

Жуковская И. В., Прудникова Т. В.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С

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

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Инфекция, вызванная вирусом гепатита С, сочетается с широким спектром сопутствующей патологии. При некоторых заболеваниях патогенетическое участие вируса является доказанным, однако в большинстве случаев на уровне общих механизмов развития такое сочетание остается не расшифрованным.

Цель: изучить жалобы пациентов, частоту встречаемости и спектр сопутствующих заболеваний, сопровождающих течение инфекции, вызванной вирусом гепатита С, на стадии хронического гепатита и цирроза печени.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 88 историй болезни пациентов, находящихся на лечении в МГИКБ в 2016 году и 13 амбулаторных карт пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении в КДК МГИКБ, с диагнозом хронический гепатит С (ХГС) и цирроз печени. Дополнительно для уточнения спектра жалоб проведено анкетирование пациентов по специально разработанной анкете. Для статистического анализа использовались методы математической статистики. Обработка данных осуществлялась с использованием программы STATISTICA 12.0 и Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. Среди обследованных пациентов 54,4% (n=55) были с диагнозом ХГС и 45,6% (n=46) - с диагнозом цирроз печени в исходе ХГС: женщин - 56,4% (n=57) (средний возраст $53,6 \pm 1,35$) и мужчин - 43,6% (n=44) (средний возраст - $53,2 \pm 1,31$ года). У 94,1% (n=95) пациентов выявлены сопутствующие заболевания: артериальная гипертензия (43,6%), мочекаменная болезнь (25,7%), заболевания щитовидной железы (14,9%), тромбоцитопения, без спленомегалии (9,9%), кожный васкулит (9%), поражение суставов (5%), лимфопролиферативные заболевания (2%). Установлено, что у женщин чаще встречалась патология щитовидной железы, кожный васкулит и поражение суставов, у мужчин - лимфопролиферативные заболевания. У 37,8% пациентов наблюдался повышенный уровень глюкозы в крови. Обнаружена зависимость частоты повышения глюкозы от уровня фиброза печени: при I и II степени фиброза уровень глюкозы оставался в норме; при III степени - был повышен в 7,31% случаев, при IV степени - в 30,5% случаев. Диагноз сахарный диабет II типа выставлен 9,7% пациентов. Отдельно была проанализирована частота встречаемости криоглобулинемии - 30,7%. При анкетировании чаще всего пациенты предъявляли жалобы на: снижение памяти и умственной работоспособности (83,3%); боли в мышцах, сыпь на голенях, ощущение холода в пальцах кистей рук (58%); снижение веса, боли в суставах, повышение артериального давления, парестезии (50%); общую слабость, перебои в работе сердца (41,6%).

Выводы. На основании проведенного исследования можно заключить, что у пациентов с ХГС и циррозом печени наблюдается высокая частота встречаемости сопутствующей патологии (94,1%): артериальная гипертензия, мочекаменная болезнь, заболевания щитовидной железы, тромбоцитопения, сахарный диабет II типа, кожный васкулит, синдром Мельтцера.