

- Б.С.Имашева [и др.] // Астана медициналық журналы.- 2005.- №3.- С.61-65.
4. Казымбет, П.К. Исследование радиоэкологической обстановки и состояния здоровья населения в уранодобывающих регионах Акмолинской области / П.К.Казымбет // Астана медициналық журналы.- 2005.- №3.- С.8 - 9.
5. Исследование эколого-радиационной обстановки в уранодобывающих регионах северного Казахстана: Отчет о научно-исследовательской работе Научного центра медицинской радиобиологии при Казахской государственной медицинской академии. - Астана, 2005.- С.79.
6. Оценка физического развития детей и подростков: учебное пособие/ Е.С. Богомолова и др.- Н.Новгород: Издательство НГМА, 2006.-С.260.
7. Морфофункциональные константы детского организма: Справ. под ред. В.А.Доскин, Х. Келлер, Н.М. Мураенко, Р.В. Тонкова-Ямпольская. - М.: Медицина.,1997.- С.37-65.
8. Прахин Е.И., Грицинская В.Л. Характеристика методов оценки физического развития детей // Педиатрия. – 2004.- № 2.- С. 60-62.
9. Федотова, Т.К. О специфике формирования соматического статуса детей от 7 до 16 лет. Педиатрия. – 2005.-№ 5.- С. 92-94.
- 10.Кирилов, В.Ф. Показатели физического и психического развития детей и подростков, проживающих в районе размещения предприятий по переработке и длительному хранению радиоактивных отходов / В.Ф.Кирилов, О.Л.Попова, А.И.Михайлов [и др.] // Медицина труда и промышленная экология.-2005.-№11.-С.36-40.
- 11.Кирилов, В.Ф. Здоровье детей в зоне радиоактивных загрязнений, обусловленных аварией на ЧАЭС / Кирилов, В.Ф., Миннибаев Т.Ш., Бочков Н.П. [и др.] // Российский вестник АМН. - 2001. - №1. - С. 21-23.
- 12.Садиекова Л.Д. Клиническое значение характера взаимоотношений кардиореспираторных и соматометрических показателей у детей: Автореф. дис... канд. мед. наук. - Алматы, 2001. - 25с.

УДК 616.995.1-07-06:616.36-002.95]-053.7:355.212
© А.В. Галкин, Д.А. Валишин, 2009

А.В. Галкин, Д.А. Валишин
**ЧАСТОТА ОБНАРУЖЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ ПАРАЗИТАРНЫХ ИНВАЗИЙ
У ПРИЗЫВНИКОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ**
ФГУ «1742 военный госпиталь ПУрВО» МО РФ г. Уфа
ГОУ «Башкирский государственный медицинский университет Росздрава» г. Уфа

Паразитарные инвазии занимают значительное место по распространенности на планете. Выявление гельминтозов часто представляет большие трудности, так как полиморфизм клинических проявлений, обусловленный поражением различных органов, напоминает симптомы других болезней, в том числе и хронического гепатита. Проведено обследование 118 граждан призывного возраста, направленных на контрольное обследование в ФГУ «1742 военный госпиталь ПУрВО» МО РФ с диагнозами хронический вирусный гепатит и хронический гепатит неуточненной этиологии за период 2004-2009 гг. При проведении обследований у данных граждан зачастую обнаруживались паразитарные инвазии, протекающие с поражением гепатобилиарной системы и вызвавшие вторичный реактивный гепатит.

Ключевые слова: паразитарные инвазии, хронический гепатит, призывники

A.V. Galkin, D.A. Valishin
**THE INCIDENCE OF DETECTING CERTAIN PARASITIC INVASIONS IN MEN
CALLED UP FOR MILITARY SERVICE WITH SUSPECTED CHRONIC HEPATITIS**

Parasitic invasions are widely spread on the planet. The detection of helminthiasis is often difficult because polymorphism of clinical manifestations due to lesions of various organs resembles symptoms of other diseases including chronic hepatitis. Between 2004 and 2009, physical examination of 118 recruits with diagnosis of chronic viral hepatitis and chronic hepatitis of uncertain etiology was conducted at the military hospital N 1742. The findings obtained show the presence of parasitic invasions involving the hepatobiliary system and causing secondary reactive hepatitis.

Key words: parasitic invasions, chronic hepatitis, recruits.

Паразитарные инвазии занимают значительное место по распространенности на планете. На сегодняшний день они регистрируются на всех континентах. Пораженность

гельминтами в мире достигает до 5 млрд. человек, причем для большинства тропических стран характерно паразитирование у человека нескольких видов гельминтов, и пораженность в тропических странах населения может достигать 100%. На территории Российской Федерации обнаружено свыше 70 видов гельминтов, около 30 из них широко распространены в отдельных районах или повсеместно [1,3]. Ежегодно в стране регистрируется около 1 млн. больных паразитарными болезнями, а истинное их число по экспертным оценкам и данным выборочных исследований превышает 20 млн. человек [2].

Выявление гельминтозов часто представляет большие трудности, так как полиморфизм клинических проявлений, обусловленный поражением различных органов, напоминает симптомы других болезней, в том числе и хронических гепатитов.

Материал и методы

Нами проведено обследование 118 граждан призывного возраста, направленных на контрольное обследование в ФГУ «1742 военный госпиталь ПУрВО» МО РФ с диагнозами хронический вирусный гепатит и хронический гепатит неуточненной этиологии за период 2004-2009 гг. При проведении обследований у данных граждан зачастую обнаруживались паразитарные инвазии, протекающие с поражением гепатобилиарной системы и вызвавшие вторичный реактивный гепатит.

Всем поступившим на контрольное освидетельствование гражданам призывного возраста были выполнены общие анализы крови и мочи, биохимические исследования крови, ультразвуковые исследования органов брюшной полости, ИФА на маркеры вирусных гепатитов В и С, ИФА на лямблии и гельминты (описторхоз, токсокароз, эхинококкоз и трихинеллез), электрокардиографические исследования, анализ кала на яйца гельминтов, по показаниям выполнялись фиброгастродуоденоскопия желудка и двенадцатиперстной кишки, рентгеноскопия желудка, повторные биохимические анализы крови через 4-5 дней (от 1 до 4 показателей), полимерно-цепная реакция.

Большинство из направленных на контрольное медицинское обследование предъявляли различные жалобы. Так, боли в правом подреберье отмечали 49 (41,5%) человек, боли в эпигастральной области беспокоили 16 (13,6%) призывников, у 19 (16,1%) пациентов отмечался астеновегетативный синдром (общая слабость, утомляемость, недомогание и т.д.), в меньшей степени предъявлялись жало-

бы на изжогу, горечь во рту, желтушную окраску склер, кожные проявления, а 34 (28,8%) пациента вообще не предъявляли каких-либо жалоб.

Результаты и обсуждение

При анализе лабораторных и инструментальных данных установлено, что показатели периферической крови и общих анализов мочи не отклонялись от нормы. В анализах кала всех пациентов, выполняемых по общепринятым методикам (метод флотации), яйца гельминтов не обнаруживались, в связи с чем при положительных результатах серологических исследований на паразитарные инвазии проводились повторные исследования по методу осаждения Горячева или стандартная микроскопия на фоне желчегонной провокации. В биохимических анализах крови отмечалось повышение уровня АЛТ и/или АСТ у 48 (40,7%) пациентов, при контрольных анализах у 44 (37,3%) пациентов. Повышение уровня билирубина отмечено у 68 (57,6%) призывников, при контроле через 4-5 дней у 52 (44,1%) человек. Повышение тимоловой пробы отмечено у 36 (30,5%) пациентов, в контрольных анализах у 30 (25,4%) человек. При выполнении УЗИ изменение размеров печени, ее эхогенности, структуры, сосудистого рисунка и другие изменения выявлялись у 24 (20,3%) пациентов, различные изменения в селезенке - у 6 (5,1%) человек.

Серологическая верификация различных маркеров вирусов гепатита В и гепатита С в различных сочетаниях отмечалась у 88 (74,6%) призывников, соответственно, у 30 (25,4%) человек маркеры были отрицательными, причем из 64 направленных на контрольное обследование с диагнозом хронический вирусный гепатит В у 26 человек выявлялись анти-HBsAg в титре от 10 до 175 МЕ и/или IgG к HBc-антигену при отсутствии других маркеров, свидетельствующих об иммунизации вследствие проведения профилактической прививки против вирусного гепатита В или при перенесенном остром вирусном гепатите В с исходом в выздоровление.

Из 98 человек, поступивших с диагнозом хронический вирусный гепатит подтверждено 58 диагнозов; из 20 предварительных диагнозов хронический гепатит неуточненной этиологии данный диагноз верифицирован у 4 пациентов. При этом лицам призывного возраста, которым хронический гепатит не был верифицирован, были проведены дополнительные исследования на паразитарные инвазии, встречающиеся в Республике Башкортостан и приводящие к поражению гепатобили-

арной системы, описторхоз, эхинококкоз, токсокароз, лямблиоз.

Так, данные исследования были проведены у 40 призывников, направленных с хроническим вирусным гепатитом и у 16 призывников из группы предварительного диагноза хронический гепатит неуточненной этиологии. В результате этих исследований паразитарная инвазия обнаружена у 7 пациентов первой группы и у 3 пациентов второй группы, что составило 17,9% от числа обследованных на паразитарные инвазии, протекающие с поражением гепатобилиарной системы, и 8,5% от общего числа направленных с подозрением на хронический гепатит.

Соотношение паразитарных инвазий (7) к количеству подтвержденных хронических вирусных гепатитов (58) выражается как 1:8,3, в группе хронических неинфекционных гепатитов соотношение паразитарных инвазий (3) к подтвержденным хроническим гепатитам неуточненной этиологии (4) выражается как 1:1,3.

Выводы

Паразитарная инвазия обнаружена у 17,9% призывников из числа обследованных с симптомами патологии гепатобилиарной системы при отсутствии верификации хронического гепатита.

Из 118 обследованных граждан призывного возраста с подозрением на хронический гепатит данный диагноз подтвердился в 62 (52,5%) случаях, у 10 (8,5%) были выявлены паразитарные инвазии, протекающие с поражением гепатобилиарной системы, которые, вызвав вторичный реактивный гепатит, ввели в заблуждение врачей-экспертов призывных комиссий районных военных комиссариатов.

При подозрении на хронический гепатит любой этиологии кроме обязательных общепринятых обследований рекомендовано проведение ИФА на паразитарные инвазии, протекающие с поражением гепатобилиарной системы и характерные для данного региона (для Республики Башкортостан это лямблиоз, токсокароз, описторхоз и эхинококкоз).

Сведения об авторах статьи

Галкин Александр Валерьевич

Врач высшей категории, начальник инфекционного отделения ФГУ «1742 Военный Госпиталь ПУРВО» МО РФ 450000, г. Уфа, ул. К.Маркса 31, раб. тел. (347) 273-22-69

ЛИТЕРАТУРА

1. Валишин Д.А., Р.Т. Мурзабаева, А.П. Мамон и др. Клиника, диагностика и лечение гельминтозов: Учебно-методическое пособие. – Уфа, 2005, - 52 с.
2. Паразитарные болезни человека (протозоозы и гельминтозы): «Руководство для врачей» / Под ред. В.П.Сергиева, Ю.В.Лобзина, С.С.Козлова. – СПб: ООО «Издательство Фолиант», 2008. – 592 с.
3. Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней /в 2-х т./ под ред. В.И.Покровского,- М: Медицина. – 1993.