



УДК: 616.36-002.002.2-(575.14)

СУРУНКАЛИ ГЕПАТИТ В ДА ГЕПАТИТ D БИЛАН ЗАРАРЛАНИШ ҲОЛАТЛАРИ САМАРҚАНД ВИЛОЯТИ МИСОЛИДА

Осланов Абсамат Абдурахимович, Кодиров Жонибек Файзуллаевич, Самибоева Умида Хуршидовна Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

СЛУЧАИ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ D ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ПО МАТЕРИАЛАМ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ

Осланов Абсамат Абдурахимович, Кодиров Жонибек Файзуллаевич, Самибоева Умида Хуршидовна Самарқандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарқанд

CASES OF INCONTAMINATION WITH HEPATITIS D WITH CHRONIC HEPATITIS B (ON THE EXAMPLE OF SAMARKAND REGION)

Oslanov Absamat Abdurakhimovich, Kodirov Jonibek Fayzullaevich, Samibaeva Umida Khurshidovna Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Мазкур мақоланинг мақсади айрим муаллифлар (масалан, Ю.В. Останкова, К.А. Ногойбаевалар Ўзбекистонда гепатит D билан зарарланиш 49,1% ташкил қилишини маълум қилишган) томонидан сурункали вирусли гепатит В га чалинган беморлар орасида гепатит D вируси билан зарарланиш ҳолатлари бўйича турлича маълумотлар эълон қилинаётганлиги муносабати билан сурункали вирусли гепатит В га чалинган беморлар орасида гепатит D вируси билан зарарланиш ҳолатларини ҳақиқий ҳолатини урганишида ниборат. Муаллифлар Самарқанд ва Каттақурғон шаҳарлари ҳамда вилоятнинг 7 та туманларида гепатит В га текширилиб, сурункали вирусли гепатит В билан диспансер назоратига олинган беморлар орасида гепатит D вируси билан зарарланиш ҳолатларини ҳақиқий ҳолатини урганишига ҳаракат қилишган.

Калит сўзлар. Сурункали вирусли гепатит В, вирусли гепатит D, Сурункали вирусли гепатит В чалинган беморларда вирусли гепатит D билан зарарланиш ҳолатлари.

Abstract. The purpose of this article is to study the actual number (for example, Yu.V. Ostankova, K.A. Nogoibaeva reported that hepatitis D infection is 49.1% in Uzbekistan) of cases of hepatitis D infection among patients with chronic viral hepatitis B due to the fact that some authors publish different information on cases of hepatitis D infection among patients with chronic viral hepatitis B. The authors tried to study the real number of patients infected with hepatitis D virus among patients examined for hepatitis B in the cities of Samarkand and Kattakurgan and 7 districts of the region and taken to the dispensary with chronic viral hepatitis B.

Keywords. Infection with viral hepatitis in patients with chronic viral hepatitis B, viral hepatitis D, chronic viral hepatitis B.

Муаммонинг долзарблиги. ЖССТ ни дунёда гепатит В га қарши юқори самарали вакцина (98-100% самарали) яратилган бўлишига қарамадан бирламчи зарарланганлар сони 2019-йилда 1,5 миллион кишини ташкил қилиши, 2019-йилда гепатит В га қарши вакцинани 3 та дозаси билан аҳолини қамраб олиниши 85% га етган бўлишига қарамадан, 2000-йилда бу кўрсаткич 30% ташкил қилганлиги, вакцинадан кейинги орттирилган иммунитет камида 20 йил, аксарият ҳолатларда эса бутун умр давомида сақланиб қолиши мумкинлигини маълум қилишган¹.

Сурункали вирусли гепатит В бу жигардаги диффуз яллиғланиш жараёнларини 6 ойдан ортиқ муддатларда давом этиши, жигарда фиброз жараёнлари ёки жигарни бирламчи саратони каби оғир босқичлар ривожланиши ёки жигарни ўзгаришсиз қолиши ёки даволаниш таъсирида регрессияланиши билан кечадиган сурункали вирусли касалликдир. ЖССТ нинг расмий маълумотларига кўра дунёда 2019-йилда 296 млн

киши сурункали вирусли гепатит В га чалинганлиги ва 820000 кишини эса жигар циррози ва жигарни бирламчи саратони оқибатида вафот этган. Сурункали вирусли гепатит В билан Тинч Океанининг Ғарбий қисмида 116 млн, Африка ҳудудида 81 млн, Ўрта ер денгизининг Шарқий ҳудудида 60 млн, Жанубий Шарқий Осиёда 18 млн, Европада 14 млн ва Америка давлатларида 5 миллион киши касалланганлиги маълум қилинган. 2019-йил ҳолатига кўра дунёда сурункали вирусли гепатит В билан яшаётган кишиларнинг фақат 10% (30,4 млн) ўзида касаллик борлигини билишлиги маълум қилинган.

ЖССТ нинг расмий маълумотларига кўра гепатит D вируси билан сурункали вирусли гепатит В га чалинган кишиларнинг 5% зарарланган. Гепатит В ва D вируслари билан бир вақтда зарарланиш оқибатида келиб чиқадиган ўткир вирусли гепатит D, клиник жиҳатдан ўрта ва оғир даражаларда (айрим ҳолатларда

фулминант шаклда кечиб) кечиб, 95% ҳолатларда касалликдан тўлиқ соғайиш кузатилса, 5% ҳолатларда эса касалликни сурункали шаклда кечиши кузатилади. Сурункаливирусли гепатит В фонидаўткир гепатит D нинг суперинфекцияси, беморнинг ёшидан қатий назар касаллик 70-90% ҳолатларда оғир даражада кечиб, жигар циррози ёки юқори эхтимоллар билан бирламчи жигар-хужайра карциномаси ривожланиши билан яқунланади. Ўткир гепатит D нинг суперинфекциясида жигар циррози ёки бирламчи жигар хужайра карциномаси гепатит В га нисбатан 10 йил олдин ривожланади.

Сурункали вирусли гепатит D бу жигарни оғир диффуз яллиғланиши бўлиб, фиброз жараёнлари жадал суратлар билан ривожланиши, жигар циррози декомпенсацияси эрта юз бериши ёки камдан кам ҳолатларда фиброз жараёнларини ўзгаришсиз қолиши ёки даволаниш таъсирида бирмунча регрессияланиши билан кечадиган сурункали вирусли юқумли касалликдир. Касалликни сурункали шаклини асосий мезони, гепатит D вирусларини ва жигардаги диффуз яллиғланиш жараёнларини 6 ойдан ортик муддатлар давомида сақланиб қолишидир. Сурункали вирусли гепатит D сурункали вирусли гепатитларни энг оғир ва тез суратларда авж олиб бориши билан кечадиган шакли бўлиб, 70% ҳолатларда 5-10 йил ичида жигарда цирроз босқичи шаклланиши билан кечади. Ўткир гепатит D бошлангандан 1-2 йил утиб, 15% беморларда жигарда цирроз босқичи ривожланиши мумкинлиги тўғрисида маълумотлар ҳам мавжуд. Сурункали вирусли гепатит D да жигарда цирроз босқичи ривожланиш хавфи, сурункали вирусли гепатит В га нисбатан 3 марта кўп учрайди. Сурункали вирусли гепатит D касаллиги сезиларли даражада кам ҳолатларда (10-15%) энгил, симптомларсиз кечиши ҳам мумкин.

Сурункали вирусли гепатит В га чалинган беморлар орасида вирусли гепатит D билан зарарланиш ҳолатлари бўйича статистик маълумотлар турлича бўлиб қолмоқда. Сурункали вирусли гепатит D авваллари тасаввур қилинганга нисбатан популяцияда янада кенг тарқалган касаллик ҳисобланиши, тизимли мета-таҳлиллар натижаларига кўра, сурункали вирусли гепатит D билан дунёда 62-72 млн. киши (аввалги маълумотларга кўра 15-20 млн.) зарарланганлиги, ОИВ инфекциясига (37 млн киши зарарланган) нисбатан 2 марта кўп учраши маълум қилинган. Қон зардобида HBsAg мусбат бўлган беморлар ичида вирусли гепатит D га қарши антитаначалар (anti HDVAg) 14,6% (аввалги маълумотларга кўра 5%) ҳолатда учраши аниқланганлиги, масалан, Ҳиндистонда 3-10 %, Эронда, 2-20 %, Афғонистонда 18 %, Саудия Арабистонида 3-8 %.

Покистонда HBsAg мусбат бўлган кишиларда ВГD учраши 16,6 % ни, Монголияда 60 % ташкил қилганлиги, Россия Федерациясининг Тува худудида 46,5 %, Якутияда 12,5 %, Тожикистонда 23,5 %, Ўзбекистонда HBsAg-мусбат бўлган кишилар ичида 2016, 2017 ва 2018 йилларда 41, 45 ва 49,1 % ташкил этилганлиги маълум қилинган⁴.

Ўзбекистон ССВ маълумотларига кўра ўткир вирусли гепатит D га чалинган беморларнинг 90% да тўлиқ соғайиш кузатилиб, беморларнинг фақат 2% да касалликни сурункали жараёнга утиши, қолганларда эса касалликни фульминант кечиши кузатилиши маълум қилинган³. Гепатит BD коинфекциясида аксарият ҳолатларда (95%) касаллик даврий кечиб, спонтан тарзда соғайиш кузатилади ва гепатит В (HbsAg, ВГВ нинг ДНК си) ва гепатит D маркёрлари (anti-HDVAg IgM, гепатит D нинг РНК си) организмдан тўлиқ элиминация қилинади. Гепатит D суперинфекциясида 90% ҳолатларда гепатит D сурункали кечиб, 1,7% ҳолатларда эса ўткир жигар етишмовчилиги кузатилади.

HDV/HBV суперинфекциясида вирусли гепатит D ни ўткир клиник шаклда кечиши, HDV/HBV коинфекциясига нисбатан жуда кам кузатилсада, бироқ учраб туради.

Сурункали вирусли гепатит D га чалинган беморларнинг сезиларли қисмида (27-82%) касалликга клиник диагноз қуйиш вақтида жигарда цирроз босқичи аниқланади. Бу ҳолатлар гепатит D вирусига гепатит В ва С вирусларига нисбатан оғир даражаларда ва жадал суратларда утишини кўрсатади.

Тадқиқотнинг мақсади ва вазифалари. Сурункали вирусли гепатит В га чалинган беморлар орасида вирусли гепатит D билан зарарланиш ҳолатларини шаҳар ва туманлар аҳолиси ўртасида танлаб урганиш (Самарқанд вилояти аҳолиси мисолида).

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Самарқанд ва Каттақурғон шаҳарлари ва аҳоли сони кўп бўлган Ургут, Самарқанд, Пастдарғом, Тайлоқ, Нуробод, Иштихон туманлари ва Самарқанд вилоят гепатология марказида сурункали вирусли гепатит В билан диспансер назоратига олинган ҳамда Самарқанд вилоят юқумли касалликлар клиник шифохонасида сурункали вирусли гепатит В билан даволаниб чиққан беморлар орасида гепатит D га чалинган беморлар сони 2022 йилдаги йиллик ҳисоботлар асосида урганилди. Урганилаётган беморларда сурункали вирусли гепатит В клиник диагнози ИФТ (HBsAg +) ва ПЗР (DNA HBV +), сурункали гепатит D нинг клиник диагнози ИФТ (anti-HDVAg+) ва ПЗР (RNA HDV+) усуллари асосида сифатий ва миқдорий тасдиқланган.

Жадвал 1. Самарқанд вилоят ҳудудида ўртача сурункали вирусли гепатит билан касалланиш

№	Худудлар номи	Гепатит В вирусига текширилиб, сурункали гепатит В билан “Д” назоратига олинганлар сони	СВГВ ичида гепатит D вирус билан зарарланган беморлар сони	Гепатит D вируси билан зарарланиш Фоизлари (%)
1	Самарқанд шаҳри	1149	49	4,26%
2	Каттакурғон шаҳри	57	2	3,50%
3	Самарқанд тумани	460	17	3,69%
4	Ургут тумани	358	106	29,60 %
5	Пастдарғом тумани	416	19	4,56%
6	Иштихон тумани	72	3	4,16%
7	Қушрабод тумани	9	2	22%
8	Нуробод тумани	98	2	2,04%
9	Тайлом тумани	330	5	1,51 %
	Ўртача	2949	205	6,95 %

Урганилаётган беморлар ёши 5 ёшдан 65 ёшгача бўлган беморлар бўлиб, уларнинг ўртача ёши ($M_v = (x_1 + x_2 + \dots + x_n) / n$) $36,5 \pm 10$ ёшни ташкил қилади.

Самарқанд шаҳар ва туманларининг 2022-йилдаги йиллик ҳисоботлари бўйича гепатит В га текширилиб, шулардан сурункали вирусли гепатит В клиник диагнози билан “Д” назоратига олинган ва сурункали гепатит В лар ичида гепатит D вируси билан зарарланган беморлар ҳолати қуйидагилардан иборат эканлиги аниқланди. Самарқанд шаҳрида жами 1149 киши сурункали вирусли гепатит В билан “Д” назоратига олинганлиги, шундан 49 тасида гепатит D вируси билан зарарланиш, Ургут туманида 358 та кишида сурункали вирусли гепатит В диагнози билан “Д” назоратига олинганлиги, шулар ичидан 106 тасида гепатит D вируси билан зарарланиш, Самарқанд туманида 460 киши сурункали вирусли гепатит В билан “Д” назоратига олинганлиги, шундан 17 тасида гепатит D вируси билан зарарланиш, Каттакурғон шаҳрида 57 киши сурункали вирусли гепатит В билан “Д” назоратига олинганлиги, шундан 2 тасида гепатит D вируси билан зарарланиш, Иштихон туманида 72 киши сурункали вирусли гепатит В билан “Д” назоратига олинганлиги, шундан 3 тасида гепатит D вируси билан зарарланиш, Пастдарғом туманида 416 киши сурункали вирусли гепатит В билан “Д” назоратига олинганлиги, шулардан 19 тасида гепатит D вируси зарарланиш, Қушрабод туманида 9 та бемор сурункали вируслигепатит В билан “Д” назоратига олинганлиги, шундан 2

тасида гепатит D вирус билан зарарланиш, Тайлок туманида 330 та бемор сурункали вирусли гепатит В билан “Д” назоратига олинганлиги, шундан 5 тасида гепатит D вирус билан зарарланиш, Нуробод туманида 98 та бемор сурункали вирусли гепатит В билан “Д” назоратига олинганлиги, шундан 2 тасида гепатит D вирус билан зарарланиш ҳолатлари кузатилганлиги аниқланди.

Самарқанд вилоят гепатология марказида 2022- йилда 757 киши сурункали вирусли гепатит В клиник диагнози билан “Д” назоратига олинганлиги, шулардан 172 тасида гепатит D (22,72%) вируси билан зараланиш, Самарқанд вилоят юқумли касалликлар клиник шифохонасида 2022- йилда 462 та бемор сурункали вирусли гепатит В билан стационар шароитида даволанганлиги ва шулардан 115 нафарида гепатит D вируси билан зарарланиш (24,89%) ҳолатлари кузатилганлиги аниқланди.

Самарқанд вилоят ҳудудида ўртача сурункали вирусли гепатит В га чалинган беморларда (6,95 % + 22,72% + 24,89%) гепатит D вируси билан зарарланиш ҳолатлари ўртача 18,18 % ни ташкил қилиши аниқланди.

Хулосалар.

1. Самарқанд вилоят шаҳар ва туманлари аҳолиси ўртасида вирусли гепатит В га текширилиб, сурункали вирусли гепатит В клиник диагнози билан “Д” назоратига олинган беморлар орасида гепатит D вируси билан зараланиш ҳолатлари ўртача 6,95 % ни ташкил қилиши аниқланди.

2. Самарқанд вилоят гепатология марказида сурункали вирусли гепатит В билан “Д” назоратига олинган беморлар орасида гепатит D вируси билан зараланиш ҳолатлари ўртача 22,72% ни, Самарқанд вилоят юқумли касалликлар клиник шифохонасида 2022- йилда сурункали вирусли гепатит В билан стационар шароитида даволанганлар орасида гепатит D билан зарарланганлар 24,89 % ни ва Самарқанд вилояти бўйича ўртача гепатит D билан зарарланиш 6,59 - 18,18 % ни ташкил қилганлиги аниқланди.

Тавсиялар.

1. Аҳоли орасида сурункали гепатит В га чалинган беморлар ичида гепатит D вируси билан зарарланиш ҳолатларини урганишда ИФТ (anti HVD +) билан бирга ПЗР орқали гепатит D вирусини РНК си сифатий ва микдорий жиҳатдан аниқлаш тавсия этилади.

2. Ўткир гепатит D, гепатит BD коинфекцияси (95% соғайиш) ва гепатит D суперинфекциясида (15% соғайиш) ҳам кузатилиши мумкинлиги муносабати билан anti-HDVAg мусбат натижа бериши гепатит D га клиник диагноз қуйиш учун етарлича асос бўла олмаслиги ва иммун статусни кўрсатишини ҳисобга олиш керак бўлади.

Адабиётлар:

1. ВОЗ. Информационные бюллетени. Систематический обзор ситуации с гепатитом В в мире 9 июля 2021 г.
2. ВОЗ. Информационные бюллетени. Систематический обзор ситуации с гепатитом D в мире 9 июля 2021 г.
3. К. И. Есинбаева, Д. Т. Абдурахманов, А. В. Одинцов, Н. А. Мухин. Современные представления о патогенезе, естественном течении и лечении гепатита дельта (35 лет с момента открытия). ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова. УДК616.36-002.2-022:578.891-092.
4. Ўз. Р. ССВ нинг вирусли гепатитларни ташхислаш ва даволаш стандартлари. 30-ноябр 2021 йил. № 273-бўйруғи.
5. Ю.В. Останкова, К.А. Ногойбаева, Е.Б. Зуева, К.Т. Касымбекова, С.Т. Тобокалова, А.В. Семенов. Филогенетический анализ и характеристика полноразмерных последовательностей ге-

нома вируса гепатита дельта, выделенных у больных хроническим вирусным гепатитом В/D в Кыргызской Республике. DOI: 10.21055/0370-1069-2020-1-124-132 удк616.36-002(575.2)

6. Т. В. Кожанова, Л. Ю. Ильченко, М. И. Михайлов. Гепатит Дельта, этиология, клиника, диагностика, терапия. ФГБУ институт полиомелит и вирусных энцефалитов им М.П.Чумакова, отдел вирусных гепатитов. Г Москва 2014.

7. Осланов А. А. Қодиров Ж.Ф. Самибаева У. Х. Ярмухаммедова М. Қ. Байжанов А. Қ. Ҳомиладорларда ўткир вирусли гепатитларни ташхислаш ва даволаш. Ўқув қўлланма. ISBN 978-9943-7641-3-2. СамДТИ 2021.

8. Осланов А. А. Қодиров Ж.Ф. Вирусли гепатитларни клиник ва специфик лаборатор диагностикаси. Ўқув қўлланма. ISBN 978-9943-9393-4-9. СамДТИ 2023.

1. 9. Под ред. акад. РАЕН Н.Д. Ющука, акад. РАЕН Ю.Я. Венгерова. Инфекционные болезни. Национальное руководство- 2-е изд., перераб. и доп. М.:ГЭОТАР-Медиа, М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019; 1104 с. (Серия «Национальные руководства»).

СУРУНКАЛИ ГЕПАТИТ В ДА ГЕПАТИТ D БИЛАН ЗАРАРЛАНИШ ҲОЛАТЛАРИ САМАРҚАНД ВИЛОЯТИ МИСОЛИДА

Осланов А.А., Кодиров Ж.Ф., Самибаева У.Х.

Резюме. Целью данной статьи является обсуждение различных случаев инфицирования вирусом гепатита D среди больных хроническим вирусным гепатитом В. Некоторыми авторами (например, Ю.В.Останкова, К.А.Ногойбаева сообщаются, что зараженность гепатитом D в Узбекистане составляет 49,1%). В связи с этим возникает необходимость, изучения случаев инфицирования вирусом гепатита D среди больных хроническим вирусным гепатитом В. Авторы попытались изучить фактическую ситуацию по инфицированию вирусом гепатита D среди больных, обследованных на гепатит В в городах Самарқанд и Каттақурган и 7 районов области и состоящих на диспансерном учете по поводу хронического вирусного гепатита В.

Ключевые слова: ХВГВ, ХВГД.