

Клиническая инфектология и паразитология

МЕЖДУНАРОДНЫЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ

www.recipe.by

2016, том 5, № 2

Журнал зарегистрирован
Государственной регистрационной службой Украины
(регистрационное свидетельство
КВ № 18717-7517P)
Учредители:
Национальный медицинский университет
имени А.А. Богомольца (Украина)
УП «Профессиональные издания» (Беларусь)

Журнал зарегистрирован
Министерством информации Республики Беларусь.
Свидетельство № 1619 от 19.04.2013 г.
Учредитель:
УП «Профессиональные издания»

Редакция в Беларуси
Директор Евтушенко Л.А.
Заместитель главного редактора Дроздов Ю.В.
Руководитель службы рекламы и маркетинга Коваль М.А.
Технический редактор Каулькин С.В.
220049, ул. Кнорина, 17, г. Минск, Республика Беларусь
Тел.: (017) 322-16-85, 322-16-78
www.recipe.by
E-mail: infecto@recipe.by

Редакция в Украине
ООО «Издательский дом «Профессиональные издания»»
Директор Ильина В.А.
Тел.: (+38 067) 363-65-05
E-mail: profidom@ukr.net

© «Клиническая инфектология и паразитология»
При перепечатке материалов
ссылка на журнал обязательна.
Периодичность выхода – один раз в три месяца.

Тираж 800 экз. (Беларусь)
Тираж 1500 экз. (Украина)
Заказ... ..
Цена свободная.
Подписано в печать: 14.06.2016 г.

Отпечатано в типографии
ФЛП Нестерова Л.О. тел. +3 8068 22 62 444

Подписка в Украине:
через офис ООО «Издательский дом
«Профессиональные издания».

Подписка в Беларуси:
ведомственная – 000842
индивидуальная – 00084

Электронная версия журнала доступна
в Научной электронной библиотеке eLIBRARY.RU,
в базе данных East View,
в электронной библиотечной системе IPBooks

Ответственность за точность приведенных фактов,
цитат, собственных имен и прочих сведений,
а также за разглашение закрытой информации несут авторы.
Редакция может публиковать статьи
в порядке обсуждения,
не разделяя точки зрения автора.

Главный редактор Голубовская О.А., д.м.н., проф., Киев
Заместитель главного редактора
Шкурба А.В., д.м.н., проф., Киев
Ответственный секретарь Подолок О.А., к.м.н., Киев
E-mail: opodolyuk@ukr.net

Редационный совет:
Андрейчин М.А., член-корр. НАМН Украины,
проф., д.м.н., Тернополь;
Бабак О.Я., член-корр. НАМН Украины, проф., д.м.н., Харьков;
Бодня Е.И., проф., д.м.н., Харьков;
Глумчер Ф.С., проф., д.м.н., Киев;
Герасун Б.А., проф., д.м.н., Львов;
Дикий Б.Н., проф., д.м.н., Ивано-Франковск;
Дубинская Г.М., проф., д.м.н., Полтава;
Дуда А.К., проф., д.м.н., Киев;
Жаворонок С.В., проф., д.м.н., Минск;
Зинчук А.Н., проф., д.м.н., Львов;
Ключарева А.А., проф., д.м.н., Минск;
Козько В.Н., проф., д.м.н., Харьков;
Майданик В.Г., академик НАМН Украины, проф., д.м.н., Киев;
Мороз Л.В., проф., д.м.н., Винница;
Петренко В.И., проф., д.м.н., Киев;
Пришляк А.Я., проф., д.м.н., Ивано-Франковск;
Рябокоть Е.В., проф., д.м.н., Запорожье;
Семенов В.М., проф., д.м.н., Витебск;
Ширококов В.П., академик НАН Украины,
академик НАМН Украины, проф., д.м.н., Киев;
Шостакович-Корецкая Л.Р., проф., д.м.н., Днепропетровск.

Редакционная коллегия:
Антоненко М.Ю., проф., д.м.н., Киев;
Данилов Д.Е., доцент, к.м.н., Минск;
Дорошенко В.А., проф., д.м.н., Киев;
Карпов И.А., проф., д.м.н., Минск;
Крамарев С.А., проф., д.м.н., Киев;
Красавцев Е.Л., доцент, к.м.н., Гомель;
Колесникова И.П., проф., д.м.н., Киев;
Корчинский Н.Ч., доцент, к.м.н., Киев;
Митус Н.В., доцент, к.м.н., Киев;
Нетьяненко В.З., член-корр. НАМН Украины, проф., д.м.н., Киев;
Свиницкий А.С., проф., д.м.н., Киев;
Утепбергенова Г.А., доц., д.м.н., Шимкент;
Федорченко С.В., д.м.н., Киев;
Хобзей Н.К., проф., д.м.н., Киев;
Цыркунов В.М., проф., д.м.н., Гродно;
Шестакова И.В., доцент, к.м.н., Киев;
Яворовский А.П., член-корр. НАМН Украины, проф., д.м.н., Киев.

Рецензируемое издание
Входит в Перечень научных изданий Республики Беларусь для
опубликования результатов диссертационных исследований
(решение коллегии ВАК от 27.06.2013, протокол № 15/3).

Научные статьи, опубликованные в журнале, для
украинских соискателей ученых степеней на основании
приказа МОНмолодьспорта Украины от 17.10.2012 № 1112
приравниваются к зарубежным публикациям.

Передовые статьи	150	Особенности морфологических изменений в печени у пациентов с хроническим гепатитом С, не ответивших на интерферонотерапию <i>Черняк С.А., Цыркунов В.М., Прокопчик Н.И., Павлюкевич К.П.</i>	216
Оригинальные исследования		Связь микробиоценоза миндалин с клинико-лабораторными показателями у детей, страдающих атопическим дерматитом <i>Бедин П.Г., Ляликов С.А., Некрашевич Т.В., Новомлинова Л.В., Кривецкая Н.И.</i>	152
Дефицит системы гамма-интерферона при распространенных формах туберкулеза легких <i>Правада Н.С., Будрицкий А.М.</i>	161	Случай заболевания, вызванного вирусом Зика, у ВИЧ-инфицированного пациента <i>Заплотная А.А.</i>	223
Чувствительность/резистентность микроорганизмов, выделенных из биопленок, к антибактериальным средствам при хроническом тонзиллите <i>Рыбак Н.А., Соколова Т.Н., Цыркунов В.М., Островская О.Б.</i>	171	Паразитарные болезни Поражения глаз при токсокарозе <i>Бодня Е.И., Бодня И.П., Ануар Аль Хатиб</i>	227
Лекции и обзоры		Практикующему врачу Цитомегаловирусная инфекция у иммунокомпетентных лиц. Случаи из практики <i>Голубовская О.А., Шестакова И.В., Гудзенко О.А., Заплотная А.А., Горошко О.Н., Гайнутдинова Т.И., Бабешко Ю.С., Минова Л.В., Добрянская М.А.</i>	234
Инфузионная терапия в лечении острых кишечных инфекций <i>Галушко А.А., Голубовская О.А.</i>	183	Клещевой боррелиоз, вызванный <i>Borrelia miyamotoi</i> : описание первых случаев, диагностированных на территории Республики Беларусь <i>Анисько Л.А., Соловей Н.В., Щерба В.В., Карпов И.А., Данилов Д.Е.</i>	242
Вирусные гепатиты и ВИЧ-инфекция		Лауреаты Нобелевской премии в области физиологии и медицины	253
L-орнитин и L-аспартат в лечении печеночной энцефалопатии. От прошлого к будущему <i>Печенка А.М., Глей А.И., Мирошниченко И.А.</i>	190	Информация ВОЗ	255
Некоторые проблемные вопросы лечения гепатита С в Украине <i>Голубовская О.А.</i>	212		

International scientific journal
CLINICAL INFECTOLOGY AND PARASITOLOGY

KLINICHESKAJA INFEKTOLOGIJA I PARAZITOLOGIJA

www.recipe.by

2016, volume 5, № 2

The journal is registered by the State registering service of Ukraine (register certificate KB No 18717-7517P)
Founding members:
Bogomolets A.A. National Medical University (Ukraine).
UE «Professional Editions» (Belarus)

The journal is registered by The Ministry of information of the Republic of Belarus
Certificate No 1619 from 19.04.2013 r.
Founding member:
UE «Professional Editions»

Magazine staff in Belarus
Director Evtushenko L.
Deputy chief editor Drozdov Yu.
Head of advertising and marketing Koval M.
Technical editor Kaulkin S.
220049, Minsk, Knorin str., 17, Republic of Belarus
phone: (017) 322-16-78, 322-16-85
www.recipe.by
E-mail: infecto@recipe.by

Magazine staff in Ukraine
LLC «Publishing House «Professional Editions»
Director Ilyina V.
Phone.: (+38 067) 363-65-05
E-mail: profidom@ukr.net

© «Clinical infectology and parasitology»
When reprinting the of materials reference to the journal is required.
Frequency of issue: 1 time in a quarter.
Circulation is 800 copies (Belarus).
Circulation is 1500 copies (Ukraine).
Order.
Price free
Sent for the press 14.06.2016.

Printed in printing house
Nesterova L.O. tel. +3 8068 22 62 444

Subscription in Ukraine:
in the office of LLC «Publishing House «Professional Editions»

Subscription in Belarus:
in the Republican unitary enterprise «Belposhta»
individual index – 00084
departmental index – 000842

The electronic version of the journal is available on the Scientific electronic library eLIBRARY.RU, in the East View database, in the electronic library system IPRbooks

Authors are responsible for the accuracy of the facts, quotes, names and other information, and for disclosure of the indicated information.
Editors can publish articles in order of discussion without sharing the author's opinion.

Editor in Chief Golubovskaya O.A., prof., MD, Kyiv
Deputy Editor in Chief Shkurba A., prof., MD, Kyiv
Executive secretary Podolyuk O., PhD, Kyiv
E-mail: opodolyuk@ukr.net

Editorial council:
Andreichin M.A., corresponding member of NAMS of Ukraine, prof., MD, Ternopl
Babak O.Y., corresponding member of NAMS of Ukraine, prof., MD, Kharkov
Bodnya E.I., prof., MD, Kharkov
Glumcher F.S., prof., MD, Kyiv
Gerasun B.A., prof., MD, Lvov
Dikii B.N., prof., MD, Ivano-Frankovsk
Dubinskaya G.M., prof., MD, Poltava
Duda A.K., prof., MD, Kyiv
Zavoronok S.V., prof., MD, Minsk
Zinchuk A.N., prof., MD, Lvov
Kozko V.N., prof., MD, Kharkov
Maidannik V.G., acad. of NAMS of Ukraine, prof., MD, Kyiv
Moroz L.V., prof., MD, Vinnitsa
Petrenko V.I., prof., MD, Kyiv
Prishlyak A., prof., MD, Ivano-Frankovsk
Ryabokon' E.V., prof., MD, Zaporozhye
Semenov V.M., prof., MD, Vitebsk
Shirobokov V.P., acad. of NAS of Ukraine, corresponding member of NAMS of Ukraine, prof., MD, Kyiv
Shostakovich-Koretskaya L.R., prof., MD, Dnepropetrovsk

Editorial board:
Antonenko M.Y., associated prof., MD, Kyiv
Danilov D.E., associated prof., MD, Minsk
Doroshenko V.A., prof., MD, Kyiv
Karpov I.A., prof., MD, Minsk
Kramarev S.A., prof., MD, Kyiv
Krasavtsev E.L., prof., MD, Gomel
Kolesnikova I.P., prof., MD, Kyiv
Korchinskii N.Ch., associated prof., MD, Kyiv
Mitus N.V., associated prof., PhD, Kyiv
Netyazhenko V.Z., corresponding member of NAMS of Ukraine, prof., MD, Kyiv
Svincickii A.S., prof., MD, Kyiv
Utepbergenova G.A., associated prof., MD, Shymkent
Fedorchenko S.V., MD, Kyiv
Hobzei N.K., prof., MD, Kyiv
Cyrkunov V.M., prof., MD, Grodno
Shestakova I.V., associated prof., PhD, Kyiv
Yavorovskii A.P., corresponding member of NAMS of Ukraine, prof., MD, Kyiv

Peer-reviewed publication
The journal is included into a List of scientific publications of the Republic of Belarus for the publication of the results of the dissertation research. HCC board decision of 27.06.2013 (protocol № 15/3)

Scientific articles published in the journal for Ukrainian applicants of academic degrees on the basis of the order of Ministry of Education and Science, Youth and Sports of Ukraine from 17.10.2012 № 1112 are equated to foreign publications.

Editorials	150	Morphological changes in the liver of patients with chronic hepatitis C who failed to respond to interferon <i>Cherniak S., Tsyrukunov V., Prokopchik N., Pavlyukevich K.</i>	216
Original researches		The case of a disease caused by a Zika virus in HIV-infected patient <i>Zaplotna A.</i>	223
Interrelation between microbiocenosis of tonsils and clinical-laboratory indices in children with atopic dermatitis <i>Bedin P., Lyalikov S., Nekrashevich T., Novomlinova L., Krivetskaya N.</i>	152	Parasitic diseases	
Deficiency of gamma interferon system in common forms of pulmonary tuberculosis <i>Pravada N., Budritsky A.</i>	161	Eye lesions in toxocariasis <i>Bodnya E., Bodnya I., Anwar Al Khatib</i>	227
Sensitivity/resistance of the microorganisms isolated from biofilms to antibacterial agents in chronic tonsillitis <i>Rybak N., Sokolova T., Tsyrukunov V., Ostrovskaya O.</i>	171	Practitioner	
Lectures and Reviews		Cytomegalovirus infection in immunocompetent adults. Clinical cases <i>Golubovska O., Shestakova I., Gudzenko O., Zaplotna A., Goroshko O., Ganutdinova T., Babeshko Y., Minova L., Dobryanska M.</i>	234
Infusion therapy in the treatment of acute intestinal infections <i>Halushko O., Golubovska O.</i>	183	Tick-borne borreliosis caused by <i>Borrelia miyamotoi</i> : description of the first cases diagnosed on the territory of the Republic of Belarus <i>Anisko L., Solovey N., Sherba V., Karpov I., Danilov D.</i>	242
Viral hepatitis and HIV-infection		Nobel laureates in physiology or medicine	253
L-ornithine and L-aspartate for treatment of hepatic encephalopathy. From past to future <i>Pechinka A., Gley A., Miroshnychenko I.</i>	190	Information WHO	255
Some problematic issues of hepatitis C treatment in Ukraine <i>Golubovska O.</i>	212		

Уважаемые коллеги!

В этом номере журнала мы вновь обсудим проблему резистентности и чувствительности микроорганизмов в инфектологии. В прошлом году в журнале «Ланцет» была опубликована статья, где говорилось об обнаружении гена MCR-1, который определяет устойчивость бактерий (*E. coli*, *Klebsiella pneumoniae* и *Pseudomonas aeruginosa*) к колистину; недавно было сообщено о первом зафиксированном на территории США случае заражения человека новым подвидом кишечной палочки, устойчивой к колистину. Белорусскими авторами представлены статьи, в одной из которых проведен анализ чувствительности и резистентности микрофлоры, выделенной из биопленок, к различным антибиотикам, представлены наиболее эффективные антибактериальные препараты для лечения хронического тонзиллита, а в другой – изучены морфологические изменения в печени у пациентов с хроническим гепатитом С, не ответивших на интерферонотерапию.

Лето уже началось, поэтому снова вспомним об особенностях инфузионной терапии при кишечных инфекциях. В обзоре, посвященном этому вопросу, представлен современный взгляд на возможности «классических» кристаллоидов и новых сбалансированных препаратов.

Вопросы клиники, этиопатогенеза и лечения печеночной энцефалопатии рассмотрены в статье «L-орнитин и L-аспартат в лечении печеночной энцефалопатии. От прошлого к будущему».

В разделе «Практикующему врачу» представлены клинические случаи актуальных для практического здравоохранения заболеваний – цитомегаловирусной инфекции у иммунокомпетентных лиц и клещевого боррелиоза, вызванного *Borrelia miyamotoi*, впервые диагностированного в Республике Беларусь.

Ольга Голубовская,
главный редактор,
доктор медицинских наук, профессор



25 апреля прошел Всемирный день борьбы с малярией. Малярия до начала 60-х годов прошлого столетия была эндемичной для многих стран Европы, в том числе и для Украины, где осуществлялась местная передача заболевания. Глобальная стратегия ВОЗ по малярии является одной из самых успешных и на сегодняшний день – количество случаев передачи инфекции в Европе резко сократилось. Целых четыре Нобелевские премии были посвящены исследованиям в области этого заболевания (последняя в 2015 г. – китайке Ту Юю за открытие способа получения артемизинина). Однако не все так просто...

На сегодняшний день в мире ежегодно растет количество людей, подвергающихся риску заражения малярией, сейчас это около 3,2 млрд человек, т.е. половина населения земного шара. Ситуация усугубляется распространением переносчика, комара рода *Anopheles*, за пределы его обычного обитания (в Украине имеется 7 его разновидностей, нас спасает отсутствие устойчивого очага инфекции) и резистентностью его к инсектицидам, а самого плазмодия – к противомалярийным препаратам.

Для путешественников малярия является огромной проблемой. Так, если ЭИК (энтомологический инокуляционный коэффициент – ежегодное количество «инфицирующих» комариных укусов, полученных одним человеком) в Восточном Таиланде составляет около 0,91, то в провинциях Танзании – уже 667, что эквивалентно двум «инфицирующим» укусам за ночь. Местная передача в Европе нередко происходит в виде так называемой аэропортной малярии, которая возникает в результате случайной транспортировки живых инфицированных комаров самолетами из эндемичных стран; большинство европейских случаев аэропортной малярии принадлежит странам с максимальным числом воздушных сообщений с Африкой, т.е. Бельгии, Франции, Швейцарии и Соединенному Королевству.

Ситуация усугубляется слабой осведомленностью врачей всех уровней об этой патологии, неэффективным консультированием, неадекватным обследованием в случае развития первых клинических симптомов (которые к тому же совершенно неспецифичны). Кроме этого, многие работники авиакомпаний, миротворцы и т.д. скрывают место своего пребывания (условия контрактов), в связи с чем диагностический поиск становится весьма затрудненным. Если ко всему этому добавить отсутствие у нас в стране препаратов для лечения тяжелой, церебральной формы малярии, становится понятным, почему смертность от этого абсолютно предотвратимого заболевания в нашей стране достигает 10% (!) из числа зарегистрированных случаев.

В прошлом году в нашей клинике погибло несколько человек от тропической малярии. Все молодые, сильные, успешные, их смерть была шоком и для наших студентов, которые еще только обучаются тому, что при некоторых состояниях лабораторные критерии тяжести течения болезни гораздо важнее самих клинических симптомов. У одного из них необходимое лечение лежало в кармане пиджака, просто он не знал (не рассказали о стратегии SBET), и были праздники (Пасха), что у нас равноценно стихийному бедствию.

Еще и еще раз говорим о необходимости создания в Киеве центра, занимающегося тропической медициной, обучению предмету медицины путешествий (наш базовый учебник уже содержит элементы этого направления, мы обучаем студентов на додипломном уровне).

Также крайне необходимо сохранить тот незначительный «выживший» после наших реформ санслужбы потенциал паразитологов, энтомологов, тем более в условиях появления новых и распространения в мире «старых» трансмиссивных болезней, таких как болезнь Зика, Денге и т.д. Роль этих специалистов в сдерживании таких инфекций трудно переоценить.

В подтверждение этих слов хочется вспомнить один поучительный исторический пример. В 1930 г. в бразильский порт Натал из Сенегала прибыл военный корабль Франции, который привез в страну гамбийский вид комара *Anopheles*. Местные энтомологи сообщили властям об этом факте, но администрация (как это часто бывает, можно сказать, всегда) не отреагировала должным образом. А зря – характерной чертой этого комара является повышенная склонность залетать в жилища человека. В результате через 7 лет, в 1937 г., в городе и окрестностях разразилась страшная эпидемия малярии, поразившая более 100 тысяч бразильцев и унесшая 12 тысяч жизней.

Ольга Голубовская,
доктор медицинских наук, профессор

Голубовская О.А.

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца, Киев, Украина

Golubovska O.

Bogomolets National Medical University, Kyiv, Ukraine

Некоторые проблемные вопросы лечения гепатита С в Украине

Some problematic issues of hepatitis C treatment in Ukraine

Резюме

Прорыв в лечении хронического гепатита С (ХГС) связан с внедрением в широкомасштабную клиническую практику препаратов прямого действия (ППД), механизм действия которых заключается в блокировании определенных ферментных систем вируса, участвующих в его репликации. В статье освещаются проблемные вопросы, связанные с применением ППД. Акцентируется внимание на наиболее доступных схемах лечения, содержащих софосбувир у пациентов, инфицированных разными генотипами вируса гепатита С и с различной стадией фиброза печени. Учитывая неоднозначное отношение врачей к современному лечению ХГС в Украине, подчеркнута важность соответствия терапии национальным стандартам лечения. Также в статье говорится о ежегодном расширении доступа к лечению ХГС в Украине как в рамках Государственной программы профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов до 2016 г., так и в рамках деятельности Альянса общественного здоровья, направленного на лечение наиболее проблемных пациентов с ХГС: с ВИЧ-инфекцией, а также пациентов, употребляющих наркотические вещества.

Ключевые слова: хронический гепатит С, безинтерфероновая терапия, препараты прямого действия, софосбувир, доступность лечения.

Abstract

A breakthrough in the treatment of chronic hepatitis C (CHC) is associated with the introduction into clinical use of direct-acting antiviral drugs (DAAs). They block specific viral enzyme systems that are involved in viral replication. The article highlights the problems that are associated with the use of DAAs. The attention is focused on the most available treatment regimens containing sofosbuvir in patients infected with different genotypes of hepatitis C virus and different stages of liver fibrosis. Taking into account the ambiguous attitude of doctors to the modern treatment of chronic hepatitis C in Ukraine, the importance of compliance with national standards of treatment therapy is emphasized.

The article also gives information on annual expansion of access to the treatment of chronic hepatitis C in Ukraine within the State program of prevention, diagnosis and treatment of viral hepatitis up to 2016 and within activities of the Alliance of public health, aimed at the treatment of the most problematic patients with chronic hepatitis C and HIV infection who are drug-users.

Keywords: chronic hepatitis C, interferon-free therapy, direct-acting antiviral drugs, sofosbuvir, access to the treatment.

С момента внедрения в широкомасштабную клиническую практику препаратов прямого действия (ППД) для лечения хронического гепатита С (ХГС), последовавшее за этим изменение международных, а затем и национальных протоколов лечения, с одной стороны, значительно повысило эффективность лечения даже у самой проблемной категории пациентов (инфицированных 1-м генотипом вируса с циррозом печени), с другой стороны, резко сократило длительность лечения (до 12 недель) и количество побочных эффектов.

В Украине с 2013 г. была утверждена «Государственная программа профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов до 2016 г.» (далее – Программа), в рамках которой пациенты впервые смогли получить бесплатное лечение. Ежегодно двойную терапию препаратами пегилированных интерферонов и рибавирином получали около тысячи человек. Благодаря появлению инновационных препаратов, а также тому, что фармакологические компании-производители пошли на существенное снижение цены для закупок в рамках Программы, сейчас мы сможем пролечить около 2,5 тыс. человек в год. Кроме того, самые уязвимые группы пациентов – с коинфекцией ВИЧ/ХГС и лица, употребляющие наркотические вещества, а также проблемные больные («неответчики» на предыдущие курсы лечения) – получают бесплатную терапию препаратами софосбувира, пегилированного интерферона и рибавирина в рамках соответствующей программы Альянса общественного здоровья в Украине; в ближайшее время планируется продолжить терапию данной категории пациентов оригинальным препаратом софосбувир/ледипасвир. Все вышесказанное увеличивает доступ населения Украины к лечению, кроме того, имеется категория пациентов, которые сами оплачивают свое лечение.

Однако, к сожалению, наряду с явно позитивным процессом имеются весьма негативные тенденции, связанные с применением ППД, поскольку социальные программы не могут покрыть всех пациентов с гепатитом С и обеспечить бесплатное для них лечение. В поисках альтернативы пациенты обращаются за помощью на пациентские форумы, которыми испещрен интернет, где им предлагаются современные препараты по стоимости существенно ниже, но с небольшой оговоркой, что препараты не имеют разрешительных документов на ввоз в страну, т.е. проверить где, как и кем они были изготовлены не представляется возможным. Также остается загадкой, поддерживался ли температурный режим при транспортировке препарата. Отсюда возникает опасность формирования резистентности вируса, что чревато не только рецидивом, но и толерантностью к последующим курсам терапии. Кроме того, на сегодняшний день в Украине отсутствует возможность определения мутаций вируса в случае неудачного лечения с применением ППД, без чего невозможно рекомендовать последующие курсы терапии данными препаратами [2–4]. Еще раз хочется подчеркнуть, что лечение должен назначать только высококвалифицированный врач, имеющий опыт лечения таких пациентов.

Понятно, что беспрецедентная стоимость современного противовирусного лечения гепатита С оригинальными препаратами делает его недоступным для подавляющего числа пациентов в странах с низким и средним уровнем дохода. Однако именно в этих странах распростра-

ненность основных гемоконтактных инфекций (ВИЧ, вирусные гепатиты) намного больше, чем в развитых странах. Часто патентная защита оригинальных препаратов не дает возможности странам производить генерические лекарственные средства. Несмотря на то, что во многих развивающихся странах препараты-генерики продаются по цене, составляющей приблизительно 1% от оригинального препарата, по оценочным данным, на сегодняшний день в мире около 59 млн человек не могут получить достаточный доступ к терапии (на самом деле количество таких пациентов намного больше) [1, 4]. Однако применение незарегистрированных в Украине препаратов сомнительного происхождения для лечения ХГС может сопровождаться негативными последствиями как для пациента, так и для врача, назначающего некачественные лекарственные средства. Понимая естественное желание пациентов получить безинтерфероновое лечение, надо отметить, что на сегодняшний день в Украине не существует официальных средств лечения пациентов с ХГС, инфицированных 3-м генотипом вируса, без применения интерферона.

Лечение ХГС в Украине регламентировано Приказом МЗ Украины № 233 от 2 апреля 2014 г. «Унифицированный клинический протокол первичной, вторичной (специализированной) медицинской помощи взрослым и детям «Вирусный гепатит С» (обновленный 4 ноября 2015 г., Приказ МЗ Украины № 723). Поскольку Украина относится к странам со значительной распространенностью ХГС и ограниченными ресурсами, учитывая чрезвычайно высокую цену на ППД, для повышения эффективности лечения и сокращения общего курса терапии на данном этапе мы рекомендуем применять интерферонсодержащие схемы терапии с такими ППД, как софосбувир и семипревир. Двойную терапию пегилированным интерфероном и рибавирином следует применять у пациентов, имеющих противопоказания к назначению ППД, например, вследствие риска возникновения нежелательных лекарственных взаимодействий, или по желанию пациента.

Следует отметить, что недопустимо применение безинтерфероновых схем противовирусной терапии (ПВТ) у пациентов с циррозом печени, инфицированных 3-м генотипом ВГС (назначение схемы софосбувир+рибавирин), и отклонение от существующих в протоколах схем лечения с применением ППД (категорически недопустимо назначение монотерапии софосбувиром), поскольку в случае неэффективности лечения возможно формирование мутаций ВГС с развитием резистентности к последующим схемам терапии.

Учитывая то, что схемы лечения у пациентов с циррозом печени отличаются от схем лечения пациентов без ЦП, большое значение имеет верификация стадии фиброза печени. Поэтому для ее установления необходимо учитывать результаты комплекса клинико-лабораторных и инструментальных методов исследований, а не только один из методов неинвазивной оценки степени фиброза.

Несмотря на доступность во всем мире безинтерфероновых схем лечения, значительная стоимость такой терапии и отсутствие регистрации многих препаратов ограничивает ее широкое применение в Украине, поэтому интерферонсодержащие режимы ПВТ остаются актуальными в лечении пациентов с ХГС.

На сегодняшний день в Украине официально зарегистрирован генерический софосбувир, добавление которого к интерферонсодержащей схеме терапии гепатита С позволяет в разы сократить длительность лечения (до 12 недель), и повысить его эффективность.

■ ЛИТЕРАТУРА

1. Golubovskaya O., Bezrodnaya A. (2016) Osobennosti naznacheniya sofosbuvir-soderzhashhih shem lecheniya hronicheskogo gepatita C [Features appointment sofosbuvir-containing regimens for chronic hepatitis C]. *Klinicheskaya infektologiya i parazitologiya*, vol. 5, no 1, pp. 51.
2. Donaldson E.F., Harrington P.R., O'Rear J.J., Naeger L.K. (2015) Clinical evidence and bioinformatics characterization of potential hepatitis C virus resistance pathways for sofosbuvir. *Hepatology*, no 61, pp. 56–65.
3. Osinusi A., Kohli A., Marti M. (2014) Re-treatment of Chronic Hepatitis C Virus Genotype 1 Infection After Relapse: An Open-Label Pilot Study. *Ann Intern Med.*, no 161, pp. 634–638.
4. Gane E., Abergel A., Metivier S. (2015) The emergence of NS5B resistant associated variant S282T after sofosbuvir based treatment. *Hepatology*. (electronic journal). Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23281974>.

Поступила / Received: 02.06.2016
Контакты / Contacts: suinf@mail.ru