КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ ПОРАЖАНИЯ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ И ВИЧ

Мухтеремова Вера Николаевна, Медведева Надежда Валентиновна., Шамшиева Нилуфар Нигматуллаевна
Ташкентский педиатрический медицинский институт, г. Ташкент, Республика Узбекистан

Актуальность: Клиническое течение ТБ/ВИЧ у детей отличается многогранностью клинических признаков заболевания с преобладанием общего интоксикационного синдрома. В связи с высокой частотой клинических проявлений гепатоспленомегалии на фоне интоксикационного синдрома, дети с ВИЧ инфекцией требуют проведения тщательного биохимического исследования функции печени и иммунологических исследований на вирусные гепатиты.

Цель: изучение функции печени у детей больных ТБ/ВИЧ биохимическими методами исследования.

Материалы и методы. Для решения поставленной задачи под наблюдением находилось 54 ребенка с различными формами туберкулеза. При этом у 26 (48%) установлен туберкулез в/грудных л/узлов, у 7 (12,9%) - первичный туберкулезный комплекс у 18 (33,3%) - диссеминированный туберкулез легких, а у остальных детей 3 (5,5%) - внелегочные формы туберкулеза.

Результаты и их обсуждения. При клиническом осмотре у всех 54 детей при поступлении наряду с другими симптомами отмечены: гепатомегалия - у 9 (16,7%) обследуемых умеренная (до 2х см). У 28 (51,8%) больных регистрируется увеличение печени более 2х см и более 5 см у 17 (31,5%) больных. При этом 8 детей (14,9%) являются реконвалистентами вирусного гепатита «А», у 11(20,4%) детей регистрировано наличие гепатита «В», а у 7(12,9%) гепатита «С». При биохимическом исследовании крови на билирубин лишь у 3 (5,5%) детей регистрировано умеренное повышение . Уровень индикаторных ферментов печени аланинтрасферазы (АлТ) и аспарт аминотрансферазы (АсТ), у большинства детей оставались в пределах нормы. Лишь у 8 (14,8%) детей отмечено незначительное повышение фермента (АлТ) 1,2 ммоль/литр, а у 3 (5,5%) до 1,5 ммоль/литр. Активность щелочной фосфотазы до начала противотуберкулезной терапии были повышены у 16 (29,6%) детей с ТБ/ВИЧ, в пределах 8,4± 0,6ммоль/литр.

Выводы. У большинства больных детей с ТБ/ ВИЧ выявлена - гепатомегалия (65,5%), однако сдвиги биохимических показателей функционального состояния печени установлены лишь у (29,6%) детей. Наиболее информативным биохимическим показателем является уровень щелочной фосфатазы в сыворотке крови.

Список использованной литературы.

1. Agzamova, S. A., F. Akhmedova, and E. A. Shamansurova. "Evaluation of potentially removable risk factors of arterial hypertension in children of Uzbekistan." European science review 7-8 (2018): 76-79.
2. Ахмедова, Ф. М., and Ш. А. Агзамова. "Оценка параметров систолического и диастолического артериального давления у детей младшего школьного возраста." АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ. 2015.