

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ HCV-ИНФЕКЦИИ И ФАКТОРЫ ЕГО ПРОГНОЗИРОВАНИЯ

Ш.Я. ЗАКИРХОДЖАЕВ¹, С.Б. АЗИМОВА²

1 - Ташкентская медицинская академия, Республика Узбекистан, г. Ташкент;

2 - НИИ Гематологии и переливания крови МЗ РУз

СУРУНКАЛИ HCV-ИНФЕКЦИЯСИНИНГ КЛИНИК КЎРИНИШИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УНИ БАШОРАТ ҚИЛИШ ОМИЛЛАРИ

Ш.Я. ЗАКИРХОДЖАЕВ¹, С.Б. АЗИМОВА²

1 - Тошкент тиббиёт академияси, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент

2 - Гематологии ва қон қуйиш ИТИ, ЎР ССВ

FEATURES OF THE CLINICAL COURSE OF CHRONIC HCV INFECTION AND THE FACTORS OF ITS PREDICTION

SH.YA. ZAKIRHODJAEV¹, S.B. AZIMOVA²

1 - Tashkent Medical Academy, Republic of Uzbekistan, Tashkent;

2 - Research Institute of Hematology and Blood Transfusion, Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan

Тадқиқотнинг мақсади ўзбек миллатидаги сурункали гепатит С беморларда яллиғланиш жараёнининг биокимевий кўрсаткичларини вирус генотиплари билан ассоциацияли муносабатларни баҳолаш. Сурункали гепатит С ва жигар циррози билан касалланган беморларда ва соғлом донорларда қон ДНКси текишилди. Клиник кечишини ўзига хос хусусиятлари ва вирус Сни генотиплари биокимевий кўрсаткичлар билан ассоциацияси сурункали гепатитни хар хил даражаси билан боғлиқлиги аниқланди.

Калит сўзлар: HCV-инфекция, жигар циррози, сурункали вирусли гепатит С, башорат қилиш.

The purpose of this study was to evaluate the associative relationships of biochemical indices of the inflammatory process with the virus C genotypes in patients with chronic hepatitis in representatives of the Uzbek population. The subject of the study were patients with HCV-infection and cirrhosis of the liver, as well as healthy donors, in which DNA samples were obtained. Specific features of the clinical course and association of the genotype of virus C with biochemical indices for different severity of the course of CVHC were determined.

Key words: HCV infection, liver cirrhosis, chronic viral hepatitis C, prognosis.

Актуальность. По данным ВОЗ, Хронический вирусный гепатит С относится к наиболее социально значимым инфекционным заболеваниям и является одной из главных причин хронических заболеваний печени. Около 3% популяции (примерно 170 млн. человек) инфицировано вирусом гепатита С [1, 2, 3, 10]. Хронический гепатит С представляет значимую медико-социальную проблему не только во многих странах мира [4, 5, 6], но в том числе и в Узбекистане [7, 11].

Увеличивающиеся темпы распространения инфекции среди населения, высокий уровень хронизации инфекционного процесса, рост развития неблагоприятных исходов развития гепатита обуславливает актуальность исследований, направленных на раскрытие механизмов развития заболевания [8, 9]. Среди факторов, определяющих исход инфекционного заболевания, особое внимание уделяется изучению генетических маркеров, способных влиять на хронизацию HCV-инфекции и модифицировать скорость фиброгенеза при хроническом вирусном гепатите [6, 10].

По литературным источникам роль цитокинов и изоферментов цитохрома P450 в развитии хронической патологии печени неоднозначна. Отсутствие аналогичных отечественных работ и противоречивость имеющихся данных, определили значимость и необходимость проведения исследования в этом направлении.

Целью настоящего исследования явилась оценка ассоциативной взаимосвязей биохимических показателей воспалительного процесса с генотипами вируса с у больных хроническим гепатитом у представителей узбекской популяции.

Материал и методы исследований. Объектом исследования явились больные ХВГС и циррозом печени, а также здоровые доноры, у которых были получены образцы ДНК. Представители основной группы (107 чел.) были разделены на три подгруппы: больные с ХВГС умеренной степенью активности, больные с ХВГС высокой степенью активности и больные с циррозом печени. Содержание биохимических показателей (АСТ, АЛТ, общего билирубина, щелочной фос-

фотазы, альбумина, ГГТ) определяли на биохимическом полуавтоматическом анализаторе ВА 88 (Mindray, Китай) с использованием тест-систем "Human" (Германия).

Молекулярно-генетическое обследование биоматериалов (ДНК) выполняли методом полимеразной цепной реакции на базе отдела молекулярной медицины и клеточных технологий НИИ гематологии и переливания крови МЗ РУз (руководитель, Заслуженный деятель наук РУз, профессор Каримов Х.Я.). Среди клинических проявлений поражения печени наиболее частыми симптомами были астенический (86,9%), который проявлялся усталостью, быстрой утомляемостью, раздражительностью. Также наблюдались дис-

пептический, болевой симптомы, гепатомегалия реже выявлялись спленомегалия, асцит, кожный зуд. Сопутствующими заболеваниями явились хронический холецистит, хронический гастрит, анемия, хронический панкреатит, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь.

Результаты исследований и обсуждение.

Среди обследованных больных были определены генотипы HCV-инфекции: 1в, 3а, 2. Анализ распространённости показал, что доминировал 1в генотип и составил 72,9%. Наши исследования показали, что генотип 3а составил 23,4% больных. Генотип 2а встречался реже других выявленных генотипов (3,7%) (рис. 1).

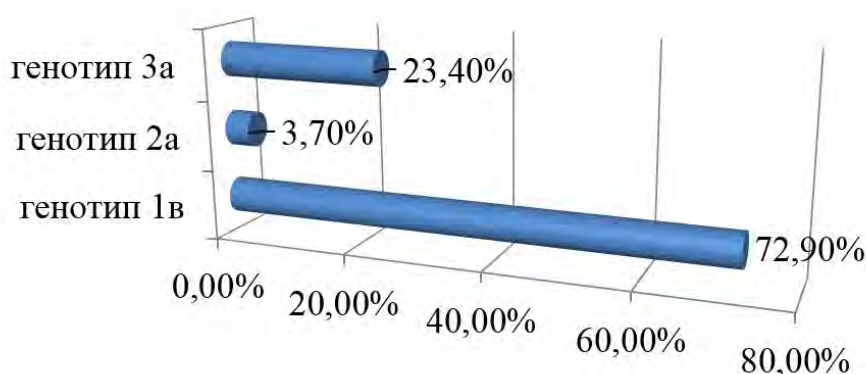


Рис. 1. Частота встречаемости генотипов HCV-инфекции среди больных.

По литературным данным, молекулярно-эпидемиологическими исследованиями выявлено заметные различия в распределении генотипов вируса по географическим регионам и различным группам пациентов.

Для клинических целей выделяют шесть основных генотипов вируса, каждый из которых состоит из тесно связанных между собой подтипов. Генотипы 1,2,3 распространены во всем мире, с преобладанием того или иного генотипа в разных регионах: 1а и 1в являются наиболее распространенными в США и Европе, генотипы 4,5,6 – на Ближнем Востоке, в Африке и Юго-Восточной Азии [10,11]. Имеются данные Юнусовой З.Д. [7], в работах которой была изучены особенности клинического течения и лечения острых и хронических лейкозов, ассоциированных вирусным гепатитом С в Узбекистане, где также была изучена распределение генотипов вируса С.

В ходе работы была проанализирована взаимосвязь биохимических показателей, определяющих функциональное состояние печени с генотипами вируса С. Так, больных с хроническим гепатитом С умеренной степени активности наиболее выраженными изменения АСТ, АЛТ, билирубина отмечались у носителей 1в генотипа вируса гепатита С (рис. 2).

Считается, что генотип 1в является наиболее устойчивым к противовирусной терапии и вызывает заболевание печени с высоким риском хронизации. В группе больных с переходом в цирроз показатели синдромов цитолиза и холестаза были выше у обладателей 3а генотипа вируса С по сравнению с другими генотипами. По клинико-биохимическим показателям у пациентов с циррозом печени отмечались значимые отличия у лиц, у которых был выявлен 2 генотип.

Заключение. Обобщая изложенные данные, можно заключить, что среди больных хронической патологией печени преобладал генотип 1в вируса С. Кроме этого, были определены особенности клинического течения и ассоциации генотипа вируса С с биохимическими показателями при различной тяжести течения ХВГС. Выявленные изменения по клинической характеристике, биохимическим показателям, генотипам вируса С необходимо учитывать при прогностической диагностике заболевания и в разработке дальнейшей тактики лечебных мероприятий. При планировании противовирусной терапии гепатита С определение генотипа вируса, ассоциированного высокими биохимическими показателями, позволит правильно выбрать оптимальную схему лечения, от качества которой зависит в конечном счете прогноз заболевания.

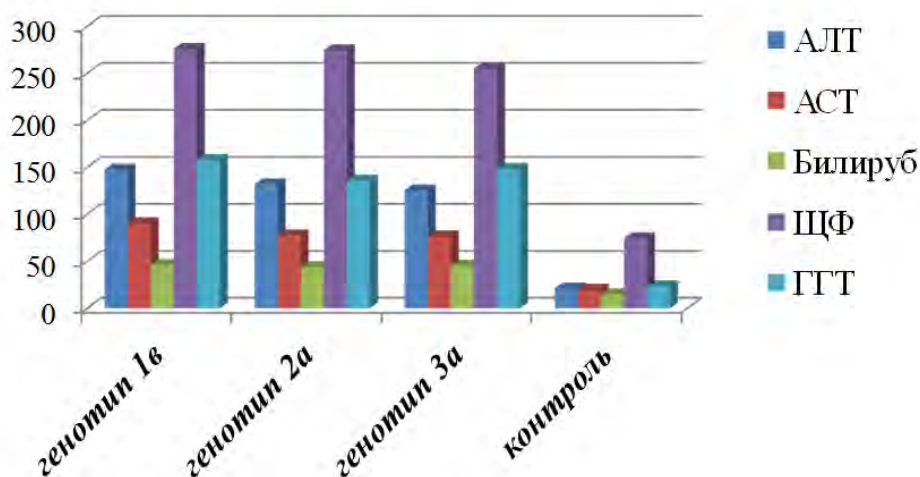


Рис. 2. Взаимосвязь биохимических показателей и генотипа HCV у больных с ХВГС умеренной активности

Литература:

- Исламбекова З.А. Снижение заболеваемости в Узбекистане вирусными гепатитами В и С- составляющая профилактики гепатоцеллюлярной карциномы // Онкология. – Ташкент, 2009. – Том.11, № 2. – С. 154-157
- Радченко В.Г., Шабров А.В., Зиновьева Е.Н. Основы клинической гепатологии. Заболевания печени и билиарной системы // Диалект. – СПб., 2005. – 864 с.
- Ansaldi F., Bruzzone B., Salmaso S. et al. Different seroprevalence and molecular epidemiology patterns of hepatitis C virus infection in Italy // J. Med. Virol. – 2005. – Vol.76, №3. – P. 327-332.
- Antaki N., Craxi A., Kamal S. et al. The neglected hepatitis C virus genotypes 4, 5 and 6: an international consensus report // Liver Int. – 2010. – Vol. 30. – P. 342-355.
- Berkes J., Cotler S. J. Global Epidemiology of HCV Infection // Current Hepatitis Reports. – 2005. – Vol. 4. – P. 125-129.
- Blackard J. N., Shire N.J. et al. Acute hepatitis C virus infection: a chronic problem // Hepatology. – 2008. – Vol.47. – P. 321-31.
- Pybus OG, Barnes E, Taggart R, Lemey P, Markov PV, Rasachak B, et al. Genetic history of hepatitis C virus in East Asia // J Virol. – 2009. – Vol. 83. – P. 1071–1082.
- Markov PV, van de Laar TJ, Thomas XV, Aronson SJ, Weegink CJ, van den Berk GE, et al. Colonial history and contemporary transmission shape the genetic diversity of hepatitis C virus genotype 2 in Amsterdam // J Virol. – 2012. – Vol. 86. – P. 7677–7687.
- Kasimov S. et al. Haemosorption In Complex Management Of Hepatargia //The International Jour-

nal of Artificial Organs. – 2013. – Т. 36. – №. 8. – С. 548.

10.Kasymov S. Z., Davlatov S. S. Hemoperfusion as a method of homeostasis protection in multiple organ failure syndrome //ББК 51.1+ 74.58 - 2013. – С. 85.

11.Uddin G, Shoeb D, Solaiman S, Marley R, Gore C, Ramsay M, et al. Prevalence of chronic viral hepatitis in people of south Asian ethnicity living in England: the prevalence cannot necessarily be predicted from the prevalence in the country of origin // J Viral Hepat. – 2010. – №17. – P. 327–335.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ HCV-ИНФЕКЦИИ И ФАКТОРЫ ЕГО ПРОГНОЗИРОВАНИЯ

Ш.Я. ЗАКИРХОДЖАЕВ¹, С.Б. АЗИМОВА²

1 - Ташкентская медицинская академия, Республика Узбекистан, г. Ташкент;

2 - НИИ Гематологии и переливания крови МЗ РУз

Целью настоящего исследования явилась оценка ассоциативной взаимосвязей биохимических показателей воспалительного процесса с генотипами вируса с у больных хроническим гепатитом у представителей узбекской популяции. Объектом исследования явились больные ХВГС и циррозом печени, а также здоровые доноры, у которых были получены образцы ДНК. Определены особенности клинического течения и ассоциации генотипа вируса С с биохимическими показателями при различной тяжести течения ХВГС.

Ключевые слова: HCV-инфекция, цирроз печени, хронический вирусный гепатит С, прогнозирования.