

Український Науково- Медичний Молодіжний Журнал

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

МАТЕРІАЛИ МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ ДО ВСЕСВІТНЬОГО ДНЯ ЗДОРОВ'Я,
ЯКИЙ У 2011 р. ВООЗ ПРИСВЯЧУЄ ПИТАННЯМ
СТІЙКОСТІ ДО ПРОТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ



СПЕЦІАЛЬНИЙ
ВИПУСК № 2

2011

ISSN 1996-353X

ULRICH'S
PERIODICALS DIRECTORY™

The global source for periodicals information since 1932

Аналіз бактеріограм виявив у 21,9% хворих дисбактеріоз 1-го ступеня, у 50,0% – 2-го ступеня, у 18,8% пацієнтів – 3-го ступеня. Нормобіоценоз зафіксований у 9,3% пацієнтів. При дослідженні рівня SIgA в копрофільтратах встановлено, що у 84,6% хворих виявлені статистично значущі показники екскреції з калом SIgA у порівнянні з контрольною групою. Вивчення стану місцевого імунітету в залежності від тяжкості парентеральних гепатитів виявило, що найбільша частота позитивних результатів зафіксована при середньотяжкому перебігу.

Таким чином, у більшості (90,7%) хворих на парентеральні гепатити в гострий період хвороби формується дисбактеріоз 1-3 ступенів. Існує взаємозалежність між вираженістю змін мікробіоценозу товстої кишки та важкістю перебігу захворювання – при середньо важкій формі хвороби реєструються більш значущі прояви дисбактеріозу товстої кишки.

Summary. Study of species composition and population level of the microflora of the colon cavity, contents of SIgA in the faeces was carried out in patients with parenteral hepatitis. Correlation between intensity of colon microflora dysbiotic changes, SIgA indices and disease state was established. Normobiocenosis and dysbacteriosis of I degree prevail at mild clinical course, dysbacteriosis of II and III degrees – at moderately severe clinical course. The most reliable differences of SIgA indices were discovered at dysbacteriosis of III degree.

ДИНАМІКА ГЕПАТОЛІЕНАЛЬНОГО СИНДРОМУ ПРИ ГОСТРОМУ ВІРУСНОМУ ГЕПАТИТІ В ТА А

DYNAMIC OF HEPATOLIENAL SYNDROME IN CASE OF ACUTE VIRAL HEPATITIS B AND A

Кулеш О.В./Kuliesh O.

Науковий керівник: д.м.н. Голубовська О.А.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Кафедра інфекційних хвороб

(зав. каф. – д.м.н. Голубовська О.О.)

м. Київ, Україна

Вірусні гепатити залишаються однією з найактуальніших проблем сьогодення, у зв'язку з чим продовжується вивчення особливостей протікання гострих вірусних гепатитів, їх наслідків та факторів, які впливають на розвиток затяжного перебігу або формування хронічного гепатиту.

Мета роботи. Дослідити зміни гепатолієнального синдрому при гострому вірусному гепатиті В(ГВГВ) і А(ВГА), та з'ясувати його прогностичну цінність на перебіг захворювання.

Завдання. Оцінити динаміку, особливості перебігу гепатолієнального синдрому при ВГА і ГВГВ за допомогою УЗД органів черевної порожнини (ОЧП), та визначити кореляцію його змін з вмістом DNA HBV в крові методом ПЦР.

Матеріали та методи. У дослідження увійшло 123 хворих, які лікувались в інфекційному відділенні КЛ №15 м. Києва, віком від 18 до 35рр. з підтвердженим діагнозом ГВГВ та ВГА. Враховувались хворі, які не мали ознак хронічного ураження печінки та супутньої хронічної патології. Критерієм встановлення діагнозу було визначення в крові anti HAV IgM при ВГА та anti HBcorIgM при ГВГВ, а також DNA HBV методом ПЦР. В комплексне обстеження входило УЗД органів черевної порожнини з визначенням площі селезінки (S_{max} до 75cm^2), що проводилось при госпіталізації, і на протязі 6 місяців від початку захворювання. Збільшення S_{max} селезінки до 85cm^2 розцінювалось як незначне, до 100cm^2 , як помірне, а S_{max} більше 100cm^2 – значне збільшення. Всі хворі були розділені на 2 групи. У 1 групу увійшов 51 хворий з діагнозом ВГА, а в 2 групу увійшло 72 з діагнозом ГВГВ.

Результати. В 1 групі при госпіталізації у 14 хворих (27,4%) відмічалось незначне збільшення площі селезінки, у 26 (50,9%) помірне, а у 12 (23,5%) значне збільшення. В 2 групі у 41 (56,9%) незначне, у 24 (33,3%) помірне, а у 7 (9,7%) значне збільшення. При проведенні УЗД в динаміці, виявилось що в 1 групі у 42 хворих (82,3%) розміри селезінки скоротились до нормальних, у 7 (13,7%) залишались помірно збільшеними, а у 2 (3,9%) зберігалось значне збільшення. В 2 групі у 30 (41,6%) розміри селезінки повернулись до нормальних, при цьому DNA HBV у них не визначалось на 8-10 тижні захворювання. У 38 (52,7%) розміри селезінки залишались помірно збільшеними. У 10 (26,3%) DNA HBV не визначалось у період 12-16 тижнів. У 4 (5,5%) площа селезінки залишалась значно збільшеною, і визначалось DNA HBV на протязі всього періоду спостереження.

Висновки. Ступінь вираженості збільшення селезінки і динаміка її розмірів може бути одним із критеріїв тяжкості перебігу, як при ВГА так і при ГВГВ. Відсутність нормалізації розмірів селезінки при ГВГВ протягом наступних 6 місяців може свідчити про розвиток хронічного ВГВ, що підтверджується збереженням у цих хворих DNA HBV в крові.

Summary. Aim of this study is to learn peculiarities and dynamic of hepatolienal syndrome in case of acute hepatitis B and A. Study is based on the analysis of 123 ultrasound investigation protocols. Ultrasound investigation takes an important place in the process of viral hepatitis diagnostic and evaluation of dynamic of the disease. It is reasonable to provide repeated investigation of dynamic hepatolienal syndrome to control further development of pathological process.