

Характеристика пациентов с неходжкинской лимфомой и хронической инфекцией, вызванной вирусом гепатита С

Новикова Анна Юрьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Лукашик

Светлана Петровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

В мире на сегодня насчитывается более 350 млн человек больных гепатитом С. Ежегодно регистрируется 530000 новых случаев заражения вирусным гепатитом С (ВГС). ВГС — важнейший этиологический фактор развития хронического гепатита С, цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы. В последние годы также установлено, что ВГС может быть причиной развития неходжкинской лимфомы. Более 75% лимфом при ВГС происходят из В-лимфоцитов – неходжкинская В-клеточная лимфома (В-НХЛ).

Цель исследования

Изучить основные характеристики течения В-НХЛ у пациентов с хронической инфекцией, вызванной вирусом гепатита С.

Материалы и методы

Проведено ретроспективное пилотное исследование с изучением историй болезни и амбулаторных карт пациентов с хронической инфекцией, вызванной вирусом гепатита С (ВГС-инфекция) на стадии гепатита и цирроза печени, находившихся на лечении в УЗО «Городская клиническая инфекционная больница» г. Минска в 2012 - 2018 гг. Для анализа выбрано 7 пациентов с установленным сопутствующим диагнозом В-НХЛ. Для статистической обработки результатов применялись методы математической статистики с использованием программы STATISTICA 12.0 и Excel 2013.

Результаты

У всех пациентов (100%) В-НХЛ выявлена на фоне возникшей ранее ВГС-инфекции. Средний срок от момента предположительного инфицирования вирусом до постановки диагноза В-НХЛ составил 12,3 года. Цирроз печени имели 57,1% (n=4) пациента - 1 группа. Из них класс тяжести А по Чайлд-Пью выявлен у 1 мужчины (возраст 36 лет) и 2 женщин (возраст 56 и 65 лет); класс тяжести В по Чайлд-Пью выявлен у 1 женщины (возраст 64 года). Хронический гепатит С имели 42,9% (n=3) пациентов – 2 группа. Группу составили 3 женщины (возраст 38, 51, 64 года). Сопутствующими заболеваниями у пациентов обеих групп были артериальная гипертензия – 57,4% (n=4) и ЖКБ – 28,6% (n=2). У пациентов 1 и 2 групп (100%) выявлен 1 генотип вируса. Вирусная нагрузка у пациентов с 1-ой группы в среднем была 6391333 копий/мл (3591987МЕ/мл) и у пациентов со 2-ой группы - 5800000 копий/мл (10989747МЕ/мл). В 26,8% (у 1 пациента 1-й группы и 1 пациента 2 группы) в крови выявлены криоглобулинемические комплексы. Основным ограничением нашего исследования является малая выборка.

Выводы

В результате проведенного нами исследования наблюдаются следующие тенденции: 1. В-НХЛ может возникать на фоне хронической ВГС-инфекции как на стадии цирроза печени, так и на стадии хронического гепатита. 2. Формированию В-НХЛ возможно чаще способствует 1 генотип вируса гепатита С.