

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В ГОРОДЕ МИНСКЕ

Т.Н.Светогор

*ГУ «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии», г.Минск,
Республика Беларусь*

Резюме. Анализ многолетней динамики заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами выявил умеренную тенденцию к снижению с темпом прироста: $-3,76\%$. Тенденция к снижению заболеваемости связана, прежде всего, со снижением суммарной заболеваемости всеми нозологическими формами гепатита В в результате введения вакцинации в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь с 2000 года.

Ключевые слова: эпидемиология, парентеральные вирусные гепатиты, заболеваемость, распространенность

Summary: Analysis of many years dynamics of disease parenteral viral hepatitis showed a moderate tendency to decrease with a growth rate = -3.76% . Tendency to decrease the incidence of associated primarily with the reduction of the total incidence of all nosological forms of hepatitis B as a result of the introduction of vaccination in the national calendar of preventive vaccinations Republic of Belarus since 2000.

Keywords: epidemiology, parenteral viral hepatitis, incidence, prevalence

Проблема роста уровня распространённости гемоконтактных (парентеральных) вирусных гепатитов В, D, С и регистрации их отдалённых последствий в виде цирроза печени или гепатоцеллюлярной карциномы в настоящее время является одной из актуальных в мировом и отечественном

здравоохранении [1, 2]. Неблагополучная ситуация по вирусным гепатитам по вирусным гепатитам может ставить под угрозу здоровье нации, что характеризует эту группу инфекций как социально значимую [1, 3].

В соответствии с санитарными нормами правилам «Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения вирусных гепатитов», утверждёнными Постановлением министерства здравоохранения Республики Беларусь № 11 от 06.02.2013г., в г. Минске организовано обследование ряда контингентов на маркёры парентеральных вирусных гепатитов [4].

Материалы и методы. Для изучения уровня распространённости гемоконтактных вирусных гепатитов среди населения г. Минска использовались данные отчётов о распространённости парентеральных вирусных гепатитов (ПВГ), утверждённых совместными приказами государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» и комитета по здравоохранению Минского горисполкома от 10.06.2011 г. №397/77-с «Об утверждении проекта «Совершенствование тактики профилактических мероприятий в очагах гемоконтактных вирусных гепатитов» в г. Минске на 2011-2014гг.», от 23.10.2012 г. № 619/184-с «О порядке организации профилактической и противоэпидемической работы в очагах парентеральных вирусных гепатитов В и С».

Результаты и обсуждение. По состоянию на 01.01.2015 г. в г. Минске на диспансерном учёте в кабинетах инфекционных заболеваний учреждений здравоохранения состояло 13916 пациентов с диагнозом ПВГ, показатель болезненности составил 721,3 на 100 тысяч населения. За последние 4 года уровень болезненности ПВГ возрос на 13% (рис. 1). Рост уровня болезненности непосредственно связан с низким уровнем излечиваемости от данной инфекционной патологии. Не смотря на то, что в лечении гепатита С достигнут серьёзный прогресс, и заболевание признано как излечимое, прогноз в отношении снижения уровня болезненности не совсем благоприятный. Доступность лечения хронических гепатитов ограничена по причине его высокой стоимости. Таким образом, отсутствие полного излечения ранее выявленных пациентов и ежегодная регистрация новых случаев ПВГ приводит к росту уровня болезненности среди населения.



Рисунок 1 - Динамика показателей болезненности ПВГ населения г. Минска

Каждый четвёртый пациент, состоящий на диспансерном учёте, – это пациент с гепатитом В (более 3 тыс. пациентов; 166,0 на 100 тысяч населения), почти $\frac{3}{4}$ составляют пациенты с гепатитом С (более 10 тыс. пациентов; 525,6 случаев на 100 тысяч населения), сочетанное инфицирование двумя вирусами составляет 2,4% (более 300 пациентов; показатель 17,6 на 100 тысяч населения). На долю осложнений (цирроз печени, единичные случаи гепатоцеллюлярной карциномы) приходится до 1,7% случаев (n=232; 12,02 на 100 тысяч населения).

Среди девяти районов г. Минска наибольшие показатели болезненности выявлены в Заводском, Московском и Партизанском районах с превышением средне-районного показателя по городу соответственно в 1,4; 1,13, и 1,11 раза (рис. 2).

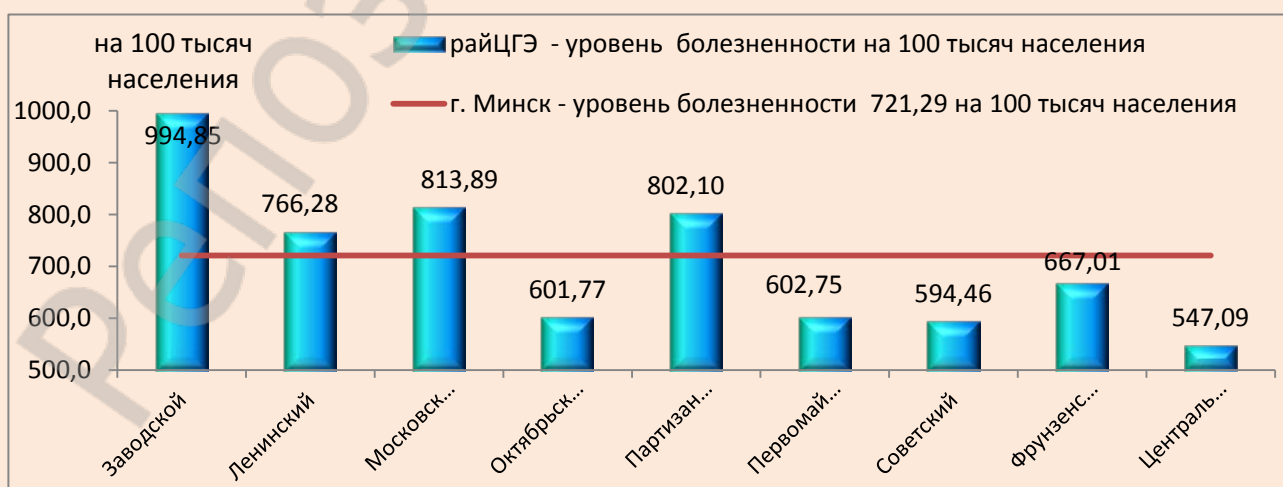


Рисунок 2 - Уровень болезненности всеми нозологическими формами парентеральных вирусных гепатитов по районам г. Минска на 01.01.2015г.

За анализируемый 13-летний период 2002-2014 гг. средний показатель заболеваемости ПВГ составил – 93,0 на 100 тысяч населения, в среднем ежегодно регистрировалось 1674 случая ПВГ.

Анализ многолетней динамики заболеваемости ПВГ выявил умеренную тенденцию к снижению суммарной заболеваемости с темпом прироста $= -3,76\%$ ($p < 0,05$) (рис. 3). Максимальный уровень заболеваемости был зарегистрирован в 2004 г. – 112,9 на 100 тыс. населения (1961 случай), минимальный – в 2014 г. – 67,3 на 100 тыс. населения (1289 случаев).

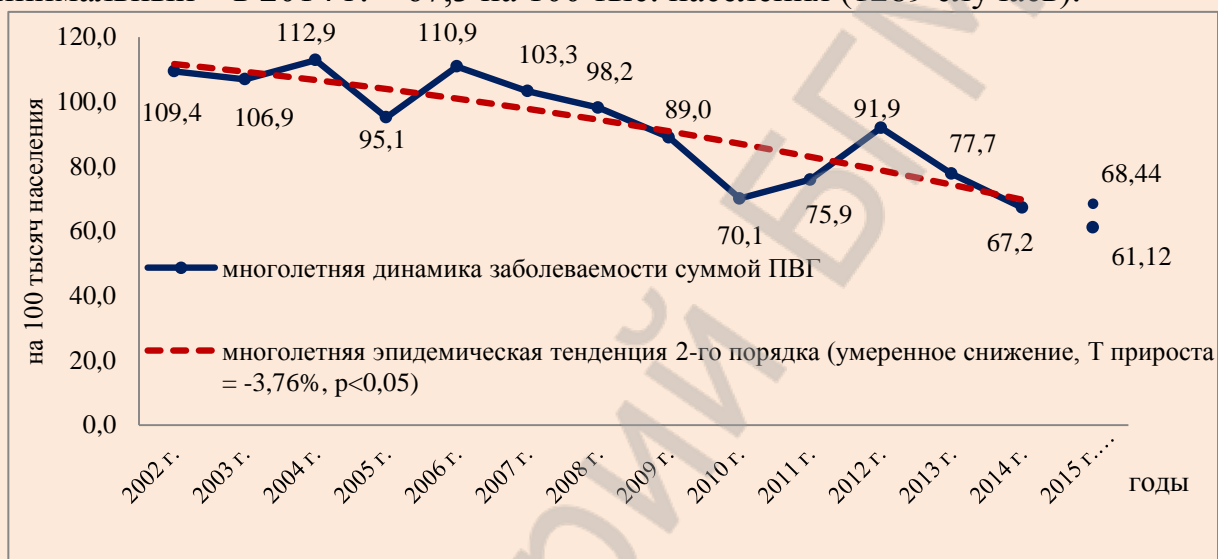


Рисунок 3 - Многолетняя динамика заболеваемости ПВГ населения г. Минска

Установлено, что тенденция к снижению заболеваемости суммой ПВГ отмечается за счёт выраженного снижения суммарной заболеваемости всеми нозологическими формами гепатита В (ежегодный средний темп прироста составил $-7,4\%$, $p < 0,05$) и умеренного снижения суммарной заболеваемости всеми нозологическими формами гепатита С (ежегодный средний темп прироста составил $-2,38\%$, $p < 0,05$) (рис.4).

За 2014 г. в г. Минске проведено около 216 тыс. исследований на HBsAg и 226 тыс. на antiHCV. Положительный результат на маркёры ВГВ составил 1,1% (низкая частота выявления), на маркёры ВГС – 3,5% (средняя частота выявления).

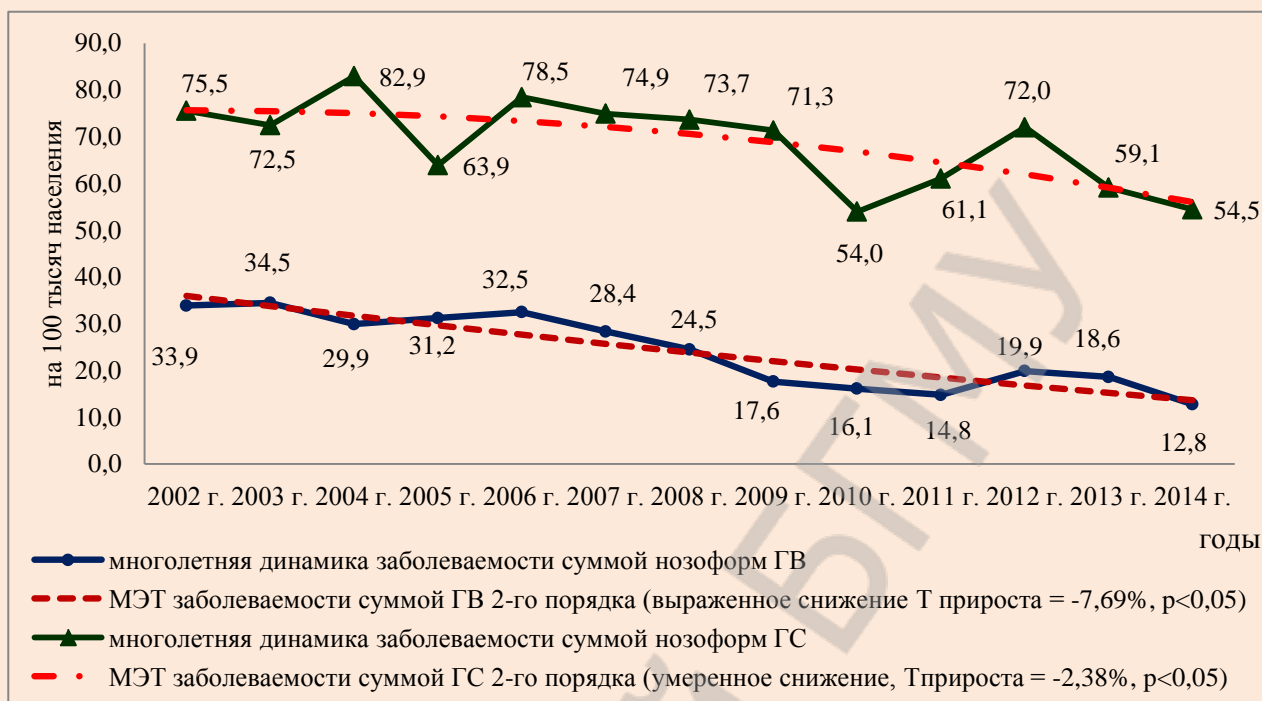


Рисунок 4. Многолетняя динамика заболеваемости суммой нозоформ гепатита В и С населения г. Минска

Вывод. Анализ многолетней динамики заболеваемости суммой ПВГ выявил умеренную тенденцию к снижению с темпом прироста = $-3,76\%$. Тенденция к снижению заболеваемости суммой ПВГ связана, прежде всего, со снижением суммарной заболеваемости всеми нозологическими формами гепатита В в результате введения вакцинации в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь с 2000 года. Вместе с тем, отсутствие полного излечения ранее выявленных пациентов и ежегодная регистрация новых случаев ПВГ приводит к росту уровня болезненности среди населения.

Литература

1. Нечаев, В.В. Социально-значимые инфекции : монография : в 2 ч. / В.В. Нечаев, А.К. Иванов, А.М. Пантелеев. – СПб.: Береста, 2011. – Ч. 1 : Моноинфекции. – 440 с.
2. Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология. – СПб: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2005. -752 с.
3. Мамедов М.К., Дадашева А.Э. Прогресс в медицине как фактор, невольно способствовавший глобальному распространению вирусов гепатитов В и С // Медицинские новости. – 2011. - №9. – с. 45-48
4. Санитарные нормы и правила «Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения вирусных гепатитов», утверждённые Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.02.2013г. № 11.