

Клинические и параклинические особенности течения вирусных гепатитов у детей, больных острым лейкозом

Король Анна Юрьевна

Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Винница

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, научный сотрудник Король Татьяна Григорьевна, Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И.

Пирогова, Винница,

доктор медицинских наук, профессор Дудник Вероника Михайловна, Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Винница

Введение

Дети, больные острой лейкемией, относятся к группе повышенного риска инфицирования вирусными гепатитами В и С, распространению которых способствует большая частота гемотрансфузий. Поражение гепатобилиарной системы осложняет клиническое течение заболевания, нарушает соблюдение сроков проведения протокольной химиотерапии и требует систематической медикаментозной коррекции.

Цель исследования

Оценить клинические особенности течения и диагностики инфекционных гепатитов В и С у детей, больных острым лейкозом.

Материалы и методы

Для достижения поставленной цели, нами проведен ретроспективный анализ 40 историй болезней детей, больных острой лейкемией в возрасте от 1 до 18 лет (средний возраст $9,71 \pm 0,29$ лет), находившихся на стационарном лечении в онкогематологическом отделении Винницкой областной детской клинической больницы с 2013 по 2015 годы. У всех больных проанализированы клинические, биохимические, иммунологические и серологические результаты исследований.

Результаты

Острая лейкемия наблюдалась чаще у мальчиков 25 (62,5%) в возрасте от 10 до 18 лет 17 (42,5%). Инфицирования вирусным гепатитом диагностирована у 17 (42,5%) пациентов, среди которых: вирусный гепатит В в 6 (35,3%), вирусный гепатит С у 9 (52,9%), соединенные гепатиты В и С в 2 (11,8%) детей. Пациентов с острым лейкозом с группой высокого риска было 10 (58,8%), группой среднего риска 7 (41,2%). При изучении клинических и лабораторных данных выделено три формы заболевания: субклиническая у 8 (46%), безжелтушная у 6 (38%) и желтушная у 3 (17%) детей. Причем, показатели цитолиза (АЛТ и АСТ) до начала химиотерапии не превышали 3 N во всех обследованных больных, однако после проведенной цитостатической терапии было повышение показателей цитолиза более чем в 5 раз в 5 (30%) детей с вирусным гепатитом В и в 4 (23,5%) с вирусным гепатитом С.

Выводы

Таким образом, проведенные исследования показали, что инфицирование вирусными гепатитами детей, больных острой лейкемией, осложняет течение и прогноз заболевания. Субклиническая форма вирусных гепатитов В и С наблюдается у половины детей, безжелтушная у трети пациентов с острым лейкозом при прохождении протокольной химиотерапии.