

Амильянович Д.М., Сахнович А.Д.

ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С

Научный руководитель: ассист. Мятникова И.В.

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

Актуальность. Гепатоцеллюлярная карцинома (ГЦК) занимает шестое место среди злокачественных опухолей по распространенности в мире. Ежегодно во всем мире от ГЦК умирает более 600000 человек. Одним из значимых факторов ее развития является наличие хронической инфекции, вызванной вирусом гепатита С (ВГС-инфекция). Клинические проявления разнообразны и неспецифичны, они могут зависеть от заболевания, на фоне которого развилась первичная опухоль. Существует необходимость более тщательного исследования взаимосвязи ГЦК и сопутствующих заболеваний для улучшения ранней диагностики и лечения.

Цель: оценить частоту ГЦК у пациентов с хронической ВГС-инфекцией, эффективность лекарственных препаратов прямого противовирусного действия (ЛП ППД) у данной группы пациентов.

Материалы и методы. В ходе исследования проведен ретроспективный анализ 1632 амбулаторных карт пациентов, находящихся на диспансерном учёте в УЗ «Городская клиническая инфекционная больница» г. Минска с хронической ВГС-инфекцией. Изучались анамнез и динамика заболевания, этиология, основной и сопутствующий диагнозы, осложнения основного заболевания, данные лабораторных и инструментальных исследований, результаты проводимого лечения. Статистическая обработка результатов проводилась в программе Excel с использованием методов статистического анализа.

Результаты и их обсуждение. В результате данных, полученных в ходе оценки частоты ГЦК среди пациентов с хронической ВГС-инфекцией, выявлено: частота ГЦК составила 2,39% (n=39): мужчин 69,23% (n=27), женщин 30,77% (n=12). Средний возраст у пациентов с ГЦК у женщин составил 68,1 лет (минимальный возраст 62 года, максимальный 76 лет), а у мужчин 59,4 лет (минимальный возраст 45 лет, максимальный 84 года). У всех (100%) ГЦК выявлялась на стадии цирроза печени. У группы пациентов с ГЦК выявлены следующие генотипы ВГС: 1 генотип в 58,97% (n=23) случаев (1b в 47,83% (n=11), 1a+1b в 4,35% (n=1), у 47,83% (n=11) пациентов субтип не определен), 3 генотип у 38,46% (n=15) случаев (3a+3b в 14,29% (n=2), у 85,71% (n=13) пациентов субтип не определен), у 2,56% (n=1) пациентов генотип вируса не определялся. Противовирусная терапия проводилась 39 пациентам с ГЦК, 7 (17,95%) пациентов выбыло из исследования на этапе лечения. Кумулятивная эффективность ПБТ составила 96,88%, у 1 пациента (2,56%) РНК ВГС выявилась через 3 мес после окончания ПБТ.

Выводы. У пациентов с хронической ВГС-инфекцией, состоящих на диспансерном учёте в УЗ «ГКИБ» г. Минска, частота ГЦК составила 2,39% (n=39). ГЦК чаще встречалась у мужчин (69,23%), и при 1 генотипе вируса (58,97%). Все случаи ГЦК были диагностированы на стадии цирроза печени, что подчеркивает важность раннего выявления и диспансерного наблюдения цирроза как ключевого фактора риска. Эффективность терапии ВГС-инфекции ЛП ППД на фоне ГЦК составила 96,88%.