

СТРУКТУРА ГЕНОТИПІВ HCV У ПІВНІЧНО-СХІДНОМУ РЕГІОНІ УКРАЇНИ

Дем'яненко Н.В., Рябіченко В.В., Троцька І.О.

Сумська обласна клінічна інфекційна лікарня ім. З.Й. Красовицького

Відомо, що перебіг інфекційного процесу при вірусних гепатитах залежить від факторів вірусу, зокрема від його генетичних особливостей, тому проблемі генодіагностики сьогодні приділяється особлива увага.

Метою нашої роботи було вивчити особливості сучасних генотипів вірусу гепатиту С (HCV) у регіоні.

В обласному гепатологічному лікувально-діагностичному центрі в 2007 р. обстежено 275 осіб, у яких на першому етапі діагностичного пошуку в сироватці крові виявлені антитіла до HCV методом імуноферментного аналізу.

Молекулярно-біологічні дослідження включали визначення реплікативної активності HCV на підставі виявлення в сироватці крові RNA HCV методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) з визначенням рівня віремії та генотипів 1a, 1b, 2 і 3a.

Із 275 обстежених RNA HCV виявлено у 45 осіб (16,4 %). При цьому в 8 (17,7 %) осіб рівень віремії дорівнював 10 2/мл, у 19 (42,4 %) – 10 3/мл, у 17 (37,7 %) – 10 4/мл, в 1 (2,2 %) випадку рівень віремії не був визначений. Із 45 осіб у 17 (37,7 %) виявлено 1b генотип, у 22 (57,9 %) – 3a генотип, у 2 (4,7 %) осіб - поєднання генотипів 1b та 3a. Епізоди внутрішньовенного вживання наркотичних речовин були у 16 (35,5 %) хворих, у них виявився 1b генотип.

У 22 осіб з генотипом 3a у 15 (68,2 %) були ознаки стеатогепатозу.

Таким чином, отримані результати свідчать про переважання у хворих північно-східного регіону України HCV-інфекції, спричиненої 3a генотипом збудника. З урахуванням переважання серед хворих генотипу 3a можна сподіватися на більш ефективну противірусну терапію та оптимістичний прогноз.