

Абрахманов М.М.¹, Макарова И.В.², Шувалова Е.Е.³
СОЧЕТАННОЕ ТЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА С И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
¹ – Кыргызско-славянский университет (Бишкек, Кыргызстан),
² – Волгоградский медицинский университет
³ – Санкт-Петербургская государственная медицинская академия
им. И.И. Мечникова

Актуальность. Пандемия ВИЧ-инфекции, как и пандемия наркотизации населения существенно повлияли как в целом на показатели общественного здоровья, структуру заболеваемости и смертности, так и на уровень заболеваемости, характер течения и исходы гемоконтактных вирусных гепатитов.

Цель – изучить в 3 регионах (Бишкек, Ульяновск, Санкт-Петербург) особенности течения хронического гепатита С у больных ВИЧ-инфекцией.

Результаты. В соответствии с целью исследования мы изучили характер клинико-лабораторных проявлений у больных HCV-инфекцией, протекающей у ВИЧ-инфицированных пациентов в трех регионах СНГ (Кыргызстан, Волгоград и Санкт-Петербург).

Установлено, что среди больных ХГС на фоне ВИЧ-инфекции в стадии 3 ВИЧ-инфекции (группа 1) жалобы на быструю утомляемость предъявляли $\frac{2}{3}$ пациентов, в группе больных HCV-инфекцией, протекающей без ВИЧ-инфекции (группа 3 – сравнения) – менее чем у половины (43,4–46,2%). У пациентов с гепатитом С, протекающим на фоне ВИЧ-инфекции в стадии 4 (2-я группа), жалобы на быструю утомляемость предъявляли 82,9–86,3% больных. При обследовании увеличение печени выявлено у $\frac{2}{3}$ больных 1-й группы и у 90,9–93,1% 2-й группы против 65,2–67,3% больных ХГС, протекавшим как моноинфекция.

В целом те или иные клинические проявления болезни выявлены у всех больных ХГС в сочетании с ВИЧ-инфекцией среди тех, у кого диагностирована 4 стадия ВИЧ-инфекции, у $\frac{2}{3}$ больных среди тех, у кого ВИЧ-инфекция была в стадии 3, с такой же частотой у больных ХГС. Среди больных ВИЧ-инфекцией в 3 стадии без коинфекции ХГС те или иные признаки болезни имели место только в $\frac{1}{4}$ случаев.

Известно, что простой герпес является одной из наиболее часто развивающихся суперинфекций ВИЧ/СПИД (манifestация в 69,5% случаев). С другой стороны, ХГС является предиктором перехода латентной формы простого герпеса в манифестную, в том числе в виде генитального герпеса.

Показано, что в патогенезе ХГС, протекающего как моноинфекция, значительное место занимает аутоиммунный процесс: в 71,8% случаев у больных ХГС выявляется ревматоидный фактор; у 28,1% мужчин, больных ХГС, выявляется повышенный титр антифосфолипидных антител, что свидетельствует о возможности формирования у них антифосфолипидного синдрома; у 18,8% пациентов выявляются антитиреоидные антитела, что на фоне увеличения в стране лиц, страдающих ХГС, позволяет прогнозировать повышение уровня заболеваемости аутоиммунным тиреоидитом.

Содержание билирубина и его фракций у больных ХГС в 3-й стадии ВИЧ-инфекции находилось в пределах нормы. Уровень АлАТ был умеренно повышен и составлял $96,8 \pm 14,2$ (р < 0,001). В 4-й стадии ВИЧ-инфекции у больных ХГС наблюдались более выраженные изменения биохимических показателей, проявляющиеся небольшой гипербилирубинемией, значительным повышением уровня АлАТ, достоверно превышая соответствующие показатели больных ХГС в латентной стадии ВИЧ-инфекции (р < 0,001).

При микст-инфекции ХГС+ВИЧ-инфекция в субклинической стадии последней количество Т-лимфоцитов сохранялось в норме, несколько превышая показатели больных ХГС без ВИЧ. Значительное уменьшение популяции Т-лимфоцитов выявлено в 4-й стадии болезни (средние показатели абсолютного количества CD3+лимфоцитов $672 \pm 26,8$ в 1 мкл), что достоверно ниже уровня Т-лимфоцитов у больных ХГС, не инфицированных ВИЧ и коинфицированных пациентов в латентной стадии ВИЧ-инфекции (р < 0,001).

Количество CD4+лимфоцитов, являющихся основной мишенью для ВИЧ, значительно снижалось по мере прогрессирования болезни. Достоверно низкое содержание Т-хелперов, по сравнению с нормой и показателями больных ХГС, не инфицированными ВИЧ, выявлялось в субклиническую стадию и период вторичных проявлений, причем уровень Т-хелперов в 4-й стадии ВИЧ-инфекции был достоверно ниже, чем в 3-й стадии заболевания.

У коинфицированных HCV пациентов в субклинической стадии ВИЧ-инфекции имело место увеличение уровня Т-эффекторов/супрессоров, достоверно превышая показатели ВИЧ-негативных больных ХГС и здоровых доноров ($p < 0,001$). Однако у ВИЧ-инфицированных больных ХГС, находящихся в стадии вторичных проявлений ВИЧ-инфекции, на фоне низкого содержания CD3+ и CD4+лимфоцитов, выявлено также снижение уровня CD8+лимфоцитов. Содержание Т-эффекторов/супрессоров в 4-й стадии было достоверно ниже, чем у пациентов в 3-й стадии ВИЧ-инфекции ($p < 0,001$), ниже контрольных показателей ($p < 0,05$).

Определение уровня ЦИК выявило их рост у ВИЧ-инфицированных больных ХГС, более выраженный в периоде вторичных проявлений ВИЧ-инфекции. Содержание ЦИК во всех стадиях ВИЧ-инфекции было достоверно выше нормы ($p < 0,001$), превышая также показатели больных ХГС, не инфицированных ВИЧ ($p < 0,001$). У коинфицированных пациентов выявлен дефицит С3-компонента комплемента, у ВИЧ-инфицированных больных ХГС имеет место более значительное снижение уровня С3-компонента комплемента, нежели у ВИЧ негативных пациентов ($p < 0,001$).

Заключение. ХГС, как коинфекция ВИЧ/СПИД, имеет особенности клинико-лабораторных проявлений. ВИЧ-инфекция усугубляет инфекционный процесс, обусловленный вирусом гепатита С, предрасполагая к системному характеру течения болезни, увеличивает частоту внепеченочных проявлений болезни: реактивной артропатии, гломерулонефрита, васкулита. В свою очередь ХГС является предиктором манифестации простого герпеса.

Abdrachmanov M. M.¹, Makarova I.V.², Shuvalova E.E.³

MIXED VIRAL HEPATITIS C AND HIV-INFECTION

Kirgizsko-Slavjansk university (Bishkek, Kirgizstan)

Volgogradsk medical university, Volgograd, Russia

St. Petersburg Mechnikov's medical academy, St. Petersburg, Russia

The article presents an observation of clinical picture and laboratory date of HIV-infection mixed with viral Hepatitis C infection in three regions (St. Petersburg, Volgograd, Bishkek). The development of clinically manifested herpes-virus infection shows that virus of Hepatitis C is a predictor of herpes-virus infection in patients with HIV-infection.

Андрейчин М.А.

РОЛЬ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ В ПАТОГЕНЕЗЕ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

Тернопольский государственный медицинский университет

им. И.Я. Горбачевского, Тернополь, Украина

Актуальность. Нарушение регионарного кровообращения и микроциркуляции играет важную роль в патогенезе вирусных гепатитов и их неблагоприятных исходов. Одной из причин является дисфункция эндотелия, которая приводит к изменению тонуса кровеносных сосудов, усилению тромбообразования и адгезии лейкоцитов к эндотелиальным клеткам. Вместе с тем, значение дисфункции эндотелия при инфекционных болезнях, в том числе вирусных гепатитах, нуждается в углубленном исследовании.

Материал и методы. В представленном сообщении обобщены результаты наших исследований содержания в крови больных хроническим гепатитом С и С+В Е-селектина,