

*Р. Кочан*

МАКЕДОНСКА АКАДЕМИЈА НА НАУКИТЕ И УМЕТНОСТИТЕ

СОВРЕМЕНИ АСПЕКТИ  
НА ВИРУСНИТЕ ХЕПАТИТИ  
СО ПОСЕБЕН ОСВРТ НА ХЕПАТИТОТ Ц





МАКЕДОНСКА АКАДЕМИЈА НА НАУКИТЕ И УМЕТНОСТИТЕ

СОВРЕМЕНИ АСПЕКТИ  
НА ВИРУСНИТЕ ХЕПАТИТИ  
СО ПОСЕБЕН ОСВРТ НА ХЕПАТИТОТ Ц

Реферати од научен собир одржан во МАНУ  
на 29 мај 1992 година

СКОПЈЕ, 1994

*Н. КАМЧЕВ, И. ДЕЈАНОВ, Л. ИВАНОВА, Д. ВИТЛАРОВА,  
М. КАМЧЕВА, Љ. СОТИРОВСКА, А. СТАРОВА, Е. ТОДОРОВСКА*

### **ПРИСУСТВО НА HCV-АНТИТЕЛА КАЈ ДАРИТЕЛИТЕ НА КРВ ОД ОПШТИНА ШТИП**

Испитувањето на крвта од доброволните дарители е задолжително за HBsAg, HIV-антитела и луес. Во Западна Европа и САД исто така е задолжително испитувањето на HCV-антителата.

HCV-инфекцијата е незабележлив, бавен, безболен, но сигурен и безмилосен разурнувач на човековото здравје. Преземените испитувања за присуството на антителата на HCV меѓу дарителите на крв треба да ја покаже реалната димензија на опасноста од HCV-инфекцијата за нашето население и за дарителите на крв.

#### *Материјал и методи*

Испитани се 400 дарители на крв за присуство на HCV-антитела со микро-ELISA (Ortho Diagnostic System Inc., Neckargemünd, BRD). Дарители-те се од Општина Штип. Тест-системот е од втора генерација.

#### *Резултати*

Меѓу 400 крводарители испитани за HCV-антитела се најдени 4 дарители со HCV-антитела (табела I).

Направените испитувања покажуваат дека HCV-инфекцијата е присутна и во нашата средина.

Секој крводарител или болен испитуван за присуство на HCV-антитела е подложен на анамнестички испитувања, за да се добијат некои поважни податоци за ризични фактори врзани со можноста на пренесување на HCV-инфекцијата. Личните и фамилијарните податоци се внесени во посебни картони, а обработката на податоците од картоните на болни и крводарители ќе биде предмет на друго соопштение.

Табела I

## HCV-антитела кај крводарителите од Општина Штип

Дарители	Број на испитани	Позитивни	
		Број	%
Општина Штип	400	4	1,0
Р. Македонија	1655	19	1,15

Испитувањето за присуството на HCV-антителата е направено со тест-систем од втора генерација. Оваа генерација на тестови за HCV-антитела е поосетлива и поспецифична. Треба да се истакне и фактот дека процентот на крводарителите позитивни на HCV-антитела во Општина Штип е практично ист со процентот од целата Република Македонија.

Треба да очекуваме дека реалниот дел од популацијата која е носител на HCV-инфекцијата е поголем од процентот што го добиваме за крводарителите позитивни на HCV-антитела поради следните причини:

- тестот од втората генерација станува позитивен средно по 8 недели од контактот, но некои болни немаат HCV-антитела и по 12 месеци;
- крводарителите со негативен наод на HCV-антитела од чија крв примателот развил nonA/nonB хепатит се докажани како носители на антителата на HCV преку реверзна транскрипција и амплификација на секвенците на HCV-RNK со PCR (Polymerase chain reaction) [1];
- при акутните атаки на HCV-инфекцијата тестот на втората генерација е позитивен кај околу 60% од вкупно испитаните акутни болни со HCV-инфекција, а при хронична HCV-инфекција кај втората генерација се позитивни до 95% од болните [2-5].

Испитувањата за имуноглобулинската класа на HCV-антителата укажуваат дека кај крводарителите најчест е хроничниот тип на HCV-инфекција (присутни се IgM и IgG-антитела) [6]. Поради тоа може да се очекува дека и со втората генерација на тестови ќе биде откриен најголемиот број на крводарители позитивни на HCV-антитела.

Во нашата земја постои очевидна потреба од систематско испитување на крводарителите за присуство на HCV-антитела, какво што е веќе воведено во Европа и Америка.

## Заклучок

Употребен е тест од втората генерација за докажување на HCV-антитела кај дарителите на крв од Општина Штип. Процентот на крводари-

телите позитивни на HCV-антителата во Штип (1,0%) е многу близок до оној за цела Република Македонија (1,15%).

Прикажани се и дел од причините што упатуваат на можноста дека реалниот процент на крводарителите позитивни на HCV-антителата е поголем од оној што е најден.

Се истакнува потребата и во нашата земја што побрзо да се започне со систематско определување на HCV-антителата кај доброволните дарители на крв.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Zanetti A. R., Tanzi E., Zehender G., Magni E., Incarbone C., Zonaro A., Primi D., Cariani E.: *Hepatitis C virus RNA in symptomaless donors implicated in post-transfusion non-A, non-B hepatitis*. Lancet 2 : 448, 1990.
2. Diodati G., Bonetti P., Tagger A.: *Pattern of antibody to hepatitis C virus (anti-HCV) and response to interferon therapy*. Second. Intern. Symp. HCV. Abstract T4, 1990.
3. Estaban J. I., Gonzalez A., Hernandez J. M.: *Evaluation of antibodies to hepatitis C virus in a study of transfusion-associated hepatitis*. New Engl. J. Med. 323 : 1107, 1990.
4. Van der Poel C., Reesink H. W., Lelie P. N.: *Anti-hepatitis C antibodies and non-A, non-B post-transfusion hepatitis in the Netherlands*. Lancet 2 : 297, 1989.
5. Ebeling F., Naukkarinen R., Leikola J.: *Recombinant immunoblot assay for hepatitis C virus antibody as a predictor of infectivity*. Lancet 2 : 982, 1990.
6. Тодоровска Е., Сотировска Јб., Дејанов И., Камчев Н., Димовска Н., Старова А.: *Клиничка важност на имуноглобулинските класи на HCV-антителата*. III симпозиум за вирусните хепатити, МАНУ, 1992, (Види овде стр. 81-83).

N. KAMČEV, I. DEJANOV, L. IVANOVA, D. VITLAROVA, M. KAMČEVA,  
Lj. SOTIROVSKA, A. STAROVA, E. TODOROVSKA

#### INCIDENCE OF HCV ANTIBODIES AMONG BLOOD DONORS IN THE ŠTIP AREA

##### (Summary)

A second generation test for HCV antibody detection in sera coming from Štip county is used. The percentage of HCV antibodies positive blood donors in Štip is very similar to that in the Republic of Macedonia, 1.00% in Štip and 1.15% in Macedonia.

Some of the causes related to the possibility that the real percentage of HCV antibodies positive blood donors is higher than that found are presented.

The necessity of the introduction of a systemic use of HCV antibodies determination in blood donors is emphasized.