

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ МИКСТ-ГЕПАТИТОВ

Осипова Е.М., Шаджалилова М.С., Ашуров Т.З.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт,
г. Ташкент, Узбекистан*

Актуальность

Острота современной эпидемиологической ситуации с микст-гепатитами требует углублённого изучения (особенно на гиперэндемичных территориях) причин роста, определения тенденций развития эпидемического процесса на разных территориях, выявления возрастных, профессиональных и социальных групп риска среди населения, а также основных путей передачи вирусов гепатита В и С в качестве микст-инфекций.

Цель исследования

Изучить клинические особенности течения хронических вирусных микст-гепатитов от продолжительности заболевания.

Материалы исследования

Обследованы 85 человек, больных хроническим вирусным микст-гепатитом в возрасте от 18 лет до 65 лет, из них 30 (35,3%) были женщины, мужчины – 55 (64,7%). У всех больных диагноз ВГВ подтверждался обнаружением в сыворотке крови специфических маркеров HBV: HbsAg, анти-HBc (суммарный), HBeAg методом ИФА, ДНК HBV методом ПЦР. Диагноз ХВГВ наряду с клинико-лабораторной характеристикой подтверждался данными ультразвукового исследования печени.

Результаты исследования

Средний возраст обследуемых больных составил $31,5 \pm 1,69$ лет, преобладали мужчины – 55 (64,7%) и жители сельской местности (76,5%). При распределении больных по показателям активности АЛТ и АСТ были выявлены больные с умеренной и выраженной активностью. При распределении больных в зависимости от этиологического фактора микст-гепатитов чаще встречались микст-гепатиты в комбинации ВГВ+ВГД. При анализе этиологии микст-гепатитов было выявлено, что в группе больных микст-гепатитами В+Д течение инфекционного процесса было более продолжительным, и большинство случаев (89%) страдали данной патологией в течение 10 и более лет. В группах больных В+С и В+С+Д была выявлена определённая зависимость от давности заболевания. Распределение обследованных больных по срокам постановки клинического диагноза ХВМГ показало, что сроки постановки диагноза при ХВМГ В+С и В+С+Д в большинстве случаев варьировали от 1 года до 9 лет

(81%). Частота встречаемости микст-гепатитов В+Д не зависела от давности заболевания. Наибольшее число больных ХВМГ (87,5%) отмечали слабость и повышенную утомляемость. Чувство дискомфорта и тяжести в правом подреберье было установлено у 45% пациентов, боли в правом подреберье и эпигастрии – у 25% больных. Стойкий субфебрилитет отмечался у 12,5% пациентов в течение от 1 месяца до года; гепатомегалия наблюдалась у 82,5% пациентов, спленомегалия – у 72,5%, а желтушность кожи и склер – у 27,5% больных. В клинической картине заболевания преобладали следующие синдромы: астеновегетативный, диспепсический, артралгический и смешанный. Гриппоподобный вариант продромального периода у наших больных не выявлен.

Выводы

При изучении клинической симптоматики микст-гепатитов в зависимости от давности течения болезни было показано, что признаки астеновегетативного синдрома были свойственны больным независимо от давности заболевания.

Библиографические ссылки:

1. Халикова, Шохиста Абдурахманбековна, et al. "К вопросу о состоянии аминокислотного спектра и оксида азота в сыворотке крови при хроническом вирусном гепатите С у детей." Апробация 2 (2019): 16-20.
2. Набиева, У. П., Т. А. Агзамова, and Г. С. Шоисламова. "Органонеспецифическая аутоиммунизация при хронических вирусных гепатитах В и С." Журнал теоретической и клинической медицины 2 (2017): 115-117.
3. Юсупов, А. С., et al. "ИЗМЕНЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С У ДЕТЕЙ." ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МИРОВОЙ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ. 2018.
4. Таджиев, Б. М., et al. "ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У БОЛЬНЫХ С" НВеAg-минус" ГЕПАТИТОМ." Университетская наука: взгляд в будущее. 2020.