

Савиных М.В.

## КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ МИКСТ-ИНФЕКЦИИ В И С

*Кафедра инфекционных болезней, Кировская государственная медицинская академия,  
Киров, Россия*

Целью нашего исследования явилось изучение клинико-эпидемиологических особенностей и интенсивности реакций свободно-радикального окисления липидов лимфоцитов при хронической микст-инфекции В и С. За период с 1994 по 2001 гг. под наблюдением было 86 больных хроническим гепатитом В+С, проживающих в г.Кирове и районах области. Возраст больных составил от 15 до 71 года. Большинство заболевших (57,5%) относились к возрастной группе от 15 до 30 лет включительно. Преобладали мужчины 57 (66,3%). По роду занятий пациенты распределены следующим образом: рабочие - 24,4%, служащие - 20,9%, пенсионеры - 9,3%, учащиеся - 8,1%, неработающие - 37,3%. Диагноз хронического микст-гепатита В и С был выставлен на основании обнаружения в течение 6 месяцев и более специфических маркеров заболевания, результатах сканирования и ультразвукового исследования печени. Интенсивность реакций перекисного окисления липидов лимфоцитов оценивалась у 33 пациентов методом хемолюминисценции. Для выявления особенностей биохимических реакций среди этих лиц выделена группа (24,2%) внутривенных наркоманов.

При проведении эпидемиологического исследования обнаружено, что 16,3% пациентов употребляли внутривенные наркотики, 15,1% являлись донорами крови. У 8,1% в анамнезе гемотрансфузии. На случайные половые связи указали 4,7% заболевших. 3,5% в прошлом перенесли оперативные или какие-либо другие парентеральные манипуляции. У 52,3% больных остались невыясненными обстоятельства заражения.

Среди обследованных больных желтуха встречалась лишь в 15,1% случаев и продолжалась в среднем 20,0±3,7 дня. Чаще всего больные предъявляли жалобы на тупые, тянущего характера боли в правом подреберье (39,5%), спровоцированные погрешностями в диете или физической нагрузкой. Слабость отмечали 30,2% пациентов, снижение аппетита - 22,1%. 37,2% инфицированных не предъявляли никаких жалоб. Эти лица были выявлены как контактные, так и во время профилактических осмотров.

При проведении хемолюминисцентного анализа у больных хроническим гепатитом В+С светосумма свечения и максимальная амплитуда сигнала, определяющие способность липидов подвергаться окислению, возрастали в 1,5 раза. Время максимального убывания сигнала увеличивалось в 2 раза, что говорит о недостатке компонентов системы антиоксидантной защиты. В группе больных, употребляющих внутривенные наркотики, светосумма свечения увеличивалась в 6,7 раза, максимальная амплитуда сигнала - в 2, а время максимального убывания свечения - в 8,7 раза, что свидетельствует о значительном истощении антиоксидантной системы лимфоцитов.

Таким образом, в структуре заболевших хроническим гепатитом В+С преобладают неработающие мужчины молодого возраста, употребляющие внутривенные наркотики. Более чем у трети больных заболевание протекает бессимптомно, что затрудняет диагностику и проведение своевременной адекватной терапии. Учитывая результаты хемолюминисцентного исследования, проявляющиеся в активации перекисного окисления липидов лимфоцитов, можно рекомендовать назначение антиоксидантов в комплексном лечении больных хроническим гепатитом В+С.