

Бобков А.В., Серебrenикова Д.В., Зыкова И.В.
**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ
 ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С**

Кировская государственная медицинская академия,
 кафедра инфекционных болезней

Зав. кафедрой: профессор А.Л. Бондаренко

Научный руководитель: доцент И.В. Зыкова

Ежегодно на территории Кировской области диагноз хронического гепатита устанавливается примерно у 1000 больных. В 2008 году данный диагноз поставлен 942 пациентам, из них на долю хронического вирусного гепатита С приходится 2/3 (600 человек – 63,7% или 42,05 на 100 тыс. населения). Последствиями хронического гепатита С является цирроз и гепатокарцинома, поэтому применение противовирусной терапии является актуальной именно на стадии хронического гепатита. Цель нашего исследования – проанализировать результаты противовирусной терапии хронического гепатита С у 68 пациентов Кировской инфекционной больницы. Мужчины составили 60% от всех больных хроническим гепатитом С. Средний возраст получавших терапию был $36,2 \pm 1,5$ года. Большинство больных хроническим вирусным гепатитом С имели генотип 1в (83%). Пациенты получали терапию по следующим схемам: 1 группа – пегилированные интерфероны в сочетании с приемом рибавирина (37 человек – 54,4%); 2 группа – интерферон альфа 2 в сочетании с рибавирином (31 человек – 45,6%). Перед началом терапии у всех больных был положительный результат качественной ПЦР на РНК вируса гепатита С. У 72% пациентов наблюдался цитолиз (средние показатели АЛТ $41,9 \pm 7,0$ Ед/л, АСТ – $83,7 \pm 22,6$ Ед/л), 28% больных взяты на лечение при нормальных показателях АЛТ и АСТ. Повышение билирубина наблюдалось в 31,3%, среднее значение – $29,9 \pm 7,5$ мкмоль/л. Увеличение тимоловой пробы отмечено у 30,7%. Быстрый вирусологический ответ (через 4 недели от начала терапии) был получен у 11,8% в 1 группе и у 29,4% во 2 группе, при этом в обеих группах цитолиз сохранялся в 17,4% (АСТ $-25,2 \pm 4,6$, АЛТ $-32,9 \pm 4,7$ мкмоль/л), повышение билирубина отмечалось в 44%, увеличение тимоловой пробы – 35,7%. Через 12 недель противовирусной терапии ранний ответ на лечение

дали 34,1% пациентов 1 группы и 36,4% пациентов 2 группы (РНК вируса гепатита С не определялась). Цитолиз наблюдался у 11,5%, повышение билирубина осталось повышенным у 39,1%. После 24 недель лечения впервые отрицательный результат ПЦР был зафиксирован у 31,9% в 1 группе и у 20,8% пациентов во 2 группе. Показатели цитолиза наблюдались в 8,7% случаев, повышение билирубина в 35% случаев, повышение тимоловой пробы – у 20% пациентов. 18 (28,12%) пациентов закончили лечение после 24 недель противовирусной терапии. 22,2% из 2 группы не дали ответа на противовирусную терапию. На 48 неделе 28 (41,2%) пациентов закончили лечение. Всего закончили лечение 49 пациентов (72%) из наблюдаемых пациентов, из них у 73,3% терапию можно считать успешной (РНК вируса гепатита С не определялась). Только у 3 пациентов можно говорить о стойком вирусологическом ответе (отрицательная ПЦР через 24 недели от окончания терапии), остальные пациенты находятся под наблюдением. Таким образом, противовирусная терапия является эффективной мерой в отношении лечения хронического гепатита С, наиболее хорошие результаты терапии имеют пациенты 1 группы, получавшие пегилированные интерфероны. Для оценки эффективности терапии требуется дальнейшее наблюдение лиц, получавших противовирусную терапию.