## Литература

1. Изучение популяционного иммунитета к гриппу у населения Российской Федерации: Методические указания. М.: Федеральная служба по надзору в сфере зашиты прав потребителей и благополучия человека, 2018.

## ТЕЧЕНИЕ И ИСХОДЫ ХОЛЕСТАТИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Маркин И.В., Колбая Л.М.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Рогозина Н.В.

Кафедра инфекционных заболеваний у детей ФП и ДПО

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность исследования**: холестатические гепатиты (ХГ) у детей первого года жизни остаются одной из сложных проблем детской инфектологии. Исход холестатического гепатита обусловлен наличием фиброза печени и степенью его выраженности [1, 2, 3].

**Цель исследования**: установить особенности течения и исходов холестатических гепатитов у детей первого года жизни к 12 месяцам жизни в зависимости от сроков установления диагноза.

**Материалы и методы**: проведен анализ клинико-лабораторных данных течения  $X\Gamma$  у 34 детей первого года жизни, которые были разделены на 2 группы: 1-я — детей, диагноз которых установлен до 3 мес. жизни, 2-я — в возрасте от 3 до 6 мес. Длительность наблюдения составляла 12 мес.

**Результаты**: выявлено преобладание цитомегаловирусной инфекции в 43,5% случаев. Установлено, что исход заболевания зависит от срока выявления заболевания: при постановке на учет старше 3-х мес. гепатит протекал тяжелее, с выраженным цитолизом и холестазом, а у 88,1% пациентов к 12 мес. жизни был зарегистрирован фиброз печени: минимальный и умеренный фиброз печени (F1–2) у 35,2% детей, у 29,4% — выраженный фиброз (F3) и у 23,5% — цирроз печени (F4), у одного ребенка цирроз печени с признаками портальной гипертензии и необходимостью решения вопроса о трансплантации печени. При постановке на учет до 3-х мес. в возрасте 12 мес. минимальный и умеренный фиброз печени (F1–2) отмечался у 47% детей, а выраженный фиброз печени (F3) регистрировался лишь у одного ребенка.

**Выводы**: исход холестатических гепатитов у детей первого года жизни зависит от срока установления диагноза.

## Литература

- 1. Ефремова Н.А., Горячева Л.Г., Рогозина Н.В., Алексеева Л.А., Котив М.Я. Клиниколабораторные особенности неонатальных гепатитов различной этиологии // Детские инфекции. 2012. № 2. С. 8–10.
- 2. Инфекционные болезни у детей. Учебник. Под ред. В.Н. Тимченко, Анненкова И.Д, Бабаченко И.В. СПб.: Спец. Лит. 2012. 623 с.
- 3. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я., Инфекционные болезни: национальное руководство.