

факторов риска развития ЦП не на популяционном, а на индивидуальном уровне. С этой целью в исследование включен 31 больной ЦП индуцированным HCV. Никто из обследованных больных не получал α -ИФН / рибавирин терапии.

Анализ SNP rs 8099917 гена IL 28 B показал, что в данном исследовании T аллель была мажорной, а G – минорной. У 18 человек (58,1%) выявлен rs 8099917 TT генотип, TG гетерозиготный генотип определялся у 13 (41,9%) больных.

Вывод: Таким образом, наблюдается тенденция к более частому формированию ЦП при rs 8099917 TT генотипе, чем при TG

генотипе, GG генотип при ЦП в исходе ХГС не встречался. Данная работа нуждается в проведении дальнейшего исследования.

Геномный скрининг SNP позволит разработать стандартный подход к молекулярной природе предрасположенности к различным заболеваниям, прогнозированию исходов болезни и предсказанию индивидуальной чувствительности к лекарственным средствам.

Изучение индивидуального генетического типа интерлейкина IL 28 B может быть полезным для определения тактики ведения пациентов с учетом возможного исхода заболевания.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ СРЕДИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

К.С. Мухамедов, М.Х. Джурабаева, С.А. Рустамова

Ташкентская медицинская академия

Цель - изучить частоту и характер течения туберкулеза органов дыхания в сочетании с вирусными гепатитами (ВГ).

Материалы и методы исследования. Нами проанализированы 112 впервые выявленные больные, которые получали стационарное лечение в 1-городском клиническом туберкулезном больнице г. Ташкента. Из них у 38 (33,9%) больных выявлен вирусный гепатит - 23(60,5%) мужчин и 15(39,5%) женщин в возрасте от 21 до 69 лет. Проведены анамнестические, клинико-лабораторные, рентгенологические методы исследования и серологические обследование крови.

Результаты. Среди больных преобладали инфильтративные формы процесса –57,9%. Фиброзно-кавернозный туберкулез (ФКТ) был диагностирован у 15,8% больных, диссеминированный - у 13,1%, туберкулезный плеврит – у 10,5%, очаговый туберкулез в единичном случае.

Среди обследованных больных установлена преимущественная частота регистрации HBsAg у мужчин – 60,5% (у женщин HBsAg выявлен в 39,5%). Основной контингент больных туберкулезом, носителей HBsAg, составили молодые люди в возрасте 20-29 лет и лица в возрасте 50-59 лет (26,1% и 21,7% соответственно).

Вредные привычки имели 28 (73,7%) больных. Из них наиболее часто встречается злоупотребление алкоголем 12 (42,9%) и курение – 19 (67,9%). В 8 (28,6%) случаях имело место употребление больными инъекционных наркотиков. Не имели постоянного места работы

32 (84,2%) больной, неудовлетворительные материально-бытовые условия установлены у 24 (63,2%) пациентов.

При серологическом обследовании крови чаще встречались маркеры ВГВ, на долю которого приходилось 17,3% случаев; несколько реже встречались маркеры ВГС - на его долю приходилось 11,1% случаев. Еще реже встречались маркеры микст-гепатита В+С, которые были зарегистрированы в 8,3% случаев.

Рентгенологические проявления специфического процесса были следующие: у большинства больных - 27 (71%) туберкулезный процесс был двухсторонний, у 11 (29%) - односторонний, распад в легких определялся у 32 (84,2%) больных.

Из обследованных пациентов у 26 (68,4%) больных обнаружены микобактерии туберкулеза. Из них методом бактериоскопии – у 19 (73,1%) и бактериологическими методами у 23 (88,5%). В 15 (39,5%) случаев отмечено наличие устойчивых штаммов микобактерии туберкулеза.

Вывод: Таким образом, установлено, что среди этих больных также выявлено доминирование лиц мужского пола, молодого и среднего возраста, которые являются активной трудоспособной частью населения. В основном они были представлены социально-неадаптированными лицами, которые не имели постоянного места работы и с неудовлетворительными материально-бытовыми условиями.

В структуре парентеральных вирусных гепатитов у больных туберкулезом преобладал вирусный гепатит В.

Для больных, сочетанных с ВГ характерен распространенный специфический процесс с выраженным экссудативно-некротическим характером (инфильтративный туберкулез и туберкулёзный плеврит) воспаления легких и

запущенных форм (фиброзно-кавернозный и диссеминированный туберкулез). При сочетании туберкулеза с ВГ встречаемость лекарственной устойчивости микобактерии туберкулеза превышает.

ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ МАРКЕРОВ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ У БОЛЬНЫХ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ

А.И. Мухиддинов, Ф.О. Хасанжанова, Г. Абдиева

Самаркандский государственный медицинский институт

Актуальность: Проблема вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи приобрела в последние годы особую актуальность вследствие резкого ухудшения эпидемической обстановки. Как отмечено заболеваемость вирусными гепатитами В и С трансформировалась из медицинской проблемы в социальную и представляет реальную угрозу для национальной безопасности страны. Одним из существенных аспектов проблемы является недостаточно широкое применение в клинической практике современных методов диагностики, в частности полимеразной цепной реакции (ПЦР), обладающей высокой чувствительностью.

Цель исследования: Выявляемости маркеров вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи у больных с циррозом печени.

Методы исследования: Проведено обследование 64 больного (мужчин - 39, женщин - 25) с предварительным диагнозом «Хронический вирусный гепатит, цирроз печени», включавшее определение в сыворотке крови

ДНК вируса гепатита В (ВГВ) и РНК вируса гепатита С (ВГС) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Результаты: У 8 чел. не выявлено ДНК ВГВ и РНК ВГС. Диагноз вирусного гепатита подтвержден у 56 чел. Причем, у 26 чел. в сыворотке крови выявлена только ДНК ВГВ, у – только РНК ВГС, оба теста были положительными у 30 чел. Среди больных вирусными гепатитами преобладали мужчины - 61% против 39% женщин.

Выводы: Таким образом, моноинфицирование установлено у 30 чел. со значительным преобладанием – ВГС над ВГВ. Это соотношение превышает официальные данные заболеваемости свидетельствует о неблагоприятной тенденции дальнейшего преимущественного роста заболеваемости ВГС. Практически у каждого пятого больного хроническим вирусным гепатитом отмечается микст-инфекция ВГВ+ВГС. Поэтому всем больным с подозрением на вирусный гепатит необходимо проводить комплексное обследование.

РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

А.И. Мухиддинов, Г.Т. Маджидова, Р. Мирзаев

Самаркандский государственный медицинский институт

Актуальность: Хронические гепатиты, особенно вирусной этиологии, рассматриваются ВОЗ как серьезная проблема общественного здравоохранения, что обусловлено их глобальным распространением, длительным течением, неблагоприятными последствиями. В связи с этим актуальным остается вопрос своевременной диагностики хронических гепатитов как основы адекватной терапии. Ультразвуковое исследование имеет широкое распространение в диагностике заболеваний печени в связи с доступностью, неинвазивностью, отсутствием лучевых нагрузок. Однако вопрос диагнос-

тической ценности данного метода при хронических гепатитах остается открытым.

Цель исследования: Определения размеров, оценки состояния паренхимы печени и наличия признаков портальной гипертензии, определение калибра портальной вены и скорости портального кровотока

Материал и методы: Для проведения исследования были сформированы 3 группы.

В первую группу (здоровые - 3Д) вошли профессиональные спортсмены возрастом 18-26 лет, ведущие здоровый образ жизни, не имеющие клинико-лабораторных проявлений