

Соколов-Воропаев А. А.

**ВИРУС ГЕПАТИТА С-АССОЦИИРОВАННЫЕ СУБТИПЫ
В-КЛЕТОЧНЫХ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Лукашик С. П.

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Вирус гепатита С (ВГС) приводит к развитию ряда внепечёночных проявлений, в том числе, к формированию В-клеточных неходжкинских лимфом (В-НХЛ). Вопрос о том, какие гистологические субтипы В-НХЛ являются ВГС-ассоциированными, до сих пор остаётся дискутабельным.

Для уточнения этиологической роли ВГС в лимфомогенезе в 2004 году проведено многоцентровое «случай-контроль» исследование EPILYMPH. В исследование вошли 5 европейских стран, в которых отбирались пациенты с различными лимфопролиферативными заболеваниями за период с 1998 по 2004 гг. ВГС-инфекция диагностирована в 53 (2,9%) случаях лимфопролиферативных нарушений и в 41 (2,3%) случае группы контроля (OR=1,42; 95% CI 0,93–2,15). При анализе гистологических субтипов лимфом наличие ВГС-инфекции в большей степени было связано с диффузной В-крупноклеточной лимфомой (OR=2,19; 95 % CI 1,23–3,91), но не с фолликулярной лимфомой, лимфомой Ходжкина, хроническим лимфолейкозом или Т-клеточной лимфомой. Набор группы пациентов оказался недостаточным, чтобы сделать выводы об ассоциации с лимфомой маргинальной зоны селезёнки. Данные результаты поддерживают версию о том, что хроническая антигенная стимуляция ВГС способствует лимфомогенезу, и доказывают специфическую роль ВГС-инфекции в развитии диффузной В-крупноклеточной лимфомы.

Исследователи Международного консорциума по эпидемиологии лимфомы (Interlymph) опубликовали коллективные результаты по ВГС-ассоциированным лимфомам. Учёные набрали более 11 тысяч участников (4784 пациентов и 6269 людей группы контроля) из 7 «случай-контроль» исследований, выполненных в Соединённых штатах Америки, Европе и Австралии. Результаты исследования демонстрируют, что ВГС-инфекция ассоциирована с лимфомой маргинальной зоны (OR=2,47), диффузной В-крупноклеточной лимфомой (OR=2,24) и лимфоплазмочитарной лимфомой (OR=2,57).

Огромное внимание проблеме ВГС-ассоциированных субтипов лимфом уделено в ряде египетских исследований. L. Goldman и соавт. доказали роль ВГС как фактора риска развития В-НХЛ для диффузной В-крупноклеточной лимфомы (OR=3,2), лимфомы маргинальной зоны (OR=4,4) и фолликулярной лимфомы (OR=3,3). Более позднее исследование L.M. Saleh и соавт. описало высокую частоту встречаемости диффузной В-крупноклеточной лимфомы в египетском регионе Мансура среди ВГС-инфицированных пациентов (72%).

Крупное корейское «случай-контроль» исследование J. Kang и соавт. (3932 случая, 15562 человек группы контроля) изучало связь вирусов гепатита В и гепатита С со множеством онкогематологических заболеваний. ВГС-инфекция была ассоциирована с повышенным риском для диффузной В-крупноклеточной лимфомы ($p<0,001$), экстра nodальной лимфомы маргинальной зоны ($p<0,001$), периферической Т-клеточной лимфомы ($p=0,016$) и острого В-лимфобластного лейкоза (ранний пре-В тип) ($p=0,017$).

Таким образом, ряд исследователей доказывают наличие ассоциации между ВГС-инфекцией и развитием определённых субтипов В-клеточных НХЛ: диффузной В-крупноклеточной лимфомы и лимфомы маргинальной зоны, что объясняется механизмами лимфомогенеза при хронической антигенной стимуляции ВГС. Необходимы дальнейшие исследования по уточнению возможной роли ВГС в этиопатогенезе более редких гистологических субтипов В-НХЛ (лимфома из малых лимфоцитов, мантийно-клеточная лимфома, лимфома Беркитта).