

*Редько Л. В., Секержицкая Е. А.*  
**КЛИНИЧЕСКАЯ, ЛАБОРАТОРНАЯ, МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ  
И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЦИРРОЗА  
ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ HCV-ЭТИОЛОГИИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Лукашик С. П.*

*Кафедра инфекционных болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Цирроз печени (ЦП) вирусной HCV-этиологии в настоящее время остается серьезной проблемой здравоохранения. Причем постоянно существует необходимость коррекции подходов к диагностике, терапии, диспансеризации пациентов.

**Цель:** изучить эпидемиологические, клинические, лабораторные, морфологические особенности популяции пациентов с циррозом печени вирусной HCV-этиологии, находившихся на лечении в УЗ «МГИКБ».

**Задачи:**

1 Оценить тяжесть течения ЦП вирусной HCV-этиологии у пациентов, находившихся на лечении в УЗ «МГИКБ».

2 Проанализировать эпидемиологические, клинические, лабораторные и морфологические характеристики заболевания в исследуемой популяции.

**Материал и методы.** Был проведен ретроспективный анализ истории болезни 128 пациентов, находившихся на лечении в УЗ «МГИКБ» за период с 1.01.2009 г. по 31.03.2010 г. и с 10.01.2014 г. по 10.11.2014 г. с диагнозом цирроз печени вирусной HCV-этиологии.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст –  $54,9 \pm 1,8$  лет; 72 (56,25%) женщины, 56 (43,75%) мужчин. Среди возрастных групп преобладали пациенты 40-59 лет – 46% и 60-74 лет – 36,72%. Выявлено превалирование парентерального пути инфицирования: указания на оперативные вмешательства были у 30,6% больных, на гемотрансфузии — 16,94%, гемотрансфузии и оперативное вмешательство – 12,57%. По тяжести (критерии Чайлд-Пью) класс А наблюдался в 60,2%, В – в 27,3 %, С – в 12,5% случаев. Основные клинические проявления: гепатоспленомегалия (66,4%), энцефалопатия (39,84%), асцит (36%), периферические отёки (33,6%). Частым осложнением являлась тромбоцитопения (89,1%). Варикозное расширение вен пищевода отмечалось в 67,2% случаев. Гепатоцеллюлярная карцинома была диагностирована у 7 пациентов (5,47%).

**Выводы:**

1 Цирроз печени продолжает оставаться тяжелой патологией.

2 Заболевание является социально-значимым: преобладают больные трудоспособного возраста; большое количество осложнений, приводящих к инвалидизации; в большинстве случаев есть указания на ятрогенный характер передачи инфекции.

3 Необходимо совершенствование системы диспансерного наблюдения пациентов с хроническим гепатитом С и циррозом печени вирусной HCV-этиологии.