

ОШ МАМЛЕКЕТТИК УНИВЕРСИТЕТИНИН ЖАРЧЫСЫ

ВЕСТНИК ОШКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА

BULLETIN OF OSH STATE UNIVERSITY

ISSN: 1694-7452 e-ISSN: 1694-8610

№4/2025, 18-30

МЕДИЦИНА

УДК: 616-036.22

DOI: [10.52754/16948610_2025_4_2](https://doi.org/10.52754/16948610_2025_4_2)

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ВИРУСНЫХ
ГЕПАТИТОВ В И С В ОШСКОЙ ОБЛАСТИ**

ОШ ОБЛУСУНДА КАН АРКЫЛУУ ЖУГУУЧУ В ЖАНА С ВИРУСТУК ГЕПАТИТИНИН
ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF BLOOD-BORNE VIRAL HEPATITIS B AND
C IN THE OSH REGION

Ешиев Абдыракман Молдалиевич

Ешиев Абдыракман Молдалиевич

Eshiev Abdyrakman Moldalievich

д.м.н., профессор, Ошский государственный университет

м.и.д., профессор, Ош мамлекеттик университети

Dr. Professor, Osh State University

eshiev-abdyrahman@rambler.ru

ORCID: 0009-0003-0463-4481

Гаффоров Суннатullo Амруллоевич

Гаффоров Суннатullo Амруллоевич

Gafforov Sunnatullo Amruloevich

д.м.н., профессор, Центр профессиональной квалификации медицинских работников, г. Ташкент,
Республика Узбекистан

*м.и.д., профессор, Медицина кызматкерлеринин квалификациясын өркүндөтүү борбору, Ташкент ш.,
Республика Өзбекстан*

Center for Development of Professional Qualifications of Medical workers, Tashkent, Republic of Uzbekistan

sunnatulloafforov@mail.ru

Мамаев Нурдөөлөт Түгөлбаевич

Мамаев Нурдөөлөт Түгөлбаевич

Mamaev Nurdoolot Tugolbaevich

преподаватель, Ошский государственный университет

окутуучу, Ош мамлекеттик университети

Lecturer, Osh State University

nmamaev@oshsu.kg

Мамаев Туголбай Мамаевич

Мамаев Туголбай Мамаевич

Mamaev Tugolbay Mamaevich

д.м.н., профессор, Ошский государственный университет

м.и.д., профессор, Ош мамлекеттик университети

Dr. Professor, Osh State University

tmamaev@oshsu.kg

ORCID: 0000-0002-8982

Тугашева Айнура Токтомаматовна

Тугашева Айнура Токтомаматовна

Tugasheva Ainura Toktomamatovna

старший преподаватель, Ошский государственный университет

улук окутуучу, Ош мамлекеттик университети

Senior Lecturer, Osh State University

tugasheva.ainura@gmail.com

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В И С В ОШСКОЙ ОБЛАСТИ

Аннотация

В статье проводится эпидемиологический анализ вирусных гепатитов В и С с гемоконтактным механизмом передачи в Ошской области за 2015–2024 гг. Установлено, что в г. Ош и Ошской области эпидемиологическая ситуация по вирусным гепатитам В и С с гемоконтактным механизмом заражения остаётся неблагоприятной. К группам риска заражения относятся лица трудоспособного возраста (20–59 лет), доля которых составила $81,5 \pm 2,0$ %, а также дети и потребители инъекционных наркотиков, что придаёт проблеме выраженный медико-социальный характер.

Высокий уровень распространённости среди населения вирусных инфекций с гемоконтактным механизмом заражения создаёт реальный риск дальнейшего распространения этих инфекций при несоблюдении стандартных профилактических мероприятий. В целях снижения риска инфицирования вирусами В и С необходимо обеспечить комплекс мер, направленных на соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях и усиление контроля за выполнением всех компонентов инфекционной безопасности.

Ключевые слова: Гемоконтактные инфекции, вирусные гепатиты В и С, заболеваемость, факторы инфицирования, профилактика

ОШ ОБЛУСУНДА КАН АРКЫЛУУ ЖУГУУЧУ В ЖАНА С ВИРУСТУК ГЕПАТИТИНИН ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF BLOOD-BORNE VIRAL HEPATITIS B AND C IN THE OSH REGION

Аннотация

Бул изилдөөдө Кыргыз Республикасынын Ош шаарынын жана Ош облусунун аймактарында кан аркылуу жугуучу В жана С түрүндөгү вирустук гепатиттердин таралышына эпидемиологиялык талдоо жүргүзүлгөн.

Ош шаарынын жана Ош облусунун аймактарында кан аркылуу жугуучу В жана С вирустук гепатиттерине байланыштуу эпидемиологиялык абал кооптуу бойдон калууда. Бул оорулардын негизги ($81,5 \pm 2,0$ %) жугуу тобуна эмгекке жарамдуу курактагы (20–59 жаштагы) адамдар, ошондой эле жаш балдар жана ийне аркылуу наркотик колдонгон адамдар кирет. Бул жагдай оорулардын медицина-социалдык маанисин жогорулатат.

Калк арасында кан аркылуу жугуучу вирустук оорулардын жогорку деңгээлде таралышы стандарттык профилактикалык иш-чаралар сакталбаган учурда бул инфекциялардын мындан ары да жайылышына реалдуу коркунуч жаратат.

Кан аркылуу жугуучу вирустук оорулардын жайылышын азайтуу максатында дарылоо-профилактикалык уюмдарда санитардык-эпидемиологиялык режимди сактоо боюнча комплекстүү иш-чараларды ишке ашыруу жана инфекциялык коопсуздуктун бардык талаптарынын аткарылышын контролдоону күчөтүү зарыл.

Ачык сөздөр: кан аркылуу жугуучу оорулар, В жана С вирустук гепатити, оорунун таралышы, жугуу факторлору, профилактика

Abstract

This article presents an epidemiological analysis of blood-borne viral hepatitis B and C in the Osh region. It has been established that the epidemiological situation regarding hepatitis B and C infections transmitted through blood contact remains unfavorable in both the city of Osh and the Osh region. The most affected population groups are individuals of working age (20–59 years), who account for $81.5 \pm 2.0\%$ of cases, as well as children and people who inject drugs. This underscores the medical and social significance of the problem.

The high prevalence of these blood-borne viral infections among the population poses a real risk of further transmission, particularly when standard preventive measures are not observed. To reduce the risk of infection with hepatitis B and C viruses, it is essential to implement a comprehensive set of measures aimed at ensuring compliance with sanitary and anti-epidemic protocols in healthcare institutions and at strengthening control over the implementation of all components of infection safety.

Keywords: blood-borne infections, viral hepatitis B and C, incidence, risk factors, prevention

Введение

Гемоконтактные вирусные гепатиты В и С являются одной из серьёзных проблем общественного здравоохранения. Согласно обновлённым оценкам ВОЗ (2024, с. 29), в 2023 году в мире насчитывалось около 254 миллионов больных гепатитом В и 50 миллионов — гепатитом С. Ежегодно вирусными гепатитами заражаются около 1,5 млн человек, что составляет примерно 6000 случаев в день. Высокие показатели заболеваемости связаны с низкой мотивированностью населения к ранней диагностике и лечению, а также с недостаточной доступностью соответствующей медицинской помощи.

В результате во всех регионах мира отмечается рост числа новых случаев как острых, так и хронических форм вирусных гепатитов с гемоконтактным путём передачи. По данным российских исследователей — Мукомолова и Левака (2011, с. 338), Хакимова и др. (2015, с. 91) — вирусные гепатиты регистрируются во всех регионах России. Число больных хроническим гепатитом С превышает 1,9 млн человек, причём более 60% заболевших — трудоспособные лица в возрасте 20–40 лет. Среди здорового населения — доноров крови — носительство маркёров вирусного гепатита В составляет 19,9%, а гепатита С — 13,7%.

А.В. Саук и др. (2021, с.321-326) впервые проанализировали 75 вспышек (1100 случаев заражения) гемоконтактных инфекций (гепатиты В, С, ВИЧ), связанных с оказанием медицинской помощи, зарегистрированных в разных странах мира за 2008-2018 гг. Установлено, что основной причиной возникновения внутрибольничной вспышки гемоконтактных вирусных гепатитов среди пациентов, получивших лечение в медицинских учреждениях считаются несоблюдение медицинским персоналом стандартных профилактических мер: повторное использование медицинских изделий одноразового пользования, отсутствие обработки рук, повторное использование медицинских перчаток, отсутствие дезинфекции, нарушение режима стерилизации медицинского инструментария, а к учреждениям высокого риска в отношении заражения парентеральной вирусной инфекцией относятся медицинские учреждения, где проводится гемодиализ, амбулаторно-поликлинические учреждения, процедурные, операционные отделы. Сарыглар и др.и (2003, с.57) отметили высокий уровень заболеваемости хронической формой гепатита С среди населения Республики Тывы и России за 2012-2022 гг. По данным В.С. Высоцкой и др. (2024, с.338) в Республике Беларусь ежегодно регистрируется около 7,7 тыс. случаев гепатитов с парентеральным (гемоконтактным) путем передачи, 78,9 случае на 100,0 тыс. населения.

Как отметили Кененбаева и др. (2023, с.112) территория Кыргызской Республики продолжает оставаться гиперэндемичной зоной по вирусным гепатитам, по прогнозам, в республике около 500 000 жителей страдают от хронического гепатита В и 100 000 – от хронического гепатита С. Кылычбекова и др. (2023, с.126) установили, что принятие нормативно-технические документы в Кыргызстане обеспечило эффективности эпидемиологического надзора, благодаря чего наблюдается тенденция снижения заболеваемости данными инфекциями. По данным исследования Омурбековой и др. (2014, с. 128) выявлено значительное снижение заболеваемости вирусным гепатитом В среди населения за последние годы с введением специфической профилактики путем вакцинации сред отдельных категорий населения. Несмотря на достигнутые позитивные успехи в плане сдерживания распространения вирусных гепатитов, в учреждениях здравоохранения сохраняется условия для дальнейшего возникновения и распространения инфекций с гемоконтактным путем передачи.

В настоящее время в республике имеются ряд научных работ, посвященных эпидемиологии гемоконтактных вирусных гепатитов В, С и ВИЧ по Ошской области, которые отражены в исследованиях Кылычбекова и др. (2023, с.121-127), Кененбаева и др. (2023, с.110-114). Мамаева и др. (2020, с. 129-126). Продолжающийся рост и регистрации этих инфекционных заболеваний с гемоконтактным путем заражения становится актуальной для практического здравоохранения региона.

Целью настоящей работы явился эпидемиологический анализ вирусных гепатитов В и С с гемоконтактным механизмом передачи, оценка групп риска и факторов, поддерживающих эпидемический процесс в Ошской области, для разработки мер по усилению инфекционного контроля и обеспечению эпидемиологической безопасности в лечебных учреждениях.

Задачами исследования были:

- эпидемиологический анализ распространения гемоконтактных вирусных гепатитов на территории г.Ош и Ошской области за период 2015-2024 гг.;
- сравнительный анализ распространенности острых и хронических форм вирусных гепатитов В (ВГВ) и С (ВГС) в Ошском регионе в сравнении с показателями Кыргызской Республики (КР);
- разработка предложений по внедрению эффективного инфекционного контроля за безопасностью в лечебных учреждениях.

Материалы и методы исследования.

Объектом исследования была государственная статистическая отчетность об инфекционной заболеваемости, предметом исследования заболеваемость, распространенность, эпидемиологическая характеристика вирусных гепатитов В и С.

Материалом для исследований служили официальные отчетные данные формы №1 «Отчет о движении инфекционных и паразитарных заболеваний», №18 «Отчет о работе центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора», формы №12 «Отчет о заболеваемости и профилактической работы (центра семейной медицины, диспансера)» Ошского центра профилактики заболеваний и Государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ОГПЗиГСЭН), форма №14 «Отчет о деятельности стационара» за период 2015-2024 гг.

Так же проанализированы литературные данные по вирусным гепатитам, нормативно-технические документы КР по данному вопросу.

В исследовании использованы эпидемиологический и статистический методы исследования. В исследовании применялись ретроспективный и проспективный методы эпидемиологического анализа распространённости гемоконтактных вирусных гепатитов. Вычислялся интенсивный показатель заболеваемости (на 100,0 тыс. населения) вирусным гепатитам В и С среди различных групп населения, анализирована многолетняя тенденция заболеваемости, а также вовлечение в эпидемический процесс лиц по полу, возрасту, социальному положению. Проведен анализ заболеваемости хроническими формами вирусных гепатитов В 373 - больных и С – 183 больных, получивших стационарное лечение в стационарах за 2023 и 2024 гг. Собранный материал по заболеваемости ВГВ и ВГС подвергнут статистической обработке с помощью компьютерных программ MS Excel, Epi-

Info. Вычислялись экстенсивные, интенсивные показатели с определением средних величин ($M \pm m$). Достоверность полученных результатов определена путем вычисления критерии Стьюдента «t» и критерия безошибочного прогноза «Р».

Результаты исследования и их обсуждения

Кыргызская Республика и ее регионы относятся к странам с высокой заболеваемостью вирусными гепатитами как В, так и С. Наши исследования показали, что за 10 летний период, с 2015 по 2024 г. в республике ежегодно в среднем регистрировались около 280 случаев вирусного гепатита В с гемоконтактным путем заражения, средний показатель заболеваемости ВГВ составил 40,7 случаев на 100,0 тыс. населения. По данным официальной статистике на территории Кыргызской Республики и Ошской области и г.Ош за 2016-2024 гг. наблюдается стабилизация с последующим снижением уровня заболеваемости по ВГВ. Вместе с тем за период исследования эпидемиологическая ситуация по ВГВ претерпела существенные изменения (рис.1).



Рис. 1. Показатели заболеваемости острой формой вирусного гепатита В на территории г. Ош и Ошской области в сравнении с показателем КР (на 100,0 тыс. населения)

Как видно из рис.1, начиная с 2016 года отмечается снижение уровня заболеваемости с острым вирусным гепатитом В по КР с $6,0 \pm 0,3$ на 100,0 тыс. населения в 2016 году до $2,4 \pm 0,2$ в 2024 г. ($< 0,05$), почти в 2,5 раза. Более значительное снижение данного показателя приходится на период пандемии COVID- на 2020 и 2021гг. ($1,9 \pm 0,2$ и $1,8 \pm 0,2$ на тыс. населения, соответственно).

Ежегодная заболеваемость острой формой ВГВ в г.Ош и Ошской области за 2016-2024 гг. остается разнообразной. Исследованием установлено, что за изучаемый период ситуация по заболеваемости острым вирусным гепатитом В на территории Ошской области и г. Ош имела другая картина и значительно было ниже среднереспубликанского показателя. В г.Ош интенсивный показатель заболеваемости ВГВ в 2016 году составлял $12,9 \pm 2,0$ на 100,0 человек, в то время в 2024 году он снизился в 15,5 раза и составил $1,3 \pm 0,7$ в 2024 г., ($< 0,05$). Эпидемиологической анализ статистической отчетности по заболеваемости острым ВГВ на территории Ошской области установил, что наблюдается стабилизация данного показателя

за период 2016-2024 гг. Уровень заболеваемости ВГВ за изучаемый период находится в пределах от $5,1 \pm 0,6$ в 2016 году до $2,3 \pm 0,4$ в 2024гг. на 100,0 населения, снижение в 2,2 раза. Тем не менее, статистически достоверно ($<0,05$), высокие показатели заболеваемости ВГВ отмечались в 2016, 2017и 2018 гг. ($5,1 \pm 0,6$, $6,3 \pm 0,7$ и $4,9 \pm 0,6$ на 100 тыс. населения, соответственно).

Следует отметить, что стабилизация и с последующим снижением показателя заболеваемости ВГВ среди населения г.Ош и Ошской области можно связать с активизацией противоэпидемических и профилактических мероприятий, расширением и улучшением охвата населения, особенно детского населения и медицинских работников с профессиональным риском заражения, обязательной рутинной вакцинацией против ВГВ. Значительную роль в снижении данного заболевания так же играло улучшение эффективности инфекционного контроля в медицинских и немедицинских учреждениях.

Особый интерес в плане изучения состояния общественного здоровья региона, имеет значение оценка и анализ эпидемического процесса вирусного гепатита С, которые в современных условиях характеризуются преобладанием бессимптомных, безжелтушечных форм острого и хронического форм ВГС, возрастание значимости парентерального пути заражения, вовлечение в эпидемический процесс молодых, сексуально активных и трудоспособных лиц.

На территории КР уровень регистрации ВГС значительно ниже чем ВГВ, которой можно объяснить тем, что больных можно выявлять только по обращаемости в медицинские учреждения при наличии клинических проявлений, тем более заболевание протекает бессимптомно, учреждения здравоохранения зачастую могут выявлять только при хронизации болезни (хронический вирусный гепатит С). По данным Р.М. Кененбаевой и др. (2023, с. 113). официальной регистрации случаев хронической формы ВГС происходит 66,2% случаев. Благодаря проведенному комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий уровень заболеваемости острым вирусным гепатитам в КР продолжает снижаться и остается на значительно низком уровне с начала официальной регистраций заболевания ($2,22$ на 100,0 тыс. населения в 2009 г).

За период 2015-2024 гг. в стране официально зарегистрированы 1300 случаев ВГС, интенсивный показатель составил $18,5$ на 100,0 населения.

Многолетняя динамика заболеваемости острой формой вирусного гепатита С на территории г. Ош и Ошской области в сравнении с показателем КР (на 100,0 тыс. населения) представлена на рис.2

Как видно из рис.2, в течение 2015-2024 гг. наблюдается сравнительно низкий уровень заболеваемости острой формой ВГС как в КР, так и в Ошскаой области и г.Ош. Так, на территории республики интенсивный показатель заболеваемости острой формой ВГС за последние 10 лет снизился почти в 1,5 раза и составил $0,9 \pm 0,1$ на 100,0 тыс. населения в 2024 г, против $1,3 \pm 0,1$ в 2015 году ($>0,005$). Другая эпидемиологическая картина по данной заболеваемости сложилась в г. Ош, где уровень заболеваемости ВГС статистически достоверно выше чем по сравнению с показателями КР и Ошской области. Выявлено, что в г. Ош интенсивный показатель заболеваемости населения ВГС на 100,0 тыс. населения за наблюдаемый период снизился в почти в 23 раза, и составил до $0,2 \pm 0,7$ в 2024 г. против

4,6±1,2 в 2015г.(< 0,05). Аналогичная эпидемиологическая ситуация по ВГС сложилась и в Ошской области, где показатель заболеваемости ВГС за анализируемый период колебался в пределах от 0,5±0,2 в 2015 г до 1,6 ±0,4 в 2024 г на 100 тыс. населения, за последних три года (2022-2024 гг.) наблюдается рост в 2,5-3,5 раза, по сравнению с 2015 годом (< 0,05).

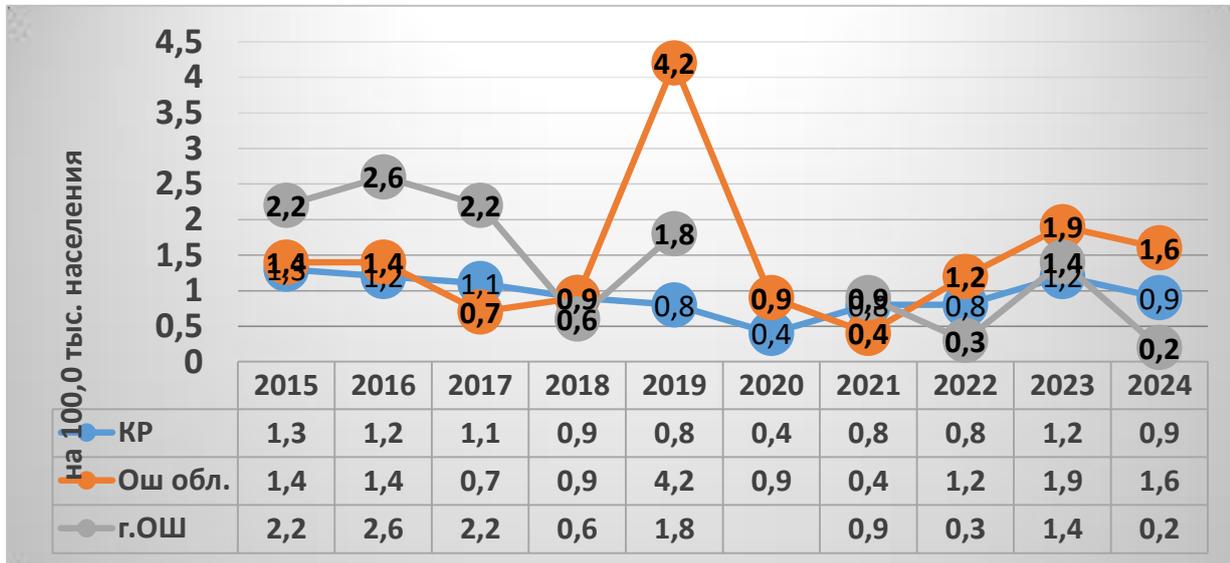


Рис. 2. Показатели заболеваемости острой формой вирусного гепатита С на территории г. Ош и Ошской области в сравнении с показателем КР (на 100,0 тыс. населения)

Данное обстоятельство можно связать с повышением доступности, а также расширением и улучшением эффективности вирусологической диагностики вирусных гепатитов в медицинских организациях не зависимо от формы собственности. Неравномерность распространения заболеваемости ВГС обусловлена различным уровнем эпидемичности и особенностями эпидемического процесса на территории изучаемых регионов страны.

Возникла необходимость проведения эпидемиологического анализа хронические формы ВГВ и ВГС, которые характеризуются высоким потенциалом коморбидности в большей степени определяют наркомания, ВИЧ-инфекция, туберкулез, неалкогольная жировая болезнь печени. На рисунке 3 показана эпидемиологическая ситуация по хроническим формам вирусных гепатитов В за период 2020-2024 гг.

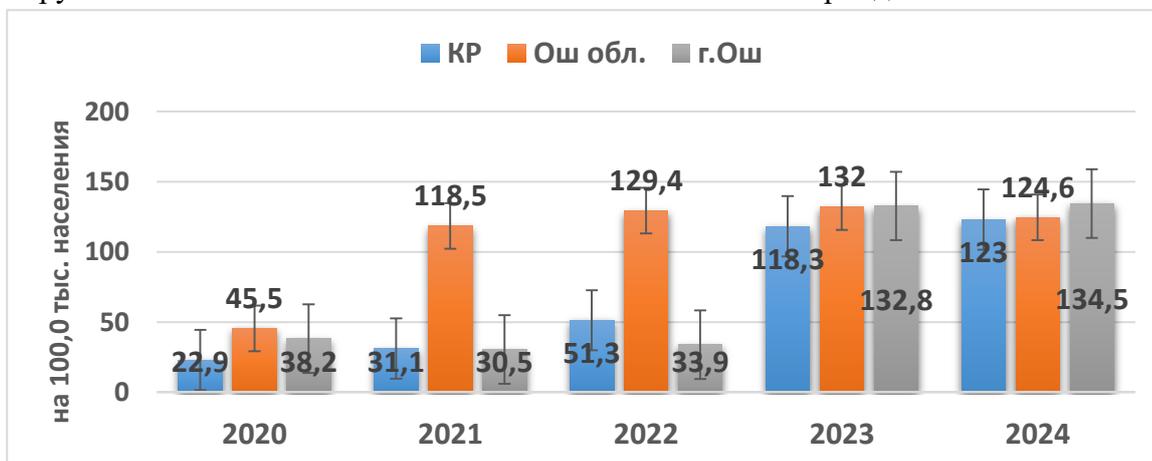


Рис. 3. Показатели заболеваемости хронической формой вирусного гепатита В на территории г. Ош и Ошской области в сравнении с показателем КР (на 100,0 тыс. населения)

Из рис.3 видно, что как на территории республики, так и на территории Ошском регионе заболеваемость по хронической формой ВГВ продолжает оставаться тревожной, которая связана с не выявленными случаями острых форм и улучшением лабораторной диагностики этих инфекций, Эпидемиологическим анализом установлено, что в 2024 году по сравнению с 2020 годом на территории КР отмечается поступательное повышение показателя заболеваемости на 100,0 тыс. населения по ХВГВ в 5,4 раза, и рост данного показателя составил с $22,3 \pm 0,6$ в 2020 г. до $123,5 \pm 1,9$ в 2024 г. ($< 0,05$). Выявлен заметный рост интенсивного показателя заболеваемости ХВГВ с $45,5 \pm 1,9$ в 2020 года до $124,6 \pm 2,9$ в 2024 году (в 2,7 раза) в Ошской области и с $38,2 \pm 3,6$ до $134,5 \pm 6,6$ (в 3,5 раза) в г. Ош соответственно ($< 0,05$).

Нами установлено, что показатели заболеваемости хронической формой вирусного гепатита С на территории г. Ош и Ошской области в сравнении с показателем КР имеют другую картину (рис.4).

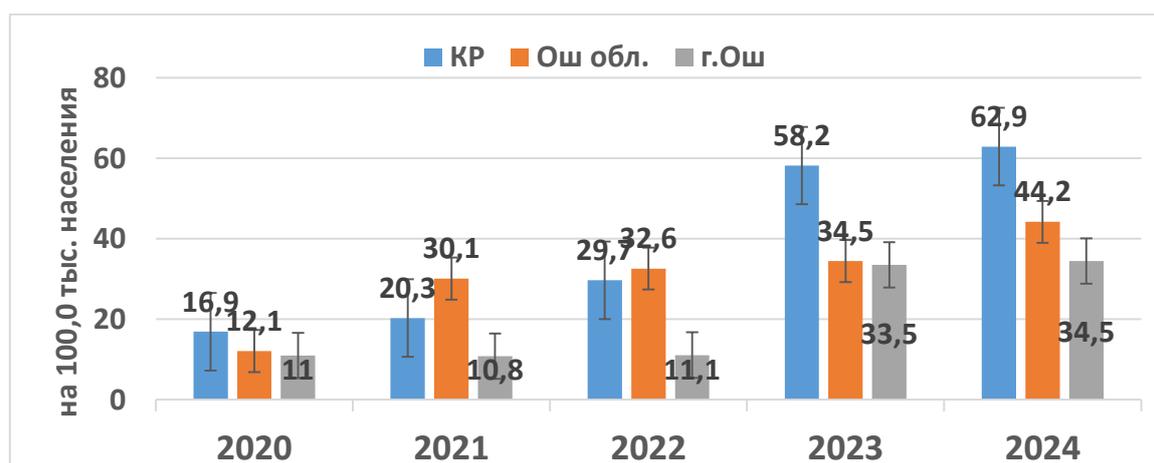


Рис. 4. Показатели заболеваемости хронической формой вирусного гепатита С на территории г. Ош и Ошской области в сравнении с показателем КР (на 100,0 тыс. населения)

Из рис.4 следует что уровень заболеваемости по ХВГС имеет тенденцию роста с $12,1 \pm 0,9$ в 2020 году до $44,2 \pm 1,8$ в 2024 году в Ошской области (в 3,7 раза) и с $11,0 \pm 1,9$ до $34,5 \pm 3,3$ в г.Ош (в 3,1 раза), соответственно. Тогда как в КР показатель заболеваемости хронической формой ВГС на 100,0 тыс. населения вырос с $16,9 \pm 0,5$ в 2020 году до $62,9 \pm 0,9$ в 2024 году, рост составил в 3,7 раза ($< 0,05$).

Сложившаяся не благоприятная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости хроническими формами гепатитов с гемоконтактным путем передачи могут служить фактором риска возникновения и распространения этой инфекции как среди медицинского персонала, так и пациентов лечебных организаций, что требует усиление инфекционного контроля безопасности медицинских манипуляций.

В целях оценки наиболее вероятных групп риска и факторов риска в развитии эпидемического процесса проведен эпидемиологический анализ заболеваемости хроническими формами ВГВ - 373 больных и ВГС – 183 больных, получивших стационарное

лечение в стационарах в 2023-2024 гг. по полу, возрасту, место работы и фактором заражения.

Установлено, что из общего числа больных ХВГВ мужчин было $58,5 \pm 2,5\%$ и женщин $-41,5 \pm 2,6\%$, среди больных ХВГС было $62,3 \pm 3,6\%$ и $37,7 \pm 3,6\%$, соответственно. Проведена возрастная структуризация больных хронической формой ВГВ (рис.5).

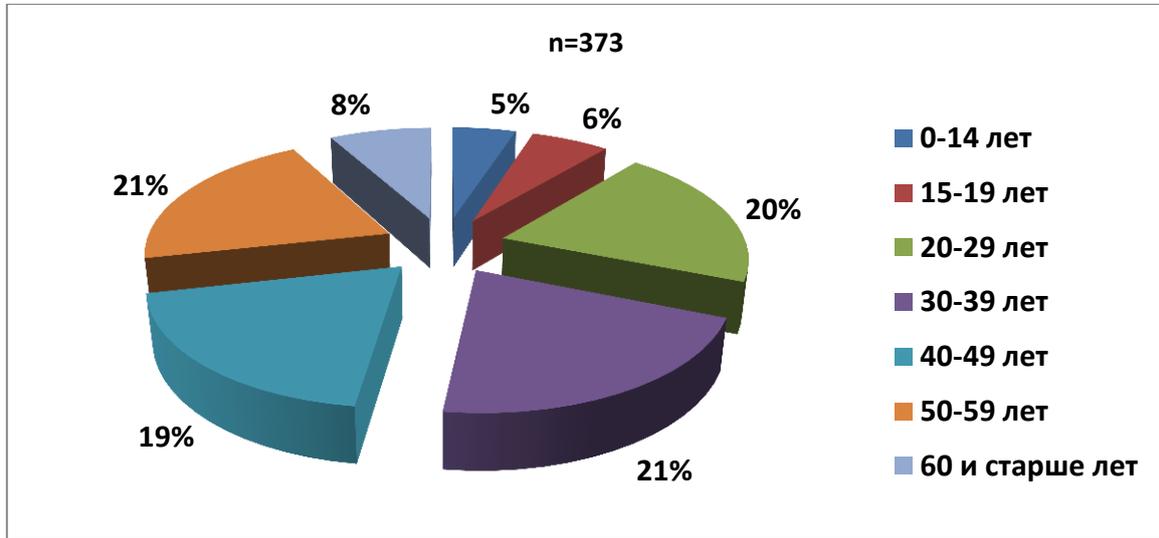


Рис. 5. Возрастная структура больных хронической формой ВГВ (в %)

Рис.5 показывает, что из числа 373 больных с ВГВ в возрастной структуре была: от 0 до 14 лет – $5 \pm 1,1\%$, от 15 до 19 – $6,1 \pm 1,2\%$, от 20 до 29 – $20,0 \pm 2,1\%$, от 30- 39 – $21,0 \pm 2,1\%$, от 40- 49 – $19,4 \pm 2,0\%$, 50-59 – $20,5 \pm 2,1\%$, старше 60 лет – $8 \pm 1,4\%$. Следовательно, в структуре больных преобладают лица в возрасте от 20 до 59 лет, доля которых составляют более 60%.

В возрастной структуре больных с вирусным гепатитом С была аналогичная картина (рис.6).

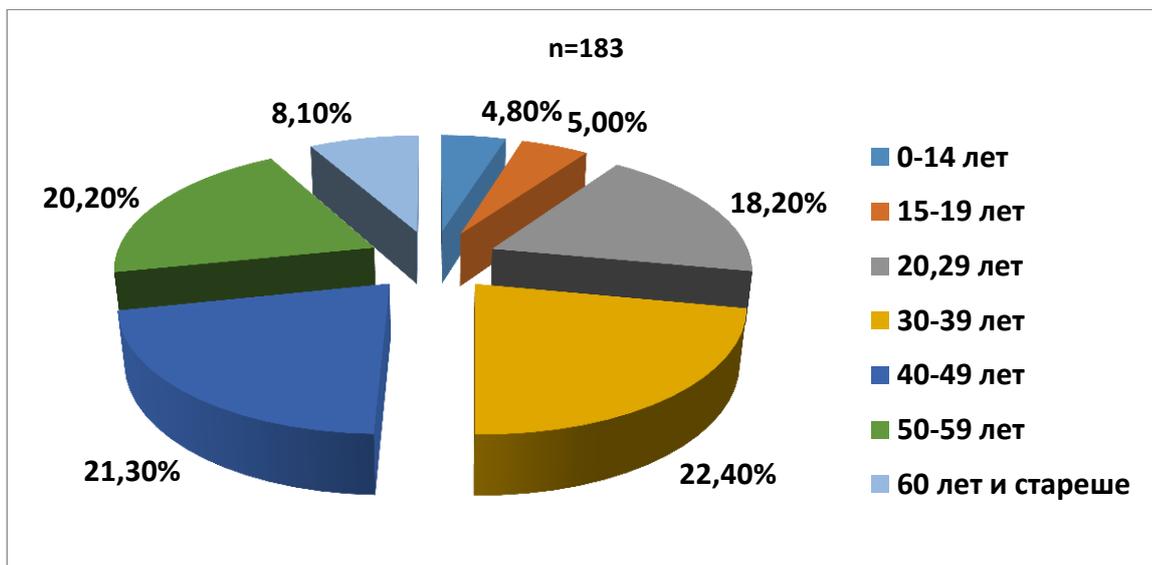


Рис. 6. Возрастная структура больных хронической формой ВГС (в %)

В возрастной структуре 183 больных с ХВГС была аналогичная картина, где составили: от 0 до 14 лет – $4,8 \pm 1,6\%$, от 15 до 19 – $5,0 \pm 1,9\%$; от 20 до 29 – $18,2 \pm 2,9\%$, от 30-39 – $22,4 \pm 3,0\%$, от 40-49 – $21,3 \pm 3,0\%$, 50-59 – $20,2 \pm 3,0\%$, старше 60 лет – $8,1 \pm 2,0\%$. Следовательно, в возрастной структуре больных преобладают люди молодого, трудоспособного возрасте в 20-59 лет, удельный вес которых составил $81,5 \pm 2,0\%$.

В эпидемиологическом отношении определенный интерес представляет выявление вероятных источников и факторов заражения вирусными гепатитами с парениеральным (гемоконтактным) механизмом передачи.

Однако, как показывает практика, выявлять их фактически очень трудно из-за длительности инкубационного периода (от 6 месяцев до несколько лет), скрытости самих пациентов в отношении определения источников заражения, таких как половые партнеры, бытовой контакт, получение услуг косметологических салонов, татуировки, прокалывание ушей, потребление инъекционных наркотиков. Тем не менее, анализ анамнестических данных позволил выявить, что более $38,5 \pm 2,5\%$ больных указали на заражение при получении медицинских манипуляций в государственных и частных лечебных учреждениях, $5,6 \pm 1,2\%$ больных указали получение услуг салоны красоты, на потребление наркотиков указали $16,8 \pm 1,9\%$ больных с ХВГВ. Более $40,0 \pm 2,5\%$ случаев нами не удалось выявить вероятный источник и факторы заражения этими инфекциями.

Следует отметить, что наиболее уязвимыми в отношении заражения вирусными гепатитами можно считать – это лица, получившие медицинские манипуляции с нарушением целостности кожи и слизистых в лечебных учреждениях при условии нарушении стандартных профилактических мер, потребители инъекционных наркотиков, пользующиеся различными услугами вне лечебных организаций (прокалывание, татуировки, пирсинг), а также люди, ведущие беспорядочный половой контакт, бытовой контакт с хроническими больными с ВГ. Группам эпидемиологического риска можно отнести потребителей наркотиков, мигрантов, безработных, лиц, содержащих в пеницитарных учреждений.

Анализ нормативно-правовых документов показывает, что в КР свое время были разработаны и приняты меры по улучшению выявления, учета и лечения парентеральных вирусных гепатитов, создана электронная система слежения за этими заболеваниями, установлены сотрудничество с международными организациями. В законах КР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (2001, 2009) предусматривалось обследование на носительство маркеров ВГВ ряда групп населения с последующим регистрацией и взятием на диспансерный учет больных.

В соответствии с Законом КР «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (2001) введена обязательная прививка против ВГВ новорожденных и ряда других контингентов населения, что способствовало значительное снижение уровня заболеваний ВГВ. Особое место в борьбе с вирусными гепатитами в республике занимали принятие целевых программ на 199-2010, 2011-2015 и 2017-2022 годы, которые были нацелены на решение комплексного подхода к предупреждению распространения вирусных гепатитов, в результате чего в республике значительно улучшены методы лечения, диагностики и профилактики, стали использовать современный метод диагностики полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Исследования показали, что в многолетней динамике заболеваемости гемоконтактных вирусных гепатитов за изучаемый период наблюдается умеренная тенденция к снижению темпов ее распространения, в настоящее время больше половины случаев вирусных гепатитов приходится на хронические и скрытые протекающие формы, которые определяют развитие эпидемического процесса и поддерживают циркуляцию вирусов парентеральных вирусных гепатитов В и С в популяции.

Таким образом, вирусные гепатиты с гемоконтактным механизмом заражения являются серьезной медико-социальной проблемой для всего общества. Наличие большего числа скрытых форм гемоконтактных инфекций создает реальный риск распространения их при не соблюдении стандартных профилактических мероприятий, которые играют основополагающую роль в нозокомиальной передаче. Поэтому, приоритетами в комплексной работе органов здравоохранения страны считаем:

- обеспечение полного охвата вакцинацией против ВГВ всех подлежащих групп населения, впервые очередь новорожденных, медицинских работников, работа которых связана с биологической жидкостью;
- постоянный мониторинг и оценка распространенности вирусных гепатитов В и С и их отделенных последствий (цирроз печени, гепатоцеллюлярной карциномы) среди населения республики;
- постоянное лабораторное слежение за носительством маркеров к вирусным гепатитам В и С;
- практиковать дозорное эпидемиологическое слежение и периодические целевые исследования на маркеры вирусных гепатитов среди ключевых групп населения;
- совершенствование организации санитарно-противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения парентеральных вирусных инфекций во всех учреждениях здравоохранения;
- повысить уровень знания медицинского персонала по вопросам гемоконтактных инфекций и внутрибольничных болезней путем организации и проведения специальных курсов обучения и повышения их квалификации.

Выводы

Установлено, что за изучаемый период эпидемиологическая ситуация по вирусным гепатитом с гемоконтактным механизмом заражения (ВГВ и ВГС) стабилизируется с последующим их снижением, которые связаны с активизацией противоэпидемических и профилактических мероприятий.

В возрастной структуре заболевших хроническими вирусными гепатитами В и С преобладают лица в возрасте 20-59 лет ($81,5 \pm 2,0\%$), к группам риска заражения можно отнести пациенты медицинских учреждений ($38,5 \pm 2,5\%$), дети до 14 лет ($5,0 \pm 1,1\%$), и потребители инъекционных наркотиков ($16,8 \pm 1,9\%$), что делает проблему медико-социальной значимости.

Факторами риска заражения явились нарушения противоэпидемического режима при проведении медицинских манипуляции и инъекционном потреблении наркотиков.

Высокий уровень распространенности среди населения вирусных инфекций с гемоконтактным механизмом заражения создает реальный риск дальнейшего

распространения этих инфекций, что диктует необходимость строгого соблюдения стандартных профилактических мероприятий и повышение уровня знания медицинского персонала по вопросам инфекционной безопасности в медицинских организациях.

Литература

1. ВОЗ. (2024). Глобальный отчет о гепатите 2024: действия по обеспечению доступа в странах с низким и средним уровнем дохода, Женева, 243 с.
2. Высоцкая В.С., Коломец Н.Д., Глинская И.Н., Романова О.Н. (2024). Эпидемиологические особенности вирусных гепатитов В и С в контексте многолетних наблюдений в разных возрастных группах в Ресбулики Беларусь. *Клиническая инфектология и паразитология*, Т.13. № 3. сс.335-347 www.гепатит.ру/puti-peredachi-c
3. Кененбаева, Р.М., Баизбекова, Д.Ж., Сагтарова, Г.Ж. (2023). Ретроспективный анализ распространенности гемоконтактных вирусных гепатитов В и С в Кыргызской Республике. *Здравоохранение Кыргызстана*, №1. сс. 110-114. <https://dx.doi.org/10.51350/zdravkg2023.1.2.15.110.114>
4. Кылычбекова, С.Н., Нурматов, З.Ш., Исмаилова, А.Д. (2023). Становление системы эпидемиологического надзора за вирусным гепатом В в Кыргызской Республике. *Здравоохранение Кыргызстана. № 1.*, сс. 121-127. <https://zdrav.kg/images/2023-1/121-127.pdf>
5. Мамаев, Т.М., Мамаева, Т.А. Мамаджанов, А.Н. (2020). Значение возрастного и поведенческого факторов в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции в Ошской области. *Вестник ОшГУ, Серия 5. Медицина.* сс.120-126.
6. Мукомолов, С.Л., Левакова, И.А. (2011). Эпидемиологическая характеристика хронических гепатитов в Российской Федерации в 1999-2009. *Инфекция и иммунитет. Т.1.-№3.* сс. 255-262. <https://iimmun.ru/iimm/article/view/55>
7. Оморбекова, Ч.Т., Шайназаров, Т.Ш., Абдиллаева, М.Б. (2014). Течение хронического гепатита В у детей с соматической патологией. *Вестник ОшГУ, №1* сс. 127-130
8. Сарыглар, А.А., Донгак, С.О., Иброахимова, А.Д. и др. (2023) Клинико-эпидемиологическая характеристика хронического гепатита С в Республике Тыва. *Журнал инфектологии. Т.15.-№ 1.* сс.55-60 <https://www.google.com/search?q>
9. Сацук, А.В., Солопова, Г.Г., Поскирова, А.А. (2021). Систематический обзор вспышки гемоконтактных инфекций (гепатит В, С, ВИЧ), передающихся от пациента к пациенту при оказании медицинской помощи. *Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. Т.98.-№ 3.-сс.319-330.* <https://doi.org/10.36233/0372-9311-112>
10. Хакимов, Н.М., Зорина, Л.М., Тураев, Р.Г. и др.(2015). Эпидемиологический анализ распространенности гемоконтактных инфекций среди доноров плазмы крови. *Медицинский альманах. №3,* сс.89-92.