

Гепатит В и С в центрах гемодиализа в городе Алматы

Еспотаева А.С

докторант 1 года обучения КАЗНУ им. Аль-Фараби

Научный руководители: 1. Курманова Алмагуль, д.м.н.

КАЗНУ им. Аль-Фараби, факультет медицины и здравоохранения

2. Кабулбаев К.А, д.м.н., профессор

Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Ж. Асфендиярова

Актуальность

Пациенты, получающие гемодиализ (HD), имеют более высокий риск заражения вирусами гепатита В (HBV) и вируса гепатита С (HCV), чем население в целом. Строгие меры инфекционного контроля необходимы для предотвращения внутрибольничной передачи. Мы исследовали частоту и распространенность инфекции ВГВ и ВГС в популяции ГД Алматинских диализных отделений, а также факторы риска заражения.

Материалы и методы

Все взрослые пациенты, получавшие ГД (n = 700) в алматинских диализных центрах (n = 4), были обследованы в период с мая 2016 года по декабрь 2019 года. Тестирование на поверхностный антиген гепатита В (HBsAg) и антитела против HCV проводилось в начале диализа и каждые 3–6 месяцев после этого. Серологические маркеры HBV и HCV определяли с помощью иммуноферментного анализа (ELISA).

Результаты

Средний возраст участников был 40 лет и 58% были мужчинами. 110 пациентов (34,9%) были серопозитивными в отношении ВГВ и / или ВГС (анти-ВГС положительный 31,1%; HBsAg положительный 2,6%; оба положительные 1,2%). Было известно, что 4,7% серопозитивных пациентов были инфицированы до начала ГД. Распространенность инфекции HBV ± HCV широко варьировала между центрами HD от 0% до 75,9%. Серопозитивные пациенты были моложе, долгое время находились на диализе и чаще перенесли переливания крови. Между центрами диализа наблюдались большие различия в частоте вновь приобретенных инфекций. Все новые случаи HBV были направлены из центров, уже лечивших пациентов, инфицированных HBV. Новые инфекции ВГС были зарегистрированы в большинстве центров, но частота сероконверсии ВГС широко варьировала от 1,5% до 31%. Продолжительность диализа, история перенесенной ранее трансплантации почки и история приема ГБ в другом центре в Алматы были достоверно связаны с сероконверсией. Основными факторами риска, выявленными с помощью стандартного вопросника у 302 из 270 пациентов, были число переливаний крови, полученных индивидуумами, и длительность диализа, последний включал пациентов, которым не было переливания крови.

Вывод

Таким образом, распространенность ВГВ и ВГС у наших пациентов с ГД все еще остается высокой. Эти данные подчеркивают необходимость разработки алгоритма для раннего выявления гепатитов В и С для более строгого соблюдения контроля над инфекцией, мер предосторожности и профилактического поведения для всех пациентов.