

Рисунок 3 — Изменения показателей ОАК у пациентов с COVID-19

### Выводы

Таким образом, в нашем исследовании подтверждено, что у большинства пациентов с COVID-19 при проведении КТ ОГК обнаруживается одно- или двусторонняя полисегментарная интерстициальная пневмония, а наиболее частыми изменениями со стороны ОАК являются лейкоцитоз и лимфопения. В случае выявления подобных изменений следует заподозрить у пациента коронавирусную инфекцию SARS-COV2 и провести уточняющую диагностику.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Beeching, N. J. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) [Electronic resource] / N. J. Beeching, T. E. Fletcher, R. Fowler. — BMJ Best Practices. — BMJ Publishing Group, 2020. Mode of access: <https://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/3000168/pdf/3000168/COVID-19.pdf>. — Date of access: 21.03.2021.
2. Острый респираторный дистресс-синдром после кардиохирургии: сравнение определения американско-европейской консенсусной конференции с Берлинским определением / А. Коган [и др.] // Дыхание [PubMed]. — 2019. — P. 518–524.
3. Ранняя динамика передачи в Ухане, Китай, новой коронавирусной пневмонии / Q. Li [et al.] // The New England Journal of Medicine [PubMed]. — 2020. — P. 1199–1207.
4. Клинические особенности пациентов, инфицированных новым коронавирусом 2019 года в Ухане, Китай / С. Huang [et al.] // Ланцет [PubMed]. — 2020. — P. 497–506.
5. Ph. Gillery [et al.] // Clinical Chemistry and Laboratory Medicine. — 2020. — Jun 25. — № 58(7). — P. 1021–1028.

УДК 578.891:616.36-002

## АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ РОГАЧЕВСКОГО РАЙОНА ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Галицкий Д. А.

Научный руководитель: ассистент О. В. Зинкевич

Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь

### Введение

В основу классификации острых вирусных гепатитов положен эпидемиологический принцип. Они подразделяются на энтеральные гепатиты А(HAV), E(HEV) и парентеральные гепатиты В(HBV), С(HCV), D(HDV).

Парентеральные вирусные гепатиты относятся к числу повсеместно распространенных болезней и занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии человека. Восприимчивость к этим гепатитам высока во всех возрастных группах — от детей до стариков. Наиболее часто встречаются гепатиты, вызванные вирусами В и С. Парентеральные вирусные гепатиты передаются при переливании крови и её компонентов, инъекциях, гемодиализе, хирургическом и стоматологическом лечении, а так же половым путем, вертикально.

Гепатит С является ведущей причиной формирования широкого спектра хронических заболеваний печени: хронический гепатит, цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома. Учитывая отсутствие вакцины против HCV, гетерогенность вируса, неадекватность иммунного контроля, а также высокий уро-

вень хронизации, гепатит С является серьезной медицинской проблемой во всем мире [1].

Важным является проведение вакцинации против гепатита В в семье пациента с хроническим гепатитом В. Пациенты с хроническим гепатитом В нуждаются в вакцинации против гепатита А, а пациенты с хроническим гепатитом С — против гепатита А и гепатита В, поскольку острый гепатит на фоне хронического вирусного гепатита может протекать тяжелее и даже в фульминантной форме [2].

В Республике Беларусь серьезной проблемой здравоохранения остается распространенность парентеральных гепатитов (В, С, D). Среди взрослого населения заболеваемость острым гепатитом В и гепатитом С характеризуется стабилизацией, в то время как, заболеваемость вирусными гепатитами среди детей увеличивается [1].

#### **Цель**

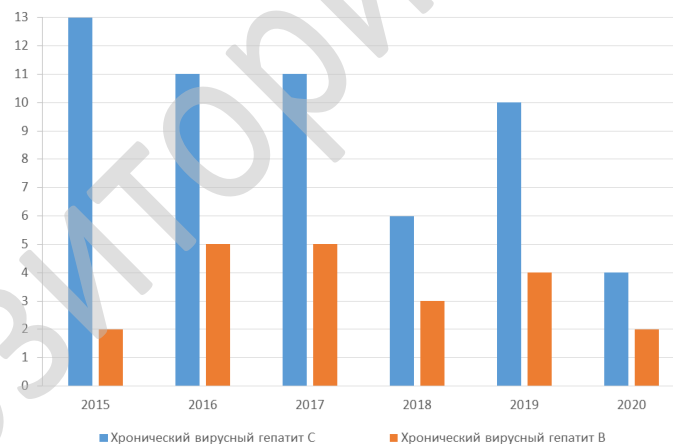
Изучить первичную заболеваемость парентеральными вирусными гепатитами среди населения Рогачевского района Гомельской области.

#### **Материал и методы исследования**

Обзор научной литературы; статистический анализ 76 медицинских карт и данных «Журнала учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма № 060/у) ГУ «Рогачевский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

В Рогачевском районе Гомельской области в 2015–2020 гг. зарегистрировано 76 случаев парентеральных вирусных гепатитов. Распределение случаев парентеральных вирусных гепатитов в Рогачевском районе по годам представлено на рисунке 1.



**Рисунок 1 — Распределение случаев парентерального вирусного гепатита по годам**

Проанализировав медицинские карты 76 пациентов. Большинство зараженных выявлены при обращении за медицинской помощью — 63 (82,89 %) человека. Семь человек обследовались при прохождении профилактических осмотров (9,21 %). Диагноз подтверждался серологически (иммуноферментный анализ) — в 100 % случаев. Из них в ПЦР (полимеразная цепная реакция) подтверждено 63,16 % случаев. У 1 ребенка был выявлен врожденный вирусный гепатит С (1,32 %) и 5 (6,58 %) человек обследовались самостоятельно. Мужчины составили 44,74 % (34 человека), женщины — 55,26 % (42 человека). Взрослые составили 97,37 % (74 человека), дети — 2,63 % (2 человека).

Среди больных вирусным гепатитом В основную массу составили пациенты в возрасте от 30 до 39 лет (33,33 %) и в возрасте 50–59 лет (28,57 %). Пациентов

от 20 до 29 лет оказалось 9,52 %, пациентов, в возрасте от 40 до 49 лет — 19,06 %. Заболевание у пациентов старше 60 лет регистрировалось в 9,52 % случаев.

Больных вирусным гепатитом С в возрасте до 20 лет было 3,64 %. Пациентов от 20 до 29 лет оказалось 14,54%, в возрасте от 30 до 39 лет — 20 %. Основную массу составили пациенты в возрасте от 40 до 49 лет — 34,55 %, пациентов в возрасте от 50 до 59 лет — 12,73 %. Заболевание у пациентов старше 60 лет регистрировалось в 14,54 % случаев.

#### **Выводы**

Наибольшая заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в Рогачевском районе была зарегистрирована в 2015 году, хроническим вирусным гепатитом В в 2016 и 2017 гг. В структуре зараженных преобладает женское население. Среди детей отмечаются лишь единичные случаи заболевания хроническим вирусным гепатитом С. Выявление HCV и HBV в основном у людей трудоспособного возраста делает эту проблему особенно актуальной. Большинство из заболевших лиц выявлены при обращении за медицинской помощью и не имели клинических проявлений заболевания. Благодаря проводимым противоэпидемическим мероприятиям наблюдается устойчивое снижение заболеваемости парентеральными гепатитами.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Лечение вирусных гепатитов/ А. А. Ключарева [и др.] ; под общ. ред. А. А. Ключаревой. – Минск: ООО «ДокторДизайн», 2003. – С. 8, 79.

2. Актуальные аспекты вирусного гепатита В / Н. П. Амплеева [и др.]; под общ. ред. Н. П. Амплеевой. — М.: ООО «Издательский дом», 2015. — № 5.

**УДК 616.002.71**

### **ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА В ЕКАТЕРИНБУРГЕ ЗА ПЕРИОД 2008–2018 ГГ.**

**Гитман Т. А.**

**Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. В. Федорова**

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
г. Екатеринбург, Российская Федерация**

#### **Введение**

Псевдотуберкулез — инфекционное заболевание, вызываемое бактериями рода *Yersinia* (возбудитель — *Yersinia pseudotuberculosis*), передающееся алиментарным путем, характеризующееся интоксикацией, поражением желудочно-кишечного тракта в сочетании с разнообразной токсико-аллергической и полиочаговой симптоматикой [1, 3]. Изучение заболеваемости населения псевдотуберкулезом остается актуальным в настоящее время в связи с широким распространением возбудителя в природе, а также с большим полиморфизмом клинических проявлений, затрудняющих диагностику. Последнее, особенно в спорадических случаях, часто приводит к ошибочному диагнозу (например, скарлатины, кори, краснухи, острого аппендицита, ревматизма и др.) [2].

Ежегодно в Российской Федерации показатель заболеваемости псевдотуберкулезом составляет в среднем 2,2 на 100 тыс. населения. Наиболее сложная эпидемиологическая ситуация по данной инфекции отмечается в Сибирском, Дальневосточном и Северо-Западном федеральных округах. Несмотря на тенденцию к снижению эпидемиологической напряженности по псевдотуберкуле-