Пациентка получала лечение ацикловиром внутривенно в дозе 750 мг 3 раза в сутки 10 дней, дексаметазоном, ипидакрином, витаминами группы В. Пациентка выписана с улучшением, с нейросенсорной потерей слуха на правое ухо. Рекомендовано лечение и наблюдение у врача-невролога амбулаторно.

**Выводы.** Представлена редкая форма опоясывающего лишая — синдром Рамсея-Ханта, приведший к формированию нейросенсорной потери слуха на правое ухо. Необходимо помнить о возможной вакцинации опоясывающего лишая у лиц старше 50 лет с использованием рекомбинантной вакцины, что позволит предотвратить возникновение заболевания у данной категории пациентов.

## ЛИТЕРАТУРА

- 1. Guseva AL, Zamergrad MV, Levin OS. Ramsay Hunt syndrome. Zhurnal Nevrologii i Psikhiatrii imeni S.S. Korsakova. 2020;120(9):151-157.
- 2. Hunt JR. On herpetic inflammations of the geniculate ganglion: a new syndrome and its complications. J Nerv Ment Dis. 1907;34:73-96.
- 3. Straube A, Padovan CS. Herpes zoster: Verlauf, Komplikationen und Ther-apie. Nervenarzt. 1996:67:623-629.

## КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С

## Сидоренко А. Д.<sup>1</sup>, Журба А. Н.<sup>2</sup>

Гродненская областная инфекционная клиническая больница<sup>1</sup>, Гродненский государственный медицинский университет<sup>2</sup>

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Цыркунов В. М.

**Актуальность.** HCV-инфекция — вирусное заболевание человека, характеризующееся высокой частотой безжелтушных форм острого гепатита и частым формированием хронического гепатита (ХГС) с возможным развитием цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы [1]. Основное эпидемиологическое значение имеют невыявленные лица с бессимптомным течением острой или хронической формы инфекции [2].

**Цель.** Проанализировать клинико-эпидемиологическую картину пациентов с  $X\Gamma C$  на современном этапе лечения препаратами прямого противовирусного действия.

**Методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ медицинской документации пациентов с  $X\Gamma C$ , обратившихся за медицинской помощью в

консультативно-диспансерное отделение УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница».

**Результаты и их обсуждение.** Объектом наблюдения были 238 пациентов с XГС, из них 76,09% имели низкую активность гепатита, 16,67% — умеренную и 7,25% — высокую. У 2,1% обследованных имелся цирроз печени, что свидетельствовало о поздней диагностике ХГС по наличию осложнений цирроза печени (портальная гипертензия, гепаторенальный и пульмональный синдромы).

Среди наблюдаемых преобладали лица мужского пола (61,43%), чаще были пациенты в возрасте 41-50 лет (35,29%), 31-40 и 51-60 лет (по 18,38%). У половины пациентов отмечена нормальная масса тела, соответствующая индексу массы тела 18,5-24,9 кг/м² (51,47%), в остальных случаях предожирение (32,35%) и ожирение 1 степени (11,03%).

Функция фильтрационной способности почек оценивалась по скорости клубочковой фильтрации по формуле СКD-EPI. У 50,41% пациентов функция почек была в норме, 2-я стадия хронической болезни почек отмечена у 43,80%, 3A-y 4,96%.

Большинство пациентов (87,12%) были взяты на диспансерный учет по поводу ХГС в 2020-2024 годах, отдельные пациенты имели длительные сроки наблюдения: с 2010-2014 (6,82%) и с 2015-2019 годов (3,03%).

Все наблюдаемые пациенты получали этиотропную терапию лекарствами прямого противовирусного действия, согласно протоколам: софосбувир + даклатасвир (95,68%), софосбувир + велпатасвир (3,60%) и глекапревир + пибрентасвир (0,72%). Устойчивый вирусологический ответ у пациентов, завершивших терапию, составил 94,12%.

**Выводы.** На современном этапе реализации государственной программы бесплатного лечения пациентов с XГС необходимо максимально привлечь для включения в программу лечения пациентов, имеющих низкую приверженность к терапии для чего необходима широкая информированность населения о бесплатной и эффективной терапии XГС, а также о неблагоприятных последствиях отказа от лечения.

## ЛИТЕРАТУРА

- 1. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. 3-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 1104 с.
- 2. HCV-инфекция : монография / В.М. Цыркунов, Н.В. Матиевская, С.П. Лукашик; под ред. В.М. Цыркунова. Минск : Acap, 2012. 480 с. ISBN 978-6984-34-4