

УДК 616.36–002 (574.25)

**С.Ф. БЕРКИНБАЕВ, Г.А. ДЖУНУСБЕКОВА, А.В. НЕРСЕСОВ, А.Е. ДЖУМАБАЕВА,
Д.А. КАЙБУЛЛАЕВА, А.М. РАЙСОВА, М.А. НАЗАРОВА, С.С. МАДЕНОВА**

Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней МЗ РК, г. Алматы,
Республика Казахстан

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ



Беркинбаев С.Ф.

В настоящее время официальная статистика о распространённости вирусных гепатитов среди населения Республики Казахстан отсутствует, имеются данные среди отдельных целевых групп, в связи с чем проведенное исследование представляет эпидемиологический интерес с учетом таких показателей, как половозрастная категория, тип поселения, наличие образования и этническая принадлежность.

***Цель исследования.** Изучить распространенность вирусных гепатитов В, С и Д среди жителей г. Павлодар и Павлодарской области.*

***Материал и методы.** Аналитическое кросс-секционное исследование лиц в возрасте 18 - 69 лет, проживающих в Павлодарской области (г. Павлодар, с. Ленинское, с. Павлодарское). Исследование состояло из этапов: интервьюирование респондентов, физикальные измерения, лабораторные исследования с определением в крови поверхностного антигена гепатита В (HBsAg) и суммарных антител к вирусу гепатита С (AntiHCV), при положительном HBsAg определялись суммарные антитела к вирусу гепатита D (AntiHDV).*

***Результаты и обсуждение.** Уровень распространенности носительства HBsAg среди респондентов Павлодарской области по результатам скрининга составил 4,9%, среди которых выявлено 15,5% AntiHDV-позитивных. Распространенность антител к гепатиту С составила 6,1%. Стоит отметить, что данной категории лиц в дальнейшем требуется более детальное обследование с использованием метода ПЦР.*

***Выводы.** Проведенное исследование позволило оценить распространенность вирусных гепатитов среди общего населения РК. Полученные данные требуют дальнейшего подтверждения методом ПЦР среди выявленной категории лиц.*

***Ключевые слова:** распространенность, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С, вирусный гепатит D.*

Хронический вирусный гепатит, его последствия и осложнения являются девятой по значимости причиной всех смертей. Во всем мире прогнозируют выраженный рост хронического гепатита, что увеличивает риск развития его осложнений: цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы (ГЦК). ГЦК является наиболее частой злокачественной опухолью печени и вносит значительный вклад в смертность от онкологических заболеваний в мире (пятое место). В Республике Казахстан смертность от цирроза печени занимает первое место среди гастроэнтерологических заболеваний. Все это объясняет актуальность развития гепатологии как научного направления и медицинской специальности в мире и нашей стране.

Цель исследования - изучить распространенность вирусных гепатитов В, С и Д среди респондентов Павлодарской области (г. Павлодар, с. Ленинское, с. Павлодарское).

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В рамках проводимой научно-исследовательской работы «Разработка и внедрение современной системы эпиде-

миологического мониторинга основных неинфекционных заболеваний» обследовано 1529 человек, проживающих в Павлодарской области (г. Павлодар, с. Ленинское, с. Павлодарское).

Исследование включало в себя три этапа: интервьюирование респондентов, физикальные измерения, лабораторные исследования. Сыворотка крови, полученная от каждого второго респондента, была протестирована на маркеры вирусных гепатитов В и С (HBsAg и antiHCV соответственно). У респондентов с выявленными положительными маркерами HBsAg определялись суммарные антитела к вирусу гепатита D (antiHDV).

Полученные данные обрабатывались с использованием программы SPSS 22.0. Р значение <0,05 считалось статистически значимым.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В результате обследования населения распространенность носительства HBsAg среди респондентов Павлодарской области составила 4,9% (стандартизированный показатель – 3,3%), среди которых выявлено 15,5%

Контакты: Беркинбаев Салим Фархатович, д-р мед. наук, профессор, директор НИИ кардиологии и внутренних болезней МЗ РК, г. Алматы. Тел.: + 7 (727) 29 67 51, e-mail: ncvb-dir@yandex.kz

Contacts: Salim F. Berkinbayev, MD, Professor, Director of the Scientific Research Institute of Cardiology and Internal Disease of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan, Almaty c. Ph.: + 7 (727) 29 67 51, e-mail: ncvb-dir@yandex.kz

AntiHDV- позитивных. Этот показатель статистически не отличался практически по всем социально-демографическим признакам. Стоит отметить, что данной категории лиц в дальнейшем требуется более детальное обследование с использованием метода ПЦР.

Распространенность антител к гепатиту С составила 6,1% (стандартизированный показатель – 5,8%). Этот показатель также не отличался по всем социально-демографическим признакам.

В ходе исследования у респондентов собиралась инфор-

Таблица 1 - Распространенность HBsAg среди респондентов Павлодарской области

		Есть, n (%)	Нет, n (%)	Всего, n (%)
Нестандартизированный показатель		71 (4,9)	1366 (95,1)	1437 (100,0)
Стандартизированный показатель		45 (3,3)	1334 (96,7)	1379 (100,0)
Пол (p=0,624)	Мужской	18 (5,5)	312 (94,5)	330 (100,0)
	Женский	53 (4,8)	1054 (95,2)	1107 (100,0)
Возрастная группа (p=0,445)	18-24	4 (4,5)	85 (95,5)	89 (100,0)
	25-39	20 (7,4)	251 (92,6)	271 (100,0)
	40-49	11 (4,6)	229 (95,4)	240 (100,0)
	50-59	19 (4,8)	379 (95,2)	398 (100,0)
	60-69	15 (4,2)	338 (95,8)	353 (100,0)
Тип поселения (p=0,065)	город	36 (4,1)	842 (95,9)	878 (100,0)
	село	35 (6,3)	524 (93,7)	559 (100,0)
Образование (p=0,830)	высшее	22 (5,4)	387 (94,6)	409 (100,0)
	среднее	41 (4,6)	851 (95,4)	892 (100,0)
	неполное среднее и ниже	6 (4,9)	117 (95,1)	123 (100,0)
Национальность (p=0,896)	казахи	38 (4,9)	730 (95,1)	768 (100,0)
	русские	22 (4,7)	448 (95,3)	470 (100,0)
	другая европейская	6 (4,5)	126 (95,5)	132 (100,0)
	другая азиатская	3 (7,3)	38 (92,7)	41 (100,0)
Род занятий (p=0,181)	работающие	32 (4,4)	692 (95,6)	724 (100,0)
	учащиеся	5 (12,2)	36 (87,8)	41 (100,0)
	домохозяйки	9 (7,0)	120 (93,0)	129 (100,0)
	пенсионеры	20 (4,6)	417 (95,4)	437 (100,0)
	безработные	4 (5,0)	76 (95,0)	80 (100,0)

Таблица 2 - Распространенность AntiHCV среди респондентов Павлодарской области

		Есть, n (%)	Нет, n (%)	Всего, n (%)
Нестандартизированный показатель		88 (6,1)	1361 (93,9)	1449 (100,0)
Стандартизированный показатель		80 (5,8)	1312 (94,2)	1392 (100,0)
Пол (p=0,276)	Мужской	24 (7,3)	303 (92,7)	327 (100,0)
	Женский	64 (5,7)	1058 (94,3)	1122 (100,0)
Возрастная группа (p=0,810)	18-24	5 (5,7)	83 (94,3)	88 (100,0)
	25-39	17 (6,4)	249 (93,6)	266 (100,0)
	40-49	15 (6,0)	234 (94,0)	249 (100,0)
	50-59	20 (5,0)	377 (95,0)	397 (100,0)
	60-69	26 (7,2)	336 (92,8)	362 (100,0)
Тип поселения (p=0,284)	город	49 (5,5)	836 (94,5)	885 (100,0)
	село	39 (6,9)	525 (93,1)	564 (100,0)
Образование (p=0,243)	высшее	32 (7,7)	386 (92,3)	418 (100,0)
	среднее	47 (5,3)	843 (94,7)	890 (100,0)
	неполное среднее и ниже	8 (6,3)	120 (93,8)	128 (100,0)

Продолжение таблицы 2

		Есть, n (%)	Нет, n (%)	Всего, n (%)
Национальность ($p=0,251$)	казахи	45 (5,9)	723 (94,1)	768 (100,0)
	русские	26 (5,4)	453 (94,6)	479 (100,0)
	другая европейская	11 (8,1)	124 (91,9)	135 (100,0)
	другая азиатская	5 (12,2)	36 (87,8)	41 (100,0)
Род занятий ($p=0,214$)	работающие	39 (5,4)	682 (94,6)	721 (100,0)
	учащиеся		42 (100,0)	42 (100,0)
	домохозяйки	7 (5,2)	127 (94,8)	134 (100,0)
	пенсионеры	33 (7,4)	412 (92,6)	445 (100,0)
	безработные	7 (8,6)	74 (91,4)	81 (100,0)

мация по наличию у них факторов риска распространения вирусных гепатитов, таких как переливание крови, наличие оперативных вмешательств в анамнезе и наличие татуировок/пирсинга.

В результате анализа установлено, что у респондентов, проживающих в Павлодарской области, распространенность HBsAg встречается чаще у лиц, имевших в анамнезе переливание крови (8,0%).

Таблица 3 - - Риск развития гепатита В при наличии факторов риска среди респондентов Павлодарской области

Факторы риска		HbsAg		Всего
		да	нет	
Делали ли Вам татуировки и/или пирсинг? ($p=0,826$)*	да	4 (5,5%)	69 (94,5%)	73 (100,0%)
	нет	65 (4,9%)	1260 (95,1%)	1325 (100,0%)
	всего	69 (4,9%)	1329 (95,1%)	1398 (100,0%)
Переливали ли Вам кровь? ($p=0,023$)**	да	17 (8,0%)	195 (92,0%)	212 (100,0%)
	нет	52 (4,4%)	1140 (95,6%)	1192 (100,0%)
	всего	69 (4,9%)	1335 (95,1%)	1404 (100,0%)
Проводились ли Вам оперативные вмешательства (операции)? ($p=0,063$ ***)	да	39 (6,1%)	601 (93,9%)	640 (100,0%)
	нет	30 (3,9%)	732 (96,1%)	762 (100,0%)
	всего	69 (4,9%)	1333 (95,1%)	1402 (100,0%)
Употребляли ли Вы наркотики путем инъекций? ($p=0,577$)****)	да	0 (0,0%)	6 (100,0%)	6 (100,0%)
	нет	69 (4,9%)	1327 (95,1%)	1396 (100,0%)
	всего	69 (4,9%)	1333 (95,1%)	1402 (100,0%)
*ОШ (95% ДИ)= 1,12 (0,40; 3,17)				
**ОШ (95% ДИ)= 1,91 (1,08; 3,37)				
***ОШ (95% ДИ)= 1,58 (0,97; 2,58)				
****ОШ (95% ДИ)= 0 (0,0; 0,0)				

Таблица 4 - Риск развития гепатита С при наличии факторов риска среди респондентов Павлодарской области

Факторы риска		antiHCV		Всего
		да	нет	
Делали ли Вам татуировки и/или пирсинг? ($p=0,772$)*	да	4 (5,2%)	73 (94,8%)	77 (100,0%)
	нет	80 (6,0%)	1254 (94,0%)	1334 (100,0%)
	всего	84 (6,0%)	1327 (94,0%)	1411 (100,0%)
Переливали ли Вам кровь? ($p=0,472$ **)	да	15 (6,9%)	202 (93,1%)	217 (100,0%)
	нет	68 (5,7%)	1132 (94,3%)	1200 (100,0%)
	всего	83 (5,9%)	1334 (94,1%)	1417 (100,0%)

Продолжение таблицы 4

Факторы риска	antiHCV		Всего	
	да	нет		
Проводились ли Вам оперативные вмешательства (операции)? (p=0,042)***	да	33 (5,0%)	622 (95,0%)	655 (100,0%)
	нет	51 (6,7%)	709 (93,3%)	760 (100,0%)
	всего	84 (5,9%)	1331 (94,1%)	1415 (100,0%)
Употребляли ли Вы наркотики путем инъекций? (p=0,490)****	да	0 (0,0%)	6 (100,0%)	6 (100,0%)
	нет	84 (6,0%)	1326 (94,0%)	1410 (100,0%)
	всего	84 (5,9%)	1332 (94,1%)	1416(0,0%)

*ОШ (95% ДИ)= 0,86 (0,31; 2,41)
 **ОШ (95% ДИ)= 1,24 (0,69; 2,21)
 ***ОШ (95% ДИ)= 0,74 (0,47; 1,16)
 ****ОШ (95% ДИ)= 0 (0,0; 0,0)

ВЫВОДЫ

Казахстан характеризуется средним уровнем распространённости хронической HCV, HBV-инфекции.

1. Распространенность носительства HBsAg среди респондентов Павлодарской области составила 4,9%. Этот показатель статистически не отличался практические по всем социально-демографическим признакам.

2. Распространенность антител к гепатиту С составила 6,1%, этот показатель также не отличался по всем социально-демографическим признакам.

3. В результате анализа факторов риска установлено, что у респондентов Павлодарской области распространенность HBsAg встречается чаще у лиц, имевших в анамнезе переливание крови(8%).

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Lavanchy D. The global burden of hepatitis C // *Liver Int.* – 2009. - Vol. 29(1). – P. 74–81
 2 EASL Recommendations on Treatment of Hepatitis C 2015 // *Journal of Hepatology.* – 2015. <http://www.easl.eu/medias/cpg/HEPC-2015/Full-report.pdf>
 3 Nersesov A., Kaliaskarova K., Doskozhaeva S. et al. Efficacy of antiviral therapy of hepatitis C in Kazakhstan. *The Liver Week.* – 2014, Jeju, Korea. – P. 181-182
 4 Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. *Hepatitis D- Diagnosis and Treatment. Hepatology A Clinical Textbook.* – P. 180-185
 5 Hatzakis A., Wait S., Bruix J., Buti M., Carballo M., Cavaleri M. et al. The state of hepatitis B and C in Europe: report from the hepatitis B and C summit conference // *J*

Viral Hepat. – 2011. – Vol. 18(Suppl 1). – P. 1–16 [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar] DOI: 10.1111/j.1365-2893.2011.01499.x.

6 Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. *Hepatitis B. Hepatology A Clinical Textbook.* – P. 36-37

7 Давлетов К.К., Беркинбаев С.Ф., Амиров Б.Б., Жусупов Б.С., Абдикалиев Н.А., Ибрагимова Ф.С., Жарылкасынова Р.К. Стандартизация показателей заболеваемости и смертности как основа для корректного сравнения разных регионов // *J. Medicine.* – 2015. - № 6(156). – С. 2-5

REFERENCES

1 Lavanchy D. The global burden of hepatitis C. *Liver Int.* 2009;29(1):74–81
 2 EASL Recommendations on Treatment of Hepatitis C 2015. *Journal of Hepatology.* 2015. Available from: <http://www.easl.eu/medias/cpg/HEPC-2015/Full-report.pdf>
 3 Nersesov A, Kaliaskarova K, Doskozhaeva S, et al. Efficacy of antiviral therapy of hepatitis C in Kazakhstan. *The Liver Week.* Jeju, Korea. – 2014. – P. 181-182
 4 Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. *Hepatitis D- Diagnosis and Treatment. Hepatology A Clinical Textbook.* – P. 180-185
 5 Hatzakis A, Wait S, Bruix J, Buti M, Carballo M, Cavaleri M, et al. The state of hepatitis B and C in Europe: report from the hepatitis B and C summit conference. *J Viral Hepat.* 2011;18(Suppl 1):1–16 [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar] DOI: 10.1111/j.1365-2893.2011.01499.x.
 6 Mauss, Berg, Rockstroh, Sarrazin, Wedemeyer. *Hepatitis B. Hepatology A Clinical Textbook.* P. 36-37
 7 Davletov KK, Berkinbayev SF, Amirov BB, Zhussupov DS, Abdikalyev NA, Ibragimova FS, Zharylkassynova RK. Standardization of morbidity and mortality rates as a predicate for correct inter-regional comparisons. *J. Meditsina = J. Medicine.* 2015;6(156):2-5 (In Russ.)

ТҰЖЫРЫМ

С.Ф. БЕРКИНБАЕВ, Г.А. ЖҮНІСБЕКОВА, А.В. НЕРСЕСОВ, А.Е. ДЖҰМАБАЕВА, Д.А. ҚАЙБУЛЛАЕВА, А.М. РАЙСОВА, М.А. НАЗАРОВА, С.С. МАДЕНОВА

ҚР ДСМ Кардиология және ішкі аурулар ғылыми-зерттеу институты, Алматы қ., Қазақстан Республикасы

ПАВЛОДАР ОБЛЫСЫ АЙМАҒЫНДА ВИРУСТЫҚ ГЕПАТИТТЕРДІҢ ТАРАЛУЫН АНЫҚТАУ

Қазіргі уақытта ҚР тұрғындары арасында вирустық гепатиттердің таралуы туралы ресми статистика жоқ, тек қана жекелеген топтар арасында ғана мәліметтер бар, сол себепті жүргізілетін зерттеу жыныстық-жас категориясы, мекендік типі, білімінің болуы және этникалық тиесілігі сияқты көрсеткіштерді ескере отырып эпидемиологиялық қызығушылықты қалыптастырады.

Зерттеудің мақсаты. Павлодар облысы тұрғындарының арасында В, С және D вирустық гепатиттерінің таралуын зерделеу.

Материал және әдістері. Павлодар облысында тұратын 18-69 жас аралығындағы адамдардың аналитикалық кросс-секциялық зерттеу. Зерттеу үш кезеңнен құралған: респонденттердің сұхбаты, физикалық өлшемдер, қандағы В гепатитінің беткей антигенін (HBsAg), С гепатиті вирусына (AntiHCV) суммарлық антиденелерді және HBsAg оң болғандардың арасында D гепатиті вирусына (AntiHDV) суммарлық антиденелерді анықтайтын лабораториялық зерттеулер.

Нәтижелері және талқылауы. Павлодар облысы тұрғындарында скрининг нәтижесі бойынша HBsAg тасымалдаушылық деңгейі орта есеппен 4,9% құрады, солардың ішінде 15,5% AntiHDV оң нәтижесімен анықталды. HCV тасымалдаушылығының таралуы Павлодар облысы бойынша – 6,1%. Айта кету керек, осы санаттағы тұлғалардың келешекте ПТР әдісімен неғұрлым егжей-тегжейлі зерттеу қажет.

Қорытынды. Зерттеу алғаш рет Қазақстанда жалпы тұрғындар арасында вирустық гепатиттердің таралуын бағалауға мүмкіндік берді. Алынған нәтижелер одан әрі ПТР әдісімен тексерулерді талап етеді.

Негізгі сөздер: таралу, вирустық гепатит В, вирустық гепатит С, вирустық гепатит D.

SUMMARY

S.F. BERKINBAYEV, G.A. DZHUNUSBEKOVA, A.V. NERSESOV, A.E. DZHUMABAYEVA, D.A. KAIBULLAYEVA, A.M. RAISOVA, M.A. NAZAROVA, S.S. MADENOVA

Scientific-Research Institute of Cardiology and Internal Medicine, Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan, Almaty c., Republic of Kazakhstan

PREVALENCE OF VIRAL HEPATITIS AMONG RESIDENTS OF PAVLODAR REGION

Currently in the Republic of Kazakhstan, there are no official statistics of the prevalence of viral hepatitis in the general population. There are some data among target groups, therefore the study presents epidemiological interest taking into account such indicators as gender and age category, type of settlement, the presence education and ethnicity.

Aim of research. To research the prevalence of viral hepatitis B, C and D among residents of Pavlodar city and Pavlodar region.

Material and methods. Analytical cross-sectional research of people aged 18-69 years, living in the Pavlodar region (Pavlodar city, Leninskoye village, Pavlodarskoye village). The research involved three stages: respondents interviews, physical measurements, determination of hepatitis B surface antigen (HbsAg), HCV total antibodies (AntiHCV) in the blood, in case of positive results (HbsAg) were determined total antibodies for hepatitis D (AntiHDV).

Results and discussion. The prevalence of HBsAg-carriage among the population of Pavlodar region compiled 4,9%, where 15,5% are AntiHDV positive. The prevalence of AntiHCV compiled 6,1%. The determined categories requires further additional examination by PCR method.

Conclusions. The research allowed to evaluate the prevalence of viral hepatitis among the general population of Kazakhstan. The results requires further additional examination by PCR method among the determined categories.

Key words: prevalence, viral hepatitis B, viral hepatitis C, viral hepatitis D.

Для ссылки: Беркинбаев С.Ф., Джунусбекова Г.А., Нерсесов А.В., Джумабаева А.Е., Кайбуллаева Д.А., Раисова А.М., Назарова М.А., Маденова С.С. Распространенность вирусных гепатитов среди жителей Павлодарской области // Medicine (Almaty). – 2017. – No 9 (183). – P. 95-99

Статья поступила в редакцию 07.09.2017 г.

Статья принята в печать 11.09.2017 г.