

В. Г. ВАРТАПЕТЯН, Г. Г. МЕЛИК-АНДРЕАСЯН, С. А. ШАХНАЗАРЯН,
Т. А. АРАКЕЛЯН, А. С. ДАНИЛОВ, Г. А. ПОГОСЯН, Е. П. СЕЙРАНЯН,
Л. А. СААКЯН, А. С. ДАНИЕЛЯН

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ «В» И НОСИТЕЛЬСТВО HBs-АНТИГЕНА У ЗДОРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ В НЕКОТОРЫХ РАЙОНАХ АРМЯНСКОЙ ССР

Изучена взаимосвязь между заболеваемостью вирусным гепатитом В и носительством HBsAg среди здорового населения некоторых районов Армянской ССР. Установлена статистически достоверная зависимость заболеваемости вирусным гепатитом В от уровня носительства HBsAg среди здорового населения.

Открытие поверхностного антигена вируса гепатита В (HBsAg) и дальнейшее совершенствование методов его индикации открыли широкие возможности для всестороннего изучения этой инфекции. Известно, что основной формой инфекционного процесса при вирусном гепатите В (ВГВ) является носительство его возбудителя без внешних признаков болезни [1, 2]. Носители HBsAg являются резервуаром вируса гепатита В в природе и представляют собой динамически меняющийся, но постоянно существующий источник инфекции.

В настоящее время в мире насчитывается около 300 млн носителей HBsAg. Частота носительства HBsAg зависит от географических, генетических, социальных и других факторов и колеблется от 0,1 до 20,0% [4, 5, 8, 10, 11]. По результатам ранее проведенных исследований [3, 4, 7], частота HBsAg-носительства среди здорового населения Армянской ССР в среднем составила 0,65—1,2%. Вопросы снижения за-

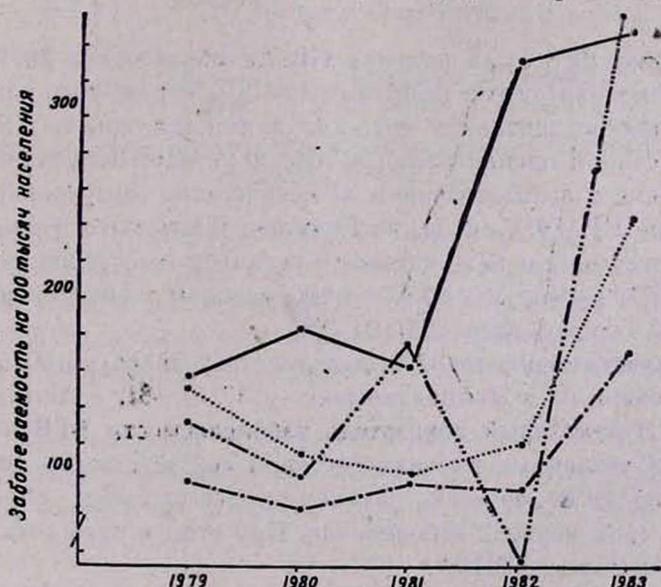


Рис. 1. Заболеваемость вирусными гепатитами за 1979—1983 гг.

по республике, — по Абовянскому, — по Эчминадзинскому,
— по Аштаракскому районам.

болеваемости ВГВ и его профилактика неразрывно связаны с изучением особенностей циркуляции вируса гепатита В среди здорового населения. Показателем распространенности этого вируса является уровень носительства HBsAg у населения.

Нами изучалась связь между носительством HBsAg среди здорового населения и заболеваемостью ВГВ в некоторых районах Армянской ССР: Абовянском, Эчмиадзинском, Аштаракском. В выборе районов исходили из различных показателей заболеваемости вирусными гепатитами в них (рис. 1, 2).

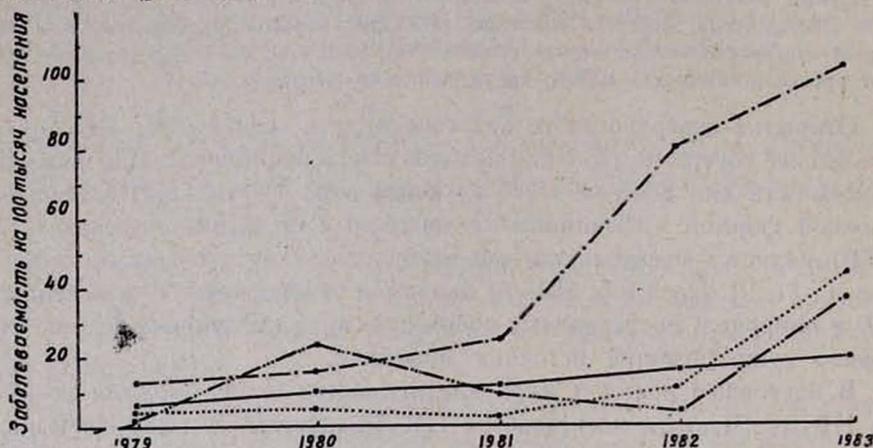


Рис. 2. Заболеваемость вирусным гепатитом В за 1979—1983 гг.

— по республике,
 - - - - по Абовянскому,
 ——— по Эчмиадзинскому,
 по Аштаракскому районам.

В течение 1983 г. на наличие HBsAg обследовано 3977 здоровых и 829 больных вирусными гепатитами из вышеуказанных районов. Материалом для исследования служила сыворотка крови. HBsAg определяли в реакции преципитации в геле и методом встречного иммуноэлектрофореза с использованием коммерческого иммунодиагностикума производства НИИЭМ им. Н. Ф. Гамалеи. Часть сывороток исследовали более чувствительным методом — реакцией пассивной гемагглютинации (РПГА), которую ставили микрометодом с эритроцитарным диагностикумом Горьковского НИИЭГ [9].

В Абовянском районе ВГВ был диагностирован у 100 больных из 426 обследованных, в Эчмиадзинском — у 37 из 181, в Аштаракском — у 18 из 222. Интенсивный показатель заболеваемости ВГВ на 100 тыс. населения в указанных районах составил соответственно 100,0, 41,6 и 36,0. Диагноз ВГВ во всех случаях подтверждался обнаружением HBsAg в остром периоде заболевания. При этом в ряде случаев HBsAg был выявлен лишь в РПГА.

На носительство HBsAg было обследовано здоровое население районов (3977 человек). Численность исследованных сывороток в каждом районе обеспечивала репрезентативность выборки, которая исчислялась по специальным таблицам, позволяющим определить число необходимых наблюдений при заданном пределе точности [6].

Исследования показали, что носительство HBsAg среди здорового населения Абовянского района составляет 1,2%, Эчмиадзинского—0,5%, Аштаракского—0,3%. Как видно из рис. 3, частота носительства HBsAg в Абовянском районе в 2,4 раза выше, чем в Эчмиадзинском, и в 4 раза выше, чем в Аштаракском. В то же время, соответственно, за-

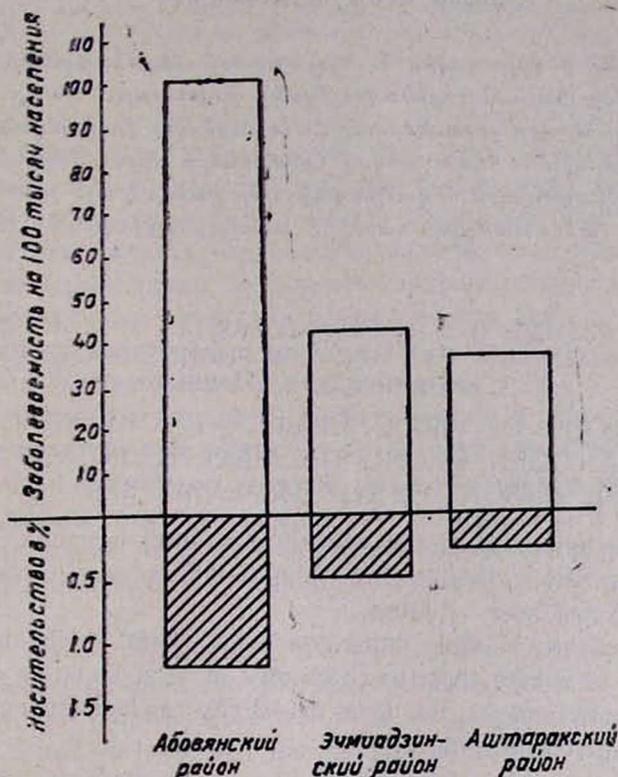


Рис. 3. Зависимость заболеваемости вирусным гепатитом В от уровня носительства HBsAg.

болеваемость ВГВ в Абовянском районе более чем в 2 раза выше, чем в Эчмиадзинском, и в 3 раза выше, чем в Аштаракском. Степень зависимости между заболеваемостью ВГВ и носительством HBsAg среди здорового населения была установлена нами с помощью вычисления коэффициента корреляции по общеизвестной формуле [6], который составил 0,99.

Таким образом, наши исследования свидетельствуют о наличии тесной связи между заболеваемостью ВГВ и носительством HBsAg у здорового населения, что открывает возможность прогнозирования заболеваемости ВГВ.

НИИ эпидемиологии, вирусологии
и медицинской паразитологии
им. А. Б. Алексаняна

Поступила 26/XII 1985 г.

ՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ B ՀԵՊԱՏԻՏՈՎ ՀԻՎԱՆԳՆԱՅԻՆՈՒԹՅՈՒՆԸ ԵՎ ԱՌՈՂՋ
ԲՆԱԿԶՈՒԹՅԱՆ HBS-ԱՆՏԻԳԵՆԱԿՐՈՒԹՅՈՒՆԸ ՀԱՅԿԱԿԱՆ
ՍՍՀ-Ի ՈՐՈՇ ՇՐՋԱՆՆԵՐՈՒՄ

Հետազոտվել է վիրուսային B հեպատիտով հիվանդացության և առողջ բնակչության մեջ HBS-անտիգենակրության փոխադարձ կապը Աբովյանի, Էջմիածնի և Աշտարակի շրջաններում: Հայտնաբերվել է վիճակագրական հավաստի կախվածություն հետազոտվող երևույթների միջև: Ցույց է տրվել, որ վիրուսային B հեպատիտով հիվանդացությունը բարձր է այն շրջանում (Աբովյանի), որտեղ համեմատաբար բարձր է առողջ բնակչության HBS-անտիգենակրությունը:

V. G. VARTAPETIAN, G. G. MELIK-ANDREASSIAN, S. A. SHAHAZARIAN,
T. A. ARAKELIAN, A. S. DANILOV, G. A. POGHOSSIAN, Ye. P. SEYRANIAN,
L. A. SAHAKIAN, A. S. DANIELIAN

THE MORBIDITY OF VIRAL HEPATITIS B AND THE CARRIAGE
OF HBS-ANTIGEN AMONG THE HEALTHY INHABITANTS OF
SOME REGIONS OF THE ARMENIAN SSR

The interaction between the morbidity of viral hepatitis B and carriage of HbsAg among the healthy inhabitants of some regions of the Armenian SSR has been studied.

The statistically reliable dependence has been established between the indices. It is shown that the morbidity of viral hepatitis B is higher in Abovian region, where the level of HbsAg carriage among the healthy persons is comparatively high.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Блюгер А. Ф., Векслер Х. М. В кн.: Медицинская вирусология. М., 1977, с. 126.
2. Блюгер А. Ф., Низгольд Е. В., Крупникова Э. З. и др. В кн.: Успехи гепатологии, вып. 10. Рига, 1982, с. 179.
3. Вартапетян В. Г., Мелик-Андреасян Г. Г., Данилов А. С., Аракелян Т. А. В кн.: Эпидемиология, специфическая лабораторная диагностика и профилактика вирусных гепатитов. Таллин, 1983, с. 56.
4. Ворожбцева Т. Е., Кетиладзе Е. С. В сб.: Обзор национального центра по вирусным гепатитам за 1980—81 гг. М., 1982, с. 5.
5. Макарова Г. И., Ходжаев Ш. Х., Ронина М. В. и др. В кн.: Вирусные гепатиты. М., 1983, с. 112.
6. Мерков А. М., Поляков Л. Е. Санитарная статистика. Л., 1974.
7. Погосян Н. Х., Филина С. А., Амирханян С. С. В сб.: Республиканская конференция гематологов и трансфузиологов. Ереван, 1975, с. 16.
8. Сакварелидзе Л. А., Мчедlishvili И. М., Вязов С. О. В кн.: Эпидемиология, специфическая лабораторная диагностика и профилактика вирусных гепатитов. Таллин, 1983, с. 54.
9. Трофимова Л. И., Сергеева Н. А. В сб.: Обзор национального центра по вирусным гепатитам за 1980—81 гг. М., 1982, с. 81.
10. Müller R. Med. Lab., 1981, 34, 7—8, 184.
11. Lenka M. R., Yhosh E. Ysr. J. Med. Sci., 1983, 19, 4, 374.