

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ МИКСТ- ГЕПАТИТОВ

Шаджалилова М.С., Аиуоров Т.З.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан

Актуальность. Острота современной эпидемиологической ситуации с микст-гепатитами требует углубленного изучения (особенно на гиперэндемичных территориях) причин роста, определения тенденции развития эпидемического процесса на разных территориях, определения возрастных, профессиональных и социальных групп риска среди населения, а также ведущих 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 и методы 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 ИВУ: HbsAg, анти - HBe-cor (суммарный) HBeAg методом ИФА, ДИК HBeV методом ПЦР. Диагноз ХВГВ наряду с клинико-лабораторной характеристикой подтверждался данными ультразвукового исследования печени.

Результаты. 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 встречалось микст-гепатиты в комбинации ВГВ+ВГД. При распределении больных в зависимости от этиологии микст-гепатитов на было выявлено, что в группе больных микст-гепатитами В+Д течение инфекционного процесса был более продолжительным и большинство случаев больных (89%) страдали в течение 10 и более лет данной патологией. В группе больных В+С и В+С+Д нами было выявлено некоторая 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 зависело от давности заболевания. Иаибольшее число больных ХВМГ (87,5%) отмечали слабость и повышенную утомляемость. Чувство дискомфорта и тяжесть в правом подреберье установлены у 45% пациентов, боли в правом подреберье и эпигастрии присутствовали у 25% больных. Стойкий субфебрилитет отмечался у 12,5% пациентов от 1 месяца до года; у 82,5% пациентов отмечалась гепатомегалия и у 72,5% спленомегалия, 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 выявлены.

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

Список литературы:

1. Atamukhamedova, D., and N. Djalalova. "EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH VIRAL HEPATITIS B." Science and innovation 3.D3 (2024): 292-295.
2. Бурибаева, Бахринисо Исабаевна, and Тожигул Ахмедовна Ниязова. "Изменения в деятельности сердца при хронических вирусных гепатитах." Молодой ученый 37 (2017): 42-44.
3. Арипходжаева, Г. З., А. Х. Хайруллина, and С. А. Рашидова. "Показатели липопероксидации, антиоксидантной системы и эндогенной интоксикации при хроническом вирусном гепатите С во взаимосвязи с уровнем цитолиза." Журнал теоретической и клинической медицины 5 (2015): 120-122.