

КЛІНІКО – ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХРОНІЧНОГО ВІРУСНОГО МІКСТ – ГЕПАТИТУ В І С

Опімах О.І., студ. 5 – го курсу

Науковий керівник – асист. Захлебаєва В.В.

Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб

Мета роботи: вивчити особливості перебігу мікст–гепатитів В і С у сучасних умовах.

Проаналізовано історії хвороби 30 пацієнтів з діагнозом хронічний вірусний гепатит В і С, які знаходилися на лікуванні в Сумській обласній інфекційній клінічній лікарні. Діагноз підтверджено знаходженням у крові НВsAg у 24 (80%) хворих, анти – НCV – в 29 (96,6%) та анти – НVсog – у 7(23,3%). Аналіз вікової структури показав переважання пацієнтів у віці 16 – 25 і 26 – 35 років, відповідно 21 (70%) та 5 (16,6%); пацієнти старше 36 років склали 13,4%. Легкий ступінь тяжкості перебігу захворювання встановлено у 4 (13,4%), середньотяжкий – у 21 (70%) , тяжкий – у 5 (16,6) хворих. Розподіл за статтю: чоловіки склали 86,6%, жінки – 13,4%.

Ймовірні шляхи зараження: парентеральний – у 22 (73,3%) хворих, серед них внутрішньовенне введення наркотичних засобів відмічено у 10 (33,3%); у 3 (10%) - статевий, у 5 (16,6%) – нез'ясований. Переджовтяничний період був виражений у 29 (96,6%) хворих, який перебігав з диспепсичним синдромом у 15 (51,7%) та астено–вегетативним – у 14 (44,8%) осіб, артралгічний спостерігався лише у 1 (3,4%). Жовтяниця виявлена у 21 (70%) хворого, гепатомегалія – у 29 (96,6%), яка зберігалась і при виписуванні у 71% пацієнтів. Симптоми інтоксикації зникли в середньому на 14 добу від початку лікування. Перебування в стаціонарі склало $20,2 \pm 2,3$ днів.

У результаті проведеного дослідження встановлено, що на хронічний мікст–гепатит В і С хворіють найчастіше особи молодого віку, переважають парентеральний шлях інфікування і середньотяжкий перебіг хвороби.