

## Распространение генотипов вирусного гепатита С на территории Рязани и Рязанской области.

Бирюков В.В., Пискарева О.В.,  
Настевич Ю.А., Новосадова И.Г

Гепатит С является одной из самых актуальных проблем здравоохранения во всем мире, включая Россию. Определение генотипов вирусного гепатита С (ВГС) имеет большое значение для практической медицины т.к. позволяет решать задачи эпидемиологического надзора за инфекцией, прогнозирования исхода заболевания и разработки тактики противовирусной терапии.

В результате генетической неоднородности вируса гепатита С образуется большое число различных генотипов. Для клинической практики достаточно определить генотипы HCV (1a, 1в, 2, 3 а/в).

Географическое распространение различных генотипов ВГС достаточно хорошо документировано. Тем не менее, оно продолжает оставаться постоянным предметом изучения. Согласно литературным данным по частоте встречаемости генотипов ВГС в России преобладающим является 1в, далее с убывающей частотой 3а, 1а,2. Однако, в связи с высокой частотой передачи ВГС среди лиц употребляющих наркотики динамически изменяется эпидемиологическая ситуация и соотношение основных генотипов ВГС, циркулирующих на различных территориях РФ.

Целью работы являлось определение спектра генотипов ВГС, циркулирующих на территории Рязанской области.

Материалы и методы. За период с января 2011 г. по январь 2013 г. было проведено генотипирование 170 образцов РНК – положительной сыворотки пациентов – жителей города Рязани и Рязанской области с диагнозом ХГВС. Выделение РНК проводили с помощью набора для выделения нуклеиновых кислот из сыворотки и плазмы крови ООО «ДНК–Технология» г. Москва. Определение генотипов проводили с помощью реактивов для генотипирования ВГС ООО «ДНК–Технология» г. Москва, позволяющего на основе типоспецифических праймеров выявить наиболее распространенные генотипы: 1а, 1в, 2, 3а/в. Исследования проводились в формате «реального времени» на амплификаторе ДТ – 96 (Россия)

Результаты. Полученные в ходе проведенной работы результаты можно представить в виде следующей таблицы.

Распространение генотипов ВГС в г. Рязани и Рязанской области.

Число пациентов	генотипы				Число пациентов более чем с одним генотипом
	1а	1в	2	3а/в	
170	2	92	2	68	6
100%	1,2	54	1,2	40	3,6
	96,4				

Среди обследованных пациентов было обнаружено 4 генотипа ВГС: 1а, 1в, 2, 3а/в. Установлено преобладание 1в генотипа (54%). Достаточно высокий процент распространенности генотипа 3а (40%). Частота выявления генотипов 1а и 2 одинакова и составляет по 1,2%. Отмечаются случаи микстформ инфекции с частотой 3,6%. Наиболее распространенный вариант комбинации

генотипов 1в+3а, что вполне объяснимо максимальным распространением данных генотипов в изолированных вариантах.

При сравнении данных распределения генотипов ВГС в Московском, Санкт-Петербургском, Казанском регионах были получены практически одинаковые результаты. Доминирующим генотипом остается 1в, а вторым по распространенности является генотип 3а. Исследования по ЦФО показали присутствие генотипа 1в в 52% случаев. Однако, если ранее генотип 1а встречался в 30% случаев, то в последних исследованиях его доля составляла 3%. Ранее генотип 3а выявлялся в 8%, в то время как сейчас его доля составляет уже более трети ВГС – инфицированных, а среди лиц с внутривенным употреблением наркотиков составляет 65%.

Эпидемиологическая картина распространенности различных генотипов ВГС в Рязанской области не отличается от таковой по другим регионам России.

Заключение. Проведенная работа имеет важное практическое значение. Удельный вес ко-инфекции генотипами 1в+3а составляет 3,6%, это указывает на участие различных путей передачи гепатита С. В Рязанской области доминирует генотип 1в, вторым по распространенности является генотип 3а. Считается, что генотип 1в является наиболее устойчивым к противовирусной терапии и вызывает заболевание печени с высоким риском хронизации. В последних работах генотип 1в ассоциируют с гемотрансфузионным путем передачи.

Для нашего региона характерен ранее описанный сдвиг в сторону увеличения доли ВГС генотипа 3а, который гораздо лучше поддается лечению, чем 1в. Фактические данные свидетельствуют в пользу предположения, что в настоящее время основными распространителями ВГС стали инфекционные наркоманы, большинство из которых инфицированы генотипом 3а.

При планировании противовирусной терапии гепатита С определение генотипа вируса позволит правильно выбрать оптимальную схему лечения, от качества которой зависит в конечном счете прогноз заболевания и жизни пациента.