

Бабанская А. Ю., Шниталёва Е. А.
АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ГЕПАТИТА В НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кирильчик Е. Ю.
Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В настоящее время проблема хронических вирусных гепатитов является чрезвычайно важной для практического здравоохранения не только Республики Беларусь, но и других стран мира. Особое значение в этой структуре принадлежит вирусному гепатиту В (ВГВ). Инфекция, вызванная этим вирусом, является ключевым фактором риска развития хронического гепатита, цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы. В настоящее время ВГВ инфицировано около 2 миллиардов человек, в том числе 350 миллионов хронически инфицированных во всем мире. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), гепатит В занимает девятое место в мире среди причин смерти после хронических заболеваний легких.

Вирус гепатита В - это небольшой ДНК-вирус, принадлежащий к семейству гепаднавирусов, с вирионами и субвирусными формами частиц, не имеющими ядра. Геномный материал представляет собой кольцевую частично двухцепочечную ДНК и транскрибируется в четыре транскрипта. Есть четыре перекрывающиеся открытые рамки считывания: S, P, С и X, которые кодируют поверхностный антиген вируса гепатита В (HBsAg), ДНК-полимеразу (HBV DNA Pol), сердцевинный белок (HBcAg) и HBeAg, а также HBV X (HBx) соответственно. Вирус гепатита В является прототипом семейства небольших ДНК-вирусов, которые продуктивно инфицируют гепатоциты, и реплицируются путем обратной транскрипции прегенома вирусной РНК, имеющей окончательную избыточность. При инфицировании, кольцевая, частично двухцепочечная ДНК вириона превращается в ядре в ковалентно замкнутую кольцевую ДНК, которая собирается в минихромосому, матрицу для синтеза вирусной мРНК. Заражение гепатоцитов не является цитопатическим, поэтому и повреждение печени, и клинический исход - зависят от сложного взаимодействия между репликацией вируса и иммунным ответом хозяина. Хронизация инфекции может вызывать иммуноопосредованное поражение печени, прогрессирующее до цирроза и гепатоцеллюлярной карциномы. Механизмы канцерогенеза до сих пор не выяснены.

Основным путём заражения является контакт с кровью или жидкостями организма зараженного лица, а также передача от матери ребенку при родах (перинатальное заражение), через небезопасные инъекции и переливание крови, при незащищенном половом контакте.

Определение вирусных антигенов и антител лежит в основе современных методов диагностики. Своевременное лечение хронического гепатита В современными противовирусными препаратами позволяет замедлить развитие цирроза и рака печени. Медицинская помощь направлена также на поддержание комфорта, соблюдение диеты и рационального сочетания питательных веществ.

Безопасная и эффективная вакцина для профилактики гепатита В доступна с 1981 года. В настоящее время вакцинация обеспечивает защиту от гепатита В на 98–100% и позволяет предотвратить гепатоканцерогенез и развитие цирроза печени.