

IX Республиканский Конгресс специалистов клинической лабораторной диагностики Республики Беларусь

**Лабораторная диагностика  
вирусных гепатитов В и D с использованием  
тест-систем российского производства  
на территории северного Вьетнама**

Личная Е.В., Bui Thi Thanh Nga, Pham Thi Ha Giang, Петрова О.А., Старкова Д.А.,  
Bui Thi Lan Anh, Tran Thi Nhai, Vo Viet Cuong, Pham Ngoc Quang, Дмитриев В.А., Калинина О.В.

# Введение

- ✓ По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) Вьетнам относится к гиперэндемичным регионам по вирусным гепатитам В (ВГВ) и дельта (ВГД).
- ✓ В стране распространенность ВГВ-инфекции колеблется между 8–20 % и 31–54 % среди населения в целом и отдельных групп риска, соответственно.
- ✓ Частота встречаемости HDV среди пациентов хронически инфицированных HBV достигает 10-15%.
- ✓ Высокий риск формирования цирроза печени и развития гепатоцеллюлярной карциномы в данном регионе ассоциирован с ВГВ.
- ✓ В настоящее время истинная распространенность вирусных гепатита В и гепатита дельта среди условно здорового сельского населения северного Вьетнама остается малоизученной.
- ✓ Для успешной реализации стратегии ВОЗ по элиминации глобального бремени вирусных гепатитов необходимо совершенствование и доступность лабораторной диагностики вирусных гепатитов во всех регионах страны.

**Цель исследования** - оценить возможность использования тест-систем российского производства для выявления маркеров вирусных гепатитов В и D среди коренных жителей северных районов Вьетнама.



# Материалы и методы

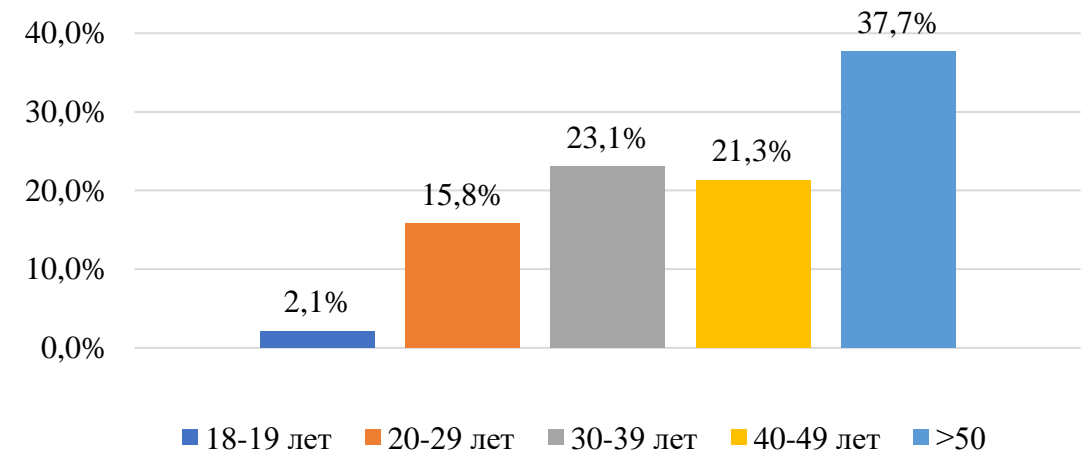
- ✓ Исследованы 520 образцов сыворотки крови, полученные от условно здорового населения в возрасте 18-81 лет, проживающих в двух округах Йен Минь и Бак Ме провинции Ха Занг (табл.1, рис. 1)
- ✓ Специфические серологические маркеры ВГВ и ВГД определяли с использованием российских тест-систем: «ДС-ИФА-НВsAg-0,01», «ДС-ИФА-АНТИ-НВsAg», «ДС-ИФА-АНТИ-НВс», «ДС-ИФА-АНТИ-НДV» (ООО «НПО «Диагностические системы», г. Нижний Новгород, Россия).
- ✓ Наличие ДНК ВГВ определяли методом ПЦР в реальном времени с использованием наборов «АмплиСенс НВV-FL» (ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, г. Москва, Россия).
- ✓ Границы доверительного интервала (95% CI) рассчитывали по методу Уилсона (Wilson).

Таблица 1. Характеристика обследованных жителей

Показатель	Всего	
	N	%
Пол	мужчины	151 (29,0)
	женщины	369 (71,0)
Профессия	фермеры	483 (92,9)
	медработники	8 (1,5)
	другие*	29 (5,5)

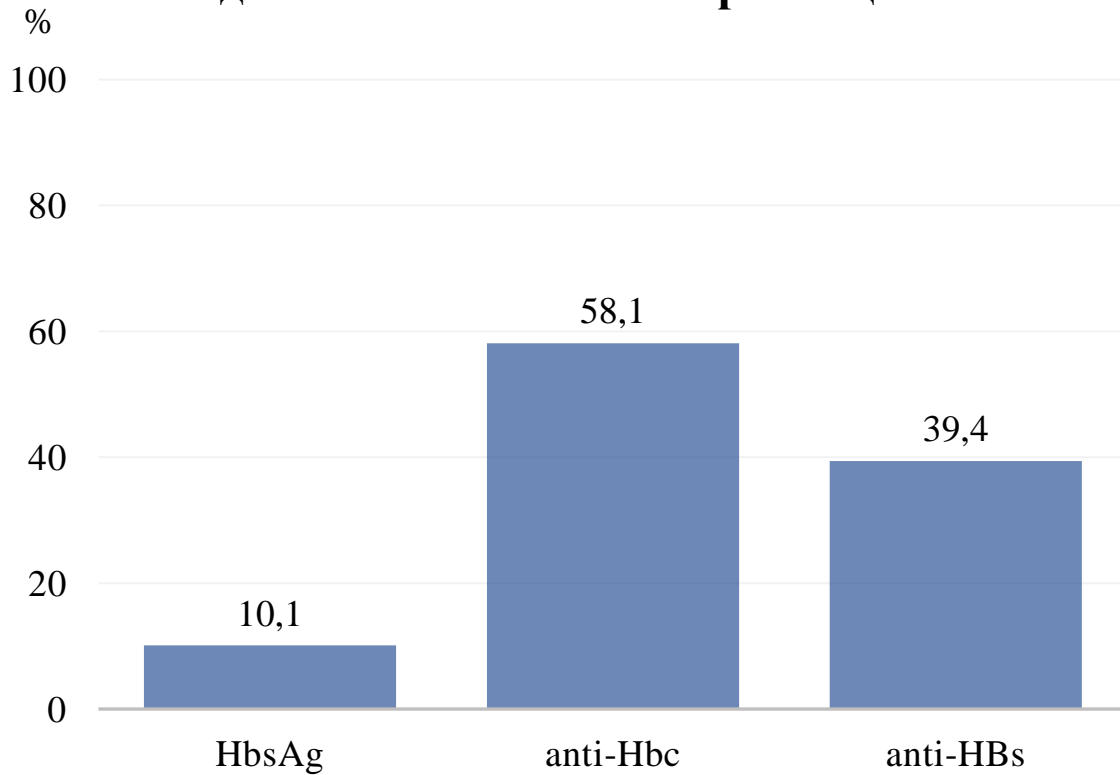
\*учителя, служащие, домохозяйки

Рисунок 1. Возрастная структура обследованного населения



# Результаты

## Частота выявления маркеров ВГВ среди обследованного населения провинции Ха Занг



## Выявление маркеров ВГВ среди обследованного населения в зависимости от округа

Регион	Количество участников, n	Маркеры ВГВ		
		HbsAg % (95% CI)	anti-HBc % (95% CI)	anti-HBs % (95% CI)
Йен Минь	247	11,7 (8,3-16,4)	58,7 (52,5-64,7)	39,3 (33,4-45,5)
Бак Ме	273	8,4 (5,7-12,3)	58,6 (52,7-64,3)	39,6 (33,9-45,5)
<i>p</i>		0,208142	0,982216	0,946274

- ✓ Среди HbsAg-положительных образцов ДНК ВГВ обнаружена в 94,23% (49/52; 95% CI 84,4-98,0).
- ✓ Антитела к ВГД не выявлены ни в одном из исследуемых образцов.

# Заключение

- ✓ Показана возможность использования современных тест-систем российского производства для скрининга коренного населения сельских районов Вьетнама, инфицированного аутентичными вариантами ВГВ, отличными от российских изолятов.
- ✓ Полученные результаты свидетельствуют о значительном бремени вирусного ГВ среди жителей провинции Ха Занг.

