

2. Correa P., Chen V. W. Gastric cancer // Cancer Surveys. – 1994. – V. 20. – P. 55 – 76.

РЕЗУЛЬТАТЫ ВЕРИФИКАЦИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ У ДЕТЕЙ

Желудок М. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней с курсом детских инфекций

Научный руководитель – к.м.н., доцент Н.В.Пронько

Актуальность проблемы гепатитов у детей связана с возросшей инфицированностью вирусами В и С, вирусом простого герпеса, высокой заболеваемостью и смертностью, риском развития тяжелой хронической патологии.

Целью нашего исследования явилось изучение распространенности, структуры, путей заражения, клинических аспектов, особенностей течения и исходов гепатитов у детей.

Под нашим наблюдением находилось 82 ребенка с патологией печени. Мальчиков было 54, девочек - 28. Вирусный гепатит В (ВГВ) определялся у 9 больных, вирусный гепатит С (ВГС) – у 39, герпетический гепатит (ГГ) – у 17, цитомегаловирусная инфекция (ЦМВ) – у 2, в 15 случаях этиология гепатита осталась неустановленной. Определяли уровень билирубина и его фракций, активность АлАТ и АсАТ, протромбиновый индекс, белковые фракции. При необходимости осуществлялось ультразвуковое сканирование печени и желчевыводящих путей. Этиологическая расшифровка осуществлялась определением серологических маркеров гепатита В (HbsAg, анти-HBc IgM), ВГС (анти-HCV IgM), герпетической и цитомегаловирусной инфекции (анти-CMV IgM и IgG). Одновременно обследовались родители.

При ВГВ симптомы поражения печени были значительно выражены. Явления интоксикации проявлялись вялостью, беспокойством, снижением аппетита. У всех больных отмечалось

увеличение печени, селезенка была увеличена у 55,6% больных. Отмечалась высокая билирубинемия и гиперферментемия, активность АлАТ была увеличена в 6-8 раз. Диспротеинемия проявлялась повышением β - и γ -фракций глобулинов. При ультразвуковом сканировании выявлено увеличение размеров печени, чаще за счет правой доли, повышение эхогенности паренхимы.

За наблюдаемый период отмечается постепенное увеличение количества больных гепатитом С. Чаще ГС болели дети старшего возраста: от 7 до 14 лет – 27 больных (69,2%). Хроническая HCV инфекция у большей половины больных протекала латентно без яркой клинической картины, не отмечалось отчетливого начала заболевания. Больные поступали в клинику в связи с длительной гепатоспленомегалией и умеренной гиперферментемией. Лишь у одного больного отмечалось повышение билирубина крови, в остальных случаях цифры билирубина оставались в пределах нормы. Активность АлАТ была повышена в 2-4 раза. УЗИ печени обнаружило эхо-признаки уплотнения по прослойкам глиссоновой капсулы, утолщение стенки желчного пузыря у 58,9% больных. При параллельном обследовании с детьми у двух матерей были выявлены антитела к вирусу ГС, одна мать страдала ВГС. Клиническая картина гепатита у больных ЦМВ-инфекцией характеризовалась желтухой, геморрагическим синдромом и гепатоспленомегалией. Геморрагический синдром проявлялся в виде петехий и экхимозов, кровотечениями из мест инъекций.

Таким образом, клинические проявления и исходы гепатитов были различны в зависимости от этиологии и механизма инфицирования. У большинства детей первые признаки поражения печени выявлены в неонатальном периоде. Для уточнения этиологии хронических гепатитов решающее значение имело определение маркеров гепатитов; клиничко-лабораторные показатели позволяли определить тяжесть течения и активность патологического процесса в печени.

Своевременность верификации обеспечивает возможность рациональной этиопатогенетической терапии (циклоферон, препараты интерферона, ацикловир и др.). После купирования активности патологического процесса дети нуждаются в тщательном и длительном катамнестическом наблюдении в связи с частой и достаточно быстрой их трансформацией в цирроз печени, а также для решения вопроса о прогнозировании исхода заболевания и назначении адекватной терапии.

ПОЛОВОЕ ВОСПИТАНИЕ И СЕКСУАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ РАКУРС

Жерносек О.Е.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра гуманитарных наук

Научный руководитель – к.и.н., профессор Л.И.Лукьянова

Вопросы полового воспитания и сексуального образования в последнее время приобрели особую актуальность не только в связи с участвовавшими случаями заболеваний, передающимися половым путем, феноменом подросткового материнства и т.п., но и отсутствием стандартных образовательных программ и специалистов, способствующих формированию полового самоохранительного поведения и сексуальной культуры. Данные проблемы решают многие специалисты в рамках своей профессиональной деятельности (акушеры-гинекологи, дерматологи, педиатры, участковые терапевты, социологи, социальные работники, преподаватели образовательных учреждений и др.).

Под половым воспитанием принято понимать «процесс, направленный на выработку качеств личности, позволяющих провести собственную половую идентификацию и выработать необходимое поведение человека и представителя другого пола на всех этапах его жизнедеятельности. Половое воспитание включает пропаганду