

Klyuchareva A.A.¹, Askirka H.M.¹, Goregliad N.S.², Kaminskaya M.U.²,
Macko I.M.², Tamashova T.L.², Truhanovich S.M.², Sheremet A.M.²
PEGYLATED IFN-A-2B AND RIBAVIRIN IN THE TREATMENT OF
CHRONIC HEPATITIS C IN CHILDREN

¹ Belarusian Medical Academy of Post-Graduate Education

²City Children's Infectious Diseases Clinical Hospital, Minsk, the Republic of
Belarus

Efficiency of therapy Peg-IFN- α -2b and ribavirin combination was estimated for children infected with hepatitis C virus (HCV). The study included 32 pediatric patients aged ≥ 3 years with HCV genotype-1 (n=21), 2 (n=1) or 3 (n=10) infection. Sustained virological response (SVR) was achieved in 11 (100%) pediatric patients with genotype 2 or 3 and in 10 (47,6%) with genotype 1. The rate of SVR was not different according to sex, gender, alaninaminotranspherase level and HCV RNA level in children with HCV genotype 1.

Понятишина М.В., Шibaева Е.О.

ПАСТИНФЕКЦИЯ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ В?

ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет» Минздрава России,
Санкт-Петербург, Российская Федерация

Актуальность. Несмотря на несомненные успехи в изучении острой и хронической форм HBV-инфекции, в реальной клинической практике достаточно сложно отличить латентно текущую инфекцию – HBsAg-негативную фазу хронического гепатита В (ХГВ), от завершившейся, т.е. перенесённого в прошлом острого гепатита В (ГВ) – пастификации ГВ.

Цель – определить долю HBsAb-положительных пациентов в структуре HBsAg-негативного ХГВ и изучить клинико-лабораторные особенности течения заболевания у пациентов данной группы.

Материал и методы. На клинических базах кафедры инфекционных болезней взрослых и эпидемиологии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России (зав. кафедрой д.м.н. проф. Е.В. Эсауленко) за период 2012 – 2014 гг. обследовано 198 пациентов с естественным течением ХГВ в HBsAg-негативной фазе. Из них 137 пациентов находились на стационарном лечении в СПбГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П.

Боткина» (г. Санкт-Петербург), 61 пациент наблюдался амбулаторно в отделении хронических вирусных инфекций ГБУЗ «Городская поликлиника № 107» Красногвардейского района г. Санкт-Петербурга.

Всем пациентам проведены стандартные клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования (УЗИ, ФГДС, эластометрия), с определением сывороточных маркеров вируса ГВ (ВГВ) методом ИФА: HBsAg, HBsAb, HbcAb, HBeAg, HBeAb. Доказательной базой моноинфекции ВГВ являлось отсутствие у всех пациентов маркеров инфицирования вирусами гепатитов А, С, Д, ВИЧ и признаков поражения печени другой этиологии.

Результаты. Среди обследованных 198 пациентов с естественным течением ХГВ в HBsAg-негативной фазе у большинства – в 145 (73,24%) случаях – HBsAb были отрицательными (менее 10 мМЕ/мл) в сочетании с HbcAb, что позволило диагностировать ХГВ.

У 53 (26,76%) пациентов определялся титр HBsAb >10 мМЕ/мл. Уровень HBsAb 10 – 99 мМЕ/мл определен у 36 пациентов (67,9%), 100 – 200 мМЕ/мл и более – у 17 (32,1%). В возрастной группе 45 – 59 лет HBsAb-позитивные пациенты составили 38,3%, 60-74 лет – 33,8%. Менее 1/5 составили пациенты среднего возраста (18,8%), наименьшее число - пациенты молодого возраста (18 – 29 лет) – 3,5%.

У HBsAb-позитивных пациентов отмечалось умеренное повышение активности АЛТ, в среднем $83 \pm 24,7$ Ед/л наряду с более высокой активностью АСТ, в среднем 130 ± 23 Ед/л. Показатели протеинограммы свидетельствовали об умеренном нарушении белковосинтетической функции печени: уровень общего белка $68,1 \pm 7,7$ г/л, альбумины $52,8 \pm 8,2\%$, гамма-глобулины $22,7 \pm 8,5\%$.

Среди HBsAb-позитивных пациентов по данным клинико-лабораторного и инструментального обследования 30 пациентов (56,6%) не имели признаков цирроза. У 23 (43,4%) диагностирован цирроз печени: класс А по Child – Turcotte – Pugh – 4,4%, класс В – 8,7%, класс С – 86,9% случаев.

Среди серопозитивных пациентов по HBsAb и HbcAb зарегистрировано два летальных исхода. У всех умерших патоморфологически был подтвержден диагноз ХГВ. У одного

пациента имел место серологический профиль пастинфекции. У второго пациента анамнестически были положительными HBsAb и HbcAb, но при последней госпитализации, закончившейся летальным исходом, HBsAb не определялись.

Заключение

1. Серологический профиль, соответствующий пастинфекции, характеризуется одновременным обнаружением в сыворотке крови титра HBsAb >10 МЕ/л и HbcAb и не всегда сопряжен с благоприятным исходом острого ГВ.

2. В группе пациентов с серологическим профилем пастинфекции преобладают лица старшего и пожилого возраста.

3. Настороженность в отношении интерпретации серологического профиля пастинфекции связана с возможностью развития у таких пациентов цирротической стадии латентно текущего ХГВ.

4. При затруднениях в постановке диагноза пастинфекции гепатита В или HBsAg-негативного ХГВ рационально динамическое наблюдение пациента инфекционистом с обязательным мониторингом клинико-биохимических показателей и серологического профиля в связи с высоким риском реактивации латентно текущего ХГВ.

Ponyatishina M.V., Shibaeva E.O.,

PAST INFECTION OR CHRONIC HEPATITIS B?

Saint-Petersburg State Pediatric Medical University, Saint-Petersburg,
Russian Federation

The study included 198 patients with natural course of HBsAg negative phase of hepatitis B. Signs of past infection were shown in 53 patients (HBsAb >10 mIU/ml with HbcAb). It has been determined that the serology profile of past infection does not always correlate with a favorable outcome of the disease. Due to the high risk of reactivation of latent current CHB it is necessary to provide dynamic observation of patients.