

НОВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ В ДИАГНОСТИКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

Кулагина О.И., Краснов А.В., Куреляк Д.С., Гаврилюк Е.В., Сагдатдинова Н.Г., Черных М.В., Иванова К.Ю. г. Кемерово, Россия

За последние десятилетия достигнуты большие успехи в разработке новых схем комбинированной противовирусной терапии хронического гепатита С (Абдурахманов Д.Т., 2010). Однако, высокая инфицированность в мире вирусом гепатита С (более 170 млн), отсутствие специфической вакцины, высокий риск развития хронического гепатита (50-80%) и прогрессирование заболевания печени (15-25%) повышают важность своевременной диагностики этого заболевания. Известно, что гепатит долгое время протекает бессимптомно, а его диагностика затруднена периодом серонегативного окна или наличием ложноположительных результатов анализов. Метод ИФА для диагностики гепатита С обеспечивает определение антител только после сероконверсии, которая наступает через 3-6 месяцев. Для решения перечисленных проблем диагностики гепатита С была разработана новая вспомогательная технологии «СМАРТ тютм HCV». Цель исследования: изучение диагностической значимости новой вспомогательной технологии «СМАРТ- тютм HCV» при выявлении антител к вирусу гепатита С. В 2013 г. проведено обследование на ВГС 3073 образцов крови, полученных из разных городов Кемеровской области (Кемерово, Белово, Прокопьевск, Полысаево, Анжеро-Судженск). Среди обследованных 70% составили работники медицинских учреждений и 30% – лица, обследованные по клиническим показаниям. Исследование крови проведено методом ИФА и технологией СМАРТтютм HCV (компания СМАРТ Биотек, Израиль) в иммунологической лаборатории МБУЗ городской инфекционной клинической больницы №8 г. Кемерово. Образцы крови тестировали на наличие антител к вирусу гепатита С до и после инкубации в СМАРТтютб, которая обеспечивает, в условиях культуры клеток, стимуляцию сенсibilизированных («помеченных») вирусом гепатита С лимфоцитов в организме пациента. При культивации обеспечивается размножение и специализация лимфоцитов, что приводит к повышению уровня специфических антител в образце крови, и таким образом закрывает серологическое окно. Выявлено 155 сероположительных

результатов крови стандартным методом ИФА (IgHCV) и 145 сероположительных результатов в СМАРТ-плазме после инкубации. Технология СМАРТтуб позволила исключить ложноположительные результаты анализов у 10 (0,32%) человек: ИФА IgHCV (+), ИФА IgHCV в СМАРТ-плазме (-). У 7 (0,23%) человек из групп повышенного риска, дополнительно выявлены положительные результаты анализов после инкубации крови в СМАРТтуб: ИФА IgHCV(-), ИФА IgHCV в СМАРТ-плазме (+) и ПЦР на РНК вируса положительно, что обеспечило более раннюю и точную диагностику заболевания. У 25 (0,81%) человек впервые выявлены антитела к ВГС (IgHCV+) и подтверждены результаты в СМАРТ-плазме, а пациенты взяты на диспансерный учет для проведения противовирусной терапии. Выводы: 1. Использование СМАРТтуб способно привести к более точной и ранней информативной диагностике вирусного гепатита С, что играет важную роль в назначении своевременной противовирусной терапии и борьбе с эпидемией в целом. 2. Применение новой вспомогательной технологии СМАРТтубтм HCV позволяет исключить как ложноположительные, так и ложноотрицательные результаты, что свидетельствует о высокой специфичности и чувствительности метода.