

Распространённость ко-инфекции ВИЧ и парентерально передающихся вирусных гепатитов в Кыргызской Республике

А.А. Махмануров, Р.А. Турсунов*, Р.К. Усманов**, С.М. Маматов, Р.С. Акматова

Кыргызско-Российский славянский университет им. Б.Н. Ельцина;

*Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино, Таджикистан;

**Научно-производственное объединение «Профилактическая медицина», г.Бишкек, Кыргызстан

В данной статье представлены результаты 220 исследованных ВИЧ позитивных проб сывороток крови лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, на наличие маркёров вирусного гепатита В и С иммуноферментным методом. В 58% были обнаружены маркёры хронической ГС и в 10% - ГВ инфекции. Наиболее подверженной группой населения ко-инфицированию ГС инфекцией являются потребители инъекционных наркотиков (ПИН). Частота встречаемости ко-инфицирования среди ПИН составила 56% всех случаев ко-инфекции, одновременной ГС и ГВ инфекции – 53%. Довольно высока доля ко-инфекции в Ошской области среди лиц, обследованных по клиническим показаниям (ГС и ГВ+ГС), которая составляла 26% и 21% соответственно и, не являющихся категорией поведенческого риска парентерального заражения. Полученные данные свидетельствуют о высокой частоте ко-инфицирования ВИЧ и ВГ в Кыргызской Республике.

Ключевые слова: ВИЧ, вирусный гепатит С и В, ко-инфекция, потребители инъекционных наркотиков

ВВЕДЕНИЕ. В настоящее время вирусный гепатит С (ВГС) и ВИЧ - инфекция являются наиболее социально значимыми инфекциями. В США ГС является наиболее распространённой хронической инфекцией, передающейся через кровь, ею поражены 2,7 млн. человек, а вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) инфицировано около 1 млн. человек [4]. По литературным данным, приблизительно одна треть ВИЧ-инфицированных одновременно поражена ГС [1].

Обе инфекции (ВИЧ и гепатит С) имеют много общего как в путях передачи, так и в клинических проявлениях – склонность прогрессировать в хроническую субклиническую форму заболевания. При ко-инфекции ВИЧ и ВГС могут оказывать синергическое действие на клетки организма, вызывая более тяжёлые клинические проявления этих болезней [2]. В последнее время выход заболеваний печени на одно из первых мест в причинах смерти у ВИЧ-инфицированных связывают с высокой распространённостью ко-инфекции с ВГС [3].

Прогнозируемый рост хронического гепатита С и ВИЧ - инфекции в ближайшие 10-20 лет обуславливает социальную значимость ко-инфицирования ВИЧ и ВГС [4]. Однако в Кыргызской Республике до последнего времени этой проблеме не уделялось должного внимания.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: изучение степени распространения хронической инфекции (вирусного гепатита С и В) среди людей, живущих с ВИЧ.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. 220 анти-ВИЧ положительных сывороток, полученных от лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, которые были выявлены в ходе медицинского освидетельствования различных категорий населения республики, послужили материалом для данного исследования. Положительные результаты иммуноферментного анализа (ИФА) ДС-Униор Анти-ВИЧ (МБС, Россия) были подтверждены в иммуноблоте (ИБ) Нью-Лаб Блот I (Биорад, Франция).

Сыворотки тестировали на наличие маркёров хронической ГС и ГВ инфекции (анти-HCV и HBsAg) методами ИФА с использованием коммерческих диагностических систем производства HBsAg-ДС (МБС, Россия), Бест-анти-ВГС (Вектор-Бест, Россия), реакции проводили согласно инструкциям-вкладышам.

Согласно картам медицинского освидетельствования на ВИЧ нами был проведён анализ инфицированности различных групп населения Ошской области для определения наиболее подверженных ко-инфицированию.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ. На первом этапе исследований нами были тестированы 100 анти-ВИЧ положительных сывороток на наличие маркёров инфицирования HCV и HBV. Представленные результаты в таблице 1 свидетельствуют о широком распространении ко-инфекции ГС в республике.

Из 100 исследованных ВИЧ позитивных проб сывороток крови в 58% обнаружены маркёры хронической ГС и в 10% - хронической ГВ инфекции.

**ТАБЛИЦА 1. РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ
ХРОНИЧЕСКОЙ ГС И ГВ ИНФЕКЦИЙ СРЕДИ
ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ**

ВИЧ позитивные пробы сывороток крови	Количество выявлен- ных маркёров	
	Анти-ВГС абс. (%)	HBsAg абс. (%)
100	58 (58,0%)	10 (10,0%)

Вместе с тем представляло интерес выяснение особо подверженных ко-инфицированию различных групп населения Ошской области как одного из наиболее эпидемиологически неблагоприятного региона республики по отношению к ВИЧ – инфекции. Полученные результаты приведены в таблице 2.

Как свидетельствуют данные таблицы, наиболее подверженной группой населения ко-инфицированию ГС инфекцией являются наркоманы. Частота встречаемости ко-инфицирования среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) составила 56% всех случаев ко-инфекции, одновременной ГС и ГВ инфекции – 53%. Довольно высока доля ко-инфекции в Ошской области среди лиц, обследованных по клиническим показаниям (ГС и ГВ+ГС), которая составляла 26% и 21% соответственно.

Обращает на себя внимание наличие ко-инфицирования среди доноров, что создаёт угрозу безопасности донорской крови в отношении одновременно двух инфекций, а также явление ко-инфекции у двух детей родившихся от ВИЧ-позитивных матерей.

ТАКИМ ОБРАЗОМ, в республике наблюдается широкое распространение ко-инфекции ВИЧ и вирусных гепатитов среди уязвимых групп населения. Наиболее подверженными одновременному инфицированию, как и в других странах, являются потребители инъекционных наркотиков, где частота ко-инфекции составляет от 50 до 90% [5], что подтверждает полученные результаты нашего исследования.

Следует отметить высокую долю ко-инфекции среди лиц, обследованных на ВИЧ-статус по клиническим показаниям, не являющихся категорией поведенческого риска парентерального заражения, что требует необходимости проведения профилактических программ и дальнейших исследований.

**ТАБЛИЦА 2. КО-ИНФЕКЦИЯ ВИЧ И ПАРЕНТЕРАЛЬНО ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ВГ (ГС И ГВ)
СРЕДИ РАЗЛИЧНОГО КОНТИНГЕНТА НАСЕЛЕНИЯ**

Контингент	Ко-инфекция				
	ГС		ГВ+ГС		Только ГВ
	абс.	%	абс.	%	
Потребители инъекционных наркотиков (ПИН)	60	56,0	15	53,0	-
Обследование по клиническим показаниям	28	26,0	6	21,0	2
Лица, находящиеся в спец. учреждениях	8	7,0	2	7,0	4
Доноры	4	3,0	2	7,0	-
Медработники	-	-	-	-	1
Лица РКС	-	-	-	-	2
Другие	7	6,0	3	8,0	4
Всего	107	100,0	28	100,0	13



ЛИТЕРАТУРА

1. Staples C.T. Hepatitis C in the HIV, the effect on coinfection on survival/ C.T.Staples [et al.] // Clin. infection. Dis.-1999. -V.29. -P.150-154
2. Gonsales S.A. Hepatitis C virus in Human immunodeficient virus – infected individuals / S.A.Gonsales, A.T.Talai // Semin. Liver Dis.-2003. -V.23. -P.149-166
3. Bica I. Increasing mortality due to end stage liver disease in patients with HIV infection/I.Bica [et al.]// Clin.infect.Dis.-2001.-V.32. -P.492-497
4. Lavanchy D. Worldwide epidemiology of HBV infection, disease burden, and vaccine prevention / D.Lavanchy// J. Clin. Virol., - 2005. -V. 34(1). -P.1–3
5. Sulkowski M.S. Hepatitis C virus infection as opportunistic disease in person with HIV infection/ M.S.Sulkowski [et al.] // Clinical infection Disease.- 2000. -V.30. -P.77-84

Summary

Prevalence of HIV co-infection and parenteral transmitted viral hepatitis in the Kyrgyz Republic

A.A. Mahmanurov, R.A. Tursunov, R.K. Usmanov, S.M. Mamatov, R.S. Akmatova

This article presents the results of 220 HIV-patients with antibody positive test examined for the presence of markers of hepatitis B and C by immunosorbent method. In 58% of the markers in chronic HS and 10% - with chronic HBV infection were found.

The most susceptible group of people to co-infected HC infection are injecting drug users (IDUs). The frequency of co-infection among injecting drug users accounted for 56% of all cases of co-infection, simultaneous HC and HB infection - 53%. Quite a high proportion of co-infection in the Osh region among those examined for clinical indications (HC and HB + HC), which was 26% and 21% respectively, and is not a category of behavioral risk of parenteral infection. The findings suggest that high frequency of co-infection with HIV and VH in the Kyrgyz Republic.

Key words: HIV, hepatitis C and B co-infection, injecting drug users

АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

А.А. Махмануров - доцент кафедры терапевтических дисциплин №1 КРСУ; Кыргызстан, г.Бишкек
E-mail: amahmanurov@mail.ru