

Следует заметить, что в числе 7,6% имеется один случай заражения искусственным путем вне очага HCV- инфекции. Подобные случаи также вносят свою долю участия в формировании очага HCV- инфекции в условиях семьи.

Необходимо отметить, что в обследуемых очагах число анти- HCV позитивных лиц (сумма носителей вируса и от них заразившихся) составило 53 человека. При исследовании их сыворотки методом ПЦР РНК- HCV выявлена у 38 (71,7%). Инфицирование контактных происходило при наличии РНК- HCV у источника вируса.

Таким образом, в условиях семьи от инфицированных лиц HCV может передаваться: от матери новорожденным и детям трансплацентарным, интранатальным и контактно-бытовым путями, от жен и мужей - половым и контактным путями. Следует подчеркнуть, что инфицированные мужья интенсивнее передают HCV половым путем (23,8%), чем жены (10,5%). В то же время в очагах, где носителями HCV являются женщины, вирус чаще передается контактно-бытовым путем членам семьи (1,7%). У более чем 70% анти- HCV позитивных лиц выявляется РНК-

HCV. Во всех случаях заражения контактных лиц у источника вируса отмечено наличие РНК- HCV в сыворотке крови.

Литература

1. Margolis H.S. Hepatitis C //hsm 1@cdc.gov-2005.
2. Кулырова Б.М. Качество жизни больных гепатитом С при разных видах лечения // Эпидемиология и инф. болезни.-2007.-№3.- С.36-38.
3. Вирусные гепатиты // Издание СиДиСи, США.-2001.-253с.
4. Соринсон С.Н. Вирусные гепатиты. -С-Пб.-1998.-331с.
5. Report of WHO Consultation (1998). Global surveillance and control of hepatitis C // J.Viral Hepatitis.-1999.-V.6.-P.35-47.
6. Rapicetta M., Argentini C., Spada E. et al. Molecular evolution of HCV genotype 2 persistent infection following mother- to- infant transmission// Arch.virol.-2000.-V.145.-P.965-977.
7. Ruiz-Moreno M./Seal-Orolco A., Millan A. Hepatitis C virus infection in children//J.Hepatol.-1999.-V31.Suppl.1-P.124-129.

С гепатитінің жанұялық ошақтары жағдайындағы HCV берілу жолдары Э.С. Утегенова

Жанұялық ошақтарда HCV вертикальды, жыныстық және тұрмыстық жанасу жолдарымен беріледі, және де жұбайлар арасында HCV тасымалдануы кезінде неғұрлым белсенді келетін жыныс жолы басым болады.

Түйінді сөздер: С гепатиті, жанұялық ошақ, вирустың берілу жолдары.

Ways of the issue HCV in condition household centre hepatitis C E.S. Utegenova

In household centre HCV is sent vertical,sexual and contact-home fetter moreover dominates the sexual a way,which pain active under носительстве HCV amongst spouses.

Key words: hepatitis C, household centre, way of the issue of the virus.

УДК 613.36-002-022:578.891-614.23/.25-575.2

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ (В И С) СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ Г. БИШКЕК

М.Б. Ырысова¹, Т.Б. Козукеев¹, Ж.С. Исакова¹, А.Б. Рыскулбекова², З.Ш. Нурматов³

Научно-производственное Объединение «Профилактическая медицина»¹,
ЦГСЭН² г. Бишкек, ДГСЭН³ МЗ КР

Настоящее исследование посвящено изучению состояния проблемы профессиональной заболеваемости и инфицированности вирусными гепатитами В и С среди медицинских работников г. Бишкек и разработке профилактических мероприятий.

Результаты обследования медицинских работников на HBsAg и анти-HCV- антиген показали их широкое распространение. Самая высокая частота выявления HBsAg

среди специалистов терапевтического профиля (12%) и гинекологов (10,4%), анти-HCV среди персонала лабораторной службы - 14,6%. В результате однофакторного анализа выявлено, что группой риска заражения гепатитом С является средний медперсонал со стажем более 10 лет. В остальных случаях между уровнем инфицированности и медицинским стажем персонала не было достоверной связи.

Ключевые слова: гепатиты В и С, профилактика, медицинские работники, заболеваемость, инфицирование.

Вирусный гепатит В (ВГВ) и вирусный гепатит С (ВГС) – наиболее часто встречающиеся у медицинского персонала профессиональные заболевания. Благодаря склонности к хронизации они приводят к циррозу печени и первичной гепатоцеллюлярной карциноме. Согласно данным ВОЗ, в мире от ГВ каждый день умирает один медицинский работник. В США от хронического гепатита ежегодно погибают 100-200 работников здравоохранения [1]. Заболеваемость медработников, связь ее с профессиональной деятельностью являются серьезной и недостаточно изученной на сегодняшний день проблемой [2, 3].

Материалы и методы

Материалом для исследований инфицированности медицинских работников ВГВ и ВГС служили сыворотки крови врачей различных специальностей и медсестер лечебных учреждений г. Бишкек. Всего обследовано 828 врачей и 701 медсестер. Кровь отбирали из локтевой вены в объеме 5мл. Сыворотки крови хранили при температуре -20°C во флаконах

с завинчивающейся крышкой до исследования.

Исследование крови на наличие маркера ВГВ (HBsAg) и ВГС (анти-HCV) выполнено методом иммуноферментного анализа с применением высокочувствительных и высокоспецифических тест-систем фирмы «Вектор-Бест» (Россия).

В качестве метода сбора информации о специальности и о стаже работы по специальности применяли метод статистического наблюдения (анкетирование и интервьюирование по стандартизованным анкетам). Для большей объективности и достоверности анкетирование было анонимным.

Результаты и обсуждение

На наличие маркеров ВГС в крови обследованы 828 и ВГВ - 804 врачей хирургического, терапевтического, гинекологического, реанимационного, стоматологического, лабораторного и др. профилей. У 645 медсестер определяли наличие в крови Anti-HCV, 701 средний персонал обследован на HBsAg (таблица 1).

Таблица 1 - Частота выявления маркеров инфицирования вирусом гепатита В медицинского персонала

Группы специалистов	Anti-HCV			HBsAg		
	положит.	отрицат.	Итого	положит.	отрицат.	Итого
	абс.число (%)	абс.число (%)	абс.число (%)	абс.число (%)	абс.число (%)	абс.число (%)
Гинекологическая	10 (5,2)	183 (94,8)	193 (100)	15 (10,4)	128 (89,6)	143 (100)
Лабораторная	15 (14,6)	88 (85,4)	103 (100)	6 (6,8)	81 (93,2)	87 (100)
Реанимационная	5 (6,9)	67 (93,1)	72 (100)	8 (9,8)	73 (90,2)	81 (100)
Стоматологическая	9 (6,7)	125 (93,3)	134 (100)	7 (5,2)	127 (94,8)	134 (100)
Терапевтическая	9 (7,5)	111 (92,5)	120 (100)	15 (12)	110 (88)	125 (100)
Хирургическая	10 (4,8)	196 (95,2)	206 (100)	22 (9,4)	212 (90,6)	234 (100)
Медсестры	54 (8,4)	591 (91,6)	645 (100)	59 (8,4)	642 (91,6)	701 (100)
Итого	58	770	828	73	731	804

Среди специалистов различного профиля наиболее высокие показатели инфицированности вирусом ВГС у сотрудников лабораторной службы (14,6%), а маркеры ВГВ выявлены чаще у медработников терапевтического профиля (12%) и у гинекологов (10,4%). У хирургов и реаниматологов инфицированность вирусом ВГВ выше (9,4% и 9,8% соотв.), чем ВГС (4,8% и 6,9%). У стоматологов Anti-HCV выявляется чаще (6,7%), чем HBsAg

(5,2%). У среднего медицинского персонала уровень инфицированности вирусами гепатитов В и С оказался одинаковым и достаточно высоким.

Нами проведен также однофакторный анализ инфицированности медработников вирусами ВГС и ВГВ (таблица 2).

Из таблицы 2 видно, что у среднего медицинского персонала со стажем более 10 лет повышается риск заражения гепатитом С. А между инфицированностью

Таблица 2 - Однофакторный анализ медработников положительно реагирующих на Anti-HCV

Факторы риска	n	RR	95% CI		P=value
			Min	Max	
Стаж всех медработников (Более 10 лет/ 10 и менее лет)	1496	2,1	1,3	3,4	<0,05
Стаж среди среднего медперсонала (Более 10 лет/ 10 и менее лет)	644	3,4	1,6	7,04	<0,05
Стаж среди врачей (Более 10 лет/ 10 и менее лет)	852	1,5	0,8	2,7	0,1
Профессия (Медсестра/Врач)	1496	1,2	0,8	1,7	0,2

Таблица 3 - Однофакторный анализ медработников положительно реагирующих на HBsAg

Фактор риска	n	RR	95% CI		P=value
			Min	Max	
Стаж всех медработников (Более 10 лет / 10 и менее лет)	1555	0,9	0,7	1,4	0,5
Стаж среди среднего медперсонала (Более 10 лет/ 10 и менее лет)	702	0,9	0,5	1,6	0,5
Стаж среди врачей (Более 10 лет / 10 и менее лет)	853	0,9	0,6	1,5	0,5
Профессия (Медсестра /Врач)	1555	0,8	0,6	1,1	0,1

гепатитом В у врачей и медсестер и медицинским стажем не выявлено достоверной связи (таблица 3).

Таким образом, в результате исследования выяснилось, что уровень инфицированности вирусом гепатита С у сотрудников лабораторной службы выше, чем у других специалистов. Наиболее высокие показатели HBsAg выявлены у специалистов терапевтического профиля. А группой риска заражения ГС является средний медперсонал со стажем более 10 лет, а у врачей между уровнем инфицированности вирусами ГВ и ГС и медицинским стажем никакой связи не выявлено.

Литература

1. Е.В. Ковалева. Профилактика внутрибольничных инфекций у медицинского персонала // Эпидемиология и инфекционные болезни. - 2000. - №5. - С. 17-20.
2. Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины. – М., 1998.
3. Профилактика внутрибольничных инфекций: Руководство для врачей/Под ред. Е.П.Ковалевой, Н.А.Семиной. — М.:ТОО “Рарогъ”. —1993. - 228 с.

Бишкек қаласындағы медицина қызметкерлерінің арасында (В және С) вирусты гепатиттерінің көп таралғандығы

М.Б. Ырысова, Т.Б. Козукеева, Ж.С. Исакова, А.Б. Рысқұлбекова, З.Ш. Нұрматов

Осы зерттеу Бишкек қ. медицина қызметкерлерінің арасындағы В және С вирусты гепатиттерінің жұқпалылығы мен кәсіби сырқатқа шалдығу мәселелерінің жай-күйін зерттеуге және алдын алу іс-шараларын жете зерттеуге арналған.

Медицина қызметкерлерінің HBsAg және анти-HCV – антигеніне зертеу нәтижелері олардың кең таралғандығын көрсетті. Терапевтік профильдегі мамандардың арасындағы HBsAg ең жоғары анықталу жиілігі (12%) және гинекологтарда (10,4%); анти-HCV – зертханалық қызметтің қызметкерлері арасында – 14,6 %.

Түйінді сөздер: А и В гепатиті, алдын алу, сырқаттанушылық, инфицирование.

Prevalence of viral hepatitis (B and C) among medical workers in Bishkek

M.B. Yrysova, T.B. Kozukeev, J.S. Isakova, A.B. Ryskulbekova, Z.S. Nurmatov

We studied the incidence and rate of infection with hepatitis B and C among medical workers in Bishkek with the aim of developing preventive measures.

The results of testing of medical workers for HBsAg and anti-HCV-antigen showed their high prevalence. The highest prevalence of HBsAg was observed among the therapeutic specialists (12 %) and gynecologists (10.4%); that of anti-HCV-antigen in the workers of laboratory service (14,6%). Result of the one-factorial analysis it is revealed that group of risk of infection with a hepatitis C is the nurses with the medical experience more than 10 years. In other cases between a level infection and the medical experience of the personnel there was no confident connection.

Key words: hepatitis B and C, medical workers, morbidity, prevention, infection.