$ ‰ (2011 год) до $25,5 \pm 1,5$ ‰ (2018 год), среднегодовалый показатель – $21,0 \pm 1,3$ ‰, который на 26,9 % ниже среднегодового показателя по республике ($p < 0,001$). Уровень заболеваемости 2019 года составил $22,4 \pm 1,5$ ‰, что также на 26,7 % уровня 2019 по республике ($p < 0,001$). Анализируемый период характеризуется выраженной тенденцией к росту Хр ВГС со среднегодовым темпом прироста – 8,15 % ($p < 0,001$) и описывается уравнением: $y = 1,7111 * x + 11,645$, $R^2 = 0,75$.

В Оршанском регионе (ОрР) распространенность впервые установленным хроническим вирусным гепатитом С за 2010-2019 годы колебалась от 0,0 ‰ (2010 год) до $59,5 \pm 6,1$ ‰ (2014 год), с ежегодным средним темпом прироста +9,0 % ($p < 0,001$). Заболеваемость Хр ВГС характеризуется выраженной тенденцией к росту и описывается уравнением: $y = 2,7276 * x + 15,291$, $R^2 = 0,19$. Средний многолетний показатель заболеваемости составил 30,2 ‰, и был на 43,9 % статистически значимо выше показателя по Витебской области, но статистически достоверно не превышал среднегодовалый показатель по республике. Уровень заболеваемости 2019 года – $37,6 \pm 4,9$ ‰. Показатель заболеваемости 2019 года статистически достоверно выше показателя по Витебской области на 67,4 %, но статистически значимо не превышал годовой показатель по республике (рисунок 1).

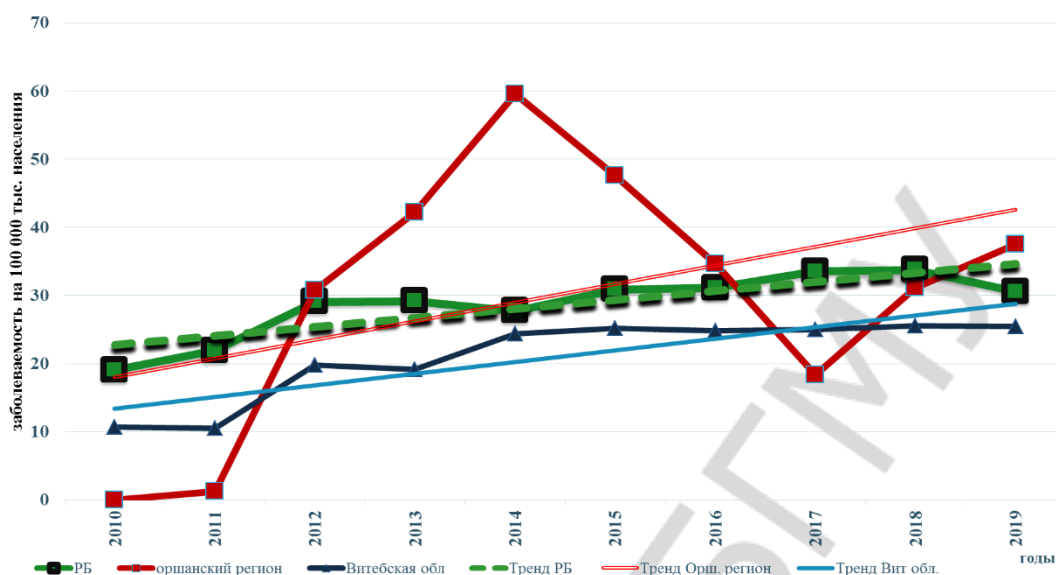


Рис. 1 – Многолетняя динамика заболеваемости Хр ВГС в Оршанском регионе, Витебской области, Республике Беларусь за 2010-2019 годы

Интенсивность эпидемического процесса в Оршанском регионе с 2013 года по 2015 год был значительно выше, чем в среднем по республике, а с 2012 года по 2016 год, так же включая 2019 год выше по сравнению с областным показателем.

При распределении контингентов по возрастам (2010-2019 годы) в Оршанском регионе отмечено, что в эпидемический процесс Хр ВГС преимущественно вовлекается взрослое трудоспособное население, среди детей было зарегистрировано по 1 случаю в 2012, 2013, 2015. Данное явление обуславливается распространенностью рискованного сексуального поведения, использованием небезопасных косметологических услуг в неприспособленных условиях и употреблением наркотических средств (доля последних значительно снизилась в последние годы, вследствие перехода на спайсы и другие наркотические смеси). Данное предположение основано на результатах проведенных эпидемиологических исследований.

При анализе социальной структуры заболевших Хр ВГС в г. Орша и Оршанском районе установлено: 47,3 % относятся к работающим, 27,9 % были неработающие и 16,0 % – пенсионеры. Доля детского населения составило 0,6 %.

В половой структуре заболевших Хр ВГС на анализируемой территории преобладают мужчины – 54,4 %, доля женщин составила – 45,6 %. Установлена статистически достоверная разница различий по гендерному признаку ($\chi^2=17,63$, при $p=15,51$). Таким образом, мужчины в большей степени подвержены Хр ВГС, чем женщины.

В возрастной структуре Хр ВГС в Оршанском регионе преобладают лица трудоспособного возраста (от 30 до 60 лет), удельный вес которых составляет 72,4 %, 56,6 % из которых составляют лица 30-49 лет (рисунок 2).

При анализе средних многолетних показателей Хр ВГС наибольшие и практически равные уровни регистрировались среди лиц молодого возраста 30-39 лет ($47,2 \pm 12,9$ ‰) и 40-49 лет ($47,3 \pm 12,7$ ‰), наименьший показатель был среди взрослых был в группе лиц 18-29 лет – $17,83 \pm 8,1$ ‰. Группой максимального риска являются лица 30-49 лет (рисунок 2).

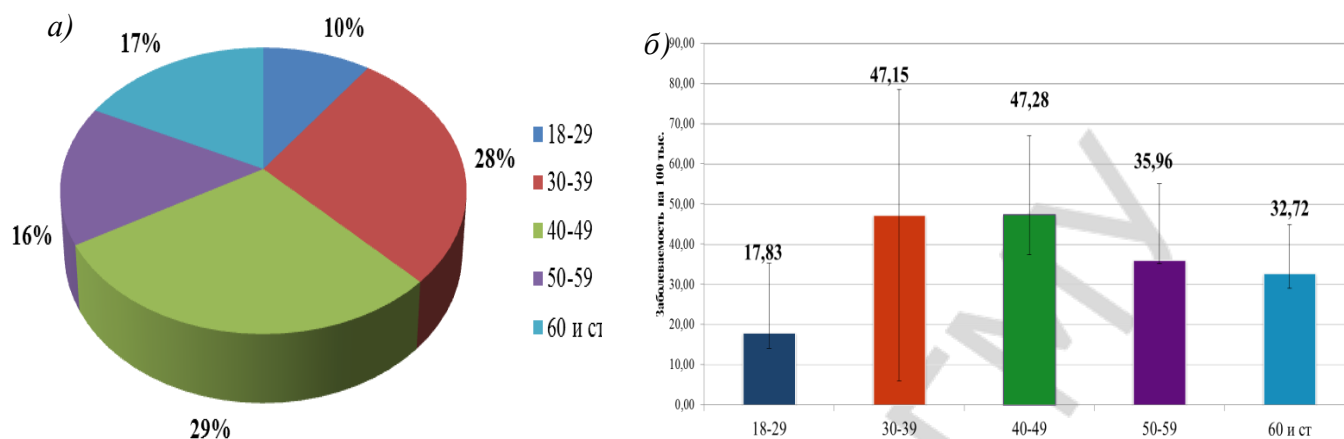


Рис. 2 – а) Структура заболевших Хр ВГС (2010-2019) (Оршанский регион)
 б) Уровни заболеваемости в возрастных группах Хр ВГС (2010-2019) (Оршанский регион)

На протяжении 2010-2019 гг. при проведении эпидемиологических расследований случаев Хр ВГС в 42,9 % случаев был установлен предполагаемый путь передачи, из которых: 25,3 % приходилось на половой путь, 12,4 % – заражение посредством немедицинских манипуляций, 3,9 % – контактно-бытовой путь передачи, 1,3 % – заражение посредством потребления инъекционных наркотиков.

В 2019 был установлен предполагаемый путь передачи в 98,3 % случаях Хр ВГС: 72,9 % – половой, 16,7 % – контактно-бытовой, 10,4 % – заражение посредством немедицинских манипуляций.

В Оршанском регионе на фоне выраженной тенденции к снижению заболеваемости острыми формами вирусного гепатита С (2010-2019 годы) отмечается снижение числа ежегодно выявляемых носителей в 37 раз: с $94,7 \pm 7,7\text{‰}_{000}$ (2010 год) до $2,6 \pm 1,2\text{‰}_{000}$ (2019 год) в год ($p < 0,05$). Одной из причин снижения количества впервые установленного диагноза носительства ВГС является улучшение диагностических возможностей и лабораторное подтверждение малоактивных форм хронического вирусного гепатита С (рисунок 3).

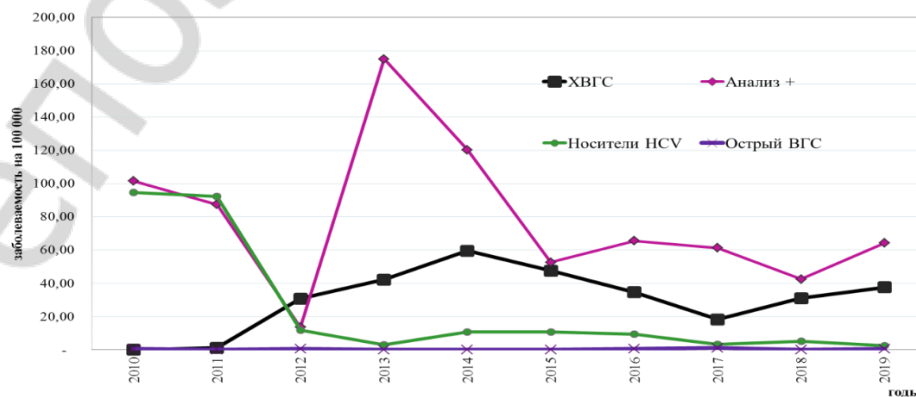


Рис. 3 – Многолетняя динамика заболеваемости HCV-инфекцией в Оршанском регионе за 2010-2019 годы

В настоящее время нет возможности определить время инфицирования больного хронической формой гепатита. Так как риск инфицирования гепатитом в текущий момент времени отражает заболеваемость острой формой гепатита, а заболеваемость острым ВГС снижается, мы считаем, что рост заболеваемости хронической формой связан с улучшением диагностики, которая позволяет выявлять с каждым годом все больше лиц с легким течением заболевания, в том числе среди тех, кто инфицирован гепатитом не один год.

Ежегодно на наличие маркеров ВГС в Оршанском регионе обследовалось от 8,2 % (2010 год) до 13,9 % (2019 год) от всего населения региона. За период 2010-2019 годы количество обследуемых выросло 1,7 раз (с 13136 человек в 2010 году до 21850 человек в 2019 году). При этом уровень серопозитивности составлял от 0,13 % в 2012 году до 1,43 % в 2013 году. В долговременной динамике прослеживается тенденция к росту числа положительных результатов на маркеры ВГС (рисунок 3). Необходимо отметить, что 4,9 % обследованных впоследствии был установлен диагноз хронического гепатита. Наибольшая доля выявления маркеров ВГС были среди пациентов с заболеваниями печени – 51,9 %, пациентов кожно-венерологических и наркологических кабинетов – 15,7 %, реципиентов крови и доноров – 14,8 %.

Выводы:

1 Современная эпидемиологическая ситуация вирусного гепатита С характеризуется ростом заболеваемости хроническими формами, с одновременным снижением заболеваемости острыми формами и числа носителей ВГС.

2 Заболеваемость Хр ВГС в Оршанском регионе, как и в Витебской области, так и в целом по республике имеет статистически достоверную тенденцию к росту. Рост заболеваемости обусловлен улучшением диагностических возможностей.

3 Инцидентность Хр ВГС населения Оршанского региона значимо выше показателей заболеваемости в области с 2012 по 2016 годы и 2019 году, в республике – с 2013 по 2015 годы.

4 Группа максимального риска Хр ВГС являются лица 40-49 лет.

5 Мужчины в большей степени подвержены Хр ВГС, чем женщины.

6 Преимущественный путь инфицирования Хр ВГС – половой.

7 В динамике обследования населения Оршанского региона на маркеры ПВГ наблюдается тенденция к росту выявления положительных результатов, 4,9 % из выявленных на anti-HCV перешли в хроническую форму ПВГ.

Литература

1. План мероприятий по элиминации вирусного гепатита С (ВГС) в Республике Беларусь на 2020-2028 годы: утвержден Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь 25.02.2020 №204. «Об утверждении Плана мероприятий по элиминации вирусного гепатита С.». – Минск, 2020 – 16с.

2. Эпидемиологическая диагностика: учеб. пособие / Г. Н. Чистенко, М. И. Бандацкая, А. М. Близнюк [и др.]; под ред. Г. Н. Чистенко. – Минск: Белорусский государственный медицинский университет, 2007. – 148 с.