

**КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ БОЛЬНЫХ
РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ HCV-ИНФЕКЦИИ**

Дежурная Е. Л., Бутьковец Т. П., Буринский Н. Н.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. Л. Красавцев

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Гепатит С (ГС) относится к индикаторам социального и медицинского благополучия общества. Высокая частота хронизации инфекции (до 85 %) с развитием цирроза и гепатокарциномы, высокий риск летальных исходов, преимущественно молодой возраст инфицированных вирусом ГС и больных хроническим ГС делают эту проблему особенно актуальной и одной из важнейших в современном здравоохранении [1]. В последние годы установлены значительные изменения в возрастной структуре заболевших ГС, в структуре путей передачи гепатотропных вирусов, что представляет определенный интерес в изучении структуры больных по полу, возрасту, предполагаемым путям передачи, наличию сопутствующей патологии [2].

Цель исследования

Изучение клинико-лабораторных особенностей госпитализированных больных различными формами HCV-инфекции.

Материалы и методы исследования

Нами проведен анализ историй болезней 129 пациентов, госпитализированных в Гомельскую областную клиническую инфекционную больницу по поводу различных форм HCV-инфекции. В зависимости от кратности повышения аланиновой трансаминазы (АЛТ) активность ГС считалась минимальной, если цифры АЛТ не превышали 3-х нормальных значений (N) АЛТ, умеренной — от 3 N до 10 N, высокой — более 10 N [3].

Для статистического анализа были использованы программы «Exel», «Statistica» 6.0.

Результаты и их обсуждения

Больных ГС с нормальной активностью АЛТ (латентное течение ГС) было 12 пациентов (9,3 %), ГС минимальной активности — 45 (34,9 %), ГС умеренной активности — 25 (19,4 %), ГС высокой активности — 4 (3,1 %), ГС на стадии цирроза печени — у 43 (33,3 %).

Среди пациентов с HCV-инфекцией преобладало городское население — 86 %, из них жители города Гомель — 62,8 %. Процент сельского населения составил 14 %.

В структуре больных с нормальной (83,3 %) и с минимальной активностью АЛТ (75,6 %) преобладали мужчины ($P \leq 0,05$ при сравнении с женщинами с минимальной активностью ГС). В группе больных ГС на стадии цирроза печени наибольший процент составили женщины — 69,8 %.

В возрастной структуре госпитализированных больных различными формами HCV-инфекции наибольшее число лиц до 20 лет было среди пациентов с ГС нормальной активности АЛТ (16,7 %; $P = 0,0435$ при сравнении с больными с минимальной активностью АЛТ). Среди больных циррозом печени эта возрастная группа не была представлена. Но в группе больных циррозом печени 37,8 % — пациенты в возрасте от 40 до 50 лет. Наибольшее число лиц старше 60 лет было среди пациентов с высокой активностью АЛТ (25 %). У больных ГС с нормальной активностью АЛТ средний возраст составил $34,6 \pm 11,06$ лет, с минимальной АЛТ — $43,3 \pm 12,81$ года, с умеренной АЛТ — $39,7 \pm 12,31$ лет, с высокой — $45,5 \pm 10,86$ лет, с циррозом печени — $43,3 \pm 12,71$ лет.

Наибольшее количество лиц с впервые выявленными анти-НСV было среди пациентов с умеренной активностью (28 %) и нормальной активностью АЛТ (33,3 %; $P = 0,0366$ при сравнении с пациентами с циррозом печени), наименьшее – среди больных с минимальной активностью АЛТ (11,1 %) и циррозом печени (10,5 %).

У больных ГС с высокой (75 %; $P = 0,0293$ при сравнении с пациентами с нормальной активностью АЛТ) и умеренной активностью (44 %) в анамнезе преобладали оперативные вмешательства. Среди пациентов с нормальной активностью АЛТ указывали на эти вмешательства только 16,7 %. Употребление наркотических веществ парентерально отмечалось у больных с умеренной (28 %; $P = 0,0015$ при сравнении больных циррозом печени) и нормальной активностью ГС (16,7 %). Переливание компонентов крови регистрировалось у 26,7 % больных с минимальной активностью АЛТ и у 25,6 % с циррозом печени. У 28 % ($P = 0,0048$ при сравнении с больными с минимальной активностью АЛТ) пациентов с умеренной активностью были половые партнеры, у которых была НCV-инфекция.

При биохимическом исследовании крови гипербилирубинемия регистрировалась у 46,5 % ($P = 0,0046$ при сравнении с пациентами с умеренной активностью АЛТ) больных с циррозом печени, у 38,9 % пациентов с минимальной активностью, у 35,3 % — с нормальной активностью, у 28,6 % — с высокой активностью, у 14,8 % — с умеренной активностью АЛТ. Повышение тимоловой пробы выявлялось у всех больных с высокой активностью ГС (100 %), наиболее редко у пациентов с нормальной активностью АЛТ (33,3 %). Увеличение активности АЛТ выявлялось у 86 % пациентов с циррозом печени. Снижение протромбинового индекса (ПТИ) также встречалось во всех группах: от 90,7 % среди больных циррозом печени и 79,2 % среди пациентов с минимальной активностью ГС до 70,6 % у лиц с нормальной активностью АЛТ. Повышение количества гамма-глутамилтранспептидазы (ГТП) регистрировалось у 69,8 % больных циррозом печени, 41,7 % пациентов нормальной активности, 51,1 % пациентов минимальной активности, 68 % — умеренной активности, 75 % — высокой активности ГС.

Сопутствующая патология отмечалась у многих пациентов во всех группах. Так, среди больных циррозом печени хронические гастриты обнаруживались у 25,6% ($P=0,0244$ при сравнении с пациентами с умеренной активностью АЛТ), у пациентов с нормальной и высокой активностью — у 25 %. Второй по распространенности патологией были заболевания сердечно-сосудистой системы: у 25 % пациентов с высокой активностью АЛТ и у 14 % пациентов с циррозом печени. Среди больных циррозом печени в 37,2 % ($P = 0,0001$ при сравнении с пациентами с минимальной активностью АЛТ) случаев выявлялся хронический холецистит (в других группах — значительно реже). В 11 случаях сопутствовала ВИЧ-инфекция.

Заключение

Среди госпитализированных больных ГС преобладали пациенты с минимальной активностью АЛТ (34,9 %), мужчины (58,1 %). Большинство больных были городскими жителями (86 %). Молодые люди (до 20 лет) преобладали в группе пациентов с нормальной активностью АЛТ (16,7 %), наибольшее число лиц старше 60 лет было среди пациентов с высокой активностью АЛТ (25 %). Впервые анти-НСV наиболее часто выявлялись у пациентов с нормальной (33,3 %) и умеренной активностью (28 %) ГС. Более 5 лет анти-НСV обнаруживались у больных с минимальной активностью АЛТ (53,3 %).

Среди больных ГС с высокой (75 %) и умеренной активностью АЛТ (44%) в анамнезе были оперативные вмешательства. У пациентов с умеренной активностью, употребление наркотических веществ парентерально отмечалось в 28 %. Переливание компонентов крови наблюдалось у 26,7 % больных с минимальной активностью. У 28 % пациентов с умеренной активностью были половые партнеры, у которых была НCV-инфекция.

Гипербилирубинемия наиболее часто встречалась (46,5 %) у больных с циррозом печени и у 38,9 % пациентов с минимальной активностью ГС. У всех пациентов с высокой активностью ГС отмечалось повышение тимоловой пробы. Наиболее часто изменения в биохимическом анализе крови отмечались у больных циррозом печени: повышение активности АЛТ выявлялось у 86 %, снижение ПТИ — у 90,7 %, повышение количества ГТП регистрировалось у 69,8 %.

При проведении УЗИ расширение портальной вены отмечалось у 55,8 % среди пациентов циррозом печени.

Наиболее часто среди больных циррозом печени встречалась сопутствующая патология: преобладали хронические гастриты (25,6 %), хронические холециститы (37,2 %) и заболевания сердечно-сосудистой системы (14 %).

ЛИТЕРАТУРА

1. Жаров, С. Н. Гепатит С / С. Н. Жаров, Б. И. Санин, В. И. Лучшев // Лечащий врач. — 2008. — № 2. — С. 50–54.
2. Е.Л.Красавцев [и др.] // Медицинские новости. — 2004. — № 9. — С. 93–96.
3. Ерёмкина Е. Ю. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. — 2008. — № 6. — С. 101–106.

УДК 796.015(075.8)

ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОК СПЕЦИАЛЬНОГО УЧЕБНОГО ОТДЕЛЕНИЯ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЗРЕНИЯ

Делес А. С.

Научный руководитель: О. П. Маркевич

Учреждение образования

«Белорусский торгово-экономический университет потребительской кооперации»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Зрение — процесс восприятия животным организмом предметов внешнего мира, состоящий в преобразовании органом зрения света, излученного или отраженного этими предметами.

В последние годы, в связи с увеличением зрительных нагрузок, накоплением генетических предрасположенностей и из-за воздействия различных неблагоприятных факторов, резко возросло количество людей, страдающих различными заболеваниями органов зрения.

В мире около 40 % населения промышленно развитых стран нуждается в лечении и оптической коррекции зрения по поводу близорукости. Так, в США миопия встречается в 24 % случаев, а Японии — в 70 %.

Около 85 тыс. жителей Беларуси имеют хронические заболевания глаз. Данные заболевания находятся на 6-м месте среди заболеваний белорусов.

Различными нарушениями зрения в Республике Беларусь страдают около 17,6 % подростков и 2,3 % дошкольников.

Основными заболеваниями зрительного анализатора, которые наиболее часто встречаются у студенток специального учебного отделения (СУО), являются следующие: миопия, гиперметропия, астигматизм, глаукома, дистрофия, катаракта, атрофия или различные аномалии рефракции. В СУО зачисляются студенты по рекомендации и направлению врача.

Цель

Провести исследование показателей физического здоровья студенток Белорусского торгово-экономического университета потребительской кооперации (БТЭУ ПК), отне-