РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА В

© Шарова Алёна Александровна, Иванова Надежда Всеволодовна, Эсауленко Елена Владимировна, Данилова Екатерина Михайловна

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет., 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

Санкт-Петербургском НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера., 191198, Санкт-Петербург, ул. Мира, д.14. E-mail:infection-gpmu@mail.ru

Ключевые слова: гепатит В; медицинские работники; вакцинация

Введение. В Российской Федерации в последние годы заболеваемость парентеральными вирусными гепатитами снижается, однако кумулятивное число хронически инфицированных пациентов ежегодно увеличивается [1]. Ведущее эпидемиологическое значение принадлежит искусственным путям передачи возбудителя, которые реализуются, в том числе при проведении медицинских манипуляций, сопровождающихся повреждением кожи или слизистых оболочек. В связи с чем, риск инфицирования вирусом гепатита В (ВГВ) медицинских работников, профессиональная деятельность которых связана с постоянными контактами с кровью (переливание крови или ее компонентов, пересадка органов или тканей, гемодиализ, парентеральными вмешательствами и прочими) гораздо выше, чем среди остального населения. По данным ВОЗ, ежедневно от гепатита В (ГВ), его осложнений и исходов погибает один медицинский работник [3,4]. В нашей стране ГВ занимает второе место в структуре профессиональных заболеваний медицинских работников (39,5%) [3]. Исследования, проведенные в данном направлении, свидетельствуют, что только вакцинация против ГВ всех категорий медицинских работников может значительно повлиять на заболеваемость в данной профессиональной группе [5].

Цель исследования. Определить частоту встречаемости маркеров вируса гепатита В у медицинских работников.

Материалы и методы. Исследование проведено в Санкт-Петербургском НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера в 2018–2019 гг. В рамках диспансерного наблюдения обследовано 64 медицинских работника на наличие в сыворотке крови маркеров ВГВ (HBsAg, HBsAb и HBcorAb) методом иммуноферментного анализа (ИФА) с использованием диагностических тест-систем ДС-ИФА-АНТИ-HBsAg, «ВектоHBcAg-антитела», «Вектогеп В — HBs-антиген» (Россия). Титр HBsAb10 МЕ/л и выше расценивался как серопротективная концентрация [2]. У всех обследованных сотрудников изучался вакцинальный анамнез — опрос и изучение документации.

Результаты. В ходе серологического обследования выявлено, что в 75% случаев (n=48) в образцах крови обнаружены HBsAb в концентрации 10 МЕ/мл и более, что соответствовало данным опроса обследованных о прохождении полного курса вакцинации против гепатита В. Было выявлено, что напряженность поствакцинального иммунитета с увеличением периода от последней вакцинации снижалась. В период от 2 месяцев до 1 года удельный вес серопозитивных лиц составил 100%, спустя 2 года- 76,9%, через 3 года- 75%, а через 4 года- 64,7%. В 25% случаев концентрация HBsAb была ниже 10 МЕ/мл. Все обследованные из данной группы были в возрасте 50 лет и старше, и рождены до включения вакцинации против гепатита В в Национальный календарь прививок. У двух медицинских работников из данной группы выявлены HBsAg и HBcorAb, у 10 — изолированные HBcorAB, что в сочетании с биохимическими и клиническими данными указывало на наличие хронического гепатита В, в большинстве случаев скрытого. У 4 обследованных отсутствовали какие-либо маркеры ВГВ, что указывает на необходимость их вакцинации.

Выводы. 1. У обследованных сотрудников нормируемый показатель защищенности (не менее 90%) не достигал уровня норматива (75%).

2. По истечении четырех лет после окончания курса вакцинации защитный титр антител поверхностному антигену ВГВ (HBsAg) имел тенденцию к снижению.

3. Частота встречаемости маркеров ВГВ, указывающих на текущее инфекционное забо-

левание составило 18,8%, с преобладанием изолированных HBcorAb.

Список литературы:

1. Вирусные гепатиты в российской федерации Эсауленко Е.В., Лялина Л.В., Трифонова Г.Ф., Семенов А.В., Сухорук А.А., Сталевская А.В., Болсун Д.Д., Харькова Е.В., Алексеева М.В., Личная Е.В., Плавинский С.Л., Чуланов В.П., Пименов Н.Н., Комарова С.В. Аналитический обзор / Санкт-Петербург, 2016. Том Выпуск 10. С. 132
2. **Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341–08 « Профилактика вирусного гепатита В» 2008.**
3. Сергеева И.В., Тихонова Е.П., Андронова Н.В., Кузьмина Т.Ю., Зотина Г.П. Заболеваемость медицинских работников инфекционными болезнями, связано ли это с профессиональной деятельностью // Современные проблемы науки и образования. № 6. 2015.
4. Дарьина М.Г., Мовчан К.Н., Хохлов А.В. Распространенность гемоконтактных вирусных гепатитов среди медицинских работников стационаров Санкт-Петербурга (эпидемиологическое исследование). *Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях*. 2017; (4): 51-56.
5. Калинина З.П., Гагаркина И.Б., Ефимова Л.И. и др. О поствакцинальном иммунитете против вирусного гепатита В у медицинских работников Санкт-Петербурга. Журнал «Инфекции и иммунитет» Т.5. №1. 2015г. С 89–92.