

ИНДЕКС АВИДНОСТИ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С У ЛИЦ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ ВГС-ИНФЕКЦИЕЙ

Хомбак О. А.¹, Матиевская Н. В.¹, Ершова М. В.², Курстак И. А.¹

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

Olya1989ty@gmail.com

Введение. По оценкам, во всем мире хроническим гепатитом С страдает 58 млн человек (ВОЗ, 2019). Ежегодно регистрируется около 1,5 млн новых случаев инфицирования. В 2019 г. примерно 290000 человек умерли от гепатита С, в основном от цирроза и гепатоцеллюлярной карциномы (первичного рака печени) [1, 2].

Инфекция, вызванная вирусом гепатита С (ВГС-инфекция), длительное время протекает в стертой субклинической форме. В настоящее время разграничение недавней и длительно существующей ВГС-инфекции представляет определенные трудности. В то же время выявление свежих случаев ВГС-инфекции имеет значение для эпидемиологического контроля и мониторинга пациентов [3].

Исследование авидности IgG к вирусу гепатита С (ВГС) позволяет определить стадию заболевания, так как наличие низкоавидных антител свидетельствует о недавнем инфицировании, в то время как наличие высокоавидных антител указывает на длительно существующую инфекцию.

Цель исследования – определить авидность анти-ВГС у пациентов с впервые диагностированной ВГС-инфекцией [3].

Материалы и методы. Авидность анти-ВГС определялась методом ИФА с использованием «ДР АНТИ ВГС АВИДНОСТЬ» (Россия).

Исследование было выполнено в 2 группах пациентов, не получавших противовирусную терапию ВГС-инфекции: 1 группа – 9 пациентов с длительно существующей хронической ВГС-инфекцией: возраст на момент диагноза ВГС-инфекции, Me (min; max) – 50 (32; 55), мужчин – 6, женщин – 3; ВГС 1 генотипа – 4 (44,4%) случая, 3 генотипа – 5 (55,6%) случаев, ПИН – 3 (33,3%) пациента. Во 2 группу вошли 35 пациентов с впервые выявленной ВГС-инфекцией в 2017-2021 гг.: возраст на момент диагноза ВГС-инфекции, Me (min; max) – 39 (24; 74) лет, мужчин – 23 (65,7%), женщин – 12 (34,3%). ВГС 1 генотипа – 25 (71,4%) пациентов, 3 генотип – 9 (25,7%), 2 генотип – 1 (2,9%), ПИН – 4 (11,4%). Статанализ выполнен с использованием пакета «Статистика» v.10.

Результаты. В первой группе у всех пациентов (100%) выявлены высокоавидные антитела к ВГС, что коррелирует с длительно существующей ВГС-инфекцией, так как данные пациенты наблюдаются с 2011-2012 гг. Индекс авидности в первой группе составил Me (min; max) – 100, 36 (94,49; 101,96).

Во 2-й группе у 31 (88,6%) пациента из 35 впервые диагностированных с ВГС-инфекцией выявлены высокоавидные антитела, что свидетельствует о

длительно существовавшей недиагностированной инфекции у данных лиц. Лишь в 2 случаях обнаружены низкоавидные антиВГС, свидетельствующие о недавней инфекции, так как индекс авидности составил 37,96 и 25,8. Характерно, что у одного из этих пациентов был диагностирован острый гепатит С. У 2 пациентов обнаружены промежуточные значения индекса авидности – 40,9 и 60,1. Индекс авидности во 2 группе составил Me (min; max) – 99, 36 (25,8; 101,6).

Статистически значимой связи между генотипом ВГС и значением индекса авидности не установлено у пациентов исследуемых групп.

Выводы. Среди 88,6% новых случаев ВГС-инфекции выявлены высокоавидные антитела к ВГС, что свидетельствует о значительной прослойке лиц с длительно существующей недиагностированной ВГС-инфекции в популяции, которые поддерживают эпидемический процесс по ВГС на активном уровне, что требует усиления скрининга ВГС в разных группах населения для выявления и лечения скрытых резервуаров ВГС-инфекции. Определение индекса авидности антител у пациентов с впервые диагностированной ВГС-инфекцией несет важную информацию для разграничения недавних и длительно существующих случаев инфицирования ВГС.

Литература:

1. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-c>
2. European Association for the Study of the Liver. EASL Recommendations on Treatment of Hepatitis C 2019. J Hepatol (2019)
3. Klimashevsakaya S. Obriadina A., Ulanova T., Bochkova G., Burkov A. et al. Distinguishing Acute from Chronic and Resolved Hepatitis C Virus (HCV) Infections by Measurement of Anti-HCV Immunoglobulin G Avidity Index// J. Clinical Microbiology. 2007. № 45. С. 3400–3403.

AVIDITY OF ANTIBODIES TO HEPATITIS C VIRUS IN PERSONS WITH NEWLY DIAGNOSED HCV INFECTION

Khombak V.¹, Matsiyenskaya N.¹, Yarshova M.², Kurstak I.A.¹

¹*Grodno State Medical University, Grodno*

²*Grodno University Clinic, Grodno*

Olya1989ty@gmail.com

Infection caused by the hepatitis C virus (HCV infection) for a long time proceeds in an erased subclinical form. Currently, the distinction between recent and long-term HCV infection presents certain difficulties. The study of the avidity of IgG to hepatitis C virus (HCV) allows to determine the stage of the disease, since the presence of low avidity antibodies indicates recent infection, while the presence of high avidity antibodies indicates a long-standing infection. The study was carried out in 2 groups of patients who did not receive antiviral therapy for HCV infection: group 1 - 9 patients with long-term chronic HCV infection, group 2 - 35 patients with newly diagnosed HCV infection in 2017-2021. Among 88.6% of new cases of HCV