

УДК: 614.1

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМИ ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ И ГОРОДЕ ШЫМКЕНТЕ ЗА ПЕРИОД 2004-2018 Г.Г.

Полукчи Т.В.¹, Сарыпбекова Л.Л.², Абуова Г.Н.², Равшанов Б.Х.².

¹ КазМУНО-Казахский медицинский университет непрерывного медицинского образования, Казахстан, Алматы. email: tatyana_polukchi@mail.ru.

²ЮКМА-Южно-Казахстанская медицинская академия, Казахстан, Шымкент. email: dr.abuova@gmail.com.

В статье представлена информация о заболеваемости хроническими вирусными гепатитами в Туркестанской области и городе Шымкенте за период 2004-2018г.г. Особое внимание уделено динамике регистрации в течение многих лет по хроническим вирусным гепатитам, впервые выявленным, а так же по разделению отдельных районов Туркестанской области и города Шымкента.

Ключевые слова: хронический вирусный гепатит, заболеваемость, цирроз, диагностика, профилактика.

THE INCIDENCE DINAMICS THE FIRST TIME IDENTIFIED CHRONIC VIRAL HEPATITIS IN THE TURKESTAN REGION AND THE SHYMKENT CITY FOR THE 2004-2018 PERIOD

Polukchi T.V.¹, Sarypbekova L.L.², Abuova G.N.², Ravshanov B.K.².

¹ KazMUCE-Kazakh Medical university of continuing education, Kazakhstan, Almaty. email: tatyana_polukchi@mail.ru.

²SKMA-South Kazakhstan medical academy, Kazakhstan, Shymkent. email: dr.abuova@gmail.com.

The article provides information on the incidence of chronic viral hepatitis in the Turkestan region and the city of Shymkent for the period 2004-2018. Particular attention is paid to the dynamics of registration over many years of chronic viral hepatitis, first detected, as well as the separation of individual regions of the Turkestan region and the city of Shymkent.

Key words: chronic viral hepatitis, incidence, cirrosis, diagnosis, prevention.

Хронические вирусные гепатиты считаются одной из главных медико-социальных проблем современного здравоохранения как в Республике Казахстан, так и во всем мире [1]. Среди больных с хроническими вирусными гепатитами отмечается высокая частота ранней инвалидизации и смерти в исходе заболевания. В последние десятилетия приобретает массовую распространенность глобальная «тихая» эпидемия вирусных гепатитов.

Статистически установлено, что более 240 млн. человек поражены хроническим вирусом гепатита В, более 170 млн. человек имеют хроническую HCV-инфекцию, что приблизительно составляет 3% населения планеты [2,3,4,5]. Детальное обследование выявляет у большинства больных в данной категории различную степень активности и высокий уровень заболеваемости хроническими вирусными гепатитами [6]. Целью данного исследования служила оценка динамики эпидемиологической ситуации по хроническим вирусным гепатитам, впервые выявленным в Туркестанской области и городе Шымкенте за период 2004-2018 гг.

Материалы и методы. Проведен анализ статистических данных ДООЗ по регистрации хронических вирусных гепатитов в Туркестанской области и городе Шымкенте за 2004-2018 г.г.

Результаты.

Нами были собраны статистические данные по Туркестанской области и городе Шымкенте, содержащие в себе показатели заболеваемости по хроническим вирусным гепатитам, впервые выявленным из расчета на 100 тыс. населения. За период с 2004 по 2010 год наблюдается уменьшение показателей заболеваемости. Показатель заболеваемости в 2004 году составил 11,79 на 100 тыс. населения, в 2005г.-12,9 на 100 тыс. населения, 2006 г.-8,76- на 100 тыс. населения, в 2007г.-7,33 на 100 тыс. населения, в 2008г.-8,18 на 100 тыс. населения, в 2009г.-10,5 на 100 тыс. населения, в 2010г.- на 100 тыс. населения. Начиная с 2011 года по 2014 год отмечается постепенный рост заболеваемости. Так в 2011 году показатель заболеваемости составил 13,62 на 100 тыс. населения, в 2012г.-34,38 на 100 тыс. населения, в 2013г.-35,72 на 100 тыс. населения, в 2014г.-33,64 на 100 тыс. населения. В 2015 году отмечается снижение заболеваемости, показатель составил 23,71 на 100 тыс. населения. С 2016 по 2018 года наблюдается неуклонный рост заболеваемости. Так в 2016г. показатель составил 31,74 на 100 тыс. населения, в 2017г.-36,87 на 100 тыс. населения, в 2018 году наблюдается пик заболеваемости хроническими вирусными гепатитами и составляет 42,79 на 100 тыс. населения.

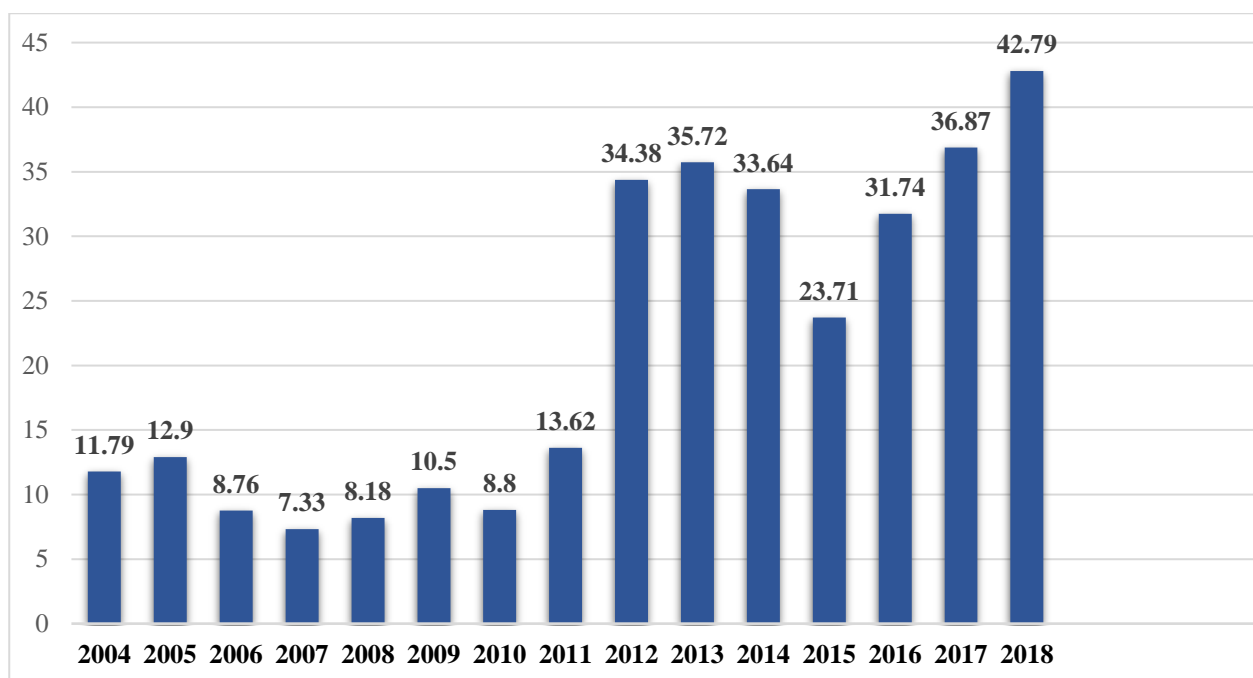


Рис 1. Динамика заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами в Туркестанской области из расчета на 100 тыс. населения

В 2018 году в связи с разделением южного региона Казахстана на Туркестанскую область и обретением города Шымкента статуса города республиканского значения проведен анализ эпидемиологической ситуации по основным районам области и города.

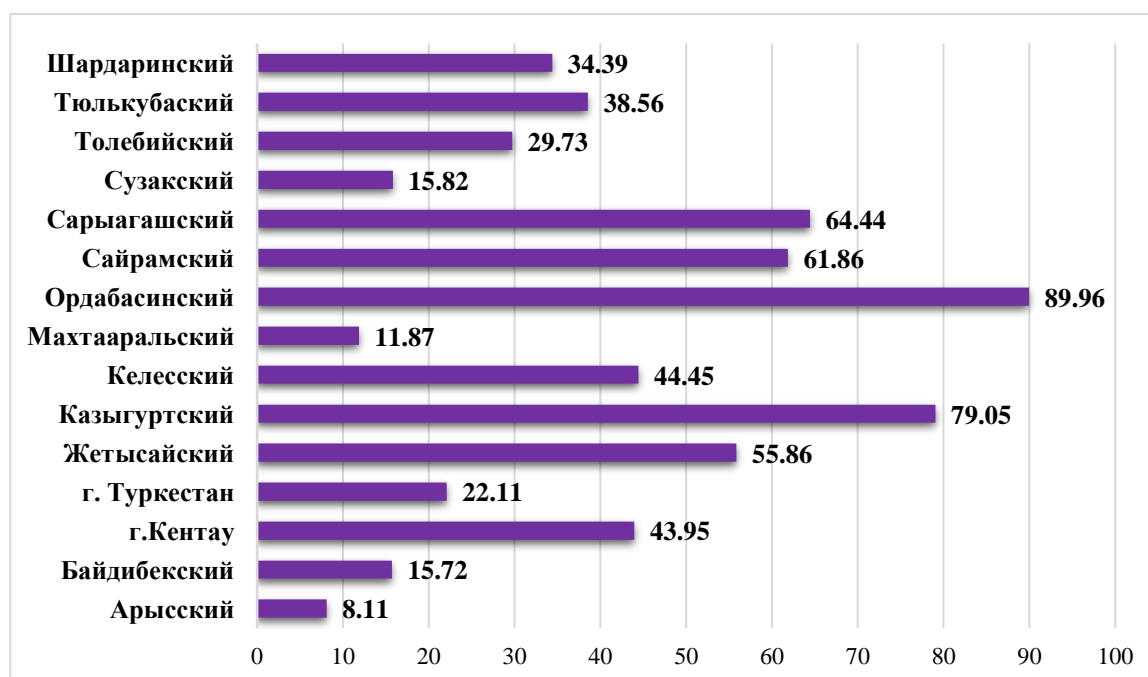


Рис 2. Динамика регистрации хронических вирусных гепатитов, впервые выявленных в районах Туркестанской области за 2018 год из расчета на 100 тыс. населения

В Туркестанской области самый высокий показатель регистрации хронических вирусных гепатитов приходится на Ордабасинский район и составляет 89,96 на 100 тыс. населения, за ним следует Казыгуртский район- 79,05 на 100 тыс. населения, Сарыагашский район-64,44 на

100 тыс. населения, Сайрамский район- 61,86 на 100 тыс. населения. Самые низкие показатели регистрируются в Махтааральском районе 11,87 на 100 тыс. населения и в Арыском районе 8,11 на 100 тыс. населения.

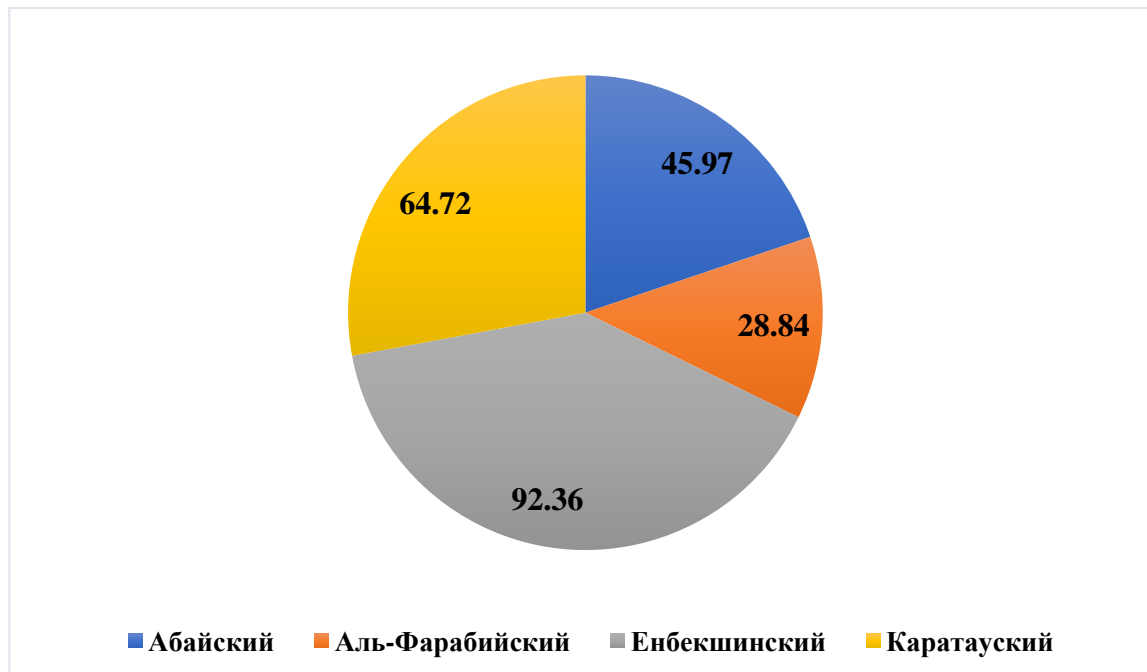


Рис 3. Динамика регистрации хронических вирусных гепатитов, впервые выявленных в районах г. Шымкента

В городе Шымкенте высокие показатели заболеваемости хроническими вирусными гепатитами регистрируются в Енбекшинском районе – 92,36 на 100 тыс. населения, Каратауском районе-64,72 на 100 тыс. населения, Абайском районе-45,97 на 100 тыс. населения. Относительно низкий показатель отмечается в Аль-Фарабийском районе-28,84 на 100 тыс. населения.

Заключение или выводы.

Таким образом, в последние годы в Туркестанской области и городе Шымкенте отмечается тенденция роста заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитам. Увеличение показателей заболеваемости явилось следствием расширения охвата скрининговых исследований среди категории подлежащих пациентов. Следует продолжить скрининговые исследования целевых групп риска на хронические вирусные гепатиты В и С, D среди взрослого и детского населения и увеличить качество санитарно-просветительной работы среди населения Туркестанской области и города Шымкента.

Список литературы:

1. Полукчи Т.В., Абуова Г.Н., Байшора У.Е. Анализ эпидемиологической ситуации по впервые выявленным хроническим вирусным гепатитам в Южно-Казахстанской области за период 2011-2015 г.г. Materials of the international scientific-practical conference "Integration

of the scientific community to the global challenges of our time" March 23-25, 2016, Sharm el-Sheikh (Arab Republic of Egypt). Стр. 411-414.

2. Дуда А.К., Окружнов Н.В., Бойко В.А. Фиброз печени: современные методы диагностики/ Дуда А.К., Окружнов Н.В., Бойко В.А.// Актуальная инфектология. -2014.-№3(4). С.59-64.
3. Sukowati CH, El-Khobar KE, Ie SI1, Anfuso B, Muljono DH, Tiribelli C. Significance of hepatitis virus infection in the oncogenic initiation of hepatocellular carcinoma. *World J Gastroenterol.* 2016 Jan 28;22(4):1497-512.
4. González-Grande R, Jiménez-Pérez M, González Arjona C, Mostazo Torres J. New approaches in the treatment of hepatitis C. *World J Gastroenterol.* 2016 Jan 28;22(4):1421-32.
5. Korean Association for the Study of the Liver. KASL clinical practice guidelines: management of chronic hepatitis B. *Clin Mol Hepatol.* 2016 Mar;22(1):18-75.
6. Tong S., Revill P. Overview of hepatitis B viral replication and genetic variability. *J Hepatol.* 2016 Apr;64(1 Suppl): S4-16.