

**КАМАЛОВА Н.К., ЛЕОНОВА Г.Ф.**

Республиканская клиническая инфекционная больница, г. Казань

616.36-002.036.22:578.891-053.2

Клинико-эпидемиологические особенности хронических вирусных гепатитов у детей

Проблему вирусных гепатитов на протяжении последних 20 лет относят к числу наиболее актуальных в медицине. В нашей стране ее часто рассматривают как угрозу национальной безопасности. Заболеваемость парентеральными вирусными гепатитами остается высокой во всех регионах РФ.

Проведенный анализ возможных путей передачи вирусным гепатитом С показал, что дети инфицируются преимущественно посредством гемотрансфузий (в 26,5% случаев) и операций (в 29,4% случаев). Семейный контакт был выявлен в 15% случаев. В последние годы перинатальное инфицирование имеет тенденцию к постоянному увеличению.

Иначе обстоит дело с вирусным гепатитом В, где преимущественным путем заражения является семейный контакт — 66%, гемотрансфузии — 15%, а на долю оперативных вмешательств и медицинских манипуляций приходится всего 7%. Причем девочки болеют реже (44%), чем мальчики (66%).

Длительность инфицирования при вирусном гепатите В составляет: до 10 лет — 39%, более 10 лет — 33%, при вирусном гепатите С — до 10 лет — 26%, более 10 лет — 69%.

По данным гепатологического центра РКИБ, в этиологической структуре хронических вирусных гепатитов у детей произошли существенные изменения. Из года в год возрастает доля гепатита С — от 25% в 1995 г. до 45% в 2009 г., тогда как доля гепатита В неуклонно снижается — с 57% в 1995 г. до 50,7% в 2009 г. Удельный вес других вирусных гепатитов за последние годы составил 3,9% (В + С, В + D).

Как и в прежние годы, сохраняется актуальность проблемы вирусных гепатитов у больных с соматической патологией (хронические заболевания ЖКТ, заболевания почек, эндокринные нарушения, анемии). Так, у детей с хроническим вирусным гепатитом С соматическая патология была выявлена в 35,3%, с гепатитом В — 49,1% случаев.

Отмечен тот факт, что матери, имеющие детей с хроническим вирусным гепатитом С и В, имели патологию беременности или родов в 29,4% случаях (угроза прерывания беременности, недоношенность, интранатальная асфиксия, патология ЦНС, конъюгационная желтуха новорожденных и др.).

В детской практике на протяжении всего периода наблюдения (до 10-15 лет) заболевание, как правило, проявлялось минимальными клиническими признаками. Ведущими клиническими симптомами были увеличение печени (11,7%) и селезенки (5,9%).

Изучение биохимических показателей сыворотки крови показало, что у 44,4% больных отмечались нормальные показатели активности АЛТ, у 40,3% больных выявлены повышенные показатели АЛТ до 2-5 норм и более 5 норм у 15,3% больных.

Таким образом, в последние годы отмечаются изменения в этиологической структуре хронических вирусных гепатитов у детей: увеличивается доля гепатита С и уменьшается доля гепатита В. Преимущественным путем заражения при ХГС являются гемотрансфузии и оперативные вмешательства, при ХГ В — семейный контакт.