

(13,9%), вирусного гепатита (ВГ) - В (13%), дифтерии (11,9%), туберкулеза (10,5%), краснухи (10,3%), ВГ-С (7,4%), чесотки (1,3%), педикулеза (0,9%). Большинство опрошенных (74,8%) считает, что частота осложнений выше после перенесенного инфекционного заболевания, и лишь малая часть опрошенных (25,2%) - от проведенной прививки. В целом, анкетированные знают, против чего они вакцинированы (83,6%), а так же знают, против чего именно они вакцинированы: ВГ-В 28,9%, дифтерии 25,2%, сезонного гриппа 17,8%, от других инфекций (в частности от туберкулеза, кори, столбняка, краснухи, коклюша) 6,9%; пандемического гриппа 4,8%. 16,4% респондентов не знают от каких инфекций они вакцинированы. Большинство опрошенных будут защищать своего ребенка путем проведения прививок (76,2%); меньшая часть не будет (7,3%) и есть те, кто не определились, будут ли прививать своих детей (16,5). К профилактике гриппа опрошенные относят вакцинацию (33,7%), прием витаминов (33,5%); личную гигиену (20,3%); прием лука и чеснока (12,6%). По мнению большинства опрошенных прививка от гриппа предупреждает осложнения (68,8%). Меньшая часть опрошенных считают прививку бесполезной (22,7%) и вредной (8,4%). Дополнительно, опрошиваемых хотели узнать о профилактике, лечению, осложнениях и влиянию на детский организм различных инфекций. Выводы: Опрошенные считают, что прививка снижает риск развития осложнений при гриппе. Прививки являются основным методом профилактики гриппа, как для взрослых, так и для детей. Большинство анкетированных считают информацию о профилактике различных инфекций достаточной, но хотели бы больше узнать о некоторых аспектах влияния кишечных инфекций на детский организм, осложнениях и их лечении.

## **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВАРИАНТА ВИРУСОЛОГИЧЕСКОГО ОТВЕТА НА ИНТЕРФЕРОНОТЕРАПИЮ**

*Павлюкевич К. П.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра инфекционных болезней  
Научный руководитель – асс. Черняк С.А.

**Актуальность.** Интерферонотерапия (ИФТ) у пациентов с хроническим гепатитом С (ХГС) способствует не только снижению вирусной нагрузки, но и сопровождается нормализацией других показателей, отражающих работу печени [1].

**Цель.** Установить особенности течения ХГС в зависимости от варианта вирусологического ответа (ВО) на ИФТ.

**Материал и методы.** Обследованы 33 пациента с ХГС ранее прошедшие ИФТ. В зависимости от характера ВО пациенты были разделены на группы: «не эффект» (в процессе ИФТ вирус все время определялся в крови) и «рецидив» (в процессе ИФТ вирус не определялся, однако после отмены ИФТ обнаруживался вновь). В зависимости от времени прошедшего после окончания ИФТ пациенты распределялись на группы с интервалом до 5 лет и от 6 до 10 лет. Таким образом, выделены следующие группы: 1 группа – 15 человек, «не эффект» от ИФТ, обследованы в течении 5 лет после окончания ИФТ; 2

группа – 4 человека «не эффект» от ИФТ, обследованы в течении 6-10 лет после окончания ИФТ; 3 группа – 9 человек, «рецидив» после ИФТ, обследованы в течении 5 лет после окончания ИФТ; 4 группа – 5 человек, «рецидив» после ИФТ, обследованы в течении 6-10 лет после окончания ИФТ.

Результаты исследования и выводы. Среди пациентов с «не-эффектом» 1a генотип выявлен у 16,7% обследованных, 1b – у 61%, 2b – у 5,6%, 3a – у 16,7%. Среди пациентов с рецидивом после ИФТ у 33,3% был выявлен 1b генотип, у 33,3% – 3a, у 33,3% – 3a/3b.

Среди жалоб наиболее часто фигурировали тяжесть и дискомфорт в правом подреберье, которые чаще регистрировалась в 3 группе (77,8%). Желтушность кожных покровов и наличие сосудистых звездочек определялись у 1 пациента из 1 группы и 1 пациента 2 группы. По результатам УЗИ увеличение печени наиболее часто (100%) обнаруживалось у пациентов 2 группы с «не-эффектом» по прошествии 6-10 лет после ИФТ. Реже (66,7%) гепатомегалия выявлена в течении 5 после ИФТ у пациентов с рецидивов в 3 группе. Неоднородная эхоструктура чаще (50%) отмечалась у пациентов 2 группы с «не-эффектом» по прошествии 6-10 лет после ИФТ, реже – у пациентов из 3 группы (11,1%). Повышенная эхогенность наблюдалась у всех обследованных (100%) после 5 лет отмены ИФТ (2-я и 4-я группы). Реже (44,4% обследованных) – данный признак обнаруживался в 3 группе. Портальная гипертензия и спленомегалия так же чаще определялась после 5 лет отмены ИФТ (у 25% во 2 группе и 20% в 4 группе) и не определялись среди пациентов с «рецидивом» в течении 5 лет после окончания ИФТ. Снижение уровня протромбинового индекса отмечалось у половины обследованных во 2 группе (50%) и только у 11% из 3 группы. Гиперферментемия отмечалась у всех обследованных (100%) вне зависимости от варианта ответа на терапию и времени, прошедшего после лечения, однако наиболее высокие средние показатели (АсАТ – 124,4 Ед, АлАТ – 236,5 Ед) регистрировались во 2 группе, наиболее низкие (АсАТ – 61,7 Ед, АлТ – 105,6 Ед) – в 3 группе.

Таким образом, у пациентов, среди которых вирус в процессе ИФТ был элиминирован, в дальнейшем ХГС протекает с меньшей активностью, тем не менее, хронизация процесса нарастает одинаково у пациентов с разным ВО.

Литература:

1. Цыркунов, В.М. HCV-инфекция : монография / В.М. Цыркунов, Н.В. Матиевская, С.П. Лукашик ; под ред. В.М. Цыркунова. – Минск : Асар, 2012. – 480 с.

## **СВОБОДНЫЕ АМИНОКИСЛОТЫ В ТКАНИ ТИМУСА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ МОРФИНА ГИДРОХЛОРИДА**

***Воропаев Е.А, Павлюковец А.Ю., Пивоварчик Е.В.***

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра биологической химии

Научный руководитель – д-р мед. наук, проф. Шейбак В.М.

Актуальность. Иммуномодулирующий эффект опиоидов впервые был описан Santacuzene в 1890-х годах, который показал снижение резистентности к бактериальной инфекции и активности клеточного звена иммунитета у морских свинок после введения морфина. В настоящее время известно, что острая и хроническая интоксикация морфином приводит к подавлению функ-