

**Advanced technology of side reactions prevention to chemotherapy
at patients with tuberculosis of lungs**

A.I. CHOPOROVA, O.S. SHEVCHENKO, Yu.M. PASHKOV, A.L. STEPANENKO

The estimation of frequency and character of side reactions to chemotherapy at 154 patients suffered from newly diagnosed tuberculosis of lungs at application of glutargin and magnitotherapy and their combinations in complex treatment were provided. Complex administration of glutargin with magnitotherapy throughout the first 1–2 months of polychemotherapy patient with tuberculosis of lungs decrease of frequency and gravity of hepatotoxic and other origin side effects. The course of glutargin reduces signs of clinico-laboratory side reactions, course magnitotherapy reduces quantity of allergic reactions, manifestation of toxic-allergic reactions.

Keywords: tuberculosis of lungs, chemotherapy, side effects, glutargin, magnitotherapy

УДК: 616.36-002.2-022.6-055.26-036.22:618.3](571.16)|450|

**Эпидемиологическая характеристика
хронических вирусных гепатитов В и С у беременных женщин
в Томской области за 2000-2009 гг.**

К.И. ЧУЙКОВА, Т.А. КОВАЛЕВА, Е.А. АЛЕКСЕЕВА

г. Томск, Россия

Проведено изучение частоты выявления маркеров вирусов гепатитов В и С у беременных женщин в Томской области в 2000–2009 гг., а также исследование ПЦР у 104 беременных женщин с хроническими вирусными гепатитами В и С. Установлено, что распространенность HBsAg снизилась с 1,7–2,1% до 1,0%, распространенность антител к вирусу гепатита С повысилась от 3,7% до 5,2–5,3%. В III триместре беременности репликация вирусов гепатита В определялась у 78,9% женщин, вируса гепатита С – у 72,3%.

Ключевые слова: хронические вирусные гепатиты В и С, беременные женщины, эпидемиология

Томская область и город Томск характеризуются высокой заболеваемостью хроническими вирусными гепатитами (ХВГ) В и С и латентными формами инфекции [3, 4, 5, 6]. Наиболее высокие проценты заболеваемости ХВГ приходятся на возраст 20–29 лет (37,2%), 30–39 лет (32%), доля лиц 40–49 лет – 9,6%, 15–19 лет – 3,4% [6]. Высокая распространенность ХВГ среди лиц молодого, наиболее репродуктивного возраста, может способствовать дальнейшей активизации полового пути передачи возбудителей этих инфекций, более интенсивной перинатальной передаче вирусов гепатитов В и С.

Цель исследования – изучить эпидемиологическую характеристику вирусных гепатитов В и С у беременных женщин в Томской области за 2000–2009 гг.

Материал и методы

Объект исследования: 104 беременные женщины с хроническими вирусными гепатитами В и С (сопоставление проводилось со статистическими данными Управления Роспотребнадзора по Томской области).

Методы исследования: эпидемиологический (ретроспективное эпидемиологическое исследование), аналитический, клинические методы, лабораторные методы, УЗИ органов брюшной полости, определение маркерного спектра на вирусные гепатиты В и С (HBsAg, анти-HBs, HBeAg, анти-HBe, анти-HBc-IgM, анти-HBc-IgG; анти-HCV-IgM, анти-HBc-IgG, анти-HCV-NS3, анти-HCV-NS4, анти-HCV-NS5), молекулярно-биологическое исследование крови на вирусы гепатитов В и С методом ПЦР и генотипирование вируса гепатита С. ПЦР-диагностика и генотипирование проводились в лаборатории Медицинского диагностического центра филиала ФГУП «НПО «Микроген» – НПО «Вирион» в г. Томске. Положительные результаты ПЦР определялись при содержании вирусов гепатитов В и С, равном 1000 или более копий/мл.

Результаты

Для оценки общей эпидемиологической ситуации по ХВГ В и С среди населения Томской области была проведена оценка уровня заболеваемости ХВГ в течение 10 лет (с 2000 по 2009 гг.).

В Томской области отмечается ежегодный рост хронических форм вирусного гепатита С – с 6,85 до 40,82 на 100 тысяч населения (за период с 2000–2009 гг.). Заболеваемость ХВГ в 2009 г. в сравнении с 2008 г. увеличилась на 10% (2009 г. – 56,75, 2008 г. – 51,59 на 100 тысяч населения).

Уровень заболеваемости ХВГВ в Томской области в 2000 г. составлял 8,75 на 100 тыс. населения, достиг максимальных значений в 2004 г. – 20,95 на 100 тыс. населения, к 2009 г. произошло снижение в 1,3 раза до 15,44 на 100 тыс. населения. Это совпадает также и с общей тенденцией снижения «носительства» вируса гепатита В среди населения в РФ – в период с 1999 по 2008 гг. этот показатель снизился в 2,4 раза [5]. Заболеваемость ХВГВ по сравнению с предыдущим годом возросла на 10% – интенсивный показатель 15,44 на 100 тысяч населения в 2009 г (в сравнении с 14,01 в 2008 г.) [6].

В структуре хронических гепатитов доминирует ХВГС, доля которого составляет 71,9%. Уровень заболеваемости ХВГС в Томской области в течение 10 лет возрос в 5,95 раз с 6,85 на 100 тыс. населения в 2000 г. до 40,82 на 100 тыс. населения в 2009 г., это в 3,4 раза превышает темпы прироста ХВГС в РФ с 22,2 в 2000 г. до 39,1 на 100 тыс. населения в 2008 г. (в 1,76 раза) [5, 6].

В 2009 г. в Томской области, среди впервые выявленных больных хроническими формами, мужчины составили 60%, женщины – 40%.

По данным статистических отчетов Управления Роспотребнадзора по Томской области проведен анализ частоты выявления маркеров вирусов гепатита В (HBsAg) и С (анти-НСV) у беременных женщин в Томской области.

Если в 2000 г. частота выявления HBsAg у беременных женщин составляла 1,7%, достигнув в 2002 г. 2,1% (максимальная частота), то в 2009 г. снизилась до 1% (табл. 1).

Таблица 1

**Частота выявления HBsAg у беременных женщин
в Томской области в 2000-2009 гг.**

Годы	Количество обследованных	Наличие анти-НСV	
		Абс.	%
2000	6550	112	1,7
2001	3506	66	1,9
2002	7486	156	2,1
2003	9204	170	1,8
2004	12789	228	1,8
2005	17969	235	1,3
2006	22894	322	1,4
2007	24020	370	1,5
2008	24856	288	1,2
2009	19928	205	1,0

Обратная тенденция прослеживается в отношении выявления суммарных антител к вирусу гепатита С (анти-НСV) у беременных женщин (табл. 2). В 2000 г. частота выявления анти-НСV составила 3,7%, в последующие годы отмечалось неуклонное повышение частоты выявления анти-НСV, которая в 2008 г. достигла 5,2%, в 2009 г. – 5,1%. Повышение частоты выявления анти-НСV у беременных женщин в Томской области за 10 лет составило 1,4 раза.

Изменение распространенности маркеров вирусов гепатитов В и С у беременных женщин с 2000 г. по 2009 г. сопоставима с динамикой уровня заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С за исследуемый период на данной территории.

Под нашим наблюдением в период с 2006 по 2009 гг. находилось 104 беременных женщин с хроническими вирусными гепатитами В и С, из них у 30 был диагностирован ХВГВ, у 74 – ХВГС. Обследование женщин проводилось в амбулаторных условиях.

Средний возраст у беременных женщин с ХВГВ составил $28,95 \pm 5,86$ лет. Из них первобеременных было – 14 из 30 (46,7%), повторнобеременных – 16 из 30 (53,3%) женщин. ХВГВ был выявлен впервые во время беременности у 24 из 30 (80%) женщин.

**Частота выявления анти-НСV у беременных женщин
в Томской области в 2000–2009 гг.**

Годы	Количество обследованных	Наличие анти-НСV	
		Абс.	%
2000	402	15	3,7
2001	2440	47	1,9
2002	834	32	3,8
2003	1283	51	3,9
2004	5558	239	4,3
2005	11528	477	4,1
2006	17886	820	4,6
2007	21025	1094	5,2
2008	24525	1273	5,2
2009	19419	990	5,1

Средний возраст женщин с ХВГС составил $27,85 \pm 5,07$ лет. Из них первобеременных было 44 (58,1%), повторнобеременных – 31 (41,9%) женщины. ХВГС был выявлен впервые во время беременности у 68 из 74 женщин (89,2%). Первичное выявление ХВГС во время беременности у большинства женщин согласуется с данными других авторов [1].

Положительные результаты ПЦР-диагностики были получены у 22 из 29 (78,9%) обследованных женщин с ХВГВ и у 47 из 65 (72,3%) женщин с ХВГС в III триместре беременности. Репликативная активность вирусов гепатитов В и С в III триместре является важным фактором риска вертикальной передачи, так как известно, что передача этих инфекций осуществляется только в случае их выявления в крови и чаще всего происходит в III триместре или в период родов [1, 7, 8].

Выводы

1. Высокая заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С среди населения приводит к вовлечению в эпидемический процесс женщин фертильного возраста, в том числе беременных женщин.

2. В течение последних 10 лет в Томской области среди беременных женщин регистрируется уменьшение распространенности HBsAg и повышение распространенности антител к вирусу гепатита С.

3. Инфицирование вирусами гепатитов В и С у беременных женщин чаще выявляется во время беременности при скрининговом обследовании на стадии хронического гепатита.

4. Активация вирусной репликации в III триместре отмечается у большинства женщин с хроническими вирусными гепатитами В и С, что может приводить к повышению риска вертикальной передачи.

Литература

1. Ершова О.Н. Современные проявления эпидемического процесса гепатита С, активность естественных путей передачи, совершенствование профилактики этой инфекции: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / О.Н. Ершова. – М., 2006. – 47 с.
2. О санитарно-эпидемиологической обстановке в Российской Федерации в 2008 году: Государственный доклад. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2009. – 467 с.
3. О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Томской области в 2006 году: Государственный доклад. – Томск: Управление Роспотребнадзора по Томской области, 2007. – 169 с.
4. О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Томской области в 2007 году: Государственный доклад. – Томск: Управление Роспотребнадзора по Томской области, 2008. – 193 с.
5. О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Томской области в 2008 году: Государственный доклад. – Томск: Управление Роспотребнадзора по Томской области, 2009. – 184 с.
6. О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Томской области в 2009 году: Государственный доклад. – Томск: Управление Роспотребнадзора по Томской области, 2010. – 215 с.
7. Yang S. Effect of high viral hepatitis B virus DNA loads on vertical transmission of hepatitis B virus in late-pregnant women / S. Yang, M. Liu, L. Wang // Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi. – 2008. – № 43 (5). – P. 329–331.
8. Lu H.F. Pregnant women hepatitis B markers investigation and analysis of intrauterine infection / H.F. Lu, W.J. Jin, X.H. Huang [et al.]. // Zhonghua Shi Yan He Lin Chuang Binq Du Xue Za Zhi. – 2009. – № 23 (3). – P. 235–237.

Епідеміологічна характеристика хронічних вірусних гепатитів В і С у вагітних жінок у Томській області за 2000–2009 рр.

Т.А. КОВАЛЬОВА, К.І. ЧУЙКОВА, Є.А. АЛЕКСЄЄВА

Проведено вивчення частоти виявлення маркерів вірусів гепатитів В і С у вагітних жінок в Томській області у 2000–2009 рр., а також дослідження ПЦР у 104 вагітних жінок з хронічними вірусними гепатитами В і С. Встановлено, що поширеність HBsAg знизилася з 1,7–2,1% до 1,0%, поширеність антитіл до вірусу гепатиту С підвищилася від 3,7% до 5,2–5,3%. У III триместрі вагітності реплікація вірусів гепатиту В визначалася у 78,9% жінок, вірусу гепатиту С – у 72,3%.

Ключові слова: хронічні вірусні гепатити В і С, вагітні жінки, епідеміологія

Epidemiological characteristic of chronic viral hepatitis B and C in pregnant women in the region of Tomsk during 2000–2009

T.A. KOVALEVA, K.I. CHUIKOVA, E.A. ALEKSEEVA

This article describes the research of the prevalence of detecting markers for hepatitis B virus and hepatitis C virus in pregnant women in the region of Tomsk from 2000 to 2009, also PCR for hepatitis B and C in 104 pregnant women. It was determined that the prevalence of HBsAg decreased from 1,7–2,1% to 1%, the prevalence of antibodies to hepatitis C virus increased from 3,7% to 5,2–5,3%. The reactivation of viral hepatitis was revealed in 78,9% pregnant women with HBV and 72,3% pregnant women with HCV.

Key words: chronic hepatitis B and C, pregnant women, epidemiology