

Апанович А. В.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В И С В Г. МИНСКЕ

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

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Вирусные гепатиты В и С являются социально-значимыми проблемами, так как хронизация заболевания приводит к циррозу печени и гепатоцеллюлярной карциноме и, как следствие, к инвалидизации и смерти. По данным Всемирной организации здравоохранения, хроническим гепатитом В и С страдает 296 миллионов человек и 58 миллионов человек в мире соответственно. В 2019 г. в мире от гепатитов В и С умерло приблизительно 820 000 человек и 290 000 человек соответственно, главным образом в результате цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы.

Цель: выявить закономерности эпидемического процесса вирусного гепатита В (ВГВ) и вирусного гепатита С (ВГС) на территории г. Минска, необходимые для разработки профилактических мероприятий.

Материалы и методы. Работа выполнена с использованием данных о случаях заболевания вирусными гепатитами В и С в г. Минске в период 2012–2021 годы. Применены данные официального учета больных, данные о численном составе населения г. Минска. Выполнено сплошное динамическое ретроспективное наблюдательное исследование. Обработка данных и анализ результатов исследования проведены с использованием программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Средние многолетние показатели заболеваемости острым вирусным гепатитом В (ОВГВ) и острым вирусным гепатитом С (ОВГС) за период 2012–2021 гг. практически совпали и составили $1,3 \pm 0,26$ на и $1,4 \pm 0,27$ на 100 000 населения соответственно. Средний многолетний показатель заболеваемости хроническим гепатитом В (ХВГВ) был в 4 раза ниже, чем хроническим гепатитом С (ХВГС) – $12,7 \pm 0,27$ и $48,8 \pm 1,58$ на 100 000 населения соответственно. Носителей ВГВ выявляли почти в 5 раз реже, чем ВГС, в среднем по $0,5 \pm 0,17$ и $2,5 \pm 0,36$ на 100 000 населения в год.

Максимальный показатель заболеваемости ОВГВ составил 2,5 на 100 000 населения в 2015 году, ХВГВ – 16,1 на 100 000 населения в 2013 году, носительства ВГВ – 2,8 на 100 000 населения в 2012 году. Максимальный показатель заболеваемости ХВГС составил 2,0 на 100 000 населения в 2014 году, ХВГС – 62,6 на 100 000 населения в 2012 году, носительства ВГС – 7,8 на 100 000 населения в 2012 году.

Многолетняя динамика заболеваемости ОВГВ характеризовалась выраженной тенденцией к снижению ($p < 0,05$) со средним темпом прироста (Тпр) $-15,4\%$, заболеваемости ОВГС – умеренной тенденцией к снижению ($p < 0,05$) с Тпр $-5,4\%$. Фазы эпидемического благополучия и неблагополучия не совпадали. В 2020 и 2021 гг. заболеваемость ОВГС снизилась в пределах прогнозируемых показателей. В 2020 продолжалась фаза снижения заболеваемости ОВГВ, в 2021 г. заболеваемость выросла в 2,6 раз до 0,4 на 100 000 и почти достигла уровня 2019 г. Многолетние динамики заболеваемости ХВГВ и ХВГС характеризовались выраженными тенденциями к снижению ($p < 0,05$) с Тпр $-9,0\%$ и $-6,5\%$ соответственно. Фазы роста и снижения заболеваемости ХВГВ и ХВГС с 2013 г. совпадали по времени, но отличались по интенсивности. Это может быть связано с одновременным обследованием на эти инфекции, и высокой значимостью плановых обследований в выявлении этих форм инфекции. В 2020 г. заболеваемость ХрВГВ и ХрВГС уменьшалась интенсивнее, чем в предыдущие годы, и чем острыми формами – в 2,9 и 2,5 раза по сравнению с 2019 г. ХрВГВ и ХрВГС соответственно. В 2021 г. по сравнению с 2020 г. заболеваемость ХрВГВ и ХрВГС выросла в 1,5 раза.

Выводы. В 2012–2021 гг. снижается активность эпидемического процесса вирусного гепатита В и вирусного гепатита С. Уменьшение объемов плановой помощи населению в 2020 г. отразилось на выявлении хронических форм вирусных гепатитов.