

УДК: 616.36-002.1-036.22

**Кыргызстанда жаштардын (18-49 жаш) арасында кан аркылуу жугуучу В жана С
вирустук гепатитинин таралышы**

Р. М. Кененбаева

¹ И. К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,² Коомдук саламаттык сактоо улуттук институту,

Бишкек, Кыргыз Республикасы

МАКАЛА ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ КОРУТУНДУ

Негизги сөздөр:

Кан аркылуу жугуучу вирустук гепатит (КАЖВГ)

Вирустук гепатит В (ВГВ)

Вирустук гепатит С (ВГС)

Жаштар арасындагы оору

Узак мөөнөттүү динамикасы

Жаш курагы

Дүйнөлүк саламаттыкты сактоо уюмунун маалыматы боюнча, кан аркылуу жугуучу вирустук гепатиттеринен, өлүмгө алып келген негизги учурлары 20-49 жаштагы жаштар арасында байкалат. Ушуга байланыштуу макаланын максаты Кыргыз Республикасындагы жашаган жаштардын (18-49 жаш) арасында кан аркылуу жугуучу В жана С вирустук гепатиттеринин таралышын талдоо болуп саналат. Материалдар жана ыкмалар. Талдоо жүргүзүү үчүн 1998-жылдан 2021га чейинки мезгилде Кыргыз Республикасынын Саламаттыкты сактоо министрлигинин электрондук ден-соолук борборунун Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Оорулардын алдын алуу жана мамлекеттик санитардык-эпидемиологиялык көзөмөлдөө департаментинин маалыматтары колдонулган. Жыйынтыктар. В жана С курч вирустук гепатиттеринин жаны учурларын каттоосунун көрсөткүчтөрү боюнча оорунун төмөндөшүнүн орточо тенденциялары аныкталган ($T < 5\%$). Эң маанилүү топ 18 жаштан 49 жашка чейинкилер. Алардын жаш курагы боюнча В курч вирустук гепатити боюнча 80,6% жана С курч вирустук гепатити боюнча 67,9% үлүшүн түздү. ВГВнын катталган учурларынын көпчүлүгүн өнөкөт гепатити 66,2% ин түзүп жана алар биринчи жолу 18-49 жаштагылар арасында аныкталат. Кан менен байланышта болгон өнөкөт гепатиттин түзүмүндө жаштардын үлүшү 72,5% тен 83,7%ке чейин. Учурдагы мамлекеттик статистика реалдуу жагдайларды чагылдырбагандыгын эске алганда дагы, 18 жаштан 49 жашка чейинки курактык топ негизги болуп саналат деген тыянак чыгарууга болот. Толук эпидемиологиялык көрүнүшүн, түзүү үчүн бул популяцияда кан аркылуу жугуучу вирустук гепатиттеринин таралышынын тобокелдик факторлорун изилдөө үчүн кошумча изилдөөлөр жүргүзүлүшү керек.

Распространенность гемоконтактных вирусных гепатитов В и С среди молодежи (18-49 лет) в Кыргызстане**Адрес для переписки:**

Кененбаева Роза Миязбековна, 720020,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. И.К. Ахунбаева 92,
КГМА им. И.К. Ахунбаева
Тел.: + 996 555965715
E-mail: kenenbaeva.roza@bk.ru

Contacts:

Kenenbaeva Roza Miyazbekovna, 720020,
92 I.K. Akhunbaev str., Bishkek, Kyrgyz Republic
KSMА named after I.K. Akhunbaeva
Phone: + 996 555965715
E-mail: kenenbaeva.roza@bk.ru

Для цитирования:

Кененбаева Р. М. Распространенность гемоконтактных вирусных гепатитов В и С среди молодежи (18-49 лет) в Кыргызстане. Здравоохранение Кыргызстана научно-практический журнал 2024, № 1, с. 62-66. doi.10.51350/zdravkg2024.1.3.8.62.66

Citation:

Kenenbaeva R. M. Prevalence of blood-borne viral hepatitis B and C among young people (18-49 years old) in Kyrgyzstan. Health care of Kyrgyzstan scientific and practical journal 2024, No.1, pp.62-66.

doi.10.51350/zdravkg2024.1.3.8.62.66

DOI: <https://dx.doi.org/10.51350/zdravkg2024.1.3.8.62.66>

© Кененбаева Р. М., 2024

Р. М. Кененбаева

¹ Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева,² Национальный институт общественного здоровья,
Бишкек, Кыргыз Республикасы

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

РЕЗЮМЕ

Ключевые слова:

Гемоконтактные вирусные гепатиты (ГКВГ)
 Вирусный гепатит В (ВГВ)
 Вирусный гепатит С (ВГС)
 Заболеваемость молодежи
 Многолетняя динамика
 Возрастная структура

Согласно информации ВОЗ основные смертельные исходы при гемоконтактных вирусных гепатитах наблюдаются среди лиц молодого возраста 20 - 40 лет. В связи с этим, целью статьи является анализ распространенности гемоконтактных вирусных гепатитов В и С среди молодежи (18- 49 лет), проживающих в КР. Для анализа использовались данные ЦЭЗ МЗКР и ДПЗиГСЭН МЗКР за период с 1998 по 2021г. По показателям регистрации новых случаев острых вирусных гепатитов В и С выявлены умеренные тренды снижения заболеваемости ($T < 5\%$). Наиболее значимой группой являлись лица в возрасте от 18 до 49 лет. Их удельный вес в возрастной структуре составил для ОВГВ – 80,6%, ОВГС – 67,9%. Большинство зарегистрированных случаев ГКВГ приходилось на хронические гепатиты – 66,2%, и они выявлялись впервые в возрастной группе 18 - 49 лет. В структуре гемоконтактных хронических гепатитов удельный вес лиц молодого возраста составили от 72,5 до 83,7%.

Даже с учетом того, что существующая государственная статистика не отражает реальные ситуации, все равно по данным исследований возрастная группа от 18 до 49 лет является ключевой. Для составления полной эпидемиологической картины следует провести дополнительные исследования, по изучению факторов риска распространения ГКВГ в данной популяции.

Prevalence of blood-borne viral hepatitis B and C among young people (18-49 years old) in Kyrgyzstan

Kenenbaeva R.M.

¹ Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Akhunbaev,² National Institute of Public Health,
Bishkek, Kyrgyz Republic

ARTICLE INFO

ABSTRACT

Key words:

Blood-borne viral hepatitis (BBVH)
 Hepatitis B Virus (HBV)
 Hepatitis C Virus (HCV)
 Morbidity among young people
 Long-term dynamics
 Age structure

According to World Health Organization (WHO) information, the main deaths from blood-borne viral hepatitis are observed among young people aged 20 - 40 years. In this regard, the purpose of the article is to analyze the prevalence of blood-borne viral hepatitis B and C among young people (18-49 years old) living in the Kyrgyz Republic. For the analysis, data from the electronic application Center Ministry of Health of the Kyrgyz Republic and the Department of Public Health Protection and State Sanitation of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic for the period from 1998 to 2021 were used. For indicators of registration of new cases of acute viral hepatitis B and C, moderate trends in decreasing incidence were identified ($T < 5\%$). The most significant group are persons aged 18 to 49 years. Their share in the age structure was, for acute hepatitis B - 80,6%, acute hepatitis C - 67,9%. The majority of registered cases of blood-borne viral hepatitis are chronic hepatitis - 66,2%, and they are detected for the first time in the age group of 18 - 49 years. In the structure of blood-contact chronic hepatitis, the proportion of young people ranges from 72,5% to 83,7%.

Even taking into account that existing government statistics do not reflect real situations, it can still be concluded that the age group from 18 to 49 years is key. To compile a complete epidemiological picture, additional research should be conducted to study the risk factors for the spread of blood-borne viral hepatitis in this population.

Введение

В мае 2016г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла первую Глобальную стратегию сектора здравоохранения по вирусным гепатитам 2016-2020гг. В стратегии подчеркивается важнейшая роль обеспечения всеобщего охвата и сформулированы целевые показатели, согласованные с Целями устойчивого развития. Основной целью стратегии является элиминация вирусных гепатитов, как проблемы общественного здравоохранения - к 2030 г. должно идти к сокращению на 90%, новых случаев хронических инфекций и снижение смертности на 65% по сравнению с исходными показателями 2015г [1].

В мае 2022г. 75 Сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла ряд новых положений глобальной стратегии сектора здравоохранения на 2022-2030гг. в том числе и по вирусным гепатитам [2]. В Центрально- Азиатских республиках бремя гемоконтактных вирусных гепатитов остается актуальным. Основные смертельные исходы в результате гемоконтактных вирусных гепатитов как острых, так и хронических наблюдается среди лиц молодого возраста 20-40 лет [3].

В связи с этим, *целью* статьи является анализ распространенности гемоконтактных вирусных гепатитов В и С среди молодежи, проживающей в КР. Согласно рекомендациям ВОЗ к молодежи относятся лица в возрасте от 18 до 49 летия.

Материалы и методы

Для анализа использовались данные ЦЭЗ МЗ КР и ДПЗиГСЭН МЗ КР за период с 1998 по 2022 гг. Для оценки многолетней динамики заболеваемости использовался метод наименьших квадратов [4]. Расчет проводится по формуле

$$y = bx + I_{cp}$$

Для количественной оценки тренда многолетней динамики рассчитывается показатель Т (темп прироста/снижения)

$$T = (b \times 100) / (I_{cp})$$

При $\pm T = 0-1\%$ тенденция отсутствует,

$\pm T = 1,1-5\%$ умеренная,

$\pm T > 5\%$ тенденция высокая.

если значения со знаком “—” наблюдается тенденция к снижению, если “+” наблюдается тенденция к росту.

Для частотного анализа использовались стандартные методы статистической обработки данных.

Для анализа использовалась программа Excel.

Результаты и обсуждение

Для ретроспективного эпидемиологического анализа использовались статистические данные, собираемые ДПЗиГСЭН и ЦЭЗ. Данные по ВГ В регистрируются в стране с 1990 года, а ВГ С с 2000 г. Нами был проведен ретроспективный анализ зарегистрированной заболеваемости гепатитом В за период с 1990 по 2021г. и гепатита С с 2000 по 2021г. (рис. 1).

Как видно на рисунке 1, для регистрации заболеваемости ГКВГ В наблюдался хорошо видимый за анализируемый период тренд на снижение. Заболеваемость ВГВ с 40,3 на 100 тыс. населения (1990г.) снизилась до 1,8 на 100 тыс. населения (2022г.), почти в 22 раз. Такой резкий спад показателя заболеваемости связан с введением обязательной вакцинации против ВГВ в календарь прививок. Так, за период 2000 -2020 г. заболеваемость среди детей до 14 лет снизилась более чем в 145 раз. Но вместе с тем показатели регистрации новых случаев ВГВ, остались значимыми и превышали показатели для ВГС (рис. 1).

Показатели заболеваемости ВГС за период 2000-2022гг. колебались в диапазоне от 0,8 (2021) до 2,3 (2010; 2012) на 100 тыс. населения, и в сравнении с динамикой ВГС кажутся постоянными, но и их регистрация снизилась за анализируемый период почти в 3 раза.

Если оценивать характеристику многолетнего тренда, то существенной разницы не выявлено. Для ВГВ за анализируемый период темп снижения составил «-4,3%», а для ВГ С «-3,8%» в год. Таким образом для обеих инфекций наблюдалась умеренная тенденция к снижению ($\pm T = 1,1 - 5\%$).

Основной мерой профилактики ВГВ является вакцинация. Среди выявленных острых ВГВ, не было зарегистрировано ни одного случая заражения среди ранее вакцинированных лиц, что подтверждает эффективность вакцинации. Но вместе с тем полученные данные свидетельствуют о том, что остается достаточно большая прослойка населения, неохваченная плановой вакцинацией против ВГ В. Это видно при анализе возрастной структуры заболеваемости.

Анализ возрастной структуры новых случаев ВГВ показал, что в основном заболевают лица молодого активного возраста 18-49 лет - 80,6%.

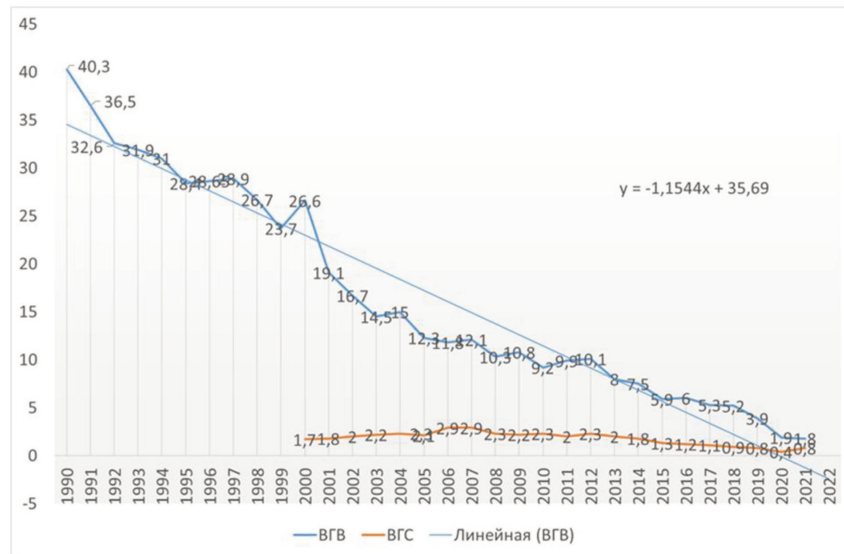


Рисунок 1. Многолетняя динамика регистрации новых случаев вирусных гепатитов В и С (по данным ЦЭЗ; ДПЗиГСЭН).

Figure 1. Long-term dynamics of registration of new cases of viral hepatitis B and C (according to e-health center; Department of DP and SSES).

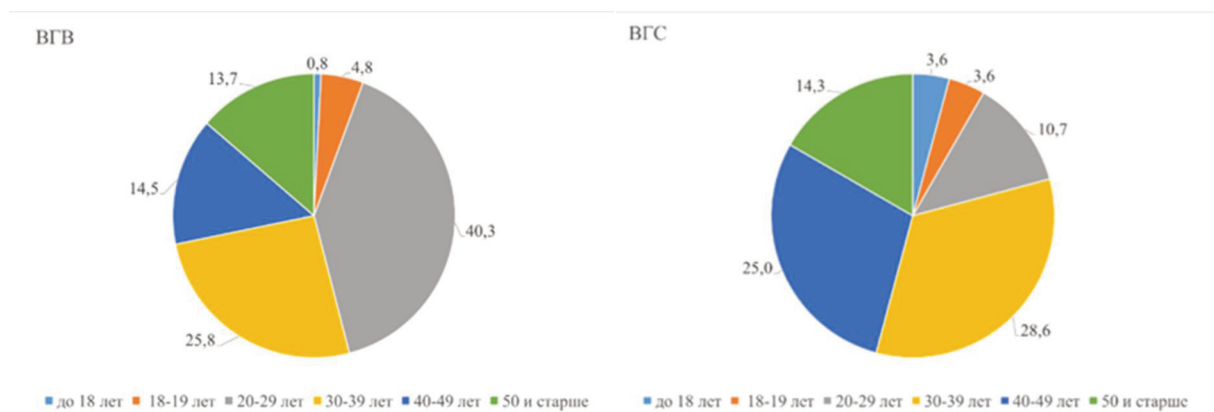


Рисунок 2. Возрастная структура острых вирусных гепатитов В и С (%).

Figure 2. Age structure of acute viral hepatitis B and C (%).

Из них половина (40,3%) приходится на возрастную группу 20-29 лет. 25,8% относятся к группе от 30 до 39 лет, и 14,5%- 40-49 лет (рис. 2).

В возрастной структуре острых ВГС большая часть (67,9%) вновь выявленных лиц относились к возрастной категории от 18 до 49 лет. Больше всего случаев наблюдалось в возрастной группе «30-39 лет» - 28,6%, на втором месте была группа «40-49 лет» - 25%, и на третьем -10,7% лица в возрасте «20-29 лет» (рис.2).

Но надо признать, существующая система регистрации случаев заболеваемости не отражает реальную эпидемиологическую картину. Случаи острых ВГВ и С регистрируются по обращаемости пациентов, при наличии у них клинических проявлений. У большинства лиц, инфицированных гепатитами В и С, заболевание протекает без симптомов, и

система здравоохранения выявляет их только при хронизации процесса (хронические вирусные гепатиты). Согласно данным официальной регистрации хронических гепатитов в 66,2% случаев они выявляются впервые.

Как видно на рисунке 3, хронические вирусные гепатиты В регистрировались чаще, чем ХВГС. И при этом наблюдались одинаковые тренды для обеих инфекций, что свидетельствует о том, что выявление случаев не отражает реальную эпидемиологическую картину, что требует проведения дополнительных исследований по изучению популяционной распространенности ГВБГ.

Согласно прогнозам ВОЗ в КР оценочные показатели распространения вирусных гепатитов В - 180000 случаев (2759,2 на 100 тыс. нас.), вирусных гепатитов С-13000 случаев (1992,8 на 100 тыс. нас.).

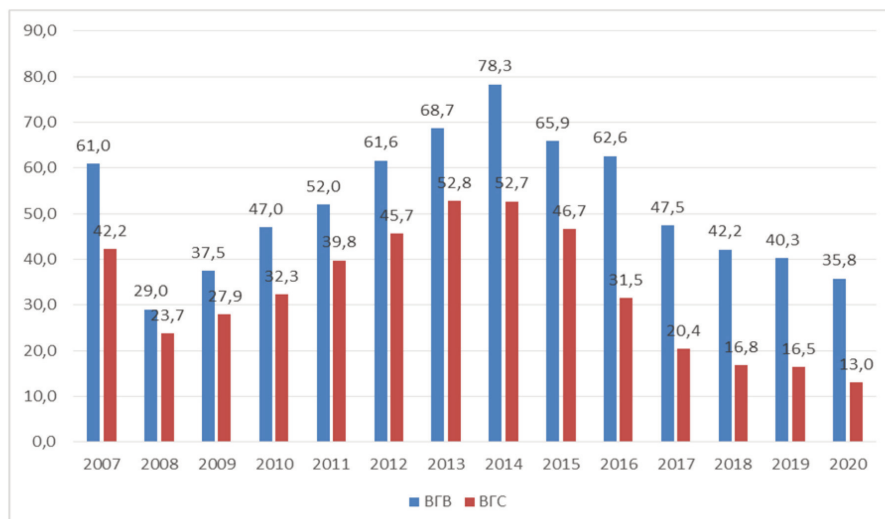


Рисунок 3. Показатель распространенности хронических гепатитов В и С за период 2007 – 2020 гг.
Figure 3. Prevalence rate of chronic hepatitis B and C for the period 2007-2020

Следовательно, можно предположить, что из них на лиц в возрасте «18-49 лет» приходится; ВГВ- 1874 случая, ВГС-1606 случаев, что существенно превышает показатели официальной их регистрации в стране. В возрастной структуре впервые выявленных хронических вирусных гепатитов от 72,5 до 83,7% случаев приходится на возрастную группу от 18 -49 лет.

Выводы

Несмотря на то, что согласно государственным статистическим данным в отношении гемоконтактных вирусных гепатитов в многолетней динамике наблюдается умеренный тренд к снижению (Т снижения менее 5% в год для ОГКВГ), в целом ситуация

является неблагоприятной, так как реальную картину по распространению ГКВГ не возможно оценить из-за того, что клиника в большинстве случаев протекает бессимптомно, о чем свидетельствует и то, что ХГКВГ в 66,2% случаев выявляются впервые. И основной группой риска являются лица, наиболее активного и социально значимого возраста от 18 до 49 лет. Все это подтверждает необходимость проведения оценки факторов риска для данной возрастной группы, для последующего выбора профилактических мер снижения частоты инфицирования.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.
The authors declare no conflicts of interest

Литература/References

1. Всемирная организация здравоохранения. Глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016-2021 годы. Женева - 2016. [The World Health Organization. Global Health Sector Strategy on Viral Hepatitis for 2016-2021. Geneva-2016.] <https://whodc.mednet.ru/ru/osnovnye-publikaczii/infekczionnye-bolezni-i-borbas-nimi/virusnyj-gepatit/2537.html>
2. World Health Organization 2022. Global health sector strategies on, respectively, HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections for the period 2022-2030. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/360348/9789240053779-eng.pdf?sequence=1>
3. Саттарова Г. Ж. Эпидемиологические особенности коинфекции ВИЧ и вирусных гепатитов в Кыргызской Республике на современном этапе [диссертация] канд. мед. наук (14.02.02 – эпидемиология). г.Бишкек, 2024. с.30-31. [Sattarova GZh. Epidemiological features of HIV and viral hepatitis co-infection in the Kyrgyz Republic at the present stage [dissertation] Ph.D. of Medical Sciences (14.02.02 – epidemiology) Bishkek city, 2024. 30-31]

Авторы:

Кененбаева Роза Миязбековна, старший преподаватель кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева; аспирант Национального института общественного здоровья МЗ, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID:<https://orcid.org/0000-0002-0413-0203>

Authors:

Kenenbaeva Roza Miyazbekovna, Senior Lecturer, Department of Microbiology, Virology and Immunology, Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaeva; graduate student of the National Institute of Public Health of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID:<https://orcid.org/0000-0002-0413-0203>

Поступила в редакцию 20.02.2024
Принята к печати 08.04.2024

Received 20.02.2024
Accepted 08.04.2024