

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ГЕПАТИТА Е В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Медведева М.А., Фомина А.Д., Ярлова Ю.Д.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Новак К.Е.

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: официальная регистрация случаев гепатита Е (ГЕ) в РФ была начата только в 2013 г., но заболевание диагностировалось и ранее [1]. Несмотря на то, что РФ — неэндемичный для ГЕ регион, помимо завозных, все чаще выявляются и автохтонные случаи заболевания [2, 3].

Цели исследования: проанализировать клинико-эпидемиологические особенности ГЕ в Санкт-Петербурге (СПб).

Материалы и методы: проведен ретроспективный анализ 65 медицинских карт стационарных больных, госпитализированных в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина» в 2003–2018 гг. Диагноз ГЕ подтвержден обнаружением в сыворотке крови антител к вирусу ГЕ классов М и G или РНК вируса ГЕ при лабораторном исключении гепатитов А, В и С.

Результаты: 80% составили спорадические случаи, 20% — групповая заболеваемость (13 случаев среди прибывших на учебу в СПб из Индии). Отмечено увеличение числа случаев ГЕ в СПб в 2018 г. (n=25), 88% являлись автохтонными, лишь 3 пациента сообщили о выезде: 2 — в Казахстан, 1 — в Камбоджи. С 2003 по 2017 г. среди спорадических завозными были 55,5% случаев. В 53,3% — завоз ГЕ из Индии, единично из: Абхазии, Казахстана, Азербайджана, Испании, Черногории, Краснодарского края, Сочи. Клиническая картина характеризовалась типичной симптоматикой (слабость, снижение аппетита, тяжесть в правом подреберье). У 55,8% пациентов отмечено повышение температуры тела до 37,3–40,00 С. В 38,5% случаев диагностирована безжелтушная форма. У 44,2% заболевание характеризовалось значительной гипербилирубинемией (от 100 до 459 мкмоль/л). В 46,2% случаев активность АЛТ была повышена до 1000 Ед/л, у 30,8% — от 1000 до 2000 Ед/л, у 23% — от 2000 до 4000 Ед/л. Значимого снижения ПТИ и синтетической функции печени не отмечено.

Выводы: заболеваемость ГЕ в СПб имеет в основном спорадический характер, со значительным увеличением числа случаев в 2018 году за счет автохтонных. Отмечается как значительная доля безжелтушных легких форм, так и случаи тяжелого течения ГЕ.

Литература

1. Эсауленко Е.В., Сухорук А.А., Левакова И.А. Актуальность гепатита Е для Российской Федерации. В сборнике: Актуальные вопросы инфекционной патологии Юга России. Материалы межрегионального форума специалистов с заседанием профильной комиссии по специальности «Инфекционные болезни» Министерства здравоохранения РФ. 2016. С. 214–215.
2. Новак К.Е., Бушманова А.Д., Тельнова Н.В., Скворода В.В. Гепатиты А и Е: завозные или автохтонные? В сборнике: Социально-значимые и особо опасные инфекционные заболевания. Материалы V Всероссийской междисциплинарной научно-практической конференции с международным участием. 2018. С. 179–181.
3. Эсауленко Е.В., Сухорук А.А., Бушманова А.Д., Ингабире Т., Останкова Ю.В. Эпидемиологические и молекулярно-генетические особенности энтеральных вирусных гепатитов в России на современном этапе. Альманах клинической медицины. 2018;46(1):50–58.