

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМИ
ГЕПАТИТАМИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В ПЕРИОД 1996–2022 гг.**
**EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF VIRAL HEPATITIS IN THE
POPULATION OF THE REPUBLIC OF BELARUS IN THE PERIOD 1996–2022**

К. А. Ковалёва¹, В. С. Высоцкая², Н. Д. Коломиец³

К. А. Kovalova¹, V. S. Vysotskaya², N. D. Kolomiets³

¹Учреждение образования «Международный государственный экологический институт имени А. Д. Сахарова» Белорусского государственного университета, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ
г. Минск, Республика Беларусь
kovale123va@gmail.com

²Государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», г. Минск, Республика Беларусь

³Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования Белорусский государственный медицинский университет,
г. Минск, Республика Беларусь

¹International Sakharov Environmental Institute of Belarusian State University, ISEI BSU,
Minsk, Republic of Belarus

²State Institution «Republican Center for Hygiene, Epidemiology and Public Health» RCHEandPH of Ministry of Health of the Republic of Belarus.

³Institute of Advanced Training and Retraining of Healthcare Personnel of Belarusian State Medical University

Актуальность темы определяется тем, что в настоящее время вирусные гепатиты являются глобальной проблемой здравоохранения практически во всех странах мира. В данной работе проанализирована заболеваемость гепатитом В и С среди населения Республики Беларусь в период с 1996– 2022 гг. Была выявлена выраженная тенденция снижения заболеваемости гепатитом В, что свидетельствует о влиянии вакцинации на эпидемический процесс этой инфекции.

The relevance of the topic is determined by the fact that viral hepatitis is currently a global health problem in almost all countries of the world. This paper analyzes the incidence of hepatitis B and C among the population of the Republic of Belarus in the period from 1996 to 2022.. There was a pronounced tendency to reduce the incidence of hepatitis B, which indicates the effect of vaccination on the epidemic process of this infection.

Ключевые слова: гепатит В, гепатит С, заболеваемость, эпидемический процесс. вакцинация.

Keywords: hepatitis B, hepatitis C, morbidity, epidemic process. vaccination.

<https://doi.org/10.46646/SAKH-2024-1-188-190>

Гепатиты, вызываемые вирусами HBV и HCV, являются антропонозными инфекциями с заражением через поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки. Они относятся к числу повсеместно распространенных болезней и занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии человека, особенно в уязвимых группах населения. Эти заболевания имеют сходные механизмы и пути передачи и поэтому рассматриваются как парентеральные инфекции. Они характеризуются тяжелым клиническим течением, являясь частой причиной хронического гепатита, цирроза и первичного рака печен, поэтому сохраняют позицию глобальной проблемы здравоохранения практически во всех странах мира. По оценкам ВОЗ, в мире насчитывается не менее 296 млн человек, живущих с хроническим гепатитом В (ХГВ) и 58 млн человек, с хроническим гепатитом С (ХГС) [1, 2, 3].

Источниками вирусной инфекции являются лица больные острой или хронической формой заболевания. Вирусы HBV и HCV передаются естественно и искусственно (артифициально). К естественным условиям передачи относят контактный-гемоконтактный и вертикальный пути передачи без участия абиогенных объектов (например, незащищенные сексуальные контакты, рождение ребенка инфицированной матерью, совместное проживание с инфицированным – бытовые контакты). При артифициальной передаче заражение происходит всегда при прямом участии искусственно созданных человеком абиогенных объектов окружающей среды, играющих роль вторичных факторов передачи инфекций (например, инвазивные медицинские и немедицинские манипуляции, трансплантация и переливание крови, проведенные с нарушением правил профилактики инфекций и инфекционного контроля). Из-за многообразия механизмов, путей и факторов передачи, а также продолжительного инкубационного периода: для ГВ – 60–150 дней (в среднем 90 дней) и ГС – 14–120 дней (в среднем 40 дней) определить источник инфекции не всегда представляется возможным, поэтому с без принятия специальных мер повлиять на дальнейшее распространение гепатитов не представляется возможным [2, 3].

Учитывая беспрецедентное распространение вирусных гепатитов и их влияние на социально-экономические характеристики в мире, ВОЗ построила амбициозные планы и разработала глобальную стратегию по снижению смертности на 65% и излечиванию как минимум 80 % инфицированных людей, что позволит спасти около 7 миллионов жизней. Сегодня реально существуют вакцины и лекарства для борьбы с гепатитом. В этих условиях, на национальном уровне, каждая страна должна определить и охарактеризовать имеющуюся ситуацию, разработать, внедрить и мониторировать действенность специфических и неспецифических мер профилактики по распространению гепатитов, вызванных HBV и HCV [1].

Цель работы: дать характеристику течения эпидемического процесса вирусных гепатитов, вызванных HBV и HCV, среди населения Республики Беларусь в период с 1996–2022 гг.

Материалы и методы. Проведено описательное сплошное исследование методом ретроспективного анализа случаев ГВ и ГС в Республике Беларусь. Ретроспективное описательное эпидемиологическое исследование включало оценку динамики показателей в целом за анализируемый период, а также по каждой нозологической форме. Обработку полученных данных проводили с применением пакета статистических программ Excel 2010.

Результаты и обсуждение. На основании данных о числе случаев инфекционной заболеваемости населения по Республике Беларусь был проведен ретроспективный анализ заболеваемости ГС и ГВ в период 1996–2022 гг.

В Республике Беларусь регистрируются: острый гепатит С (ОГС – с 1996 г.), носительство вируса ГС (ВГС – с 1996 г.) и хронический гепатит С (ХГС – с 2002 г.). С начала регистрации случаев ГС произошли изменения в уровне и динамике заболеваемости.

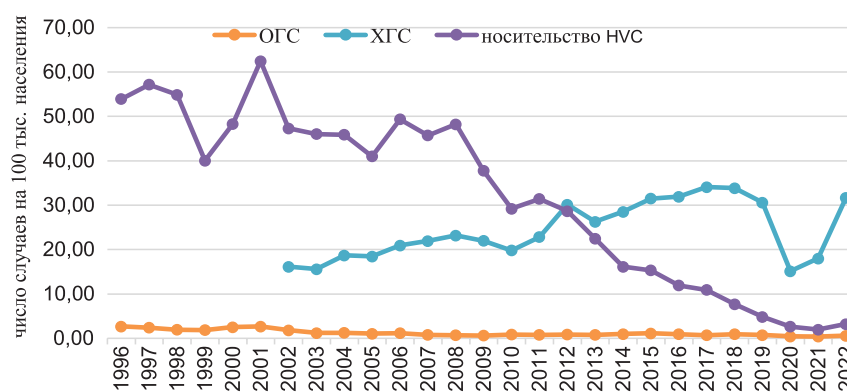


Рисунок 1 – Динамика заболеваемости различными формами гепатитом С среди населения за период 1996–2022 гг.

За 27-летний период эпидемиологического наблюдения заболеваемость ОГС снизилась в 4,5 раза – с 2,68 на 100 тыс. населения в 1996 г. до 0,6 – в 2022 г. с формированием умеренной тенденцией. Средний темп снижения составляет 3,2 % ($p \leq 0,05$).

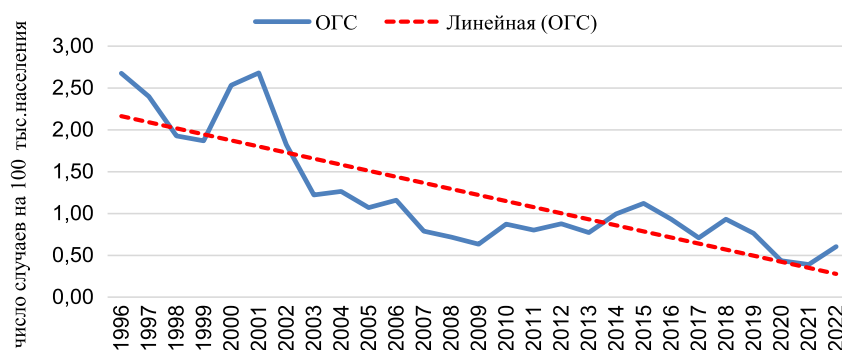


Рисунок 2 – Заболеваемость ОГС и тенденция динамики заболеваемости 1996–2022 гг.

Заболеваемость ХГС интенсивно возрастала в период с 2002 г. по 2019 г. Она увеличилась с 16,16 на 100 тыс. населения до 30,61 на 100 тыс. населения. Затем снизилась до 18,01 на 100 тыс. населения в 2021 г. В 2022 году показатель заболеваемости вырос в 1,8 раз. Выявлена умеренная тенденция к снижению регистрации случаев носительства ГС с темпом – 3,8 %.

Изучение сведений статистики о регистрации разных нозологических форм ГВ говорит о заметном воздействии вакцинации на эпидемический процесс этой инфекции. С начала вакцинопрофилактики некоторых групп жителей отмечено уменьшение количества случаев ОГВ.

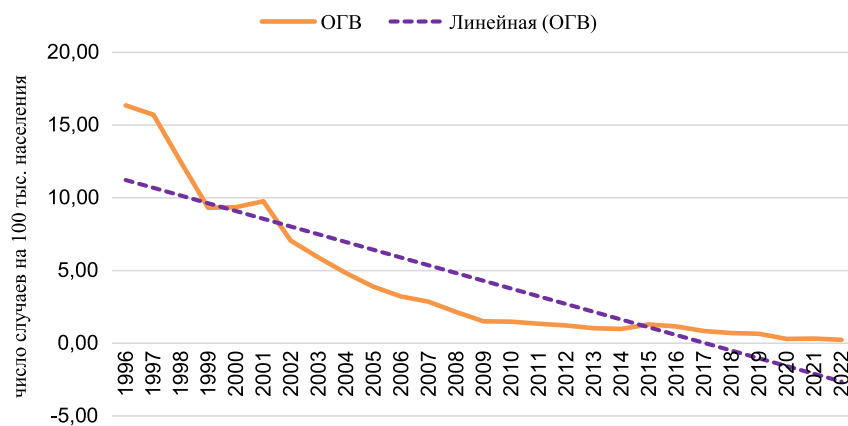


Рисунок 2 – Заболеваемость ОГВ и тенденция динамики заболеваемости 1996-2022 гг.

Заболеваемость ОГВ снизилась в 71 раз – с 16,35 на 100 тыс. населения в 1996 г. до 0,23 – в 2022 г. с формированием выраженной тенденцией снижения с темпом – 6,6%.

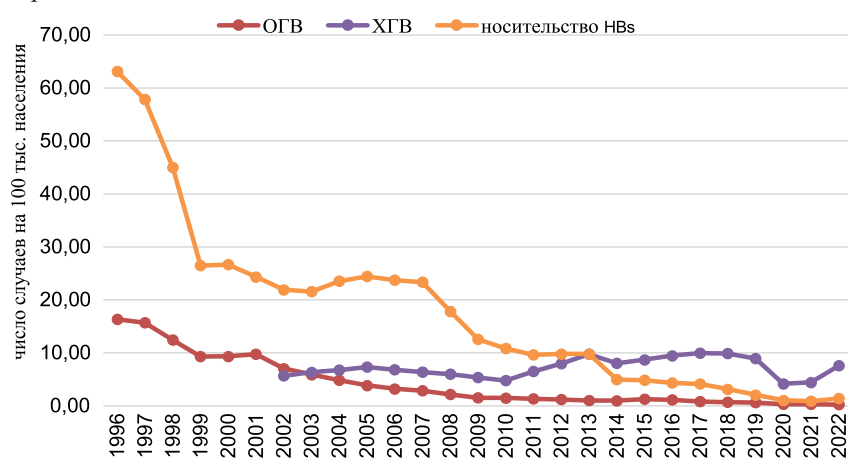


Рисунок 2 – Динамика заболеваемости различными формами гепатитом В среди населения за период 1996-2022 гг.

В 2021 г. в Республике Беларусь зарегистрирован минимальный уровень носительства HBsAg 0,89 на 100 тыс. населения. Наблюдается выраженная тенденция к снижению регистрации случаев носительства HBs с темпом – 5,5 %. На графике можно заметить, что для ХГВ в 2010 г. показатель заболеваемости составил 4,79 на 100 тыс. населения, однако с 2011 г. он стремительно стал возрастать. Самый высокий уровень заболеваемости был в 2017–2018 гг. 9,86 и 9,96 на 100 тыс. населения, что в 2,39 раза выше самого минимального показателя, который был отмечен в 2020 г. и составил 4,17 на 100 тыс. населения. Наблюдается стабильная динамика заболеваемости ХГВ среди населения Республики Беларусь.

В 2022 г. число заболевших составило 694 человек, а показатель заболеваемости 7.6 на 100 тыс. населения ($p \leq 0,05$).

Заключение. Динамика заболеваемости вирусными гепатитами в Республике Беларусь имеет тенденцию к умеренному снижению. Заболеваемость ОГС снизилась в 4,5 в период 1996-2022 гг. Самый высокий уровень заболеваемости ХГВ был в 2017-2018 гг., а минимальный показатель наблюдался в 2020 г. Выраженная тенденция снижения числа случаев ОГВ отмечаемая с 1997 года, свидетельствует о положительном влиянии вакцинации против гепатита В, включенной в Национальный календарь профилактических прививок в 2000 году, на эпидемический процесс этой инфекции.

ЛИТЕРАТУРА

1. World Hepatitis Day 2023 - One life, One liver [Электронный ресурс] / WHO, 18 July 2023 - Режим доступа: <https://www.who.int/campaigns/world-hepatitis-day> (Дата обращения: 03.02.2024 г.)
2. Hepatitis B. Key facts [Электронный ресурс] / WHO.- Режим доступа: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b> (Дата обращения: 17.02.2024 г.)
3. Hepatitis B in the WHO European Region. Fact sheet | July 2022 [Электронный ресурс] / WHO.- Режим доступа: <https://www.who.int/europe/publications/m/item/factsheet---hepatitis-b-in-the-who-european-region> (Дата обращения: 17.02.2024 г.).

Министерство образования Республики Беларусь
Учреждение образования
«Международный государственный экологический
институт имени А. Д. Сахарова»
Белорусского государственного университета



САХАРОВСКИЕ ЧТЕНИЯ 2024 ГОДА: ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ XXI ВЕКА

SAKHAROV READINGS 2024: ENVIRONMENTAL PROBLEMS OF THE XXI CENTURY

Материалы 24-й международной научной конференции

23-24 мая 2024 г.
г. Минск, Республика Беларусь

В двух частях
Часть 1

Минск
«ИВЦ Минфина»
2024