

УДК 616.36-002-085.-07

Ш.А. КУЛЖАНОВА

Медицинский университет Астана, г. Астана, Республика Казахстан

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А У ВЗРОСЛЫХ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ



В последние годы наблюдается увеличение частоты встречаемости вирусного гепатита А у взрослых, в том числе у лиц старших возрастных групп.

Цель исследования. Изучить клинико-эпидемиологические особенности вирусного гепатита А у взрослых на современном этапе. Проведен ретроспективный анализ 37 историй болезни пациентов с желтушной формой вирусного гепатита А. Установлено, что вирусный гепатит А у взрослых на современном этапе протекает намного тяжелее, вплоть до возникновения печеночной энцефалопатии. Об этом свидетельствуют клинические и лабораторные показатели. Выраженность цитолитического, холестатического синдромов и аутоиммунного компонента объясняет тяжесть течения болезни и способствует более затяжному течению заболевания.

Ключевые слова: вирусный гепатит А, эпидемиологические и клинические особенности.

Из всех нозологических форм вирусных гепатитов наиболее распространенным является вирусный гепатит А (ВГА). Ежегодно в разных областях Республики Казахстан регистрируются от 4 до 60 тысяч случаев данного заболевания [1]. Однако эти статистические данные представляют только небольшую долю от действительного числа заболеваний, так как у детей младшего возраста инфекция протекает бессимптомно, и регистрируются далеко не все случаи [2]. В 2016 году в сравнении с 2015 годом в РК отмечался рост показателей заболеваемости вирусным гепатитом А на 10,9%.

Вирусный гепатит А традиционно считался инфекционным заболеванием, преимущественно встречающимся у детей и протекающим легко и доброкачественно. Однако в последние годы чаще стали болеть вирусным гепатитом А взрослые люди, у которых заболевание протекает тяжело и длительно [3]. Эти данные заставляют еще раз пересмотреть некоторые положения, которые раньше считались незыблемыми. Наш опыт практической деятельности и последние данные литературы все больше свидетельствуют об этом и требуют дальнейшего изучения особенностей клинического течения вирусного гепатита А на современном этапе для разработки конкретных терапевтических и профилактических мероприятий для предупреждения развития неблагоприятных осложнений и исходов данного заболевания.

Цель исследования – изучить клинико-эпидемиологические особенности вирусного гепатита А у взрослых на современном этапе.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Был проведен ретроспективный анализ 37 историй болезни пациентов с желтушной формой вирусного гепатита А, лечившихся в Городской инфекционной больнице г. Астаны в период с 2012 по 2016 годы. У всех больных

с применением тест-систем ИФА были выявлены IgM к вирусу гепатита А, а также проводились исследования на наличие антител к вирусам гепатита С, HBsAg, HBeAg и IgM к HBcorAg, что позволило выделить среди наблюдавших 37 больных с моноинфекцией ВГА, 3 больных вирусным гепатитом А с положительными маркерами гепатита В (ВГА+ВГВ). Антитела к вирусу гепатита С не были выявлены ни у одного из обследованных больных с ВГА.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Среди обследованных больных преобладали пациенты в возрасте до 30 лет (75,7%). При этом доля пациентов в возрасте от 15 до 19 лет составила 24,3%, от 20 до 29 лет – 51,4%, от 30 до 39 лет – 18,9%, 40 лет и старше – 5,4%.

Процентное соотношение между мужчинами и женщинами было почти одинаковым (51,4% против 48,6% соответственно). В большинстве случаев наблюдалась моноинфекция вирусного гепатита А (81,1%), и только у трех больных выявлено сочетание ВГА с вирусным гепатитом В.

Случаи вирусного гепатита А у взрослых преимущественно регистрировались в зимне-весенний период (с декабря по май месяц) – 67,6%. В период с июня по ноябрь выявлено всего 12 случаев из 37, что составило 32,4%.

В большинстве случаев преобладали среднетяжелые формы болезни (78,4%), тяжелые формы встречались в 21,6% случаев. Частота тяжелых форм ВГА возрастала с увеличением возраста больных. Данное положение согласуется с исследованиями В.А. Постовита [4], показавшего, что особенностью инфекционных заболеваний является утяжеление их течения с увеличением возраста больных.

Тяжелые формы болезни проявлялись выраженными симптомами интоксикации, лабораторными показателями снижения синтетической и дезинтоксикационной функций

Контакты: Кулжанова Шолпан Адлгазыевна, д-р мед. наук, доцент, заведующая кафедрой инфекционных болезней, эпидемиологии и иммунологии, АО «Медицинский университет Астана», г. Астана. Тел.: + 7 705 755 1330, e-mail: sholpan5@yandex.ru

Contacts: Sholpan A. Kulzhanova, Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of infectious diseases, Epidemiology and Immunology, Astana Medical University, Astana c. Ph.: + 7 705 755 1330, e-mail: sholpan5@yandex.ru

печени. У одного больного вирусный гепатит А осложнился развитием клиники острой печеночной энцефалопатии (прекома I). У 62,5% больных основанием для констатации тяжелой формы инфекционного процесса наряду с повышенной интоксикацией служил выраженный и продолжительный холестаз. У трех больных тяжелые формы болезни диагностированы при сочетании вирусных гепатитов А и В. В старших возрастных группах (от 20 лет и выше) ВГА протекал в 53,6% случаев на фоне сопутствующей патологии со стороны желудочно-кишечного тракта (гастриты были зарегистрированы у 21,4% больных, холециститы – у 7,2% лиц, панкреатиты – у 14,3% пациентов, хронические поражения печени – в 10,7% случаев). Наличие сопутствующей патологии со стороны ЖКТ усугубляло тяжесть течения болезни. Употребление в анамнезе жизни различных биологически активных добавок, энергетических напитков, в преджелтушном периоде - жаропонижающих (парацетамол) и антибактериальных средств также оказывало отрицательное влияние на тяжесть и длительность течения ВГА, повышая степень интоксикации, выраженность коагулопатии и холестаза у этих больных.

Легкие формы не были зарегистрированы ни одного у госпитализированных больных с ВГА, что можно объяснить тем, что они часто остаются нераспознанными на догоспитальном этапе.

В большинстве случаев заболевание начиналось остро с повышения температуры тела до субфебрильных цифр и выше (94,6%). Продолжительность лихорадки составляла в среднем 3-5 дней. Только у двух больных было отмечено постепенное начало болезни без повышения температуры тела с умеренно выраженными симптомами интоксикации. В преджелтушном периоде у всех больных выявлены такие симптомы интоксикации, как слабость, снижение аппетита. Тошнота отмечалась у 75,7%, рвота – у 40,5% больных, головные боли, головокружение – у 13,5% пациентов, расстройства сна – у 5,4% лиц, боли в животе (эпигастрии и в правом подреберье) – в 54,1% случаев. С появлением желтухи симптомы интоксикации сохранялись у всех больных или даже усиливались (27,0%), что затрудняло проведение дифференциальной диагностики ВГА с вирусными гепатитами другой этиологии в ранние сроки болезни. У всех больных была отмечена значительная продолжительность таких симптомов интоксикации, как слабость и снижение аппетита, выраженность желтухи, что не вполне укладывалось в привычные представления о кратковременности интоксикационного, холестатического синдромов и быстром их разрешении в желтушном периоде болезни [5].

Биохимические показатели у больных ВГА свидетельствовали о значительной выраженности у них синдрома цитолиза. Уровни сывороточных трансаминаз в период разгара болезни превышали нормальные значения в 10-80 раз. Повышение уровня общего билирубина за счет прямой фракции отмечалось в 2-10 раз в сравнении с нормой. Повышение уровня щелочной фосфатазы (ЩФ) и гамма-глутамилтрансферазы (ГГТ) отмечалось у 76,7% больных, при этом у 63,3% пациентов имело место одновременное существенное увеличение уровней этих ферментов. У 81,8% больных была повышена тимоловая проба. Содер-

жание общего белка и белковых фракций было в пределах нормы у всех больных.

Изменения в коагулограмме (повышение активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ), протромбинового времени (ПВ), Международного Нормализованного Отношения (МНО), растворимых фибриномономерных комплексов (РФМК), снижение содержания фибриногена) отмечались у 29,7% больных, что также являлось показателем тяжести течения ВГА и требовало проведения срочных терапевтических мероприятий, направленных на восстановление функций печени.

Выявленные изменения в биохимических показателях крови еще раз свидетельствуют о том, что развитие вирусного гепатита А на современном этапе характеризуется выраженными нарушениями функций печени, которые могут быть обусловлены изменениями биологических свойств самого вируса, увеличением его патогенности и вирулентности, развитием болезни на фоне иммунокомпromетированной печени (употребление препаратов, токсически влияющих на структуру печени, присоединение аутоиммунных механизмов в развитии болезни и т.д.), что требует проведения научных исследований, которые позволят раскрыть эти механизмы патогенеза ВГА.

По мнению Н.И. Хохловой и соавт. (2006), качественные изменения в клинической картине современных инфекций (и ВГА в частности) - следствие произошедших изменений в эндоекологическом пространстве человека (нарушение гомеостаза, снижение резервов защиты). По мнению авторов, длительность проявлений интоксикации у взрослых пациентов может быть следствием несостоятельности дезинтоксикационных систем организма, высокого исходного уровня эндогенной интоксикации и дисбиоза [6].

ВЫВОДЫ

Таким образом, основными особенностями современного течения вирусного гепатита А являются:

1. Увеличение среди заболевших удельного веса взрослых, в том числе лиц старших возрастных групп.
2. Частое развитие нетипичных и тяжелых форм ВГА у взрослых (вплоть до возникновения печеночной энцефалопатии) связано с наличием у больных сопутствующей патологии, в первую очередь со стороны ЖКТ, предшествующих патологических изменений структуры печени, обусловленных приемом гепатотоксических препаратов, что значительно снижает реактивность организма и иммунитет, способствует формированию эндогенной интоксикации.
3. Наличие и выраженность холестатического синдрома и аутоиммунного компонента усугубляет тяжесть течения болезни и способствует более затяжному течению заболевания.
4. Результаты проведенного исследования подтвердили известное мнение, насколько в современных условиях усложнился клинический диагноз вирусного гепатита А в плане прогноза, оценки тяжести и планирования терапии. Выявленные особенности клинического течения вирусного гепатита А на современном этапе требуют дальнейшего научного обоснования для разработки конкретных терапевтических и профилактических мероприятий.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Автор несет полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях
Автор не получал гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Рахыпбеков Т.К., Шаймарданов Н.К., Маукаева С.Б., Диканбаев А.Ш., Жумабаева Г.Т. Сравнительный анализ заболеваемости вирусными гепатитами в Республике Казахстан // Вестник современной клинической медицины. – 2010. – Т. 3, прил. 1. – С. 155
- 2 Шайзадина Ф.М., Бейсекова М.М., Кутышева А.Т., Абуова Г.Т., Мендибай С.Т., Кудайбердиева С.М. Эпидемиологическая ситуация вирусных гепатитов в небольшом городе Центрального Казахстана // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – №8-3. – С. 88-89
- 3 Юшук Н.Д., Кареткина Г.Н. Вирусный гепатит А - важная общеклиническая проблема // Клиническая медицина. – 2006. – Т. 84, №5. – С. 19-25
- 4 Постовит В.А. Инфекционные болезни // Руководство для врачей. - СПб.: Сотис, 1997. – 504 с.
- 5 Соринсон С.Н. Вирусные гепатиты. - М.: Медицина, 1997. – 65 с.
- 6 Толоконская Н.П., Усолкина Е.Н., Хохлова Н.И., Василец Н.М. Вирусный гепатит А у взрослых: совершенствование клинической диагностики и терапии // Фундаментальные исследования. – 2012. – №7-(1). – С. 199-203

REFERENCES

- 1 Rakhypbekov TK, Shaimardanov NK, Maukaeva SB, Dikambaev ASH, Zhumabaeva GT. Comparative analysis of the incidence of viral hepatitis in the Republic of Kazakhstan. *Vestnik sovremennoy meditsiny = Vestnik of modern clinical medicine*. 2010;3-(1):155 (In Russ.)
- 2 Sitadina FM, Beisenova MM, Katysheva AT, Abuova GT, Mendybai ST, Shakarim SM. The Epidemiological situation of viral hepatitis in a small town of Central Kazakhstan. *Mezhdunarodnyy zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovaniy = International journal of applied and fundamental research*. 2013;8:88-9 (In Russ.)
- 3 Yushchuk ND, Karetkina GN. Viral hepatitis is an

important clinical problem. *Klinicheskaya meditsina = Clinical medicine*. 2006;84(5):19-25 (In Russ.)

4 Postovit VA. *Infektsionnye bolezni. Rukovodstvo dlya vrachey* [Infectious diseases. Manual for doctors]. St. Petersburg: Sotis; 1997. P. 504

5 Sorinson SN. *Virusnye gepatity* [Viral hepatitis]. Moscow: Medicine; 1997. P. 65

6 Tolokonskaya NP, Palkina EN, Khokhlova N, Vasilets NM. Viral hepatitis a in adults: improving clinical diagnosis and therapy. *Fundamental'nye issledovaniya = Basic research*. 2012;7-(1):199-203 (In Russ.)

Т Ж Ж Ы Р Ы М

Ш.А. ҚҰЛЖАНОВА

Астана медицина университеті, Астана қ., Қазақстан Республикасы

ҚАЗІРГІ ТАҢДА ЕРЕСЕКТЕРДЕГІ ВИРУСТЫ ГЕПАТИТ А

Соңғы жылдары вирусты гепатит А ересектер арасында кездесуі жиілеп барады, сонымен қоса қарт кісілер тобын қосқанда.

Зерттеудің мақсаты - вирусты гепатит А-ның клиникалық және эпидемиологиялық айырмашылықтарын заманауи этапта зерттеу болып табылады. Вирусты гепатит А-ның сарғаю формасымен жүретін 37 науқастың ауру тарихына ретроспективті анализ жүргізілді. Зерттеу барысында ересектердегі вирусты гепатит А қазіргі таңда ауыр түрде өтетіндігі, соның ішінде бауырлық энцефалопатиямен жүретіндігі анықталды. Осы мәселе жайында лабораторлық көрсеткіштері дәлел ретінде көрсетілді. Цитолитикалық, холестатикалық синдром және аутоиммундық компоненттің айқын болуы аурудың ауырлық дәрежесі мен ұзақ уақытқа созылатындығын көрсетеді.

Негізгі сөздер: вирусты гепатит А, эпидемиологиялық және клиникалық ерекшеліктері.

SUMMARY

Sh.A. KULZHANOVA

Astana Medical University, Astana c., Republic of Kazakhstan

VIRAL HEPATITIS A IN ADULTS AT THE PRESENT STAGE

In recent years there has been an increase in the frequency of occurrence of viral hepatitis A in adults, including the elder age groups.

The purpose of the research was to study clinical and epidemiological features of viral hepatitis A in adults at the present stage. There was a retrospective analysis of 37 cases with viral hepatitis A. It was established that viral hepatitis in adults at the present stage is much more complicated. This can be observed by clinical and laboratory parameters. A cytolytic, cholestatic syndromes and autoimmune component explain the severity of the disease and contributes to a more protracted course of the disease.

Key words: viral hepatitis A, epidemiological and clinical features.

Для ссылки: Кулжанова Ш.А. Вирусный гепатит А у взрослых на современном этапе // *Medicine (Almaty)*. – 2017. – No 9 (183). – P. 114-116

Статья поступила в редакцию 18.08.2017 г.

Статья принята в печать 11.09.2017 г.