

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБНУ НИИВС ИМ. И.И. МЕЧНИКОВА
ФГБОУ ДПО РМАНПО МИНЗДРАВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Материалы

XII Всероссийской
научно-практической конференции
с международным участием

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ – ДОСТИЖЕНИЯ И НОВЫЕ ПЕРСПЕКТИВЫ

Москва
19–20 сентября 2019

ООО «ГЕПАТИТ ИНФО»
ООО «МЕДФОРУМ»



BD FACS Canto II, определявшего в крови процентное содержание иммуноцитов: CD3 (пул Т-лимфоцитов); CD4 (Т-хелперы); CD8 (Т-супрессоры); CD19 (В-лимфоциты) и CD16/56 (NK-лимфоциты). Исследование проводилось дважды – до начала лечения и спустя месяц после его начала.

Результаты и обсуждение. Оба препарата оказали определенное иммуностропное влияние, и через месяц после терапии у большинства пациентов в иммунограммах было отмечено умеренное повышение содержания CD4 и особенно CD16/56 и некоторое снижение CD19. Интересно, что эти изменения были более заметными у больных, которые получали Роферон-А, нежели у больных, которым вводили Пегасис. Это означало, что пегилированный препарат ИФН, обладая более выраженным противовирусным действием, оказывал менее выраженное иммуностропное действие. Возможно, что пегилирование ИФН повышает противовирусную активность модифицированных молекул ИФН и одновременно снижает их иммуностропную активность.

Выводы. Приведенные выше результаты показали, что изменения в иммунограмме больных ХГВ, получивших лечение по программе, включавшей пегилированный препарат ИФН, оказались менее выраженными, нежели у больных, получивших лечение по программе, которая включала рекомбинантный препарат ИФН.

43 | **Определение распространенности маркеров вирусного гепатита Е среди доноров в выбранных регионах России**

Обрядина А.П.

НПО «Диагностические системы», г. Нижний Новгород

Актуальность. В последние годы отмечено увеличение интереса трансфузиологов европейских стран к проблеме передачи вируса гепатита Е (ВГЕ, HEV) при переливании крови и ее компонентов. По оценкам ВОЗ, ВГЕ в 2015 г. стал причиной приблизительно 44 тыс. смертей (3,3% смертности от вирусного гепатита). Эта проблема является актуальной и для нашей страны. За последние годы опубликованы отдельные исследования о распространенности маркеров ГЕ-инфекции в некоторых регионах страны. Однако имеющиеся данные не отражают интенсивность циркуляции ВГЕ в донорской популяции по России в целом, что требует проведения более широкомасштабных исследований в отношении данной инфекции.

Цель исследования: оценить распространенность ГЕ-инфекции на территории России.

Материал и методы. Проведено масштабное серологическое исследование 5937 образцов сывороток крови от первичных и кадровых доноров в возрасте от 18 до 67 лет, собранных методом случайной выборки из десяти регионов РФ в 2018–2019 гг. Все

обследованные лица были аттестованы на месте забора крови методом ИФА на маркеры классических гематрансмиссивных инфекций: антиген р24 вируса иммунодефицита человека типа 1 (ВИЧ-1) и антитела к вирусу иммунодефицита человека типов 1 и 2, поверхностный антиген вируса гепатита В, антитела к вирусу гепатита С, антитела к бледной трепонеме. Лабораторное исследование проводилось методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием диагностических тест-систем «ДС-ИФА-АНТИ-HEV-G» и «ДС-ИФА-АНТИ-HEV-M», предназначенных для специфического выявления антител против ВГЕ (анти-ВГЕ) в сыворотке и плазме.

Результаты. Установлено, что более 60% обследованных доноров являлись мужчинами. Возрастная структура характеризовалась преобладанием молодых лиц, относящихся к возрастным группам 20–29 и 30–39 лет. В среднем по Российской Федерации антитела к ВГЕ класса G обнаружены в 3,7% обследованных образцов, в то время как антитела класса M встречались в 1,5 раза реже. Вместе с тем частота обнаружения анти-ВГЕ IgM и IgG среди донорской популяции была неоднородной и варьировала в зависимости от региона проведения исследования. Показано, что среди всех анти-ВГЕ-позитивных лиц превалировали кадровые доноры.

Выводы. Результаты проведенного исследования свидетельствуют об активности эпидемического процесса ГЕ среди донорской популяции в РФ и определяют возможность трансфузионной передачи вируса, представляя несомненный интерес для отечественной службы крови. Лабораторное исследование донорской крови на любой патоген является особенно важным, когда существуют конкретные группы реципиентов, подверженные гематрансфузионному риску заражения данной инфекцией. В настоящее время подверженными риску инфицирования ВГЕ считаются реципиенты продуктов крови, трансплантации органов и гемопоэтических стволовых клеток и другие пациенты с иммуносупрессией. У данной группы реципиентов ГЕ-инфекция протекает тяжелее и более чем у 60% инфицированных приводит к развитию хронического гепатита.

44 | Особенности медсестринского ухода за больными вирусными гепатитами

Павленко Н.И.

Севастопольский медицинский колледж им. Жени Дерюгиной, г. Севастополь

Актуальность. Снижение инфекционной заболеваемости является важнейшей частью охраны здоровья населения, в свою очередь составляющей один из основных приоритетов государственной политики. Известно, что качественный медсестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами играет большую роль в процессе скорейшего выздоровления пациентов и дальнейшей реабилитации.