

Ефремов С.Д.

СВЯЗЬ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ С ТЯЖЕСТЬЮ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф, Жаворонок С.В.

*Кафедра инфекционных болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Вирусный гепатит Е (ВГЕ) в последние годы стал представлять серьезную угрозу глобальному здравоохранению, распространяясь не только в эндемичных регионах, но и в развитых странах, включая Европу. Особую тревогу вызывает рост случаев тяжелых форм гепатита Е, в том числе у беременных женщин, а также наличие хронических форм у пациентов с ослабленным иммунитетом. Несмотря на низкую эндемичность Республики Беларусь, растущий риск завозных случаев и распространения вируса через продукты животного происхождения обуславливает необходимость углубленного изучения клинико-лабораторных особенностей заболевания.

Цель: оценить клинико-лабораторные показатели пациентов с вирусным гепатитом Е среди пациентов УЗ «Городская инфекционная клиническая больница» г. Минска.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинских карт стационарных пациентов УЗ «Городская клиническая инфекционная больница» г. Минска за период 2016-2023 гг. Критерием отбора являлось наличие положительных результатов на иммуноглобулины классов М (IgM) и/или G (IgG) к вирусу гепатита Е по данным иммуноферментного анализа (ИФА). В исследование вошло 47 пациентов с диагнозом острый гепатит Е, среди которых 26 пациентов имели моно-диагноз, а 21 пациент – сочетанные заболевания, включая гепатиты А и В, а также беременность. Проведен статистический анализ с применением критерия Манна-Уитни и корреляционного анализа Спирмена.

Результаты и их обсуждение. Анализ показал, что у 27,6% пациентов заболевание протекало в легкой форме, у 51% – в среднетяжелой, у 21,4% – в тяжелой. Желтуха выявлена у 78,7% пациентов. Средний срок пребывания в стационаре составил 19,8 дней. Медиана по показателям общего билирубина в максимальных значениях за период заболевания составил 99 ммоль/л, показатель аланинаминотрансфераза (АЛТ) равен 792 ед/л, аспартатаминотрансфераза (АСТ) равен 634 ед/л, а гамма-глутамилтрансфераза (ГГТП) 302 ед/л соответственно. Статистическая значимость устанавливалась на уровне $p < 0.05$. Установлены значимые корреляции между тяжестью заболевания и биохимическими показателями крови: общий билирубин ($r=0,56$), АСТ ($r=0,53$), АЛТ ($r=0,48$), ГГТП ($r=0,25$). Полученные данные подтверждают наличие выраженного цитолитического и холестатического синдромов при тяжелом течении гепатита Е, а также свидетельствуют о важности мониторинга ферритина как маркера тяжести воспаления.

Выводы. Проведенное исследование подтвердило значительную связь между тяжестью гепатита Е и изменениями лабораторных показателей, таких как общий билирубин, АЛТ, АСТ, ГГТП. Это позволяет использовать биохимические маркеры в качестве прогностических факторов тяжести заболевания и для своевременного принятия терапевтических решений. В условиях растущей глобальной угрозы ВГЕ необходимо продолжение исследований и внедрение профилактических мероприятий, включая вакцинацию и повышение настороженности медицинских специалистов.