

ВЛИЯНИЕ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ НА ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ГЕПАТИТА В

Екимова М. А.

Научный руководитель: ассистент Басина В.В., ассистент Прийма Е.Н.

Кафедра инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»

Контактная информация: Екимова Мария Андреевна — студентка 5 курса, педиатрический факультет.

E-mail: dura1003@yandex.ru

Ключевые слова: острый гепатит В, патология желудочно-кишечного тракта.

Актуальность: ежегодно в мире от осложнений и исходов острого гепатита В (ОГВ) умирает порядка 680000 человек [1,2]. На сегодняшний день, несмотря на проводимые профилактические мероприятия, ОГВ включён в перечень социально-значимых заболеваний Российской Федерации [1]. Известно, что сопутствующие заболевания могут оказывать влияние на тяжесть течения гепатитов другой этиологии [3]. Влияние коморбидных состояний на течение ОГВ является актуальной и малоизученной проблемой клинической медицины.

Цель: проанализировать влияние сопутствующей патологии на тяжесть течения ОГВ.

Материалы и методы: проведен ретроспективный анализ 61 истории болезни пациентов, госпитализированных в СПб ГБУЗ «КИБ им. С.П. Боткина» в период 2014–2017 гг с диагнозом ОГВ. Для подсчета результатов использовались программы Excel и SPSS Statistics 17.0. Относительные риски (OR) оценивались с помощью статистических формул.

Результаты: Средний возраст пациентов, госпитализированных с ОГВ, составил $36,9 \pm 11,5$ лет, из них 30 женщин и 31 мужчина. Установлено преобладание тяжёлого течения ОГВ — 37,7% ($n=23$). Доля пациентов с легким течением ОГВ составила 31,1% ($n=19$), а среднетяжёлым — 31,2% ($n=20$). В анализируемой группе пациентов преобладали сопутствующие заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) в 68,8% ($n=42$) случаев, билиарного тракта — 19,6% ($n=12$) и сердечно-сосудистой системы — 11,5% ($n=7$). Установлено, что сопутствующая соматическая патология билиарного тракта не оказывала влияния на тяжесть течения ОГВ: показатель ОР при средней степени составил 1,5 (ДИ 0,5 — 4,3) и при тяжёлом течении: ОР=1,6 (ДИ 0,6 — 4,5), соответственно $p \geq 0,05$. Установлено, что наличие заболеваний ЖКТ оказывало влияние на тяжесть течения ОГВ: ОР=1,78. У пациентов с указанной соматической патологией тяжёлое течение заболевания встречалось в 1,5 раза чаще, чем при её отсутствии $p \leq 0,05$ (ДИ 1,1 — 2,9).

Выводы: Средний возраст пациентов с ОГВ составил $36,9 \pm 11,5$ лет. Данным заболеванием в равной степени болеют как мужчины, так и женщины. Установлено, что сопутствующая соматическая патология ЖКТ является фактором риска развития тяжёлого течения ОГВ.

Литература

1. Алексеева М.В., Понятишина М.В., Прийма Е.Н. Эпидемиологическая характеристика острого гепатита В в условиях вакцинопрофилактики. Нерешенные вопросы этиотропной терапии актуальных инфекций, Санкт-Петербург, 08-09 декабря 2016 года. — с.22.
2. Эсауленко Е.В., Сухорук А.А. Трансплантация печени в детском возрасте и у взрослых. Педиатр. 2015. Т. 6. № 3. С. 98–103.
3. Бушманова А.Д., Скворода В.В., Иванова Н.В. Клиническая значимость коморбидности у пациентов с гепатитом А. Актуальные вопросы инфекционной патологии Юга России. Материалы XII научно-практической конференции. 2019. С. 20–21.