

СУЧАСНИЙ СТАН ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ ГЕПАТИТУ В

Супрун К. С., Сілаєва Л. Ф.

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

microbiology@nuph.edu.ua

Вірусні гепатити – група поліетиологічних антропонозних вірусних уражень печінки з різними механізмами виникнення і шляхами передачі, що характеризуються переважно дифузним запальним процесом у печінковій тканині з розвитком інтоксикаційного, астеновегетативного та жовтяничного синдромів. Серед них гепатит В — найнебезпечніша форма гепатитів, оскільки наслідком цього захворювання може бути рак печінки. За даними ВООЗ, кількість хворих хронічною формою вірусних гепатитів В та С складає 325 млн. людей у всьому світі та щорічно від них помирає 1,4 млн. людей. За рівнем смертності ця інфекційна хвороба стоїть на другому місці після туберкульозу, а число людей, інфікованих гепатитом, в 9 разів перевищує число ВІЛ-інфікованих. Гепатити піддаються профілактиці та лікуванню, проте понад 80% людей у світі, хворих на гепатит, не мають доступу до засобів профілактики, тестування і лікування. В Україні в останні роки захворюваність на хронічні форми вірусних гепатитів зростає, у зв'язку з чим важливого значення набуває забезпечення якісної і своєчасної діагностики цих інфекцій.

Методи специфічної лабораторної діагностики вірусних гепатитів весь час удосконалюються, перелік маркерів інфікування розширюється. Правильна інтерпретація їх поєднань дозволить лікарям швидко оцінити результати досліджень і призначити лікування.

Метою роботи був аналіз сучасного стану методів лабораторної діагностики вірусних гепатитів, алгоритму діагностики та інтерпретації результатів, в тому числі власних досліджень.

Діагностика вірусного гепатиту В (ГВ) заснована на виявленні антигенів вірусу – HBsAg, HBeAg, антитіл (Ig M і Ig G до HBcAg, Ig G до HBeAg, Ig G до HBsAg) методом ІФА, або його ДНК в крові та інших біологічних рідинах організму, а також в клітинах органів методом ПЛР. Найважливішим маркером інфекції – залишається HBsAg. Він виявляється починаючи з 2-5-го тижня від моменту інфікування і до моменту одужання при гострій інфекції і по життєво при хронічній інфекції. Середня тривалість циркуляції в крові HBsAg – 70-80 діб. Однак при гострій формі вірусного гепатиту В існує період «Вікна», коли єдиним маркером інфікування є Ig M до HBcAg. Час тривалості цього періоду коливається від 3 тижнів до 1 року.

Таким чином, тільки комплексний аналіз маркерів інфекції дозволяє визначити наявність вірусу, встановити клінічну стадію протікання інфекції і імунологічний статус обстежуваного, а також судити про ефективність лікування.