

НЕКОТОРЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ НА ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА "С" И Т-ЛИМФОТРОПНЫМ ВИРУСАМ ЧЕЛОВЕКА У НАСЕЛЕНИЯ АРМЕНИИ

Г.Г.Мелик-Андреасян, К.Гае-Менжел, Ж.Пуэл, Ю.Т.Алексанян

*/НИИ эпидемиологии, вирусологии и медицинской паразитологии
им. А.Б. Алексаняна МЗ РА,
лаборатория вирусологии Медицинского
центра университета г.Тулузы, Франция/
375009 Ереван, ул. Г.Кочара, 21а*

Ключевые слова: гепатит "С", ретровирусы, эпидемиология, антитела

Несмотря на значительные успехи в изучении этиологии, эпидемиологии и клиники вирусных гепатитов, достигнутые за последние два десятилетия, эти заболевания продолжают занимать ведущее место в структуре инфекционных болезней как по распространенности и уровню заболеваемости, так и по частоте неблагоприятных исходов [1-3]. Открытие одного из антигенных маркеров вируса гепатита "В" — HB_sAg — позволило выявить его бессимптомных носителей среди потенциальных доноров крови и снизить риск передачи инфекции. Вместе с тем при исключении носителей вируса гепатита "В" и малой вероятности передачи таким путем вируса гепатита "А" заболевания печени после переливания крови и ее препаратов продолжали регистрироваться [13]. Такие случаи посттрансфузионного гепатита стали известны как гепатит "ни-А, ни-В", так как могли быть идентифицированы только при отрицании гепатитов "А" и "В". В течение ряда лет диагностика гепатита "ни-А, ни-В" была основана на исключении диагноза гепатита "А", гепатита "В", гепатитов, вызываемых вирусами простого герпеса, цитомегаловирусом, вирусом Эпштейна-Барр, а также гепатитов аутоиммунной и токсической природы [6]. Развитие методов генной инженерии позволило идентифицировать РНК-содержащий вирус, вызывающий гепатит "ни-А, ни-В", названный вирусом гепатита "С" (ВГС). Выделен геном вируса и созданы основанные на рекомбинантных белках тест-системы для выявления антител к этому вирусу. Исследования, проведенные в разных странах, показывают, что антитела к ВГС обнаружены у 70-90% больных посттрансфузионным гепатитом в Европе, Японии и США, у 58-79% больных спорадическим гепатитом, а также у больных с первичным ра-

ком печени [4,8–10]. У доноров, не относящихся к группе риска, анти-тела к ВГС выявлены в 0–1,5% случаев, у больных гемофилией — в 60–90%, у наркоманов, употребляющих наркотики внутривенно, — в 50–70%. У 90% больных хроническим гепатитом получены высокие титры антител к ВГС [12].

В течение последнего десятилетия открыты и изучаются представители семейства лимфотропных ретровирусов человека — HTLV. Так, HTLV-I/II — экзогенные ретровирусы, этиологически связанные с Т-клеточным лейкозом, миелопатией или хроническим прогрессирующим дегенеративным неврологическим нарушением — спастическим парапарезом [5,7,11]. Эти вирусы заражают клетки хелперного фенотипа и в естественных условиях передаются от человека к человеку с кровью или ее препаратами, при половых контактах, возможна также вертикальная передача вирусов от матери ребенку. Однако следует отметить, что несмотря на актуальность, в Армении исследования в этих направлениях не были проведены.

Задачей настоящей работы являлось изучение уровня инфицированности ВГС и выяснение вопроса о наличии антител к HTLV-I/II среди населения Республики Армения.

Материал и методы

Обследовано 517 здоровых беременных женщин в возрасте 18–37 лет. Материалом для исследований служила сыворотка крови. Антитела к ВГС определяли с помощью иммуноферментного анализа с диагностиком фирмы Abbott. Присутствие этих антител в обязательном порядке подтверждали в тесте иммуноблотинга с диагностиком Chiron Riba. Антитела к HTLV-I/II определяли также в иммуноферментном анализе с диагностиком фирмы Abbott.

Результаты и обсуждение

В результате проведенных исследований антитела к ВГС были выявлены в 7 случаях, что составило 1,35%. Анализ анамнестических данных этих лиц показал отсутствие у них перенесенного в прошлом гепатита. Можно предположить, что гепатит "С" у них протекал в субклинической форме. Среди факторов риска инфицирования ВГС у лиц с антителами не отмечено в прошлом переливания крови или ее препаратов, однако две женщины подвергались оперативным вмешательствам, а у пятерых имели место различные парентеральные манипуляции. Антитела к ВГС обнаружены у одного новорожденного из четырех обследованных. Следует отметить, что 6-месячный срок наблюдения недостаточен для допущения возможности трансплацентарной передачи инфекции в данном случае. Дальнейшие предварительные наблюдения (в течение года) за лицами с анти-ВГС показали, что родившиеся дети и их матери были

клинически здоровы. Антитела к вирусам HTLV-I/II в исследованных нами сыворотках крови не были выявлены.

Таким образом, нами впервые установлено наличие вируса гепатита "С" в Армении и циркуляция его среди населения. Это обстоятельство диктует необходимость дальнейшего изучения вопроса для разработки комплекса мероприятий, направленных на снижение риска инфицирования гепатитом "С". Показано отсутствие антител к HTLV-I/II у обследованных женщин. Для заключения о наличии или отсутствии HTLV-I/II в Республике Армения необходимо проведение дальнейших исследований с охватом более широких слоев населения.

Поступила 20.04.95

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ԲՆԱԿՉՈՒԹՅԱՆ ՄԱՏ «С» ՀԵՊԱՏԻՏԻ ԵՎ ՄԱՐԴՈՒ
T-ԼԻՄՖՈՏՏՐՈՊ ՎԵՐՈՒՄՆԵՐԻ ՀԱՆԴԵՊ ՀԱԿԱՄԱՐՄԱՆՆԵՐԻ
ՀԱՅՏԱԲԵՐՄԱՆ ՈՒՂՂՈՒԹՅԱՄԲ ԿԱՏԱՐՎԱԾ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ
ՈՐՈՇ ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԸ**

Գ.Գ.Մելիք-Անդրեասյան, Կ.Գայեթ-Մենգել, Ժ.Պուել, Յու.Թ.Ալեքսանյան

Առաջին անգամ Հայաստանում կատարվել են հետազոտություններ բնակչության մեջ հեպատիտ "С" HTLV-I/II վիրուսների հանդեպ հակամարմինների առկայության վերաբերյալ: Հետազոտվել են 517 առողջ հղի կանայք: Հակամարմիններ հեպատիտ "С" վիրուսի նկատմամբ հայտնաբերվել են 1.35% դեպքերում: HTLV-I/II վիրուսների հանդեպ հակամարմիններ չեն հայտնաբերվել:

**SOME RESULTS OF THE INVESTIGATIONS OF ARMENIAN POPULATION FOR
ANTIBODIES AGAINST C HEPATITIS AND HUMAN T-LYMPHOTROP VIRUSES**

G.G.Melik-Andreassian, K.Gayet-Mengelle, J.Puel, Yu.T.Alexanian

First researches were carried out for revealance of antibodies against C hepatitis virus and HTLV-I/II in Armenian population. 517 healthy pregnant women have been investigated. Antibodies to C hepatitis have been detected in 1.35% of cases. Antibodies to HTLV-I/II among examined contingents have not been found.

ЛИТЕРАТУРА

1. Блыгер А.Ф., Низгольд Е.В., Кубиткина Э.Н. и др. Успехи гепатологии. Рига, 1988, с.6.
2. Гендон Ю.З. Журн. микробиол., 1988, 8, с.118.
3. Жданов В.М., Ананьев В.А., Стаханова В.М. Вирусные гепатиты. М., 1986.
4. Underwood J.C.E. J. Clin. Pathol., 1990, 43, p. 443.
5. Alter H.J., Purcell R.H., Shih J.W. et al. N. Eng. J. Med., 1989, 321, p. 1494.
6. Blattner W.A. In: Blattner W.A. ed. HTLV-1. Human Retrovirology: HTLV. New York, Raven Press, 1990, p. 251.
7. Courtois F., Barin F., Larsen M. et al. Lancet., 1990, 335, p.1103.
8. Bradley D.W., Maynard J.E. Semin. Liver Dis., 1986, 6, p. 56.
9. Jacuna M.R., O'Neill K., Brown J. et al. Quart. J. Med., 1990, 77, p. 1009.

10. Kuo G., Choo Q-L. *Science*, 1989, 244, p. 362.
11. Liddle Ch., Craig Ph.I., Farrell G.C. *Austr., N.Z.J. Med.*, 1990, 20, p. 3.
12. Reeves W.C., Levine P.H., Cuevas M. et al. *Amer. J. Trop. Med. Hyg.*, 1990, 42, p. 374.
13. Roggendorf M. *Dtsch. med. Wschr.*, 1990, 115, s. 352.
14. Yoh-Ichi Satow, Madoka Hashido, Koh-Ichi Ishikawa et al. *Lancet*, 1991, 338, p. 915.

