

Ефремов С.Д., Скоробогатый Д.С.

**АНАЛИЗ КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПЕРВЫХ,
ВЫЯВЛЕННЫХ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ ПАЦИЕНТОВ
С ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ Е**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф Жаворонок С.В.,
ассист. Задора И.С.*

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Гепатит Е – серьезная проблема для глобального здравоохранения, характеризующаяся увеличением случаев заражения, в том числе в регионах, ранее считавшихся эпидемически безопасными. Рост числа случаев в Республике Беларусь акцентирует внимание на необходимости детального изучения этой инфекции и её влияния на здоровье населения.

Цель: анализ клинико-биохимических показателей у пациентов с вирусным гепатитом Е.

Материалы и методы. Был выполнен ретроспективный анализ 205 медицинских карт стационара УЗ «Городская клиническая инфекционная больница» за период 2019-2023 гг. Критериями отбора являлось наличие иммуноглобулинов М и G к вирусному гепатиту Е и отсутствие антител к вирусным гепатитам А, В, С, D. На основании критериев включения выборочная совокупность составила 53 пациента. Была составлена база данных по следующим критериям: пол, диагноз, показатели общего и биохимического анализ крови (уровень гемоглобина, общего билирубина, аспартатаминотрансферазы (АСТ), аланинаминотрансферазы (АЛТ), гамма-глутамилтранспептидазы (ГГТП), лактатдегидрогеназы (ЛДГ), ферритина).

Результаты и их обсуждение. Из 53 пациентов 39 мужского пола (73,6%), 14 женского пола (26,4%), 23 пациента имели 2 и более сопутствующих заболеваний и 20 человек (37,8%) не являлись пациентами стационара, но по результатам иммуноферментного анализа у них были обнаружены IgM и/или IgG к вирусному гепатиту Е. Диагноз острого гепатита был подтвержден у 15 из 33 пациентов, среди которых у 10 был выявлен острый гепатит Е, что составляет 66,6% (10/15) от общего числа недифференцированных острых гепатитов. Безжелтушная форма, легкое течение 1/10, желтушная форма, легкое течение 2/10, желтушная форма, среднетяжелая 6/10, желтушная форма, тяжелая 1/10. Также были выявлены случаи острого алиментарно-токсического гепатита 1/15, острого токсического гепатита неуточненной этиологии 1/15, острого гепатита смешанной этиологии и острого цитомегаловирусного гепатита.

Уровень гемоглобина (161 ± 133 г/л), уровень билирубина составил ($208,3 \pm 4,37$ Мкмоль/л). У 4/10 пациентов отмечалось повышение общего билирубина. Уровень АЛТ ($3024 \pm 10,05$ ед/л). Уровень АСТ ($1773,36 \pm 14,6$ ед/л). Максимальные значения АЛТ и АСТ у пациента с выставленным диагнозом острый гепатит Е. Повышенный АСТ наблюдается у всех в выборке, а АЛТ у 8/10. Уровень ГГТП ($1008 \pm 49,4$ ед/л). ЛДГ уровень ($1195 \pm 253,52$ ед/л). Уровень ферритина ($1636,7 \pm 369,27$ ед/л).

Выводы. Несмотря на отсутствие этиологической диагностики гепатита Е в медицинских учреждениях Республике Беларусь, при выборочном обследовании пациентов с не расшифрованным острым гепатитом, острый вирусный гепатит Е составляет 2/3. При этом большинство из них имеют аутохтонное происхождение. Повышенный уровень билирубина, АЛТ у пациентов указывает на необходимость введения обследования на ВГЕ: анти- IgM и IgG.