

УДК: 616.36-002.2-022.7:578.891](575.2):614.253

**Чүй облусундагы саламаттык сактоо кызматкерлеринин арасында гемоконтакттык вирустук гепатиттердин жайылышы**Б. К. Арыкбаева, Б. М. Ысламова, А. А. Алмазбекова, З. Ш. Нурматов, Д. Ы. Ысмайылова,  
Д. А. Байызбекова*Коомдук саламаттык сактоо улуттук институту, Бишкек, Кыргыз Республикасы*

## МАКАЛА ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ КОРУТУНДУ

*Негизги сөздөр:*Гемоконтакттык вирустук гепатиттер  
Саламаттык сактоо кызматкерлери  
Инфекция  
Эпидемиология*Киришүү.* Макалада Чүй облусундагы саламаттык сактоо кызматкерлеринин арасында гемоконтакттык вирустук гепатиттердин жайылышы боюнча алынган жыйынтыктар берилет.*Изилдөөнүн максаты.* Чүй облусундагы саламаттык сактоо кызматкерлеринин арасында гемоконтакттык вирустук гепатиттердин жайылышын баалоо жана В гепатитине каршы эмдөөдөн өтүү деңгээлин аныктоо.*Изилдөөнүн материалдары жана ыкмалары.* Кесилиштик (кросс-секциялык) изилдөө жүргүзүлгөн. 2024-жылга карата маалыматтар, анын ичинде эмдөө боюнча маалыматтар, Чүй облусунун дарылоо-профилактикалык мекемелеринен чогултулган. Статистикалык маалыматтарды иштетүү жана талдоо Microsoft Excel программасын колдонуу менен жүргүзүлгөн.*Натыйжалар.* Алынган маалыматтар инфекция жуктуруу тобокелдиги сакталып турганын көрсөтүп, жумуш ордунда алдын алуу чараларын күчөтүү зарылдыгын айгинелейт.*Корутунду.* Изилдөөнүн жыйынтыктары гемоконтакттык вирустук гепатиттер Чүй облусундагы саламаттык сактоо кызматкерлеринин арасында эпидемиологиялык жактан маанилүү бойдон калып жатканын көрсөттү. В гепатитинин вирусу (HBV), С гепатитинин вирусу (HCV) жана D гепатитинин вирусу (HDV) аныкталуу көрсөткүчтөрү жаш куракка, иш стажына жана кан менен байланыштын жыштыгына жараша айырмаланып, кесиптик топтолгон тобокелдикти чагылдырат.**Распространенность гемоконтактных вирусных гепатитов среди медицинских работников Чуйской области**Б.К. Арыкбаева, Б.М. Ысламова, А.А. Алмазбекова, З.Ш. Нурматов, Д.Ы. Ысмайылова,  
Д.А. Байызбекова**Адрес для переписки:**Арыкбаева Бубужан Камчыбековна, 720005,  
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Байтик Баатыра, 34  
НИОЗ МЗ КР  
Тел.: + 996 701 727 414  
E-mail: b\_arykbaeva@mz.med.kg**Contacts:**Arykbaeva Bubuzhan Kamchybekovna, 720005,  
34, Baytik Baatyra str., Bishkek, Kyrgyz Republic  
NIPH MoH KR  
Phone: +996 701 727 414  
E-mail: b\_arykbaeva@mz.med.kg**Для цитирования:**Арыкбаева Б.К., Ысламова Б.М., Алмазбекова А.А., Нурматов З.Ш., Ысмайылова Д. Ы., Байызбекова Д. А. Распространенность гемоконтактных вирусных гепатитов среди медицинских работников Чуйской области. Научно-практический журнал «Здравоохранение Кыргызстана» 2026, № 1, с. 118-123.  
doi.10.51350/zdravkg2026.1.3.14.118.123**Citation:**Arykbaeva B.K., Yslamova B.M., Almazbekova A.A., Nurmatov Z.Sh., Ysmaiyllova D.Y., Baiyzbekova D.A. Prevalence of Bloodborne Viral Hepatitis among Healthcare Workers in the Chui Region. Scientific practical journal "Health care of Kyrgyzstan" 2026, No.1, p. 118-123.  
doi.10.51350/zdravkg2026.1.3.14.118.123

## ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

## РЕЗЮМЕ

*Ключевые слова:*

Гемоконтактные вирусные гепатиты  
Медицинские работники  
Инфекция  
Эпидемиология

*Введение.* В статье представлены результаты распространенности гемоконтактных вирусных гепатитов среди медицинских работников Чуйской области.

*Цель исследования.* Изучить распространенность гемоконтактных вирусных гепатитов среди медицинских работников Чуйской области и определить их уровень вакцинированности против гепатита В.

*Материалы и методы исследования.* Проведено кросс-секционное исследование, собрана информация, сведения о вакцинации, осуществлен анализ данных за 2024 год на базе лечебно-профилактических учреждений Чуйской области. Обработка и анализ статистических данных проводились с применением пакета Microsoft Excel.

*Результаты и их обсуждение.* Полученные данные свидетельствуют о сохраняющемся риске заражения и необходимости усиления профилактических мероприятий на рабочем месте.

*Заключение.* Исследование показало, что гемоконтактные вирусные гепатиты остаются эпидемиологически значимыми среди медицинских работников Чуйской области. Частота выявления вирусных гепатитов В, С и Д варьирует в зависимости от возраста, стажа работы и частоты контактирования с кровью пациентов, что отражает накопительный профессиональный риск.

**Prevalence of Bloodborne Viral Hepatitis among Healthcare Workers in the Chui Region**

B. K. Arykbaeva, B. M. Yslamova, A. A. Almazbekova, Z. Sh. Nurmatov, D. Y. Ysmaiylola,  
D. A. Baiyzbekova

National Institute of Public Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

## ARTICLE INFO

## ABSTRACT

*Key words:*

Bloodborne viral hepatitis  
Healthcare workers  
Infection  
Epidemiology

*Introduction.* This article presents findings on the prevalence of bloodborne viral hepatitis among healthcare workers in the Chui Region.

*Objective.* To assess the prevalence of bloodborne viral hepatitis among healthcare workers in the Chui Region and to determine their level of hepatitis B vaccination coverage.

*Materials and Methods.* A cross-sectional study was conducted. Information, including vaccination records and data for 2024, was collected from healthcare facilities in the Chui Region. Statistical data processing and analysis were performed using Microsoft Excel.

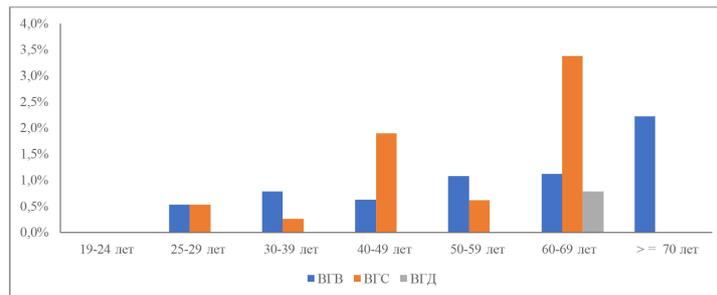
*Results.* The findings indicate a persistent risk of infection and highlight the need to strengthen workplace preventive measures.

*Conclusion.* The study showed that bloodborne viral hepatitis remains epidemiologically significant among healthcare workers in the Chui Region. The detection rates of hepatitis B virus (HBV), hepatitis C virus (HCV), and hepatitis D virus (HDV) vary by age, length of service, and frequency of blood contact, reflecting cumulative occupational risk.

**Введение**

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ежегодно более 3 миллионов медицин-

ских работников подвергаются случайным уколам и контактам с кровью, что повышает риск заражения профессиональными инфекциями. Среди них ведущее место занимают вирусные гепатиты В и С, пе-



**Рисунок 1. Возрастная структура случаев гемоконтактных вирусных гепатитов (В, С и Д) среди медицинских работников Чуйской области**

Figure 1. Age structure of cases of hemocontact viral hepatitis (B, C and D) among healthcare workers in the Chui region

редающиеся через кровь и другие биологические жидкости. Доля заражений гепатитом С, гепатитом В и ВИЧ от ран, нанесенных с использованием игл, составляет 39 %, 37 % и 4,4 % соответственно. Глобальная распространенность острой инфекции вирусом гепатита В (ВГВ) среди медицинских работников равна 5,3 % [1, 2, 3].

Кыргызстан является страной, где имеется широкая распространенность вирусных гепатитов. По оценкам ВОЗ, около полумиллиона жителей республики страдают от хронического гепатита В [4].

*Цель исследования* - изучить распространенность гемоконтактных вирусных гепатитов среди медицинских работников Чуйской области и определить их уровень вакцинированности против гепатита В.

#### Материалы исследования

Для исследования использовались отчетные данные Департамента профилактики заболеваний и Государственного санитарного эпидемиологического надзора (ДПЗиГСЭН) - форма №1 «Отчет об инфекционных и паразитарных заболеваниях» и форма 18 «Отчет о работе Центра профилактики заболеваний и Государственного санитарно-эпидемиологического надзора». Кроме того, изучались данные Центра электронного здравоохранения (ЦЭЗ) Министерства здравоохранения, а также информация Национального статистического комитета Кыргызской Республики, приказ МЗ КР №688 от 02.07.2025 года «О проведении изучения барьеров и факторов, способствующих тестированию на ВИЧ и вирусные гепатиты в общей популяции населения Кыргызской Республики».

#### Методы исследования

Было проведено кросс-секционное исследование, собраны сведения о вакцинации, выполнен анализ данных за 2024 год на базе лечебно-профилактических учреждений Чуйской области. Обработка и ана-

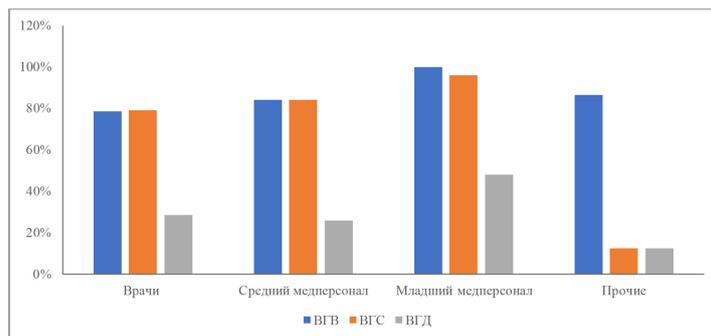
лиз статистических данных осуществлялись с применением пакета Microsoft Excel.

#### Результаты и их обсуждение

В исследовании приняли участие 2760 медицинских работников из 16 лечебно-медицинских учреждений Чуйской области. Большинство из них женщины (87 %). Исследование проведено на основании протокола, утвержденного приказом Министерства здравоохранения КР №688 от 02.07.2025 года [5]. От общего числа принявших участие в исследовании младшая группа (19–24 года) составляет 5 %, 25–29 лет – 8 %, 30–39 лет – 17 %, 40–49 лет – 23 %, 50–59 лет – 27 %, 60–69 лет – 20 % и  $\geq 70$  лет – 3 %.

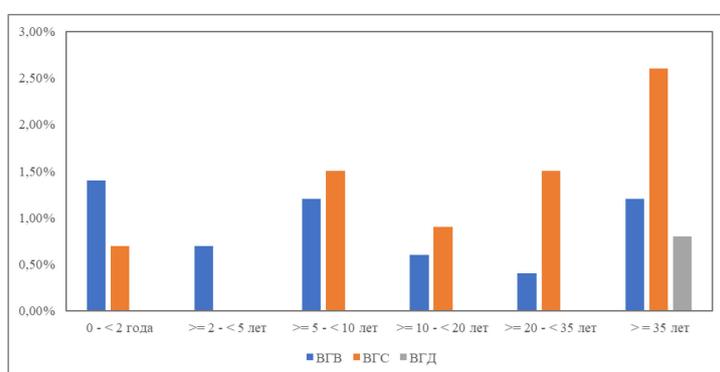
Как показали результаты, частота встречаемости гемоконтактных вирусных гепатитов (ВГВ) увеличивается параллельно с возрастом. Так, в 19–24 года не зарегистрированы случаи ВГВ. В возрастной категории 25–29 лет доля ВГВ от общего числа случаев составляет: ВГВ и вирусный гепатит С (ВГС) – по 0,5 %; в группе 30–39 лет – ВГВ 0,8 %, ВГС 0,3 %; в 40–49 лет – ВГВ 0,6 %, ВГС 1,2 %; 50–59 лет – ВГВ 1,1 %, ВГС 0,6 %; 60–69 лет – ВГВ 1,1 %, ВГС 3,4 %, вирусный гепатит Д (ВГД) 0,8 % и у лиц  $\geq 70$  лет – ВГВ 2,2 % (рис. 1).

Проведенный анализ на маркеры вирусных гепатитов выявил существенные различия среди разных категорий медицинских работников. Наибольшая доля обследованных относится к категории среднего медицинского персонала и равна 53,4 %, из них охват тестированием на ВГВ и ВГС составляет по 84 %; среди врачей, которые формируют 20,4 % выборки, уровень обследования на ВГВ и ВГС достигает 79 %; в группе младшего медицинского персонала (3,6% от общего числа участников) зарегистрированы максимально высокие показатели обследования: 100 % - на ВГВ, 96 % - на ВГС. В профессиональной группе «Прочие» (23 %) доля обследованных варьирует: 87 % - на ВГВ, 12 % - на ВГС.



**Рисунок 2. Доля охвата обследованием на вирусные гепатиты среди различных категорий медицинского персонала Чуйской области**

Figure 2. The proportion of coverage by screening for viral hepatitis among various categories of medical personnel in the Chui region



**Рисунок 3. Частота выявления ВГВ, ВГС и ВГД среди медицинских работников с различным стажем работы**

Figure 3. Frequency of detection of HBV, HCV and HDV among healthcare workers with different lengths of service

Из маркеров наименьшее количество обследованных относится к вирусу гепатита Д: врачи - ниже 2 %, средний медицинский персонал – 26 %, младший медицинский персонал – 48 % и профессиональная группа «Прочие» - 12 % (рис. 2).

Анализ данных обследованных показал, что частота выявления ВГВ, ВГС и ВГД среди медицинских работников связана со стажем работы. Наибольшая доля выявленных приходится на вирусный гепатит С – 1,3 %. Частота выявления ВГС наиболее низкая в группе со стажем до 2 лет (~0,7%) и достигает максимума среди работников со стажем  $\geq 35$  лет, где показатель превышает 2,5 %. Существенные подъемы также отмечаются в группах 5–<10 лет и 20–<35 лет (примерно 1,5 %).

Вторым по выявляемости среди медицинских работников отмечен гепатит В – 0,9 %. Высокая частота выявления ВГВ наблюдается у сотрудников со стажем 0–<2 лет (около 1,4 %), после чего показатель несколько снижается, но вновь повышается среди групп со стажем 5–<10 лет и  $\geq 35$  лет (около 1,2 %).

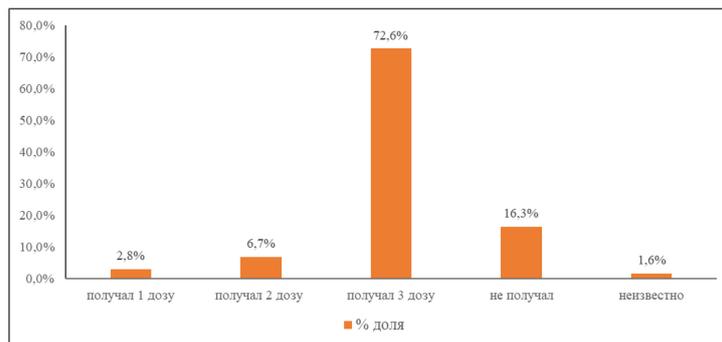
Вирус гепатита Д регистрируется значительно реже - всего один случай среди работников со ста-

жем  $\geq 35$  лет, где показатель достигает около 0,1 % (рис. 3).

Анализ взаимосвязи разных категорий медицинских работников и частоты контакта с кровью, а также результатов обследования на маркеры вирусных гепатитов показал различия как в охвате тестированием, так и в частоте выявления положительных случаев. Самую многочисленную группу составили респонденты, контактирующие с кровью ежедневно (40 %). В данной категории охват обследованием на ВГВ и ВГС достигал 90 %, при этом доля положительных результатов составила 0,4 % и 2 % соответственно. На ВГД было обследовано 29 % представителей группы, положительных случаев не выявлено [6].

У лиц, имеющих контакт с кровью несколько раз в неделю (22 %), охват обследованием также оставался высоким: 86 % - для ВГВ и 85 % - для ВГС. Частота положительных результатов составила 1,7 % по ВГВ и 1 % по ВГС. Обследование на ВГД охватило 19 % группы, при этом зарегистрирован 1 % положительный случай.

Группа с нерегулярным контактом (несколько раз в месяц), составляющая 2 % выборки, характеризу-



**Рисунок 4. Охват вакцинацией против вирусного гепатита В среди мед. работников**

Figure 4. Hepatitis B vaccination coverage among healthcare workers

валась максимальным охватом обследования на ВГВ и ВГС (по 95 %) при полном отсутствии положительных результатов. На ВГД были обследованы 11 % респондентов, положительных случаев не выявлено.

Среди участников, редко контактирующих с кровью (21 %), охват обследованием на ВГВ и ВГС составил 89 %, а частота положительных результатов достигла 1,3 % и 1 % соответственно. На ВГД было обследовано 28 % респондентов, положительных случаев не отмечено.

В группе лиц, не имеющих контакта с кровью (14 %), охват обследованием был значительно ниже: 58 % - на ВГВ и 59 % - на ВГС. Положительные результаты выявлены в 0,4 % и 1 % случаев соответственно. Обследование на ВГД охватило 19 % данной категории, положительных результатов не зарегистрировано.

Таким образом, данные указывают на неполное выполнение ПП КР от 16 мая 2011 года № 225 «Об утверждении нормативных правовых актов Кыргызской Республики в области общественного здравоохранения». Согласно инструкции о проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работников, медицинский персонал, контактирующий с кровью, обязан пройти исследование крови на ВГВ, ВГС и ВИЧ при поступлении на работу, а в дальнейшем - один раз в год [8].

Анализ распределения медицинских работников по статусу вакцинации против вирусного гепатита В показал, что из общего количества обследованных 72,6 % получили полный курс вакцинации (3 дозы), 2,8 % получили только одну дозу, 6,7 % — две дозы. Невакцированными оказались 16,3 %, что яв-

ляется существенной долей группы риска. Для 1,6 % статус вакцинации установить не удалось из-за отсутствия данных (рис. 4).

Таким образом, несмотря на высокий уровень охвата полным курсом вакцинации, сохраняется значимый процент невакцинированных и частично привитых сотрудников, что требует усиления профилактической и информационной работы. В то же время, по официальным отчетным данным РЦИ МЗ КР, вакцинация против ВГВ в период пандемии COVID-19 снизилась до 88 %, что отмечено и среди медицинских работников [7].

#### Заключение

Исследование показало, что гемоконтактные вирусные гепатиты остаются эпидемиологически значимыми среди медицинских работников Чуйской области. Частота выявления вирусных гепатитов В, С и Д варьирует в зависимости от возраста, стажа работы и частоты контактирования с кровью, что отражает накопительный профессиональный риск. Несмотря на высокий охват вакцинацией против ВГВ, доля невакцинированных и частично привитых сотрудников остается существенной. Полученные данные подчеркивают необходимость усиления эпидемиологического надзора, повышения охвата ежегодным тестированием и совершенствования системы профилактики в медицинских организациях.

**Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.**

**Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов. The authors declare no conflicts of interest.**

#### Литература / References

1. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) <https://www.who.int/ru/tools/occupational-hazards-in-health-sector/occupational-infections>, <https://www.hepb.org/>
2. Schweitzer A, Horn J, Mikolajczyk RT, Krause G, Ott JJ. Estimations of worldwide prevalence of chronic hepatitis B virus infection: a systematic review of data published between 1965 and 2013. *Lancet*. 2015;386(10003):1546–55. doi:10.1016/S0140-6736(15)61412-X.

3. Gower E, Estes C, Blach S, Razavi-Shearer K, Razavi H. Global epidemiology and genotype distribution of the hepatitis C virus infection. *Journal of Hepatology*. 2014;6 1(1 Suppl):S45–57. doi: 10.1016/j.jhep.2014.07.027.
4. Кылычбекова С.Н., Нурматов З.Ш., Исмаилова А.Д. Становление системы эпидемиологического надзора за вирусным гепатитом В в Кыргызской Республике. *Здравоохранение Кыргызстана* 2023, № 1, с. 121-127. <https://dx.doi.org/10.51350/zdravkg2023.1.2.17.121.125>
5. Приказ МЗ КР №688 от 02.07.2025 года «О проведении изучения барьеров и факторов, способствующих тестированию на ВИЧ и вирусные гепатиты в общей популяции населения Кыргызской Республики».
6. Руководство по эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами в Кыргызской республике МЗ КР, Бишкек-2019.
7. Республиканский Центр Иммунопрофилактики (РЦИ): <https://privivka.kg/bez-rubriki/gepatit-b-virus-neobhodimo-vzyat-pod-kontrol/>
8. <https://cbd.minjust.gov.kg/7-14689/edition/385743/ru> Постановление Правительства КР от 16 мая 2011 года № 225 «Об утверждении нормативных правовых актов Кыргызской Республики в области общественного здравоохранения».

**Авторы:**

**Арыкбаева Бубужан Камчыбековна**, аспирант, Национального института общественного здоровья Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика

**Ысламова Бубурабия Махаматражаповна**, аспирант, врач-эпидемиолог Национального института общественного здоровья Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика

**Алмазбекова Айдана Алмазбековна**, ординатор, младший научный сотрудник Национального института общественного здоровья Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика

**Нурматов Зуридин Шарипович**, доктор медицинских наук, руководитель Научно-практического центра по контролю вирусных инфекций Национального института общественного здоровья, Бишкек, Кыргызская Республика  
ORCID:<https://orcid.org/0000-0003-3481-227X>

**Ысмайылова Дилайым Ысмайыловна**, аспирант, младший научный сотрудник Национального института общественного здоровья Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика

**Байызбекова Джайнагуль Алчинбековна**, доктор медицинских наук, профессор, руководитель Центра анализа, управления рисками общественного здоровья и профилактики заболевания Национального института общественного здоровья Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4667-8998>

**Authors:**

**Arykbaeva Bubuzhan Kamchybekovna**, graduate student, National Institute of Public Health of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

**Yslamova Buburabiya Mahamatrajapovna**, graduate student, epidemiologist at the National Institute of Public Health of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

**Almazbekova Aidana Almazbekovna**, resident, junior researcher at the National Institute of Public Health of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

**Nurmatov Zuridin Sharipovich**, Doctor of Medical Sciences, Senior Researcher, Head of the Scientific and Practical Center for the Control of Viral Infections of the National Institute of Public Health, Bishkek, Kyrgyz Republic  
ORCID:<https://orcid.org/0000-0003-3481-227X>

**Ysmayilova Dilayim Ysmayilovna**, graduate student, junior researcher at the National Institute of Public Health of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

**Baiyzbekova Dzhainagul Alchinbekovna**, Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Center for Analysis and Management of Public Health Risks National Institute of Public Health of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4667-8998>