

На диспансерном учете в медицинских учреждениях Свердловской области, занимающихся проблемами ВИЧ-инфекции, состояло 24 чел. (72,7%). Шесть человек, находящихся на III–IV стадиях заболевания, получали антиретровирусную терапию.

Патологоанатомические исследования проведены у 27 чел. (81,8%).

На основании вышеизложенного можно сделать следующие выводы:

1. В 2000 г. произошел значительный подъем уровня летальности среди ВИЧ-инфицированных, что находится в прямой связи с бурным ростом общего количества пораженных данной инфекцией.

2. Показатель летальности среди мужчин в десять раз превышает аналогичный показатель среди женщин.

3. Среди умерших ВИЧ-инфицированных более 70% составляют лица наиболее трудоспособного возраста, из них половина — в возрасте до 30 лет.

4. Потребители инъекционных наркотиков составляют наибольшую часть среди всех носителей ВИЧ-инфекции. Четвертая часть всех летальных исходов приходится на лица с нетрадиционной сексуальной ориентацией.

5. По уровню летальности у ВИЧ-инфицированных г. Екатеринбург значительно превалирует над другими территориями Свердловской области.

6. Более половины умерших составляют категорию лиц с низким социальным уровнем (безработные, бомжи, заключенные).

7. У подавляющего большинства ВИЧ-инфицированных (60,7% случаев) смерть наступила в течение первого года после обнаружения инфекции.

8. У значительного числа умерших больных летальный исход наступил вне стен лечебных учреждений.

9. Две трети ВИЧ-инфицированных скончались на ранних стадиях заболевания в результате суицида, криминальных травм, передозировки наркотиков и алкоголя.

10. Средний срок продолжительности жизни больных, которые скончались от ВИЧ-инфекции в стадии СПИД, составляет 6 лет.

*О.С. Ефимова, Г.И. Донцов, А.В. Слободенюк  
Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом  
и инфекционными заболеваниями,  
Уральская государственная медицинская академия*

## **Некоторые эпидемиологические особенности парентеральных вирусных гепатитов на территории Свердловской области**

В Российской Федерации в последние годы отмечается рост ряда социально обусловленных заболеваний, среди которых особенно выделяется наркомания. На фоне широкого внутривенного употребления наркотиков наблюдается выраженный рост заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами [3, 4].

В 1999 г. уровень заболеваемости гепатитом В составил 43,3 на 100 тыс. населения, такая интенсивность эпидемического процесса в России зарегистрирована впервые. Официальная регистрация гепатита С введена в 1994 г. За последующие годы уровень заболеваемости ежегодно увеличивался и в 1999 г. достиг 19,3 на 100 тыс. населения (рост в 6 раз).

Анализ многолетней динамики свидетельствует о неблагоприятной тенденции эпидемического процесса гемоконтактных гепатитов также на территории Свердловской области: за последние 10 лет показатели заболеваемости острым гепатитом В выросли в 3,2 раза (27,8 и 89,5 на 100 тыс. населения соответственно), с момента начала регистрации (1994 г.) отмечен существенный рост заболеваемости и гепатитом С: в 7,4 раза — относительный показатель увеличился с 2,7 до 20,1.

Прогрессивное увеличение заболеваемости парентеральными гепатитами в области определяют две возрастные группы — подростки 15–17 лет и молодые люди 18–29 лет, которые интенсивно вовлекаются в эпидемический процесс вследствие заражения при внутривенном введении наркотических препаратов.

Вирусы гемоконтактных гепатитов вызывают различные варианты заболевания от стертых и типичных острых до тяжелых молниеносных форм с развитием печеночной комы. Большинство больных выздоравливает, но у части лиц (5–10% при гепатите В и 45–60% при гепатите С) развивается хронический гепатит с пожизненным носительством вируса, угрозой развития цирроза печени и гепатоклеточной карциномы [1, 2, 5].

Основная часть населения с бессимптомным течением инфекции, значительно превышающая регистрируемую часть, не обращается за медицинской помощью и не обследуется.

Поэтому реальная оценка интенсивности эпидемического процесса может быть получена при проведении сероэпидемиологических исследований среди отдельных групп населения с определением маркеров инфицирования.

Для определения частоты распространения маркеров инфицирования гепатитами В и С в отдельных группах населения Свердловской области был проведен анализ результатов скрининговых исследований на HBsAg и анти-HCV по данным статистической формы отчетности (№ 4), включающей обследование доноров, наркоманов, венбольных, лиц по клиническим показаниям и других контингентов. Исследования на наличие HBsAg и анти-HCV проводились методом ИФА.

С 1991 по 1999 г. частота обнаружения HBsAg среди населения выросла с 1,9 до 3,7%. При оценке результатов скрининговых исследований на наличие HBsAg в различных социальных группах населения последний значительно чаще определялся у потребителей наркотических средств. Так, в 1998 и 1999 гг. HBsAg у них выявляли в 7,6% и 8,2% случаев соответственно.

При сравнении показателей носительства HBsAg, по лабораторным данным, выявлено, что у наркоманов он был в 9,1–11,7 раз выше, чем у доноров.

При исследовании сывороток крови у женщин и мужчин, принимающих наркотические средства, HBsAg чаще определялся у женщин (13,0%), чем у мужчин (7,9%). Более высокое носительство антигена у наркоманов-женщин, вероятно, связано не только с парентеральным путем инфицирования, но и с другим, возможно половым.

Количество положительных находок HBsAg у лиц, принимающих парентерально наркотики, составляло от 5,6 до 13,8% от числа обследованных, в зависимости от территории проживания. Более высокий показатель был характерен для северных городов области (Ивдель, Красноуральск, Волчанск).

Среди обследованных из других социальных групп HBsAg чаще выявлялся у лиц находящихся в местах лишения свободы, — 7,1% и больных ЗППП — 4,5%.

Обследования на наличие антител к вирусу гепатита С проводятся с 1994 г., число выявленных носителей неуклонно увеличивается: частота обнаружения положительных результатов выросла с 1,2% в 1994 г. до 6,3% в 1999 г., что соответствует росту относительных показателей.

У потребителей внутривенных наркотиков в 1998 и 1999 гг. анти-HCV выявляли в 33,5% и 58,1% соответственно. Уровень носительства антител к вирусу гепатита С у наркоманов в 35,8 раз превышал таковой у доноров.

У лиц в местах лишения свободы антитела к гепатиту С выявляли в 22,6% случаев, у больных ЗППП — в 14,2%.

Настораживает рост показателей обнаружения маркеров гемоконтактных гепатитов в таких социально значимых группах населения, как доноры, беременные, лица, обследованные по клиническим показаниям. Это свидетельствует о вовлечении в эпидемический процесс лиц молодого возраста, не относящихся к группам риска.

В 1999 г. HBsAg выявили у 0,9% доноров и 2,8% беременных, антитела к вирусу гепатита С — у 1,6% доноров и 3,8% беременных.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о высокой степени активности скрытого эпидемического процесса парентеральных гепатитов среди населения области. Наиболее высокая инфицированность гепатитами В и С регистрируется среди больных наркоманией и лиц, содержащихся в местах лишения свободы, большей частью также употребляющих наркотики.

Проведенный анализ показал, что парентеральные вирусные гепатиты широко циркулируют среди лиц молодого возраста, в связи с чем в ближайшее время можно прогнозировать ухудшение эпидситуации, особенно по гепатиту С, в области в связи с отсутствием в настоящее время вакцины.

#### *Литература*

1. Клименко С.М. Заболеваемость гепатитом В в России // Вакцинация. – 1999. – №4. – С.6-7.
2. Львов Д.К. Вирусные гепатиты от А до G и далее // ЖМЭИ. – 1997. – №1. – С.70-77.
3. Онищенко Г.Г., Шахильдян И.В. Актуальные вопросы эпидемиологии и профилактики вирусных гепатитов В и С в Российской Федерации // Там же. – 2000. – №1. – С.50-54.
4. Онищенко Г.Г., Шахильдян И.В. XXI век — без вирусных гепатитов // Медицина для всех. – 1999. – №2. – С.1-3.
5. Соринсон С.Н. Вирусные гепатиты. – СПб., 1998.

*Е.С. Дегтярь, Г.И. Донцов*

*Уральская медицинская академия,*

*Екатеринбургский городской центр по профилактике и борьбе со СПИДом  
и инфекционными заболеваниями*

## **Клинико-эпидемиологическая оценка некоторых антисоциальных контингентов г. Екатеринбурга на рубеже XXI в.**

В материалах Российских Пироговских съездов врачей (Москва, 1995, 1997, 1999), организованных Министерством здравоохранения Российской Федерации, отмечается, что в 90-е гг. XX столетия в стране нарастает ряд негативных явлений на фоне углубляющегося социально-экономического кризиса и ухудшения жизни населения.

Более 70% людей живет в состоянии затяжного социального стресса, вызывающего депрессию, психосоматические расстройства, увеличение внутренних, инфекционных и паразитарных болезней. Растут наркомания, проституция и связанные с ними венерические болезни и ВИЧ/СПИД.