

Д.Б.Мирзакаримова
– зав. кафедрой инфекционных болезней, кандидат медицинских наук, доцент

Ш.Т.Абдукодиров
– ассистент кафедры инфекционных болезней

Г.М.Ходжиматова
– ассистент кафедры инфекционных болезней

А.М.Каюмов
– старший преподаватель кафедры инфекционных болезней

Андижанский государственный медицинский институт
Республика Узбекистан

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ У ДЕТЕЙ

Аннотация

Этиологическая структура вирусных гепатитов в большинстве регионов страны остаётся малоизученной. Несмотря на то, что в настоящее время известно, по крайней мере, 7 нозологических форм вирусных гепатитов, таких, как гепатиты А, В, С, D, E, F и G, официальная регистрация всех форм не осуществляется. Исходя из этого, вирусные гепатиты занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии и представляют актуальную проблему для здравоохранения. В последние годы разработаны и внедрены в практику здравоохранения высокочувствительные методы специфической диагностики гепатитов А, В, С, D и E. Применение этих методов позволяет изучить этиологическую структуру и широту распространения гепатитов на конкретных территориях, определить регионы, эндемичные для отдельных нозологических форм, а также выявить клинически не диагностируемые варианты течения инфекций.

Ключевые слова: *вирусные гепатиты, инфекция, иммуноферментный анализ, полимеразноцепная реакция.*

D.B. Mirzakarimova
- head. Department of Infectious Diseases, Candidate of Medical Sciences,
Associate Professor

Sh.T.Abdukodirov
- Assistant of the Department of Infectious Diseases

G.M.Hodjimatova
- Assistant of the Department of Infectious Diseases

A.M. Kayumov
- Senior Lecturer, Department of Infectious Diseases

Andijan State Medical Institute
The Republic of Uzbekistan

FEATURES OF THE FLOW ACUTE VIRAL HEPATITIS IN CHILDREN

Annotation

The etiological structure of viral hepatitis in most regions of the country remains poorly understood. Despite the fact that at least 7 nosological forms of viral hepatitis are currently known, such as hepatitis A, B, C, D, E, F and G, official registration of all forms is not carried out. Based on this, viral hepatitis occupies one of the leading places in infectious pathology and represents an urgent problem for public health. In recent years, highly sensitive methods for the specific diagnosis of hepatitis A, B, C, D and E have been developed and introduced into healthcare practice. The use of these methods makes it possible to study the etiological structure and breadth of the spread of hepatitis in specific areas, to determine the regions endemic for certain nosological forms, and to identify clinically undiagnosed variants of the course of infections.

Key words: *viral hepatitis, infection, enzyme immunoassay, polymerase chain reaction.*

Актуальность работы. Несмотря на то, что в настоящее время известно, по крайней мере, 7 нозологических форм вирусных гепатитов, таких, как гепатиты А, В, С, D, Е, F и G, официальная регистрация всех форм не осуществляется. Кроме того, этиологическая структура вирусных гепатитов в большинстве регионов страны остаётся малоизученной. Исходя из этого, вирусные гепатиты занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии и представляют актуальную проблему для здравоохранения. В последние годы разработаны и внедрены в практику здравоохранения высокочувствительные методы специфической диагностики гепатитов А, В, С, D и Е [2, 3]. Применение этих методов позволяет изучить этиологическую структуру и широту распространения гепатитов на конкретных территориях, определить регионы, эндемичные для отдельных нозологических форм, а также выявить клинически не диагностируемые варианты течения инфекций. Прогресс в развитии методов специфической лабораторной диагностики способствует также более полному изучению широты распространения инapparантных форм вирусных гепатитов, в том числе HB-вирусной инфекции, среди населения отдельных регионов [1, 4].

В этом отношении до сих пор актуальным вопросом является недостаточная изученность особенностей эпидемического процесса при ВГ, вариантов течения, клинических форм болезни у детей в Андижанской области. Разработаны и внедрены в практику здравоохранения высокочувствительные и высокоспецифические методы диагностики полимеразная цепная реакция (ПЦР), в частности иммуноферментный анализ (ИФА), благодаря которым доказана циркуляция в Узбекистане вирусных гепатитов А, В, D, С, Е. Однако не во всех областях республики эффективно пользуются этими диагностическими методами.

Цель исследования - определить этиологическую структуру ВГ у детей в Андижанской области, отражающую ее закономерности для всей Ферганской долины.

Материалы и методы исследования: Проведено сплошное серологическое обследование 140 больных детей с 1-го года до 14 лет, поступивших в течение года в Андижанскую городскую детскую клиническую инфекционную больницу с диагнозом «острый ВГ».

Кровь для серологических и биохимических исследований брали у госпитализированных больных на 1-4 й день от начала желтухи, часть сывороток исследовали ретроспективно (температура при хранении -20 °С). У всех больных в сыворотке крови определены анти-НАV IgM, HBsAg, HBc IgM. Маркеры ВГ определяли на ИФА с тест – системами и оборудованием АО «Диаплюс» (Россия – Швейцария) и МПО «Диагностические - системы» (Россия, Нижний Новгород).

Результаты и обсуждение. У 112 (80%) из 140 детей, поступивших с острым ВГ, диагностировали ГА на фоне различных клинических форм HBV – инфекции (у 5,0 % - ГА на фоне носительства HBsAg, у 2,7 % - сочетание острого ГА и ГВ и у 7,3 % - ГА на фоне хронического ГВ).

У 140 (0.8%) больных сочетались разные типы ВГ с выявлением 2, 3 и даже 4 маркеров. У 6 (0.8%) больных известные маркеры ВГ не обнаруживались. При тщательном клинико-эпидемиологическом и лабораторном анализе в этих случаях были исключены цитомегаловирусная инфекция, инфекция Эпштейн-Барр и иерсиниозы. Видимо, у этих больных имеют место еще хорошо не изученные этиологические формы ВГ.

Таким образом, благодаря целенаправленному использованию специфических методов диагностики (ИФА) можно достоверно определить этиологическую структуру ОВГ, отличающуюся от установленной на основе клинико-эпидемиологических методов, с регистрацией только ГА и ГВ.

Среди больных ГА преобладают дети от 1 до 3 лет. С возрастном частота выявления ГА уменьшается. При изучении удельного веса ГА в сочетании с различными вариантами HBV- инфекции отмечена почти такая же зависимость от возраста больных, как при ГА.

ВГ с парентеральными механизмом передачи - ГВ наиболее часто регистрировались у детей до 3 лет, в том числе первого года жизни (в отличие от ГА). С возрастом частота этих форм уменьшалась. Такая же закономерность отмечено в заболеваемости смешанными формами ВГ и ВГ неустановленной этиологии.

При изучении этиологической структуры ВГ у больных в зависимости от пола отмечено преобладание мальчиков. Среди больных гепатитом А число мальчиков и девочек примерно одинаково.

Гепатит А с высокой частотой диагностировали в 1 квартале, во 2 и 3 кварталах заболеваемость меньше и резко возрастала в 4 квартале. Сочетание ГА с различными клиническими вариантами гепатита В встречалось почти равномерно в 1 и 2 кварталах, несколько реже – в 3 квартале. Наиболее часто – в 4.

Выводы: Серологическое обследование всех больных детей вирусным гепатитом с помощью ИФА существенно меняет представление об этиологической структуре этого заболевания, основанной на результатах общепринятых клинико-эпидемиологических методов. У больных детей со смешанной инфекцией выделены по 2-3 и даже 4 маркера разных этиологических форм вирусных гепатитов. У больных с необнаруженными маркерами вирусного гепатита предполагается еще малоизученные формы ВГ.

Список литературы:

1. И.В. Шахгильдян и соав. «Современные эпидемиологические особенности гепатита А и эффективность универсальной массовой вакцинопрофилактики среди детей». Вопросы современной педиатрии 2010.-№3 – С–131- 35.
2. М. И.Михайлов и соав. «Показатели врождённого иммунитета у лиц из групп с высоким риском парентерального инфицирования вирусами гепатитов В и С.» Медицинские новости. – 2011. - №5. – С. 48-50.

3. М.О. Фаворов и соав. «Опыт санитнель-надзора и профилактики вирусных гепатитов» 2014.
4. М.К. Мамедов и соав. «Иммунокомпрометация лиц из групп с высоким риском парентерального инфицирования вирусами гепатитов В и С: Механизмы формирования и клиничко-патогенетическое значение». Журнал инфектологии.- 2012 .- Т. 4.(№1)-С.19-22.
5. D.Isanova, D.Mirzakarimova, Sh.Abdukodirov, A.Kayumov. «Spectrum of Pathogens Derived from Women Diagnosed with Urinary Tract Infections» // International Journal of Current Research and Review, Vol 13 • Issue 01 • January 2021, p. 2-5.
6. D.Mirzakarimova, X.A.Gaffarov. «Indicators of Sexual And Age Changes in Anthropometric Parameters (Between and Cross Sizes) of the Breast Cell in Schoolchildren of Andijan Region» // Turkish Online Journal of Qualitative Inquiry (TOJQI) Volume 12, Issue 9, August2021 :7120 – 7127
7. Д.Б.Мирзакаримова, Р.М.Якубова. «Иммуногенные и патоморфологические сдвиги при сосудистой патологии». // Academic research in educational sciences, Volume 2 | ISSUE 5 | 2021. P.746-750.
8. Д.Б.Мирзакаримова, Я.М.Юлдашев. «Организация экстренной помощи и интенсивной терапии при фульминантной форме вирусных гепатитов у детей раннего возраста» // "Экономика и социум" №1(80) ч.2 2021, стр. 225-229.
9. Я.М.Юлдашев, Д.Б.Мирзакаримова. «Влияние барбариса обыкновенного на аутокоагуляционный тест крови больных вирусным гепатитом» // "Экономика и социум" №1(80) ч.2 2021, стр. 230-234.
10. Д.Б.Мирзакаримова, Юлдашев Я.М., Ходжиматова Г.М. «Динамика лабораторных показателей при лечении токсического гепатита» // Вестник ТМА, №5.2021, стр. 110-112.
11. Д.Б.Мирзакаримова, Маматхужаев А.С., Джураев М.Г., Абдукадиров Ш.Т., Каюмов А.Ш. «Влияние COVID-19 на психическое здоровье

- медицинских работников: значение для поддержки психологического благополучия» // Вестник ТМА, №5.2021, стр. 113-115.
12. Мирзакаримова Д.Б., Маматхужаев А.С., Джураев М.Г. «Различия в уровнях D-димера, когда COVID-19 связан с бактериальной пневмонией» // Вестник ТМА, №5.2021, стр. 116-118.
13. Д.Б. Мирзакаримова, А.М. Каюмов. «Перинатальные вирусные гепатиты, оптимизация системы врачебной помощи беременным» // RE-HEALTH JOURNAL №2 (6) 2020, стр. 17-19.
14. Gaffarov Kh.A., Mirzakarimova D.B., Kasimov U.M. «Specificity of combined infections in children under 14 years old with HIV infection» // Проблемы современной науки и образования, 2021. №11(168), стр.88-91.