



ГБОУ ВПО Кубанский Государственный медицинский университет
Кафедра инфекционных болезней и фтизиопульмонологии

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С У ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ

Работу выполнили студенты
5 курса лечебного факультета 3 группы:
Кушнир Е.М., Дохкаева А.З.

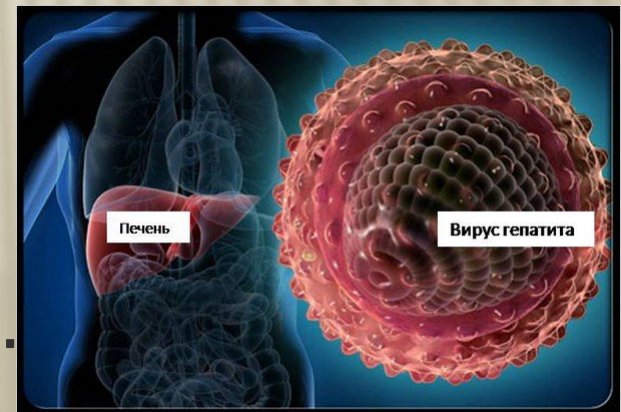
Научный руководитель: к.м.н Блажняя Л.П.

Гепатит С (вирусный гепатит С, ВГС, Hepatitis C)

— антропонозная инфекционная болезнь с контактным механизмом передачи возбудителя, характеризуемая лёгким или субклиническим течением острого периода болезни, частым формированием хронического гепатита С, возможным развитием цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы.

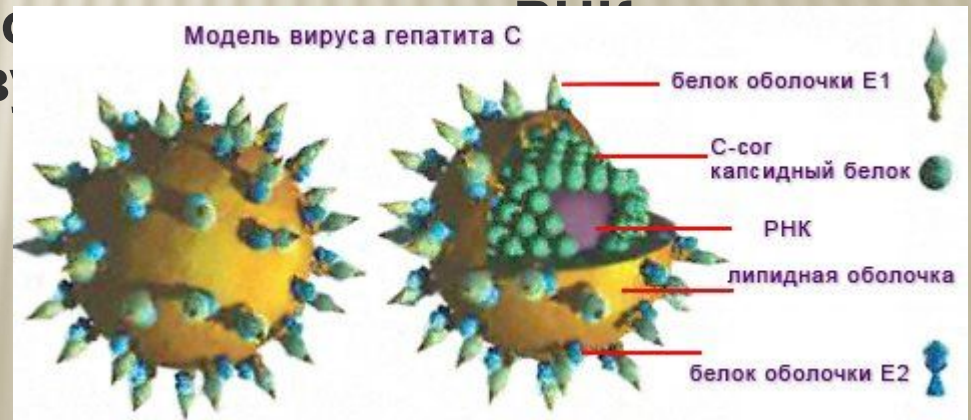
Коды по Мкб-10

- B17.1. Острый гепатит С.
- B18.2. Хронический гепатит С.



Возбудитель — вирус гепатита С (HCV).

- ✓ Относятся к семейству *Flaviviridae*
- ✓ имеет липидную оболочку, сферическую форму, средний диаметр составляет 50 нм
- ✓ нуклеокапсид содержит однонитевую линейную РНК
- ✓ Геном содержит около 9600 нуклеотидов
- ✓ В геноме HCV выделяют две области, одна из которых (локус *core*, E1 и E2/NS1) кодирует структурные белки, входящие в состав вириона (нуклеокапсид, белки оболочки), другая (локус NS2, NS3, NS4A, NS4B, NS5A и NS5B) — неструктурные (функциональные) белки, не входящие в состав вириона, но обладающие ферментативной активностью и жизненно необходимые для репликации вируса (про-зависимую РНК-полимеразу).



-
- ❑ ВГС — антропоноз; единственный источник (резервуар) возбудителя инфекции — человек, больной острым или хроническим гепатитом.
 - ❑ ВГС относят к инфекциям с контактным (кровоконтактным) механизмом передачи возбудителя





Пути передачи:

- * **Вертикальный** — при передаче вируса от матери к ребенку
- * **Контактный** — при использовании предметов быта и при половых контактах
- * **Искусственный** (артифициальный) - может быть реализован посредством гемотрансфузий инфицированной крови или её препаратов и любых парентеральных манипуляций, сопровождаемых нарушением целостности кожного покрова и слизистых оболочек, если манипуляции проводились инструментами, контаминированными кровью, содержащей HCV

- ❑ **НСV в мире инфицировано около 3% популяции (170 млн человек)**
- ❑ **Примерно у 80% лиц, перенёсших острую форму болезни, происходит формирование хронического гепатита.**
- ❑ **1994 г.- первый год официальной регистрации заболеваемости НСV в России**
- ❑ **С 1994 года по 2000 заболеваемость увеличилась почти в 7 раз (с 3,2 до 20,7 на 100 тыс. населения).**
- ❑ **С 2001 г. заболеваемость ОГС стала снижаться, и в 2006 г. этот показатель составил 4,5 на 100 тыс. населения**



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

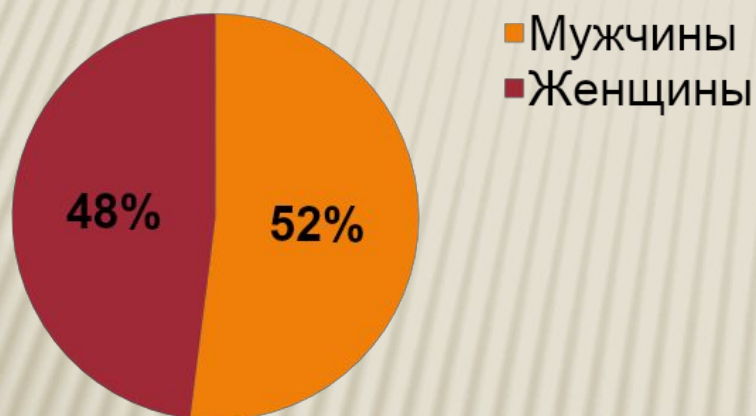
изучить клиническую картину и лабораторные показатели в динамике заболевания у больных ОВГ С, а также определить генотипы вируса, вызвавшие заболевание.

ОБЪЕКТЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

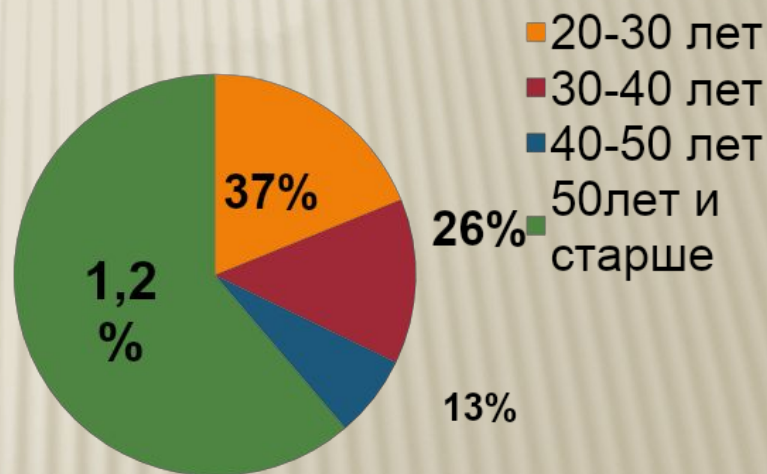
проведен ретроспективный анализ 46 историй болезни пациентов с ОВГС, находившихся на лечении в ГБУЗ СКИБ г. Краснодара в 2014 году. У всех больных заболевание диагностировано на основании клинических симптомов, результатов лабораторного и инструментального исследования, подтвержден результатами ИФА и ПЦР с определением генотипа вируса.



Структура заболеваемости по полу



Структура заболеваемости по возрасту



Заболевание чаще регистрировалось у больных в возрасте от 21 года до 30 лет, средний возраст обследованных больных составил $37,7 \pm 12,6$ лет.

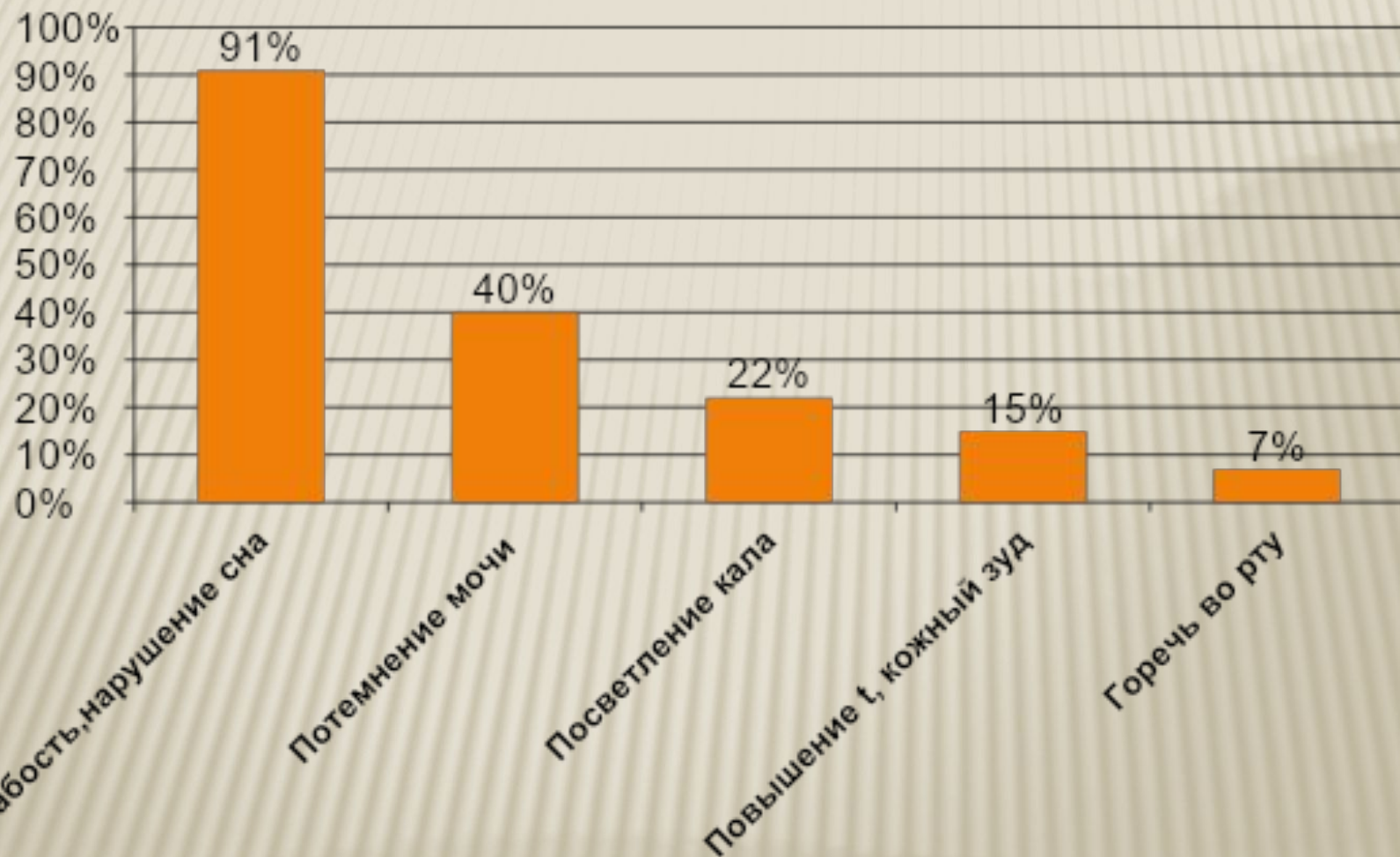
Структура заболеваемости по форме гепатита С



Структура заболеваемости по тяжести течения гепатита С



Жалобы при поступлении:



- ❖ **В 100% наблюдалось увеличение печени**
- ❖ **Средний размер по Курлову составил $11,1(\pm 1,2) * 9,7(\pm 1,2) * 8,7(\pm 1,4)$ см,**
- ❖ **Печень пальпировалась ниже реберной дуги в среднем на $1,5 \pm 0,8$ см**



Изучение биохимических показателей

ВЫЯВИЛО:

- * Значительное повышение уровня общего билирубина до $119,3 \pm 16,5$ мкмоль/л (от 25,9 до 440,2 мкмоль/л);
- * Активности АЛТ до $975 \pm 92,3$ ммоль/л (от 56 до 3277 ммоль/л);
- * ГГТ до $355,2 \pm 53,4$ е/л (от 27 до 1714 е/л);
- * ЩФ - до $234,4 \pm 26$ е/л.

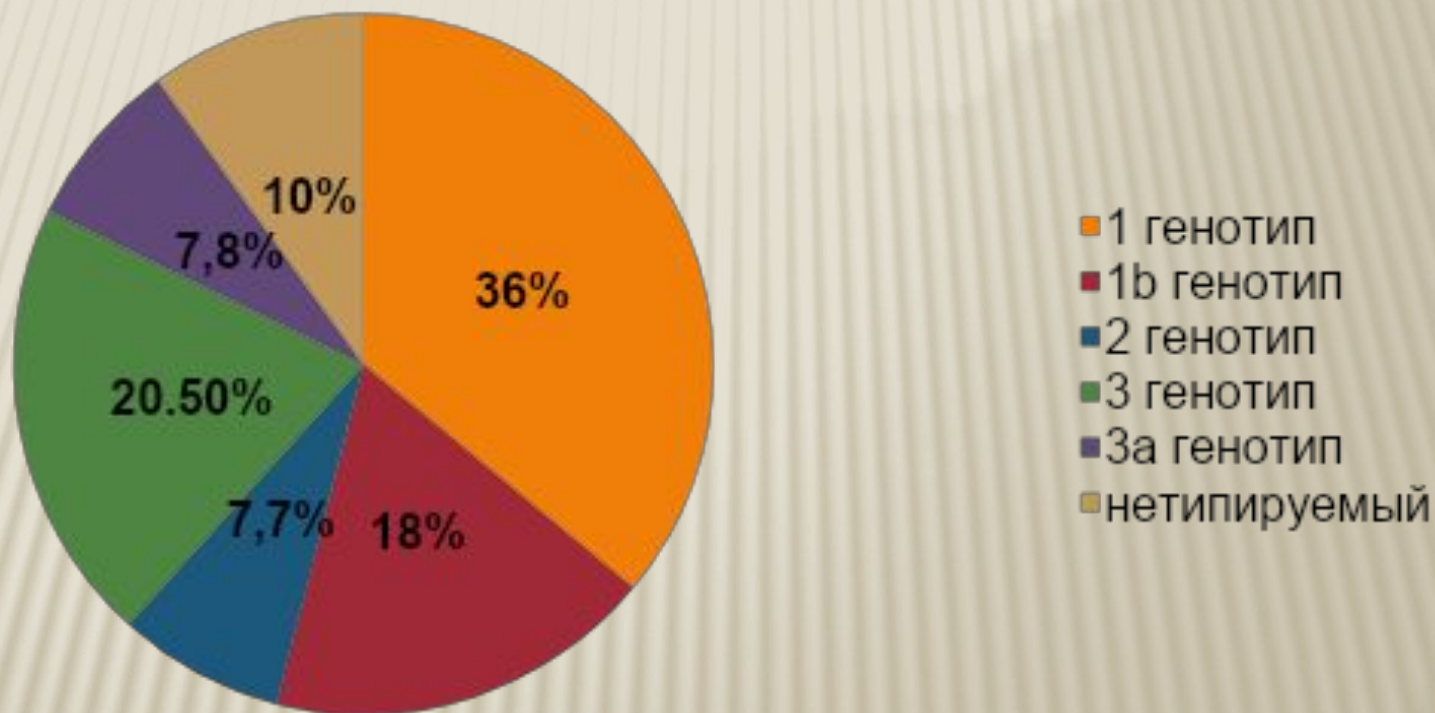


В период реконвалесценции, на фоне проведенного лечения, значения данных показателей снизились:

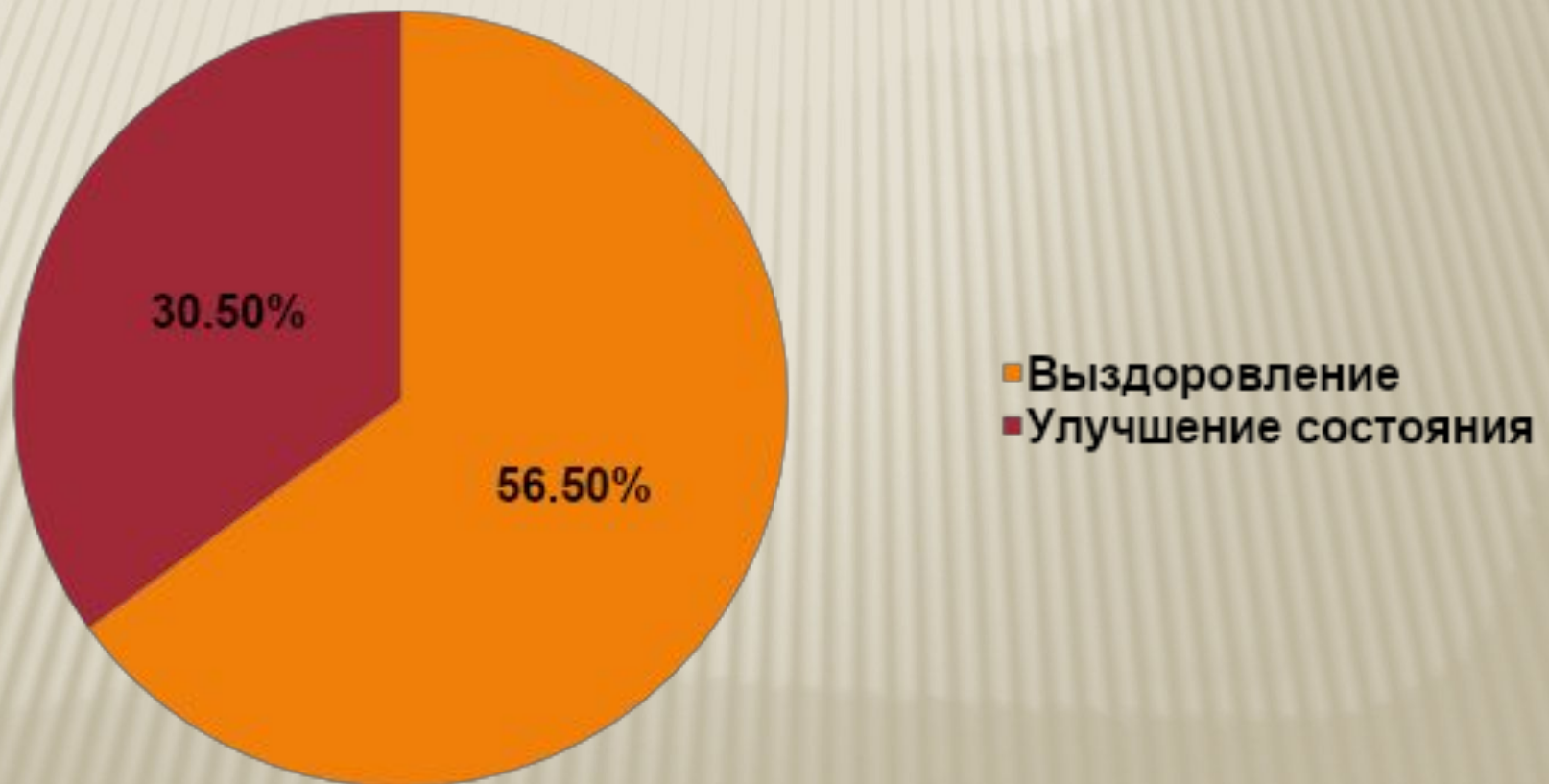
- Уровень общего билирубина составил $21,9 \pm 22$ мкмоль/л
- АЛТ - до $124,3 \pm 20,7$ ммоль/л;
- ГГТ - до $143,7 \pm 18,6$ е/л;
- ЩФ - до $110,5 \pm 6,8$ е/л.

У 84,8% больных диагноз подтвержден не только серологически, но и методом полимеразной цепной реакции с определением генотипа вируса.

Структура генотипов ОВГС



**После проведенной медикаментозной
терапии:**



ВЫВОДЫ:

У большинства обследованных больных ОВГС протекал в **желтушной форме**, имел **среднетяжелое течение**, чаще наблюдался у лиц **мужского пола** в возрасте **от 21 года до 30 лет**. У половины больных заболевание вызвано вирусом гепатита **С 1 и 1b генотипа**, у каждого третьего больного - вирусом гепатита **С 3 генотипа**.



БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!

