

Клиническая инфектология и паразитология

МЕЖДУНАРОДНЫЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ

infecto.recipe.by

2018, том 7, № 3

Журнал зарегистрирован
Государственной регистрационной службой Украины (регистрационное
свидетельство
КВ № 18717-7517P)

Уредители:
Национальный медицинский университет
имени А.А. Богомольца (Украина),
УП «Профессиональные издания» (Беларусь)

При поддержке общественной организации
«Клиническая инфектология и медицина путешествий»

Журнал зарегистрирован
Министерством информации Республики Беларусь.
Свидетельство № 1619 от 19.04.2013 г.

Уредитель:
УП «Профессиональные издания»

Редакция в Беларуси:
Директор Батушенко 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) 322-16-77, 322-16-78,
www.recipe.by,
e-mail: infecto@recipe.by

Офис в Украине:
ООО «Профессиональные издания, Украина»
04116, Киев, ул. Старокиевская, 10-г,
сектор «В», офис 201
Отдел рекламы:
тел.: +38 (044) 33 88 704, +38 (094) 910 17 04,
e-mail: reklama_id@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: 28.09.2018 г.

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

68345 – индекс ГП «Пресса» (Украина)
00084 – единый индекс в электронных каталогах
«Газеты и журналы» на сайтах агентств:
ООО «Информнаука» (Российская Федерация),
ЗАО «МК-Периодика» (Российская Федерация),
ГП «Пошта Молдовей» (Молдова), АО «Летувос паштас» (Литва),
ООО «Подписное агентство РКС» (Латвия),
Фирма «INDEX» (Болгария), Kubon&Sagner (Германия).

По вопросам приобретения журнала обращайтесь
в редакции в Минске и Киеве.

Подписка в Беларуси:
в каталоге РУП «Белпочта»
индивидуальная – 00084,
ведомственная – 000842

Электронная версия журнала доступна на сайте infecto.recipe.by, в Научной
электронной библиотеке eLibrary.ru, в базе данных East View,
в электронной библиотечной системе IPRbooks.

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.

Ответственность за содержание рекламных материалов и публикаций
с пометкой «На правах рекламы» несут рекламодатели.

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., академик 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
Герасун Б.А., проф., д.м.н., Львов
Глумчер Ф.С., проф., д.м.н., Киев
Дикий Б.Н., проф., д.м.н., Ивано-Франковск
Дубинская Г.М., проф., д.м.н., Полтава
Жаворонок С.В., проф., д.м.н., Минск
Карпов И.А., проф., д.м.н., Минск
Ключарева А.А., проф., д.м.н., Минск
Козько В.Н., проф., д.м.н., Харьков
Крамарев С.А., проф., д.м.н., Киев
Майданник В.Г., академик НАМН Украины, проф., д.м.н., Киев
Мороз Л.В., проф., д.м.н., Винница
Нетьяженко В.З., член-корр. НАМН Украины, проф., д.м.н., Киев
Петренко В.И., проф., д.м.н., Киев
Пришляк А.Я., проф., д.м.н., Ивано-Франковск
Рябоконе Е.В., проф., д.м.н., Запорожье
Семенов В.М., проф., д.м.н., Витебск
Широкобов В.П., академик НАН Украины,
академик НАМН Украины, проф., д.м.н., Киев
Шостакович-Корецкая Л.Р., проф., д.м.н., Днепр
Яворовский А.П., академик НАМН Украины, проф., д.м.н., Киев

Редакционная коллегия:
Антоненко М.Ю., проф., д.м.н., Киев
Виктор С., проф., д.м.н., Сизлт (США)
Волянский А.Ю., д.м.н., Харьков
Данилов Д.Е., доцент, к.м.н., Минск
Дорошенко В.А., проф., д.м.н., Киев
Дуда А.К., проф., д.м.н., Киев
Зинчук А.Н., проф., д.м.н., Львов
Колесникова И.П., проф., д.м.н., Киев
Корчинский Н.С., доцент, к.м.н., Киев
Красавцев Е.Л., доцент, к.м.н., Гомель
Матиевская Н.В., доцент, к.м.н., Гродно
Митус Н.В., доцент, к.м.н., Киев
Руденко А.А., проф., д.м.н., Киев
Свинцицкий А.С., проф., д.м.н., Киев
Утепбергенова Г.А., проф., д.м.н., Шымкент
Федорченко С.В., д.м.н., Киев
Цыркунов В.М., проф., д.м.н., Гродно
Шестакова И.В., доцент, к.м.н., Киев

Рецензируемое издание
Журнал включен в базу данных Ulrich's Periodicals Directory.

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.

International scientific journal
CLINICAL INFECTOLOGY AND PARASITOLOGY

KLINICHESKAJA INFEKTOLOGIJA I PARAZITOLOGIJA

infecto.recipe.by

2018, volume 7, № 3

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)

With the support of the public organization
"Clinical Infectology and Travel Medicine"

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, 322-16-77,

www.recipe.by,
e-mail: info@recipe.by

Magazine staff in Ukraine:

LLC "Professional Editions. Ukraine"

04116, Kyiv, Starokievskaya str., 10-g,

sector "B"; office 201

Department of marketing:

phone: +38 (044) 33 88 704, +38 (094) 910 17 04,

e-mail: reklama_id@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 28.09.2018.

Printed in printing house

Nesterova L.O. Phone: +3 8068 22 62 444

68345 – SE "Press" (Ukraine);

00084 – LLC "Interpochta-2003" (Russian Federation);

LLC "Informnauka" (Russian Federation); JSC "MK-Periodika" (Russian Federation); SE "Poshta Moldovey" (Moldova); JSC "Letuvos pashtas" (Lithuania); LLC "Subscription Agency PKS" (Latvia); "INDEX" Firm agency (Bulgaria); Kubon&Sagner (Germany).

For information about purchasing please contact any of our company offices in Minsk or Kyiv.

Subscription in Belarus:

in the Republican unitary enterprise "Belposhta"

individual index – 00084,

departmental index – 000842

The electronic version of the journal is available on infecto.recipe.by, 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.

Responsibility for the content of advertising materials and publications with the mark "On the Rights of Advertising" are advertisers.

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., acad. of NAMS of Ukraine,

prof., MD, Ternopol

Babak O.Y., corresponding member of NAMS of Ukraine,

prof., MD, Kharkov

Bodnya E.I., prof., MD, Kharkov

Dikii B.N., prof., MD, Ivano-Frankovsk

Dubinskaya G.M., prof., MD, Poltava

Glumcher F.S., prof., MD, Kyiv

Gerasun B.A., prof., MD, Lvov

Karpov I.A., prof., MD, Minsk

Kozko V.N., prof., MD, Kharkov

Kluchareva A., prof., MD, Minsk

Kramarev S.A., prof., MD, Kyiv

Maidannik V.G., acad. of NAMS of Ukraine, prof., MD, Kyiv

Moroz L.V., prof., MD, Vinnitsa

Netyazhenko V.Z., corresponding member of NAMS of Ukraine,

prof., MD, Kyiv

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, Dnipro

Yavorovskii A.P., acad. of NAMS of Ukraine, prof., MD, Kyiv

Zhavoronok S.V., prof., MD, Minsk

Editorial board:

Antonenko M.Y., associated prof., MD, Kyiv

Cyrkunov V.M., prof., MD, Grodno

Danilov D.E., associated prof., PhD, Minsk

Doroshenko V.A., prof., MD, Kyiv

Duda A.K., prof., MD, Kyiv

Fedorchenko S.V., MD, Kyiv

Kolesnikova I.P., prof., MD, Kyiv

Korchinskiy N.Ch., associated prof., PhD, Kyiv

Krasavtsev E.L., prof., PhD, Gomel

Matsiyevskaya N.V., associated prof., PhD, Grodno

Mitus N.V., associated prof., PhD, Kyiv

Rudenko A.A., prof., MD, Kyiv

Shestakova I.V., associated prof., PhD, Kyiv

Svincickii A.S., prof., MD, Kyiv

Utepbergenova G.A., prof., MD, Shymkent

Voliansky A., MD, Kharkov

Wiktor S., prof., MD, Seattle (USA)

Zinchuk A.N., prof., MD, Lvov

Peer-reviewed publication

The journal is included in the database Ulrich's Periodicals Directory.

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.

Передовые статьи

Лихорадка Западного Нила –
up to date
Голубовская О.А., Шкурба А.В. 298

Оригинальные исследования

Ранние инфекционные
осложнения у пациентов
с множественной миеломой:
эффект пневмококковой вакцинации
*Стома И.О., Карпов И.А.,
Лендина И.Ю., Искров И.А., Усс А.Л.* 303

Лекции и обзоры

Энтеровирусная инфекция
в современный период:
клинические и лабораторные аспекты
*Матиевская Н.В., Жмакин Д.А.,
Совкич А.Л.* 310

Сепсис новорожденных. Часть I
*Ткаченко А.К., Самаль Т.Н.,
Ключарева А.А., Романова О.Н.,
Марочкина Е.М.* 324

Вирусные гепатиты и ВИЧ-инфекция

Клинико-лабораторные
предикторы неудач лечения
пациентов с коинфекцией
ВИЧ / внелегочный туберкулез
*Голубовская О.А., Петренко В.И.,
Климанская Л.А., Подолук О.А.* 338

Критерии раннего
прогнозирования исходов
энцефалитов
у ВИЧ-инфицированных лиц
Гвоздецкая М.Г., Козько В.Н. 352

Взаимосвязь содержания
половых гормонов и липидов
у пациентов с хроническим
гепатитом С
Христенко Н.Е. 361

Распространенность и динамика
заболеваемости различными
формами гепатит В вирусной
инфекции в Республике Беларусь
*Мицура В.М., Волченко А.Н.,
Терешков Д.В., Запольская В.В.* 370

Достижения и проблемы на
пути элиминации гепатита С
в рамках Глобальной стратегии ВОЗ
Голубовская О.А., Пронюк К.Е. 382

Информация ВОЗ 389

Editorials

West Nile Fever – up to date
Golubovskaya O., Shkurba A. 298

Original researches

Early infectious complications
in patients with multiple
myeloma: the effect of
pneumococcal vaccination
*Stoma I., Karpov I., Lendina I.,
Iskrov I., Uss A.* 303

Lectures and Reviews

Enterovirus infections
in modern time: clinical
and laboratory aspects
*Matsiyevskaya N., Zhmakin D.,
Sovkich A.* 310

Neonatal sepsis. Part I
*Tkachenko A., Samal T.,
Klyuchareva A., Romanova O.,
Marochkina E.* 324

Viral hepatitis and HIV-infection

Clinical and laboratory
predictors of treatment
failure in patients with HIV/
extrapulmonary tuberculosis co-infection
*Golubovskaya O., Petrenko V.,
Klimanskaya L., Podolyuk O.* 338

Criteria for early prognosis
of encephalitis outcomes
in HIV-infected individuals
Hvozdetska M., Kozko V. 352

Intercommunication of sex
hormone content and lipid
balance in patients with
chronic hepatitis C
Khrystenko N. 361

The incidence and dynamics
of morbidity from different
forms of hepatitis B virus
infection in the Republic of Belarus
*Mitsura V., Volchenko A.,
Tserashkou D., Zapolskaya V.* 370

Achievements and challenges
of elimination of hepatitis C
in the framework
of WHO Global Strategy
Golubovskaya O., Pronyuk Kh. 382

Information WHO 389

Уважаемые коллеги!

Предлагаем вашему вниманию новый номер нашего журнала.

Передовая статья номера посвящена лихорадке Западного Нила, которая на сегодняшний день демонстрирует необычный рост заболеваемости в странах Европы.

В разделе «Лекции и обзоры» представлены работы белорусских авторов, посвященные современным подходам к диагностике и лечению энтеровирусных инфекций и сепсиса новорожденных.

В разделе «Информация ВОЗ» мы вспомним о Всемирном дне борьбы с гепатитом, ежегодно проводимом ВОЗ, поговорим об актуальных проблемах распространенности и современной терапии гемоконтактных гепатитов, диагностики и лечения энцефалитов и внелегочного туберкулеза у ВИЧ-инфицированных. Там же представлены актуальные данные о заболеваемости корью в Европейском регионе и, в частности, в Украине.

Приятного чтения!

Голубовская О.А.,
главный редактор



Голубовская О.А., Пронюк К.Е.

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

Golubovskaya O., Pronyuk Kh.

Bogomolets National Medical University, Kyiv, Ukraine

Достижения и проблемы на пути элиминации гепатита С в рамках Глобальной стратегии ВОЗ

Achievements and challenges of elimination of hepatitis C in the framework of WHO Global Strategy

Резюме

В статье изложены основные проблемы и пути реализации Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусным гепатитам на 2016–2020 гг., основной целью которой является элиминация вирусных гепатитов, в том числе гепатита С в Европейском регионе, как важной проблемы общественного здравоохранения.

Украина одна из немногих стран, где благодаря скоординированным действиям профессиональной среды, министерством здравоохранения и негосударственными структурами была реализована Государственная целевая программа профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов до 2016 года, что значительно расширила доступ к высокоэффективному лечению. Усилия Украины в противодействии эпидемии вирусных гепатитов были признаны международным сообществом. В статье изложены полученные результаты, а также основные проблемы реализации Государственной программы.

Ключевые слова: гепатит С, Государственная программа, специфическая противовирусная терапия.

Abstract

The article outlines main problems and implementation pathways of Global health sector strategy on viral hepatitis for 2016–2020, the main goal of which is the elimination of viral hepatitis (including hepatitis C) in the European region as an important public health problem.

Ukraine is one of the few countries where, thanks to the coordinated actions of the professional environment, the Ministry of Health and non-state structures, the State Target Program on Prevention, Diagnosis and Treatment of viral hepatitis was implemented, which significantly increased access to highly effective treatment. Ukraine's efforts in countering the epidemic of viral hepatitis were recognized by the international community. The article outlines the results, as well as the main problems of the implementation of the State Program.

Keywords: hepatitis C, State program, specific antiviral treatment.

Сегодня вирус гепатита С (ВГС) относят к самым смертоносным возбудителям – практически все инфицированные пациенты погибают от терминальных заболеваний печени, вызванных этим вирусом (цирроз печени, гепатоцеллюлярная карцинома), в сроки от 15 до 25 лет от момента инфицирования в зависимости от образа жизни, коморбидных состояний и сопутствующей различной патологии. Кроме того, у некоторых пациентов ВГС индуцирует поражение отдельных органов и систем, вызывая различные состояния – от высыпаний на коже, опухолей до терминальной почечной недостаточности, что резко снижает качество жизни и может явиться непосредственной причиной смерти пациентов. Все это наряду с высокой распространенностью болезни в разных странах (от 0,5% в Великобритании до 30% и более в Египте) заставило мировое сообщество искать механизмы преодоления пандемии гепатита С во всем мире [1, 2].

Долгое время проблемы вирусных гепатитов в разных странах решались по-разному или не решались вообще. Благодаря активной деятельности общественных организаций, в частности Международного альянса по борьбе с вирусными гепатитами (глава – Чарльз Гор), в 2010 г. на 63-й Всемирной ассамблее здравоохранения (ВАЗ) в Женеве (17–21 мая) была принята первая Резолюция WHA63.18 по вирусным гепатитам 193 странами – членами ВОЗ, «поскольку существует большой разрыв между проблемой вирусных гепатитов и уровнем осведомленности». Именно эта резолюция постановила «проводить 28 июля либо в другой день или дни по решению отдельных государств-членов Всемирный день борьбы против гепатита в целях обеспечения возможности для просветительской работы и большего осознания значения вирусного гепатита как глобальной проблемы общественного здравоохранения. В последующем эта резолюция имела большое международное значение и стала толчком для разработки и утверждения Государственной целевой программы профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов на период 2013–2016 гг. в Украине (далее – Государственная программа), поскольку все государства-члены резолюция обязывала «принять ряд мер по усовершенствованию методов надзора, профилактики, диагностики и предоставления доступа к лечению вирусных гепатитов». На совещании Исполнительного комитета ВОЗ в январе 2011 г. генеральный директор организации Маргарет Чен заявила: «Поскольку резолюция была одобрена всеми странами, они должны соблюдать ее положения» [3].

В Украине особую роль в создании Государственной программы борьбы с вирусными гепатитами сыграла общественная пациентская организация «Остановим гепатит». При их непосредственном активном участии совместно с МЗ Украины уже 9 марта 2011 г. Кабинет министров нашей страны одобрил Концепцию будущей Государственной программы. Активное участие в решении вопросов, связанных с гемоконтактными гепатитами, принимал и Альянс общественного здоровья. Таким образом, Украина в глазах международного сообщества стала одной из немногих стран, где позитивные сдвиги в преодолении бремени гепатитов осуществились благодаря тесному сотрудничеству между профессиональной средой, министерством здравоохранения и негосударственными структурами, о чем было доложено на крупнейших форумах,

посвященных проблеме вирусных гепатитов – Всемирный саммит в Бразилии в ноябре прошлого года, Европейская ассоциация по изучению болезней печени в этом году и многие менее значимые другие [4].

Наконец, после второй ключевой резолюции ВОЗ по вирусным гепатитам WHA67.6, принятой 24 мая 2014 г., на 67-й Сессии ВАЗ была разработана Глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016–2020 гг., основной целью которой являлась элиминация вирусного гепатита (в т. ч. и гепатита С) в Европейском регионе как важной проблемы общественного здравоохранения к 2030 г. Такая амбициозная и вполне осуществимая цель стала возможной благодаря внедрению в широкомасштабную клиническую практику препаратов прямого действия (ППД) для лечения гепатита С, которые значительно улучшают показатели излеченности от этого заболевания [5].

Возвращаясь к нашей Государственной программе, стоит отметить, что ее роль в понимании и преодолении бремени гемоконтактных гепатитов в нашей стране трудно переоценить – в ее рамках были созданы постоянно обновляющиеся современные протоколы диагностики и лечения гепатитов, основанные на лучших международных практиках, путем переговоров с крупными фармакологическими компаниями удалось снизить цены на оригинальные инновационные препараты для лечения гепатита С не только в рамках государственных закупок, но и для аптечной сети, что, несомненно, увеличило доступ к лечению пациентов; проведены массовые мероприятия, направленные на обучение врачей всех уровней оказания медицинской помощи по вирусным гепатитам, а также повышение информированности общества в целом об этой проблеме. Несмотря на то, что Государственная программа закончилась в 2016 г., в Украине продолжается закупка препаратов для лечения вирусных гепатитов В и С как за счет центрального, так и за счет местных бюджетов. Регионы обеспечиваются препаратами в соответствии с заявками и объемам финансирования, однако лечения для всех, кто стоит на учете, не хватает, и составляет примерно 12% от указанной потребности. Следует отметить, что кроме Государственной программы в ряде регионов проводятся областные программы, финансируемые в рамках местных бюджетов, а также реализуются программы общественных и государственных организаций – Альянс общественно-го здоровья, Врачи без границ, Академия медицинских наук Украины (рис. 1).

Отсутствие масштабного скрининга и скрытый эпидемический процесс не позволяют говорить о достоверных статистических данных по распространению вирусных гепатитов, в том числе ВГС, в Украине. По оценочным данным, в нашей стране инфицировано ВГС не менее 5% населения, что составляет более 2 млн человек. По данным министерства здравоохранения, на учете находится 105 000 пациентов с хроническим гепатитом С (ХГС). В рамках реализации Государственной программы в Украине по данным, поступившим из регионов, на учет взято 46 984 пациента с ХГС. Среди них доминируют мужчины – 58,1%, доля женщин составляет 41,9%. Возрастной диапазон 18–72 года, средний возраст $43,1 \pm 1,4$ года.

Ежегодно на официальный учет в регионах ставится около 8000 человек с ХГС, среди которых в 73,3% случаев ХГС диагностируется впер-

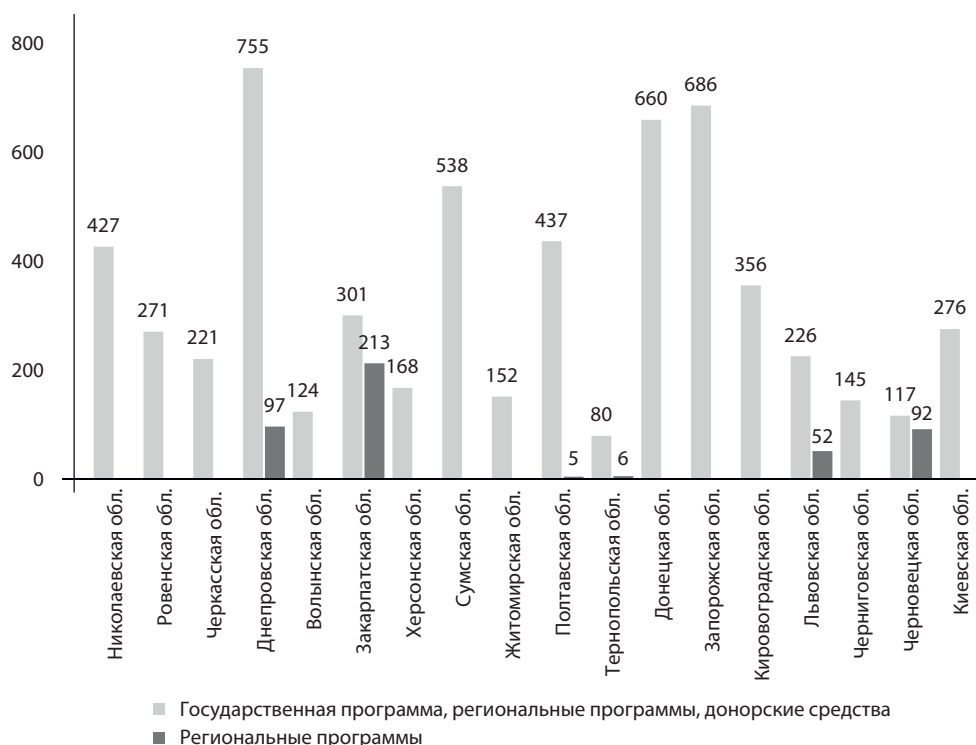


Рис. 1. Количество пациентов, получивших ПВТ в рамках Гос программы, региональных программ, донорских средств (по данным из регионов)

вые, а в 28,3% случаев заболевание впервые диагностируется уже на стадии цирроза печени, в 7,1% – на стадии декомпенсации.

Среди пациентов, находящихся на учете в рамках Государственной программы, доминирует 1-й генотип вируса, на долю которого приходится 51,3%, второе место занимает 3-й генотип с частотой 35,0%, 3,8% пациентов инфицированы 2-м генотипом вируса, неустановленным остается генотип у 10,0% пациентов, находящихся на учете в рамках Государственной программы (рис. 2).

В настоящее время в рамках реализации Государственной программы для пациентов доступны как интерферон-содержащие схемы, которые, однако, постепенно уходят и уже в рамках государственных закупок на 2018 г. не были предусмотрены, так и безинтерфероновые схемы лечения:

- пегилированный интерферон + рибавирин (ПЭГ-ИФН+РБ),
- софосбувир + пегилированный интерферон + рибавирин (СОФ+ПЭГ-ИФН+РБ),
- софосбувир + рибавирин (СОФ+РБ),
- софосбувир + ледипасвир (СОФ+ЛЕД),
- омбитасвир/паритапревир/ритонавир + дасабувир (3D).

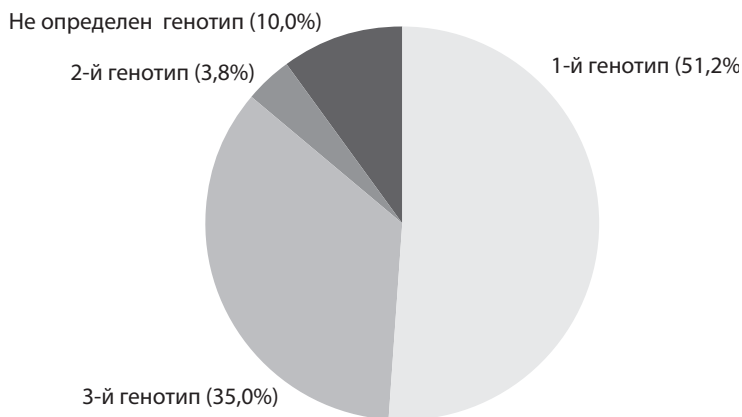
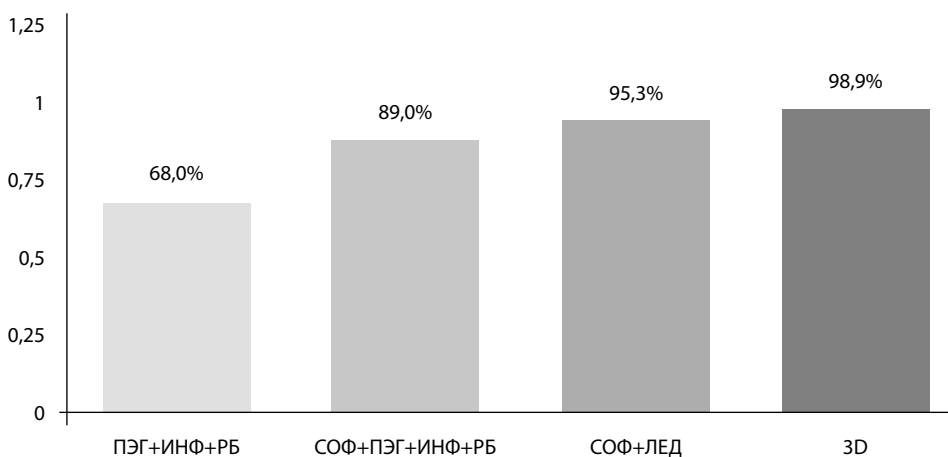


Рис. 2. Частота различных генотипов ВГС среди пациентов, находящихся на учете в рамках Государственной программы (n=46 984)

Согласно данным, которые поступили из регионов, в настоящее время общее количество пациентов, которые бесплатно получили специфическую противовирусную терапию (ПВТ) в рамках реализации Государственной программы, региональных программы, донорских средств, составляет около 7920 человек.

Информация по достижению устойчивого вирусологического ответа (УВО) в рамках Государственной программы получена от 4452 пациентов, остальные пролеченные пациенты находятся в периоде наблюдения, и данные по достижению УВО еще не поступили. Среди пролеченных пациентов частота достижения УВО зависела от схемы терапии и была самой наивысшей при применении безинтерфероновых схем.



Частота достижения устойчивого вирусологического ответа в рамках Государственной программы в зависимости от режима терапии, %

Так, комбинацией СОФ+ЛЕД в рамках Государственной программы в настоящее время пролечено и получены результаты контрольных обследований 808 пациентов, среди которых 1-м генотипом было инфицировано 712 (88,1%) пациентов, 3-м генотипом ВГС – 96 (11,9%). Выраженный фиброз F3-F4 определялся у 52,5% пациентов, F1-F2 – у 47,5% пациентов. Частота достижения УВО при комбинации СОФ+ЛЕД составила 95,3% (рис. 3).

На данный момент комбинацию 3D-терапии получили 536 пациентов, инфицированных 1-м генотипом вируса; они полностью прошли курс лечения и период наблюдения. Среди них выраженный фиброз F3-F4 был у 385 (71,8%) пациентов, F1-F2 – у 151 (28,2%). Частота достижения УВО с применением данной комбинации составила 98,9%.

Частота УВО при применении схемы Пег-ИФН+РБ была самой низкой и составляла 68%, данную комбинацию получило в рамках Государственной программы 2710 пациентов. Пациенты с 1-м генотипом составили 51,7% (1401 пациент), 3-й генотип – 39,6% (1073 пациентов), 2-й генотип – 8,6% (233 пациента). Выраженный фиброз печени был диагностирован у 42,6% (1154) пациентов.

При применении комбинации СОФ+ПЭГ-ИФН+РБ эффективность ПВТ возрастала до 89% по сравнению с режимом Пег-ИФН+РБ. Всего данную схему получили и закончили лечение и период наблюдения 2710 пациентов, среди которых выраженный фиброз F3-F4 определялся в 48,8%. При распределении по генотипами: частота 1-го генотипа составляла 48,1%, 3-го – 46,8%, 2-го – 1,6% пациентов. Нет данных о генотипе у 3,5% пациентов, получавших данную комбинацию.

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наиболее эффективными были схемы с применением безинтерферон-содержащих комбинаций СОФ+ЛЕД и 3D-терапии, при которых частота достижения УВО составила 95,3% и 98,9% соответственно.

Внедрение в клиническую практику препаратов прямого противовирусного действия для лечения ХГС позволило существенно повысить эффективность лечения, уменьшить продолжительность лечения и частоту возникновения побочных эффектов. Однако в Украине на данный момент в рамках Государственной программы доступны далеко не все необходимые комбинации. Нет официально зарегистрированных схем безинтерфероновых режимов для лечения 2-го и 3-го генотипов, кроме комбинации софосбувир и рибавирин, что на данный момент является субоптимальным, особенно если говорить о пациентах с выраженным фиброзом печени, которые, собственно, и являются приоритетной группой для включения в программу. Доступные на сегодня режимы имеют существенное ограничение применения в группах опытных пациентов с циррозом, с хроническими заболеваниями почек. Растет доля так называемых сложных пациентов, не достигших УВО при применении NS5A – ингибитор-содержащих режимов. В настоящее время единственной доступной в Украине схемой для перелечивания таких пациентов является комбинация софосбувир+омбитасвир/паритапревир/р+дасабувир+рибавирин (СОФ+3D+РБ) и то только для пациентов, инфицированных 1-м генотипом вируса, в то время как для пациентов со 2-м и 3-м генотипами доступные схемы перелечивания отсутствуют.

Кроме того, согласно утвержденному Национальному перечню лекарственных средств, в который не вошла ни одна безинтерфероновая схема, с 1 января этого года регионы в рамках закупок за средства местных бюджетов не могут приобретать указанные схемы (СОФ+ЛЕД и 3D-терапия) [6].

Однако благодаря наличию Глобальной стратегии ВОЗ по элиминации гепатита в Европе, а Украина как страна-участник обязана выполнять ее положения, мы надеемся преодолеть эпидемию гепатита С путем расширения доступа до препаратов прямого действия в нашей стране.

■ ЛИТЕРАТУРА

1. Available at: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255898/WHO-HIV-2017.06-rus.pdf;jsessionid=61328B5AA3A64B10FC77A4844D119EEC?sequence=1>
2. Golubovskaya O. (2017) Ukraina na puti eliminatsii virusnih gepatitov v Evrope: dostizheniya i perspektivi [Ukraine on the path of elimination of viral hepatitis in Europe: achievements and prospects]. *Klinicheskaya infektologiya i parazitologiya*, vol. 6, no 3, pp. 270–275.
3. Available at: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67/A67_13-ru.pdf
4. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/hepatitis-c-medicines/ru/>
5. Available at: <http://www.who.int/hepatitis/strategy2016-2021/ghss-hep/ru/>
6. Available at: <http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/333-2009-%D0%BF>

Поступила/Received: 28.09.2018
Контакты/Contacts: infecto@recipe.by