

¹Ильченко Л.Ю., ¹Кожанова Т.В., ²Сарыглар А.А., ²Сонам-Байыр Я-Н.Д.,
²Сарыг-Хаа О.Н., ¹О.В. Исаева, ¹Кюрегян К.К., ¹Михайлов М.И.

ХРОНИЧЕСКАЯ ДЕЛЬТА-ИНФЕКЦИЯ В ЭНДЕМИЧНОМ РЕГИОНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (РЕСПУБЛИКА ТЫВА)

¹Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова
РАМН, Москва; ²Гепатологический центр, Кызыл, Республика Тыва,
Россия

Цель – оценить клиническое течение и исходы хронической дельта-инфекции (ХДИ) у коренного населения Республики Тыва (РТ) – тувинцев, проживающих в эндемичном регионе по этой инфекции.

Материал и методы. Проведено клинико-вирусологическое обследование 214 (8 детей и 206 взрослых) пациентов с ХДИ. Средний возраст детей составил $13 \pm 4,6$ лет, взрослых - $39,4 \pm 10,3$ лет. 48 пациентов наблюдались в течение трех лет (2009-2011 гг.). Определение HDV RNA и генотипа проводили с праймерами к R0 региону, покрывающий 3' конец HD гена (400 п.н.). Секвенирование осуществляли с использованием набора GenomeLab Methods Development kit в анализаторе CEQ 8800 (Beckman Coulter). Полученные последовательности сравнивали с референсными последовательностями HDV генотипов I-VIII, депонированными в базе данных GenBank. Филогенетический анализ последовательностей HDV проводили с помощью программы Mega 4.0.

Результаты. У 78,6% (162/206) пациентов с ХДИ установлен диагноз хронического гепатита (ХГ), у 21,4% (44/206) – цирроза печени (ЦП). При проведении эпидемиологического анализа отмечено наличие перенесенного острого гепатита В у 24,3% (50/206) больных, отягощенный парентеральный анамнез (гемотрансфузии, хирургические вмешательства, стоматологическая помощь, донорство - у 91,3% (188/206). Оценка анамнестических данных показала, что 97,1% (200/206) из них были инфицированы HDV на фоне ХГВ (суперинфицирование).

Впервые диагноз ХГ и ЦП (при первом обращении за медицинской помощью) установлен 53 (32,7%) и 20 (45,5%) пациентам, соответственно. Средний возраст больных с впервые установленным ХГД составил $32,1 \pm 8,1$ лет, ЦПД – $46,5 \pm 12,6$ лет.

В клинической картине при ХГД преобладали проявления астенического, реже - диспепсического и болевого синдромов. Пациентов с ЦПД беспокоили частые десневые кровотечения, геморрагическая сыпь на кожных покровах, увеличение в объеме живота, отеки голеней. По классификации Child-Pugh (CP) выраженность печечно-клеточной недостаточности у пациентов с ЦПД соответствовала классу А в 22,7% случаях, классу В-С – в 77,3%.

На основании анамнестических данных (длительность течения инфекции от момента предполагаемого инфицирования HDV), показано,

что срок формирования декомпенсированного ЦП в среднем составил $8 \pm 3,4$ года, что значительно короче в сравнении с аналогичным показателем при ЦП другой этиологии.

Средний уровень активности АлАТ составил $84 \pm 72,8$ МЕ/л (N - до 40 МЕ/л), билирубина - $25,4 \pm 18,1$ мкмоль/л (8,5-20,5 мкмоль/л). У преобладающего большинства больных с ХГ (40,6%) и ЦП (38,6%), инфицированных HDV, активность АлАТ не превышала верхней границы нормы (ВГН); у 21,8% и 22,7% регистрировалась в интервале 3-5 ВГН; у 28,2% и 18,2% пациентов – более 5 ВГН, соответственно.

У всех обследованных пациентов выявляли anti-HDV. HDV RNA была обнаружена в 26,2% (56/214) случаях. Генотипирование и последующий филогенетический анализ изолятов HDV, выделенных из образцов сывороток крови инфицированных лиц, проживающих в РТ, показал принадлежность HDV к генотипу I с различиями между изолятами 3-16%.

При динамическом наблюдении у 31,3% (15/48) пациентов установлено прогрессирование ХГД в ЦПД класс А по СР, у 8,3% (4/48) - декомпенсация ЦПД (класс В-С по СР) и у 4,2% (2/48) – развитие гепатоцеллюлярной карциномы (ГЦК). Летальность составила 29,2% (14/48), основные причины смерти - печеночная кома, кровотечение из ВРВП.

Среди всех обследованных нами детей диагноз ХГД установлен при первом обращении. У 4 из них отмечен перенесенный острый гепатит в раннем детстве. Переливание крови и ее компонентов, стоматологическая помощь и другие факторы парентерального анамнеза родители обследованных детей отрицали. Однако 5 детей проживали в семьях, члены которых (мать, отец, бабушка) были также инфицированы HDV.

В клинической картине ХДИ детей преобладали проявления астенического и диспепсического синдромов. Средний период формирования ХГД от момента предполагаемого инфицирования HBV и HDV (острый гепатит в анамнезе) составил 5 лет. Средний уровень АлАТ достигал $128,8 \pm 56,1$ МЕ/л, билирубина - $37,3 \pm 10,1$ мкмоль/л. Активность патологического процесса была выше в сравнении с таковой у взрослых пациентов с ХДИ.

Нами обследованы 27/214 (12,6%) пациентов и их семейное окружение (семейные очаги). Распространение HDV среди членов одной семьи, по-видимому, наблюдается при тесном бытовом контакте через различные микротравмы кожи и слизистых оболочек, возможна также передача вируса у супругов при половых контактах.

В настоящее время в РТ сохраняется высокий уровень инфицированности HBV и HDV медицинских работников. Среди обследованных нами 206 взрослых пациентов с ХДИ медработники составили 16,9% (35/206).

Закключение. Гепатит дельта представляет серьезную проблему здравоохранения Республики Тыва. Распространенность дельта-инфекции, по данным гепатологического центра г. Кызыла, составляет 27,8% среди HBsAg-позитивных пациентов. ХДИ характеризуется низкой и умеренной степенью активности печеночного процесса с неуклонным прогрессированием в ЦП и быстрой декомпенсацией процесса с высоким уровнем общей летальности (10%). Анализ распространенности дельта-инфекции, комплексная диагностика, а также проведение вакцинации и других профилактических мероприятий против гепатита В позволят улучшить контроль за заболеваемостью гепатитом дельта среди населения РТ, особенно детей, беременных женщин и медицинских работников. Всем пациентам с ХГВ в РТ, как эндемичном регионе России, показано обязательное определение маркеров инфицирования HDV (anti-HDV IgG, IgM и HDV RNA).

¹Ilchenko L.Yu., ¹Kozhanova T.V., ²Saryglar A.A.,
²Sonam-Baiyr Ya.D., ²Saryg-Chaa O.N., ¹Isaeva O.V., ¹Kyuregayn K.K., ¹
Michailov M.I.

CHRONIC DELTA INFECTION IN ENDEMIC REGION OF RUSSIAN FEDERATION (REPUBLIC TYVA)

¹ Chumakov's Institute poliomyelitis and viral encephalitis, RAMN,
Moscow;

²Hepatological center, Kyzyl, Republic Tyva, Russia

Clinical-virological study was performed in 214 patients (8 children and 206 adults) with chronic hepatitis delta - indigenous population of the Republic of Tyva. The disease is characterized by low and moderate activity, steady progression and rapid decompensation of liver cirrhosis with high mortality. The infection feature is a significant HBV/HDV infection of members of patients' family, pregnant women and health workers. It is necessary to determine of anti-HDV IgG/IgM and HDV RNA in HBsAg-positive persons due to the high prevalence of HDV in the region.

Имамбаева Г.Г., Баетева Д.А.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ОПИСТОРХОЗОМ

АО «Медицинский университет Астана», Астана, Казахстан

Актуальность. Высокая частота хронических вирусных гепатитов в условиях широкого поражения населения описторхозом приводит к нередкому сочетанию этих двух заболеваний. Между тем, предполагается, что насаивание хронического описторхоза (ХО) на вирусную инфекцию