

ДИАГНОСТИКА HBV-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ
Бахрамова М.С., Икрамова Н.С., 215 - группа факультет 2 педиатрии и
медицинской биологии

Научный руководитель: доцент Исламов А.Й.
ТашПМИ. кафедра Аллергологии, клинической иммунологии,
микробиологии

Актуальность: Социальная и медицинская значимость хронического гепатита В обусловлена высокой распространенностью инфекции, невозможностью элиминации вируса из ткани печени, наличием оккультной формы инфекции, которая плохо диагностируется и при длительном существовании в организме человека может привести к таким грозным поражениям печени, как цирроз и гепатоцеллюлярная карцинома.

Цель: Изучить лабораторную диагностику HBV-инфекции у детей раннего возраста.

Материал и методы: При изучении лабораторной диагностики HBV-инфекции у детей были изучены следующие научные статьи: 1. «Хронический вирусный гепатит В у детей и подростков: современный взгляд на проблему» Г.В. Волинец, В.Н. Панфилова; 2. «Естественное течение хронической HBV+HCV-инфекции у детей» Строкова Т.В., Мачулан И.В., Сенцова Т.Б. и другие. Материалом для диагностики в данных статьях служит небольшое количество крови из вены пациента. В первой статье методом лабораторной диагностики инфекции является выявление поверхностного антигена HBV (HBsAg). Во второй статье обследование включало оценку общеклинических и биохимических показателей крови вместе с инструментальными методами обследования органов брюшной полости.

Результаты исследования: HBsAg— наиболее ранний маркёр гепатита В, появляющийся ещё в инкубационном периоде заболевания, до повышения уровня ферментов крови. HBsAg в сыворотке в норме отсутствует. Обнаружение поверхностного антигена (HBsAg) гепатита В в сыворотке подтверждает острое или хроническое инфицирование вирусом гепатита В (HBV). Во второй статье проводится не только иммуноферментный анализ с определением HBsAg, HBeAg, анти-HBe, анти-HBcor (сумм.), но и полимеразная цепная реакция для выявления HBV ДНК. Кроме того говорится о важности проведения инструментальных методов обследования, включающих ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости и эзофагогастродуоденоскопию.

Выводы: Несмотря на то, что выявление поверхностного антигена HBV (HBsAg) является наиболее ранним маркёром гепатита В, концентрация HBsAg в сыворотке крови при всех формах тяжести гепатита В в разгар заболевания имеет значительный диапазон колебаний. В частности при остром течении гепатита В концентрация HBsAg в крови постепенно снижается вплоть до полного исчезновения этого антигена. Это подтверждает то, что следует стремиться к раннему первичному обследованию больных. Кроме того частота выявления HBsAg зависит от чувствительности используемого метода исследования. Учитывая все эти данные для более точного диагностирования гепатита В нужно также включать показания общеклинических и биохимических показателей крови.

Список литературы:

1. Мищенко, Т. С., et al. "Новые возможности в патогенетической терапии хронической ишемии головного мозга." Международный неврологический журнал 1 (2011): 37-42.
2. Мухитдинова, М. И., & Карабекова, Б. А. (2016). ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ И ЭФФЕКТИВНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ. Научная дискуссия: вопросы медицины, (4), 156-161.