

которых неблагоприятны в эпидемическом отношении.

В РСО - Алания с 1999-2003 гг. сложилась нестабильная эпидемиологическая ситуация по ИППП. Необычно высокий подъем заболеваемости в последние годы охватил практически все районы республики.

В последнее пятилетие в республике, так же как и в целом по России, наблюдается очевидное повышение заболеваемости всеми, без исключения, инфекциями, передаваемыми половым путем. Ситуация усугубляется постоянным притоком в республику беженцев и вынужденных переселенцев. На фоне повсеместного распространения ИППП, грубых нарушений санитарных норм, неудовлетворительное состояние экономической и культурной обстановки прогноз представляется неблагоприятным. Большую тревогу вызывает заболеваемость людей ВИЧ, занимающим ведущее место среди других ИППП. 2003 год по праву можно считать манифестации половых инфекций в частности по трихомонозу, хламидиозу и гонорее.

РСО-Алания является центром наибольшего сосредоточения беженцев и вынужденных переселенцев, поэтому одной из территориальных задач в деятельности государственной санитарно - эпидемиологической службы РСО-Алания на современном этапе является обеспечение санитарно - эпидемиологического благополучия и охрана здоровья беженцев и вынужденных переселенцев как основного источника ИППП.

Проблема профилактики ИППП может быть успешно решена только при осуществлении комплекса организационных, медицинских, экономических мероприятий.

В связи с высоким уровнем заболеваемости коренного населения РСО-Алания ИППП существует реальная угроза профессионального инфицирования медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь больным. Дальнейший рост числа ВИЧ-инфицированных и больных ИППП станет тяжелым временем для бюджета местных органов здравоохранения и администрации.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ СУБТИПОВ HCV В ГОРОДЕ КРАСНОДАРЕ

Еремина Г.А., Городин В.Н.,
Коваленко Е.Е., Кондрашова О.В., Ахмедова О.А.
*Городская клиническая инфекционная больница,
Краснодар*

Вирусный гепатит С продолжает оставаться одной из самых актуальных проблем практического здравоохранения во всем мире, включая Россию. Одним из важных свойств вируса является генетическая гетерогенность. В настоящее время выделяется 11 генотипов вируса, которые в свою очередь представлены несколькими субтипами. Эпидемиологические исследования показали, что разные генотипы и субтипы неравномерно распределены по различным регионам земного шара. Доказана связь различных генотипов с клиническим течением заболевания, частотой хронизации процесса, ответом на противовирус-

ную терапию. Поэтому, определение генотипов HCV имеет большое значение, как для эпидемиологического надзора за инфекцией, так и для клинической практики.

Целью настоящей работы стало определение частоты распространения субтипов HCV на территории г. Краснодара.

Материалы и методы: исследования проводились в микробиологической лаборатории МУЗ ГКИБ г. Краснодара в 2003 –2004 г.г. Было проведено генотипирование 613 РНК – положительных сывороток взрослых жителей в возрасте 18-76 лет с диагнозом хронический гепатит С.

В работе использовались наборы «Рибо-Сорб», «Реверта L –100», «АмлиСенс HCV 240/ ВКО 440», «АмплиСенс HCV – генотип» (ЦНИИ эпидемиологии МЗ РФ Москва). Набор для генотипирования позволял, на основе типоспецифических праймеров, выявлять четыре наиболее распространенных в нашей стране субтипа HCV: 1а, 1в, 2, 3а. Анализ продуктов ПЦР осуществлялся разделением электрофорезом в 2% агарозном геле с последующей регистрацией на УФ - трансиллюминаторе и документированием видеосистемой «DNA-Analyser».

Основные результаты: в ходе исследований у 92,9 % пациентов обнаруживались субтипы 1а, 1в, 2, 3. У части пациентов (2,5%) обнаруживался более чем один субтип HCV, а в 4,6 % случаев субтип вообще не определялся при наличии РНК HCV.

В профиле субтипов просматриваются определенные изменения. В течение двух лет лидирующим на частоте обнаружения оставался субтип 1в (45,7%), при этом в 2004 г. его доля увеличилась в 1,3 раза. Вторым по распространенности остается субтип 3а, но его доля уменьшилась с 36,3 % в 2003 г. до 29,4 % в 2004 г. Далее по частоте обнаружения были субтип 1а (10,4 %) и субтип 2 (6,7%).

Таким образом, по данным микробиологической лаборатории ГКИБ профиль субтипов HCV в г. Краснодаре совпадает с таковым в других регионах РФ. Обращает на себя внимание высокий процент случаев, когда субтип HCV не определялся при наличии РНК HCV – 5,9 % в 2004 году, что значительно выше, чем, например, в г. Москве (1,9 %).

НПВС В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ РОЖИ

Жукова Л.И., Городин В.Н.,
Тарасова Л.С., Шачина О.А., Спичак М.В.
*Кубанская государственная медицинская академия,
Городская клиническая инфекционная больница,
Краснодар*

Важнейшим клиническим аспектом рожи является развитие у 24 - 43% больных рецидивов заболевания. Широкомасштабное применение антибиотиков не решило проблем как терапии рожи, так и профилактики ее рецидивов. В этой ситуации привлекательны разнообразные средства патогенетической терапии, среди которых в отечественной медицине рекомендовано применение неспецифических противовоспалительных средств (НПВС). В то же время в ряде зарубежных исследований отмечено, что НПВС